

نشرة طبية للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) 1986

يُستوَق هذا الدواء بحسب وصفة طبيب فقط

إيستروجل

0.06% W/W

المادة الفعالة وتركيـزها: إيستراديول Estradiol 0.06% W/W

تحتوي كلُّ جرعة من غرامين ونصف على: إيستراديول Estradiol 1.5 mg.

المواد غير الفعالة ومسيبات الأرحية في المستحضر – انظري البند "معلومات إضافية" والبند "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء".

القرنى الثشرة يباعان حتى نهايتها بما عل استعمال للدواء.
تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخّصة عن الدواء. إذا توفّرت لديك أسئلة إضافية، فارجعي الطبيب أو الصيدلي.

لقد وُصف هذا الدواء من أجل علاجك. لا تعلميهِ للأخريات. قد يضرّهنّ الدواء حتّى لو بدا لك أنّ حالتِهِنَّ الطَبّيّة مشابهة.

1. لأيّ غرض مخصّص هذا الدواء؟

مستحضرّ هرموناتٍ بديلة لعلاج الأعراض المتعلّقة بنقص الإستروجينات لدى النساء في سنّ الإياس (انقطاع الطمث).

منع انخفاض كثافة العظام (تخلّخل العظام) بعد بلوغ سن الإياس لدى النساء المعرضات بشكل أكبر لحداث كسور متعلّقة بتخلّخل العظام، بالتزامن مع عدم تحمّلِهِنَّ لعلاجات أخرى أو وجود موانع لديهنّ لاستخدام العلاجات الأخرى التي أدرج منع تخلّخل العظام بين دواعي استعمالها.

الفصلية العلاجيّة: إيستروجينات

يستبدل إيستروجل الإستروجين الذي يتمّ إنتاجه في الجسم. وذلك بهدف أن يحافظ جسمك على كمّيّة مشابهة من الإستروجين لتلك التي كانت قبل بلوغ سنّ الإياس.

2. قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كانت لديك حساسيّة للمادّة الفعّالة أو لأيّ واحد من المركّبات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء.
- كنت مصابةً الآن أو أصبت في الماضي بسرطان الثدي أو كان هناك أشباهه بوجوده.
- كنت مصابةً بسرطان متعلّق بالإستروجين أو كان هناك أشباهه بوجوده، مثل سرطان بطانة الرحم.
- وجدتِ لديك نزيف مهبليّ غير متفرّج.
- وجدتِ لديك تضخّم مفرط غير معالج في بطانة الرحم.
- وجدتِ لديك الآن أو في الماضي خثرة دمويّة في الوريد، مثلًا في الرجلين (الخُثار الوريديّ العميق) أو في الرئتين (الانصمام الرئويّ).
- وجدتِ لديك اضطراب في التخرّض (البروتين C، البروتين S، أو نقص مضادّ الثرومبين).
- وجدتِ لديك الآن أو مؤخرًا مرض ناجم عن خثرة دمويّة في الشريان، مثلًا النوبة الطَبّيّة، السكتة الدماغيّة أو الذبحة الصدرية.
- وجدتِ لديك الآن أو في الماضي مرض في الكبد ولا تزال تتأخّر فحوص وظائف الكبد غير سويّة.
- كنت تعانين من اضطراب إنتاج الأصابع الحمراء في الدم (البرفيرية).

تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء

- قبل العلاج بإيستروجل، أخبري الطبيب إذا وُجدتِ لديك:**
 - تألّف الرحم
 - انتفاخ بطانيّ رحميّ - نموّ بطانة الرحم خارج الرحم نفسه، أو ماخِض من فرط تضخّم بطانة الرحم (فرط تنسُّج بطانة الرحم)
 - خطر كبير لتشكُّل خثرات دمويّة
 - خطر تطوُّر سرطان متعلّق بالإيستروجين (مثلًا إذا أصيبت قريبتك من الدرجة الأولى بسرطان الثدي)
 - فرط ضغط الدم
 - مشكلة في الكبد، مثل ورم حميد في الكبد
 - سكّريّ
 - حصوات المرارة
 - صداع نصفيّ (ميجرينا) أو صداع شديد
 - ذنبية حماميّة مجموعيّة (لوبيوس)
 - صرع
 - ربو
 - مرض يؤثّر على طيلة الأذن وعلى السمع
 - مستوى مرتفع جدًا للدهنيات في الدم
 - احتباس السوائل نتيجة لمشاكل في القلب أو في الكلية
 - وذمة وعائية وراثية أو مكتسبة

