

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة (مستحضرات) - 1986

يسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

ميرو 30، 45 أقراص

التكوين:

يحتوي كل قرص من ميرو **30** على:

ميرتازابين 30 ملغ Mirzapine 30 mg

يحتوي كل قرص من ميرو **45** على:

ميرتازابين 45 ملغ Mirzapine 45 mg

لقائمة المواد غير الفعالة ومولدات الحساسية في المستحضر، انظر الفقرة 2 "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء" والفقرة 6 "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل إستعمالك للدواء.

تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توقفت لديك حالات نفسية، إساءل الطبيب أو الصيدلي الخاص بك.

وُصف هذا الدواء لعلاجك. لا تعطيه للأخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.

هذا الدواء غير مخصص للإستعمال لدى الأطفال والمراهقين دون عمر 18 سنة.

إنّ الأدوية المضادة للاكتئاب والقلق تزيد من خطورة حصول سلوك وأفكار إنتحارية لدى الأطفال، المراهقين والكبار الشبان حتى عمر 25 سنة.

مع بداية العلاج بالدواء، يتوجب على المتعالجين من كافة الأعمار وأقربائهم مراقبة ومتابعة التغيرات السلوكية مثل: تقادم الإكتئاب، أفكار إنتحارية، عدوانية وما شابه.

- إختلاجات (صرع).
- إبتلاجات (صداع).
- إبتلاجات لدى إختلاجات أو أصبحت الإختلاجات لديك تحدث بتواتر أكبر، فتوقف عن تناول ميرو واتصل حلا بطبيبك.

- ردود فعل جلدية خطيرة بما في ذلك متلازمة ستيفنس- جونسون

- إبتلال البيرة الخثري السمي (TEN)
- رد فعل للدواء يتوافق بإرتفاع في خلايا الدم البيضاء (eosinophilia) وأعراض جهازية (DRESS) التي بلغ عنها عند إستعمال ميرتازابين.

إذا ظهر واحد أو أكثر من الأعراض التي تم وصفها، فتوقف عن تناول ميرو واتصل فوراً بطبيبك. إذا تطورت لديك ذات مرة ردود فعل جلدية خطيرة، **فلا يجوز** بدء العلاج بـ **ميرو**.

- مرض كبدي، بما في ذلك اليرقان.
- إذا تطور لديك يرقان، فتوقف عن تناول ميرو واتصل حالا بطبيبك.

- مرض كلوي.
- مرض قلبي، أو إنخفاض ضغط الدم.

- مرض الفصام.
- إذا أصبحت الأعراض الذهانية، مثل أفكار خيالاتية، أكثر تواتراً أو تقادمًا، فإتصل حالا بطبيبك.

- الهوس الإكتئابي (فترات من الشعور بمعنويات عالية/فرط نشاط ومزاج إكتئابي، بالتناوب).
- إذا بدأت تشعر بمعنويات عالية أو بحماس مفرط، فتوقف عن تناول ميرو واتصل حالا بطبيبك.

- السكري (من الجائز أن تحتاج لملعامة مقدارك الدوائي من الإنسولين أو المقدار الدوائي للأدوية الأخرى المضادة للسكري).

- مرض في العيينين، مثل إرتفاع ضغط داخل العين (جلوكوما).

- صعوبة في التبول، التي قد تحدث نتيجة تضخم البروستات.

