نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) - 1986

يُسوَّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

سيپروكس 500، حبوبات

تحتوي على حمولة على سيپروفلوكساسين على هيدروكلوريد
(Ciprofloxacin as hydrochloride)
حمولة 500 مللي
الفئة 1 معلومات هامة عن بعض موانع الدواء
الفئة 2 معلومات هامة عن بعض موانع الدواء

الفئة 3 تشير بأسهل طرق نهايتها إلى استعمالك الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات مختصرة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدلي.
لقد وُصف هذا الدواء من أجلك. لا تعطه للآخرين. قد يضرهم الدواء حتى لو بدا لك أن مرضهم مشابه.

1. لأي غرض مخصص هذا الدواء؟

سيپروكس مضاد حيوي من مجموعة الكينولونات الفلورية ذات اليافين:
- تلوثات في الجهاز التنفسي
- تلوثات متواصلة أو متكررة في الأذنين أو في الجيوب الأنفية
- تلوثات في المسالك البولية
- تلوثات في المسالك التناسلية لدى الرجال والنساء
- تلوثات في الجهاز الهضمي وتلوثات داخل البطن
- تلوثات في الجلد وفي الأنسجة الرخوة
- تلوثات في العظام والمفاصل
- لمنع التلوثات التي تسببها جراثيم من نوع النيسرية السحائية
- استئناف الجهود الحربية (الحرب الجرثومية)
- علاج الأوراد والمراهقين، الخاضع للإشراف الطبي لطبيب اختصاصي في علاج الأوراد والمراهقين.
- علاج الأوراد والمراهقين المصابين بتلوثات شديدة في الجهاز التنفسي نتيجة للتليف الكيسي (سيستيك فيبروزيس).
- التلوثات المعقدة في المسالك البولية، بما في ذلك التلوثات التي وصلت إلى الكليتين (Pyelonephritis).
- بعد التعرض للجمرة الخبيثة (الجمرة الجرثومية) بعد إصابة الأعضاء التناسلية بتلوث يصل إلى الدم (مستوى الدم).
- قد يستعمل **سيپروكس** أيضاً لعلاج تلوثات خطيرة معينة أخرى لدى الأوراد والمراهقين، بعد مشاورة طبيب مختص.

الفصيلة العلاجية: مضاد حيوي من فصيلة الفلوروكينولونات

2. قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- وجدت لديك حساسية (أرجية) للمادة الفعالة (سيپروفلوكساسين)، أو لأدوية أخرى من فصيلة الكينولونات أو لأي من المركبات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6)
- كنت تستعمل تيزانيدين (انظر البند "تفاعلات بين الأدوية")

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء:

