نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضَرات) – ١٩٨٦
يُسوّق الدواء وفق وصفة طبيب فقط

إترانول
كبسولات

المادّة الفعّالة:
كل كبسولة تحتوي: إيتراكونازول (Itraconazole) ١٠٠ ملغ.
لقائمة المواد الغير فعّالة أنظر البند ٦. أنظر أيضًا "معلومات مهمّة عن قسم من مركّبات الدواء" في البند ٢.

اقرأ النشرة بتمعّن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستعمال الدواء.
تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافيّة فتوجّه إلى الطبيب أو إلى الصيدليّ.
هذا الدواء وصف لك لعلاج مرضك. لا تعطِه للآخرين؛ لأنّه قد يضرّ بهم، حتى لو بدا لك تشابه بين مرضك ومرضهم.

هذا الدواء غير مخصّص للأولاد دون ١٢عامًا ولكبار السن، إلّا بتعليمات واضحة من الطبيب.

١. لمَ أعدّ هذا الدواء؟
هذا الدواء معدٌّ لعلاج تلوّثات (عدوى) فطريّة في الفم، البلعوم والمريء، المهبل، الجلد والأظافر وفطار جهازيّ.
المجموعة العلاجيّة:
مضادّ للفطريّات من مجموعة التريازول.

٢. قبل استعمال الدواء
يُمنع استعمال الدواء إذا:

- يُمنع الاستعمال إذا وُجدت لديك حساسيّة للمادّة الفعّالة أو لكل واحد من المركبات الأخرى التي يحتويها المستحضر (لقائمة المركبات الغير فعّالة، أنظر البند ٦).
- يُمنع الاستعمال إذا كنت حاملاً أو من الممكن أن تحملي إلّا إذا أعطاك الطبيب تعليمات بذلك (أنظري بند "الحمل والإرضاع").
- يُمنع استعمال أدوية معينة إذا كنت تتناول إترانول. أنظر لاحقًا في هذه النشرة تفصيل الأدوية (البند "الأدوية التي يُمنع تناولها سويًا مع تناول إترانول").
- يُمنع الاستعمال إذا وُجد إثبات لإصابة في عمل بطيني القلب مثل قصور القلب، إلا في حالات إنقاذ حياة أو علاج عدوى خطيرة. أنظر لاحقا البند "تحذيرات".

تحذيرات خاصّة متعلّقة باستعمال الدواء:
- يُمنع استبدال كبسولات إترانول بمحلول للشرب الذي يحتوي على إيتراكونازول (Itraconazole).

قبل بدء العلاج بإترانول أخبر الطبيب:
- إذا كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في الكلى، لأنه من المحتمل أن تكون هنالك حاجة لتغيير المقدار الدوائي لإترانول.
- إذا كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في الكبد مثل جلد أصفر (يرقان)، من المحتمل أن تكون هنالك حاجة لتغيير المقدار الدوائي لإترانول.
في حال شعرت بعد تناول هذا الدواء من نقص حاد في الشهيّة، غثيان، تقيّؤ، إرهاق غير عادي، ألم بطن، ضعف في العضلات، اصفرار الجلد أو بياض العينين، بول أغمق من المعتاد، بُراز فاتح اللون أو تساقط الشعر، توقّف عن تناول إترانول وتوجّه فورًا إلى الطبيب.
- إذا كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في القلب، بما في ذلك قصور في القلب، لأن إترانول ممكن أن يؤدي إلى تفاقم هذه الحالة. إذا قرّر الطبيب بأنك مُضطر إلى تناول إترانول بالرغم من أنك تعاني من قصور في القلب، توقّف عن تناول إترانول وتوجّه فورًا للطبيب في حال شعرت بأعراض التي ممكن أن تكون علامات لقصور في القلب، مثل: ضيق في التّنفّس، زيادة غير متوقعة في الوزن، انتفاخ القدمين و/ أو البطن، شعور بإرهاق غير اعتيادي أو إذا كنت تستيقظ ليلًا مع ضيق بالتّنفّس.
- إذا كنت تعاني أو عانيت في الماضي من قلّة العدلات (انخفاض في عدد العدلات في الدّم)، مرض فقدان المناعة المكتسبة (إيدز)، أو إذا اجتزت في الماضي عمليّة زرع أعضاء، لأنه من المحتمل أن تكون هنالك حاجة لتغيير الجرعة الدوائيّة.
- إذا عانيت في الماضي من حساسيّة لأدوية أخرى المعدّة لعلاج عدوى فطريّة.
- إذا كان جهاز المناعة لديك لا يعمل بصورة سليمة.
- إذا كنت تتناول أدوية أخرى سويًا مع إترانول.
- إذا كنت حساسًا لطعام معين أو لدواء معين.

