

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) 1986

يُسوَّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

بيتايرين SR 100،

أقراص ذات إطلاق ممتد

يحتوي كل قرص على ديكلوفيناك صوديوم

(Diclofenac Sodium) 100 ملغ.

المواد غير الفعالة ومسببات الحساسية في الدواء – انظر البند 6
"المواد" إضافية"وفي البند 2 "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء".

اقرأ النشرة **بإمعان حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء.** تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخصة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدلي.

لقد وُصف هذا الدواء من أجل علاجتك. لا تطعه لأخرين. قد يضرهم الدواء حتى لو بدا لك أن حالتهم الطبية مشابهة.

1. لأجل غرض محدد، هذا الدواء؟

يُعالج التهاب المفاصل الروماتويدي (osteoarthritis)، الألم في الجزء السفلي من الفصال العظمي (rheumatoid arthritis)، الألم في الجزء العلوي من الظهر والاضطرابات العضلية الهيكلية الحادة الأخرى مثل التهاب حوض المفاصل (periarthritis)، التهاب الوتر (tenosynitis)، التهاب الجراب (bursitis)، التهاب غمد الوتر (tenosynovitis)، التهاب الفقر المقسط (ankylosing spondylitis) والتهرقص الحاد. للبيطرة على الألم والالتهاب في جراحات العظام، الأسنان والجراحات البسيطة الأخرى.

الفصيلة العلاجية: مسدئات الالتهاب الستيرويدية (NSAIDs).

لا NSAIDs مخصصة لتسكين الألم والالتهاب.

2. قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- وُجِدَت لديك حساسية (أرجية) للمادة الفعالة (ديكلوفيناك صوديوم) أو للأسبيرين أو للإيبوبروفين أو لمضادات الالتهاب الالستيرويدية (NSAIDs) أو لأي من المركبات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6). تشمل علامات رد الفعل التحسسي المفرد على: انتفاخ الوجه والعم (وذمة وعائية)، مشاكل في التنفس، ألم في الصدر، سيلان الأنف، طفح جلدي أو إري دفل تحسسي آخر.
- كنت تعاني الآن أو عانيت في الماضي (من حالاتٍ أو أكثر) من قرحة في المعدة أو في الأمعاء أو النزيف المبني في الجهاز الهضمي (يمكن أن تشمل على تقيؤ دموي، نزيف دموي عن إفراز الدموع، براز دموي أو براز أسود).
- كان لديك ماضٍ من المشاكل في المعدة أو في الأمعاء بعد تناول أدوية NSAIDs أخرى.
- كنت تعاني من قصور القلب أو الكلية أو الكبد.
- وُجِدَ لديك مرض قلبي وأو مرض وعائي في الدماع، مثلًا: إذا أصبت بنوبة قلبية أو بسكتة دماغية أو بسكتة دماغية مصغرة (TIA) أو بانسداد أو عية دموية مزمنة في القلب أو إلى الدماغ، أو خضعت للقسطرة أو لجراحة المجازة.
- وُجِدَ لديك الآن أو كانت لديك في الماضي مشاكل في الدورة الشهرية (لمرض الشرياني المحيضي).
- كنت حاملًا لأكثر من 6 أشهر.

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء
قبل العلاج بييتارين، أخبر الطبيب إذا:
• كنت تعاني من اضطرابات في المعدة أو في الأمعاء بما في ذلك التهاب القولون التقرحي أو داء كرون.
• كنت تعاني من حسلة تسمى البرفيرية.
• كنت تعاني من أمراض في الدم أو في الكبد أو إذا كنت مسنًا.
• كنت تعاني من حالة تسمى البرفيرية.
• كنت تعاني من اضطرابات زرقية.
إذا كان كذلك، فيُحتمل أن يجلك الطبيب إلى فحوص دورية في فترة استعمال الدواء.

عانت ذات مرة من الربو، التهاب الأنف التحسسي الموسمي، انتفاخ الغشاء المخاطي في الأنف (سلال في الأنف)، أمراض

رئوية مزمنة أو تلوّثات في المسالك التنفسية.

