

**نشرة طبية للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالة**

**(مستخلص 1986)**

يسوق هذا الدواء بحسب وصفة طبيب فقط

<b>أبيكسابان</b> <b>تيفع</b>	<b>أبيكسابان</b> <b>تيفع</b>
<b>2.5 ملغ</b>	<b>5 ملغ</b>
<b>أقرص مطلية</b>	<b>أقرص مطلية</b>
التريكية	التريكية
يحتوي كل قرص مطلي	يحتوي كل قرص مطلي
على:	على:
أبيكسابان 2.5 ملغ	أبيكسابان 5 ملغ
Apixaban 2.5 mg	Apixaban 5 mg

للمصغول هذه المعلومات عن المركبات غير الفعالة ومسيبات الأرجية في المستحضر انظر البند 2 - "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء" والبند 6 - "معلومات إضافية".
**اقرأ النشرة باسمان حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء.**
تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخصة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدلي.
لقد وصف هذا الدواء لعلاج مرضك، لا تعطيه لأخرين؛ فهو قد يضرهم حتى لو بدك لك أن مرضهم مشابه لمرضك. هذا الدواء غير مخصص لعلاج الأولاد والمراهقين الذين عمرهم أقل من 18 عامًا.

**بطاقة معلومات وقائية لمتلقي العلاج:**

تحتوي هذه البطاقة على معلومات وقائية هامة، يجب عليك معرفتها قبل البدء بالعلاج بـ**أبيكسابان تيفع** وخلال فترة العلاج بـ**أبيكسابان تيفع**. تحتوي البطاقة على معلومات مخصصة لمتلقي العلاج وكذلك لطاقم الطبي، وهي تزد متلقي العلاج بالإرشاد حول كيفية التقليل إلى الحد الأدنى من خطر حدوث النزيف الدموي الناتج عن العلاج بأي من المستحضرات المصنادة للتخثر.
تحتوي البطاقة على التفاصيل الشخصية لمتلقي العلاج وعلى معلومات عن المستحضر **أبيكسابان تيفع**، اعرض هذه البطاقة على كل من يشارك في علاجك من أفراد الطاقم الطبي.

## 1. لأي غرض مخصص هذا الدواء؟

### أبيكسابان تيفع 2.5 ملغ

لمنع أحداث الخثار الوريدي لدى المرضى البالغين بعد الخضوع لجراحة اختيارية لاستبدال مفصل الركبة أو الورك.
لمنع السكتة الدماغية والاضماتام لدى المرضى البالغين الذين يعانون من رجفان أذيني (غير منسوب إلى صمامات القلب) ولديهم عامل خطر واحد على الأقل، مثل سكتة دماغية أو حدث إقفاري غير سابق، عمر 75 عامًا فما فوق، فرط ضغط الدم، سكري، قصور القلب المصحوب بأعراض.
لعلاج الخثرات الدموية في أوردة الرجلين (خثار الأوردة الدموية العميقة) وفي الأوعية الدموية في الرئتين (الانصمام الرئوي)، ولمنع معاودة الخثرات الدموية في هذه الأوعية الدموية.

### أبيكسابان تيفع 5 ملغ

لمنع السكتة الدماغية والاضماتام لدى المرضى البالغين الذين يعانون من رجفان أذيني (غير منسوب إلى صمامات القلب) ولديهم عامل خطر واحد على الأقل، مثل سكتة دماغية أو حدث إقفاري غير سابق، عمر 75 عامًا فما فوق، فرط ضغط الدم، سكري، قصور القلب المصحوب بأعراض.
لعلاج الخثرات الدموية في أوردة الرجلين (خثار الأوردة الدموية العميقة) وفي الأوعية الدموية في الرئتين (الانصمام الرئوي).