- أنواع معينة من الحالات في القلب التي قد تغير نظم القلب لديك،

خطورة أكبر لحدوث أعراض جانبية مثل محاولة الإنتحار، أفكار إنتحارية وعدائية (خاصة عدوانية، مقاومة وغضب). مع ذلك، فمن شأن الطبيب أن يصف ميرو لمرضى دون عمر 18 سنة في حال ظن بأن ذلك لمصلحتهم.
- إذا وصف لك الطبيب **ميرو**، عندما تكون دون عمر 18 سنة وتؤدي التناقض بخصوص ذلك، الرجاء راجع طبيبك. عليك إبلاغ الطبيب إذا ظهر أي تقادم أي واحد من الأعراض المفصلة أعلاه، عند تناول متعالجين دون عمر **18** سنة **ميرو**. كذلك، لم تثبت حتى الآن، التأثيرات طويلة الأمد لـ **ميرو** لدى هذه الفئة من العمر، بما يتعلق بالنمو، البلوغ الجنسي والتطور الإدراكي والسلوكي.
-بالإضافة لذلك، لوحظت زيادة ملحوظة في الوزن بوتائر أكبر لدى هذه الفئة من العمر خلال فترة العلاج بـ **ميرو** مقارنة بالكبار.

أفكار عن الإنتحار وتقادم الإكتئاب لديك

إذا كنت مصاباً بالإكتئاب، من الممكن أن تروادك أحياناً أفكار بإلحاق الأذى بنفسك أو أفكار إنتحارية. هذه الأفكار قد تزداد عند بدء تناول مضادات الإكتئاب لأول مرة، لأنه يستغرق وقتاً لكافة هذه الأدوية لكي تبدأ بالعمل. عادة حوالي أسبوعين، لكن أحياناً قد يستغرق ذلك وقتاً أطول. قد تزداد احتمالية تفكيرك على هذا النحو:

● إذا كانت لديك في الماضي أفكار لإيذاء نفسك أو أفكار إنتحارية.
● إذا كنت ياقتنع أو أفكار إنتحارية.
● هذه الأفكار قد تزداد عند بدء تناول مضادات الإكتئاب لأول مرة، لأنه يستغرق وقتاً لكافة هذه الأدوية لكي تبدأ بالعمل. عادة حوالي أسبوعين، لكن أحياناً قد يستغرق ذلك وقتاً أطول.

قد تزداد احتمالية تفكيرك على هذا النحو:

● إذا كانت لديك في الماضي أفكار لإيذاء نفسك أو أفكار إنتحارية.
● إذا كنت ياقتنع أو أفكار إنتحارية.
● هذه الأفكار قد تزداد عند بدء تناول مضادات الإكتئاب لأول مرة، لأنه يستغرق وقتاً لكافة هذه الأدوية لكي تبدأ بالعمل. عادة حوالي أسبوعين، لكن أحياناً قد يستغرق ذلك وقتاً أطول.

● إذا كانت لديك في أي وقت كان أفكار لإلحاق الأذى بنفسك أو أفكار إنتحارية، إتصل بطبيبك أو توجه مباشرة للمستشفى.

قد تجد بأنه من الصعدي مشاركة قريب من العائلة أو صديق مقرب بأنك مصاب بالإكتئاب، أغلب منهم قراءة هذه النشرة. يمكنك أن تطلب منهم بأن يقولوا لك فيما إذا كانوا يعتقدون بأن الإكتئاب يتقادم لديك، أو إذا كانوا قلقين من تغيرات في سلوكك.

كذلك، يجب توخي الحذر مع ميرو إذا:

● وجدت لديك، أو كانت لديك ذات مرة إحدى الحالات التالية (إحك لطبيبك عن هذه الحالات قبل تناول ميرو، إذا لم تفعل لك حتى الآن):

- إختلاجات (صرع).
- إبتلاجات لدى إختلاجات أو أصبحت الإختلاجات لديك تحدث بتواتر أكبر، فتوقف عن تناول ميرو واتصل حلا بطبيبك.

- ردود فعل جلدية خطيرة بما في ذلك متلازمة ستيفنس- جونسون

- إبتلال البيرة الخثري السمي (TEN)
- رد فعل للدواء يتوافق بإرتفاع في خلايا الدم البيضاء (eosinophilia) وأعراض جهازية (DRESS) التي بلغ عنها عند إستعمال ميرتازابين.

