

Off Label - 11.3.2025 - תרופות לשימוש לא לפי התוויה הרשומה - מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי התוויה הרשומה - 11.3.2025

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
ABIRATERONE 250MG 120TAB	ABIRATERONE ACETATE 250 MG	חולי סרטן ערמונית שאינם בסיכון גבוה חולי סרטן ערמונית עם מחלה מקומית- מעורבות בלוטות לימפה אגניות בלבד
ACETAZOLAMIDE ER 500MG 100TAB	Acatazolamide 500 mg	Treatment of chronic simple (open-angle) Glaucoma, secondary Glaucoma, and preoperatively in acute angle-closure Glaucoma in order to lower intraocular pressure.Cerberal Edema / Pseudotumor Cerebri
URAMOX 250MG 30TAB	ACETAZOLAMIDE 250 mg	Pseudotumor cerebri
DIAMOX SR	ACETAZOLAMIDE 250mg	CERBERAL EDEMA /Pseudotumor cerebriCHRONIC OPEN ANGEL GLAUCOMA
NEOTIGASON 10mg, 25mg TAB	ACITRETIN	מיקוזיס פונגואידיס
SORIATANE 25MG 30CAP 29G	ACITRETIN 25mg	Severe disorders of keratinization such as erythrodermic psoriasis local or generalized or pustular psoriasis congenital ichthyosis pityriasis rubra pilaris darier's disease; Mycosis Fungoides
HUMIRA INJECTION/VIALS/PEN	ADALIMUMAB	ANAKINRA (KINERET) -העמידים לטיפול בFMF חולי CROHN'S DISEASE ילדים מתחת לגיל 6 עם
AMGEVITA PREFILLED SYRINGE / PREFILLED PEN	Adalimumab 40mg/0.8ml	Juvenile idiopathic arthritis,Pediatric plaque psoriasis,Pediatric Crohn's disease, Pediatric ulcerative colitis,Pediatric Uveitis
EPINEPHRINE AUTO INJECTOR 0.3 MG	Adrenaline (=Epinephrine) 0.3 mg / 0.3 ml	שימוש בתכשיר בילדים השוקלים 22 ק"ג ומעלה עם אלרגיה מסכנת חיים
PROLEUKIN	ALDESLEUKIN 18 MIU	High Risk Neuroblastoma Proleukin (aldesleukin) is indicated for the treatment of adults with metastatic renal cell carcinoma (metastatic RCC). Proleukin is indicated for the treatment of adults with metastatic melanoma. Careful patient selection is mandatory prior to the administration of Proleukins

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
ALFU - KAL XL 10MG/2.5MG/5MG 30TAB	ALFUZOSIN	<ul style="list-style-type: none"> Bladder neck obstruction Primary - Lower urinary tract symptoms Bladder outlet obstruction in women
AMIKAN SOL.500MG/2ML	Amikacin (as Amikacin sulphate) 500 mg / 2ml	מתן באינהלציה להתוויה של Mycobacterium abscessus עמיד לטיפוליים סטנדרטיים
ELATROLET 10 MG ; ELATROL 25 MG	Amitriptyline Hydrochloride 10 mg, 25 mg	לטיפול בכאב בהתוויות שאינן רשומות: Chronic pain management; Diabetic neuropathy; Fibromyalgia syndrome Polyneuropathy, Migraine prophylaxis, Postherpetic neuralgia
AMBISOME 50MG VIAL 1X10	AMPHOTERICIN B 50 MG	טיפול בלישמיאזיס עורי (Cutaneous Leishmaniasis) לישמיאזיס ברזילאי
KINERET 100 MG SOLUTION FOR INJECTION SC	ANAKINRA 100 mg	טיפול בהתקף גאוט אקוטי לאחר כישלון בתכשירים מקובלים.
ANASTROZOLE TABLETS	ANASTROZOLE	לטיפול משלים בסרטן שד בגברים לטיפול בסרטן שד גרורתי בגברים לטיפול בבעיות פריון על רקע אנדוקריני בגברים CONGENITAL ADRENAL HYPERPLASIA בילדים לטיפול ב- Boys with Expected Short Stature Low grade serous Ovarian Cancer Advanced Bone Age in-
RHOPYLAC VIAL 300 MCG/2ML	ANTI-D IMMUNOGLOBULINS 300 MCG / 2 ML	טיפול ב- ITP - Immune Thrombocytopenic Purpura
EMEND CAPS 1X125MG+2X80MG	APREPITANT	Emend in combination with other antiemetic agents is indicated for the: - prevention of acute and delayed nausea and vomiting associated with initial and repeat courses of highly emetogenic cancer chemotherapy including high-dose cisplatin. - prevention of nausea and vomiting associated with initial and repeat courses of moderately emetogenic cancer chemotherapy. בילדים מגיל 11 שנים ומעלה.
NUVIGIL TABLETS	ARMODAFINIL 150 mg, 250 mg	relapsing remitting. טיפול בהפרסומניה בחולי טרשת נפוצה מסוג
ATORVASTATIN TABLETS	Atorvastatin Calcium 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	שימוש בילדים מגיל 6 ומעלה

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
AVASTIN / EYLEA / LUCENTIS	Avastin – Bevacizumab 25 mg/ml ; Eylea – Aflibercept 40 mg/ml ; Lucentis	רטינופתיה שנגרמת כתופעת -Radiation Retinopathy-טיפול ב לואי של טיפולי קרינה
IMURAN	AZATHIOPRINE	IMMUNOSUPPRESSIVE
AZENIL/ZETO	AZITHROMYCIN 250mg	מניעת דחיית שתל במושתלי ריאות; שימוש בתכשיר במינון כולל של יותר מ-1500 מ"ג/מחזור טיפול או מתן מתמשך של התכשיר – בהמלצת מומחה מתאים (רפואת ריאות/זיהומולוג), ובהתאם לספרות המקצועית להתוויה המבוקשת.
QVAR AEROSOL MDI	Beclometasone Dipropionate 50 micrograms/Dose, 100 mcg / Dose	שימוש בילדים מגיל שנה ומעלה
RIBOMUSTIN	BENDAMUSTINE	Chronic lymphocytic leukaemia and non- Hodgkin's lymphoma במחלה עמידה / רפרקטורית (DLBCL) Diffused Large B cell Lymphoma
FASENRA 30MG/1ML PFS / PEN	BENRALIZUMAB 30 MG/ML	שימוש בתכשיר בילדים מגיל 12 ומעלה
AVASTIN 25MG/ML VIAL	Bevacizumab 25 mg/ml – 100mg, 400 mg	הזרקת התכשיר לתוך העין -INTRAVITREAL ADMINISTRATION
BILAXTEN TAB 20MG	Bilastine 20 mg	טיפול ב-Chronic Spontaneous Urticaria / Chronic Idiopathic Urticaria במינון יומי של עד 80 מ"ג.
BUDESONIDE SUSPENSION FOR INHALATION 2 ML	Budesonide 0.5mg/2ml , 1mg/2ml	שימוש בתכשיר בשטיפות אף
WELLBUTRIN XR 150MG 30TAB	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150 MG	An aid to smoking cessation in combination with motivational support in nicotine-dependent patients
CABOTRIM/ DOSTINEX	CABEGROLINE	IVF במבוטחות העוברות ovarian hyperstimulation syndrome מניעת הנימוקים: ספרות מצורפת 1. up to date – prevention of OHSSS 2. J Hum Reprod Sci. 2011 May;4(2):70-5.- Ovarian hyperstimulation syndrome
CALCITONIN NASAL SOL. 30 DOSE	Calcitonin Salmon 200 Units/spray	טיפול באוסטיאופורוזיס וכן התוויית התכשיר המיובא: Bone pain associated with osteolysis due to malignancies. Paget's disease of bone only in patients who do not respond to alternative treatments or for whom such treatments are not suitable. .Neurodystrophic disorders

