

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

เอกสารกำกับยาสำหรับผู้ป่วย

- ยาเม็ดเคลือบฟิล์มลิกเซียนา (Lixiana®) ขนาดความแรง 15 มก.
- ยาเม็ดเคลือบฟิล์มลิกเซียนา (Lixiana®) ขนาดความแรง 30 มก.
- ยาเม็ดเคลือบฟิล์มลิกเซียนา (Lixiana®) ขนาดความแรง 60 มก.
- ยาอีดีอกซาแบน (ในรูปเกลือ tosilate)

ผลิตภัณฑ์ยานี้ต้องอยู่ภายใต้การตรวจติดตามเพิ่มเติม ซึ่งจะช่วยให้สามารถระบุหาข้อมูลความปลอดภัยใหม่ได้ โปรดอ่านเอกสารกำกับยาทั้งหมดอย่างระมัดระวังก่อนเริ่มใช้ยานี้

- เก็บเอกสารกำกับยานี้ไว้ ท่านอาจต้องการอ่านเอกสารกำกับยานี้
- ถ้าท่านมีคำถามใดๆเพิ่มเติม กรุณาสอบถามแพทย์หรือเภสัชกร
- ยานี้สั่งจ่ายสำหรับท่าน ห้ามให้ยานี้แก่ผู้อื่นเพราะอาจทำให้เกิดอันตรายได้แม้ว่าอาการแสดงของผู้อื่นจะเหมือนกับท่าน
- ถ้าอาการไม่พึงประสงค์ใดๆ เป็นรุนแรงขึ้นหรือถ้าท่านสังเกตพบอาการไม่พึงประสงค์ใดๆ กรุณาแจ้งแพทย์หรือเภสัชกรแม้ว่าอาการเหล่านั้นจะไม่มีระบุในเอกสารกำกับยานี้ก็ตาม

เอกสารกำกับยาสำหรับผู้ป่วยนี้ประกอบด้วยหัวข้อดังนี้:

1. ลิกเซียนาคือยาอะไรและใช้สำหรับรักษาโรคอะไร
2. สิ่งที่ต้องทราบก่อนรับประทานลิกเซียนา
3. ลิกเซียนาใช้อย่างไร
4. อาการไม่พึงประสงค์ของลิกเซียนา
5. ควรเก็บลิกเซียนาอย่างไร
6. ข้อมูลเพิ่มเติม

1. ลิกเซียนาคือยาอะไรและใช้สำหรับรักษาโรคอะไร

ลิกเซียนา ประกอบไปด้วยตัวยาสำคัญที่ชื่อว่า อีดีอกซาแบน ซึ่งอยู่ในกลุ่มของยาต้านการแข็งตัวของเลือด ยานี้ช่วยป้องกันภาวะลิ่มเลือดอุดตัน โดยไปยับยั้ง Factor Xa ซึ่งเป็นส่วนประกอบที่สำคัญของการสร้างลิ่มเลือด การใช้ลิกเซียนาในผู้ป่วยผู้ใหญ่

- ป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) และภาวะลิ่มเลือดอุดตันในกระแสเลือด ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีภาวะหัวใจห้องบนเต้นผิดจังหวะที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากลิ้นหัวใจ (Non Valvular Atrial Fibrillation: NVAf) ซึ่งมีปัจจัยเสี่ยงอย่างน้อยหนึ่งอย่าง เช่น หัวใจล้มเหลวแบบมีเลือดคั่ง ความดันโลหิตสูง อายุ ≥ 75 ปี โรคเบาหวาน เคยมีประวัติโรคหลอดเลือดสมองมาก่อน หรือโรคสมองขาดเลือดชั่วคราว (TIA)
- รักษาภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดดำส่วนลึก (DVT) และภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดดำในปอด (PE) และการป้องกันภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำและภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดดำในปอดที่กลับเป็นซ้ำ

