

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) - 1986

يُسوق الدواء بموجب وصفة طبية فقط

- نوفوسيفن أر.تي. 1 ملغ/قنينة صغيرة (50 KIU)
- نوفوسيفن أر.تي. 2 ملغ/قنينة صغيرة (100 KIU)
- نوفوسيفن أر.تي. 5 ملغ/قنينة صغيرة (250 KIU)

مسحوق ومذيب لتحضير محلول للحقن

المادة الفعالة: إيبتاكوج ألفا (منشط) - eptacog alfa (activated)

المواد غير الفعالة ومسبيات الحساسية في الدواء: انظر البند 2 "معلومات مهمة عن قسم من مرکبات الدواء" والبند 6 - "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها وذلك قبل أن تستعمل الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء.
إذا كانت لديك أسئلة إضافية، فتوجه إلى الطبيب أو الصيدلي.
وُصِف هذا الدواء من أجلك. لا تعطِه لآخرين؛ لأنَّه قد يضرُّهم، حتى لو بدا لك تشابه بين مرضك ومرضهم.

1. لم أعد هذا الدواء؟

نوفوسيفن أر.تي. يستعمل لعلاج الأنفحة ولمنع النزيف الزائد بعد عملية جراحية أو أثناء علاجات تدخلية أخرى لدى مجموعات المتعالجين المحددة التالية:

- إذاً وُلدت مع مرض الناعور وكنت لا تستجيب بشكل عادي للعلاج بعامل التخثر VIII أو IX
- إذاً كنت تعاني من مرض الناعور المكتسب
- إذاً كنت تعاني من نقص في عامل التخثر VII
- إذاً كنت تعاني من وهن الصفيحات الدموية على اسم جالانزمان (اضطراب في النزف) وليس بالإمكان معالجة حالتك بنجاعة عبر تسريب صفيحات دموية أو عندما تكون الصفائح الدموية غير متوفرة.

يمكن للطبيب إعطاء نوفوسيفن أر.تي. لعلاج النزيف الشديد بعد ولادة طفلك، حتى لو لم يكن لديك اضطراب نزفي.

المجموعة العلاجية: عوامل تخثر في الدم.

نوفوسيفن أر.تي. هو عامل تخثر في الدم. وهو يؤدي إلى تخثر الدم في موضع النزيف، عندما لا تعمل عوامل التخثر في الجسم. يقال العلاج البكر بنوفوسيفن أر.تي. كمية النزيف لديك ومدته. وهو يعمل على كل أنواع النزيف، بما في ذلك نزيف في المفاصل. هكذا نقل الحاجة إلى المكوث في المستشفى والتغييب عن العمل والمدرسة.

2. قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- | |
|--|
| • كنت حساساً (لديك أرجية) لإيبتاكوج ألفا أو لأحد المكونات الأخرى التي يحتويها الدواء (المفصلة في البند 6 "معلومات إضافية") |
| • كانت لديك حساسية لبروتينات مصدرها من الفأر، الهايماستر، أو البقر (مثلاً حليب البقر) |

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء

قبل العلاج بنوفوسيفن أر.تي. أخبر الطبيب إذا:

- اجتزت مؤخراً عملية جراحية
- تعرضت مؤخراً لإصابة نتيجة التحطم أو السحق
- كانت الشرايين لديك ضيقة جراء مرض (تصلب الشرايين)
- كنت معرضاً لخطر زائد لحدوث خثارات دموية (جلطة)
- كنت تعاني من مرض كبد خطير
- كنت تعاني من تلوث دم خطير

- كنت تعاني من ميل لتخثر دم منتشر في الأوعية الدموية (DIC - disseminated intravascular coagulation) حاله تتطور فيها خثارات دموية في كل الدورة الدموية؛ عليك الخضوع للمراقبة المكثفة.
- ◀ إذا انطبقت عليك إحدى هذه الحالات، فاستشر الطبيب قبل استعمال الحقنة.

التفاعلات بين الأدوية
إذا كنت تتناول، أو تناولت مؤخرًا، أدوية أخرى، بما فيها أدوية دون وصفة طبية ومكمّلات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك.

يُمنع استعمال نوڤوسينن أر.تي. في نفس الوقت مع تراكيز مرکب بروثرومبين (prothrombin complex concentrates) أو عامل تخثر الدم XIII معد التركيب (FXIII). عليك استشارة الطبيب قبل استعمال نوڤوسينن أر.تي. إذا كنت تستعمل أيضاً مستحضرات تحتوي على العامل VIII (factor IX).

