

○ **نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة (مستحضرات) - 1986**

○ يُستوفى الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

سيبروفوكس 500: حسابولات

تحتوي كل حبيسة على سيبروفلوكساسين على هيئة هيدروكلوريد

(Ciprofloxacin) 500 ملغ.

المواد غير الفعالة ومبيبات الأرجية في الدواء - نظر البند 2
"معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء"

أفرا النشرة **يُباعمان حتى نهايتها قبل استهلاك الدواء**. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخصة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدلي.

لقد وصف هذا الدواء من أجلك. لا تعطه للآخرين. قد يضرهم الدواء حتى لو بدا لك أن مرضهم مشابه.

1. لأي غرض مخصص هذا الدواء؟

سيبروفوكس مخصص لعلاج التلوثات التالية لدى البالغين:

- تلوثات في الجهاز التنفسي
- تلوثات متوسطة أو متكررة و في الأذنين أو في الجيوب الأنفية
- تلوثات في المسالك البولية
- تلوثات في المسالك التناسلية لدى الرجال والنساء
- تلوثات في الجهاز الهضمي وتلوثات داخل البطن
- تلوثات في الجلد وفي الأنسجة الرخوة
- تلوثات في العظام والمفاصل

لمنع التلوثات التي تسببها جرثومة من نوع البكتيرية الحلجائية

بعد التعرض للجمرة الخبيثة (الأنتراكس) عن طريق الاستنشاق

علاج الأولاد والمرافقين، الخاضع للإشراف الطبي لطبيب أخصائي في علاج التلوثات التالية:

• تلوثات شديدة في الجهاز التنفسي نتيجة تلثيف الكبيسي (سبستيفيك فيروزيوس).

• تلوثات معددة في المسالك البولية، بما في ذلك التلوثات التي وصلت إلى الكلتينين

(Pyelonephritis).

- بعد التعرض للجمرة الخبيثة (الأنتراكس) عن طريق الاستنشاق.
- قد يستعمل **سيبروفوكس** أيضاً لعلاج تلوثات خطيرة معينة أخرى لدى الأولاد والمرافقين وفقاً لقرار الطبيب.

الفصيلة العلاجية: مضاد حيوي من فصيلة الفلوروكوينولونات

2. قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- وجدت لديك حساسية (رجحية) للمادة الفعالة (سيبروفلوكساسين)، أو لأدوية أخرى من فصيلة الكوينولونات أو لأي من المركبات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6).
- كنت تستعمل تيزانيدين (انظر أيضاً البند "التفاعلات بين الأدوية").

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء

• قبل العلاج بـسيبروفوكس

لا يجوز استعمال الأدوية مضادة للجرثيم من فصيلة الفلوروكينولون/الكوينولون، بما في ذلك **سيبروفوكس**، منذ إكتابت في الماضي من عرض جانبي خطير عند استعمال كوينولون أو فلوروكينولون. في هذه الحالة، عليك إعلام الطبيب بأسرع وقت ممكن.

• قبل علاج بـسيبروفوكس، أخبر الطبيب إذا:

- كنت تعاني من مشاكل في الكلى؛ يُحتمل أن يقرر الطبيب أن هناك حاجة إلى ملامعة الجرعة الدوائية.
- كنت تعاني من الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب، أو إذا وجدت لديك سيرة مرضية من الاختلاعات.

○ كنت تعاني من مشاكل في الأوتار أو إذا وجدت لديك سيرة مرضية من المشاكل في الأوتار أثناء علاج سابق بمضادات حيوية مثل **سيبروفوكس**.

○ كنت مصاباً بالسكري، نظراً لوجود خطر لنقص السكر في الدم (مستوى منخفض

للسكر في الدم) عند استعمال سيبروفلوكساسين.

- كنت تعاني من الوهن العضلي الوبيل (نوع من الضعف في العضلات)، لأن

أعراض المرض قد تتفاقم.

