

أنا أتناول ديبالپت كرونو 500 ملخ وأخطط للحمل إذا كنت تخططين للحمل، حدي أو لا زبارة لدى طبيبك.

لا تتوافق عن تناول ديبالپت كرونو 500 ملخ أو عن استعمال وسيلة من الحامل الخاصة بك قبل أن تتحدى عن ذلك مع طبيبك. سوف تقدم لك استشاره إضافية من قبل طبيبك.

إن الرضع الذين ولدوا لأمهات الواتي عولج بـ ثاليلروتس معربين لخطورة شديدة لحدوث تشوهات خلقية ومشكلات في النمو التي قد تؤدي إلى إعادة القتل أو الصحراء. سوف يوجهك طبيبك إلى أخصائي ذو خبرة في علاج الإصطربات الشديد.

ديبالپت كرونو عبارة عن أقراص ذات تحرير مطرول للمادة الفعالة. بعض المركبات غير الفعالة لا تمتثل في الجهاز الهضمي وبإمكان رؤيتها في البراز.

من شأن الأخصائي أن يقرر تغيير المقادير الدوائية الخاص بك من ديبالپت كرونو 500 ملخ أو يحوال إلى دواء آخر، أو يوصي العلاج بـ ديبالپت كرونو 500 ملخ قترة طويلة قبل أن تصبحي حاملاً - ذلك من أجل التأكيد من أن مرحلة مستقرة.

يسألني طبيبك حول تناول حمض الفوليك أثناء محاولة الحمل. يمكن أن يقل حمض الفوليك من الخطورة العامة لإنشاق المعدود الفقري والإجهاد بمقدار ما ينفعه في كل حمل. مع ذلك، من غير المرجح أن يقل الخطورة لحدث تشوهات خلية المونوستيل بـ ثاليلروتس.

رسائل رئيسية:

- لا تتوافق عن تناول ديبالپت كرونو 500 ملخ، إلا إذا أوصاك طبيبك بذلك.
- لا تتوافق عن استعمال وسائل منع الحمل الخاصة بك قبل أن تتدنى مع الطبيب وقبل إعتمادك سوية برنامج من أجل ضمان السيطرة على حالتك.

في البداية حدي زيارة لدى طبيبك، خلال هذه الزيارة، ستبادر طبيبك بأنك مدربة تماماً وبأنك فهمت كافة المخاطر والتوصيات المتعلقة بإستعمال ثاليلروتس خلال الحمل.

سوف يحاول طبيبك أن يحوال إلى دواء آخر أو تصبحي حاملاً.

• حدي زيارة طارئة لدى طبيبك إذا كنت حاملاً أو تعتقدين بأنه من شأنك أن تكوني حاملاً.

أنا حامل وأتناول ديبالپت كرونو 500 ملخ

لا تتوافق عن تناول ديبالپت كرونو 500 ملخ مع إدا أو صوك طبيبك بذلك، لأن من شأنك أن تكوني حاملاً. سوف تقدم لك استشاره إضافية من طبيبك.

إن الرضع الذين ولدوا لأمهات الواتي عولج بـ ثاليلروتس معربين لخطورة شديدة لا تمتثل في التغذية التي قد تؤدي إلى إعادة شديدة.

سيتم توجيهك لأنصاري ذو خبرة في علاج الإصطربات الشافي القطب أو الصرع، في طرفة إستثنائية بحيث يكون فيها ديبالپت كرونو 500 ملخ هو العلاج الوحيد المتوفى من أجل خلا فترة طولية قبل أن تصبحي حاملاً.

الوحيد المتوفى من أجل فحص نمو جنينك، لأن فحص نمو الجنين بالتعريض والغزو يزداد بمقدار ما ينفعه في كل مدة تتناول فيها دواء، ضع النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

إذا توقفت لديك أسلطة إضافية حول إستعمال الدواء، إستشر طبيبك أو الصيدلي.

(4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن استعمال ديبالپت كرونو 500 ملخ قد يسبب أعراض جانبية لدى بعض المستعملين. لا تهدش من قائمة الأعراض الجانبية.

الدواء الذي تتناوله قد تتحول إلى حالتكم الصافية. ولا فائدة قد تعيش علاج

لأعراض جانبية أي منها.

شيوخ الأعراض الجانبية مُصنف كالتالي:

شائعة جداً: تظهر لدى أكثر من 1 من بين 10 متعالجين
شائعة: تظهر لدى 1 حتى 10 من بين 100 متعالج
غير شائعة: تظهر لدى 1 حتى 10 من بين 1,000 متعالج
نادرة: تظهر لدى 1 حتى 10 من بين 10,000 متعالج
نادرة جداً: تظهر لدى أقل من 1 من بين 10,000 متعالج
شيوخ غير معروف: لا يمكن تقييم الشيوخ من المعطيات المتوفرة

أخير طبيبك أو الصيدلي، إذا كان واحد أو أكثر من الأعراض الجانبية التالية شديدة أو استمرت لأكثر من بضعة أيام؛ من الجائز وأن تتحاج لعلاج طبي.