إذا كان لديك شك بأن إحدى هذه الحالات صحيحة بالنسبة لك، يجب عليك استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول الدواء.

إذا كنت تتناول، أو إذا تناولت مؤخراً، أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيّة وإضافات غذائيّة، أخبر الطبيب أو الصيدلي عن ذلك بشكل خاص، يجب إبلاغ الطبيب أو الصيدليّ إذا كنت تتناول الأدوية التالية (يجب الإشارة إلى أن القائمة التالية تُشير إلى المواد الفعّالة في الأدوية. إذا لم تكن متأكدًا إذا كنت تتناول أي من هذه الأدوية، توجه لاستشارة الطبيب أو الصيدليّ):

أدوية ممنوع تناولها سويًا مع إترانول (ويجب الانتظار على الأقل أسبوعين بعد إيقاف العلاج بإترانول قبل تناول هذه الأدوية):
- تيرفينادين، أستيميزول، ميزولستين (لعلاج حُمّى القش أو الحساسيّة).
- لوڤاستاتين، سمڤاستاتين (أدوية لخفض الكوليسترول).
- كينيدين، ديسوپيراميد، درونيدارون أو دوفيتيليد (لعلاج عدم انتظام نبض القلب).
- بيپريديل، فيلوديپين، ليركانيديپين، إڤابرادين، رانولازين، نيسولديپين (لعلاج الذبحة الصدريّة وضغط الدم المرتفع).
- أدوية من مجموعة الإرجوت لعلاج الشقيقة: ديهيدروإيرجوتامين وإرجوتامين.
- أدوية من مجموعة الإرجوت لعلاج ما بعد الولادة: إرجومترين (إرجونوڤين) وميثيل إرجوميترين (ميثيل إرجونوڤين).
- ليڤاستيل ميثادول، ميثادون (لعلاج الألم أو الإدمان).
- سيزاپريد (لعلاج مشاكل هضم).
- كُولْشيسين: يُمنع تناوله سويًا مع إترانول إذا كنت تعاني من مشاكل في الكلى أو الكبد. لدى بقيّة المتعالجين، لا يوصى بهذا الدمج.
- إيلبرينون (دواء مدرٌّ للبول): إرينوتيكان (لعلاج السرطان)؛ هالوفانترين (لعلاج الملاريا).
- ميدازولام (يُعطى عن طريق الفم) أو تريازولام (لعلاج حالات الخوف الشديد أو للنوم).
- فيموزيد، لورازيدون وسرتيندول (لعلاج اضطرابات ذُهانية).

أدوية لا يوصى بتناولها سويًا مع إترانول (ويجب الانتظار على الأقل أسبوعين بعد إيقاف العلاج بإترانول قبل تناول هذه الأدوية)، **إلا إذا قرر الطبيب بأنها أدوية ضروريّة:**
- داساتينيب، نيلوتينيب، ترابكتيدين (لعلاج السرطان).
- أليسكيرين (لعلاج ضغط الدّم المرتفع)؛ ريڤاروكسبان (دواء مضادّ للتخثر).
- إيڤيروليموس (يُعطى بعد زرع أعضاء)؛ فينتانيل (مُسكن قويّ للألم).
- سالميتيرول (لعلاج الربو ومشاكل تنفس أخرى).
- تامسولوسين (لعلاج أعراض تورم حميد في البروستات)؛ ڤارديناڤيل (لعلاج مشاكل الانتصاب).