• كنت مرضعًا.

- كنت تعاني من نجحة صدرية، خثرات دموية، ضغط دم مرتفع، مستويات مرتفعة للكوليسترول أو الجليسيريدات الثلاثية.
- وُجِدَت لديك مشاكل في القلب أو إذا عانيت في الماضي من سكتة دماغية أو إذا كنت تعتقد أنك قد تكون مرضعًا لطفل نشوء هذه الحالات (مثلًا، إذا وُجِدَ لديك ضغط دم مرتفع، سكري أو كوليسترول مرتفع أو إذا كنت مسنًا).
- وُجِدَ لديك سكري.
- كنت مسنًا.

• كنت تعاني من الذئبة الحمامية المجموعية SLE (مرض مناعي ذاتي التهابي يسبب أعراضًا مثل آلام المفاصل، التهاب المفاصل، الطفوح الجلدية، الحمى) أو حالة مشابهة.

أخبر الطبيب إذا خضعت مؤخرًا أو كنت على وشك الخضوع لجراحة في المعدة أو في الأمعاء قبل استعمال **بيتايرين**، لأن الدواء قد يعاقم أحيانًا تعافي الجروح أو إعادة أو أكثر من بين الحالات **المفصلة** أدناه،

فاستشر الطبيب لأنه يُحتمل ألا يفعله إن يتنازل مناسبًا لك.

تحذيرات خاصة إضافية

• يجب عليك تناول أدنى جرعة فعالة من ديكلوفيناك صوديوم لأقصر مدة زمنية ممكنة خاصة إذا كنت تعاني من نقص الوزن أو كنت مسنًا.

• هناك ارتفاع طفيف في خطر الإصابة بنوبة قلبية أو بسكتة دماغية عندما تستعمل دواء مثل ديكلوفيناك صوديوم. يكون الخطر أعلى، إذا كنت تستعمل جرعة دوأيتية عالية لمدة زمنية طويلة. اتبع تعليمات الطبيب دائمًا بخصوص الجرعة الدوائية ومدّة استعمال الدواء.

• إذا نشأت لديك في أي وقت خلال فترة استعمال الدواء علامات أو أعراض لمشاكل في القلب أو في الأوعية الدموية مثل الألم في الصدر، ضيق التنفس، الضعف أو الصعوبة في التنق، فراجع الطبيب فورًا.

• في فترة العلاج بأدوية من هذا النوع، قد يجلك طبيبك إلى فحوص دورية.

• إذا كنت لديك سيرة مرضية لمشاكل في المعدة عند استعمال NSAIDs، خاصة إذا كنت مسنًا، فعليك إخبار الطبيب فورًا إذا لاحظت أعراضًا غير عادية.

• بما أن هذا الدواء مضاد للالتهاب، فإن أقراص ديكلوفيناك صوديوم قد تقلل أعراض التلوث، مثلًا الصداع والحمى المرتفعة. إذا لم تكن على ما يرام وكان عليك أن تراجع الطبيب، فتفكر أن خبرته بأنك تستعمل أقراص ديكلوفيناك صوديوم.

• إذا كنت تطعم طفلك، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

• إذا كنت تطعم طفلك، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

• إذا كنت تطعم طفلك، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

• إذا كنت تطعم طفلك، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

• إذا كنت تطعم طفلك، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

• إذا كنت تطعم طفلك، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

• إذا كنت تطعم طفلك، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

- ميفيبريستون (دواء يُستعمل لإيقاف الحمل)
- الجليكوزيدات الغليكية (مثلًا جليكسين)، لعلاج مشاكل القلب
- أدوية من فصيلة الـSSRIs (مثبطات استرداد السيروتونين الانتقائية) (لعلاج الاكتئاب)
- ستيرويدات بالإعطاء عن طريق حقن (الدوية مضادة للتهاب)
- أدوية لعلاج مشاكل القلب أو ضغط الدم المرتفع، مثلًا أحماض بيتا أو مثبطات الأيزيم المحول للأنجوتنسين (ACE)
- فوروزكولون (دواء لعلاج التلوثات الفطرية)
- فينتيبين (لعلاج الاختلاجات)
- كوليستيول/كوليستيرامين (لخفض الكوليسترول)

استعمال الدواء والطعام

يجب تناول الدواء مع وجبة الطعام أو بعدها.