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
CAPECITABINE TEVA TABLETS	CAPECITABINE 150 MG; 500 MG	1) סרטן שד גרורתי בחולים שלא מיצו טיפול קודם באדריאמיצין ו/או טקסאנים 2) טיפול בסרטן הלב - קו שני 3) טיפול בסרטן הקיבה - קו שני 4) ADJUVANT TREATMENT FOR COLORECTAL CANCER STAGE 2 HIGH RISK
CELECTOL 200MG 28TAB	Celiprolol Hydrochloride 200 mg	Treatment in Patients with Vascular Ehlers-Danlos Syndrome
CETIRIZINE 10 MG TABLETS	Cetirizine 10 mg	טיפול ב-Chronic Spontaneous Urticaria / Chronic Idiopathic Urticaria במינון יומי של עד 40 מ"ג.
LEUKERAN	CHLORAMBUCIL	NEPHROTIC SYNDROME
OLESTYR 4G 30 SACH	CHOLESTYRAMINE	חסימת דרכי מרה, שלשולים, Crohn's Disease, Hypercholesterolemia, Teriflunomide הקשורים לכריתת מעי שימוש בתכשיר לצורך זירוז פינוי ((Aubagio טיפול בהיפּרתי־רואידיזם של מחלת גרייבס (Thyroid Storm i-Thyroid Storm.
CHOLESTYRAMINE 4G/DOSE SUGAR FREE	CHOLESTYRAMINE USP 4 GR POWDER	חסימת דרכי מרה, שלשולים, Crohn's Disease, Hypercholesterolemia, Teriflunomide הקשורים לכריתת מעי שימוש בתכשיר לצורך זירוז פינוי ((Aubagio טיפול בהיפּרתי־רואידיזם של מחלת גרייבס (Thyroid Storm i-Thyroid Storm.
OVITRELLE 250	CHORIGONADOTROPIN ALFA	לטיפול בגברים .

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
<p>CITALOPRAM Tablets FRISIUM 10MG 30TAB</p>	<p>Citalopram as Hydrobromide 20 mg, 40 mg Clobazam 10 mg</p>	<p>התוויה OCD (Obsessive compulsive disorder) - טיפול ב- Premature Ejaculation – טיפול בשפיכה מוקדמת</p> <p>OCD- לשימוש בילדים מגיל 7 להתוויות של דיכאון ו</p> <p>בבני - For the treatment of states of depression and panic disorder ומעלה במינון גבוה מ-20 מ"ג ליום (עד מקסימום 40 מ"ג) 65</p> <p>עבור שימוש בבני 65 ומעלה במינון גבוה: טיפול במקרים שבהם יש צורך להעלות מינון בשל היעדר תגובה או תגובה חלקית תחת טיפול במינון סטנדרטי. <u>ההתוויה</u> <u>מאושרת לרישום במכבי בכפוף ליישום ההנחיות שלהלן</u></p> <p>תחילת טיפול: 1. בעלות פוטנציאל נמוך SSRIs לאחר מיצוי טיפול* ב-2 תרופות לפחות ממשפחת QT. יותר להארכת 2. גון הפרעות אלקטרוליטריות וטיפול, QT שקילת גורמי סיכון נוספים להארכת QT. במקביל בתרופות נוספות בעלות פוטנציאל להאריך QT. טיפול באפילפסיה / Lennox-Gastaut syndrome מגיל שנתיים ומעלה</p>
<p>DERMOVATE OINTMENT</p>	<p>CLOBETASOL 17- PROPIONATE 0.05% w/w</p>	<p>שימוש בחלל הפה בסובלים ממחלות מסוג Bolous Ulcerative Diseases כגון Pemphigus / Lichen Planus.</p>
<p>DECLOBAN OINT 30G</p>	<p>CLOBETASOL PROPIONATE 0.05% w/w</p>	<p>Clobetasol is a very potent topical corticosteroid indicated for adults, elderly and children over 1 year for the short term treatment only of more resistant inflammatory and pruritic manifestations of steroid responsive dermatoses unresponsive to less potent corticosteroids. These include the following: • Psoriasis (excluding widespread plaque psoriasis) • Recalcitrant dermatoses • Lichen planus • Discoid lupus erythematosus • Other skin conditions which do not respond satisfactorily to less potent steroids. כגון Bolous Ulcerative Diseases שימוש בחלל הפה בסובלים ממחלות מסוג Pemphigus / Lichen Planus</p>
<p>CLOMIPHENE-MEDO 50MG 10TABS</p>	<p>Clomiphene citrate 50 mg</p>	<p>In women: ovulatory failure in patients desiring pregnancy. In men: to improve fertility in : idiopathic oligospermia vavicocele associated oligospermia.</p>
<p>CLONIDINE TABLETS</p>	<p>CLONIDINE HCL</p>	<p>טיפול ב-ADHD TIC DISORDERS</p>

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
ENTUMINE 40MG 30TAB LEPONEX, LOZAPINE	CLOTIAPINE 40 MG CLOZAPINE 25mg, 100mg	שימוש בתכשיר בילדים מגיל 6 ומעלה פרקינסון
COTELLIC TAB 20MG	COBIMETINIB AS HEMIFUMARATE 20 MG	לטיפול ב- Erdheim Chester Disease למטופלים שהטיפול אושר להם בוועדת החריגים של הקופה
COLCHICINE 0.5MG 30TAB	Colchicine 0.5 mg = 500 mcg	טיפול ב-Pericarditis (דלקת קרום הלב)
COLIRACIN INJ	COLISTIMETATE SOD.	HIGH RISK ALL מתן פומי למניעת זיהומים במקרי- CF מתן באינהלציה בחולי -
ENDOXAN 50MG 50TAB	CYCLOPHOSPHAMIDE 50 MG	PULMONARY FIBROSIS, Nephrotic Syndrome In Children, VASCULITIS, POLYARTERITIS NODOSA, HODGKINS DISEASE, MALIGNANT LYMPHOMAS, MULTIPLE MYELOMA, LEUKEMIAS, MYCOSIS FUNGOIDES, NEUROBLASTOMA, BREAST CANCER, EWING SARCOMA, OSTEOSARCOMA, RHABDOMYOSARCOMA, BRAIN TUMORS, Other Anti-Neoplastic Indications, PEMPHIGUS.
CYCLOSPORIN	CYCLOSPORIN	CHRONIC URTICARIA, ULCERATIVE COLITIS, PYODERMA GANGRENOSUM, APLASTIC ANEMIA, Polyneuropathy, Autoimmune Hepatitis, hemophagocytic syndrome, Behcet's Syndrome, dermatomyositis, Scleroderma, Atopic Dermatitis in Children, Myasthenia Gravis, Lichen Planus, טיפול למניעת דחית שתל במושתלי ריאות,
RESTASIS	CYCLOSPORIN 0.05%	טיפול ב-Blepharitis; טיפול ב-Vernal Keratoconjunctivitis (VKC)
CIPROTERONA 50MG 50TAB	CYPROTERONE ACETATE 50 mg	For antiandrogen therapy in men: sexual disorders, inoperable prostatic carcinoma; לתהליך שינוי מין מגבר לאישה; טיפול קו שני בנשים הסובלות מ - שחלות פוליציסטיות - אקנה - שיעור יתר