- إذا كنت على وشك الخضوع لعملية جراحية، فيجب إبلاغ الطبيب عن استعمال هذا الدواء. يجب التوقّف عن استعمال الدواء قبل العمليّة الجراحية بـ4 إلى 6 أسابيع من أجل تقليل خطر تطوُّر خثرات دمويّة (انظري البند "الخثرات الدمويّة والخُثار الوريديّ" لاحقًا في هذا الفصل). اسألي الطبيب متى يكون استئناف العلاج مناسبًا.

- نظراً لتركيـز الكحول المرتفع في إيستروجل، فإنّ المستحضر قليل للاشتعال. لا يجوز إشعال سيجارة أو التعلّوض للنار حتّى يجفّ المستحضر تمامًا.

يجب إيقاف العلاج بإيستروجل والتوجّه فورًا إلى الطبيب إذا:

- تطوّرت إحدى الحالات المذكورة في البند "2" "لا يجوز استعمال هذا الدواء إذا"
- تطوّرت اصفراء الجلد أو اصفراء بياض العين (يرقان). قد تكون هذه أعراضًا لمرض في الكبد
- ظهر انتفاخ في الوجه، في اللسان والرّ في الحلق والرّ أو صعوبة في البلع أو شرى، سويًا مع صعوبة في التنفّس، مما قد يرمـز إلى وذمة وعائية
- طرأ ارتفاع حاد في ضغط الدم
- ظهر لأوّل مرّة صداع شبيه بالميجرينا
- حملت

- لاحظت علامات على وجود خثرة دمويّة، مثل:
 - انتفاخ مؤلم واحمرار في الرجلين
 - آلم فجائيّ في الصدر
 - صعوبات في التنفّس

(انظري البند "الخثرات الدمويّة والخثار الوريديّ" لاحقًا في هذا الفصل)

ملاحظة: إيستروجل ليس وسيلة لمنع الحمل. إذا مضى أقلّ من 12 شهرًا على آخر حيض لك أو كانت سنّك دون الـ 50، فقد لا تزالين بحاجة إلى وسائل إضافية لمنع الحمل. راجعي الطبيب لتلقّي المشورة.

تتوفّر خيرة ضئيلة بالنسبة للعلاج بإيستروجل لدى النساء اللواتي وصلن إلى سنّ الإياس مبكرًا (نتيجةً لفشل مبنيّ أو لعملية جراحية) وقد تكون احتمالات الخطر مختلفة. يجب عليك استشارة الطبيب.

الفحوص والمتابعة

ينطوي استعمال مستحضرات الهرمونات البديلة على مخاطر يجب أخذها بعين الاعتبار عند اتّخاذ القرار بشأن البدء بالعلاج أو مواصلة.

قبل بدء أو استئناف العلاج بمستحضرات الهرمونات البديلة، سيسجوكيك الطبيب حول السيرة المرضيّة الطبيية والعائليّة. قد يتطلّب الأمر فحصًا بدنيًا، بما في ذلك فحص الثديين وفحصًا بالطنّيّ، بحسب الحاجة.

طوال فترة العلاج بالمستحضر يجب إجراء فحوص دورية للمتابعة (على الأقلّ مرّة واحدة في السنة) ويجب خلالها مناقشة الفائدة والخطر المتعلّقين بمواصلة العلاج بإيستروجل مع الطبيب.

يجب إجراء مسوح دوريةٍ للثدي، وفقًا لتوصية الطبيب.

قد يسبّب هذا الدواء تخثراتٍ في نتائج الفحوص المخبريّة، لذلك يجب إبلاغ الطبيب عن استعمال الدواء قبل إجراء أيّ فحوص.