الحمل، الإرضاع والخصوبة

- لا يجوز تناول ديكلوفيناك إذا كنت في الأشهر الثلاثة الأخيرة من الحمل، لأنه قد يضر الجنين أو يسبب المشاكل عند الولادة قد يؤدي الدواء إلى تضرر الكليتين والقلب لدى الجنين. قد يؤثر الدواء على بلاك وميل طفلك إلى نرفق الدم وقد يؤدي إلى ولادة متأخرة أو مبكّنة من المتوقع. لا يجوز تناول ديكلوفيناك خلال الأشهر الـ6 الأولى من الحمل، إلا إذا كان ذلك ضروريًا ويصحبه طبيبك. إذا احتجت إلى العلاج خلال هذه الفترة أو في فترة محاولتك لإحداث حمل، يجب استشارة الطبيب حول دوائية لأقصر مدة زمنية ممكنة ابتداءً من الأسبوع الـ 20 من الحمل، وعند الاستعمال لأكثر من بضعة أيام، قد يسبب ديكلوفيناك تضررًا كلويًا لدى الجنين، بما قد يؤدي إلى قلة السائل السطوي (الأمنيوسي) أو إلى تضيق وعاء دموي في قلب الجنين (ductus arteriosus). إذا احتجت إلى العلاج لأكثر من بضعة أيام، فيُحتمل أن يوصي الطبيب بمراقبة إضافية.

• يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي إذا ظننت أنك قد تكونين حاملًا أو إذا كنت في الأشهر الـ 6 الأولى من الحمل.

• استعمال ديكلوفيناك، قد يصعب حدوث حمل لديك. استشيري الطبيب إذا كنت تخططين لإحداث حمل، أو إذا واجهت مشاكل في إحداث حمل.

• يجب الامتناع عن استعمال الدواء في فترة الإرضاع.

الميوافاة واستعمال المكائات

أحيانًا، بلغ الأشخاص عن أن أقراص ديكلوفيناك صوديوم جعلتهم يتعرّون للغوار، والبثبع أو بالمعنى إلى النوم. تم الإبلاغ كذلك عن مشاكل في الرؤية. إذا شعرت بهذه الأعراض، فلا يجوز السيقاة أو تشغيل المكائت.

معلومات عامة عن بعض مركبات الدواء

بيتايرين يحتوي على السوركوز. إذا أخبرك طبيب في الماضي أن لديك عدم تحمّل لسكريات معينة، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليون (23 ملغ) من الصوديوم في القرص، أي أنه عمليًا "خالٍ من الصوديوم".

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء دومًا بموجب تعليمات الطبيب. عليك استشارة الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا من الجرعة الدوائية ومن كيفية العلاج بالدواء.

الجرعة الدوائية وكيفية العلاج سيحددهما الطبيب فقط. الجرعة الدوائية المتبعة عادةً هي: قرص واحد في اليوم.

الدواء غير مخصص للإولاد.

يمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

• يجب بلع القرص بأكمله مع كأس من الماء، مع وجبة الطعام أو بعدها. يُمنع هرس/تسطر/مضغ الأقراص، لأنها أقراص ذات إطلاق ممتد.

• يُحتمل أن يلمرّك الطبيب بتناول **بيتايرين** بالتزامن مع دواء إضافي يحمي المعدة، خاصةً إذا عانيت في الماضي من مشاكل في المعدة أو إذا كنت مسنًا أو كنت تستعمل أدوية معينة أخرى.