### الفصيلة الدوائية

مضاد للتخثر

### 2. قبل استعمال الدواء

#### لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كانت لديك حساسية (أرجية) للمادة الفعالة أو لأي من المركبات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6 - "معلومات إضافية").
- كنت تعاني من نزيف دموي نشط وملحوظ.
- كنت تعاني من مرض في الكبد يؤدي في اضطراب في التخثر أو إلى خطر نشوء حالات نزيف دموي.
- كنت تعاني من إصابة أو من وضع طبي فيه خطر متزايد لنشوء نزيف دموي، مثل قرحة نشطة في المعدة أو الأمعاء أو أنها حدثت مؤخرًا، ورم خبيث مع خطر متزايد لنشوء نزيف دموي، إصابة دماغية أو إصابة في العمود الفقري حديثًا مؤخرًا، نزيف داخل الجمجمة حدث مؤخرًا ، دولي (توسع الأوردة) في المريء أو شح بوجودها، عيب شرياني-وريدي، أم الدم (الانوريزم) أو خلل ملحوظ في الأوعية الدموية في الدماغ أو في العمود الفقري.
- خضعت مؤخرًا لجراحة في الدماغ، جراحة في العمود الفقري أو جراحة في العينين.
- كنت تستعمل مستحضرات أخرى من مضادات التخثر، مثلًا مضادات التخثر التي تعطى عن طريق الفم (مثل وارفارين، ريفاروكسابان، دابيغاتران، هيبارين، هيبارين نو الوزن الجزيئي المنخفض (مثل إينوكسابارين، دالتابارين)، مشتقات هيبارين (مثل فونديبارينوكس)، باستثناء حالات الانتقال من العلاج أو إلى العلاج ب**أبيكسابان تيفع** أو إذا تم تركيب أنبوب قسطرة داخل الوريد أو داخل الشريان وهناك حاجة إلى إعطاء هيبارين من خلاله من أجل إيقانه مفتوحًا.

#### تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء

قد يسبب هذا الدواء تغيرات في فحوص الدم.

**قبل العلاج ب**أبيكسابان تيفع** أخبر الطبيب إذا:**

- كنت مرضعًا.
- كنت تعاني من مرض خطير في الكليتين أو كنت تخضع للعلاج بالدبيل (غسيل الكلى).
- كنت تعاني أو عانيت في الماضي من خلل في وظيفة الكبد.
- يجب توخي غاية الحذر لدى المرضى الذين لديهم تغيرات في وظائف الكبد.
- كنت تعاني من وضع طبي من شأنه أن يزيد من خطر نشوء نزيف دموي، مثل اضطراب نزفي يشمل الانخفاض في فعالية صفائح الدم، فرط ضغط الدم الخطير غير الخاضع للسيطرة بواسطة العلاج الدوائي.
- كنت تبلغ أكثر من 75 عامًا من العمر، إذا كان وزنك 60 كجم أو أقل من ذلك.
- أخذك ال أنبوب (توسع قسطرة) أو أنك تلقيت حقنة داخل العمود الفقري (الإجراء تخدير أو لتسكين الآلام) قريبًا من موعد إعطاء الدواء.

سيرشك الطبيب إلى تناول الدواء بعد إخراج أنبوب القسطرة بـ5 ساعات أو أكثر.

وُجد لديك صمام قلبي اصطناعي.

قرر طبيبك أن ضغط دمك غير مستقر أو أنه قد خُطط لك علاج آخر أو إجراء جراحى لاستئصال الخثرة الدموية من الرئتين.

كنت حساسًا لغذاء ما أو لدواء ما.

كنت تعاني من مشكلة خلقية (مذ الولادة) من عدم تحمّل الجالاكتوز، نقص في لاي-لاكتاز أو سوء امتصاص جلوكوز-جالاكتوز.

كان من المفترض أن تخضع لجراحة أو لعلاج قد يسببان نزيفًا دمويًا. بسبب ذلك، يُحتمل أن يطلب منك الطبيب إيقاف العلاج بأدوية لفترة قصيرة. إذا لم تكن متأكدًا مما إذا كان العلاج قد يسبب النزيف، فيجب استشارة الطبيب.

كنت تعاني من متلازمة أصداء الفوسفوليبيد (اضطراب في الجهاز المناعي يزيد من خطر نشوء خثرات دموية). يُحتمل أن يقرر طبيبك إجراء تغيير في العلاج.

#### الفحوص والمراقبة

قبل البدء باستعمال الدواء سيطلب منك فحص وظائف الكبد.

#### التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تستعمل الآن، أو قد استعملت مؤخرًا أدوية أخرى بما في ذلك الأدوية بدون وصفة طبيب وإضافات غذائية، فأخبر الطبيب، الصيدلي أو الممرضة بذلك. خاصةً يجب إعلام الطبيب، الصيدلي أو الممرضة إذا كنت تستعمل:

- قد تزيد الأدوية التالية من تأثير **أبيكسابان تيفع** وتزيد من احتمال نشوء نزيف غير مرغوب به:
  - أدوية معينة تستعمل لعلاج التلوث الفطري (مثل كيتوكونازول، إيتراكونازول، فوريكونازول وبيساكونازول).