- قبل العلاج **بسيپروكس**
- يجب استعمال أدوية فلوروكينولونية/كينولونية مضادة للجراثيم، بما في ذلك **سيپروكس**، بالحذر في حالة وجود تاريخ مرضي لأمراض من عرض جانبي خاص بعضلات وتوترات أو فلوروكينولون. في هذه الحالة، عليك إعلام الطبيب بأمرك وقت ممكن.
- **قبل العلاج بسيپروكس، أخبر الطبيب إذا:**
- عانيت لدى مرة من مشاكل في الكليتين، يُحتمل أن يقرر الطبيب أن هناك حاجة إلى ملاءمة الجرعة اليومية.
- كنت تعاني من الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب، وحدث لديك تشنج، مشوش من الاختلاطات.
- كنت تعاني من مشاكل في الأوتار أو إذا وجدت لديك سيرة مرضية من المشاكل في الأوتار، الألم أو التهاب الأوتار، خاصة سابق بمضادات حيوية مثل **سيپروكس**.
- كنت تعاني من السكري، لوجود خطر لنقص السكر في الدم (مستوى منخفض للسكر في الدم) عند استعمال **سيپروكس**.
- كنت تعاني من الوهن العضلي الوبيل (نوع من الضعف في العضلات)، لأن أعراض المرض قد تتفاقم.
- شخص لديك نوبة أو بروز في وعاء دموي كبير (أو الدم الأبهرية أو أو الدم المحيطية) في وعاء دموي كبير).
- شلل لديك في العضلي الدوري (الشريان الأبهر المُزوّد في جدار الشريان الأبهر).
- شخص لديك تسرب في صمام القلب (قصور صمام القلب).
- وجدت لديك سيرة مرضية عائلية من أو الدم الأبهرية أو التمزّق في الأبهر أو تلوث في الأبهر، مرض صمام القلب أو تسرب في صمام القلب.
- حالات تؤدي إلى الميل لدى أو الدم أو التمزّق في الشريان الأبهر (مثلاً مشاكل في الأنسجة الضامة مثل متلازمة مارفان (Marfan syndrome) أو متلازمة إهلرز-دانلوس (Ehlers-Danlos syndrome)، متلازمة تورنر (Turner syndrome)، متلازمة شوغرن (Sjogren's syndrome)، مرض التهابي مناعي ذاتي) أو متلازمات وعائية مثل داء تاكاياسو (Takayasu arteritis)، داء جيانت سيلز للشرايين (Giant cell arteritis)، داء بهجت (Behcet's disease).
- وجدت لديك سيرة مرضية من أو التهاب الشريان الدماغي المتوسط (مرض في الفقاعيل) أو التهاب الشرايين الدماغي المتوسط (مرض في القلب).
- كنت تعاني من مشاكل في الجهاز الهضمي، بحيث توخى الحذر عند استعمال **سيپروكس**.
- إذا وجدت لديك أو لدى عائلتك سيرة مرضية من اضطرابات الغطع G6PD، فقد تصاب من حالات انحلال الدم الناتجة عن تناول أدوية أخرى. عند الشك، عليك إعلام الطبيب بأمرك.
- إذا شعرت **بألم أو انتفاخ شديد في البطن، في الصدر أو في الظهر، والذي قد يشكل علامة أو الدم أو تسلخ الأبهر**، فراجع فوراً قسم الطوارئ. قد يزداد الخطر إذا كنت تتلقى العلاج بالكورتيكوستيرويدات الجهازية.
- إذا بدأت تشعر بأعراض تدل على **سرية الدم التسلخي**، فتحدث عند الاستلقاء التام، أو إذا لاحظت **انتفاخ في الناحيتين، في القدمين أو في البطن، أو عند وجود جديد لخفقان القلب** (الأحساس بنقات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فعليك إعلام الطبيب فوراً.
- إذا شعرت **بألم في الصدر أو صعوبات في التنفس** (مثل نفس مصاحب بسعال جاف، ضيق التنفس، ضعف عام، حالات تعب، حمى) فقد تصاب من حالات خطيرة في الجهاز التنفسي المركزي. عند ظهور اختلال، أوقف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب.