31 2. สิ่งที่ต้องทราบก่อนรับประทานลิกเซียนา

32 ห้ามใช้ยาลิกเซียนาในกรณีต่างๆ ดังต่อไปนี้

- 33 - หากท่านแพ้ยาอีต็อกซาแบนหรือส่วนประกอบอื่นๆ ของยาลิกเซียนา (ตามรายการในข้อ 6)
- 34 - หากท่านกำลังมีภาวะเลือดออก
- 35 - หากท่านป่วยเป็นโรคหรือมีภาวะต่างๆ ที่จะเพิ่มความเสี่ยงของอาการเลือดออกอย่างรุนแรง (เช่น แผลใน
- 36 กระเพาะอาหาร อาการบาดเจ็บหรือเลือดออกในสมอง เพิ่งได้รับการผ่าตัดสมองหรือตา)
- 37 - หากท่านกำลังใช้ยาที่ป้องกันการอุดตันของลิ่มเลือด (เช่น วอร์ฟาริน ดาปิกาเทรน ริวาโรซาแบน อะพิซา
- 38 แบน หรือเฮพาริน) นอกจากในขณะที่กำลังเปลี่ยนยาที่ใช้ในการรักษา หรือเมื่อมีการให้ยาเฮพารินชนิด UFH
- 39 ในขนาดที่มีความจำเป็นต่อการคงสภาพการเปิดท่อสวนหลอดเลือดแดงหรือหลอดเลือดดำส่วนกลาง
- 40 - หากท่านเป็นโรคตับที่มีความเสี่ยงของภาวะเลือดออกเพิ่มขึ้น
- 41 - หากท่านไม่สามารถควบคุมระดับความดันเลือดได้
- 42 - หากท่านกำลังตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร

43 คำเตือนและข้อควรระวัง

44 ปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกรก่อนใช้ยาลิกเซียนา

45 ต้องการการดูแลเป็นพิเศษสำหรับยาลิกเซียนา

- 46 - หากท่านมีความเสี่ยงของภาวะเลือดออกเพิ่มขึ้น หรือมีสภาวะต่างๆ ดังต่อไปนี้
 - 47 ○ โรคไตระยะสุดท้าย หรือได้รับการฟอกไต
 - 48 ○ โรคตับระยะรุนแรง
 - 49 ○ ภาวะเลือดออกผิดปกติ
 - 50 ○ ปัญหาที่เส้นเลือดด้านหลังดวงตา (โรคจอตาอักเสบ)
 - 51 ○ เคยมีภาวะเลือดออกในสมอง (เลือดออกในกระโหลกศีรษะหรือที่เนื้อสมอง)
 - 52 ○ ปัญหาที่เส้นเลือดในสมองหรือไขสันหลัง
- 53 - หากท่านได้รับการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเทียม
- 54 ยาลิกเซียนาขนาด 15 มก. ถูกใช้เมื่อเปลี่ยนจากยาลิกเซียนา 30 มก. มาใช้ยาต้านไวตามิน เค (เช่น ยาวอร์ฟาริน)
- 55 เท่านั้น (ดูหัวข้อ 3. ลิกเซียนาใช้อย่างไร)
- 56 - หากท่านจำเป็นต้องเข้ารับการผ่าตัด
- 57 การรับประทานยาลิกเซียนาให้ตรงตามเวลาที่แพทย์สั่งทั้งก่อนและหลังการผ่าตัดมีความสำคัญเป็นอย่างมาก ถ้าเป็นไปได้ควรหยุดยาลิกเซียนาอย่างน้อย 24 ชั่วโมงก่อนการผ่าตัดและแพทย์จะกำหนดระยะเวลาในการเริ่มใช้ยาลิกเซียนาใหม่
- 58 ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น
- 59 ไม่แนะนำให้ใช้ยาลิกเซียนาในเด็กและวัยรุ่นที่อายุน้อยกว่า 18 ปี เพราะไม่มีข้อมูลการใช้ยาในเด็กและวัยรุ่น
- 60 ยาอื่นๆ และยาลิกเซียนา
- 61 แจ้งกับแพทย์หรือเภสัชกร หากท่านกำลังใช้ยา เคยใช้ยา หรืออาจต้องใช้ยาดังต่อไปนี้:
 - 63 - ยาด้านเชื้อราบางตัว (เช่น คีโตโคนาโซล)
 - 64 - ยารักษาหัวใจเต้นผิดปกติ (เช่น โดรอนดาโรน ควินิดีน เวนาพามิล)