إذا تناولت خطأ جرعة دوائية أعلى

يمكن أن تشمل أعراض فرط الجرعة الدوائية على: صداع، غثيان، تقيؤ، ألم في البطن، نزيف دموي في المعدة أو في الأمعاء، إسهال (في

أحيان نادرة)، توهان، تهيج، غبوية، نعاس، دوام طنين في الأذنين، إغشاء أو أحيانًا تشنجات (اختلاجات، نوبات غير خاضعة للبيطرة). إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأ، فتوجه فورًا إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى أو أحضره مع عبوة الدواء.

إذا نسيت استعمال الدواء

من المهم جدًا عدم تقويت أي جرعة. إذا نسيت تناول هذا الدواء في الوقت المحدد، فيجب تناول جرعة فور تنذكرك. إذا حان تقريبًا موعد الجرعة التالية، فتخطّ الجرعة النسيبة وتناول الجرعة التالية. لا يجوز تناول جرعة مضاعفة للتعويض عن الجرعة النسيبة.

إذا واجهت مشكلة في تنكّر تناول الدواء، فاطبر الطبيب أو الصيدلي بذلك.

• يجب المواظبة على العلاج بحسب توصية الطبيب.

• لا يجوز تناول ديكلوفيناك إذا كنت في الأشهر الثلاثة الأخيرة من الحمل، لأنه قد يضر الجنين أو يسبب المشاكل عند الولادة قد يؤدي الدواء إلى تضرر الكليتين والقلب لدى الجنين. قد يؤثر الدواء على بلاك وميل طفلك إلى نرفق الدم وقد يؤدي إلى ولادة متأخرة أو مبكّنة من المتوقع. لا يجوز تناول ديكلوفيناك خلال الأشهر الـ6 الأولى من الحمل، إلا إذا كان ذلك ضروريًا ويصحبه طبيبك. إذا احتجت إلى العلاج خلال هذه الفترة أو في فترة محاولتك لإحداث حمل، يجب استشارة الطبيب حول دوائية لأقصر مدة زمنية ممكنة ابتداءً من الأسبوع الـ 20 من الحمل، وعند الاستعمال لأكثر من بضعة أيام، قد يسبب ديكلوفيناك تضررًا كلويًا لدى الجنين، بما قد يؤدي إلى قلة السائل السطوي (الأمنيوسي) أو إلى تضيق وعاء دموي في قلب الجنين (ductus arteriosus). إذا احتجت إلى العلاج لأكثر من بضعة أيام، فيُحتمل أن يوصي الطبيب بمراقبة إضافية.

• يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي إذا ظننت أنك قد تكونين حاملًا أو إذا كنت في الأشهر الـ 6 الأولى من الحمل.

• استعمال ديكلوفيناك، قد يصعب حدوث حمل لديك. استشيري الطبيب إذا كنت تخططين لإحداث حمل، أو إذا واجهت مشاكل في إحداث حمل.

4. الأعراض الجانبية

مثل أي دواء، قد يؤدي استعمال **بيتايرين** إلى نشوء أعراض جانبية عند بعض المستعملين. لا تقلق عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. قد لا تعاني من أي واحد منها.

قد تكون بعض الأعراض الجانبية خطيرة

يجب إيقاف استعمال الدواء والتوجه فورًا إلى الطبيب عند ظهور:

- ألم فحائي وشديد في الصدر (علامات احتشاء عضلة القلب أو النوبة القلبية)
- ضيق التنفس، صعوبات في التنفس عند الاستلقاء، انتفاخ الرجلين والبرقان
- تورم فحائي لمضغ أو خدر في الوجه، في الذراع أو في الرجل خاصة في جانب واحد من الجسم؛ ظهور فحائي لفتقان البصر أو للاضطراب في الرؤية؛ عمورية فحائية في النطق أو في القدرة على فهم الكلام؛ صداع فحائي شبيه بالمجرنين يحدث لأول مرة، مع أو بدون اضطراب في الرؤية. يمكن أن تكون هذه الأعراض علامة مبكرة لسكتة دماغية