إذا ظهر واحد أو أكثر من الأعراض التي تم وصفها، فتوقف عن تناول ميرو واتصل فوراً بطبيبك. إذا تطورت لديك ذات مرة ردود فعل جلدية خطيرة، **فلا يجوز** بدء العلاج بـ **ميرو**.

- مرض كبدي، بما في ذلك اليرقان.
- إذا تطور لديك يرقان، فتوقف عن تناول ميرو واتصل حالا بطبيبك.

- مرض كلوي.
- مرض قلبي، أو إنخفاض ضغط الدم.

- مرض الفصام.
- إذا أصبحت الأعراض الذهانية، مثل أفكار خيالاتية، أكثر تواتراً أو تقادمًا، فإتصل حالا بطبيبك.

- الهوس الإكتئابي (فترات من الشعور بمعنويات عالية/فرط نشاط ومزاج إكتئابي، بالتناوب).
- إذا بدأت تشعر بمعنويات عالية أو بحماس مفرط، فتوقف عن تناول ميرو واتصل حالا بطبيبك.

- السكري (من الجائز أن تحتاج لملعامة مقدارك الدوائي من الإنسولين أو المقدار الدوائي للأدوية الأخرى المضادة للسكري).

- مرض في العيينين، مثل إرتفاع ضغط داخل العين (جلوكوما).

- صعوبة في التبول، التي قد تحدث نتيجة تضخم البروستات.

- أنواع معينة من الحالات في القلب التي قد تغير نظم القلب لديك،

نوبة قلبية حدثت مؤخراً، قصور قلبي، أو إذا كنت تتناول أدوية معينة التي من شأنها أن تؤثر على نظم القلب.

● تطورت لديك علامات مثل سخونة مرتفعة مجهولة السبب، ألم في الحنجرة وتقرحات في الفم.

توقف عن تناول ميرو وإستشر طبيبك فوراً بخصوص إجراء فحص دم.

● أدوية التي قد تؤثر على نظم القلب مثل مضادات حيوية معينة وعدد من الأدوية المضادة للذهان.

يجب بلع القرص مع القليل من الماء أو العصير.

عند الحاجة بالإمكان شطر القرص للإستعمال الفوري. لا تتوفر معلومات بخصوص سحق أو مضغ القرص.

متى يمكنك توقع بدء شعورك بشكل أفضل:

عادة، يبدأ ميرو بالتأثير بعد 2-1 أسابيع وبعد 2-4 أسابيع من شأنك أن تبدأ بالشعور بشكل أفضل.

من المهم أن تتحدث مع طبيبك خلال الأسابيع الأولى من العلاج، بخصوص تأثيرات ميرو.

إذا كنت في فترة الحمل أو الرضاعة، فتعديدين بأنه من شأنك أن تكوني حاملاً أو تخططين للحمل، إستشيري طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

إن التجربة المحدودة حول إعطاء ميرو للنساء الحوامل لا يدل على زيادة في الخطورة. بالرغم من ذلك، يجب توخي الحذر عند الإستعمال خلال فترة الحمل.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

تأكدى بأن القابلة و/أو الطبيب على علم بأنك تتناولين ميرو.

● مضادات الإكتئاب مثل SSRIs، فينلأفلكسين و- L – تريپتوفان أو مستحضرات التريبتان (تستعمل لعلاج الشقيقة)، ترامادول (مسكن للألم)، لينزوليد (مضاد حيوي)، ليتيوم (لعلاج حالات نفسية معينة)، أزرق العينين (لعلاج حالات نسيب الميتيميوغلوبين في الدم) و- St. John's Wort - مستحضرات من الهيبيريكيوم

● فيروفرانوم (دواء نباتي للاكتئاب).
في حالات نادرة جداً، قد يؤدي تناول ميرو لوحده أو مزيج من ميرو مع تلك الأدوية، إلى حالة تسمى متلازمة سيروتونين. بعض أعراض هذه المتلازمة هي: سخونة غير مشخصة، تعرق، تزايد نظم القلب، إسهال، تقلصات عضلية (خارجة عن السيطرة)، إرتجاف، حدوث منعكسات بشكل مفرط عن الحد، قلة هدوء، تغيرات في المزاج وغياب عن الوعي. إذا وجد لديك مزيج

من هذه الأعراض، فعليك التحدث حالا مع طبيبك.