هناك تجربة محدودة بالنسبة لاستعمال نوڤوسينن أر.تي. سوية مع الأدوية المسماة مضادات الفيبرين (مثل حمض أمينو الكاپرويك [aminocaproic acid] أو حمض الترانإيكساميك [tranexamic acid]) التي تستعمل أيضاً للسيطرة على النزف. عليك استشارة الطبيب قبل استعمال نوڤوسينن أر.تي. مع هذه الأدوية.

الحمل، الإرضاع والخصوبة
إذا كنت حاملاً أو مرضعة، تظنين أنك قد تكونين حاملاً أو تخططين للحمل، عليك استشارة الطبيب قبل استعمال نوڤوسينن أر.تي.

السيارة واستعمال الماكينات
لا تتوفر أبحاث حول تأثير نوڤوسينن أر.تي. على القدرة على السيارة وتشغيل الماكينات. رغم ذلك، ليس هناك أي سبب طبي لتفكير في أنه يؤثر في قدرتك.

معلومات مهمة عن قسم من مرکبات الدواء يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليمول من الصوديوم (23 ملخ) في كل حقنة، أي إنه في الواقع "خل من الصوديوم".

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء دائمًا حسب تعليمات الطبيب. عليك أن تغوص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكداً فيما يتعلق بالجرعة وطريقة العلاج بالدواء. الجرعة وطريقة العلاج يحددهما الطبيب فقط. الجرعة الموصى بها عادة هي:

الجرعة
يجب أن تُعطى الجرعة الدوائية الأولى في أسرع ما يمكن بعد بدء النزف. استشر طبيبك حول توقيت استعمال الحقن وفترة استعمالها.
يحدد الطبيب جرعة الـوايني، حسب وزنك، حالتك ونوع النزف.
للحصول على النتائج المثلث، احرص على استعمال الجرعة التي وصفت لك. قد يغير طبيبك الجرعة.

إذا كنت تعاني من مرض الناعور:
الجرعة الاعتيادية هي 90 ميكروغراما لكل 1 كيلوغرام من وزنك؛ يمكنك معاودة الحقنة كل 2-3 ساعات حتى السيطرة على النزيف.
قد يوصي لك طبيبك بجرعة منفردة مقدارها 270 ميكروغراما لكل 1 كيلوغرام من وزنك. لا تتوفر تجربة سريرية حول استعمال هذه الجرعة المنفردة لدى أشخاص أعمارهم أكثر من 65 عاماً.

إذا كنت تعاني من نقص في عامل التخثر VII:
تتراوح الجرعة الاعتيادية بين 15 حتى 30 ميكروغراما لكل 1 كيلوغرام من وزنك، لكل حقنة.

إذا كنت تعاني من وهن الصفيحات الدموية على اسم جالانزمان:
الجرعة الاعتيادية هي 90 ميكروغراما (تتراوح بين 80 حتى 120 ميكروغراما) لكل 1 كيلوغرام من وزنك، لكل حقنة.
يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

متى عليك معالجة نفسك
ابداً بعلاج للنزيف في أسرع وقت ممكن، ويُفضل خلال ساعتين.
• في حال تعرضت لنزيف طفيف أو معتدل، عليك معالجة نفسك في أسرع وقت ممكن، ويستحسن في المنزل.

- في حال تعرضت لنزيف خطير، عليك الاتصال بطبيبك. تتم معالجة الأنفحة الخطيرة غالباً في المستشفى، ويمكنك حقن الجرعة الأولى من نوفوسين أر.تي. لنفسك وأنت في طريقك إلى المستشفى.

لا تعالج نفسك لمدة أكثر من 24 ساعة من دون استشارة الطبيب.

- في كل مرة تستعمل فيها نوفوسين أر.تي، أخبر طبيبك أو المستشفى في أسرع وقت ممكن.
- إذا لم تتم السيطرة على النزيف خلال 24 ساعة، اتصل فوراً بطبيبك. ستحتاج غالباً إلى علاج في المستشفى.

طريقة التناول

- يجب إذابة مسحوق نوفوسين أر.تي. مع المذيب وحقنه داخل الوريد. انظر التعليمات المفصلة في تتمة النشرة.