- أدوية معينة تستعمل لعلاج متلازمة العوز المناعي المكتسب (HIV/الإيدز) (مثل ريتونايفير).
- أدوية تستعمل لعلاج فرط ضغط الدم أو مشاكل القلب (مثل ديلتيازيم).

أدوية إضافية تستعمل لتقليل تكوّن الخثرات الدموية (مثل إينوكسابارين).

- أدوية مضادة للالتهاب أو مسكنة للألام، مثل نابروكسين أو الأيبوبرين. بالإضافة إذا كنت تبلغ أكثر من 75 عامًا من العمر وتستعمل الأيبوبرين فانت أكثر عرضة لخطر نشوء نزيف دموي.

- أدوية مضادة للاكتئاب من فصيلة مثبطات استرداد السيروتونين الانتقائية (SSRI) أو من فصيلة مثبطات استرداد السيروتونين-النوريبينيفرين (SNRI).

- قد تقلل الأدوية التالية تركيز **أبيكسابان تيفع** في الدم ولذلك قد تقلل من فعاليته: أدوية لعلاج السل أو لتوليات أخرى (مثل ريفامبين - مضاد حيوي)، أدوية لعلاج السرع أو الاختلاجات (مثل فينيتوين، فينوباريتال وكاربامازيب)، الكرابن (St. John's Wort). عشبة طبية تستعمل لعلاج الاكتئاب.

#### استعمال الدواء والطعام

يمكن تناول الدواء مع الطعام أو بدونه.

#### الحمل والإرضاع

يجب استشارة الطبيب قبل البدء بالعلاج بأي دواء إذا كنت حاملاً أو مرضعًا، أو كان هناك شك بوجود حمل أو كنت تحظطين حملًا.

تأثيرات **أبيكسابان تيفع** على الحمل أو على الجنين غير معلومة. لا يجوز استعمال **أبيكسابان تيفع** إذا كنت حاملاً. إذا حدث لديك حمل خلال فترة استعمال الدواء، فاتصلي بالطبيب بشكل فوري.

إذا كنت مرضعًا فيجب استشارة الطبيب، الصيدلي أو الممرضة قبل استعمال **أبيكسابان تيفع**. ليس معلومًا ما إذا كان **أبيكسابان تيفع** ينتقل إلى حليب الأم.

سيوصي الطاقم الطبي إما بإيقاف الإرضاع أو إيقاف/عدم البدء بالعلاج ب**أبيكسابان تيفع**.

#### معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء

- يحتوي **أبيكسابان تيفع** على اللكتوز (نوع من السكريات). إذا أخربك طبيبك بأن لديك عدم تحمّل (حساسية) لسكريات معينة، فاستشر الطبيب قبل أن تستعمل هذا الدواء.

- يحتوي هذا الدواء على أقل من 23 ملغ من الصوديوم في القرص ولذلك يعتبر خاليًا من الصوديوم.

### 3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر وفق تعليمات الطبيب. عليك استشارة الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا من الجرعة الدوائية ومن كيفية العلاج بالمستحضر.

#### الجرعة الدوائية

الجرعة الدوائية وكيفية العلاج سيحددما الطبيب فقط. يجب اتباع الدواء مع الماء.

- لا يجوز شطر الأقراص عند عدم وجود خط للشرط.
- إذا استصعبت بلع القرص بأكمله، فتحثذ مع طبيك عن طرق إضافية ممكنة لتناول **أبيكسابان تيفع**. قبل التناول مباشرة، يمكن هرس القرص وخلطه مع الماء، مع 5% جلوكوز بماءم، مع عصير التفاح أو مع هريس التفاح.

- إرشادات اليرص:

- أهرس القرص بواسطة الهاون والمدقة.
- أقل كل المسحوق بنحز إلى داخل وعاء مناسب واخلط مع القليل من السائل، ما يقارب 30 ملل (ملعقتين كبيرتين) من الماء أو من أحد السوائل الأخرى المذكورة أعلاه.