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
ANDROCUR TABLETS DANOL	CYPROTERONE ACETATE 10 mg, 50 mg DANAZOL	לתהליך שינוי מין מגבר לאישה לטיפול בטרומבוציטופניה MDS
DANATROL 200MG 30CAP	Danazol 200mg	Treatment of endometriosis amenable to hormonal management, hereditary angioedema; Thrombocytopenia, MDS
EPREX, RECORMON, ARANESP	DARBAPOEITIN Alfa, EPOETIN Alfa & Beta	מחלת לב איסכמית פעילה או אי ספיקת לב עם דרגה תפקודית 3 לפחות (לפי NYHA) חולים הסובלים מהפטיטיס 2. %כחולים עם רמת המוגלובין נמוכה מ-11 (NYHA) תחת הטיפול %קומטופלים בריבויירין המלווה בירידה בהמוגלובין מתחת ל 11 C שימוש בתכשיר בילדים מגיל שנה ומעלה
DASATINIB TABLETS	Dasatinib 20 mg, 50 mg, 70 mg, 100 mg	טיפול ב-Chronic Spontaneous Urticaria / Chronic Idiopathic Urticaria במינון יומי של עד 20 מ"ג.
DESLORATADINE 5 MG TABLETS	Desloratadine 5 mg	טיפול ב-Chronic Spontaneous Urticaria / Chronic Idiopathic Urticaria במינון יומי של עד 20 מ"ג.
DEXAMETHASONE 10MG/ML 10AMP	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE USP 10 MG / ML	Adjunctive treatment of severe shock of hemorrhagic, traumatic, surgical or septic origin שימוש בשתייה של אמפולות התכשיר במתקני הקופה: מוקדי חירום ואשפוז יום ילדים מתן התכשיר בזריקה תוך שרירית למניעת חזרת ההתקף כחלק מטיפול בהתקפי מיגרנה בינונית-קשה בטיפולי היום ובמוקדי מכבי; Maternal Administration for Fetal lung maturation acceleration
FOCALIN XR 10MG/15MG/20MG/30MG	Dexamethylphenidate Hydrochloride	Focalin XR is indicated for the treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) Dosage of 1 mg/kg, up to 50 mg/day
IMOVAX DT ADULT 0.5ML	Diphtheria Tetanus Active Vaccine	מתן החיסון מגיל 7 ומעלה
DOCETAXEL/TAXOTERE	DOCETAXEL 20MG ,80MG	· המוגדרים כ hormone-sensitive לחולים עם סרטן פרוסטטה גרורתי high-volume disease · המוגדרים כ hormone-sensitive לחולים עם סרטן פרוסטטה גרורתי low-volume disease
MOTILIUM	DOMPERIDONE	TO INCREASE MILK PRODUCTION IN BREAST-FEEDING WOMEN

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם הגנרי	התוויה
YENTREVE	DULOXETINE	duloxetine (Stress Urinary Incontinence, SUI) עבור טיפול בדליפת שתן (RP). בגברים לאחר כריתת ערמונית רדיקלית
DUPIXENT PRE-FILLED SYRINGE	Dupilumab 200 mg, 300 mg	שימוש בתכשירים להתוויה של Atopic Dermatitis מגיל 6 שנים ומעלה
DUTASTERIDE 0.5 MG CAPSULES	DUTASTERIDE 0.5 MG	טיפול ב-Frontal Fibrosing Alopecia בנשים ובגברים
REVOLADE FILM COATED TABLETS	Eltrombopag 25 mg, 50 mg	טיפול ב-ITP/בילדים מגיל שנה
JARDIANCE 10 MG FILM COATED TABLETS	Empagliflozin 10 mg	to reduce the risk of cardiovascular death and hospitalization for heart failure in adults with heart failure.
EMTRIVIR-TEVA/TRUVADA 200/245MG	EMTRICITABINE 200 MG, TENOFOVIR DISOPROXIL AS FUMARATE 24	שימוש בתכשיר מגיל 12 ומעלה
ENTECAVIR FILM COATED TABLETS	Entecavir 0.5 mg, Entecavir 1 mg	טיפול בהפטיטיס B בילדים מגיל שנתיים ומעלה
INSPRA 25mg, 50 mg	EPLERENONE 25mg, 50mg	לחולים לאחר CHF+MI, אשר אינם עומדים בקריטריוני סל הבריאות, וסובלים מתופעות לוואי של SPIRONOLACTONE. לחולים עם היפראלדוסטרוניזם ראשוני יותר ל.ד. שפיתחו גיקומסטיה משמעותית בטיפול ב-SPIRONOLACTONE.
ESCITALOPRAM TABLETS	ESCITALOPRAM	<ul style="list-style-type: none"> • בגילאים 6-17 שנים Autism and PDD • בגילאים 10-17 שנים Social anxiety disorder • For the treatment of states of depression and panic disorder בגילאים 18-65 ומעלה במינון גבוה מ-10 מ"ג ליום עד למינון מקסימלי יומי של 20 מ"ג כפי שמושר במבוגרים צעירים >===== • (Obsessive Compulsive Disease)-טיפול במינון 30 מ"ג/יממה ב-OCD במבוגרים מגיל 18 ועד גיל 65 שנים Premature Ejaculation – טיפול בשפיעה מוקדמת <p>עבור שימוש בבני 65 ומעלה במינון גבוה: טיפול במקרים שבהם יש צורך להעלות מינון בשל היעדר תגובה או תגובה חלקית תחת טיפול במינון סטנדרטי. <u>ההתוויה מאושרת לרישום במכבי בכפוף ליישום ההנחיות שלהלן:</u></p> <p>תחילת טיפול:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. בעלות פוטנציאל נמוך SSRIs לאחר מיצוי טיפול* ב-2 תרופות לפחות ממשפחת QT. יותר לארכת 2. כגון הפרעות אלקטרוליטריות וטיפול QT, שקילת גורמי סיכון נוספים להארכת QT. במקביל בתרופות נוספות בעלות פוטנציאל להאריך QT. 3. לצורך השוואה עתידית, בשאלת אורך מקטע (baseline) ביצוע אק"ג בסיס. 4. 14-30 יום לאחר העלאת מינון QT ביצוע אק"ג בשאלת אורך מקטע.
ESOMEPRAZOLE TABLETS, ESOMEPRAZOLE POWDER FOR SOLUTION	Esomeprazole	מתן בשתייה עבור תינוקות מתחת לגיל שנה עם Reflux שלא הגיבו לטיפול ב-RANITIDINE Syrup או OMEPRAZOLE Syrup.

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
OESTROGEL GEL 80GR	ESTRADIOL 60 mg/100gr	לתהליך שינוי מין מגבר לאישה; מתן מקומי של התכשיר לתינוקות, לטיפול ב-Labial Adhasions.
ESTROFEM TABLETS	Estradiol as Hemihydrate 1 mg, 2 mg	לתהליך שינוי מין מגבר לאישה; כחלק מטיפול פרויקן; טיפול בתסמונת טרנר בנערות
EVOREL 50 8 PATCH	ESTRADIOL AS HEMIHYDRATE 3.2 mg (estradiol 50 micrograms / 24 ho	לתהליך שינוי מין מגבר לאישה; טיפול בתסמונת טרנר בנערות
DELESTROGEN 50MG/5ML 1SYRINGE	ESTRADIOL VALERATE 10MG/ML	שימוש בתכשיר במטופלים העוברים תהליך התאמה מגדרית

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
NUVARING 1 SACH	ETHINYLESTRADIOL 2.7 MG , ETONOGESTREL 11.7 MG	טיפול באנדומטריוזיס ; שימוש רציף בתכשיר
CELLTOP	ETOPOSIDE (VP-16) 50 MG	Leukemia Lymphoid Acute, Testis Primary Malignant Tumor, Hodgkins Lymphoma, Non Hodgkins Lymphoma, Non Small/ Small Cell Carcinoma Of Lung, Ovarian Cancer..
AFINITOR TABLETS	EVEROLIMUS 2.5 MG, 5 MG, 10 MG	טיפול בסרטן השד בגברים
CERTICAN	EVEROLIMUS 0.25MG/0.5MG/0.75 MG	טיפול למניעת דחית שתל במושתלי ריאות.
EXEMESTANE 25 MG TABLETS	EXEMESTANE 25 MG	<p>1) לטיפול משלים בסרטן שד לאחר שנתיים וחצי של טיפול הורמונלי(1)</p> <p>2) טיפול משלים בסרטן שד לבעלי הוריית נגד לטיפול בתכשירים הורמונליים(2)</p> <p>אחרים הרשומים בהתוויה זו</p> <p>3) Low grade serous Ovarian Cancer-טיפול ב(3)</p> <p>4) בגברים:</p> <ul style="list-style-type: none"> טיפול משלים בסרטן שד לאחר שנתיים של טיפול בטמוקסיפן טיפול בסרטן שד גרורתי .
VABYSMO VIAL 120MG/ML	FARICIMAB 120 MG/ML	Treatment of adult patients with visual impairment due to macular oedema secondary to retinal vein occlusion (branch RVO or central RVO).
FEXOFENADINE 180 MG TABLETS	Fexofenadine 180 mg	טיפול ב-Chronic Spontaneous Urticaria / Chronic Idiopathic Urticaria במינון יומי של עד 720 מ"ג
Neupogen/Tvagrastim	FILGRASTIM 0.3 mg/ml, 0.6 mg/ml, 0.96 mg/ml	Ribavirin induced neutropenia טיפול בחולים אונקולוגיים שאינם מטופלים בכימותרפיה הסובלים מנויטרופניה מתחת ל-500 תאים/מיקרוליטר/זיהומים/מחלות חום חוזרות.
FLUOXETINE CAPSULES/TABLETS 20 MG	Fluoxetine As Hydrochloride 20 mg	טיפול בחרדות בילדים מגיל 6 ומעלה; טיפול בשפיכה מוקדמת – Premature Ejaculation
FLUTIFORM INHALATION 125/5	FLUTICASON PROPRIONATE 125 MCG/DOSE , FORMOTEROL FUMAR	שימוש בתכשיר בילדים מגיל 5 ומעלה
FASLODEX 250MG 5ML 2 INJ	FULVESTRANT 250 MG/5ML	טיפול בסרטן השד בגברים

