

## نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالوية (مستحضرات) - 1986

يُسوّق الدواء بموجب وصفة طبية فقط

### فيكتورزا

محلول للحقن ضمن قلم جاهز للاستعمال

المادة الفعالة: ليراجلوتايد 6 ملغ/ملل

liraglutide 6 mg/ml

الموادّ غير الفعّالة ومُسببات الحساسية في الدواء: انظر البند 2 "معلومات مهمّة عن قسمٍ من مركّبات الدواء" والبند 6 - "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتعمّن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستخدام الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدّواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، توجّه إلى الطبيب أو الصيدلي. وُصِف هذا الدواء لك. لا تعطه للأخرين؛ لأنّه قد يضرّهم، حتى لو بدا لك تشابه بين حالتك الطبية وحالتهم.

### 1. لم أعد هذا الدّواء؟

- يُستعمل فيكتورزا لعلاج البالغين، المراهقين والأولاد بدءاً من سن 10 سنوات وما فوق، لعلاج السكري من النوع 2، الغير متوازن إلى حد كاف، بالإضافة إلى التغذية المتوازنة والنشاط الجسماني:
  1. كعلاج وحيد إذا كنت غير قادر على استعمال ميتفورمين (دواء آخر لعلاج السكري) بسبب عدم التحمّل أو موانع الاستخدام.
  2. بالدمج مع أدوية أخرى لعلاج السكري عندما لا تكفي هذه الأدوية لموازنة مستويات السكر في دمك، مثل: ميتفورمين، بيوجلينازون، سلفونيل يوريا ومثبطات SGLT2 و/أو إنسولين.
- يعطى فيكتورزا لتقليل خطر حدوث نوبات قلبية (وعائية قلبية) خطيرة لدى البالغين الذين لديهم السكري من النوع 2 وأمراض قلب وأوعية دموية.

الفصيلة العلاجية: أدوية لمعالجة داء السكري، قرائن GLP-1.

يحتوي فيكتورزا على المادة الفعّالة ليراجلوتايد. وهو يساعد جسمك على خفض مستوى السكر في الدم، فقط إذا كان مستوى السكر في الدم مرتفعاً جداً. كذلك، يبطل انتقال الطعام عبر المعدة وقد يمنع مرض القلب.

### 2. قبل استعمال الدواء

يُمنع استعمال الدواء إذا:

كنت تعاني من حساسية (أرجية) لليراجلوتايد أو لكل واحد من المكونات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6 "معلومات إضافية").

تحذيرات خاصة متعلّقة باستخدام الدواء

قبل بدء العلاج بفيكتورزا أخبر الطبيب إذا:

- كنت تعاني أو عانيت من مرض في البنكرياس.
- كنت تستعمل الإنسولين. فسوف يرشدك الطبيب حول كيفية تقليل جرعة الإنسولين، ويوصي لك بقياس مستوى السكر في دمك في أحيان متقاربة أكثر، وذلك بهدف منع حدوث ارتفاع السكر في الدم (hyperglycemia)، والحمض الكيتوني السكري (من مضاعفات مرض السكري مع مستوى مرتفع من السكر في الدم، وارتفاع الجهد للتنفس، الذي يحدث عندما لا يكون جسمك قادراً على تفكيك الجلوكوز بسبب نقص الإنسولين).

يُمنع استعمال هذا الدواء إذا كنت تعاني من السكري من النوع 1 (جسمك لا يُنتج الإنسولين إطلاقاً)، أو من الحمض الكيتوني السكري. فيكتورزا هو ليس إنسولين، لهذا يُمنع استعماله كبديل للإنسولين.

لا يوصى باستخدام فيكتورزا إذا كنت تتلقّى علاجاً بغسيل الكلى.

لا يوصى باستخدام فيكتورزا إذا كنت تعاني من مرض خطير في الكبد.

لا يوصى باستخدام فيكتورزا إذا كنت تعاني من قصور خطير في عمل القلب.

لا يوصى باستخدام فيكتورزا إذا كنت تعاني من مشكلة خطيرة في المعدة أو المعى، والتي تؤدي إلى تأخير في إفراغ المعدة (تدعى شلل المعدة)، أو من مرض أمعاء التهابي.