إذا حققت عن طريق الخطأ، جرعة أعلى

إذا حققت جرعة أعلى، أو إذا حقن أو ابتلع ولد بالخطأ من الدواء، توجه حلاً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ التابعة للمستشفى مصطحبًا معك عبوة الدواء.

إذا نسيت حقن الدواء

إذا نسيت حقن هذا الدواء أو إذا كنت ترغب في التوقف عن العلاج، استشر طبيبك.
يجب المداومة على العلاج تبعاً لتوصية الطبيب.

حتى إذا طرأ تحسن على حالتك الصحية، لا يجوز لك التوقف عن استعمال الدواء من دون استشارة الطبيب.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تتحقق من الملصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا كنت بحاجة إليها. إذا كانت لديك أسلمة إضافية تتعلق باستعمال الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية

مثل أي دواء، يمكن أن يسبب استعمال نوفوسين أر.تي. أعراضًا جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تفزع عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. فقد لا تعاني من أي منها.

أعراض جانبية خطيرة

في حال اختبرت أحد الأعراض الجانبية الخطيرة التالية، توجه فوراً للتلقي مساعدة طبية، وأشارج بأنك استعملت نوفوسين أر.تي:

نادرة (قد تؤثر في حتى 1 من بين 1,000 حالة علاجية)

- ردود فعل تحسسية، ردود فعل فرط الحساسية أو ردود فعل تأقية. قد تشتمل العلامات على طفح جلدي، حكة، تورّد، وشرى؛ صفير أو صعوبات في التنفس؛ شعور بإغماء أو دوار؛ انفاس شديد في الشفتين أو الحنجرة، أو في موقع الحقن.
- خثرات دموية في شرايين القلب (يمكن أن تسبب نوبة قلبية أو ذبحة صدرية)، في الدماغ (يمكن أن تسبب سكتة دماغية) أو في الأمعاء وفي الكلى. قد تشتمل العلامات على ألم شديد في الصدر، ضيق في التنفس، ارتباك، صعوبة في الكلام أو الحركة (شلل) أو ألم في البطن.

ليست شائعة (قد تؤثر في حتى 1 من بين 100 حالة علاجية)

- خثرات دموية في الأوردة، في الرئتين، الساقين، الكبد، الكلى أو في موقع الحقن. قد تشتمل العلامات على صعوبات في التنفس، تورّم أحمر ومؤلم في الساق، وألم في البطن.
- نقص التأثير أو استجابة فليلة تجاه العلاج.

أخبر طبيبك إذا كانت لديك سابقة من ردود فعل تحسسية لأنك قد تحتاج إلى الخضوع لمتابعة مكثفة أكثر. في غالبية حالات الخثرات الدموية، كان لدى المرضى ميل لحدوث اضطرابات في تخثر الدم.

أعراض جانبية أخرى

نادرة (قد تؤثر في حتى 1 من بين 1,000 حالة علاجية)

• غثيان

• صداع

• تغيرات في بعض فحوصات الكبد والدم.

ليست شائعة (قد تؤثر في حتى 1 من بين 100 حالة علاجية)

- ردود فعل تحسسية جلدية تشتمل على طفح، تهيج وشرى

إذا ظهر أحد الأعراض الجانبية، إذا تفاقم أيٌ من الأعراض الجانبية، أو إذا عانيت من عارض جانبٍ لم يذكر في النشرة، عليك استشارة الطبيب.

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية

يمكن إبلاغ وزارة الصحة بالأعراض الجانبية عبر الضغط على رابط "الإبلاغ عن الأعراض الجانبية بسبب العلاج الدوائي"، الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى استماراة على الإنترنت للإبلاغ عن الأعراض الجانبية أو عبر الدخول إلى الرابط: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء، وكل دواء آخر، في مكان مغلق، بعيداً عن متناول أيدي و المجال روية الأولاد وأو الأطفال، وهذا تتطلب التسمم. لا تسبب التقيؤ دون تعليمات صريحة من الطبيب.
يُمنع تناول الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على العبوة. تاريخ انتهاء الصلاحية هو اليوم الأخير من ذات الشهر المشار إليه.

شروط التخزين:

يجب تخزين المسحوق والمذيب بدرجة حرارة أقل من 25°C.
يجب تخزين المسحوق والمذيب محميين من الضوء.
يُمنع التجميد.