- قد تعاني من إحساس تدنّي مرضي من أعراض **الاختلال العصبي** (مرض في الجهاز العصبي المحيطي) مثل: الألم، الإحساس بالحرق، الخدر، الحذر أو الضعف خاصة في الرجلين والقدمين أو في اليدين والذراعين. عند هذه الحالة، أوقف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب لعلم نتيجة مرض مزمن من شأنه أن يكون غير قابل للإصلاح.
- قد تنشأ لديك **نوبة ذهان متعلقة بالطب النفسي** بعد تناول مضاد حيوي من فصيلة الفلوروكينولونات، بما في ذلك **سيپروكس**، حتى بعد تناول الجرعة الأولى. إذا كنت تعاني من **اكتئاب أو ذهان**، فقد تتفاقم أعراضك عند العلاج بالمضاد الحيوي. في حالة تأثرة، قد يؤدي الاكتئاب أو الذهان إلى مشاعر انتحارية وسلوك فيه إضرار بالنفس مثل محاولات الانتحار أو الانتحار (انظر البند 4 "الأعراض الجانبية"). في حالة وجود اكتئاب، ذهان، أفكار أو أعراض انتحارية، أوقف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب.
- قد تنشأ لديك نوبة **فعل متعلقة بالطب النفسي** بعد تناول مضاد حيوي من فصيلة الفلوروكينولونات، بما في ذلك **سيپروكس**، حتى بعد تناول الجرعة الأولى. إذا كنت تعاني من **اكتئاب أو ذهان**، فقد تتفاقم أعراضك عند العلاج بالمضاد الحيوي. في حالة تأثرة، قد يؤدي الاكتئاب أو الذهان إلى مشاعر انتحارية وسلوك فيه إضرار بالنفس مثل محاولات الانتحار أو الانتحار (انظر البند 4 "الأعراض الجانبية"). في حالة وجود اكتئاب، ذهان، أفكار أو أعراض انتحارية، أوقف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب.
- قد تنشأ لديك أعراض تدل على تلف في الأوتار، خاصة لدى الأوراد، بعد تناول مضاد حيوي من فصيلة الفلوروكينولونات، بما في ذلك **سيپروكس**. يؤدي تلف الأوتار إلى تمزق في الأوتار، خاصة في الأوتار الموجودة في الكاحل، اليد أو الكتف، وقد يؤدي إلى تمزق في الأوتار. في حالة وجود ألم، التهاب أو تمزق في الأوتار، أوقف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب. إذا كنت تعاني من مشاكل في الأوتار، فتوخى الحذر عند استعمال **سيپروكس**.
- **قبل العلاج بسيپروكس، أخبر الطبيب إذا:**
- كنت تعاني من **مشاكل في الكليتين**، فأخبر الطبيب لأنه قد تكون هناك حاجة إلى ملاءمة الجرعة اليومية.
- إذا كنت تعاني من **مشاكل في الكبد**، فأخبر الطبيب لأنه قد تكون هناك حاجة إلى ملاءمة الجرعة اليومية.
- إذا كنت تعاني من **ضعف في العضلة الوبيلة**، فأخبر الطبيب لأنه قد تكون هناك حاجة إلى ملاءمة الجرعة اليومية.
- **سيپروكس** يسبب **ضرراً للعين**، إذا لاحظت وجود أعراض مثل فقدان البصر، توخى الحذر عند استعمال **سيپروكس**. فقد يؤدي الطبيب إذا وجد لديك برقان (اصفرار الجلد والعينين) أو بول غامق، فأوقف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب.
- قد يسبب **سيپروكس** انخفاض في عدد خلايا الدم البيضاء **وانخفاض في قدرتك على حماية نفسك من التلوثات**. إذا كنت تعاني من نوبة مع أعراض مثل الحمى والشعور الخطير في وصحتك العام، أو الحمى الصحوية بأعراض مثل: الحمى، الرعشة، مثل: الألم في الظهر، التهاب الحلق/الفم أو المشاكل في المسالك البولية، عليك إعلام الطبيب في وجه الطبيب. قد يؤدي سيپروكس بصورة مؤقتة إلى تقليص عدد الصفائح الدموية، مما يعني أن لديك مشاكل في التجلط. من المهم إعلام طبيبك بذلك لتستعمل الدواء.