إذا كنت تعاني من أعراض التهاب حاد في البنكرياس، مثل ألم في البطن خطير ومتواصل، عليك استشارة الطبيب فوراً (انظر البند 4).

إذا كنت تعاني من مرض في الغدة الدرقية بما في ذلك عقيدات في الغدة الدرقية وتضخم الغدة الدرقية، عليك استشارة الطبيب.

عند بدء العلاج بفليكتوزا، فقد تعاني في حالات معينة من فقدان السوائل/تجفاف، مثلاً، في حالة التقبؤ، الغثيان والإسهال. من المهم تجنب حدوث الجفاف وذلك بشرب الكثير من السوائل. اتصل بالطبيب إذا كانت لديك أية أسئلة أو مخاوف.

### الأطفال والمراهقون

يمكن استعمال فيكتوزا لدى المراهقين والأولاد بدءاً من سن 10 سنوات وما فوق. ليست هناك معلومات حول الاستعمال لدى الأطفال دون سن 10 سنوات.

### التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناول، أو تناولت مؤخراً، أدوية أخرى، بما فيها أدوية دون وصفة طبية ومكملات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك.

لا سيما إذا كنت تتناول:

- سلفونيل يوريا (مثل جليمبيريد أو جليبنكلاميد) أو إنسولين. قد يتطور لديك انخفاض مستوى السكر في الدم (hypoglycemia) عند استعمال فيكتوزا سوية مع السلفونيل يوريا أو الإنسولين، وذلك لأنَّ السلفونيل يوريا والإنسولين يزيدان من خطورة حدوث انخفاض مستوى السكر في الدم. عندما تبدأ باستعمال هذين الدواءين سوية للمرة الأولى، فقد يطلب منك الطبيب خفض جرعة سلفونيل يوريا أو إنسولين. يرجى أن تراجع العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض مستوى السكر في الدم في البند 4. إذا كنت تتناول أيضاً سلفونيل يوريا (مثل جليمبيريد أو جليبنكلاميد) أو إنسولين، فقد يطلب منك الطبيب إجراء فحص لنسب السكر في دمك. يساعد هذا الفحص الطبيب على أن يقرر فيما إذا كانت هناك حاجة إلى تغيير جرعة سلفونيل يوريا أو الإنسولين.
- وارفارين أو أدوية أخرى فموية مضادة لتخثر الدم. قد تكون هناك حاجة إلى إجراء فحوصات دم بوتيرة أعلى، وذلك لتحديد ما هي قابلية التخثر في دمك.

### الحمل والإرضاع

عليك إبلاغ الطبيب إذا كنت حاملاً، تظنين أنك حامل، أو تخططين للحمل. يُمنع استعمال فيكتوزا خلال فترة الحمل، لأنه ليس معروفاً فيما إذا كان قد يلحق ضرراً بجنينك.

من غير المعروف فيما إذا كان فيكتوزا ينتقل إلى حليب الأم، لذلك، لا تستعملي هذا الدواء إذا كنتِ مرضعة.

### السياقة واستعمال الماكينات

قد يقلل انخفاض مستوى السكر في الدم (hypoglycemia) من قدرتك على التركيز. عليك الامتناع عن السياقة أو استعمال الماكينات إذا اختبرت علامات انخفاض السكر في الدم. يرجى أن تراجع العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض مستوى السكر في الدم في البند 4. يرجى أن تستشير الطبيب لمزيد من المعلومات حول هذا الموضوع.

### معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليمول من الصوديوم (23 ملغ) في كل جرعة، أي إنه يعتبر "خالياً من الصوديوم".

### 3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك أن تفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يتعلق بالجرعة وطريقة العلاج بالدواء.

الجرعة وطريقة العلاج يُحددهما الطبيب فقط. الجرعة الموصى بها عادة هي:

- الجرعة الابتدائية هي 0.6 ملغ مرة واحدة في اليوم، لمدة أسبوع واحد على الأقل.
  - سيخبرك الطبيب متى عليك رفع الجرعة إلى 1.2 ملغ مرة واحدة في اليوم.
  - في حال عدم توازن الجلوكوز في دمك كما ينبغي عند تناول جرعة مقدارها 1.2 ملغ، فقد يطلب منك الطبيب مواصلة رفع الجرعة إلى 1.8 ملغ مرة واحدة في اليوم.
- لا تغيّر الجرعة الخاصة بك، إلا إذا أخبرك الطبيب القيام بذلك.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

يعطى فيكتوزا بالحقن تحت الجلد (subcutaneous). لا تحقنه في الوريد أو العضل. الأماكن المفضلة للحقن الذاتي هي في الجزء الأمامي من الفخذين، الجزء الأمامي من الخاصرة (البطن) أو الجزء العلوي من الذراع.