- كنت تعاني من مشاكل في القلب؛ يجب توخي الحذر عند استعمال الدواء إذا وجدت لديك أو إذا وجدت في عائلتك سيرة مرضية من استسالة المقطع QT (تشاهد في فصوص مخطط كهربية القلب)، بما في ذلك تعاني من عدم توازن الأملاح في الدم

- قد تنشأ لديك **وُدود بول متعلقة بالطلب النفسي** بعد تناول مضاد حيوي من فصيلة الفلوروكوينولونات، بما في ذلك سيبروفلوكساسين. يجب تجنب تناول جرعة الدواء (خاصة المستوى المنخفض للثيوبام في الدم)، إذا كان هناك ظمك (جفافاً) ملحوظ (مثل العطش، أو إذا كان لديك ضيق في التنفس) أو إذا وجدت أنك سيرة مرضية من النوبة القلبية (احتشاء عضلة القلب)، إذا كنت امرأة، إذا كنت سمنة، أو إذا كنت تستعمل الدواء أخرى تسبب تغيرات شادة في مخطط كهربية القلب (انظر البند 2 تحت "التفاعلات بين الأدوية")
- كنت تعاني أو كان أحد أفراد عائلتك يعاني من نقص في الإنزيم جلكوز-6-فوسفات-ديهيدروجيناز (G6PD)، لأنك قد تكون عرضة لحظر نشوء سُخْض لديك وتوسع أو بروز في وعاء دموي كبير (أم الدم الأبهرية أو أم الدم المحيطة في وعاء دموي كبير).
- بنشأ لديك في الماضي تمزق في الشريان الأبهري (تمزق في جدار الشريان الأبهري). يُخشى حدوث تمزق في صمام القلب (فصور صمام القلب).
- سُخْض لديك سيرة مرضية غالبية من أم الدم الأبهرية أو التمزق في الشريان الأبهري، مرض خلقي في صمامات القلب، عوامل خطر أو حالات أخرى تسبب الإصابة، أو إذا أيقف العلاج بعدة أشهر. عند ظهور العلامة الأولى للأم أو للتلتهاب في الوتر (مثلًا في الكاحل، في الرمق، في الكتف أو في الركبة)، توقفت عن تناول سيبروفلوكساسين، وتوجه إلى الطبيب وادع المنظفة المولمة تتراح. امتنع عن النشاط البدني غير الضروري لأن هذا الشيء قد يزيد من خطر حدوث تمزق في الوتر. يجب إيقاف العلاج بهذا الدواء والتوجه لتلقي المساعدة الطبية الفورية عند ملاحظة علامات أو أعراض التالية التي قد تثل على وجود تمزق في الوتر: فقع أو صوت انفجار طفيف يسمعان أو يتم الشعور بهما في منطقة الوتر، ورم دموي يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن في المنطقة المصابة.

إذا شعرت **بألم جانبي شديد في البطن، في الصدر أو في الظهر، والذي قد يشكّل علامة لأم الدم أو لتسلخ الأبهري**، فتوجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى. قد يكون خطر حدوث ذلك أعلى إذا كنت تتلقى العلاج بالكورتيكوستيرويدات الجهازية.

- إذا بدأت تنشأ لديك نوبات سريعة من **سُخْض التنفس**، خاصة عند الاستلقاء، أو إذا لاحظت **انتفاخاً في الكاحلين، في القدمين أو في البطن، أو عند ظهور جديد لنخفان القلب** (الإحساس بنفثات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فليك إعلام الطبيب فوراً. إذا كنت تعاني من **الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب** (مثل نقص المناعة الذاتية أو السكتة الدماغية)، فقد تعاني من أعراض جانبية مرتبطة بال جهاز العصبي المركزي. عند ظهور الانتفاخ، أو قف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب. قد تسبب المضادات الحيوية من فصيلة الكوينولونات **ارتفاعاً في مستويات السكر في الدم** في ما فوق القبة الطبيعية (فرط السكر في الدم) أو **انخفاضاً في مستويات ميونوتريكسات** (علاج أنواع معينة من السرطان، الصديقة، التهاب المفاصل الروماتويدي) **في الدم** إلى ما دون القيم الطبيعية (نقص السكر في الدم)، مما قد يؤدي - في الحالات الخطيرة - إلى فقدان الوعي (هبوية نقص السكر في الدم) (انظر البند 4) هذه المعلومات مهمة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري. إذا كنت تعاني من السكري، فيجب إجراء متابعة لمستويات السكر في دمك عن كثب.

قد تعاني في أحيان نادرة من أعراض **الاعتلال العصبي** (مرض في الجهاز العصبي المحيطي) مثل: الألم، الإحساس بالأذغ، الوخز، الخدر و/أو الوخيل. بعضهما تمتد لفترة طويلة (أشهر أو سنوات)، تسبب الإعاقة أو قد تكون غير قابلة للأعكاس. تشمل هذه الأعراض الجينية على الأم في أوتار وعضلات ومفاصل الأطراف العلوية والسفلية، صورية في المشي، أحاسيس شادة مثل الوخز، الخدر، انخفاض الخدر أو إحساس بالأذغ (المدغ)، اضطرابات في الحواس بما في ذلك اختلال الريقص، والتنزق والنشم، وتغير تأثير على الصحة النفسية يمكن أن يشمل لكن لا يقتصر بالضرورة على الفلق، نوبات الفلق، الارتباك أو الاعتلال، خلل في الذاكرة، والتعب الجسيم والاضطرابات الشديدة في النوم. ليست هناك أدوية تم إثبات فعاليتها في علاج أعراض التلوثات الجانبية المرتبطة بالفلوروكوينولونات والتي تمتد لفترة طويلة أو تسبب الإعاقة.