التفاعلات بين الأدوية

- **إذا كنت تستعمل أدوية من حالات تخص منطقة بالاصطباب** (مثل نفس الأدوية المضادة للاكتئاب)، فقد تصاب من حالات خطيرة. عليك إعلام الطبيب بأمرك.
- إذا كنت تعاني من **مرض في الأوعية الدموية** (مثل مشاكل في الدورة الدموية)، فقد تصاب من حالات خطيرة. عليك إعلام الطبيب بأمرك.
- إذا بدأت تشعر بأعراض تدل على **سرية الدم التسلخي**، فتحدث عند الاستلقاء التام، أو إذا لاحظت **انتفاخ في الناحيتين، في القدمين أو في البطن، أو عند وجود جديد لخفقان القلب** (الأحساس بنقات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فعليك إعلام الطبيب فوراً.
- قد تسبب أدوية تعطى عن طريق الفم مع **أدوية مضادة للأكسدة** (مثل مضادات الحموضة) تقليص في **امتصاص** الدواء من الجهاز الهضمي. إذا كنت تتناول أدوية مضادة للأكسدة، فتأكد من أن الفترة الزمنية بين تناول الأدوية تبلغ 4 ساعات على الأقل.
- قد تسبب **سيپروكس** زيادة في تركيز الدم لأدوية أخرى، فيجب تحديد الجرعة اليومية لهذه الأدوية.
- **يمكن أن يحدث الدم وانتفاخ في المفاصل والتهاب أو تمزّق في الوتر (UV)** خلال تعرضك لأشعة الشمس أو لأشعة UV الاصطناعية مثل أشعة الشمس. يمكن أن تشعر بالحروق، الدم أو الانتفاخ على جزء تعرضك للشمس. يمكن تقليص هذا الخطر بتقليص التعرض للشمس أو لأشعة UV الاصطناعية مثل أشعة الشمس. في حالة وجود هذه الأعراض، توجه إلى الطبيب.
- **يمكن أن تصاب الرؤية** أو من اضطرابات أخرى في العين، فيجب استشارة طبيب العيون فوراً.
- **يمكن أن يصبح جلدك أكثر حساسية لضوء الشمس أو للضوء فوق البنفسجي (UV)** خلال تناولك **سيپروكس**. امتنع عن التعرض لضوء الشمس الشديد أو لضوء UV الاصطناعي مثل أشعة الشمس. يمكن تقليص هذا الخطر بتقليص التعرض للشمس. في حالة وجود هذه الأعراض، توجه إلى الطبيب.
- يمكن أن يصبح لديك ألم في الظهر، في الرقبة، في الرأس، في الذراعين، في الساقين، في الجنبين، وفي المنطقة المؤلمة ترتاح. أمتنع عن التعرض لضوء الشمس الشديد أو لضوء UV الاصطناعي مثل أشعة الشمس. يمكن تقليص هذا الخطر بتقليص التعرض للشمس. في حالة وجود هذه الأعراض، توجه إلى الطبيب.
- يمكن أن يصبح لديك ألم في الركبة، في الكتف، أو في الظهر، عند تناول **سيپروكس**. توجه إلى الطبيب. وفي المنطقة المؤلمة ترتاح. أمتنع عن التعرض لضوء الشمس الشديد أو لضوء UV الاصطناعي مثل أشعة الشمس. يمكن تقليص هذا الخطر بتقليص التعرض للشمس. في حالة وجود هذه الأعراض، توجه إلى الطبيب.
- إذا كنت تعاني من **مشاكل في الكلية**، فأخبر الطبيب لأنه قد تكون هناك حاجة إلى ملاءمة الجرعة اليومية.
- إذا كنت تعاني من **مشاكل في الكبد**، فأخبر الطبيب لأنه قد تكون هناك حاجة إلى ملاءمة الجرعة اليومية.
- إذا كنت تعاني من **ضعف في العضلة الوبيلة**، فأخبر الطبيب لأنه قد تكون هناك حاجة إلى ملاءمة الجرعة اليومية.
- قد تستعمل الأدوية التالية:
- مضادات الحموضة
- أيوديزانول
- المعادن، مثل: حديد، زنك، كالسيوم
- سوكرالفات (ضد قرحة المعدة)
- أدوية يوليوبيرة رباعية للفوسفور (مثل سيفاليمر أو كربونات اللانثانوم)
- ديدانوزين
- أدوية أو إضافات غذائية تحتوي على الكالسيوم، المغنيزيوم، الألومينيوم أو الحديد
- إذا كان تناول هذه المستحضرات إلزامياً، فيجب تناول **سيپروكس** قبل تناولها بساعتين أو بعد تناولها بـ 6 ساعات.