يجب استعمال نوفوسين أر.تي. بعد إذابة المسحوق بالمذيب فوراً، وذلك منعاً لحدوث تلوث. إذا كنت غير قادر على استعمال الدواء بعد الإذابة فوراً، فيجب حفظه في قنينة بحيث تظل وصلة القنينة والمحقنة موصلين، والاحتفاظ بالقنينة في الثلاجة (2°C حتى 8°C) لفترة زمنية لا تتعدي 24 ساعة.
لا يجوز تجميد محلول نوفوسين أر.تي. الجاهز، ويجب الاحتفاظ به محمياً من الضوء. لا يجوز تخزين محلول من دون استشارة طبيبك أو المرضية.
يُمنع إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحي أو في سلة المهملات البيئية. اسأل الصيدلي كيف عليك التخلص من الأدوية التي لم تعد تستعملها. تساعد هذه التدابير في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

إضافة إلى المادة الفعالة، يحتوي الدواء أيضًا على:

المسحوق:

Mannitol, sucrose, sodium chloride, calcium chloride dihydrate, glycyglycine, methionine, polysorbate 80, hydrochloric acid, sodium hydroxide.

المذيب:

Histidine, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.

يحتوي مسحوق لتحضير محلول للحقن على:
1 ملغ في كل قنينة (يعادل 50 KIU في كل قنينة)،
2 ملغ في كل قنينة (يعادل 100 KIU في كل قنينة)،
5 ملغ في كل قنينة (يعادل 250 KIU في كل قنينة).

بعد التحضير، يحتوي كل 1 مل من محلول على 1 ملغ إيبتاكوج ألفا (منشط).
1 KIU يعادل 1,000 وحدة دولية (IU).

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة:

تحتوي قنينة المسحوق على مسحوق أبيض وتحتوي المحققنة المعباء مسبقاً على محلول صاف وعديم اللون.
المحلول المحضر هو محلول عديم اللون.
لا يجوز استعمال محلول الجاهز إذا لاحظت أنه يتضمن جزيئات أو إذا تغير لونه.

تحتوي كل عبوة من نوفوسين أر.تي. على:

- 1 قنينة مع مسحوق أبيض لتحضير محلول للحقن
- 1 وصلة للقنينة
- 1 محققنة معبة مسبقاً تحتوي على مذيب للتحضير

أحجام العبوات: 1 ملغ (50 KIU)، 2 ملغ (100 KIU)، و 5 ملغ (250 KIU).
انظر من فضلك للمعلومات الظاهرة على العبوة الخارجية بخصوص حجم هذه العبوة.

اسم صاحب التسجيل وعنوانه:
نوفو نورديسك م.ض.، شارع عتير بدع 1، كفار سبا، 4464301

اسم المنتج وعنوانه:
نوفو نورديسك آي.إس.، نوفو أولي، دي. كي-2880، باچسفيرد، دنمارك

تم تحريرها في شباط 2024.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:
نوفوسيفن أر.تي. 1 ملغ/قنية صغيرة: 142-63-32929
نوفوسيفن أر.تي. 2 ملغ/قنية صغيرة: 142-64-32930
نوفوسيفن أر.تي. 5 ملغ/قنية صغيرة: 142-65-32931

لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد النص بصيغة المذكّر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

NovoSeven RT IL PIL MAR 2024-Notification

تعليمات استعمال نوفوسيفن أر.تي.

اقرأ هذه التعليمات بتمعن قبل استعمال نوفوسيفن أر.تي.

نوفوسيفن أر.تي. متوفّر على شكل مسحوق. قبل الحقن (الإعطاء) يجب إداته بالمدبب الموجود في المحقنة. المدبب هو محلول هيستيدين. يجب حقن نوفوسيفن أر.تي. الجاهز في وريديك (حقن وريدي). المعدات في هذه العبوة مخصصة لتحضير وحقن نوفوسيفن أر.تي.

إضافة إلى ذلك، ستحتاج إلى حزمة تسريب (أنبوب وإبرة على شكل فراشة، مناديل كحولية معقمة، مناديل شاش ولاصقات). هذه المعدات ليست مشمولة في عبوة نوفوسيفن أر.تي.

لا تستعمل المعدات من دون تلقي إرشاد ملائم من طبيبك أو الممرضة.

اغسل يديك دائمًا واحرص على أن تكون بيئتك نظيفة.