يمكنك حقن نفسك في أية ساعة من ساعات اليوم، دون أية علاقة بوجبات الطعام. بعد أن تجد الساعة الأكثر راحة لك من اليوم، يفضل أن تحقن فيكتوزا بنفس الساعة من اليوم تقريبا.

قبل أن تستعمل قلم الحقن للمرة الأولى، سوف يريك الطبيب أو الممرضة كيفية استعماله. تظهر تعليمات الاستعمال المفصلة في تنمة هذه النشرة.

#### إذا تناولت جرعة أعلى عن طريق الخطأ

إذا استعملت جرعة فيكتوزا أعلى مما يجب، تحدث فوراً مع الطبيب أو توجه إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر علبه الدواء معك. يُحتمل أن تحتاج إلى علاج طبي. يُحتمل أن تشعر بغثيان، تقيؤات، إسهال أو مستوى سكر منخفض في الدم (hypoglycemia). يرجى أن تراجع العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض مستوى السكر في الدم في البند 4. إذا ابتلع أو تناول طفل من الدواء عن طريق الخطأ، توجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ التابعة للمستشفى مصطحباً معك عبوة الدواء.

#### إذا نسيت تناول الدواء

إذا نسيت تناول هذا الدواء في الوقت المحدد، احقن فيكتوزا فور تذكرك. مع ذلك، إذا مضى أكثر من 12 ساعة على الموعد الذي كان من المفترض أن تحقن فيه فيكتوزا، تحط الجرعة المنسية. بعد ذلك، احقن الجرعة التالية كالمعتاد في اليوم التالي. لا تحقن جرعة دوائية إضافية أو ترفع الجرعة في اليوم التالي، وذلك تعويضاً عن الجرعة المنسية.

يجب المداومة على العلاج حسب توصية الطبيب.

#### إذا توقفت عن تناول الدواء

حتى إذا طرأ تحسن على حالتك الصحية، لا يجوز لك التوقف عن استعمال فيكتوزا من دون التحدث مع الطبيب. في حال توقفت عن استعماله، فقد يرتفع مستوى السكر في دمك.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من المصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبية إذا كنت بحاجة إليها. إذا كانت لديك أسئلة أخرى تتعلق باستعمال الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي.

#### 4. الأعراض الجانبية

كجميع الأدوية، يمكن أن يسبب استعمال فيكتوزا أعراضاً جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تفرغ عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. فمن المحتمل ألا تعاني من أيٍّ منها.

#### أعراض جانبية خطيرة

شائعة: قد تؤثر في حتى 1 من بين 10 مستعملين

- مستوى سكر منخفض في الدم (hypoglycemia). قد تظهر العلامات التحذيرية لانخفاض مستوى السكر في الدم بشكل مفاجئ، ويمكن أن تشمل على: تعرق بارد، جلد بارد وشاحب، صداع، تسرع نظم القلب، غثيان، شعور بالجوع الزائد، تغيرات في الرؤية، شعور بالنعاس، شعور بالضعف، عصبية، قلق، ارتباك، صعوبات في التركيز، رجفة. سيخبرك الطبيب عن كيفية معالجة انخفاض مستوى السكر في الدم، وكيفية التصرف في حال اختبرت تلك العلامات التحذيرية. هناك احتمال أكبر أن يحدث هذا العارض إذا كنت تتناول أيضاً سولفونيل أوريا أو إنسولين. قد يخفض الطبيب جرعة هذه الأدوية قبل أن تبدأ باستعمال فيكتوزا.