- **إذا كنت تستعمل سيپروكس مع وجبة طعام تقتصر فقط على منتجات الحليب** (مثل الحليب أو اليوجورت) أو مشروبات فيها إضافة معدن) مثل عصير البرتقال المدعّم بالكالسيوم) إذا كنت تعاني من انخفاض في الشهية، فيجب تناول **سيپروكس** قبل وجبات الطعام بساعتين أو بعد وجبات الطعام بساعتين على الأقل، لأن كمية كبيرة من منتجات الحليب أخرى مصنفة إلى هذه الفئة قد تستعمل "استعمال الدواء والطعام".
- يجب الإكثار من شرب الماء خلال فترة العلاج بالدواء.
- **إذا كنت تعاني من نوبة فرط الغلوكوز، فإن تناول حبوب الدواء** قد يسبب انخفاض في مستوى السكر في الدم. في هذه الحالة، فتجدر الإشارة إلى أن تناول جرعة مفرطة أو إذا قلوديك بدأ فجأة، فتوجه فوراً إلى الطبيب إذا وجد غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر علبة حبوب الدواء.
- **إذا نسيت تناول الدواء**
- إذا نسيت تناول **سيپروكس** وتنقذ:
- **6 ساعات أو أكثر** حتى موعد الجرعة القادمة، فيجب تناول الجرعة المنسية فور تذكرك. يجب تناول الجرعة القادمة في الموعد الاعتيادي.
- **أقل من 6 ساعات** حتى موعد الجرعة القادمة، فلا يجوز تناول الجرعة المنسية. يجب تناول الجرعة القادمة في الموعد الاعتيادي.
- لا يجوز تناول جرعة مضاعفة للتعويض عن جرعة منسية بسبب المداومة على العلاج حتى نهايته مثلما أوصى الطبيب.
- **إذا توقفت عن استعمال الدواء**
- صحاءً، دواء، استعمال الدواء في الدم أو اضطرابات في حامة النزوق
- نقوز، ألم في البطن، مشاكل في الهضم (مثل صعوبات في الهضم، حرقة) أو غازات
- ارتفاع في كمية مواد معينة في الدم (نقلانات الأمين أو الأيوثيروين)
- طفح جلدي، حكة أو شرى
- خلل في وظيفة الكليتين
- الكبد الذي يشكل خطراً على الحياة (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- زيادة نمو موضعي موضعي ضحت لجلد (جبوع) ردود فعل جلدية أو طفوح جلدية
- تقاقم أعراض الورم الهضمي الوبيل (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- **أعراض جانبية مدى شيوعها غير معروف** (أعراض لم يتم تحديد مدى شيوعها بعد): الطلاءات الدم لبطيئة بالفوز غير السليم والمستويات الخطيرة للجمرويير
- مشاكل الإفراز غير الملائم للهرمون المضاد لإدرار البول، (SIADH)
- التهاب بفرط الانفعال (هوس) أو الشعور بالكثير من التفاؤل وفرط النشاط (هوس خفيف)
- تلوثات في الجهاز التنفسي، الجلد، الأذنين، الأنف، الحلق، الفم، الأسنان، الأمعاء، الكلية، الكلى، الجلد في السمع والبصر والتذوق والشم وكذلك مرتبطة بإعطاء مضادات حيوية من فصيلة الكينولونات والفلوروكينولون، وفي حالات معينة دون ارتباط بوجود عوامل خطر مسبقة.
- تم التبليغ عن تلوثات دون تضخم وصف جراح الشريان الأبهر أو تضخم جراح الشريان الأبهر (ألم الدم والتسلخ)، التي قد تتمزق وتصبح قاتلة، وفي حالات من التسرب في صمامات القلب لدى متلقي العلاج الذين يستعملون الفلوروكينولونات. انظر أيضاً البند 2.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية، أو إذا كنت تعاني من عرض جانبي لم يذكر في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.
بالإمكان التبليغ عن الأعراض الجانبية التي لم تذكر في النشرة "٣٣٣٣ بالإضافة إلى وظيفة الدواء، يحتوي هذا الدواء على مواد مساعدة أخرى. يمكن الاطلاع على المعلومات الخاصة بالمواد المساعدة في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (https://www.health.gov.il) وفي نوع إلى الأسئلة المتكررة للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عن طريق التحول إلى الرابط:
https://sideeffects.health.gov.il