عندما تحضر وتحقن دواء مباشرة في الوريد، من المهم استعمال طريقة نظيفة وخالية من الجراثيم (معقمة). قد تسبب طريقة خاطئة دخول جراثيم من شأنها أن تؤدي إلى تلوث الدم.

لا تفتح المعدات حتى تكون جاهزاً لاستعمالها.

لا تستعمل المعدات إذا سقطت أو تضررت. استعمل عبوة جديدة بدلاً منها.

لا تستعمل المعدات إذا انتهى تاريخ صلاحتيتها. استعمل عبوة جديدة بدلاً منها. تاريخ انتهاء الصلاحية مطبوع بعد كلمة "EXP" على علبة الكرتون الخارجية، على القنية، على وصلة القنية وعلى المحقنة المعبأة مسبقاً.

لا تستعمل المعدات إذا كنت تشك بأنها ملوثة. استعمل عبوة جديدة بدلاً منها.

لا تتخلص من أية مادة حتى تنهي حقن محلول الجاهز.

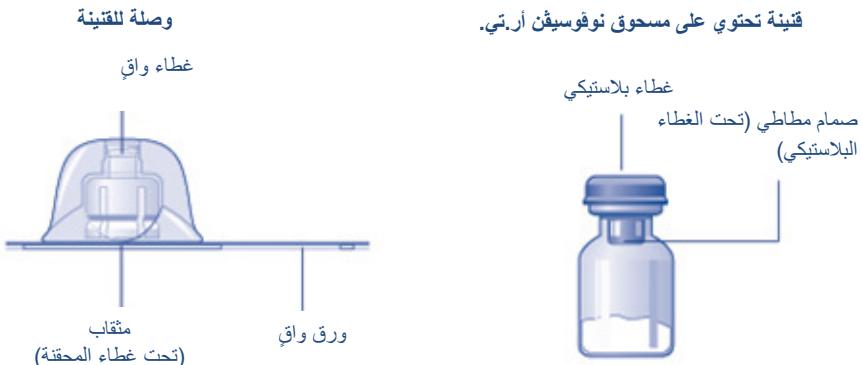
المعدات معدة للاستخدام لمرة واحدة فقط.

المحتوى

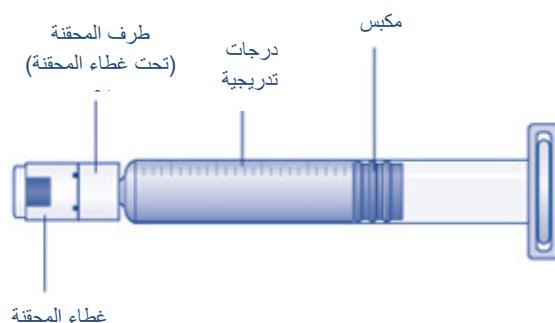
محتوى العبوة:

- 1 قنينة مع مسحوق من نوفوسيفن أر.تي.
- 1 وصلة لقنينة
- 1 محقنة معبأة مسبقاً تحتوي على مذيب
- 1 ذراع مكبس (موجود تحت المحقنة)

لمحة عامة



محقنة معبأة مسبقاً تحتوي على مذيب

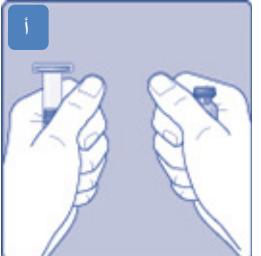
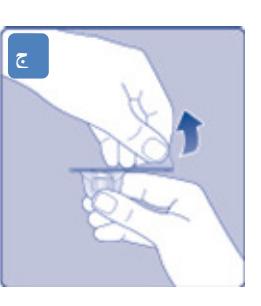


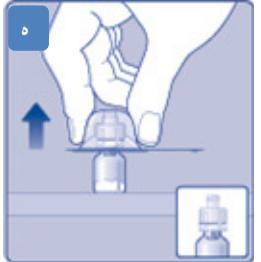
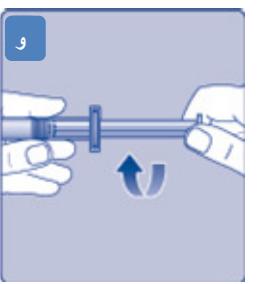
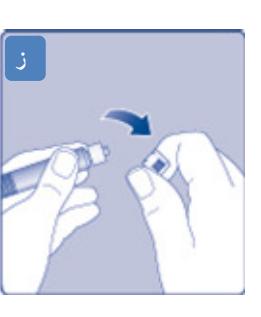
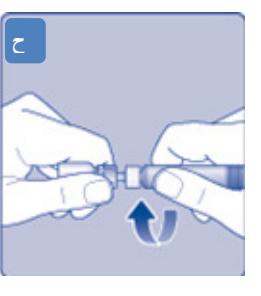
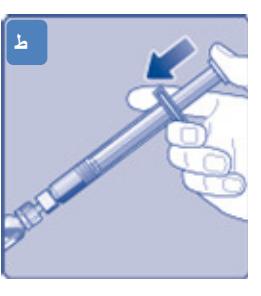
ذراع المكبس