أدوية التي ممكن أن تقلّص من تأثير إترانول (ويجب الانتظار على الأقل أسبوعين بعد إيقاف العلاج بهذه الأدوية قبل بدء العلاج بإترانول) مثل:
- كاربامازيپين، فينيتوين، فينوباربيتال (لعلاج الصرع).
- ريفامبيسين، ريفابوتين، ايزونيازيد (لعلاج السّل).
- إيفاڤرينز، نيڤيراپين (مضادّات ڤيروسية التي تُستعمل لعلاج مرض فقدان المناعة المكتسبة – إيدز).

الأدوية التي ممكن أن تتطلّب تغيير بالجرعة الدوائيّة أو بطريقة تناولها (لإترانول أو للدواء الآخر)، مثل:
- مسكّنات ألم قويّة معيّنة: ألفنتنيل، بوپرينورفين (بحقنة أو بواسطة إعطاؤه تحت اللسان)، أوكسيكودون.
- أدوية لعلاج حالات الخوف الشديد أو اضطرابات النوم مثل: بوسپيرون، پروسپيرون، راميلتون، ألپرازولام، بروتيزولام، حقنة ميدازولام.
- أدوية معينة بعلاج مرض السرطان مثل: بورتيزوميب، بُوسولفان، دوسيتاكسيل، أرلوتينيب، إيكساپيليون، لاپاتينيب، ترميتريكسات ومجموعة من أدوية المعروفة باسم القلوانيات العناقيّة.
- أدوية معيّنة لعلاج حالات الذُهان: أريپيپرازول، هالوپيريدول، كويتياپين، ريسپيريدون.

- أدوية مضادّة لتخثر الدم (مضادات التخثر): الكومارينات (مثل وارافارين)، دابيجاتران.
- أدوية معيّنة لعلاج مرض فقدان المناعة المكتسبة (الإيدز): مارافيروك ومثبّطات إنزيم الروتياز: ريتوناڤير، داروناڤير، إنديناڤير، فوساميرناڤير، ساكوناڤير.
- أدوية مضادات حيويّة معينة: سيبروفلوكساسين، كلاريثروميسين، إريثرومايسين.
- أدوية معيّنة التي تعمل على القلب أو على الأوعية الدمويّة: نادولول، ديجوكسين، سيلوستازول وأدوية من مجموعة مُحصرات قنوات الكالسيوم بما في ذلك ڤيراپاميل وديهدروپردين (مثل نيفيديپين).
- ميثيل پريدنيزولون، فلوتيكازون، بوديزونيد، ديكساميتازون التي هي أدوية ستيرويديّة لعلاج الالتهابات، الربو أو الحساسيّات (تُعطى عن طريق حقنة، بلع أو استنشاق).
- سيكلوسپورين، تاكروليموس، سيكليسونيد، ريڤاميتسين (يُدعى أيضًا سيروليموس)، تيمسيروليموس والتي هي أدوية تُعطى عادة بعد زرع أعضاء.
- فيسوتيرودين، إميدافنسين، سوليفيناسين، تولتيرودين (لعلاج فرط النشاط في المثانة).
- ألبتريتينوين (يُعطى عن طريق الفم) لعلاج الإكزيمة؛ سيناكالسيت (لعلاج فرط النشاط في الغدّة الدرقيّة)؛ پرازيكونتيل (لعلاج الديدان)؛ إلبتريپتان (لعلاج الشقيقة)؛ إيباستين (للحساسيّات)؛ ميلوكسيكام (لعلاج الالتهاب والألم)؛ ريبوكستين (لعلاج الاكتئاب)؛ أتورڤاستاتين (لخفض الكوليسترول).
- أپريپيتانت، دوميپريدون (لعلاج الغثيان والتقيّؤات).
- موزاڤاپتان، تولڤاپتان (لعلاج مستويات منخفضة من الصوديوم في الدّم).
- ريپاچلينيد، ساكساچليپتين (لعلاج السّكّري).
- تادالافيل، سيلدينافيل (لعلاج مشاكل الانتصاب).
- أدوية لعلاج مشاكل الهضم، القرحة في المعدة أو الحرقات: هذه الأدوية ممكن أن تؤثر على حامضيّة المعدة. امتصاص أقصى لإترانول يحدث اثناء وجود حامض كافي في المعدة. لذلك يجب تناول أدوية لمحايدة الحامض في المعدة، ساعة على الأقل قبل تناول إترانول أو ساعتين على الأقل بعد تناول إترانول. إذا كنت تتناول أدوية لتخفيف إفراز الحامض في المعدة، يجب تناول إترانول مع كولا (ليست للحمية - diet).