3. كيف تستعمل الدواء؟

- **قبل يجب تخزين الدواء؟**
- نوع خاص من الانخفاض في تعداد خلايا الدم الحمراء (فقر الدم الانحلالي)، استعمال الدواء بالتزامن مع أدوية تحتوي على مشتقات الدم (غيبوية تمتص الدم)، انظر البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء". انظر في بند خلايا الدم الحمراء والبيضاء وصفائح الدم (فقد الكريات الشاملة) مما قد يشكل خطراً على الحياة؛ وكيث النخاع العظمي، الذي قد يشكل أيضاً خطراً على الحياة
- رد فعل تحسسي يسمى رد الفعل التحسسي الوبيه بداء العصل الدوري (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- اضطرابات نفسية (ردود فعل ذهانية قد تؤدي إلى نشوء أفكار انتحارية، محاولات انتحار أو انتحار) (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- مصاعة نصفي (مبوريتا)، اضطراب في التنسيق، مشي غير متزن (اضطراب في المشي)، اضطراب في حامة الشم، ضغط على النماع (ضغط داخل الجمجمة وورم دماغي كاذب)
- اضطرابات في رؤية الألوان
- اضطراب في جزئي الأرجية الدوائية (التهاب وعائي)
- التهاب في الدنكريان
- حركات لاإرادية (مثل: الرعشة أو الشلل الرعاشي)
- خلل في وظيفة الكليتين
- ألم في العضلات وفي العظام، إحساس بالمرض (ضعف) أو حتى
- ارتفاع في كمية الفوسفاتز القلوي في الدم (مرض معين في الدم)
- **أعراض جانبية نادرة** (أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 1000):
- ألم في العضلات، التهاب العضلات، ارتفاع في التوتر العضلي (تونوس) وتقلص العضلات
- التهاب الأمعاء، (كولتيس - التهاب القولون) المرتبط باستعمال مضاد حيوي (قد يشكل خطراً على الحياة في حالات نادرة جداً) (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- تغيرات في الدم العدوى (قلة كريات الدم البيضاء، قلة الصفائح، فقر الدم)، ارتفاع في الحساسية، كثرة كريات الدم البيضاء، ارتفاع في الحساسية، انتفاخ (وجود ماء في الدم)
- رد فعل تحسسي، انتفاخ (وجود ماء) أو تورّم سريع للأنسجة الداخلية (ونمة وعائية) (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- مستويات منخفضة للسكر في الدم (نقص سكر الدم)، انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- عصبان، تشوش، ارتباك، اكتئاب، أحلام غريبة، اكتئاب (قد يؤدي إلى نشوء أفكار انتحارية، محاولات انتحار أو انتحار) (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء") أو هلوسات
- إحساس بالوخز، النخز، حساسية شاذة لمنبهات الحواس، انخفاض في حساسية اللمس، ارتجاف أو إحساس بالارتجاف
- مشاكل في الرؤية بما في ذلك الرؤية المزدوجة (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- طنين في الأذنين (تينيتوس)، فقدان السمع، مشكلة في السمع
- ضعف في السمع (فرط السمع)
- توسع الأوعية الدموية (الوعية الوعائي)، ضغط دم منخفض أو إغماء
- شحوب الجلد، ينتفض، إحساس الحرارة
- اضطرابات في الكبد، يرقان (cholestatic icterus)
- اضطرابات في الجلد، طفح جلدي، حكة، شرى، حساسية للضوء (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- قصور الكليتين، ربما بسبب التهاب في البول، التهاب في المسالك البولية
- إحساس السوائل أو فرط التعرّق
- **معلومات مرتفعة للأزوت أميلاز**
- **أعراض جانبية نادرة جداً** (أعراض تظهر عند أقل من مستعمل واحد من بين 10000):
- نوع خاص من الانخفاض في تعداد خلايا الدم الحمراء (فقر الدم الانحلالي)، استعمال الدواء بالتزامن مع أدوية تحتوي على مشتقات الدم (غيبوية تمتص الدم)، انظر البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء"، انظر في بند خلايا الدم الحمراء والبيضاء وصفائح الدم (فقد الكريات الشاملة)، مما قد يشكل خطراً على الحياة؛ وكيث النخاع العظمي، الذي قد يشكل أيضاً خطراً على الحياة
- رد فعل تحسسي يسمى رد الفعل التحسسي الوبيه بداء العصل الدوري (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- اضطرابات نفسية (ردود فعل ذهانية قد تؤدي إلى نشوء أفكار انتحارية، محاولات انتحار أو انتحار) (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- مصاعة نصفي (مبوريتا)، اضطراب في التنسيق، مشي غير متزن (اضطراب في المشي)، اضطراب في حامة الشم، ضغط على النماع (ضغط داخل الجمجمة وورم دماغي كاذب)
- اضطرابات في رؤية الألوان
- ارتفاع في كمية مواد معينة في الدم (نقلانات الأمين أو الأيوثيروين)
- طفح جلدي، حكة أو شرى
- خلل في وظيفة الكليتين
- الكبد الذي يشكل خطراً على الحياة (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- زيادة نمو موضعي موضعي ضحت لجلد (جبوع) ردود فعل جلدية أو طفوح جلدية
- تقاقم أعراض الورم الهضمي الوبيل (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- **أعراض جانبية مدى شيوعها غير معروف** (أعراض لم يتم تحديد مدى شيوعها بعد): الطلاءات الدم لبطيئة بالفوز غير السليم والمستويات الخطيرة للجمرويير
- مشاكل الإفراز غير الملائم للهرمون المضاد لإدرار البول، (SIADH)
- التهاب بفرط الانفعال (هوس) أو الشعور بالكثير من التفاؤل وفرط النشاط (هوس خفيف)
- تلوثات في الجهاز التنفسي، الجلد، الأذنين، الأنف، الحلق، الفم، الأسنان، الأمعاء، الكلية، الكلى، الجلد في السمع والبصر والتذوق والشم وكذلك مرتبطة بإعطاء مضادات حيوية من فصيلة الكينولونات والفلوروكينولون، وفي حالات معينة دون ارتباط بوجود عوامل خطر مسبقة.
- تم التبليغ عن تلوثات دون تضخم وصف جراح الشريان الأبهر أو تضخم جراح الشريان الأبهر (ألم الدم والتسلخ)، التي قد تتمزق وتصبح قاتلة، وفي حالات من التسرب في صمامات القلب لدى متلقي العلاج الذين يستعملون الفلوروكينولونات. انظر أيضاً البند 2.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية، أو إذا كنت تعاني من عرض جانبي لم يذكر في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.
بالإمكان التبليغ عن الأعراض الجانبية التي لم تذكر في النشرة "٣٣٣٣ بالإضافة إلى وظيفة الدواء، يحتوي هذا الدواء على مواد مساعدة أخرى. يمكن الاطلاع على المعلومات الخاصة بالمواد المساعدة في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (https://www.health.gov.il) وفي نوع إلى الأسئلة المتكررة للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عن طريق التحول إلى الرابط:
https://sideeffects.health.gov.il