- أبلع الخليط.
- اشطف الهاون والمدقة اللذين استعملت بهما لهرس القرص بالقليل من الماء أو بأحد السوائل الأخرى (30 ملل) داخل الوعاء الذي حوى الخليط وأبلع سائل الشطف.

- عند الحاجة يستطيع طبيك أن يعطيك **أبيكسابان تيفع** بواسطة أنبوب أنفي معدي.

#### العلاج لفرص منع أحداث الخثار الوريدي لدى المرضى البالغين بعد الخضوع لجراحة اختيارية لاستبدال مفصل الركبة أو الورك:

الجرعة الدوائية الموصى بها هي قرص واحد من **أبيكسابان تيفع** 2.5 ملغ مرتين في اليوم، مثلًا، قرص واحد في الصباح وقرص إضافي في المساء. حاول أن تتناول الدواء في أوقات محددة كل يوم، من أجل الحصول على التأثير الأفضل للعلاج. يجب البدء باستعمال الدواء بعد ما يقارب 12-24 ساعة من الجراحة. لا يجوز التوقف عن استعمال الدواء إلا إذا أخبرك الطبيب بذلك.

مدة العلاج المتبعة هي 32-38 يومًا بعد جراحة في الورك، أو 10-14 يومًا بعد جراحة في الركبة.

- لعلاج السكتة الدماغية والاضماتام لدى المرضى البالغين الذين يعانون من رجفان أذيني (غير منسوب إلى صمامات القلب) ولديهم عامل خطر واحد على الأقل، مثل سكتة دماغية أو حدث إقفاري غير سابق، عمر 75 عامًا فما فوق؛ فرط ضغط الدم، سكري، قصور القلب المصحوب بأعراض.**

الجرعة الدوائية الموصى بها هي قرص واحد من **أبيكسابان تيفع** 5 ملغ مرتين في اليوم.

- سيتم تقليل الجرعة الدوائية الموصى بها إلى 2.5 ملغ مرتين في اليوم إذا:

- كنت تعاني من انخفاض خطير في وظيفة الكليتين.
- تحقق اثنان على الأقل من بين المعايير التالية:
  - أشارت فحوص الدم إلى تدن في الوظيفة الكلوية (قيمة الكرياتينين في مصل الدم ≥ 1.5 ملغ/ديسيلتر).
  - عمرك 80 عامًا أو متقدم أكثر في السن.

- وزنك 60 كجم أو أقل من ذلك.

الجرعة الدوائية الموصى بها هي قرص واحد مرتين في اليوم، مثلًا، قرص واحد في الصباح وقرص إضافي في المساء. حاول أن تتناول الدواء في أوقات محددة كل يوم، من أجل الحصول على التأثير الأفضل للعلاج.

سيؤخر طبيبك المدة الزمنية التي يتعين عليك مواصلة العلاج طولها.

- علاج الخثرات الدموية في أوردة الرجلين وفي الأوعية الدموية الوريدية:**

الجرعة الدوائية الموصى بها هي **قرصان** من **أبيكسابان تيفع** 5 ملغ مرتين في اليوم طوال الأيام الـ7 الأولى، مثلًا، قرصان في الصباح وقرصان في المساء.

بعد الأيام العلاجية الـ7، الجرعة الدوائية الموصى بها هي **قرص واحد** من **أبيكسابان تيفع** 5 ملغ مرتين في اليوم، مثلًا، قرص واحد في الصباح وقرص إضافي في المساء. حاول أن تتناول الدواء في أوقات محددة كل يوم، من أجل الحصول على التأثير الأفضل للعلاج.

#### منع معاودة الخثرات الدموية بعد اتمام 6 أشهر علاجية:

الجرعة الدوائية الموصى بها هي قرص واحد من **أبيكسابان تيفع** 2.5 ملغ مرتين في اليوم، مثلًا، قرص واحد في الصباح وقرص إضافي في المساء. حاول أن تتناول الدواء في أوقات محددة كل يوم، من أجل الحصول على التأثير الأفضل للعلاج.

سيؤخر طبيبك المدة الزمنية التي يتعين عليك مواصلة العلاج طولها.

#### يمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

قد يأمر طبيبك بإجراء التغييرات التالية على العلاج المضاد للتخثر الذي تتلقاه:

الانتقال من العلاج ب**أبيكسابان تيفع** إلى العلاج بمستحضرات أخرى مضادة للتخثر:

يجب إيقاف استعمال **أبيكسابان تيفع** والبدء بالعلاج بمستحضر آخر مضاد للتخثر (مثل هيبارين) في الموعد الذي كنت ستتناول فيه الجرعة القادمة من **أبيكسابان تيفع**.

الانتقال من العلاج بمستحضر آخر مضاد للتخثر إلى العلاج ب**أبيكسابان تيفع**.

يجب إيقاف العلاج بالمستحضر المضاد للتخثر والبدء بالعلاج ب**أبيكسابان تيفع** في الموعد الذي كنت ستتناول فيه الجرعة القادمة من المستحضر المضاد للتخثر. بعد ذلك، يجب الاستمرار وفقًا للجرعة الدوائية التي كنت تتناولها.

- الانتقال من العلاج بمستحضرات مضادات فيتامين K (مثل وارفارين) إلى العلاج ب**أبيكسابان تيفع**؛

يجب إيقاف العلاج بمضادات فيتامين K. يتعين على الطبيب أن يجري فحوصًا للدم وأن يرشدك بخصوص موعد البدء بالعلاج ب**أبيكسابان تيفع**.

- الانتقال من العلاج ب**أبيكسابان تيفع** إلى العلاج بمستحضرات مضادات فيتامين K (مثل وارفارين).

إذا أردشك طبيبك إلى البدء بالعلاج بمستحضرات مضادات فيتامين K، فيجب الاستمرار في استعمال **أبيكسابان تيفع** لما لا يقل عن يومين إضافيين بعد تناول الجرعة الأولى من مضاد فيتامين K. يتعين على الطبيب أن يجري فحوصًا للدم وأن يرشدك بخصوص موعد انتهاء العلاج ب**أبيكسابان تيفع**.

إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأ، فتوجه فورًا إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأخبر ممرض عبوة الدواء. فرط الجرعة الدوائية قد يسبب نزيفًا دمويًا. في حالة نشوء نزيف دموي قد تحتاج إلى نقل للدم أو إلى عملية جراحية.

إذا نسيت تناول هذا الدواء في الوقت المحدد، فيجب تناول جرعة فور تذكرك وتناول الجرعة القادمة في الوقت الاعتيادي. بعد ذلك، يجب الاستمرار وفقًا للجرعة الدوائية الموصى بها بشكل روتيني. إذا لم تكن واثقًا من كيفية التصرف أو إذا نسيت أكثر من جرعة واحدة، فليكن استشارة الطبيب، الصيدلي أو الممرضة.

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب. حتى لو طرأ تحسن على حالتك الصحية، فلا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء دون استشارة أو الصيدلي.

إذا توقفت عن استعمال الدواء أبكر من اللازم، فقد تعاني من تطور خثرات دموية.

لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! راجع الملصق وتأكد من الجرعة في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبية إذا كنت بحاجة إليها.

إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول استعمال الدواء، فاستشر الطبيب، الصيدلي أو الممرضة.

### 4. الأعراض الجانبية

مثل أي دواء قد يؤدي استعمال **أبيكسابان تيفع** إلى نشوء أعراض جانبية عند بعض المستعملين. لا تطلق عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية، قد لا تعاني من أي واحد منها. قد تتفاوت الأعراض الجانبية ومدى شيوها عن تفاوتات دواعي الاستعمال المختلفة، وهي مفصلة لاحقًا لكل داعي استعمال.

العرض الجانبي الأكثر شيوعًا لـ **أبيكسابان تيفع** هو النزيف الدموي، الذي قد يشكل خطرًا على الحياة ولذلك يستوجب التوجه الفوري إلى الطبيب.