- 65 - ยาชนิดอื่นๆ ที่ลดภาวะลิ่มเลือดอุดตัน (เช่น เฮพาริน โคลพิโดเกรล หรือ ยาต้านไวตามิน เค เช่น วอร์ฟาริน อะ
66 ซิโนคูมารอล และเฟนโพรคูมอน)
- 67 - ยาต้านจุลชีพ (เช่น อีริโทรมัยซิน)
- 68 - ยาที่ใช้ป้องกันการปฏิเสธอวัยวะหลังจากการปลูกถ่ายอวัยวะ (เช่น ไซโคลสปอริน)
- 69 - ยาต้านการอักเสบและบรรเทาปวด (เช่น นาพริออกเซน หรือ กรดอะเซติลซาลิซิลิก (แอสไพริน))
- 70 - ยาด้านโรคซึมเศร้า กลุ่มที่ออกฤทธิ์ยับยั้งเฉพาะการดูดกลับเซโรโทนิน selective serotonin reuptake
71 inhibitors(SSRIs) หรือกลุ่มที่ออกฤทธิ์ยับยั้งการดูดกลับเซโรโทนินและนอร์อิพิเนพรีน-serotonin-
72 norepinephrine reuptake inhibitors (SNRIs)

73 ให้แจ้งแพทย์ของท่านก่อนใช้ยาอีกชนิดหนึ่ง เพราะยาเหล่านี้ อาจเพิ่มผลของยาอีกชนิดหนึ่งและโอกาสในการเกิดอาการ
74 เลือดออกที่ไม่ต้องการ แพทย์ของท่านจะเป็นผู้ตัดสินใจ ว่าท่านควรใช้ยาอีกชนิดหนึ่ง และควรได้รับการติดตามอย่าง
75 ใกล้ชิด

76 หากท่านกำลังใช้ยาต่อไปนี้:

- 77 - ยาบางตัวที่ใช้ในการรักษาโรคลมชัก (เช่น ยาเฟนิทอยน์ ยาคาร์บามาซีพีน ยาฟิโนบาร์บิทัล)
- 78 - St. John's Wort เป็นสมุนไพรที่ใช้ในภาวะวิตกกังวลและอาการซึมเศร้าแบบอ่อนๆ
- 79 - ยาโรเฟมพิซิน ยาปฏิชีวนะ

80 ให้แจ้งแพทย์ของท่านด้วย หากท่านใช้ยาต่างๆ ที่กล่าวมาด้านบน เนื่องจากผลการรักษาของยาอีกชนิดหนึ่งอาจลดลง
81 แพทย์ของท่านจะเป็นผู้ตัดสินใจ ว่าท่านควรใช้ยาอีกชนิดหนึ่ง และท่านควรได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด

82 สตรีมีครรภ์และสตรีให้นมบุตร

83 ไม่ควรใช้ยาอีกชนิดหนึ่ง หากท่านกำลังตั้งครรภ์หรืออยู่ในระหว่างให้นมบุตร หรือมีความเป็นไปได้ที่จะตั้งครรภ์ ควรใช้ยา
84 คุณกำเนิดในขณะที่ใช้ยาอีกชนิดหนึ่ง และหากตั้งครรภ์ระหว่างที่ใช้ยาอีกชนิดหนึ่ง ควรแจ้งให้แพทย์ทราบทันทีเพื่อให้แพทย์
85 เป็นผู้ตัดสินใจว่าควรทำการรักษาอย่างไรต่อไป

86 การขับขี้นยาพิษและการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล

87 ยาอีกชนิดหนึ่งไม่มีผลกระทบต่อความสามารถในการขับขี้นและการใช้เครื่องจักรกล

88 3. อีกชนิดหนึ่งใช้อย่างไร

89 ท่านควรใช้ยาอีกชนิดหนึ่งให้ตรงตามคำสั่งของแพทย์หรือเภสัชกร ตรวจสอบการใช้กับแพทย์หรือเภสัชกรหากท่านไม่แน่ใจ
90 ต้องใช้อะไร