حذرات تتعلّق باستعمال مستحضرّ للهرمونات البديلة

فرط تضخّم بطانة الرحم (فرط تنسُّج بطانة الرحم) وسرطان بطانة الرحم

يزيد استعمال الإستروجين دون البروجيستيون من خطر نشوء فرط تضخّم بطانة الرحم وسرطان بطانة الرحم. من أجل تقليل هذا الخطر لدى متلقّيات العلاج اللواتي لديهنّ رحم، يجب إضافة البروجيستيون للعلاج لمدة 12 يومًا على الأقلّ في كلّ دورة علاجيّة من 28 يومًا. إذا تمّ استئصال الرحم لديك، فاستشيري الطبيب عمّا إذا كنت تستطيعين استعمال إيستروجل بشكلٍ آمن دون إضافة البروجيستيون.

سيتُخصّص سرطان بطانة الرحم فيما بين سنّ الـ 50 والـ 65 لدى 5 نساء بالمعدّل من بين 1000 من النساء اللواتي لديهنّ أرحام ولم تتمّ ملاحظتهنّ بالعلاج الهرمونيّ البديل.

سيتُخصّص سرطان بطانة الرحم فيما بين سنّ الـ 50 والـ 65 لدى 10-60 امرأة من بين 1000 من النساء اللواتي لديهنّ أرحام ويتلقّين العلاج بمستحضر للهرمونات البديلة المرتكز على الإستروجين فقط (زيادة 55-55 حالة)، ويكون ذلك متعلّقًا بالجرعة الدوائيّة وبمدّة العلاج.

التهزيف الدمويّ الحرضيّ

خلال فترة العلاج، من المتوقّع أن ينشأ نزيف دمويّ مرّة واحدة في الشهر.

إذا نشأ لديك نزيف دمويّ عرضيّ أو ظهرت بقع دمويّة عدا التهزيف الدمويّ الشهيريّ، وكان ذلك:

- قد بدأ بعد أكثر من 6 أشهر علاجيّة
- مستمرًا لما بعد الأشهر الـ 6 الأولى من العلاج
- قد بدأ بعد أكثر من 6 أشهر علاجيّة
- مستمرًا لما بعد إيقاف استعمال إيستروجل

يجب التوجّه فورًا إلى الطبيب.

يسرطان الثدي

العلاج المدمج المكوّن من الإستروجين والبروجيستيون، وربّما أيضًا العلاج بالهرمونات البديلة المرتكز على الإستروجين فقط، يزيد من خطر نشوء سرطان الثدي. يتعلّق ازدياد الخطر بمدّة العلاج الهرمونيّ. تصيح الزيادة في الخطر واضحة بعد الاستعمال لمدة 3 سنوات. بعد إيقاف العلاج، يقلّ الخطر مع مرور الوقت، لكنّه قد يستمرّ لـ 10 سنوات وأكثر لدى النساء اللواتي تلقّين العلاج بمستحضر الهرمونات البديلة لأكثر من 5 سنوات.

للمقارنة

سيتُخصّص سرطان الثدي خلال فترة 5 سنوات لدى 13-17 امرأة بالمعدّل من بين 1000 من النساء اللواتي تتراوح أعمارهنّ بين 50-54 عامًا اللواتي لم يتلقّين العلاج بالهرمونات البديلة. سيتُخصّص 17-16 حالة إصابة (زيادة 3-0 حالات) من بين 1000 من النساء في سنّ الـ 50، اللّاتي بدان يتلقّى العلاج بالهرمونات البديلة المرتكز على الإستروجين فقط لمدة 5 سنوات.

سيتُخصّص 21 حالة إصابة (زيادة 4-8 حالات) من بين 1000 من النساء في سنّ الـ 50، اللّاتي بدان يتلقّى العلاج المدمج بالهرمونات البديلة المكوّن من الإستروجين والبروجيستيون لمدة 5 سنوات.

سيتُخصّص سرطان الثدي خلال فترة 10 سنوات لدى 27 امرأة بالمعدّل من بين 1000 من النساء اللواتي تتراوح أعمارهنّ بين 50-59 عامًا اللواتي لم يتلقّين العلاج بالهرمونات البديلة.

سيتُخصّص 34 حالة إصابة (زيادة 7 حالات) من بين 1000 من النساء في سنّ الـ 50، اللّاتي بدان يتلقّى العلاج بالهرمونات البديلة المرتكز على الإستروجين فقط لمدة 10 سنوات.