**الأعراض الجانبية التي تميز إعطاء **أبيكسابان تيفع** عند العلاج لمنع أحداث الخثار الوريدي لدى المرضى البالغين بعد الخضوع لجراحة اختيارية لاستبدال مفصل الركبة أو الورك:**

**أعراض جانبية شائعة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 10 أشخاص):**

- فقر الدم الذي قد يسبب التعب أو الشحوب
- نزيف دموي يشمل على كدمات وتورم
- غثيان (شعور بالمرض)

**أعراض جانبية غير شائعة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 100 شخص):**

- انخفاض في عدد الصفائح في الدم (قد يؤثر على تخثر الدم)
- نزيف دموي، بما في ذلك: نزيف دموي في أعقاب عملية جراحية ويشمل كدمات وتورمًا، إفراز الدم أو السوائل من الشق (الجراحي) أو من موضع الحقن؛ نزيف دموي في المعدة، في الأمعاء أو دم أحمر/فاتح في البراز؛ دم في البول، نزيف دموي من الأنف (رعاف)، نزيف دموي من المهبل
- انخفاض في ضغط الدم مما قد يسبب إحساسًا بالإغماء أو نبضًا متسارعًا

نيضًا متسارعًا

ارتقاع في إنزيمات الكبد، ارتقاع في البيليروبين (ناتج تحلل خلايا الدم الحمراء الذي يتمثل بأصفرار الجلد والعينين)

**أعراض جانبية نادرة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 1,000 شخص):**

- رد فعل تحسسي (فرط الحساسية) قد يسبب انتفاخًا في الوجه، الشفتين، الفم، اللسان وأو الحلق وصعوبات في التنفس.

#### هذه الأعراض.

نزيف دموي في داخل العمدة، نزيف دموي في فتحة الشرج

- تساقط الشعر

**أعراض جانبية مدى شيوها غير معروف (لا يمكن تقدير مدى شيوها من المعلومات المتوفرة):**

نزيف دموي بما في ذلك: نزيف دموي دماغى، نزيف دموي في العمود الفقري، نزيف دموي في الرئتين أو في الحلق،

نزيف دموي في الفم، نزيف دموي في تجويف البطن أو نزيف دموي إلى داخل الحيز الموجود خلف تجويف البطن،

نزيف دموي من البواسير، فحوص يشاهد فيها دم في البراز أو في البول

طفح جلدي قد يكوّن حويصلات ويبدو كاهداف صغيرة (بقعة مركزية غامقة محاطة بمساحة شاحبة، مع حلقة غامقة حول الحواف) (حمامى متعددة الأشكال - *erythema multiforme*)

التهاب في الأوعية الدموية (فاسكوليتيس - التهاب وعاني) قد يسبب طفحًا جلديًا أو بقعًا محددة، مسطحة، حمراء

ومستديرة تحت سطح الجلد، أو كدمات

**الأعراض الجانبية التي تميز إعطاء **أبيكسابان تيفع** عند العلاج لمنع السكتة الدماغية والاضماتام لدى المرضى البالغين الذين يعانون من رجفان أذيني (غير منسوب إلى صمامات القلب) ولديهم عامل خطر واحد إضافي على الأقل:**

**أعراض جانبية شائعة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 10 أشخاص):**

- نزيف دموي بما في ذلك: نزيف دموي في العينين، نزيف دموي في المعدة أو في الأمعاء، نزيف دموي في فتحة الشرج، دم في البول، نزيف دموي من الأنف (رعاف)، نزيف دموي من الثدي، كدمات وتورم

فقر الدم الذي قد يسبب التعب أو الشحوب

ضغط دم منخفض قد يسبب إحساسًا بالإغماء أو نبضًا متسارعًا

غثيان (شعور بالمرض)

فحوص دم قد تظهر ارتفاعًا في جاما-جلوتاميل-ترانسفيراز (GGT)

**أعراض جانبية غير شائعة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 100 شخص):**

نزيف دموي، بما في ذلك: نزيف دموي دماغى، نزيف دموي في العمود الفقري، نزيف دموي من الفم أو سعال دموي، نزيف دموي إلى داخل تجويف البطن، نزيف دموي من المهبل، دم أحمر/فاتح في البراز، نزيف دموي في أعقاب عملية جراحية ويشمل كدمات وتورمًا، إفراز الدم أو السوائل من الشق (الجراحي) أو من موضع الحقن؛ نزيف دموي من البواسير، فحوص يشاهد فيها دم في البراز أو في البول

انخفاض في عدد الصفائح في الدم (قد يؤثر على تخثر الدم)

تغيرات في فحوص الدم قد تظهر: نتائج شاذة لوظائف الكبد، ارتفاع في إنزيمات الكبد، ارتفاع في البيليروبين (ناتج تحلل خلايا الدم الحمراء الذي يتمثل بأصفرار الجلد والعينين)

طفح جلدي

رد فعل تحسسي (فرط الحساسية) قد يسبب انتفاخًا في الوجه، الشفتين، الفم، اللسان وأو الحلق وصعوبات في التنفس.