● مضاد الإكتئاب نيفازودون.
قد يزيد من كمية ميرو في دمك.

أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذا الدواء من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو أن يرفع ثانية الجرعة الدوائية من **ميرو**، بعد التوقف عن العلاج بـ نيفازودون.

● أدوية للقلق أو للأرق مثل البنزوديبازيبينات؛ أدوية لمرض الفصام مثل أولانزابين؛ أدوية للحساسية مثل ستييريزين؛ أدوية للألم الشديد مثل مورفين.

● بمشاركة الأدوية المدونة أعلاه، قد يزيد **ميرو** من تأثير النعاس.

● أدوية للتلوثات: أدوية للتلوثات الجرثومية (مثل إيزتروميسين)، أدوية لعلاج التلوثات الفطرية (مثل كيتوكونازول)، وأدوية لـ HIV/إيدز (مثل مثبطات HIV بروتياز) وأدوية لقرحات في المعدة (مثل سيسميتيدن).

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن ترفع نسب الـ **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو رفع الجرعة الدوائية من **ميرو** ثانية، بعدد التوقف عن هذه الأدوية.

● أدوية للصرع مثل كاربامازيبين وفينيتويتين؛ أدوية للسلس مثل ريفامپيسين.

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن تقلل من كمية **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى زيادة الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو تقليل الجرعة

الدوائية من **ميرو** ثانية بعد التوقف عن هذه الأدوية.

● أدوية لمنع تخثر الدم مثل وارفارين.

● من شأن **ميرو** أن يزيد من تأثيرات وارفارين على الدم.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذا الدواء.

● في حالة المشاركة، يوصى بأن يراقب الطبيب بحذر وظائف التخثر.

● أدوية التي قد تؤثر على نظم القلب مثل مضادات حيوية معينة وعدد من الأدوية المضادة للذهان.

يجب بلع القرص مع القليل من الماء أو العصير.

عند الحاجة بالإمكان شطر القرص للإستعمال الفوري. لا تتوفر معلومات بخصوص سحق أو مضغ القرص.

متى يمكنك توقع بدء شعورك بشكل أفضل:

عادة، يبدأ ميرو بالتأثير بعد 2-1 أسابيع وبعد 2-4 أسابيع من شأنك أن تبدأ بالشعور بشكل أفضل.

من المهم أن تتحدث مع طبيبك خلال الأسابيع الأولى من العلاج، بخصوص تأثيرات ميرو.

إذا كنت في فترة الحمل أو الرضاعة، فتعديدين بأنه من شأنك أن تكوني حاملاً أو تخططين للحمل، إستشيري طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

إن التجربة المحدودة حول إعطاء ميرو للنساء الحوامل لا يدل على زيادة في الخطورة. بالرغم من ذلك، يجب توخي الحذر عند الإستعمال خلال فترة الحمل.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

تأكدى بأن القابلة و/أو الطبيب على علم بأنك تتناولين ميرو.

● مضادات الإكتئاب مثل SSRIs، فينلأفلكسين و- L – تريپتوفان أو مستحضرات التريبتان (تستعمل لعلاج الشقيقة)، ترامادول (مسكن للألم)، لينزوليد (مضاد حيوي)، ليتيوم (لعلاج حالات نفسية معينة)، أزرق العينين (لعلاج حالات نسيب الميتيميوغلوبين في الدم) و- St. John's Wort - مستحضرات من الهيبيريكيوم

● فيروفرانوم (دواء نباتي للاكتئاب).
في حالات نادرة جداً، قد يؤدي تناول ميرو لوحده أو مزيج من ميرو مع تلك الأدوية، إلى حالة تسمى متلازمة سيروتونين. بعض أعراض هذه المتلازمة هي: سخونة غير مشخصة، تعرق، تزايد نظم القلب، إسهال، تقلصات عضلية (خارجة عن السيطرة)، إرتجاف، حدوث منعكسات بشكل مفرط عن الحد، قلة هدوء، تغيرات في المزاج وغياب عن الوعي. إذا وجد لديك مزيج

من هذه الأعراض، فعليك التحدث حالا مع طبيبك.