استعمال الدواء والغذاء:
يجب الحرص على تناول الدواء فورًا بعد وجبة طعام كاملة، لأن امتصاص الدواء بهذه الطريقة يكون أفضل بكثير.

الحمل والإرضاع:
- يُمنع استعمال إترانول إذا كنت حاملاً، إلا إذا كانت الحالة خطيرة والطبيب قد أعطى تعليمات أخرى.
- يُمنع الحمل في فترة العلاج. إذا كنت في جيل الخصوبة، يجب عليك استعمال وسائل منع حمل لتضمني عدم الحمل أثناء استعمال هذا الدواء. يجب استشارة الطبيب بخصوص أي نوع من وسائل منع الحمل يجب عليك استعماله.
- المادة الفعّالة في إترانول تبقى في جسمك لفترة زمنيّة معيّنة بعد توقّفك عن تناول الكبسولات. يجب عليك استعمال وسائل منع الحمل، كما سيوصي الطبيب، حتى ظهور الدورة الشهريّة الثانية بعد إنهاء العلاج.
- إذا حملت بعد بدء الاستعمال بإترانول، توقّفي عن تناول الدواء وأعلمي الطبيب فورًا.
- لا تقومي بالإرضاع إذا كنت تتناولين إترانول لأن كميّات صغيرة من الدواء ممكن أن تنتقل إلى حليب الأم. استشيري الطبيب.

السياقة واستعمال الماكينات:
قد يُسبّب إترانول أحيانًا إلى دوار، عدم وضوح الرؤية / رؤية مضاعفة أو فقدان السمع. إذا شعرت بأحد هذه الأعراض ممنوع السياقة وممنوع تشغيل ماكينات.

الاستعمال لدى الأطفال وكبار السن:
هذا الدواء ليس مخصّص للأطفال دون ١٢عامًا ولكبار السن، إلا بتعليمات واضحة من الطبيب.

معلومات هامّة عن قسم من مركبات الدواء:
تحتوي الكبسولات على سكر (سكروز).

٣. كيف تستعمل الدواء؟
يجب استعمال الدواء حسَب تعليمات الطبيب، دائمًا. يجب عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدليّ إذا لم تكن متأكّدًا. الجرعة وطريقة العلاج سيحدّدهما الطبيب، فقط.
- يجب بلع الكبسولات كاملة مع مشروب فورًا بعد وجبة الطعام.
- يُمنع مضغ الكبسولة!
- إذا كنت تتناول أدوية لمحايدة الحامض في المعدة، يجب تناولها ساعة على الأقل قبل تناول إترانول أو ساعتين على الأقل بعد تناول إترانول.
- إذا كنت تتناول أدوية لتخفيف إفراز الحامض في المعدة، يجب تناول إترانول مع كولا (ليست للحمية - diet).

<u>الجرعة (للبالغين والأولاد فوق جيل ١٢):</u>
ستتم ملائمة الجرعة لحالتك ولرد فعلك للعلاج. يجب استعمال هذا الدواء في أوقات مُحدّدة كما حدّدها لك الطبيب المُعالج.
مدّة العلاج يُحدّدها الطبيب.
الجرعة المُتبعة عادة هي:
عدوى فطريّة في المهبل:
كبسولتين صباحًا وكبسولتين مساءًا، ليوم واحد فقط.

عدوى فطريّة في الفم، في البلعوم والمريء:
كبسولة واحدة في اليوم لمدّة ١٤ يومًا.