- ألم في البطن، صعوبات في الهضم، حرقة، غازات، غثيان أو تقيؤ
- أي علامة على نزيف دموي في المعدة أو في الأمعاء، مثلًا: عند إفراز الأمعاء، القيء الدموي أو البراز الأسود كالمظفران
- ردود فعل تحسسية يمكن أن تشمل على طفح جلدي، حكة، أورام دموية، مناطق حمراء مؤلمة، تقيؤ أو حويصلات
- آزيز تنفسي أو ضيق التنفس (تشنج الشعبات)
- انتفاخ الوجه، الشفتين، اللدين أو الأصابع
- علامات لاضطرابات في وظائف الكبد (ارتفاع في إنزيمات الكبد – انظر البند "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء") بما في ذلك قصور الكبد أو علامات للتهاب في الكبد مثل: طفح جلدي أو حكة، ألم أو حساسية في البطن، إسهال، بول غامق، غثيان، تعب، أعراض شبيهة بالإلتهابوز، أو يرقان (اصفرار الجلد أو الجزء الأبيض في العينين)
- ألم متواصل في الحلق أو حمى مرتفعة
- تغير غير متوقع في كمية وأو مظهر البول
- تقلصت معتدلة في البطن وحساسية بطنية، تظهر بعد البدء بالعلاج
- بالداء بفترة قصيرة، أو بعدها يظهر نزيف دموي من فتحة الشرج
- أو إسهال دموي، عادةً خلال 24 ساعة من ظهور الألم في البطن
- متلازمة ستيفنسون (مرض خطير مع حويصلات في الحلق، في الفم، في العينين وبقية الأعضاء التناسلية)

أخبر الطبيب في حالة ظهور أورام دموية بشكل أسهل من المعتاد أو ظهور ألم في الحلق أو تلوّثات بوترية عمالية.

أخبر الطبيب فورًا إذا لاحظت ظهور:

- ألم في الصدر، يمكن أن يكون علامة لرد فعل تحسسي خطير،
- ألم في الصدر، يمكن أن يكون علامة لرد فعل تحسسي خطير،
- بسمي متلازمة كوينين

أعراض جانبية إضافية

أعراض جانبية شائعة (أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 100):

- ألم في البطن، حرقة، غثيان، تقيؤ، إسهال، صعوبات في الهضم، غازات، فقدان الشهية
- صداع، دوام، فيرتجو
- طفح جلدي أو بقع في الجلد
- مستويات مرتفعة لإنزيمات الكبد في الدم

أعراض جانبية غير شائعة (أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 1.000):

- نبض سريع أو غير منتظم (خفقان)، ألم في الصدر، اضطرابات في القلب، بما في ذلك النوبة القلبية أو ضيق التنفس، صعوبات في التنفس عند الاستلقاء، أو انتفاخ الرجلين أو القدمين (علامات قصور القلب)، خاصةً عند تناول جرعة دوأيتية أعلى (150 ملغ في اليوم) لمدة أطول

أعراض جانبية نادرة (أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 10.000):

- قروح أو نزيف دموي في المعدة (كانت هناك بلاغات عن حالات نادرة جدًا انتهت بالموت، خاصةً لدى المسنين)
- التهاب المعدة (التهاب، تهيج أو انتفاخ بطانة المعدة)
- تقيؤ دموي

- إسهال مع دم أو نزيف دموي من فتحة الشرج

- براز أسود اللون كالمظفران
- نعاس، تعب
- تورم وجهي وحكة في الجلد

• وذمة (احتباس السوائل)، تشمل الأعراض على انتفاخ الكاحلين واضطرابات في وظائف الكبد، بما في ذلك التهاب الكبد (هيباتيتيس) والبرقان

• الربو (قد تشمل الأعراض على آزيز عند التنفس، ضيق التنفس، سعال وضغط في الصدر)

أعراض جانبية نادرة جدًا (أعراض تظهر عند أقل من مستعمل واحد من بين 10.000):

تأثيرات على الجهاز العصبي:

التهاب السحايا الدماغية (مابينججيتيس)، وخز أو خدر في الأصابع، ارتجاج، اضطرابات في الرؤية مثل تنوش الرؤية أو رؤية مزدوجة، تغيرات في مذاق، فقدان أو تضرر السمع، طنين الأذن (رنين في الأذنين)، آرق، كوابيس، تغيرات في المزاج، اكتئاب، قلق، تهيجية، اضطرابات نفسية، توهان، فقدان الذكاء، اختلاجات، صداع مع عدم تحمّل للأضواء الساطعة، حمى وتصلب الرقبة.