نادرة: قد تؤثر في حتى 1 من بين 1,000 مستعمل

- رد فعل تحسسي خطير (رد الفعل التأقي) مع أعراض إضافية مثل صعوبات في التنفس، تورم الحنجرة والوجه، تسرع نظم القلب، وما شابه. إذا اختبرت هذه الأعراض، عليك التوجه فوراً لتلقي مساعدة طبية وإبلاغ الطبيب بأسرع ما يمكن.
- انسداد الأمعاء. إمساك شديد مع أعراض إضافية مثل ألم في البطن، نفخة، تقيؤات، وما شابه.

نادرة جداً: قد تؤثر في حتى 1 من بين 10,000 مستعمل

- حالات من التهاب البنكرياس (pancreatitis). يمكن أن يكون التهاب البنكرياس مرضاً خطيراً مع قابلية أن يشكل خطراً على الحياة.

توقف عن استعمال فيكتوزا واتصل بالطبيب فوراً، في حال اختبرت أحد الأعراض الجانبية الخطيرة التالية:

ألم في البطن (في منطقة المعدة) شديد ومتواصل، قد يمتد إلى الظهر، وكذلك غثيان وتقيؤ، لأن هذه الأعراض يمكن أن تدل على التهاب البنكرياس (pancreatitis).

#### أعراض جانبية إضافية

شائعة جدا: قد تؤثر في أكثر مستعمل واحد 1 من بين 10 مستعملين

- غثيان. يزول هذا العرض غالبا مع مرور الوقت.
- إسهال. يزول هذا العرض غالبا مع مرور الوقت.

شائعة:

- تقيؤ.

عند بدء العلاج بفيكتورزا، قد تعاني في حالات معينة من فقدان السوائل/تجفاف، مثلا، في حالة التقيؤ، الغثيان والإسهال. من المهم تجنب حدوث الجفاف وذلك بشرب الكثير من السوائل.

- صداع
- عسر الهضم
- التهاب في المعدة (gastritis). تشمل العلامات على ألم في البطن، غثيان وتقيؤ
- مرض ارتداد معدي مريئي. تشمل العلامات على الحرقرة.
- ألم أو انتفاخ في البطن
- انزعاج في البطن
- إمساك
- غازات في الجهاز الهضمي
- انخفاض الشهية
- التهاب القصبات (bronchitis)
- زكام
- دوخة
- تسرع النبض
- تعب
- ألم في الأسنان
- ردود فعل في موقع الحقن (مثلا: إصابة، ألم، تهيج، حكة وطفح).
- ارتفاع إنزيمات البنكرياس (مثل ليباز وأمياز).

ليست شائعة: قد تؤثر في حتى 1 من بين 100 مستعمل

- ردود فعل تحسسية مثل التهيج والشرى (urticaria - نوع من الطفح الجلدي)
- جفاف، يكون مصحوبا أحيانا بانخفاض أداء الكلى
- شعور بالإعياء
- حصى في المرارة
- التهاب كيس المرارة
- تغييرات في حاسة الذوق
- إبطاء إفراغ محتويات المعدة.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أي من الأعراض الجانبية، أو إذا عانيت من عرض جانبي لم يُذكر في النشرة، عليك استشارة الطبيب.

#### الإبلاغ عن الأعراض الجانبية

يمكن إبلاغ وزارة الصحة بالأعراض الجانبية عبر الضغط على رابط "الإبلاغ عن الأعراض الجانبية بسبب العلاج الدوائي"، الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة ([www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)) الذي يوجهك إلى استمارة على الإنترنت للإبلاغ عن الأعراض الجانبية أو عبر الدخول إلى الرابط: <https://sideeffects.health.gov.il>

## 5. كيف يُخزّن الدواء؟

- تجنّب التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، في مكان مغلق، بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمّم. لا تسبب التقيؤ دون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على مُلصق قلم الحقن والكرتون. تاريخ انتهاء الصلاحية يُنسب إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- قبل الفتح:
- يجب تخزينه في الثلاجة (بدرجة حرارة 2°C حتى 8°C). يُمنع التجميد. يجب الاحتفاظ به بعيداً عن آلية التجميد.
- أثناء الاستعمال:
- يمكنك أن تحفظ قلم الحقن لمدة شهر واحد بدرجة حرارة أقل من 30°C أو في الثلاجة (بدرجة حرارة 2°C حتى 8°C)، بعيداً عن آلية التجميد. يُمنع التجميد.
- في حال عدم استعمالك للقلم، احرص على تركيب غطاء القلم، وذلك لحمايته من الضوء.
- لا تستعمل هذا الدواء، إذا لم يكن المحلول شفافاً و عديم اللون، أو عديم اللون تقريباً.
- يُمنع إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحيّ أو في سلّة المهملات المنزلية. اسأل الصيدلي كيف عليك التخلص من الأدوية التي لم تعد قيد الاستعمال. تساعد هذه التدابير في حماية البيئة.