91 ขนาดยาที่แนะนำให้ใช้ คือ ยาเม็ดขนาด 60 มก. 1 เม็ด วันละครั้ง

- 92 ○ หากท่านมีการทำงานของไตบกพร่อง ควรปรับลดขนาดยาของยาอีกชนิดหนึ่งเหลือขนาด 30 มก. วันละครั้ง
- 93 ○ หากท่านน้ำหนัก 60 กก. หรือน้อยกว่า ขนาดยาที่แนะนำคือ ยาเม็ดขนาด 30 มก. วันละครั้ง
- 94 ○ หากแพทย์ของท่านสั่งยาที่ยับยั้งพี-ไกลโคโปรตีน ได้แก่ ไซโคลสปอริน โดรอนดาโรน อีริโทรมัยซิน
95 หรือคีโตโคนาโซล ขนาดยาที่แนะนำคือ ยาเม็ดขนาด 30 มก. วันละครั้ง

96 ต้องรับประทานยาอย่างไร

- 97 - ควรกลืนยาอีกชนิดหนึ่งพร้อมน้ำ
- 98 - สามารถรับประทานยาอีกชนิดหนึ่งพร้อมอาหารหรือขณะท้องว่าง

- 99 หากแพทย์ต้องการเปลี่ยนยาต้านการแข็งตัวของเลือดควรปฏิบัติดังนี้:
- 100 - เปลี่ยนจากยาด้านไวตามิน เค (เช่น ยาวอร์ฟาริน) มาใช้ยาalikเซียนา
- 101 ให้หยุดยาด้านไวตามิน เค (เช่น วอร์ฟาริน) แพทย์จะต้องวัดค่าของเลือดและแนะนำว่าจะเริ่มใช้ยาalikเซียนา
- 102 เมื่อไร
- 103 - เปลี่ยนจากยาด้านการแข็งตัวของเลือดชนิดรับประทานตัวอื่นที่ไม่ใช่ยาด้านไวตามิน เค (ดาบิกาแทรน ริวาโร
- 104 ซาแบน หรือ อะพิซาแบน) มาใช้ยาalikเซียนา
- 105 หยุดใช้ยาตัวอื่นๆ ที่ใช้อยู่ (เช่น ดาบิกาแทรน ริวาโรซาแบน หรือ อะพิซาแบน) และเริ่มใช้ยาalikเซียนาแทน
- 106 ในเวลาที่ต้องรับประทานยาชนิดเดิมในมือถัดไป
- 107 - เปลี่ยนจากยาด้านการแข็งตัวของเลือดชนิดฉีด (เช่น ยาเฮพาริน) มาใช้ยาalikเซียนา
- 108 หยุดยาด้านการแข็งตัวของเลือด (เช่น เฮพาริน) และเริ่มใช้ยาalikเซียนาในเวลาที่ต้องใช้ยาชนิดเดิมในเวลา
- 109 ถัดไป
- 110 - เปลี่ยนจากยาalikเซียนา ไปใช้ยาด้านไวตามิน เค (เช่น ยาวอร์ฟาริน)
- 111 หากท่านใช้ยาalikเซียนาขนาด 60 มก.:
- 112 แพทย์จะสั่งให้ลดขนาดยาalikเซียนาที่ท่านใช้ลงเหลือ 30 มก. วันละครึ่ง และใช้ร่วมกับยาด้านไวตามิน เค (เช่น
- 113 วอร์ฟาริน) แพทย์จะต้องทำการวัดค่าของเลือดและสั่งให้ท่านหยุดยาalikเซียนา
- 114 หากท่านใช้ยาalikเซียนาขนาด 30 มก.:
- 115 แพทย์จะสั่งให้ลดขนาดยาalikเซียนาที่ท่านใช้ลงเหลือ 15 มก. วันละครึ่ง และใช้ร่วมกับยาด้านไวตามิน เค (เช่น
- 116 วอร์ฟาริน) แพทย์จะต้องทำการวัดค่าของเลือดและสั่งให้ท่านหยุดยาalikเซียนา
- 117 - เปลี่ยนจากยาalikเซียนา มาใช้ยาด้านการแข็งตัวของเลือดชนิดรับประทานตัวอื่นที่ไม่ใช่ยาด้านไวตามิน เค (ดา
- 118 บิกาแทรน ริวาโรซาแบน หรือ อะพิซาแบน)
- 119 หยุดใช้ยาalikเซียนา และเริ่มใช้ยาด้านการแข็งตัวของเลือดชนิดรับประทานตัวอื่นที่ไม่ใช่ยาด้านไวตามิน เค
- 120 (เช่น ดาบิกาแทรน ริวาโรซาแบน หรือ อะพิซาแบน) แทนในเวลาที่ต้องรับประทานยาalikเซียนาในมือถัดไป
- 121 - เปลี่ยนจากยาalikเซียนา มาใช้ยาด้านการแข็งตัวของเลือดชนิดฉีด (เช่น ยาเฮพาริน)
- หยุดใช้ยาalikเซียนา และเริ่มใช้ยาด้านการแข็งตัวของเลือดชนิดฉีดแทนในเวลาที่ต้องรับประทานยาalikเซียนา
- 122 ในมือถัดไป
- 122 ผู้ป่วยที่ทำการเปลี่ยนจังหวะการเต้นของหัวใจให้กลับเป็นปกติ (cardioversion)
- 123 หากท่านมีภาวะหัวใจผิดปกติและต้องการเปลี่ยนจังหวะการเต้นของหัวใจให้กลับเป็นปกติ (cardioversion) ท่านต้อง
- 124 รับประทานยาalikเซียนาตามเวลาที่แพทย์แนะนำ เพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันเส้นเลือดในสมองและ อุดตันตามหลอดเลือด
- 125 เลือดในร่างกาย