عدوى فطريّة في الجلد:
الجرعة تتعلق بالعدوى الموجودة لديك. قد يطلب منك الطبيب تناول:
كبسولتين، مرّة في اليوم لمدّة سبعة أيام أو كبسولة واحدة مرّة في اليوم لمدّة أسبوعين.

عدوى فطريّة في كف القدم أو اليد:
كبسولتين، مرّتين في اليوم لمدّة سبعة أيام أو كبسولة واحدة مرّة في اليوم لمدّة شهر.

عدوى فطريّة في الأظافر:
توجد إمكانيتين لعلاج عدوى فطريّة في الأظافر (بحسب قرار الطبيب):
١. علاج متواصل: كبسولتين، مرّة في اليوم لمدّة ٣ أشهر.
٢. علاج دوريّ:

مكان الفُطار	الأسبوع ١	الأسبوع ٢	الأسبوع ٣	الأسبوع ٤	الأسبوع ٥	الأسبوع ٦	الأسبوع ٧	الأسبوع ٨	الأسبوع ٩	الأسبوع ١٠
أظافر في أصابع كف اليد	كبسولتين مرّتين في اليوم	ممنوع تناول إترانول			كبسولتين مرّتين في اليوم	أوقف العلاج				
أظافر في أصابع كف القدم (مع أو بدون فُطار في أصابع كف اليد).	كبسولتين مرّتين في اليوم	ممنوع تناول إترانول			كبسولتين مرّتين في اليوم	ممنوع تناول إترانول			كبسولتين مرتين في اليوم	أوقف العلاج

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.
<u>عدوى في الجلد</u>: الإصابة في الجلد ستختفي بأكملها فقط بعد عدّة أسابيع من نهاية العلاج، لأن العلاج يعمل ضدّ الفطريّات لكن الإصابة تختفي فقط عند نمو جلد جديد.
<u>عدوى فطريّة في الأظافر</u>: تختفي الإصابة فقط بعد ٦ حتى ٩ أشهر من نهاية العلاج، لأن العلاج يعمل ضدّ الفطريّات لكن الإصابة تختفي فقط عند نمو جديد للظفر. يبقى الدواء في الظفر لعدّة أشهر ويعمل فعاليته، لذلك يجب إكمال العلاج كما وصف لك، حتى أيضًا إذا لم تلاحظ أي تحسن.

فحوصات ومتابعة:
- لدى المرضى الذين يعانون من مشكلة في الكبد أو الذين عانوا في الماضي من مشكلة في الكبد بعد تناول الدواء، يجب إجراء فحوصات دم دوريّة لفحص أداء عمل الكبد.
- إذا كان يجب عليك تناول إترانول لأكثر من شهر، قد يطلب منك طبيبك إجراء فحوصات دم دوريّة، لاستبعاد اضطرابات في الكبد، التي ممكن أن تحصل في حالات نادرة.

إذا تناولت عن طريق الخطأ جرعة أعلى مما يجب عليك: إذا تناول جرعة مفرطة أو إذا قام طفل بابتلاع كميّة من الدواء عن طريق الخطأ، توجه فورًا إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر علبة الدواء معك.
إذا نسيت تناول الدواء في الوقت المُحدد، يجب عليك تناول جرعة فور تذكرك ذلك، لكن إذا كان موعد الجرعة التالية قريبًا، تخطى الجرعة التي نسيتها.
ممنوع تناول جرعة مضاعفة من أجل التعويض عن الجرعة التي نسيتها!

يجب الاستمرار في العلاج حسب توصية الطبيب.

حتى إذا طرأ تحسّن على حالتك الصحّية، يُمنع التوقّف عن العلاج بالدواء بدون استشارة الطبيب.
يُمنع تناول الدواء في الظلام! تحقّق من الملصق على الدواء ومن الجرعة الدوائيّة في كلّ مرّة تتناول فيها دواء. ضع النظّارات الطبّية إذا كنت بحاجة إليها.

إذا كانت لديك أسئلة إضافيّة بالنسبة إلى استعمال الدواء فاستشِر الطبيب أو الصيدليّ.