## 6. معلومات إضافية

إضافة إلى المادة الفعّالة، يحتوي الدواء أيضاً على:

Propylene glycol, phenol, disodium phosphate dihydrate, sodium hydroxide, hydrochloric acid and water for injections.

### كيف يبدو فيكتوزا ومحتوى العبوة

يسوّق فيكتوزا على شكل محلول شفاف للحقن و عديم اللون أو عديم اللون تقريباً، ضمن قلم للحقن معبأ مسبقاً. يحتوي كل قلم حقن على 18 ملغ من ليبراجلوتايد. يحتوي كل قلم حقن على 3 ملل محلول ويُتيح إعطاء 30 جرعة بمقدار 0.6 ملغ، 15 جرعة بمقدار 1.2 ملغ، أو 10 جرعات بمقدار 1.8 ملغ.

يسوّق فيكتوزا في عبوات تحتوي على 1، 2 أو 3 أقلام حقن. قد لا تُسوّق كل أحجام العبوات. الإبر ليست مشمولة في العبوة.

### اسم صاحب التسجيل وعنوانه

نوفو نورديسك م.ض.  
شارع عتير يدع 1، كفار سابا 4464301

### اسم المنتج وعنوانه

نوفو نورديسك أي.إس.،  
نوفو ألي، دي. كيي-2880، باجسفيرد، دنمارك

تم تحريرها في تشرين الأول 2023 وفق تعليمات وزارة الصحة.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 143-07-32987.

لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد النصّ بصيغة المذكّر. على الرغم من ذلك، الدواء معد لأبناء كلا الجنسين.

VICTOZA IL PIL OCT 23 - notification

Victoza IL PIL OCT 23 - notification

<p>إبرة (نموذج)</p>  <p>غطاء الإبرة الخارجي غطاء الإبرة الداخلي إبرة ورق</p>	<p><b>تعليمات إستعمال قلم فيكتوزا</b> الرجاء قراءة هذه التعليمات بحرص، قبل إستعمال قلم الحقن الخاص بك. قلم الحقن الخاص بك يحتوي على 18 ملغ ليراجلوتايد. يمكنك إختيار مقادير دوائية ذات 0.6 ملغ، 1.2 ملغ و 1.8 ملغ. قلم الحقن مخصص للإستعمال مع إبر الحقن نوفوفارين أو نوفوتويست أحادية الإستعمال بطول حتى 8 ملم وبسماكة قدرها 32G (0.25/0.23 ملم).</p>
<p><b>قلم فيكتوزا</b></p>  <p>غطاء القلم تدرجات الخرطوشة خرطوشة نافذة العرض مؤشر زر الحقن إشارة فحص التدفق</p> <p>منتقى المقدار الدوائي</p>	
<p><b>أ</b></p> 	<p><b>تحضير قلم الحقن الخاص بك</b> إفحص اسم ولون ملصقة القلم الخاص بك وذلك للتأكد من إحتوائه على ليراجلوتايد. إن استعمال الدواء غير الصحيح قد يسبب ضرراً خطيراً . إنزع غطاء قلم الحقن.</p>
<p><b>ب</b></p> 	<p>إنزع الورق عن إبرة جديدة أحادية الإستعمال . لولب الإبرة بشكل محكم مباشرة إلى قلم الحقن الخاص بك.</p>
<p><b>ج</b></p> 	<p>إنزع غطاء الإبرة الخارجي الكبير وإحفظه للإستعمال لاحقاً.</p>
<p><b>د</b></p> 	<p>إنزع غطاء الإبرة الداخلي وإرمه.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• استعمل دائما إبرة جديدة في كل عملية حقن. هذا الأمر يقلل من خطورة الإصابة بعدوى، بتلوث، تسرب ليراجلوتايد، إنسداد الإبر وعدم دقة المقدار الدوائي.</li> <li>• إحذر من ثني الإبرة أو المس بها.</li> <li>• لا يجوز أبداً محاولة إعادة غطاء الإبرة الداخلي إلى الإبرة. لأنك قد توخز من الإبرة.</li> </ul>	
<p><b>التعامل مع قلم الحقن الخاص بك</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• لا تحاول تصليح أو تفكيك قلم الحقن الخاص بك.</li> <li>• إحفظ قلم الحقن الخاص بك بعيداً عن الغبار، الأوساخ وكافة أنواع السوائل.</li> </ul>	