- 126 หากท่านใช้ยาลีกเซียนมากกว่าที่แพทย์สั่ง
- 127 แจ้งแพทย์ทันทีว่าท่านใช้ยาลีกเซียนไปมากกว่าที่แพทย์สั่ง
- 128 ถ้าท่านใช้ยาลีกเซียนมากกว่าที่แนะนำ ความเสี่ยงในการเกิดภาวะเลือดออกของท่านจะเพิ่มขึ้น
- 129 หากท่านลืมรับประทานยาลีกเซียน
- 130 ท่านควรรับประทานยาทันที และรับประทานยาในวันต่อไป วันละครั้งตามปกติ ห้ามรับประทานยาเพิ่มเป็นสองเท่าใน
- 131 วันเดียวกันเพื่อชดเชยมื้อที่ขาดยา
- 132 หากท่านหยุดรับประทานยาลีกเซียน
- 133 ห้ามหยุดยาลีกเซียนเองโดยไม่มีคำสั่งจากแพทย์ เนื่องจากยานี้ใช้ในการรักษาและป้องกันสภาวะที่รุนแรง
- 134 ถ้าท่านมีข้อสงสัยเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้ยานี้ กรุณาสอบถามจากแพทย์หรือเภสัชกร
- 135 **4. อาการไม่พึงประสงค์ของยาลีกเซียน**
- 136 ยานี้สามารถทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ได้เช่นเดียวกับยาชนิดอื่น ถึงแม้ว่าจะไม่เกิดขึ้นกับทุกคนก็ตาม
- 137 เช่นเดียวกับยากลุ่มที่คล้ายกัน (ยาลดการอุดตันของลิ้มเลือด) ยาลีกเซียนอาจทำให้เกิดภาวะเลือดออกรุนแรงถึงแก่ชีวิต
- 138 ได้ ในบางรายอาจไม่เห็นอาการเลือดออกอย่างชัดเจน
- 139 หากท่านเกิดภาวะเลือดออกที่ไม่สามารถหยุดได้เอง หรือมีอาการเลือดออกอย่างมาก (ภาวะอ่อนแออย่างมาก
- 140 เหนื่อยล้า ภาวะซีด เวียนศีรษะ ปวดศีรษะ หรือ อาการบวมโดยไม่ทราบสาเหตุ) ควรปรึกษาแพทย์ทันที แพทย์จะ
- 141 พิจารณาว่าควรติดตามอาการท่านอย่างใกล้ชิดหรือเปลี่ยนไปใช้ยาชนิดอื่นในการรักษาแทน
- 142 **รายการอาการไม่พึงประสงค์ทั้งหมดที่อาจเกิดขึ้น**
- 143 พบบ่อย (อาจเกิดในผู้ป่วย 1 ใน 10 คน)
- 144 - ปวดท้อง
- 145 - ผลการตรวจเลือดของตับผิดปกติ
- 146 - เลือดออกที่ผิวหนังหรือใต้ผิวหนัง
- 147 - โลหิตจาง (ระดับเซลล์เม็ดเลือดแดงต่ำ)
- 148 - เลือดออกที่จมูก
- 149 - เลือดออกที่ช่องคลอด
- 150 - ผื่น
- 151 - เลือดออกในลำไส้
- 152 - เลือดออกที่ปาก และ/หรือ คอ
- 153 - มีเลือดในปัสสาวะ
- 154 - เลือดออกเนื่องจากอาการบาดเจ็บ
- 155 - เลือดออกในกระเพาะอาหาร
- 156 - เวียนหัว
- 157 - รู้สึกไม่สบาย