4. كيف يجب تخزين الدواء؟

- **ظروف التخزين:** يجب التخزين في درجة حرارة دون 25°C.
- لا يجوز إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحي أو في سلة النفايات البيتية. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد فيها الحاجة. هذه الوسائل ستساهم في حماية البيئة.

5. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المركب الفعّال، يحتوي الدواء أيضاً على:
Lactose monohydrate, sodium starch glycolate, povidone, hypromellose, titanium dioxide, sodium stearyl fumarate, macrogol 400.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة
حبوبات محدبة، لونها أبيض-كريمي مع خط نقسيم على كلا الجانبين.
أحجام العبوات المصدق عليها: 2، 5، 7، 10، 14، 20 حبوبة. قد لا تسوّق بعض أحجام العبوات.
تم تحرير النشرة في نموزليوز 2023 وفقاً لإرشادات وزارة الصحة.
رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:
30 30428 00 123 60
احتى تتسهل وتسهيل القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

اسم وصانع الامتياز: دكسل م.ض.
شارع تكنيل 1، أور عكيفا 3060000، اسرائيل.

تحذير: كالسيوم

تحذير: كالسيوم

خطورته.
أخبر طبيبك إذا كنت تعاني من مشاكل في الكلية، لأن الطبيب قد يقرر ملاءمة الجرعة اليومية.
- **أخبر طبيبك** إذا كنت تعاني من مشاكل في الكبد، لأن الطبيب قد يقرر ملاءمة الجرعة اليومية.
- **أخبر طبيبك** إذا كنت تعاني من ضعف العضلة الوبيلة، لأن الطبيب قد يقرر ملاءمة الجرعة اليومية.
- قد تستعمل الأدوية التالية:
- مضادات الحموضة
- أيوديزانول
- المعادن، مثل: حديد، زنك، كالسيوم
- سوكرالفات (ضد قرحة المعدة)
- أدوية يوليوبيرة رباعية للفوسفور (مثل سيفاليمر أو كربونات اللانثانوم)
- ديدانوزين
- أدوية أو إضافات غذائية تحتوي على الكالسيوم، المغنيزيوم، الألومينيوم أو الحديد
- إذا كان تناول هذه المستحضرات إلزامياً، فيجب تناول **سيپروكس** قبل تناولها بساعتين أو بعد تناولها بـ 6 ساعات.
- **إذا كنت تستعمل سيپروكس مع وجبة طعام تقتصر فقط على منتجات الحليب** (مثل الحليب أو اليوجورت) أو مشروبات فيها إضافة معدن) مثل عصير البرتقال المدعّم بالكالسيوم) إذا كنت تعاني من انخفاض في الشهية، فيجب تناول **سيپروكس** قبل وجبات الطعام بساعتين أو بعد وجبات الطعام بساعتين على الأقل، لأن كمية كبيرة من منتجات الحليب أخرى مصنفة إلى هذه الفئة قد تستعمل "استعمال الدواء والطعام".
- يجب الإكثار من شرب الماء خلال فترة العلاج بالدواء.
- **إذا كنت تعاني من نوبة فرط الغلوكوز، فإن تناول حبوب الدواء** قد يسبب انخفاض في مستوى السكر في الدم. في هذه الحالة، فتجدر الإشارة إلى أن تناول جرعة مفرطة أو إذا قلوديك بدأ فجأة، فتوجه فوراً إلى الطبيب إذا وجد غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر علبة حبوب الدواء.
- **إذا نسيت تناول الدواء**
- إذا نسيت تناول **سيپروكس** وتنقذ:
- **6 ساعات أو أكثر** حتى موعد الجرعة القادمة، فيجب تناول الجرعة المنسية فور تذكرك. يجب تناول الجرعة القادمة في الموعد الاعتيادي.
- **أقل من 6 ساعات** حتى موعد الجرعة القادمة، فلا يجوز تناول الجرعة المنسية. يجب تناول الجرعة القادمة في الموعد الاعتيادي.
- لا يجوز تناول جرعة مضاعفة للتعويض عن جرعة منسية بسبب المداومة على العلاج حتى نهايته مثلما أوصى الطبيب.