- أدوية لعلاج السكري (مثل جليبيكلاميد)

سيبروفلوكساسين قد **يرفع** مستويات الأدوية التالية في الدم:

في البطن وعلى:
○ لتناول الأدوية التي توقف أو تبطل فعاليتها **الأعما**.

- يجب إبلاغ الطبيب أو طاقم المختبر بتناول سيبروفلوكساسين إذا كنت على وشك الخضوع **لنقص دم أو بول**.
- إذا كنت تعاني من **مشاكل في الكلية**، فأخبر الطبيب لأنه قد تكون هناك حاجة إلى ملامعة الجرعة الدوائية.
- قد يسبب سيبروفلوكساسين **ضرباً للكدب**. إذا لاحظت وجود أعراض مثل فقدان الشهية، اليرقان (اصفرار الجلد)، البول الغامق، الحكه أو الحساسية في المعدة، فتوجه فوراً إلى الطبيب.
- قد يسبب سيبروفلوكساسين انخفاضاً في عدد خلايا الدم البيضاء و**انخفاضاً في قهرت** على الالم. قد يحدث **مشاكل في الكلى** أو **مشاكل في المسالك البولية**، عليك مراجعة الطبيب فوراً. **سجري** فحص للدم من أجل فحص إمكانية انخفاض عدد خلايا الدم البيضاء (نذرة البيضبات)، والتي يجب أن تكلم الطبيب عنها.

يمكن أن يصبح جللك أكثر **حساسية لضوء الشمس أو للضوء فوق البنفسجي (UV)** خلال فترة استعمال سيبروفلوكساسين. امتنع عن التعرض لضوء الشمس الشديد أو لضوء UV الاصطناعي عن أميرة التشمع ومصليج التشمع. يمكن أن تسبب الأعراض على حرق شمسي بالأغ، حويصلات أو انتفاخ في الجلد. عند ظهور أحد هذه الأعراض، توجه فوراً إلى الطبيب. عند التعرض لضوء الشمس يجب الاهتمام بوقاية مناسبة (ملابس طويلة، قبعة، مرآه واقية وما إلى ذلك).

يمكن أن يحدث **آلم وانتفاخ في المفاصل، التهاب أو تمزق في الوتر** في أحيان نادرة. تزيد خطر حدوث ذلك إذا كنت سمنة (أفوق سن 60)، أو خضعت لزراعة عظم، أو كنت تعاني من مشاكل في الكلى أو كنت تتناول الكورتيكوستيرويدات بشكل متزامن. قد يظهر التهاب و التمزقات في الأوتار خلال 48 ساعة من بداية العلاج إلى ما بعد إيقاف العلاج بعدة أشهر. عند ظهور العلامة الأولى للأم أو للتلتهاب في الوتر (مثلًا في الكاحل، في الرمق، في الكتف أو في الركبة)، توقفت عن تناول سيبروفلوكساسين، وتوجه إلى الطبيب وادع المنظفة المولمة تتراح. امتنع عن النشاط البدني غير الضروري لأن هذا الشيء قد يزيد من خطر حدوث تمزق في الوتر. يجب إيقاف العلاج بهذا الدواء والتوجه لتلقي المساعدة الطبية الفورية عند ملاحظة علامات أو أعراض التالية التي قد تثل على وجود تمزق في الوتر: فقع أو صوت انفجار طفيف يسمعان أو يتم الشعور بهما في منطقة الوتر، ورم دموي يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن في المنطقة المصابة.

لا يجوز استعمال سيبروفلوكساسين مع تيزانيدين (وهو دواء يُستعمل لعلاج التشنجات العضلية في التصلب المتعدد، إن ذلك قد يسبب أعراضاً جانبية مثل ضغط الدم المنخفض والميل إلى النوم (انظر أيضاً في البند 2 "لا يجوز استعمال الدواء إذا")، من المعلوم أن الأدوية التالية تفاعلات دوائية مع سيبروفلوكساسين. تتناول سيبروفلوكساسين مع الأدوية التالية قد يؤثر على جود تمزق في الوتر: فقع أو صوت انفجار طفيف يسمعان أو يتم الشعور بهما في منطقة الوتر، ورم دموي يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن في المنطقة المصابة.