سيتُخصّص 48 حالة إصابة (زيادة 21 حالة) من بين 1000 من النساء في سن الـ 50، اللّاتي بدان يتلقّى العلاج المدمج بالهرمونات البديلة المكوّن من الإستروجين والبروجيستيون لمدة 10 سنوات.

خلال فترة العلاج بهذا الدواء يجب إجراء فحصٍ ذاتيٍّ للثدي وإبلاغ الطبيب إذا لاحظت:

- انتباخ (تكوّن بُغرة) في الجذ
- تغيّرات في الحلمة
- كتل

إذا كنت ستخضعين لتصوير الثدي الشعاعيّ (الماموجرافيا) خلال فترة العلاج، فيجب إعلام التقنيّ الذي يجري الفحص بحقيّة العلاج بإيستروجل. قد يزيد العلاج بالهرمونات البديلة كثافة الثدي، ممّا قد يتشوّش نتائج فحص الماموجرافيا، بحيث لا يتمّ اكتشاف جميع الكتل.

يسرطان المبيضين

يزيدان سرطان المبيضين نادرًا. وُجد بأنّ العلاج بالهرمونات البديلة المرتكز على الإستروجين لوحده والعلاج المدمج المكوّن من الإستروجين والبروجيستيون يزيدان بشكل طفيف من خطر الإصابة بسرطان المبيضين. خطر الإصابة بسرطان المبيضين متعلّق بالعمر. مثلًا، سيتُخصّص سرطان المبيضين خلال 5 سنوات لدى امرأتين من بين 2000 من النساء اللواتي تتراوح أعمارهنّ بين 50-54 عامًا واللّاتي لم يتلقّين العلاج بالهرمونات البديلة، مقابل 3 نساء (زيادة حالة واحدة) من بين 2000 من النساء اللواتي تلقّين العلاج بالهرمونات البديلة لمدة 5 سنوات.

تأثير العلاج بالهرمونات البديلة على القلب وجريان الدم

الخثرات الدمويّة والخُثار الوريديّ

خطر الإصابة بالخُثار الوريديّ لدى النساء اللواتي يتلقّين العلاج بالهرمونات البديلة أكبر بـ 1.3-3 أضعاف منه لدى النساء اللواتي لا يتلقّين هذا العلاج، تحديداً في السنة الأولى من العلاج.

قد تكون الخثرات الدمويّة خطيرة وقد تسبّبت في حالة الانصمام الرئويّ ألمًا في الصدر، صعوبات في التنفّس، إغماء، وحثّى الموت.

يزداد خطر نشوء خثرات دمويّة مع تقدّم السن وفي الحالات التالية. لذلك يجب إعلام الطبيب إذا كنت تعانين من أحد الأوضاع التالية:

- لا تستطيعين المشي لفترة زمنيّة طويلة في أعقاب عمليّة جراحية، إصابة أو مرض (انظري أيضًا البند "2" إذا كنت على وشك الخضوع لعملية جراحية")
- فرط الوزن الخفيف (BMI < 30 كغم/م²؟)
- مشكلة في التخرّض تتطلّب علاجًا طويل الأمد لمنع الخثرات الدمويّة
- أصيب أحد أفراد عائلتك بخثرة دمويّة في الرجلين، الرئتين أو في عضو آخر
- ذنبية حماميّة مجموعيّة (لوبيوس)
- سرطان

لمعاينة العلاات التي تساعد على تحديد وجود خثرة دمويّة، انظري البند "يجب إيقاف العلاج بإيستروجل والتوجّه فورًا إلى الطبيب إذا".

للمقارنة، خلال 5 سنوات ستُصاب 7-4 نساء بالمعدّل بخثرة دمويّة في الوريد من بين 1000 من النساء في سنوات الـ 50 من عمرهنّ، اللّاتي لم يتلقّين العلاج بمستحضر للهرمونات البديلة. سيتُخصّص 12-9 حالة إصابة (زيادة 5 حالات) من بين 1000 من النساء في سنوات الـ 50 من عمرهنّ، اللّاتي تلقّين العلاج المدمج بالهرمونات البديلة المكوّن من الإستروجين والبروجيستيون لمدة 5 سنوات. سيتُخصّص 5-8 حالات إصابة (زيادة حالة واحدة) من بين 1000 من النساء في سنوات الـ 50 من عمرهنّ، اللّاتي خضعن لاستئصال الرحم وتلقّين العلاج بمستحضر للهرمونات البديلة يرتكز على الإستروجين فقط لمدة 5 سنوات.