**أعراض جانبية نادرة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 1,000 شخص):**

نزيف دموي في الرئتين أو في الحلق، نزيف دموي إلى داخل الحيز الموجود خلف تجويف البطن، نزيف دموي إلى داخل العضلة

**أعراض جانبية نادرة جدًا (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 10,000 شخص):**

طفح جلدي قد يكوّن حويصلات ويبدو كاهداف صغيرة (بقعة مركزية غامقة محاطة بمساحة شاحبة، مع حلقة غامقة حول الحواف) (حمامى متعددة الأشكال - *erythema multiforme*)

**أعراض جانبية مدى شيوها غير معروف (لا يمكن تقدير مدى شيوها من المعلومات المتوفرة):**

التهاب في الأوعية الدموية (فاسكوليتيس - التهاب وعاني) قد يسبب طفحًا جلديًا أو بقعًا محددة، مسطحة، حمراء

ومستديرة تحت سطح الجلد، أو كدمات

**الأعراض الجانبية التالية معلومة إذا كنت تستعمل **أبيكسابان تيفع** لعلاج أو لمنع معاودة الخثرات الدموية في أوردة الرجلين أو في الأوعية الدموية في الرئتين:**

**أعراض جانبية شائعة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 10 أشخاص):**

نزيف دموي بما في ذلك: نزيف دموي من الأنف (رعاف)، نزيف دموي من الثدي، دم في البول، كدمات وتورم، نزيف دموي في البطن، نزيف دموي في الأمعاء ونزيف دموي في فتحة الشرج، نزيف دموي في الفم، نزيف دموي من المهبل

فقر الدم الذي قد يسبب التعب أو الشحوب

انخفاض في عدد الصفائح في الدم (قد يؤثر على تخثر الدم)

غثيان (شعور بالمرض)

فحوص دم قد تظهر ارتفاعًا في جاما-جلوتاميل-ترانسفيراز (GGT)

**أعراض جانبية غير شائعة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 100 شخص):**

ضغط دم منخفض قد يسبب إحساسًا بالإغماء أو نبضًا متسارعًا

نزيف دموي بما في ذلك: نزيف دموي في العينين، نزيف دموي في الفم أو سعال دموي، دم أحمر/فاتح في البراز، فحوص يشاهد فيها دم في البول، نزيف دموي من المهبل، نزيف دموي من الشق (الجراحي) أو من موضع الحقن؛ نزيف دموي من البواسير، نزيف دموي إلى داخل العضلة

رد فعل تحسسي (فرط الحساسية) قد يسبب انتفاخًا في الوجه، الشفتين، الفم، اللسان وأو الحلق وصعوبات في التنفس.

**أعراض جانبية نادرة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 1,000 شخص):**

نزيف دموي بما في ذلك: نزيف دموي دماغى، نزيف دموي في العمود الفقري، نزيف دموي في الرئتين أو في الحلق، نزيف دموي في الفم، نزيف دموي في فتحة الشرج، دم في البول، نزيف دموي من الأنف (رعاف)، نزيف دموي من الثدي، كدمات وتورم

فقر الدم الذي قد يسبب التعب أو الشحوب

انخفاض في عدد الصفائح في الدم (قد يؤثر على تخثر الدم)

غثيان (شعور بالمرض)

فحوص دم قد تظهر ارتفاعًا في جاما-جلوتاميل-ترانسفيراز (GGT)

**أعراض جانبية شائعة (قد تظهر لدى شخص 1 كحد أقصى من بين 100 شخص):**

نزيف دموي بما في ذلك: نزيف دموي دماغى، نزيف دموي في العمود الفقري، نزيف دموي في الرئتين أو في الحلق، نزيف دموي في الفم، نزيف دموي في فتحة الشرج، دم في البول، نزيف دموي من الأنف (رعاف)، نزيف دموي من المهبل

انخفاض في عدد الصفائح في الدم (قد يؤثر على تخثر الدم)

تغيرات في فحوص الدم قد تظهر: نتائج شاذة لوظائف الكبد، ارتفاع في إنزيمات الكبد، ارتفاع في البيليروبين (ناتج تحلل خلايا الدم