لا يجوز استعمال سيبروفلوكساسين مع تيزانيدين (وهو دواء يُستعمل لعلاج التشنجات العضلية في التصلب المتعدد، إن ذلك قد يسبب أعراضاً جانبية مثل ضغط الدم المنخفض والميل إلى النوم (انظر أيضاً في البند 2 "لا يجوز استعمال الدواء إذا")، من المعلوم أن الأدوية التالية تفاعلات دوائية مع سيبروفلوكساسين. تتناول سيبروفلوكساسين مع الأدوية التالية قد يؤثر على جود تمزق في الوتر: فقع أو صوت انفجار طفيف يسمعان أو يتم الشعور بهما في منطقة الوتر، ورم دموي يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن في المنطقة المصابة.

لا يجوز استعمال سيبروفلوكساسين مع تيزانيدين (وهو دواء يُستعمل لعلاج التشنجات العضلية في التصلب المتعدد، إن ذلك قد يسبب أعراضاً جانبية مثل ضغط الدم المنخفض والميل إلى النوم (انظر أيضاً في البند 2 "لا يجوز استعمال الدواء إذا")، من المعلوم أن الأدوية التالية تفاعلات دوائية مع سيبروفلوكساسين. تتناول سيبروفلوكساسين مع الأدوية التالية قد يؤثر على جود تمزق في الوتر: فقع أو صوت انفجار طفيف يسمعان أو يتم الشعور بهما في منطقة الوتر، ورم دموي يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن في المنطقة المصابة.

لا يجوز استعمال سيبروفلوكساسين مع تيزانيدين (وهو دواء يُستعمل لعلاج التشنجات العضلية في التصلب المتعدد، إن ذلك قد يسبب أعراضاً جانبية مثل ضغط الدم المنخفض والميل إلى النوم (انظر أيضاً في البند 2 "لا يجوز استعمال الدواء إذا")، من المعلوم أن الأدوية التالية تفاعلات دوائية مع سيبروفلوكساسين. تتناول سيبروفلوكساسين مع الأدوية التالية قد يؤثر على جود تمزق في الوتر: فقع أو صوت انفجار طفيف يسمعان أو يتم الشعور بهما في منطقة الوتر، ورم دموي يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن يظهر مباشرة بعد إصابة في منطقة الوتر، عدم القدرة على تحريك أو حمل وزن في المنطقة المصابة.

إذا شعرت **بألم جانبي شديد في البطن، في الصدر أو في الظهر، والذي قد يشكّل علامة لأم الدم أو لتسلخ الأبهري**، فتوجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى. قد يكون خطر حدوث ذلك أعلى إذا كنت تتلقى العلاج بالكورتيكوستيرويدات الجهازية. إذا بدأت تنشأ لديك نوبات سريعة من **سُخْض التنفس**، خاصة عند الاستقاء، أو إذا لاحظت **انتفاخاً في الكاحلين، في القدمين أو في البطن، أو عند ظهور جديد لنخفان القلب** (الإحساس بنفثات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فليك إعلام الطبيب فوراً. إذا كنت تعاني من **الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب** (مثل نقص المناعة الذاتية أو السكتة الدماغية)، فقد تعاني من أعراض جانبية مرتبطة بالجهاز العصبي المركزي. عند ظهور الانتفاخ، أو قف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب. قد تسبب المضادات الحيوية من فصيلة الكوينولونات **ارتفاعاً في مستويات السكر في الدم** في ما فوق القبة الطبيعية (فرط السكر في الدم) أو **انخفاضاً في مستويات ميونوتريكسات** (علاج أنواع معينة من السرطان، الصديقة، التهاب المفاصل الروماتويدي) **في الدم** إلى ما دون القيم الطبيعية (نقص السكر في الدم)، مما قد يؤدي - في الحالات الخطيرة - إلى فقدان الوعي (هبوية نقص السكر في الدم) (انظر البند 4) هذه المعلومات مهمة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري. إذا كنت تعاني من السكري، فيجب إجراء متابعة لمستويات السكر في دمك عن كثب.