- قم بتنظيف قلم الحقن بواسطة قماش مرطب بمادة تنظيف لطيفة.
- لا تحاول غسل، نقع أو تزييت القلم - لأن هذه العمليات قد تلحق الضرر بقلم الحقن.

#### ▲ معلومات هامة

- لا يجوز مشاركة قلم الحقن أو الإبر الخاصة بك مع أي شخص آخر.
- يجب حفظ قلم الحقن الخاص بك بعيداً عن متناول أيدي الآخرين، خاصة الأطفال.



#### مع كل قلم حقن جديد، إفحص التدفق

إفحص التدفق قبل الحقنة الأولى الخاصة بك مع كل قلم حقن جديد. إذا كان قلم الحقن الخاص بك قيد الإستعمال، فانتقل إلى "إختيار مقدارك الدوائي" المرحلة ح.

قم بتدوير منتهي المقدار الدوائي حتى تصبح إشارة فحص التدفق بخط واحد مع المؤشر.



إمسك قلم الحقن بحيث تتجه الإبرة نحو الأعلى. إطرق بلطف بواسطة إصبعك عدة مرات على الخرطوشة، الطرق يؤدي إلى تجمع فقاعات الهواء في القسم العلوي للخرطوشة.



في حين أن الإبرة لا تزال تتجه للأعلى، إضغط على زر الحقن حتى يصبح المؤشر بخط واحد مع 0 ملغ.

من المفترض أن تظهر قطرة من ليراجلوتايد في طرف الإبرة، إذا لم تظهر قطرة، يجب معاودة المراحل ه حتى ز حتى أربع مرات.

إذا لم تظهر حتى الآن قطرة من ليراجلوتايد، قم بإستبدال الإبرة وعاود المراحل ه حتى ز مرة واحدة إضافية.

لا تستعمل قلم الحقن إذا لم تظهر حتى الآن قطرة من ليراجلوتايد. هذا الأمر يعني أن قلم الحقن معطوب و عليك إستعمال قلم حقن جديد.

▲ إذا أسقطت قلم الحقن الخاص بك على سطح صلب، أو كنت تعتقد بأن شيء ما معطوب فيه، فقم دائماً بوصل إبرة أحادية الإستعمال جديدة وإفحص التدفق قبل الحقن.

## إختيار المقدار الدوائي

يجب دائماً التأكد من أن المؤشر موجود بخط واحد مع 0 (صفر) ملغ.

قم بتدوير منتقي المقدار الدوائي حتى يصبح المقدار المطلوب بخط واحد مع المؤشر (0.6 ملغ، 1.2 ملغ أو 1.8 ملغ).

إذا إخترت بالخطأ مقدار دوائي غير صحيح، قم ببساطة بتغيير المقدار الدوائي وذلك بتدوير منتقي المقدار الدوائي الى الورا أو الى الأمام، حتى يصبح المقدار الدوائي الصحيح بخط واحد مع المؤشر.

يجب الحذر وعدم الضغط على زر الحقن أثناء تدوير منتقي المقدار الدوائي الى الورا، لأن ليراجلوتايد قد يخرج.

إذا توقف منتقي المقدار الدوائي قبل أن يصبح المقدار المطلوب بخط واحد مع المؤشر، فهذا يعني أنه لم تتبق كمية كافية من ليراجلوتايد من أجل مقدار دوائي كامل. في هذه الحالة يمكنك:

### تقسيم مقدارك الدوائي إلى حقتين:

قم بتدوير منتقي المقدار الدوائي الى إحدى الجهتين، حتى يصبح 0.6 ملغ أو 1.2 ملغ بخط واحد مع المؤشر. إحقن المقدار الدوائي. قم بعد ذلك بتحضير قلم جديد للحقن وإحقن عدد المليغرامات المتبقية، من أجل إتمام مقدارك الدوائي.