مرض قلبيّ (نوبة قلبيّة)

ليس هناك دليل على أنّ العلاج بالهرمونات البديلة يمنع النوبات الطَبّيّة.

تعرّضتِ النساء فوق سنّ الـ 60 اللواتي يتلقّين العلاج المدمج بالهرمونات البديلة المكوّن من الإستروجين والبروجيستيون لزيادة طفيفة في خطر تطوُّر مرض قلبيّ بالمقارنة مع النساء اللواتي لا يتلقّين العلاج بالهرمونات البديلة من أيّ نوعٍ آخر. ليست هناك زيادة في الخطر لدى النساء اللواتي خضعن لاستئصال الرحم ويتلقّين العلاج بالهرمونات البديلة المرتكز فقط على الإستروجين.

سكتة دماغيّة

خطر الإصابة بسكتة دماغيّة لدى النساء اللواتي يتلقّين العلاج بالهرمونات البديلة أعلى بـ 1.5 أضعاف بالمقارنة مع النساء اللواتي لا يتلقّين هذا العلاج. يزداد خطر الإصابة بسكتة دماغيّة مع تقدّم السنّ.

للمقارنة، من بين 1000 امرأة في سنوات الـ 50 من عمرهن، اللواتي لم يتعالجن بمستحضر هرمونات بديلة، ستُصاب 8 نساء بالمعدل بسكتة دماغية خلال فترة 5 سنوات. من بين 1000 امرأة في سنوات الـ 50 من عمرهن، اللواتي تعالجن بمستحضر هرمونات بديلة، ستكون هناك 11 حالة (زيادة من 3 حالات) خلال فترة 5 سنوات.

الأولاد

قد ينتقل إيستروجل بالخطأ من جلد متلقية العلاج إلى الآخرين. لا تتبحي للآخرين، وخاصةً الأولاد، أن يلامسوا الجلد في منطقة دهن إيستروجل وغطي المنطقة عند الحاجة، بعد أن يفج الجلد. إذا قاب ولد يلمس الجلد في المنطقة التي تم دهن إيستروجل عليها، فيجب شطف جلد الولد بالماء والصابون بأسرع وقت ممكن. بسبب انتقال الإسترايدول، يُحتَمَل أن تنشأ لدى الأولاد الباعين علامات بلوغ جنسي غير متوقّعة (مثلًا تبرع الثديين). في معظم الحالات، ستختفي الأعراض عند إيقاف التعرّض لإيستراديول.

يجب الاتصال بالطبيب في حالة نشوء علامات أو أعراض (تطوّر الثديين أو تغيرات جنسية أخرى) لدى الولد الذي يُحتَمَل أنه تعرّض لإيستروجل بالخطأ.

أوضاع إضافية

لا يمنع العلاج بالهرمونات البديلة تضرّر الذاكرة. توقّري أدلّة قليلة على ازدياد خطر تضرّر الذاكرة لدى النساء اللواتي يبدأن العلاج بالهرمونات البديلة بعد سنّ الـ 65. استشيري الطبيب.

التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تستعملين الآن، أو قد استعملت مؤخرًا أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيية وإضافات غذائيّة، فأخبري الطبيب أو الصيدليّ بذلك. خاصّةً إذا كنت تستعملين:

- أدوية لعلاج الصداع (مثل فينوباربيتال، فينيتوين وكاربامازيبين).
- أدوية لعلاج السّل (مثل ريفامبيسين، ريفانوتين).
- أدوية لعلاج تلوّثات HIV (مثل ريتونافير، نيلفيمافير، نيفيرابين، إيفافيرينز).
- أدوية نباتيّة تحتوي على العرن (St John's Wort).
- يمكن أن تؤثّر مستحضرات الهرمونات البديلة على فعالية أدوية معينة أخرى:
- دواء الصرع (لاموتروجين)، قد يزيد من وتيرة النوبات.
- أدوية لعلاج فيروس التهاب الكبد C (مثل العلاج المركب من دمج أومينتاسفير/باريتابريفير/ريتونافير مع أو بدون داسابوفير وأيضًا الإعطاء مع جليكابرغيفر/بيبريتاسفير)، قد يسبب ارتفاعًا في نتائج وظائف الكبد في فحوص الدم (ارتفاع في الإنزيم الكبدّي ALT) لدى النساء اللواتي يستعملن وسائل منع الحمل الهرمونية المركبة التي تحتوي على إيثينيل إيسترايدول. يخوي إيستروجل على إيستراديول بدلًا من إيثينيل إيسترايدول. ليس معلومًا ما إذا كان من الممكن حدوث الارتفاع في الإنزيم الكبدّي ALT عند استعمال إيستروجل أثناء فترة العلاج المركب ضد فيروس التهاب الكبد C.
- مستحضرات لتنظيف وتطهير الجلد مثل المستحضرات التي تحتوي على بينزالكرونيم كلوريد، صوديوم لاوريل سولفات.
- مستحضرات للجلد تحتوي على الكحول مثل مستحضرات الوقيّة من أشعة الشمس أو المستحضرات القابضة للمسام/الموقفة للتهزيف.
- مستحضرات لعلاج مشاكل الجلد أو فروة الرأس مثل المستحضرات لعلاج حبّ الشباب، قشرة الرأس، التآليل.
- مستحضرات أخرى ستُستعمل لعلاج الجلد ومن شأنها أن تغيّر مبنّى الجلد مثل المستحضرات المضادّة للسرطان.

الحمل والإرضاع

إيستروجل مخصّص لاستعمال لدى النساء في سنّ الإياس فقط. إذا حملت خلال فترة استعمال المستحضر، فعليك إيقاف العلاج والتوجّه إلى الطبيب.

معلومات هامة عن بعض مركّبات الدواء

يحتوي المستحضر على الكحول.

قد يسبب إحساسًا بالذّع على الجلد المتضرور.

المستحضر قابل للاشتعال طالما لم يجف.

3. كيف تستعملين الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دومًا وفق تعليمات الطبيب. عليك استشارة الطبيب أو الصيدليّ إذا لم تكني متأكّدة من الجرعة الدوائية ومن كيفية العلاج بالمستحضر. الجرعة الدوائيّة وكيفية العلاج سيحددهما الطبيب فقط.

استعمال الدواء:

- إذا لم تستعملي بيته جيّ الآن مستحضرًا للهرمونات البديلة أو إذا كنت تبدينين علاجًا بإيستروجل بعد فترة من عدم تلقّي العلاج بمستحضرٍ آخر للهرمونات البديلة، فيمايكاك البدء بالعلاج في أيّ يوم حسب اختيارك.
- إذا كنت تستعملين الآن الدوائيّة الموصوفة لك كنتك دورة علاجيّة، فقمي بهئائها قبل أن تبديني بالعلاج بإيستروجل.
- يجب أن يتمّ استعمال إيستروجل من قبل متلقّية العلاج نفسها (وليس بواسطة شخصٍ آخر).
- لا تستعملي مستحضرات قويّة لتنظيف وتطهير الجلد لشطف المنطقة المخصّصة للدهن.
- امتنعي عن ملامسة شخصٍ آخر عن كتّاب لمدة ساعة بعد الدهن.
- لا تطمطي الجلد ولا تدعني مستحضراتٍ أخرى على الجلد لمدة ساعة على الأقلّ بعد الدهن.
- إذا كنت تسبب الجلد على الدوائيّة الموصوفة لك شعورًا بالارتياح، فاستشيري الطبيب. لا تستعملي إيستروجل.
- سجاول الطبيب أن يلائم لك الجرعة الدوائيّة الأقلّ، والأكثر فعاليّة بالنسبة لك. استشيري الطبيب إذا شعرت بأنّ هذه الجرعة الدوائيّة أعلى أو أقلّ من اللازم.
- الجرعة الدوائيّة المتبّعة عادةً هي: الدهن مرّة واحدة في اليوم في الصباح أو في المساء (يجب الحرص على الدهن في نفس الساعة كلّ يوم)، يُفضّل بعد الاستحمام، لمدة 24-28 يومًا متتاليًا كلّ شهرٍ أو لمدة ثلاثة أسابيع من بين كلّ أربعة. بعد انقضاء فترة الاستراحة من العلاج يجب تكرار الدورة العلاجيّة (يستم ملازمة الجرعة من قبل الطبيب خلال الدورة الثانية والرّ أو الثالثة وفقًا لرّد الفعل).
- يجب الحرص على قياس الجرعة بواسطة أداة القياس المرفقة.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

لا يجوز بلعه.