تأثيرات على المعدة وعلى الجهاز الهضمي:

إسهال، التهاب في اللسان، قروح في الفم، التهاب في الجانب الداخلي للفم أو في الشفتين، اضطرابات في الأمعاء الغليظة (بما في ذلك التهاب القولون أو تقاقف التهاب القولون التقرحي أو داء كرون)، التهاب في البنكرياس.

تأثيرات على الصدر أو على الدم:

ضغط دم مرتفع، ضغط دم منخفض (يمكن أن تشمل الأعراض على إغشاء، دوام)، التهاب الأوعية الدموية (التهاب الوعائي)، التهاب الرئتين، اضطرابات في الدم (بما في ذلك فقر الدم).

تأثيرات على الكبد أو على الكليتين:

اضطرابات في الكليتين أو اضطرابات خطيرة في الكبد، بما في ذلك قصور الكبد، وجود دم أو بروتين في البول.

تأثيرات على الجلد أو على الشعر:

انتفاخ الوجه، طفوح جلدية عميقة، بما في ذلك متلازمة ستيفنسن-جونسون، تنشر الاسجة العمؤنة البشرية التسمي وطفوح جلدية أخرى يمكن أن تتفاقم عند التعرض لضوء الشمس؛ تساقط الشعر.

تأثيرات على الجهاز التناسلي:

ضدغ جنسي.

أعراض جانبية مدى شيوها غير معروف (أعراض لم يتم تحديد مدى شيوعها بعد):

اضطرابات في الحلق، ارتباك، هلسات، إحساس بالمرض (إحساس عام بالآلزام)، التهاب الأنصابع في العين، اضطرابات حسيّة.

قد تكون أعراض مثل ديكلوفيناك مرتبطة بارتفاع طفيف في خطر الإصابة بنوبة قلبية أو بسكتة دماغية.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية، أو إذا كنت تعلمي من عرض جانبي لم يذكر في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.

وبالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط " **تواصل مع توفونات لوزا** " **عقد 500** **الصفحة** **التواصل** " الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.gov.il) والذي يوجه إلى الاستمارة المتصلة للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق الدخول إلى الرابط: **https://sideeffects.health.gov.il**

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

- لمنع التسعّم، هذا الدواء، وأي دواء آخر، يجب حفظه في مكان مغلق زويتهيم، وبذلك يستعقم التسعّم. لا تسبّب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.

- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (تاريخ انتهاء اليوم الأخير من ذلك التاريخ).

- **طرق التخزين:** يجب التخزين فيما دون 25°C.

- لا يجوز إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحي أو في سلة النفايات البيئية. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد قيد الاستعمال. هذه الوسائل تساهم في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المركّب الفعال، يحتوي الدواء أيضًا على:

Compressible sugar, cetostearyl alcohol, talc, povidone, silica colloidal anhydrous, hypromellose, magnesium stearate, titanium dioxide (E171), sucrose, macrogol 400, copovidone, gum acacia, carnauba wax, iron oxide red (E172).

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة:

قرص وردي، مستدير، محدب من كلا جانبيه مع طبع "D1CL100"

على جانب واحد.

أحجام العبوات المصاحبة عليها: 10، 20، 30 قرصًا. قد لا تسوّق جميع أحجام العبوات.

تم تحرير النشرة في كانون الثاني/يناير 2024 وفقًا لإرشادات وزارة الصحة

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 195-73-24619-00

من أجل التبسيط وتسلييل القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المبكّر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

المصنع وصاحب التسجيل: دكسل م. ص.

شارع ديكسل 1، أورش عكايفًا 3060000، إسرائيل.