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
FUSID Amp	FUROSEMIDE 20 MG / 2 ML	מתן פומי של התכשיר עבור התוויות הבאות Edema associated with congestive heart failure, cirrhosis of the liver and renal disease, including the nephrotic syndrome. Adjunctive therapy in acute pulmonary edema. Treatment of hypertension.
GABAPENTIN	GABAPENTIN	לטיפול בנירופתיה שאינה סכרתית/פוסט הרפטית ולמחלה ביפולארית
GEMCITABINE, MEDITABINE, GEMZAR	GEMCITABINE	לאחר מיצוי אדריאמיצין ואיפוספמיד SOFT TISSUE SARCOMA
GENTA AMP 80MG/2ML (10	GENTAMICIN (AS SULPHATE) 80 mg/2ml	Inhalation For Stable Non-Cystic Fibrosis Bronchiectasis
GENTAMICIN 0.3% EYE DROPS	Gentamicin Sulfate 0.3%	מתן התכשיר לאוזן לטיפול בזיהום האוזן החיצונית - External Otitis, ובתנאי שהתופית (עור התוף) שלמה (לא נקב).
GLUBEN 5MG TABLETS	GLIBENCLAMIDE 5 MG	מתן לנשים בהריון
ZOLADEX L.A. SAFE.10.8MG	GOSERELIN	סרטן שד
SETRON 1MG 10TAB	GRANISETRON	לטיפול בבחילות והקאות שאינן על רקע כימותראפי
HAVRIX 720 JUNIOR / VAQTA 25 U/0.5 ML	Hepatitis A Antigen	מתן מנה כפולה למבוגר של החיסון המיועד לילדים: בתרכיב Vaqta - החל מגיל 19 שנים; בתרכיב Havrix - החל מגיל 16 שנים
IVIG	Human Immune Globulin 5gr/100ML, 10gr/200ML	Dermatomyositis, Polymyositis, Lupus, Myasthenia Gravis, Recurrent Miscarriage, Opsoclonus Myoclonus Syndrome, Pemphigus, CIDP, Chronic Inflammatory Demyelinating Polyneuropathy, Relapsing Remitting Multiple Sclerosis, חיסון סביל לחצבת, Treatment of Susac's Syndrome
GARDASIL 9 1 SYRINGE	Human Papillomavirus 9-valent Vaccine (Recombinant, adsorbed)	שימוש בתרכיב מעל גיל 45
PLAQUENIL 200MG 100TAB	Hydroxychloroquine Sulfate 200 mg	טיפול ב-Lichen Planopilaris
HYDROXYCARBAMIDE 500MG 100CAP	Hydroxyurea 500 mg / Hydroxycarbamide 500mg	MELANOMA, RESISTANT CHRONIC MYELOCYTIC LEUKEMIA, METASTATIC OR INOPERABLE CARCINOMA OF THE OVARY, WITH RADIATION THERAPY OF SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE HEAD AND NECK. MYELOPROLIFERATIVE DISORDERS

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
IMATINIB FILM COATED TABLETS	Imatinib Mesylate 100 mg, 400 mg	טיפול ב-GVHD; טיפול ב-Scleroderma
BERIGLOBIN 2ML 160MG/ML	IMMUNOGLOBULIN NORMAL HUMAN 160 MG/ML	חיסון סביל בתינוקות למניעת חצבת לאחר חשיפה
REMICADE	INFLIXIMAB 100 MG/VIAL	UVEITIS, Hidradentitis suppurativa, חולי FMF לטיפול ב-ANAKINRA (KINERET)
ROFERON-A 4.5 MIU 30AMP	Interferon Alfa 2A 4.5 million IU/0.5 ml	<p>Roferon-A is indicated for the treatment of:- Condylomata acuminata - Hairy cell leukaemia.- AIDS patients with progressive, asymptomatic Kaposi's sarcoma who have a CD4 count > 250/mm3.- Chronic phase Philadelphia-chromosome positive chronic myelogenous leukaemia.</p> <p>Roferon-A is not an alternative treatment for CML patients who have an HLA-identical relative and for whom allogeneic bone marrow transplantation is planned or possible in the immediate future. It is still unknown whether Roferon-A can be considered as a treatment with a curative potential in this indication.- Adult patients with histologically proven chronic hepatitis B who have markers for viral replication, i.e., those who are positive for HBV DNA or HBeAg.- Adult patients with histologically proven chronic hepatitis C who are positive for HCV antibodies or HCV RNA and have elevated serum alanine aminotransferase (ALT) without liver decompensation.- Follicular non-Hodgkin's lymphoma.- Advanced renal cell carcinoma.- Patients with AJCC stage II malignant melanoma (Breslow tumour thickness > 1.5 mm, no lymph node involvement or cutaneous spread) who are free of disease after surgery; Essential Thrombocytosis</p>
IRINOTECAN IV	IRINOTECAN 20 mg/ml	<p>סרטן קיבה מתקדם קו שני</p> <ul style="list-style-type: none"> · OXALIPLATIN סרטן לבלב גרורתי קו ראשון בשילוב עם · נזירובלסטומה – הישנות לאחר טיפול קו ראשון או שני · Ewing sarcoma בילדים לאחר הישנות ראשונה או שניה

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי התוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
ISOTRETINOIN CAPSULES	Isotretinoin 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg	טיפול בנוירובלסטומה בילדים
KETOCONAZOLE 200MG 60TAB	KETOCONAZOLE 200 mg	זיהום פטרייתי סיסטמי מסכן חיים בהעדר חלופות לטיפול בסרטן הפרוסטטה בהעדר חלופות
VIMPAT 10MG/ML SYRUP 200ML	LACOSAMIDE 10 mg/ml	שימוש בילדים מגיל 18 חודשים ומעלה, וכן התוויתו של התכשיר כפי שרשומה בישראל Vimpat is indicated as adjunctive therapy in the treatment of partial-onset seizures with or without secondary generalization in patients with epilepsy aged 4 years and older .
LAMOTRIGINE DISP	LAMOTRIGINE 5MG, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	נוגד פרכוסים לילדים מתחת לגיל שנתיים
SOMATULINE AUTOGEL	Lanreotide Acetate 60 mg, 90 mg, 120 mg	Thymoma, Thymic Carcinoma-טיפול ב
ARAVA TABLETS	LEFLUNOMIDE 10 mg, 20 mg	טיפול ב-Juvenile Idiopathic Arthritis (JIA) או Juvenile Rheumatoid Arthritis (JRA)
GRANOCYTE 34 MILLION IU/ML	LENOGRASTIM 33.6 MIU/ML	Chronic Neutropenia
LERCANIDIPINE 10 MG TABLETS	Lercanidipine 10 mg	Severe renal impairment (GFR < 30 ml/min). שימוש בתכשיר במטופלים עם