قد تعاني في أحيان نادرة من أعراض **الاعتلال العصبي** (مرض في الجهاز العصبي المحيطي) مثل: الألم، الإحساس بالأذغ، الوخز، الخدر و/أو الوخيل. بعضهما تمتد لفترة طويلة (أشهر أو سنوات)، تسبب الإعاقة أو قد تكون غير قابلة للأعكاس. تشمل هذه الأعراض الجينية على الأم في أوتار وعضلات ومفاصل الأطراف العلوية والسفلية، صورية في المشي، أحاسيس شادة مثل الوخز، الخدر، انخفاض الخدر أو إحساس بالأذغ (المدغ)، اضطرابات في الحواس بما في ذلك اختلال الريقص، والتنزق والنشم، وتغير تأثير على الصحة النفسية يمكن أن يشمل لكن لا يقتصر بالضرورة على الفلق، نوبات الفلق، الارتباك أو الاعتلال، خلل في الذاكرة، والتعب الجسيم والاضطرابات الشديدة في النوم. ليست هناك أدوية تم إثبات فعاليتها في علاج أعراض التلوثات الجانبية المرتبطة بالفلوروكوينولونات والتي تمتد لفترة طويلة أو تسبب الإعاقة.

إذا شعرت **بألم جانبي شديد في البطن، في الصدر أو في الظهر، والذي قد يشكّل علامة لأم الدم أو لتسلخ الأبهري**، فتوجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى. قد يكون خطر حدوث ذلك أعلى إذا كنت تتلقى العلاج بالكورتيكوستيرويدات الجهازية.

إذا بدأت تنشأ لديك نوبات سريعة من **سُخْض التنفس**، خاصة عند الاستقاء، أو إذا لاحظت **انتفاخاً في الكاحلين، في القدمين أو في البطن، أو عند ظهور جديد لنخفان القلب** (الإحساس بنفثات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فليك إعلام الطبيب فوراً. إذا كنت تعاني من **الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب** (مثل نقص المناعة الذاتية أو السكتة الدماغية)، فقد تعاني من أعراض جانبية مرتبطة بالجهاز العصبي المركزي. عند ظهور الانتفاخ، أو قف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب. قد تسبب المضادات الحيوية من فصيلة الكوينولونات **ارتفاعاً في مستويات السكر في الدم** في ما فوق القبة الطبيعية (فرط السكر في الدم) أو **انخفاضاً في مستويات ميونوتريكسات** (علاج أنواع معينة من السرطان، الصديقة، التهاب المفاصل الروماتويدي) **في الدم** إلى ما دون القيم الطبيعية (نقص السكر في الدم)، مما قد يؤدي - في الحالات الخطيرة - إلى فقدان الوعي (هبوية نقص السكر في الدم) (انظر البند 4) هذه المعلومات مهمة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري. إذا كنت تعاني من السكري، فيجب إجراء متابعة لمستويات السكر في دمك عن كثب.

قد تعاني في أحيان نادرة من أعراض **الاعتلال العصبي** (مرض في الجهاز العصبي المحيطي) مثل: الألم، الإحساس بالأذغ، الوخز، الخدر و/أو الوخيل. بعضهما تمتد لفترة طويلة (أشهر أو سنوات)، تسبب الإعاقة أو قد تكون غير قابلة للأعكاس. تشمل هذه الأعراض الجينية على الأم في أوتار وعضلات ومفاصل الأطراف العلوية والسفلية، صورية في المشي، أحاسيس شادة مثل الوخز، الخدر، انخفاض الخدر أو إحساس بالأذغ (المدغ)، اضطرابات في الحواس بما في ذلك اختلال الريقص، والتنزق والنشم، وتغير تأثير على الصحة النفسية يمكن أن يشمل لكن لا يقتصر بالضرورة على الفلق، نوبات الفلق، الارتباك أو الاعتلال، خلل في الذاكرة، والتعب الجسيم والاضطرابات الشديدة في النوم. ليست هناك أدوية تم إثبات فعاليتها في علاج أعراض التلوثات الجانبية المرتبطة بالفلوروكوينولونات والتي تمتد لفترة طويلة أو تسبب الإعاقة.

إذا شعرت **بألم جانبي شديد في البطن، في الصدر أو في الظهر، والذي قد يشكّل علامة لأم الدم أو لتسلخ الأبهري**، فتوجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى. قد يكون خطر حدوث ذلك أعلى إذا كنت تتلقى العلاج بالكورتيكوستيرويدات الجهازية.