● مضاد الإكتئاب نيفازودون.
قد يزيد من كمية ميرو في دمك.

أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذا الدواء من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو أن يرفع ثانية الجرعة الدوائية من **ميرو**، بعد التوقف عن العلاج بـ نيفازودون.

● أدوية للقلق أو للأرق مثل البنزوديبازيبينات؛ أدوية لمرض الفصام مثل أولانزابين؛ أدوية للحساسية مثل ستييريزين؛ أدوية للألم الشديد مثل مورفين.

● بمشاركة الأدوية المدونة أعلاه، قد يزيد **ميرو** من تأثير النعاس.

● أدوية للتلوثات: أدوية للتلوثات الجرثومية (مثل إيزتروميسين)، أدوية لعلاج التلوثات الفطرية (مثل كيتوكونازول)، وأدوية لـ HIV/إيدز (مثل مثبطات HIV بروتياز) وأدوية لقرحات في المعدة (مثل سيسميتيدن).

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن ترفع نسب الـ **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو رفع الجرعة الدوائية من **ميرو** ثانية، بعدد التوقف عن هذه الأدوية.

● أدوية للصرع مثل كاربامازيبين وفينيتويتين؛ أدوية للسلس مثل ريفامپيسين.

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن تقلل من كمية **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى زيادة الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو تقليل الجرعة

لا يجوز تجاوز الجرعة الدوائية الموصى بها.

متى يجب تناول ميرو

يجب تناول ميرو في نفس الوقت من كل يوم. يُفضّل تناول ميرو كجرعة دوائية منفردة قبل النوم. مع ذلك، قد يقترح عليك طبيبك تقسيم الجرعة الدوائية من **ميرو** . مرة في الصباح ومرة في المساء قبل النوم.

الجرعة الدوائية الأكبر يجب أن يتم تناولها قبل النوم.

يجب تناول الأقراص عبر الفم.

يجب بلع القرص مع القليل من الماء أو العصير.

عند الحاجة بالإمكان شطر القرص للإستعمال الفوري. لا تتوفر معلومات بخصوص سحق أو مضغ القرص.

متى يمكنك توقع بدء شعورك بشكل أفضل:

عادة، يبدأ ميرو بالتأثير بعد 2-1 أسابيع وبعد 2-4 أسابيع من شأنك أن تبدأ بالشعور بشكل أفضل.

من المهم أن تتحدث مع طبيبك خلال الأسابيع الأولى من العلاج، بخصوص تأثيرات ميرو.

إذا كنت في فترة الحمل أو الرضاعة، فتعديدين بأنه من شأنك أن تكوني حاملاً أو تخططين للحمل، إستشيري طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

إن التجربة المحدودة حول إعطاء ميرو للنساء الحوامل لا يدل على زيادة في الخطورة. بالرغم من ذلك، يجب توخي الحذر عند الإستعمال خلال فترة الحمل.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

تأكدى بأن القابلة و/أو الطبيب على علم بأنك تتناولين ميرو.