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
LETROZOLE 2.5MG TABLETS	LETROZOLE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Excess aromatase syndrome 2. Recurrent granulose cell tumor in women 3. Endometrial CarcinoSarcoma 4. Polycystic Ovary Syndrome-השריית ביוץ בנשים עם 5. שימור פרויון בנשים לפני טיפול כימותרפי בסרטן 6. Low grade serous Ovarian Cancer-טיפול ב 7. בגברים - טיפול משלים בסרטן השד; טיפול בסרטן שד גרורתי 8. בגברים – לטיפול בבעיות פרויון על רקע אנדוקריני.
KEPPRA/LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM	SEZIUERS IN CHILDREN YOUNGER THAN 4 YEARS OLD
LEVO	LEVOFLOXACIN	<p>לטיפול קו שניבהליקובקטר פילורי כאשר קיים מחסורבטטרהציקלין - לטיפול קו-שלישי בהליקובקטר פילורי (כפי שמפורט בטופס)</p>
MYOCET VIAL 50 MG	Liposome–encapsulated doxorubicin–citrate complex - 50MG Doxorubicin	<ol style="list-style-type: none"> 1. סרטן שד. 2. סרטן שחלות ודומי-קו שני. 3. מיקוזיס פונגואידס. 4. קפוזי סרקומה לחולי איידס.
LORATADINE 10 MG TABLETS	Loratadine 10 mg	<p>טיפול ב-Chronic Spontaneous Urticaria / Chronic Idiopathic Urticaria במינון יומי של עד 40 מ"ג</p>
VERMOX SUSPENSION	MEBENDAZOLE 20 MG/ML	<p>Treating children between the ages 6 months - 2 years for the following indications: Treatment of trichuris trichiura (whipworm) ascaris lumbricoides (roundworm), ancylostoma duodenale (common hookworm), necator americanus (american hookworm) strongyloidiasis, enterobius vermicularis (pinworm) and teniasis..</p>
DEPO PROVERA 500 MG	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 500 MG	<p>קרצינומה של הערמונית</p>
BOREA 160 MG 30TAB	Megestrol Acetate 160MG	<ol style="list-style-type: none"> 1) Treatment Of Anorexia Or Weight Loss Secondary To Cancer Or Aids 2) Breast Carcinoma 3) Endometrial Carcinoma 4) Ovarian Cancer 5) Endometrial Hyperplasia
MEGESTROL ACETATE	MEGESTROL ACETATE 40mg	<p>TREATMENT OF ANOREXIA OR WEIGHT LOSS SECONDARY TO CANCER OR AIDS.BREAST OR ENDOMETRIAL CARCINOMASOVARIAN CANCERENDOMETRIAL HYPERPLASIA</p>

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
MEGESTROL APO 40MG 100TAB	MEGESTROL ACETATE 40MG	TREATMENT OF ANOREXIA OR WEIGHT LOSS SECONDARY TO CANCER OR AIDS.BREAST OR ENDOMETRIAL CARCINOMASOVARIAN CANCERENDOMETRIAL HYPERPLASIA
CIRCADIN 2MG 30TAB	Melatonin 2 mg	שימוש בתכשיר לילדים מגיל 2 ומעלה ולנוער, על הספקטרום האוטיסטי, הסובלים מהפרעות שינה; טיפול באינסומניה במבוגרים מגיל 18 ומעלה
NUCALA 100MG/1ML VIAL	Mepolizumab 100 mg	מתן התכשיר לילדים מגיל 12 שנים ומעלה.
RAFASSAL GRANULES	MESALAZINE (5 - AMINOSALICYLIC ACID) 1 gr, 1.5 gr, 3 gr	Treatment and prevention of Crohn's disease
Metformin, Glcomin, Glucophage	Metformin 850mg	<ul style="list-style-type: none"> • Prediabetes • Treatment of Polycystic Ovary Syndrome
METHOTREXAT	METHOTREXAT	IMMUNOSUPPRESSIVE
ABITREXATE	METHOTREXATE	מתן SC
CONCERTA 18MG, 27 MG, 36 MG	METHYLPHENIDATE	לילדים בגילאים 3-6 שנים ADHD
RITALIN / REPHENIDATE 10 MG	METHYLPHENIDATE	ADHD IN CHILDREN FROM AGE 3 TO 6 YEARS
RITALIN LA 10 mg, 20 mg, 30 mg	METHYLPHENIDATE	לילדים בגילאים 3-6 שנים ADHD
RITALIN SR	METHYLPHENIDATE	לילדים בגילאים 3-6 שנים
APO-METHYLPHENIDATE SR 20MG	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE 20 mg	Attention deficit hyperactivity disorders . Narcolepsy; ADHD in children from age 3 to 6 years
RUBIFEN SR 20MG 30TAB	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE 20 mg	Attention deficit hyperactivity disorders . Narcolepsy; ADHD in children from age 3 to 6 years
MEXILETINE HCL 200MG 100CAP	MEXILETINE HYDROCHLORIDE 200 mg	טיפול קו שלישי בכאב נוירופתי אחרי Myotonia-טיפול ב; ANTIARRHYTHMIC מיצוי 2 קווי טיפול קודמים: SNRI's (Venlafaxine, Duloxetine),TCA's (Amitriptyline),Alpha-2 Delta Ligands (Gabapentin, Pregabalin), אופיאטים.
MIDOLAM 5 MG/ML	MIDAZOLAM 5 MG/ML	Rapid treatment of status epilepticus in children

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
BUCCOLAM 5 MG/ML OROMUCOSAL SOLUTION	MIDAZOLAM HCl 5 mg/ml: 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg	שימוש בתכשיר במבוגרים (מגיל 18 ומעלה), הסובלים מפרכוסים ארוכים וממושכים שימוש בתכשיר מגיל 12 ומעלה
GALAFOLD TAB 123MG (14)	MIGALASTAT AS HYDROCHLORIDE 123 MG	
IMPAVIDO HARD CAPSULES	MILTEFOSINE 10 MG, 50 MG	טיפול בתכשיר בילדים מתחת לגיל 12.
MIRO TABLETS (30)	Mirtazapine 30 mg, 45 mg	לטיפול בהפרעת שינה בלתי נשלטת במשך לילות עוקבים, ולטיפול בחרדה ובהתקפי אימה
PROQUAD	MMRV Active Vaccine	שימוש בתכשיר מעל גיל 12 שנים עבור מבוגרים
PROVIGIL	MODAFINIL	טיפול בהיפרסומניה בחולי טרשת נפוצה מסוג RELAPSING-REMITTING
MONTELUKAST/Singulair	MONTELUKAST 4MG, 5MG, 10MG	CHRONIC URTICARIA
SINGULAIR 4 MG GRANULES FOR KIDDIES	MONTELUKAST AS SODIUM 4 mg	מניעה וטיפול באסתמה בילדים בגילאי 6-12 חודשים.
CELLCEPT SYR	MYCOPHENOLATE MOFETIL	PROPHILAXIS OF ACUTE TRANSPLANT REJECTION IN PATIENTS RECEIVING ALLOGENEIC RENAL, CARDIAC OR HEPATIC TRANSPLANTS.
MYCOPHENOLATE TABLETS / CAPSULES / SYRUP	MYCOPHENOLATE MOFETIL/MYCOPHENOLIC ACID	<ul style="list-style-type: none"> · Prophylaxis Of Acute Transplant Rejection In Patients Receiving Allogeneic Renal, Cardiac Or Hepatic Transplants. · GVHD- treatment and prophylaxis · Dermatomyositis/Polymyositis, Pemphigus, OCP - Ocular Cicatricial Pemphigoid, Nephrotic Syndrome, Scleroderma, Myasthenia Gravis, Focal segmental glomerulosclerosis, Birdshot Chorioretinopathy, Autoimmune Hepatitis, Atopic Dermatitis, Lupus Nephritis. · מניעת דחיית שתל במושתלי ריאות, כבד, לב ומח עצם · מניעת דחיית שתל בילדים מושתלי כליה מגיל 5 ומעלה · NMO – Neuro Myelitis Optica · Uveitis · Interstitial Lung Disease · Treatment Of Pulmonary Sarcoidosis · Treatment of Susac's Syndrome · Treatment of Graves' orbitopathy (ophthalmopathy) · Immune/Idiopathic Thrombocytopenia Purpura (=ITP)