إذا بدأت تنشأ لديك نوبات سريعة من **سُخْض التنفس**، خاصة عند الاستقاء، أو إذا لاحظت **انتفاخاً في الكاحلين، في القدمين أو في البطن، أو عند ظهور جديد لنخفان القلب** (الإحساس بنفثات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فليك إعلام الطبيب فوراً. إذا كنت تعاني من **الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب** (مثل نقص المناعة الذاتية أو السكتة الدماغية)، فقد تعاني من أعراض جانبية مرتبطة بالجهاز العصبي المركزي. عند ظهور الانتفاخ، أو قف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب. قد تسبب المضادات الحيوية من فصيلة الكوينولونات **ارتفاعاً في مستويات السكر في الدم** في ما فوق القبة الطبيعية (فرط السكر في الدم) أو **انخفاضاً في مستويات ميونوتريكسات** (علاج أنواع معينة من السرطان، الصديقة، التهاب المفاصل الروماتويدي) **في الدم** إلى ما دون القيم الطبيعية (نقص السكر في الدم)، مما قد يؤدي - في الحالات الخطيرة - إلى فقدان الوعي (هبوية نقص السكر في الدم) (انظر البند 4) هذه المعلومات مهمة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري. إذا كنت تعاني من السكري، فيجب إجراء متابعة لمستويات السكر في دمك عن كثب.

قد تعاني في أحيان نادرة من أعراض **الاعتلال العصبي** (مرض في الجهاز العصبي المحيطي) مثل: الألم، الإحساس بالأذغ، الوخز، الخدر و/أو الوخيل. بعضهما تمتد لفترة طويلة (أشهر أو سنوات)، تسبب الإعاقة أو قد تكون غير قابلة للأعكاس. تشمل هذه الأعراض الجينية على الأم في أوتار وعضلات ومفاصل الأطراف العلوية والسفلية، صورية في المشي، أحاسيس شادة مثل الوخز، الخدر، انخفاض الخدر أو إحساس بالأذغ (المدغ)، اضطرابات في الحواس بما في ذلك اختلال الريقص، والتنزق والنشم، وتغير تأثير على الصحة النفسية يمكن أن يشمل لكن لا يقتصر بالضرورة على الفلق، نوبات الفلق، الارتباك أو الاعتلال، خلل في الذاكرة، والتعب الجسيم والاضطرابات الشديدة في النوم. ليست هناك أدوية تم إثبات فعاليتها في علاج أعراض التلوثات الجانبية المرتبطة بالفلوروكوينولونات والتي تمتد لفترة طويلة أو تسبب الإعاقة.

إذا شعرت **بألم جانبي شديد في البطن، في الصدر أو في الظهر، والذي قد يشكّل علامة لأم الدم أو لتسلخ الأبهري**، فتوجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى. قد يكون خطر حدوث ذلك أعلى إذا كنت تتلقى العلاج بالكورتيكوستيرويدات الجهازية.

إذا بدأت تنشأ لديك نوبات سريعة من **سُخْض التنفس**، خاصة عند الاستقاء، أو إذا لاحظت **انتفاخاً في الكاحلين، في القدمين أو في البطن، أو عند ظهور جديد لنخفان القلب** (الإحساس بنفثات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فليك إعلام الطبيب فوراً. إذا كنت تعاني من **الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب** (مثل نقص المناعة الذاتية أو السكتة الدماغية)، فقد تعاني من أعراض جانبية مرتبطة بالجهاز العصبي المركزي. عند ظهور الانتفاخ، أو قف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب. قد تسبب المضادات الحيوية من فصيلة الكوينولونات **ارتفاعاً في مستويات السكر في الدم** في ما فوق القبة الطبيعية (فرط السكر في الدم) أو **انخفاضاً في مستويات ميونوتريكسات** (علاج أنواع معينة من السرطان، الصديقة، التهاب المفاصل الروماتويدي) **في الدم** إلى ما دون القيم الطبيعية (نقص السكر في الدم)، مما قد يؤدي - في الحالات الخطيرة - إلى فقدان الوعي (هبوية نقص السكر في الدم) (انظر البند 4) هذه المعلومات مهمة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري. إذا كنت تعاني من السكري، فيجب إجراء متابعة لمستويات السكر في دمك عن كثب.

قد تعاني في أحيان نادرة من أعراض **الاعتلال العصبي** (مرض في الجهاز العصبي المحيطي) مثل: الألم، الإحساس بالأذغ، الوخز، الخدر و/أو الوخيل. بعضهما تمتد لفترة طويلة (أشهر أو سنوات)، تسبب الإعاقة أو قد تكون غير قابلة للأعكاس. تشمل هذه الأعراض الجينية على الأم في أوتار وعضلات ومفاصل الأطراف العلوية والسفلية، صورية في المشي، أحاسيس شادة مثل الوخز، الخدر، انخفاض الخدر أو إحساس بالأذغ (المدغ)، اضطرابات في الحواس بما في ذلك اختلال الريقص، والتنزق والنشم، وتغير تأثير على الصحة النفسية يمكن أن يشمل لكن لا يقتصر بالضرورة على الفلق، نوبات الفلق، الارتباك أو الاعتلال، خلل في الذاكرة، والتعب الجسيم والاضطرابات الشديدة في النوم. ليست هناك أدوية تم إثبات فعاليتها في علاج أعراض التلوثات الجانبية المرتبطة بالفلوروكوينولونات والتي تمتد لفترة طويلة أو تسبب الإعاقة.