لا لاستعمال الخارجيّ فقط.

كيفية الاستعمال:

بين يدك أداة قياس بيضاء ذات فتحة في الوسط تُعطي هذه الفتحة طول وعرض جرعة متوسّطة من إيستروجل. يجب عليك الضغط على الأنبوية لإخراج كميّة من الجل تملأ الفتحة على طولها وعرضها. كميّة الجل التي ستحصلين عليها تقارب غرامين ونصف، ما يعادل الجرعة اليوميّة المتوسّطة.

يجب الحرص على نظافة، جفاف وسلامة اليدين والمنطقة المخصّصة للدهن.

يجب دهن الجل دون تديك على مساحة كبيرة من الجلد. مناطق الدهن الموصى بها: الثدي، الأكتف أو المنطقة الداخليّة الوسطي من الفخذ. يجب دهن الجل إمّا على الجانب الخارجيّ للذراع والكف في كتلا اليدين، أو على المنطقة الداخليّة الوسطي من الفخذين (يجب تقسيم الجرعة اليوميّة بحيث يتمّ دهن كميّة متساوية على العضو المتخار في كلا جانبي الجسم).

لا يجوز الدهن بالقرب من الثديين والعضو التناسلي.

بعد الدهن يجب الانتظار 5 دقائق قبل ارتداء الثوب فوق منطقة الدهن. لا يسبّب إيستروجل التلطّيح.

إذا بقي الجلد نديًا بعد مرور 3 دقائق، فيجب دهن المستحضر على مساحة أكبر في المرّة القادمة.

لتطفي يدك جيّدًا بعد الاستعمال.

إذا تعرّضتِ رجل أو ولد لإيستروجل فيجب شطف المنطقة المصابية فورًا بالماء والصابون.
إذا استعملت خطأ جرعة دوائيّة أكبر من اللازم فقد تظهر: حساسيّة في الثديين، غثيان ونزيف دمويّ مهبليّ. تتلاشى هذه الأعراض عند إيقاف العلاج أو تقليل الجرعة الدوائيّة.

إذا دهنت جرعة مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأ، فتوجّه فورًا إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى واصطحب معك عيّوة الدواء.

إذا نسيتم استعمال الدواء، فيجب استعمال الجرعة فور تنذكرك إذا بقيت أكثر من 12 ساعة حتّى موعد الجرعة القادمة، واستعمال الجرعة القادمة في الوقت الاعتياديّ.
إذا بقيت أقلّ من 12 ساعة حتّى موعد الجرعة القادمة، فتخطّي الجرعة المنسيّة واستعملي الجرعة القادمة في الوقت الاعتياديّ.
لا يجوز إطلاقًا استعمال جرعتين معًا للتعوّض عن الجرعة المنسيّة. إذا نسيتم استعمال جرعة، فقد ينشأ لديك نزيف دمويّ أو قد تظهر بقع دمويّة. يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

حتّى لو طرأ تحسنٌ على حالتك الصحيّة، فلا يجوز التوقّف عن العلاج بالدواء دون استشارة الطبيب.

لا يجوز تناول الأدوية في العمّة! راجعي الملصق وتأكدّي من الجرعة في هر كلّ مرّة تتناولين فيها الدواء. ضعي النظرات الطَبّيّة إذا كنت بحاجة إليها.

إذا توفّرت لديك أسئلة إضافية بالنسبة لاستعمال الدواء، فاستشيري الطبيب أو الصيدليّ.

4. الأعراض الجانبيّة

مثل أيّ دواء، قد يُوَدّي استعمال إيستروجل إلى نشوء أعراضٍ جانبيّةٍ عند بعض المستعملات. لا تتلقّبي عند قراءة قائمة الأعراض الجانيّة. قد لا تعانين من أيّ واحد منها.