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
NIFEDIPINE 10 MG & 20 MG TABLETS	Nifedipine 10 mg, 20 mg	טיפול טוקוליטי (להפסקת צירים) למניעה של לידה מוקדמת
MACROBID 100MG 100CAPS	NITROFURANTOIN ANHYDROUS 75 MG , NITROFURANTOIN MACRO	UTI Prophylaxis – מניעה של זיהומים בדרכי השתן
SANDOSTATIN	OCTREOTIDE	<p>חסימת מעיים גרורתית או פרליטי 1)</p> <p>שלשול בעקבות טיפולי כמי הגורם להתייבשות החולה 2)</p> <p>High output stoma , לאחר ניתוחי בטן , פיטולה אנטרקוטאנית 3) (Enterocutaneous Fistula)</p> <p>Whipple דליפה של דרכי לבלב לאחר ניתוח 4)</p> <p>5) CONGENITAL HYPERINSULINISM</p> <p>6) Thymoma ,Thymic Carcinoma טיפול ב</p>
OFLOXACIN 0.3% EYE DROPS	Ofloxacin 0.3%	מתן התכשיר לאוזן לטיפול בזיהום האוזן החיצונית – External Otitis
OLANZAPINE TABLETS & ORODISPERSIBLE TABLET	Olanzapine 5 mg, 7.5 mg, 10 mg	טיפול בבחילות ובהקאות על רקע טיפול כימותרפי
ONDANSETRON TABLETS 4 MG / 8MG	ONDANSETRON (AS HCL DIHYDRATE)	<p>1) hypremesis gravidarum - בחילות והקאות יתר בהריון</p> <p>2) cyclic vomiting</p> <p>3) בחילות והקאות הנובעות מגסטרואנטריטיס</p>
ONDANSETRON AMPOULES FOR INJECTION	ONDANSETRON (AS HCL DIHYDRATE) 2 MG/ML	<p>1) Emesis Gravidarum</p> <p>2) Cyclic Vomiting</p> <p>3) בחילות והקאות הנובעות מגסטרואנטריטיס במבוגרים</p> <p>4) בחילות והקאות הנובעות מגסטרואנטריטיס בילדים מגיל חודש ומעלה כקו שני אחרי נזלים – במוקדי מכבי</p> <p>מתן פומי של האמפולות - לבחילות והקאות הנובעות מגסטרואנטריטיס בילדים 5)</p> <p>מגיל חצי שנה ומעלה כקו שני אחרי ניסיון מתן נזלים בשתייה – במוקדי ומרפאות מכבי</p>
TAMIFLU 30mg, TAMIFLU 45mg, TAMIFLU 75 mg	OSELTAMIVIR PHOSPHATE 30mg, OSELTAMIVIR PHOSPHATE 45mg	לילדים מתחת לגיל שנה ע"פ משטרי המינון לטיפול אשר פורטו במסמך משהב"ר
OXALIPLATIN 5mg/ml VIAL IV	OXALIPLATIN 5mg/ml	טיפול קיבה/סרטן לבלב גרורתית קו ראשון בשילוב עם IRINOTECAN

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
NOVITROPAN 5 MG TABLETS OXYCOD SYR 50ML	Oxybutynin Hydrochloride 5 mg Oxycodone HCl 2 mg/ml	שימוש בילדים מגיל שנה ומעלה - Relief of symptoms associated with voiding in patients with uninhibited .neurogenic and reflux neurogenic bladder להקלת כאבים בילדים אונקולוגיים בלבד מגיל חצי שנה ועד גיל 6.
PACLITAXEL	PACLITAXEL	<p>ADVANCED NSCLC -טיפול בשילוב עם קרינה ל</p> <p>טיפול משולב קרינה לטרטן ושט וזומט וושט- קיבה, טרום ניתוחי -</p> <p>טיפול בסרטן ממקור לא ידוע -</p> <p>Advanced Or Metastatic Endometrial Cancer -טיפול ב-</p>
IBRANCE CAPSULES	PALBOCICLIB 75 MG, 100 MG, 125 MG	טיפול בסרטן השד בגברים
PAMIDRONATE DISODIUM FOR I.V. INFUSION PAROXETINE TABLETS	PAMIDRONATE DISODIUM 30 mg, 90 mg Paroxetine HCl 20 mg, 30 mg	<p>לאחר כישלון טיפולים מקובלים Spondyloarthropathy לחולים עם</p> <p>TNF לחולים עם תגובה חלקית לאנטי-Ankylosing Spondelitis טיפול ב</p> <p>Osteogenesis Imperfecta טיפול ב</p> <p>טיפול באוסטיאופורוזיס</p> <p>טיפול בשפיכה מוקדמת – Premature Ejaculation</p>
SIGNIFOR LAR	Pasireotide 20 mg, 40 mg, 60 mg	Treatment of adult patients with Cushing's disease for whom surgery is not an option or for who surgery has failed.
PEGASYS	PEGINTERFERON ALFA 2A 135 MCG/0.5 ML ,PEGINTERFERON ALFA	<p>Chronic Hepatitis B: Pegasys is indicated for the treatment of both HBeAg- positive and HBeAg -negative chronic hepatitis B in non-cirrhotic and cirrhotic adult patients with compensated liver disease and evidence of viral replication and liver inflammation.Chronic Hepatitis C: Pegasys is indicated for the treatment of chronic hepatitis C in adult patients who are positive for serum HCV-RNA including patients with compensated cirrhosis and/or co-infected with clinically stable HIV. The optimal way to use Pegasys in patients with chronic hepatitis C is in combination with ribavirin. The combination of Pegasys and ribavirin is indicated in naive patients and patients who have failed previous treatment with interferon alpha (pegylated or non-pegylated) alone or in combination therapy with ribavirin. Monotherapy is indicated mainly in case of intolerance or contraindication to ribavirin.MyelofibrosisPolycythemia VeraCTCL = Cutaneous T Cell Lymphoma (= Mysisis Fungoides)</p>
Fycompa	PERAMPANEL (as ANHYDROUS) 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	For the adjunctive treatment of partial-onset seizures with or without secondarily generalized seizures in patients with epilepsy aged 2 years and older
PREVNAR 20 VAC 0.51X5ML IL	Pneumococcal 20-valent Conjugate Vaccine	שימוש בתכשיר בתינוקות וילדים מגיל 6 שבועות ומעלה, ובהתאם להתוויה ולקבוצות הסיכון

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
QUETIAPINE TABLETS	Quetiapine Fumarate 25 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg	שימוש מגיל 10 בילדים עם הפרעה ביפולרית או פסיכוזות של גיל הילדות; טיפול בהפרעת שינה בלתי נשלטת במשך לילות עוקבים; טיפול בדמנציה - Agitation/aggression and psychosis associated with dementia, severe or refractory (alternative agent)
EDRONAX	REBOXETINE METHAN SULFONATE 4 mg	<p>Methylphenidate-מגיל 8 שנים לאחר מיצוי טיפול ב ADHD-טיפול ב -</p> <p>מגיל 12 שנים לאחר Major Depression-טיפול ב -</p> <p>SSRI/SNRI-כישלון ב</p>
REBETOL 200MG 168CAP	Ribavirin 200 mg	<ul style="list-style-type: none"> כרונית מסוג גנוטיפ 1 עם C להפטיטיס i-Exviera ו-Viekirax טיפול משולב עם פיברזיס כבד decompensated cirrhosis, ובהתאם לתנאי הסל, Eplclusa טיפול משולב עם התכשיר בהתאם לרישומו C להפטיטיס Zepatier טיפול משולב עם התכשיר ובהתאם, cirrhosis בחולים עם C להפטיטיס Harvoni טיפול משולב עם התכשיר לתנאי הסל בהתאם לרישומו C להפטיטיס Sovaldi טיפול משולב עם התכשיר בהתאם לרישומו C להפטיטיס Daklinza טיפול משולב עם התכשיר