● مضادات الإكتئاب مثل SSRIs، فينلأفلكسين و- L – تريپتوفان أو مستحضرات التريبتان (تستعمل لعلاج الشقيقة)، ترامادول (مسكن للألم)، لينزوليد (مضاد حيوي)، ليتيوم (لعلاج حالات نفسية معينة)، أزرق العينين (لعلاج حالات نسيب الميتيميوغلوبين في الدم) و- St. John's Wort - مستحضرات من الهيبيريكيوم

● فيروفرانوم (دواء نباتي للاكتئاب).
في حالات نادرة جداً، قد يؤدي تناول ميرو لوحده أو مزيج من ميرو مع تلك الأدوية، إلى حالة تسمى متلازمة سيروتونين. بعض أعراض هذه المتلازمة هي: سخونة غير مشخصة، تعرق، تزايد نظم القلب، إسهال، تقلصات عضلية (خارجة عن السيطرة)، إرتجاف، حدوث منعكسات بشكل مفرط عن الحد، قلة هدوء، تغيرات في المزاج وغياب عن الوعي. إذا وجد لديك مزيج

من هذه الأعراض، فعليك التحدث حالا مع طبيبك.

● مضاد الإكتئاب نيفازودون.
قد يزيد من كمية ميرو في دمك.

أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذا الدواء من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو أن يرفع ثانية الجرعة الدوائية من **ميرو**، بعد التوقف عن العلاج بـ نيفازودون.

● أدوية للقلق أو للأرق مثل البنزوديبازيبينات؛ أدوية لمرض الفصام مثل أولانزابين؛ أدوية للحساسية مثل ستييريزين؛ أدوية للألم الشديد مثل مورفين.

● بمشاركة الأدوية المدونة أعلاه، قد يزيد **ميرو** من تأثير النعاس.

● أدوية للتلوثات: أدوية للتلوثات الجرثومية (مثل إيزتروميسين)، أدوية لعلاج التلوثات الفطرية (مثل كيتوكونازول)، وأدوية لـ HIV/إيدز (مثل مثبطات HIV بروتياز) وأدوية لقرحات في المعدة (مثل سيسميتيدن).

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن ترفع نسب الـ **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو رفع الجرعة الدوائية من **ميرو** ثانية، بعدد التوقف عن هذه الأدوية.

● أدوية للصرع مثل كاربامازيبين وفينيتويتين؛ أدوية للسلس مثل ريفامپيسين.

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن تقلل من كمية **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى زيادة الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو تقليل الجرعة

يخبرك طبيبك كيف تقلل الجرعة الدوائية بالتدريج.

لا يجوز تناول أدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول إستعمال الدواء، إستشر الطبيب أو الصيدلي.

4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال ميرو قد يسبب أعراضاً جانبية عند بعض المستعملين.

لا تندهدش من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أياً منها.

إذا كنت تقاسمي من كل من الأعراض الجانبية، الجدية التالية، فتوقف عن تناول ميرتازابين وإحك لطبيبك حالا.

من المهم أن تتحدث مع طبيبك خلال الأسابيع الأولى من العلاج، بخصوص تأثيرات ميرو.

إذا كنت في فترة الحمل أو الرضاعة، فتعديدين بأنه من شأنك أن تكوني حاملاً أو تخططين للحمل، إستشيري طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

إن التجربة المحدودة حول إعطاء ميرو للنساء الحوامل لا يدل على زيادة في الخطورة. بالرغم من ذلك، يجب توخي الحذر عند الإستعمال خلال فترة الحمل.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

إذا كنت تستعملين ميرو حتى موعد الولادة أو حتى فترة قصيرة قبل الولادة، فيجب مراقبة رضيعك جراء أعراض جانبية محتملة.

تأكدى بأن القابلة و/أو الطبيب على علم بأنك تتناولين ميرو.