شوهدتِ الأعراض التالية بشيوع أكبر لدى النساء اللواتي يتلقّين العلاج بمستحضرات الهرمونات البديلة بالمقارنة مع النساء اللواتي لا يتلقّين هذا العلاج:

- سرطان الثدي
- فرط تضخّم بطانة الرحم (فرط تنسُّج بطانة الرحم) أو سرطان بطانة الرحم
- سرطان المبيضين
- خثرات دمويّة في أوردة الرجلين أو الرئتين (الخُثار الوريديّ)
- مرض قلبيّ
- سكتة دماغيّة
- تضرّر الذاكرة لدى النساء اللواتي يبدأن العلاج بالهرمونات البديلة بعد سنّ الـ 65

لمعلوماتٍ إضافيةٍ عن هذه الأعراض، انظري الفصل 2.

أعراض جانبيّة مدى شيوعها غير معروف (أعراض لم يتمّ تحديدهنّ مدى شيوعها بعد):

- غثيان
- دوار
- صداع
- تساقط الشعر
- حكةٌ شديدة
- آلم في الثديين
- تلوّث
- آلم

- التهاب مهبليّ بسبب الإفرازات، والحكة والألم

أعراض جانبيّة شوهدت عند استعمال مستحضرات الهرمونات البديلة في سنّ الإياس:

أعراض جانبيّة شائعة (common) - أعراض تظهر عند 10-1 مستعملات من بين 100:

- آلام الطمث
- نزيف دمويّ حضيضٍ متواصل أو متّزيد
- نزيف دمويّ غير منتظم
- إفراز مهبليّ أبيض أو أصفر
- أعراض جانبيّة غير شائعة (uncommon) - أعراض تظهر عند 10-1 مستعملات من بين 1,000:
- تقلّبات في المزاج
- صداع نصفيّ
- قيرتوجو (دوار)
- غثات

- ازدياد حجم الرحم

- تلوّث فطري في المهبل

- شعور بالضعف

أعراض جانبيّة نادرة (rare) - أعراض تظهر عند 10-1 مستعملات من بين 10,000:

- عدم تحمّل الجلوكوز ممّا قد يؤثّر على السكر في الدم
- تفاعم للأعراض لدى النساء اللواتي يعانين من الصرع
- ضعف دم مرتفع
- تغيّر في وظائف الكبد في الفحوص المخبريّة

- حبّ الشباب

- إنتاج شاذّ لحليب الأمّ

رّد فعل تحسّسيّ من نوع الصدمة التآقية (باحتماّل ظهور أكبر لدى متلقّيات العلاج اللواتي نشأ لديهنّ في الماضي ردّ فعل تحسّسيّ)

أعراض جانبيّة تمّ الإبلاغ عنها عند استعمال مستحضرات أخرى للهرمونات البديلة:

- مرض في كيس المرارة
- اضطرابات جلديّة:
 - تغيّر لون الجلد المعروف باسم "بقع الحمل" خاصّةً في الوجه أو الرقبة (الكلف)
 - غثيدات حمراء ومولمة على الجلد
 - طفح جلديّ مع احمرار على شكل هدف أو جروح (erythema multiforme)
- طفح جلديّ
- بقع جلديّة بيّنة أو غامقة
- تقوّرات
- آلم في البطن

- حساسيّة في الثديين
- تضخّم الثديين
- احتباس السوائل (وذمة)
- تغيّر في الوزن
- ارتفاع أو انخفاض الشهوة الجنسيّة
- اكتئاب

إذا ظهر عرض جانبيّ، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانيّة، أو إذا كنت تعانين من عرض جانبيّ لم يُذكر في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبيّة لوزارة الصّحة بواسطة الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبيّة عقب العلاج الدوائيّ" الموجود في الصفحة الرئيسيّة لموقع وزارة الصّحة (www.health.gov.il) والذي يوجّه إلى الاستمارة المتّصلة للتبليغ عن أعراض جانبيّة، أو عن طريق الدخول إلى الرابط:

https://sideeffects.health.gov.il/

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

امنعي التسمّم! هذا الدواء، وكلّ دواءٍ آخر، يجب حفظه في مكان مغلقٍ بعيدًا عن متناول أيدي الأولاد والرّ أو الأطفال الرضّع ومجال رويّتهم، وبذلك تمنعين التسمّم. لا