- 158 - ปวดหัว
- 159 - อากาการคัน
- 160 พบไม่บ่อย (อาจเกิดในผู้ป่วย 1 ใน 100 คน)
- 161 - เลือดออกชนิดต่างๆ
- 162 - เลือดออกในตา
- 163 - เลือดออกจากแผลผ่าตัดภายหลังการผ่าตัด
- 164 - มีเลือดในน้ำลายเมื่อไอ
- 165 - เลือดออกที่สมอง
- 166 - จำนวนเกล็ดเลือดลดลง (ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการแข่งขันตัวของเลือด)
- 167 - ปฏิกริยาภูมิแพ้
- 168 - ลมพิษ
- 169 พบน้อย (อาจเกิดในผู้ป่วย 1 ใน 1,000 คน)
- 170 - เลือดออกในกล้ามเนื้อ
- 171 - เลือดออกในข้อ
- 172 - เลือดออกในช่องท้อง
- 173 - เลือดออกในหัวใจ
- 174 - เลือดออกด้านในกระโหลกศีรษะ
- 175 - เลือดออกเนื่องจากขั้นตอนการผ่าตัด

176 5. ควรเก็บликเขียนอย่างไร

- 177 เก็บยาให้พ้นสายตาและมือเด็ก
- 178 ห้ามใช้ยาหลังวันสิ้นอายุที่แสดงอยู่บนกล่องและแผงยา วันสิ้นอายุหมายถึงวันสุดท้ายของเดือน
- 179 ผลิตภัณฑ์ยาไม่ต้องการการเก็บรักษาเป็นพิเศษ
- 180 ไม่ควรทิ้งยาผ่านทางท่อน้ำทิ้งหรือขยะของครัวเรือน สอบถามเภสัชกรว่าจะทิ้งยาที่ไม่ได้ใช้แล้วอย่างไร มาตรการนี้จะ
- 181 ช่วยปกป้องสิ่งแวดล้อม

182 6. ข้อมูลเพิ่มเติม

- 183 ส่วนประกอบของลิกเขียนา
- 184 - สารออกฤทธิ์ คือ อีดีออกซาแบน ในรูปเกลือ tosilate
- 185 *ลิกเขียนา 15 มก.*: แต่ละเม็ดบรรจุยาอีดีออกซาแบนในรูปเกลือ tosilate ความแรง 15 มก.
- 186 *ลิกเขียนา 30 มก.*: แต่ละเม็ดบรรจุยาอีดีออกซาแบนในรูปเกลือ tosilate ความแรง 30 มก.
- 187 *ลิกเขียนา 60 มก.*: แต่ละเม็ดบรรจุยาอีดีออกซาแบนในรูปเกลือ tosilate ความแรง 60 มก.
- 188 - ส่วนประกอบอื่นๆ ได้แก่