● مضادات الإكتئاب مثل SSRIs، فينلأفلكسين و- L – تريپتوفان أو مستحضرات التريبتان (تستعمل لعلاج الشقيقة)، ترامادول (مسكن للألم)، لينزوليد (مضاد حيوي)، ليتيوم (لعلاج حالات نفسية معينة)، أزرق العينين (لعلاج حالات نسيب الميتيميوغلوبين في الدم) و- St. John's Wort - مستحضرات من الهيبيريكيوم

● فيروفرانوم (دواء نباتي للاكتئاب).
في حالات نادرة جداً، قد يؤدي تناول ميرو لوحده أو مزيج من ميرو مع تلك الأدوية، إلى حالة تسمى متلازمة سيروتونين. بعض أعراض هذه المتلازمة هي: سخونة غير مشخصة، تعرق، تزايد نظم القلب، إسهال، تقلصات عضلية (خارجة عن السيطرة)، إرتجاف، حدوث منعكسات بشكل مفرط عن الحد، قلة هدوء، تغيرات في المزاج وغياب عن الوعي. إذا وجد لديك مزيج

من هذه الأعراض، فعليك التحدث حالا مع طبيبك.

● مضاد الإكتئاب نيفازودون.
قد يزيد من كمية ميرو في دمك.

أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذا الدواء من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو أن يرفع ثانية الجرعة الدوائية من **ميرو**، بعد التوقف عن العلاج بـ نيفازودون.

● أدوية للقلق أو للأرق مثل البنزوديبازيبينات؛ أدوية لمرض الفصام مثل أولانزابين؛ أدوية للحساسية مثل ستييريزين؛ أدوية للألم الشديد مثل مورفين.

● بمشاركة الأدوية المدونة أعلاه، قد يزيد **ميرو** من تأثير النعاس.

● أدوية للتلوثات: أدوية للتلوثات الجرثومية (مثل إيزتروميسين)، أدوية لعلاج التلوثات الفطرية (مثل كيتوكونازول)، وأدوية لـ HIV/إيدز (مثل مثبطات HIV بروتياز) وأدوية لقرحات في المعدة (مثل سيسميتيدن).

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن ترفع نسب الـ **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى تقليل الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو رفع الجرعة الدوائية من **ميرو** ثانية، بعدد التوقف عن هذه الأدوية.

● أدوية للصرع مثل كاربامازيبين وفينيتويتين؛ أدوية للسلس مثل ريفامپيسين.

● بمشاركة **ميرو**، فإن هذه الأدوية من شأنها أن تقلل من كمية **ميرو** في دمك.
أطلع طبيبك إذا كنت تستعمل هذه الأدوية، من الجائز أن يحتاج الأمر إلى زيادة الجرعة الدوائية من **ميرو**، أو تقليل الجرعة

مزيج من الأعراض مثل سخونة مرتفعة مجهولة السبب، تعرق، زيادة في نظم القلب، إسهال، تقلصات عضلية (خارجة عن السيطرة)، إرتجاف، حدوث منعكسات بشكل مفرط عن الحد، قلة الهدوء، تغيرات في المزاج، فقدان الوعي وسيلان زائد لللعاب. في حالات نادرة جداً، يمكن أن تكون هذه علامات لمتلازمة السيروتونين.

● آلام عضلية، تصلب و/أو ضعف وبالإضافة لذلك خدر أو تغير في لون البول (إحتلال العضلات المخططة).

أعراض جانبية محتملة أخرى بإستعمال ميرتازابين هي:

● شائعة جداً (من شأنها أن تؤثر على أكثر من 1 من بين 10 أشخاص):

● زيادة الشهية للطعام وزيادة الوزن.

● نعاس أو ميل للنوم.

● صناع.

● يخاف في الفم.

● شائعة (من شأنها أن تؤثر على حتى 1 من بين 10 أشخاص):

● زيادة الشهية للطعام وزيادة الوزن.

● نعاس أو ميل للنوم.

● صناع.

● يخاف في الفم.

● شائعة (من شأنها أن تؤثر على حتى 1 من بين 10 أشخاص):

● زيادة الشهية للطعام وزيادة الوزن.

● نعاس أو ميل للنوم.

● شعور بمعنويات عالية أو «بإنتشاء» عاطفي (هوس).

أعراض جانبية نادرة (قد