يمكنك تقسيم مقدارك الدوائي بين قلم الحقن الخاص بك الحالي وقلم حقن جديد وذلك فقط إذا تم إرشادك أو أوصيت بفعل ذلك من قبل أفراد الطاقم الطبي. إستعمل الآلة الحاسبة من أجل تخطيط المقادير الدوائية. في حال تقسيم المقدار الدوائي بشكل خاطئ، فأنت قد تحقن أكثر من اللازم أو أقل من اللازم من ليراجلوتايد.

### حقن المقدار الدوائي الكامل بواسطة قلم حقن جديد:

إذا توقف منتقي المقدار الدوائي قبل أن يصبح 0.6 ملغ بخط واحد مع المؤشر، قم بتحضير قلم حقن جديد وإحقن المقدار الدوائي الكامل بواسطة قلم الحقن الجديد.



تم إختيار  
0.6 ملغ

تم إختيار  
1.2 ملغ

تم إختيار  
1.8 ملغ

⚠ لا تحاول إختيار مقادير دوائية غير 0.6 ملغ، 1.2 ملغ أو 1.8 ملغ.

يجب أن تكون الأرقام في نافذة العرض بخط واحد بالضبط مع المؤشر لضمان حصولك على المقدار الدوائي الصحيح. أثناء تدوير منتقي المقدار الدوائي سوف يُسمع "كليك". لا تستعمل أصوات "كليك" هذه من أجل إختيار مقدارك الدوائي. لا تستعمل مقياس الخرطوشة من أجل قياس كمية ليراجلوتايد للحقن – فهو غير دقيق بما فيه الكفاية.

## حقن جرعتك

قم بإدخال الإبرة لداخل جلدك، من خلال استعمال تقنية الحقن التي عرضت أمامك من قبل الطبيب أو الممرضة الخاصة بك. بعد ذلك، يجب تطبيق التعليمات الظاهرة أدناه:

من أجل الحقن إضغط على زر الحقن حتى يصبح 0 ملغ بخط واحد مع المؤشر. إحترس لعدم ملامسة بقية أصابعك لنافذة العرض ولعدم الضغط على منتقي المقدار الدوائي من الجانب أثناء الحقن، وذلك لأن هذه العمليات قد تعترض عملية الحقن. أبق على زر الحقن مضغوطاً حتى النهاية وأبق الإبرة تحت الجلد لمدة 6 ثوان على الأقل. بذلك تضمن تلقياً كامل المقدار الدوائي.

إسحب الإبرة من الجلد.

بعد ذلك، من الجائز أن ترى قطرة من ليراجلوتايد في طرف الإبرة. هذه الحالة سليمة ولا تؤثر على مقدارك الدوائي.





	<p>أدخل طرف الإبرة لداخل غطاء الإبرة الخارجي من دون ملامسة الإبرة أو غطاء الإبرة الخارجي.</p>
	<p>عندما تصبح الإبرة مغطاة، قم بدفع غطاء الإبرة الخارجي بحذر وذلك لتغطيتها بشكل كامل، وحينها قم بفصل الإبرة عن مكانها بلولبتها. إرم الإبرة بحذر و قم بتغطية قلم الحقن بغطاء قلم الحقن. عندما يفرغ قلم الحقن، إرمه بحذر من دون إبرة موصولة به. يجب رمي قلم الحقن والإبرة حسب الإرشادات المحلية.</p>
<p>إنزع الإبرة دائماً بعد كل عملية حقن و خزن قلم الحقن الخاص بك من دون إبرة موصولة به. <span style="float: right;">▲</span>  هذا الأمر يقلل من خطورة الإصابة بعدوى، تلوث، تسرب ليراجلوتايد، إنسداد الإبر وعدم دقة المقدار الدوائي. <span style="float: right;">▲</span>  يجب على المعالجين التصرف بحذر شديد أثناء التعامل مع الإبر المستعملة، وذلك لتجنب الإصابة الذاتية من الإبر ونقل التلوث. <span style="float: right;">▲</span></p>	