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
RIBAVIRIN 200MG 168 TAB	Ribavirin 200 mg	Ribavirin capsules are a nucleoside analogue indicated in combination with interferon alfa-2b (pegylated and nonpegylated) for the treatment of Chronic Hepatitis C (CHC) in patients 3 years of age or older with compensated liver disease. (1.1) Patients with the following characteristics are less likely to benefit from re-treatment after failing a course of therapy: previous nonresponse, previous pegylated interferon treatment, significant bridging fibrosis or cirrhosis, and genotype 1 infection. כרונית מסוג גנוטיפ 1 עם C להפטיטיס ו-Exviera ו-Viekirax טיפול משולב עם פיברוזיס כבדי. decompensated בחולים עם C להפטיטיס Eplusa טיפול משולב עם התכשיר ובהתאם לתנאי הסל , cirrhosis . בהתאם לרישומו C להפטיטיס Zepatier טיפול משולב עם התכשיר ובהתאם , cirrhosis בחולים עם C להפטיטיס Harvoni טיפול משולב עם התכשיר לתנאי הסל בהתאם לרישומו C להפטיטיס Sovaldi טיפול משולב עם התכשיר
MYCOBUTIN	RIFABUTIN	HELICOBACTER PYLORI
ACTONEL TAB ONCE M.150MG/RIBONE 150 MG	RISEDRONATE SOD	OSTEOPOROSIS IN MEN AT HIGH RISK OF FRACURE
RISPERIDONE ORAL SOLUTION / TABLETS	Risperidone 1mg/ml, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	שימוש בתכשיר מגיל 4 ומעלה; לטיפול בהפרעת שינה בלתי נשלטת במשך לילות עוקבים
MABTHERA	RITUXIMAB	טיפול קו ראשון בחולי I.T.P.(גם בילדים)Autoimmune Hemolytic Anemia ב Neuromyelitis optica spectrum disorders (NMOSD)פמפיגוטיפול ב
RIZATRIPTAN TABLETS / WAFER / ODT	Rizatriptan 5 mg, 10 mg	שימוש בתכשירים בילדים ומתבגרים מגיל 6 ומעלה
BESREMI 250MCG/0.5ML 1PEN	ROPEGINTERFERON ALFA-2B	בעקבות מחסור Essential Thrombocytemia שימוש בתכשיר להתוויה של Pegasys בתכשירי
RUPAFIN TABLETS 10MG (30)	RUPATADINE AS FUMARATE 10 MG	Chronic Spontaneous Urticaria / Chronic Idiopathic Urticaria-טיפול ב במינון יומי של עד 40 מ"ג
SCOPOLAMINE PADAGIS 1MG/3DAYS 4PATCHS	Scopolamine 1MG/72H	Drooling Syndrome

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
SERTRALINE TABLETS	Sertraline 50 mg, 100 mg	<p>טיפול בשיפיה; OCD (Obsessive compulsive disorder)-טיפול ב- טיפול בחרדה ובהתקפי אימה; שימוש בתכשיר -Premature Ejaculation- מוקדמת בילדים</p>
SILDENAFIL 20 MG TABLETS	Sildenafil Citrate 20 mg	<p>טיפול ב-Digital Ulcers על רקע סקלרודרמה או תסמונת ריינו</p>
RAPAMUNE 1 MG TABLETS / ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Sirolimus 1 mg; Sirolimus 1 mg/ml	<p>טיפול ב-Lymphangiomyomatosis (LAM) לטיפול בחולי TSC (Tuberous sclerosis complex) הסובלים מ-SEGA (Subependymal Giant Cell Astrocytoma) טיפול ב-Ewing's Sarcoma וב-Chondrosarcoma טיפול ב-Neuroblastoma שימוש בתכשיר בילדים</p>
SOD.BICARBONATE 8.4%100ML	SODIUM BICARBONATE 8.4%	<p>מתן דרך PEG (Percutaneous endoscopic gastrostomy) כטיפול נלווה למטופלים המקבלים PPI's.</p>
DEPALEPT / Valporal	Sodium valproate 500 mg/tab, Sodium valproate 200 mg/tab, Sodium Valp	<p>טיפול מניעתי; BIPOLAR DISORDER - טיפול במחלה דו קוטבית במיגרנה</p>
GENOTROPIN NORDITROPIN SIMP	SOMATROPIN SOMATROPIN	<p>; IDIOPATHIC SHORT STATURE Congenital Adrenal Hyperplasia IDIOPATHIC SHORT STATURE</p>
SPIRONOLACTONE TABLETS PREVENAR	Spironolactone 25 mg, 100 mg STREPTOCOC.PNEUMONIAE POLYSAC.VAC.	<p>לתהליך שינוי מין מגבר לאישה לחולים לאחר השתלת מוח עצמו לחולים מושתלי איברים</p>

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
PROGRAF / TACROCEL / MODIGRAF	TACROLIMUS	Nephrotic syndrome, Autoimmune hepatitis, IBD (Crohn's Disease & Ulcerative Colitis), GVHD, Myasthenia gravis, For the prevention of graft rejection following transplantation of lung, For the prevention of graft rejection following bone marrow transplantation, Lupus Nephritis
ADVAGRAF CAPSULES	TACROLIMUS MONOHYDRATE 0.5 mg OR 1 mg OR 3 mg OR 5 mg	For the prevention of graft rejection following transplantation of lung / heart
TADAIR TAB 20 MG	Tadalafil 20 mg	טיפול ביתר לחץ דם ריאתי בילדים
TAMOXIFEN	TAMOXIFEN	FAMILIAL ADENOMATOUS POLYPOSIS
TAMSULOSIN 0.4 MG	Tamsulosin Hydrochloride 0.4 mg	Bladder outlet obstruction - להקלה בהוצאת אבן ממערכת השתן (symptoms; Ureteral calculi (distal)).
TEMO/TEMODAL	TEMOZOLOMIDE 5MG, 20MG, 100MG, 250MG	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anaplastic Astrocytoma with radiotherapy and later on as Adjuvant treatment 2. Anaplastic Oligodendroglioma high grade (grade 3 & 4) with radiotherapy and later on as Adjuvant treatment 3. Ewing sarcoma בילדים לאחר הישנות ראשונה או שניה 4. נויורובלסטומה בילדים - הישנות לאחר טיפול קו ראשון או שני 5. Newly diagnosed glioblastoma multiforme without radiotherapy 6. טיפול במלנומה כקו טיפול שני 7. TEMO - עם מוטציה GRADE II LOW GRADE GLIOMA לחולים עם - P1Q19 8. NET- Neuro Endocrine Tumor / Carcinoma טיפול ב.

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
ANDROGEL / TESTOMAX	TESTOSTERONE 25 mg, 50 mg	לתהליך שינוי מין מאישה לגבר
TESTOVIRON DEPOT	testosterone enanthate 250mg/ml	לתהליך שינוי מין מאישה לגבר טיפול ב-Microphallus / Micropenis
NEBIDO VIAL 1000MG/4ML	TESTOSTERONE UNDECANOATE 250 mg/ml	מתן התכשיר למטופלים הנמצאים בתהליך שינוי מין מאישה לגבר
THALIDOMIDE	THALIDOMIDE	MYELOFIBROSIS
LANVIS	THIOGUANINE	NHL
BRILINTA	TICAGRELOR 90mg	לחולים לאחר צנתור מוחי על רקע מפרצת, עם הוכחה של עמידות ל-CLOPIDOGREL
TIOGUANIN (LANVIS) 40MG 25TAB	TIOGUANINE 40 MG	טיפול ב-NHL (Non-Hodgkin ; Acute nonlymphocytic leukemia - טיפול ב-lymphoma)