- **إذا توقفت عن استعمال الدواء**
- صحاءً، دواء، استعمال الدواء في الدم أو اضطرابات في حامة النزوق
- نقوز، ألم في البطن، مشاكل في الهضم (مثل صعوبات في الهضم، حرقة) أو غازات
- ارتفاع في كمية مواد معينة في الدم (نقلانات الأمين أو الأيوثيروين)
- طفح جلدي، حكة أو شرى
- خلل في وظيفة الكليتين
- الكبد الذي يشكل خطراً على الحياة (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- زيادة نمو موضعي موضعي ضحت لجلد (جبوع) ردود فعل جلدية أو طفوح جلدية
- تقاقم أعراض الورم الهضمي الوبيل (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")
- **أعراض جانبية مدى شيوعها غير معروف** (أعراض لم يتم تحديد مدى شيوعها بعد): الطلاءات الدم لبطيئة بالفوز غير السليم والمستويات الخطيرة للجمرويير
- مشاكل الإفراز غير الملائم للهرمون المضاد لإدرار البول، (SIADH)
- التهاب بفرط الانفعال (هوس) أو الشعور بالكثير من التفاؤل وفرط النشاط (هوس خفيف)
- تلوثات في الجهاز التنفسي، الجلد، الأذنين، الأنف، الحلق، الفم، الأسنان، الأمعاء، الكلية، الكلى، الجلد في السمع والبصر والتذوق والشم وكذلك مرتبطة بإعطاء مضادات حيوية من فصيلة الكينولونات والفلوروكينولون، وفي حالات معينة دون ارتباط بوجود عوامل خطر مسبقة.
- تم التبليغ عن تلوثات دون تضخم وصف جراح الشريان الأبهر أو تضخم جراح الشريان الأبهر (ألم الدم والتسلخ)، التي قد تتمزق وتصبح قاتلة، وفي حالات من التسرب في صمامات القلب لدى متلقي العلاج الذين يستعملون الفلوروكينولونات. انظر أيضاً البند 2.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية، أو إذا كنت تعاني من عرض جانبي لم يذكر في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.
بالإمكان التبليغ عن الأعراض الجانبية التي لم تذكر في النشرة "٣٣٣٣ بالإضافة إلى وظيفة الدواء، يحتوي هذا الدواء على مواد مساعدة أخرى. يمكن الاطلاع على المعلومات الخاصة بالمواد المساعدة في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (https://www.health.gov.il) وفي نوع إلى الأسئلة المتكررة للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عن طريق التحول إلى الرابط:
https://sideeffects.health.gov.il

4. كيف يجب تخزين الدواء؟

- **ظروف التخزين:** يجب التخزين في درجة حرارة دون 25°C.
- لا يجوز إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحي أو في سلة النفايات البيتية. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد فيها الحاجة. هذه الوسائل ستساهم في حماية البيئة.

5. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المركب الفعّال، يحتوي الدواء أيضاً على:
Lactose monohydrate, sodium starch glycolate, povidone, hypromellose, titanium dioxide, sodium stearyl fumarate, macrogol 400.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة
حبوبات محدبة، لونها أبيض-كريمي مع خط نقسيم على كلا الجانبين.
أحجام العبوات المصدق عليها: 2، 5، 7، 10، 14، 20 حبوبة. قد لا تسوّق بعض أحجام العبوات.
تم تحرير النشرة في نموزليوز 2023 وفقاً لإرشادات وزارة الصحة.
رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:
30 30428 00 123 60
احتى تتسهل وتسهيل القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

اسم وصانع الامتياز: دكسل م.ض.
شارع تكنيل 1، أور عكيفا 3060000، اسرائيل.