- 189 *ลิกเซีย 15 มก.*: ส่วนประกอบของเม็ดยา: mannitol (E421), pregelatinised starch, crospovidone,
 190 hydroxypropylcellulose, magnesium stearate (E470b)
 191 *ลิกเซีย 30 มก.*: ส่วนประกอบของเม็ดยา: mannitol (E421), pregelatinised starch, crospovidone,
 192 hydroxypropylcellulose, magnesium stearate (E470b)
 193 *ลิกเซีย 60 มก.*: ส่วนประกอบของเม็ดยา: mannitol (E421), pregelatinised starch, crospovidone,
 194 hydroxypropylcellulose, magnesium stearate (E470b)
 195 - ส่วนประกอบของฟิล์มเคลือบ:
 196 *ลิกเซีย 15 มก.*: hypromellose (E464), macrogol 8000, titanium dioxide (E171), talc, carnauba
 197 wax, iron oxide red (E172), iron oxide yellow (E172)
 198 *ลิกเซีย 30 มก.*: hypromellose (E464), macrogol 8000, titanium dioxide (E171), talc, carnauba
 199 wax, iron oxide red (E172)
 200 *ลิกเซีย 60 มก.*: hypromellose (E464), macrogol 8000, titanium dioxide (E171), talc, carnauba
 201 wax, iron oxide yellow (E172)

202 ลิกเซียมีลักษณะเป็นอย่างไรและบรรจุอยู่ในภาชนะแบบไหน

- 203 ยาเม็ดเคลือบฟิล์มลิกเซีย ขนาด 15 มก. เป็นยาเม็ดเคลือบฟิล์มสีส้ม รูปกลม (เส้นผ่านศูนย์กลาง 6.7 มม.) ด้านหนึ่ง
 204 มีสัญลักษณ์ “DSC L15” บรรจุอยู่ในแผงบลิสเตอร์ แผงละ 14 เม็ด และบรรจุในกล่องกระดาษละ 1 แผง
 205 ยาเม็ดเคลือบฟิล์มลิกเซีย ขนาด 30 มก. เป็นยาเม็ดเคลือบฟิล์มสีชมพู รูปกลม (เส้นผ่านศูนย์กลาง 8.5 มม.) ด้าน
 206 หนึ่งมีสัญลักษณ์ “DSC L30” บรรจุอยู่ในแผงบลิสเตอร์ แผงละ 14 เม็ด และบรรจุในกล่องกระดาษละ 2 แผง
 207 ยาเม็ดเคลือบฟิล์มลิกเซีย ขนาด 60 มก. เป็นยาเม็ดเคลือบฟิล์มสีเหลือง รูปกลม (เส้นผ่านศูนย์กลาง 10.5 มม.) ด้าน
 208 หนึ่งมีสัญลักษณ์ “DSC L60” บรรจุอยู่ในแผงบลิสเตอร์ แผงละ 14 เม็ด และบรรจุในกล่องกระดาษละ 2 แผง

209 **ผลิตโดย**

- 210 Daiichi Sankyo Europe GmbH
 211 Luitpoldstrasse 1
 212 85276 Pfaffenhofen
 213 Germany

214 **ชื่อผู้รับอนุญาตนำส่งยาและผู้จัดจำหน่าย**

- 215 บริษัท ไดอิจิ ซังเคียว (ประเทศไทย) จำกัด
 216 ชั้น 24 อาคารยูไนเต็ด เซ็นเตอร์ 323 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 217 โทร. 0 2631 2070-9 โทรสาร 0 2236 2656

218 **ข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อ**

- 219 บริษัท ไดอิจิ ซังเคียว (ประเทศไทย) จำกัด
 220 ชั้น 24 อาคารยูไนเต็ด เซ็นเตอร์ 323 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

221 โทร. 0 2631 2070-9 โทรสาร 0 2236 2656

222 วันที่มีการแก้ไขปรับปรุงเอกสาร

223 ~~09/2560~~10/2561