إذا شعرت **بألم جانبي شديد في البطن، في الصدر أو في الظهر، والذي قد يشكّل علامة لأم الدم أو لتسلخ الأبهري**، فتوجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى. قد يكون خطر حدوث ذلك أعلى إذا كنت تتلقى العلاج بالكورتيكوستيرويدات الجهازية.

إذا بدأت تنشأ لديك نوبات سريعة من **سُخْض التنفس**، خاصة عند الاستقاء، أو إذا لاحظت **انتفاخاً في الكاحلين، في القدمين أو في البطن، أو عند ظهور جديد لنخفان القلب** (الإحساس بنفثات قلبية سريعة أو غير منتظمة)، فليك إعلام الطبيب فوراً. إذا كنت تعاني من **الصرع أو من حالات أخرى متعلقة بالأعصاب** (مثل نقص المناعة الذاتية أو السكتة الدماغية)، فقد تعاني من أعراض جانبية مرتبطة بالجهاز العصبي المركزي. عند ظهور الانتفاخ، أو قف العلاج بالدواء وتوجه فوراً إلى الطبيب. قد تسبب المضادات الحيوية من فصيلة الكوينولونات **ارتفاعاً في مستويات السكر في الدم** في ما فوق القبة الطبيعية (فرط السكر في الدم) أو **انخفاضاً في مستويات ميونوتريكسات** (علاج أنواع معينة من السرطان، الصديقة، التهاب المفاصل الروماتويدي) **في الدم** إلى ما دون القيم الطبيعية (نقص السكر في الدم)، مما قد يؤدي - في الحالات الخطيرة - إلى فقدان الوعي (هبوية نقص السكر في الدم) (انظر البند 4) هذه المعلومات مهمة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري. إذا كنت تعاني من السكري، فيجب إجراء متابعة لمستويات السكر في دمك عن كثب.

يستمر العلاج عادةً من 5 إلى 21 يوماً، لكنه قد يستمر لوقت أطول

في حالة وجود تلوثات خطيرة.

يمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

يجب بلع الحبيسة مع كأس ممتلئة بالماء. يُسمح بشطر/هرس الحبيسة. يُمنع مضغ

الحبيسات، لكنتها مطلية لإفخاء الطعم.

يجب تجنب تناول الدواء أثناء وجبة الطعام أو من وجبات الطعام. **لا يجوز تناول سيبروفوكس** مع وجبة طعام تقتصر فقط على منتجات الحليب (مثل الحليب أو اليوجورت) أو

ليبونكتين (علاج مشاكل القلب أو للتخدير)

سليبيديايل (معالج آلام الصدغ الجنسي/العادة)

• جوميلاندين (علاج الاكتئاب)

تقلل أدوية معينة من تأثير سيبروفلوكساسين. أخبر طبيبك إذا كنت تستعمل الآن أو قد تستعمل الأدوية التالية:

• مضادات الحموضة

• أوميفرازول

• المعادن كإضافات غذائية

• سوكرالفات (ضد قرحة المعدة)

• أدوية بولييميرية رابطة للفوسفور (مثل سيفلامير أو كربونات اللانثانوم)

• ديدالوزين

• أدوية أو إضافات غذائية تحتوي على الكالسيوم، المغنيزيوم، الألمونيوم أو الحديد

إذا كان تتناول هذه المستحضرات الزمائية، فيجب تناول سيبروفلوكساسين قبل تناولها

ساعتين أو بعد تناولها بـ6 ساعات.

استعمال الدواء والطعام

لا يجوز تناول سيبروفوكس مع وجبة طعام تقتصر فقط على منتجات الحليب (مثل الحليب أو اليوجورت) أو مشروبات فيها إضافة معدان (مثل عصير البرتقال المدعم بالكالسيوم) لأنها قد تؤثر على امتصاص المادة الفعالة الموجودة في الدواء. مع ذلك، يمكن تناول

سيبروفوكس أثناء وجبات طعام تحتوي على منتجات أخرى مضافة إلى هذه. انظر أيضاً البند 3

أدوية **لا يجوز تناول سيبروفوكس** مع

• **أدوية بولييميرية رابطة للفوسفور (مثل سيفلامير أو كربونات اللانثانوم)**

• **ديدالوزين**

• **أدوية أو إضافات غذائية تحتوي على الكالسيوم، المغنيزيوم، الألمونيوم أو الحديد**

إذا كان تتناول هذه المستحضرات الزمائية، فيجب تناول سيبروفلوكساسين قبل تناولها

ساعتين أو بعد تناولها بـ6 ساعات.