٤. الأعراض الجانبيّة

كجميع الأدوية، قد يسبّب استعمال إترانول أعراضًا جانبيّة لدى قسم من المستعملين. إذا لم تختفي الأعراض الجانبيّة أو إذا كانت مزعجة، أو إذا تفاقمت، يجب استشارة الطبيب. لا تصدم عند قراءة قائمة الأعراض الجانبيّة. من المحتمل ألّا تعاني من أيٍّ منها.

توقّف عن تناول إترانول وتوجّه فورًا إلى الطبيب إذا ظهرت الأعراض الجانبيّة التالية، لأنك قد تحتاج إلى علاج طبيّ طارئ:

- حساسيّة زائدة التي تظهر كطفح جلديّ، حكّة، احمرار، شرى (التي تُسمى أيضًا حمى قرّاصيّة)، اهتياج شديد في الجلد، ضيق في التّنفّس، صعوبات في التّنفّس، انتفاخ في الوجه، الشفتين، اللسان و/ أو أجزاء أخرى من الجسم. هذه الأعراض ممكن أن تشير إلى وجود رد فعل تحسّسي شديد (نادر).
- حساسيّة زائدة لضوء الشمس.
- مشاكل حادّة في الجلد التي تشمل تقشر و/ أو طفح جلديّ مع بثور متقيّحة (تشمل حُمّى)؛ تقرّحات في الجلد، في الفم، في العينين وفي الأعضاء التناسليّة، التي تشمل حُمّى، قشعريرة، آلام عضلات وشعور عام غير جيد (نادر).
- أحاسيس مختلفة في الأطراف، مثل: حكّة، نَمَل، ضعف، هبوط في الإحساس أو انعدام الإحساس أو مشاكل عصبيّة أخرى في الذراعين أو الساقين (نادر).
- أعراض التي ممكن أن تكون علامة لوجود مشكلة في الكبد: فقدان الشهيّة، غثيان، تقيّؤات، تعب شاذ، ألم بطن، ضعف في العضلات، اصفرار الجلد و/ أو بياض العينين (يرقان)، بول غامق جدًا، بُراز فاتح اللون أو تساقط الشعر (يحدث فقط لدى عدد قليل من الأشخاص).
- ضيق في التّنفّس، ازدياد غير متوقع في الوزن، انتفاخ القدمين أو البطن، شعور شاذ بالتعب، أو الاستيقاظ ليلاً بسبب ضيق في التّنفّس. هذه الأعراض ممكن أن تكون علامة لقصور في القلب. ضيق في التّنفّس ممكن أن يُشير أيضًا إلى وجود سوائل في الرئتين (نادر).
- مشاكل في الرؤية مثل تغيّم الرؤية أو رؤية مضاعفة، فقدان السمع بصورة مؤقّتة أو ثابتة، رنين في الأذنين، فقدان التحكّم في التبوّل أو الحاجة للتبوّل في أحيان متقاربة أكثر من المعتاد.

توجّه إلى الطبيب إذا لاحظت ظهور أحد الأعراض الجانبيّة التالية:

أعراض جانبيّة شائعة (أعراض تظهر لدى ١-١٠ مستعملين من بين ١٠٠):
أوجاع رأس، غثيان، أوجاع بطن.

أعراض جانبيّة غير شائعة (أعراض تظهر لدى ١-١٠ مستعملين من بين ١,٠٠٠):
اضطرابات في الدورة الشهريّة، التهاب الجيوب (التهاب الجيوب الأنفية)، زُكام، سُعال، نزلة البرد، التهاب مجاري التّنفّس العليا، امساك، اسهال، تقيّؤات، غازات، مشاكل هضم.