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
SPIRIVA 30 CAP+HANDHALER 18MCG	Tiotropium 18 mcg	שימוש בתכשיר לטיפול באסתמה
MOUNJARO PRE FILLED PEN	TIRZEPATIDE	Mounjaro is indicated for the treatment of adults with insufficiently controlled type 2 diabetes mellitus as an adjunct to diet and exercise* as monotherapy when metformin is considered inappropriate due to intolerance or contraindications* in addition to other medicinal products for the treatment of diabetes.Weight managementMounjaro is indicated as an adjunct to a reduced-calorie diet and increased physical activity for weight management, including weight loss and weight maintenance, in adults with an initial Body Mass Index (BMI) of $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (obesity) or $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ to $< 30 \text{ kg/m}^2$ (overweight) in the presence of at least one weight-related comorbid condition (e.g., hypertension, dyslipidaemia, obstructive sleep apnoea, cardiovascular disease, prediabetes, or type 2 diabetes mellitus.
XELJANZ TAB 5MG	TOFACITINIB 5 MG	שימוש בתכשיר בילדים מגיל שנתיים ומעלה להתוויה של Polyarticular Juvenile Idiopathic Arthritis.
TOPIRAMATE	Topiramate 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg	טיפול באפילפסיה בילדים מתחת לגיל שנתיים; טיפול ב-Pseudotumor cerebri
TOPOTECAN HCL	TOPOTECAN HCL	נירובלסטומה בילדים-הישנות לאחר טיפול קו ראשון או שני ewing sarcoma בילדים לאחר הישנות ראשונה או שניה
HEXAKAPRON INJECTION, TRANEX INJECTION	TRANEXAMIC ACID 500 mg/5ml	מתן באינהלציה לטיפול ב-Hemoptysis /sites/DevMaccabiPortal/ Alveolar-Hemorrhage.
KENACORT 40MG/1ML 3AMP	Triamcinolone 40 mg/ml	RHEUMATOID ARTHRITIS, OSTEOARTHRITIS, OTHER ARTHRITIC CONDITIONS BY INTRA-ARTICULAR INJECTION. INFLAMMATORY, ALLERGIC AND RHEUMATIC CONDITIONS REQUIRING A GLUCOCORTICOID EFFECT, IN PATIENTS FOR WHOM TREATMENT WITH ORAL CORTICOSTEROID IS NOT FEASIBLE. טיפול בבצקת- OF RETINAL EDEMA טיפול הרשתית הזרקה מקומית לטיפול בצלקות היפרטרופיות / קלואידים

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
KENALOG VIAL	TRIAMCINOLONE 40 mg/ml	RHEUMATOID ARTHRITIS, OSTEOARTHRITIS, OTHER ARTHRITIC CONDITIONS BY INTRA-ARTICULAR INJECTION. INFLAMMATORY, ALLERGIC AND RHEUMATIC CONDITIONS REQUIRING A GLUCOCORTICOID EFFECT, IN PATIENTS FOR WHOM TREATMENT WITH ORAL CORTICOSTEROID IS NOT FEASIBLE. טיפול בבצקת הרשתית/הזרקה מקומית- TREATMENT OF RETINAL EDEMA טיפול בצלקות היפרטרופיות / קלואידיים
DECAPEPTYL C.R 3.75MG	TRIPTORELIN	Chלק מטפול הרמוני; Ovarian/infertility protection from chemotherapy בתהליך שינוי מין
DECAPEPTYL 11.25MG	TRIPTORELIN	Three month sustained- release for the treatment of central precocious puberty
DECAPEPTYL DEPOT EMBONATE 3.75 MG	Triptorelin (as Embonate) 3.75mg/Vial	שימוש בתכשיר בטיפולי פרויות; כחלק מטפול הרמוני בתהליך שינוי מין; Ovarian/infertility protection from chemotherapy
MYDRAMIDE EYE DROPS	TROPICAMIDE 0.5%	Mydriasis
STELARA PREFILLED SYRINGE / VIAL	Ustekinumab 45mg/0.5ml-PFS, 90mg/ml-PFS, 45mg/0.5ml-VIAL	שימוש בתכשיר בילדים עם פסוריאזיס בינוני-קשה מגיל 6 שנים ומעלה, שפיתחו ת.ל. או לא הגיבו לטיפולים סיסטמיים אחרים/פוטותרפיה
VALTREX / VALACICLOVIR 500 MG TABLETS	VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE 500mg	Prevention of Fetal CMV Infection following maternal Primary Infection during Pregnancy; Prevention and prophylaxis of cytomegalovirus infection and disease, following bone marrow transplantation.
VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETS	VALGANCICLOVIR 450 MG	1. TREATMENT AND PREVENTION OF CMV & CONGENITAL CMV 2. TREATMENT OF CMV RETINITIS 3. PREVENTION OF CMV AFTER BONE-MARROW TRANSPLANTATION 4. Prevention of CMV disease in CMV-negative patients who have received a solid organ transplant from a CMV-positive donor
ENTYVIO VIAL 300MG	VEDOLIZUMAB 300 MG/VIAL	טיפול בילדים עם BD (Crohn's Disease, Ulcerative Colitis).
ZELBORAF 240MG 56TAB	VEMURAFENIB 240 MG	טיפול ב- Erdheim Chester Disease למטופלים שהטיפול אושר להם בוועדת החריגים של הקופה
Venlafaxine / Venlafaxine XR Tablets - התכשירים הרשומים בארץ	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE	טיפול בגלי חום בנשים עם סרטן שד המטופלות ב-Tamoxifen

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
VERAPAMIL TABLETS	Verapamil IR 40 mg, 80 mg; Verapamil SR 180 mg, 240 mg	מניעה של כאב ראש מקבצי (Cluster Headache)
VINORELBIN EBEWE	VINORELBINE	1. Rhabdomyosarcoma גם בילדים. 2. חזרת מחלה בחולי הודגקין לימפומה (גם בילדים).
VINORELBIN ACCORD 10MG/ML 5ML	Vinorelbine Tartrate 10 mg/ml	התוויית התכשיר המיובא: For the treatment of non small cell lung cancer. For the treatment of advanced breast cancer. Hormone- refractory prostate cancer, especially in combination with low dose oral corticoid therapy or Estramustin . מחלה בחולי הודגקין לימפומה (גם בילדים) Rhabdomyosarcoma
VINORELBINA AUROVITAS	Vinorelbine Tartrate 10mg/ml, 50mg/5ml	התוויית התכשיר המיובא: For the treatment of non small cell lung cancer. For the treatment of advanced breast cancer. Hormone- refractory prostate cancer, especially in combination with low dose oral corticoid therapy or Estramustin . מחלה בחולי הודגקין לימפומה (גם בילדים) Rhabdomyosarcoma
VFEND / VORICONAZOLE TABLETS / SUSPENSION	VORICONAZOLE 200mg, 50mg, 40 mg/ml	מניעת זיהומים לחולים מדוכאי חיסון
VOXZOGO VIALS	VOSORITIDE 0.4 MG/VIAL, 0.56 MG/VIAL, 1.2 MG/VIAL	שימוש בתכשיר מגיל 4 חודשים, וכן התוויית התכשיר הרשומה: Voxzogo is indicated for the treatment of achondroplasia in patients 2 years of age and older whose epiphyses are not closed. The diagnosis of achondroplasia should be confirmed by appropriate genetic testing
ACLASTA 5MG 100ML 1V	Zoledronic Acid (as monohydrate) 5 mg / 100 ml	מטופלים עם הפרפראתירואידיזם ראשוני המועמדים לניתוח שני
ZOLEDRONIC ACID 4 MG	Zoledronic Acid 4 mg/5ml, Zoledronic Acid 4 mg/100 ml	טיפול ב-Osteogenesis Imperfecta; כטיפול מונע בסרטן שד לאחר המנופאוזה
ZOLPIDEM TARTRATE TABLETS	Zolpidem Tartrate 10 mg, 6.25 mg, 12.5 mg	טיפול מעל 4 שבועות לאחר ביצוע הערכה מחודשת של מצב המטופל
ZOPICLONE TABLETS	Zopiclone 3.75 mg / 7.5 mg	טיפול מעל 4 שבועות לאחר ביצוע הערכה מחודשת של מצב המטופל

מכבי שירותי בריאות - תרופות לשימוש לא לפי ההתוויה הרשומה - 11.3.2025 Off Label

שם התכשיר	שם גנרי	התוויה
ADACEL	חיסון D.T.P - כמפורט בטופס	למניעת פלצת (TETANUS) לאחר חשיפה החיסון ADACEL יינתן על פי הרישום שלו וכמופיע בתדריך החיסונים: – בגילאים 4-64 שנים
BOOSTRIX	חיסון DTP - כמפורט בטופס	למניעת פלצת (TETANUS) לאחר חשיפה במבוגרים ובילדים מגיל 7 שנים; עבור ילדים בגילאי 4-6 שנים שקיבלו לפחות 3 מנות בסיס של חיסון דיפטריה-טטנוס.