استعمال الدواء والطعام

لا يجوز تناول سيبروفوكس مع وجبة طعام تقتصر فقط على منتجات الحليب (مثل الحليب أو اليوجورت) أو مشروبات فيها إضافة معدان (مثل عصير البرتقال المدعم بالكالسيوم) لأنها قد تؤثر على امتصاص المادة الفعالة الموجودة في الدواء. مع ذلك، يمكن تناول

سيبروفوكس أثناء وجبات طعام تحتوي على منتجات أخرى مضافة إلى هذه. انظر أيضاً البند 3

أدوية **لا يجوز تناول سيبروفوكس** مع

• **أدوية بولييميرية رابطة للفوسفور (مثل سيفلامير أو كربونات اللانثانوم)**

• **ديدالوزين**

• **أدوية أو إضافات غذائية تحتوي على الكالسيوم، المغنيزيوم، الألمونيوم أو الحديد**

إذا كان تتناول هذه المستحضرات الزمائية، فيجب تناول سيبروفلوكساسين قبل تناولها

ساعتين أو بعد تناولها بـ6 ساعات.

استعمال الدواء والطعام

لا يجوز تناول سيبروفوكس مع وجبة طعام تقتصر فقط على منتجات الحليب (مثل الحليب أو اليوجورت) أو مشروبات فيها إضافة معدان (مثل عصير البرتقال المدعم بالكالسيوم) لأنها قد تؤثر على امتصاص المادة الفعالة الموجودة في الدواء. مع ذلك، يمكن تناول

سيبروفوكس أثناء وجبات طعام تحتوي على منتجات أخرى مضافة إلى هذه. انظر أيضاً البند 3

فكاهة، وعن حالات من التسريب في صمامات القلب لدى متلقي العلاج الذين يستعملون الفلوروكينولونات. انظر أيضاً البند 2.

• **مستويات منخفضة للسكر في الدم (فرط سكر الدم)**، يمكن أن تؤدي إلى فقدان الوعي (غيبوبة نقص سكر الدم). هذه المعلومات مهمة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري. (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")

• **ارتباك، وهن، ردود فعل من الفلق، أحلام غريبة، اكتئاب** (قد يؤدي إلى نشوء أفكار انتحارية، محاولات انتحار أو انتحار) (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء") أو هوسيات

• **إحساس بالأوهام، الخنز، حساسية شادة لمنبهات الحواس، انخفاض في حساسية الجلد، ارتفاع أو إحساس بالأوهة**

• **مشاكل في الرؤية** بما في ذلك الرؤية المزدوجة (انظر في البند 2 "تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء")

• **ضعف العضلات**

• **قطع جلدي خطير** يشكّل خطراً على الحياة، عادةً على شكل حويصلات أو فروخ في الفم، في الحلق، في الأنف، في العينين وفي الأغشية المخاطية الأخرى مثل الأضلاع التناسلية، وقد يتطور إلى حويصلات أو تُقشر على مساحة واسعة من الجلد (متلازمة ستيفنسون، تقشر الأنسجة المتورمة الشبورية التسممي)

• **يجب الابتكار من شرب الماء** خلال فترة العلاج بالدواء.

إذا تناولت خطأ جرعة دوائية أعلى

إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأً، فتوجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك عبوة الدواء.

إذا نسيت تناول الدواء

إذا نسيت تناول سيبروفوكس،

• إذا تأقت **6 ساعات أو أكثر** حتى موعد الجرعة القادمة، فيجب تناول الجرعة المنسية فور تذكرك. يجب تناول الجرعة القادمة في الموعد العادي.

• إذا **تأقت أقل من 6 ساعات** حتى موعد الجرعة القادمة، فلا يجوز تناول الجرعة المنسية. يجب تناول الجرعة القادمة في الموعد العادي.

• لا يجوز تناول جرعة مضاعفة لتعويض عن جرعة مفقودة. يجب المتابعة على العلاج حتى نهايةها تماماً وأوصى الطبيب.

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

• **ألم في المفاصل** والتهاب المفاصل لدى الأولاد.