أعراض جانبيّة نادرة (أعراض تظهر لدى ١-١٠ مستعملين من بين ١٠,٠٠٠):
ارتفاع في إنزيمات الكبد (بحسب فحوصات الدّم)، تسرّب بول، تغييرات في حس التذوق، اضطرابات معيّنة في الدّم التي ممكن أن تزيد من خطر حدوث عدوى، التهاب في البنكرياس (الذي يظهر كألم شديد في البطن العلوي، ويكون أحيانًا مصحوبًا بغثيان وتقيّؤات)، انتفاخ (وذمة)، تساقط الشعر، مستويات مرتفعة من ثلاثي الچليسريد في الدّم (بحسب فحوصات الدّم)؛ احمرار، حكّة، تقشّر وحرشفة على الجلد، حساسيّة الجلد للضوء (وهذا يشمل الشمس)، مشاكل في الانتصاب.

أعراض جانبيّة إضافيّة:
أمعاء متهيّجة، تغييرات في الصوت، دوار، ارتباك، ارتجاف، نعاس، تعب، ألم مفاصل، ألم، ألم في الصدر، حُمّى، تعرّق متزايد.
بالإضافة إلى ذلك من المحتمل حدوث ارتفاع في وتيرة نبض القلب، ارتفاع في ضغط الدّم، انخفاض في ضغط الدّم.
من الممكن ظهور تغييرات في نتائج الفحوصات المخبريّة مثل انخفاض في المُحبّبات، انخفاض في كريّات الدّم البيضاء، انخفاض في الصفائح، انخفاض في مستوى المغنيزيوم في الدّم، انخفاض في مستوى البوتاسيوم في الدّم، ارتفاع في مستوى البوتاسيوم في الدّم، ارتفاع في مستوى السّكّر في الدّم، ارتفاع في مستوى كرياتين فُسْفُوكِيناز في الدّم، ارتفاع في مستوى بيليروبين في الدّم، أو ارتفاع في اليوريا في الدّم.

بكل حالة، إذا عانيت من أعراض جانبيّة غير مذكورة في هذه النشرة، أو إذا حصل تغير في شعورك العام فيجب عليك استشارة الطبيب فورًا!

من الممكن تبليغ وزارة الصحّة عن أعراض جانبيّة من خلال الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبيّة نتيجة علاج بالأدوية" الموجود على الصفحة الرئيسيّة في موقع وزارة الصحّة (www.health.gov.il) الذي يحوّلك إلى استمارة خاصّة معدّة للتبليغ عن الأعراض الجانبيّة، أو عبر دخول الرابط التالي:

https://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getsequence.aspx?formType=AdversEffectMedic@moh.gov.il

٥. كيف يخزن الدواء؟

- تجنّب التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، في مكان مغلق، بعيدًا عن متناول أيدي الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمّم. لا تُسبّب التقيّؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع تناول الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحيّة (exp. date) الظاهر على العبوّة. تاريخ انتهاء الصلاحيّة ينسب إلى اليوم الأخير في نفس الشهر.
- شروط الخزن: يجب خزن الدواء دون ٢٥°C.

٦. معلومات إضافيّة

بالإضافة إلى المادّة الفعّالة، تحتوي الكبسولات أيضًا على المركبات الغير فعّالة التالية:
Sucrose, hypromellose, gelatin, poloxamer 188, maize (corn) starch, titanium dioxide, quinoline yellow (E-104), indigo carmine (E-132).

تحتوي كل كبسولة على تقريبًا ٢٤٠ ملغ سكر (سكروز).

كيف يبدو الدواء وماذا تحوي العبوّة؟
كبسولات بلون أخضر مغلّفة في شرائط. يوجد في كل عبوّة ٧ أو ١٤ كبسولة. قد لا يتم تسويق جميع أنواع الرُزم.

المُنتج: ليكونسا S.A، إسبانيا.
صاحب التسجيل: مختبرات رافا م.ض.، ص.ب. ٤٠٥، القدس ٩١٠٠٣٠١.
رقم تسجيل الدواء في سجلّ الأدوية الرسميّ في وزارة الصحّة: ١٣٢٨٦٣١٠٤٤

تمّ فحص هذه النشرة والتصديق عليها من قبل وزارة الصحّة في حزيران ٢٠١٦.

لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد أغلبيّة النصّ بصيغة المذكّر. مع هذا فالدواء معدّ لكلا الجنسين.