أورام حميدة، خبيثة وغير محددة (بما في ذلك كيسات وحميات)

نادرة: لا تتطور الخلايا الجذعية لخلايا الدم كما يجب في النخاع العصبي (متلازمة خلل التنسج النخاعي، لوحظت في تعداد الدم).

إضطرابات الدم والجهاز الليمفاوي

شائعة: إنخفاض في عدد خلايا الدم الحمراء (فقر الدم)، الصفائح الدموية (thrombocytopenia) أو عدد منخفض جداً من خلايا الدم البيضاء (leukopenia).

غير شائعة: إنخفاض (ونمط ونمط) مع شري مؤلم، حال، خاصة حول العينين، الشفتين، الحنجرة، وتصدفي الصوت، أحياناً أيضاً على البدن، راحتي القدمين والأعضاء التناسلية؛ تغيرات في الأظافر وفي فراش المخفر.

غير شائعة: تغير في لون الشعر، تغير في الشعر، تغير في قوام الشعر.

نادرة: ردود فعل جلدية خطيرة: حوصلات، تقرارات أو انزفاف حلية (بما في ذلك الشفرين، العينين، الأنف، الأذن، الأعضاء التناسلية، البدن أو القفين) مع أو بدون تطفح، أحياناً مع أعراض شبيهة بالإنفلونزا مثل سخونة، شعريرة، تغير في قوام الشعر، تغير في الشعر، تغير في قوام الشعر.

نادرة: ردود فعل جلدية خطيرة: حوصلات، تقرارات أو انزفاف حلية (بما في ذلك الشفرين، العينين، الأنف، الأذن، الأعضاء التناسلية، البدن أو القفين) مع أو بدون تطفح، أحياناً مع أعراض شبيهة بالإنفلونزا مثل سخونة، شعريرة، تغير في قوام الشعر، تغير في الشعر، تغير في قوام الشعر.

غير شائعة: تزايدي نسب الهرمون المضاد لإدرار البول في الدم (متلازمة الإفراز غير الملائم لهرمون ADH [مضاد لإدرار البول] SIADH) فرط نمو الشعر لدى النساء، رجولة، جن الشباب، تناقص للشعر بمنطقة الرقبة أو فرط الإندورجينية.

نادرة: قلة نشاط الغدة الدرقية، التي قد تؤدي إلى إرهاق أو إلى زيادة في الوزن.

إضطرابات صمامية

غير شائعة: تزايدي نسب الهرمون المضاد لإدرار البول في الدم (متلازمة الإفراز

غير الملائم لهرمون ADH [مضاد لإدرار البول] SIADH) فرط نمو الشعر لدى النساء، رجولة، جن الشباب، تناقص للشعر بمنطقة الرقبة أو فرط الإندورجينية.

نادرة: قلة نشاط الغدة الدرقية، التي قد تؤدي إلى إرهاق أو إلى زيادة في الوزن.

إضطرابات في الأستقلاب والتغذية

غير شائعة: زيادة في الوزن (اعلى خطورة ظهور ميافيس) أو ميافيس متعددة الكيسات (erythema multiforme) أو ميافيس (macrocystic anemia) أو لوكيل (Lyell syndrome)

غير شائعة: زيادة في الوزن، زياده الشهية للطعام أو قلة الشهية للطعام، إنخفاض نسب الصوديوم في الدم (hyponatremia) الذي قد يؤدي إلى إرهاق.

نادرة: فرط بدانة.

شيوخ غير معروف: إنخفاض في نسب الكاربنتين (في فحوص الدم أو في فحوص العضلات).

إضطرابات في الكلى والجهاز البولي

غير شائعة: عدم السيطرة على التبول.

غير شائعة: قصور كلوبي، علامات ذلك قد تشمل إنخفاض كمية البول.

غير شائعة: سخطة طارئة.

غير شائعة: سخطة، فرط نشاط.

غير شائعة: سخطة طارئ.

غير شائعة: سخطة طارئ.

غير شائعة: إرتجاف.

شائعة: إضطرابات خارج الهرمية (إضطرابات في الحركة التي تؤثر على طرifice تحكم الماء بالغضارب، مثل إضطرابات ضلائية خارجة عن السيطرة)

غير شائعة: عدم السيطرة على الحركة التي هو عادة عوكر بعد التوقف عن العلاج

أو من شأنه أن يكون عوكر بعد خفض المقدار الدوائي. لا تتوافق عن العلاج

(تقملات) إضطرابات في الغشاء المخاطر.

غير شائعة: الام، ملمسية (dysmenorrhea).

غير شائعة: عدم انتظام أو إقطاع الملح (amenorrhea).

غير شائعة: عدم السيطرة على التبول.

غير شائعة: قصور كلوبي فإذا حدث هذا العرض الجانبي الخطير. قد تحتاج إلى مساعدة طبية طارئة.

غير شائعة: سخطة طارئ.

غير شائعة: سخطة طارئ.</p