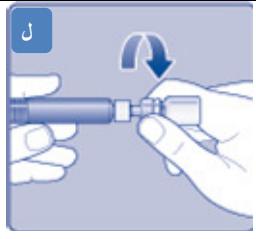
1. حضر القنينة والمحقنة

- أخرج عدداً من عبوات نوفوسيفن أر.تي. التي تحتاجها.

	<ul style="list-style-type: none"> • افحص تاريخ انتهاء الصلاحية. • افحص اسم، عيار، ولون العبوة وتتأكد من أنها تحتوي على المنتج الصحيح. • أغسل يديك وجففهما جيداً بمنشفة نظيفة أو اتركهما تجفان في الهواء. • أخرج القنينة، وصلة القنينة والمحقنة المعبأة مسبقاً من عبوة الكرتون. أبق ذراع المكبس في علبة الكرتون دون أن تلامسه. • دع القنينة والمحقنة المعبأة مسبقاً تصبحان بدرجة حرارة الغرفة (ليس أكثر من 37°C). يمكنك القيام بذلك عبر إمساكهما بكثافتاً يديك حتى تشعر أنهما دافئين مثل حرارة يديك. • لا تستعمل أية طريقة أخرى لتسخين القنينة، والمحقنة المعبأة مسبقاً.
	<ul style="list-style-type: none"> • أزل الغطاء البلاستيكي عن القنينة. • إذا كان الغطاء البلاستيكي رخوا أو إذا لم يكن متوفراً فلا تستعمل القنينة. • نظف الصمام المطاطي بمنديل كحولي معقم ودعه يجف في الهواء لمدة ثوان قبل الاستعمال، وذلك للتأكد من أنه خال من الجراثيم قبل الإمكان. • لا يجوز ملامسة الصمام المطاطي بأصابعك لأن هذه العملية قد تنقل الجراثيم.
	<p>2. صل وصلة القنينة</p> <ul style="list-style-type: none"> • ازع الورق الواقي عن وصلة القنينة. • إذا لم يكن الورق الواقي محكماً تماماً أو إذا كان ممزقاً، فلا يجوز استعمال وصلة القنينة. • لا يجوز إخراج وصلة القنينة عن الغطاء الواقي بأصابعك. إذا لمست المخرب الموجود على وصلة القنينة، فقد تنتقل الجراثيم من أصابعك.
	<ul style="list-style-type: none"> • ضع القنينة على مسطح صلب ومستو. • اقلب الغطاء الواقي وصل وصلة القنينة بالقنينة. • بعد الوصل، لا يجوز نزع وصلة القنينة عن القنينة.
	<ul style="list-style-type: none"> • اضغط بلطف على الغطاء الواقي بالإبهام والسبابة كما في الصورة.

	<p>أزل الغطاء الواقي عن وصلة القنيمة.</p> <p>لا يجوز نزع وصلة القنيمة عند إزالة الغطاء الواقي.</p>
	<p>3. صل ذراع المكبس والمحقنة</p> <ul style="list-style-type: none"> أمسك بالطرف الواسع من ذراع المكبس وأخرجه من الكرتون. لا يجوز ملامسة طرف ذراع المكبس أو لمس لولبة ذراع المكبس. إذا لمست الأطراف، أو اللولبة، فيمكن أن تنتقل الجراثيم من أصابعك. <p>صل ذراع المكبس بالمحقنة فوراً وذلك بتدويره باتجاه عقارب الساعة داخل المكبس الموجود في المحققنة المعبأة مسبقاً حتى تشعر بمقاومة.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> انزع غطاء المحققنة عن المحققنة المعبأة مسبقاً وذلك بثنيه نحو الأسفل حتى الكسر في المكان المتقوّب. <p>لا يجوز ملامسة طرف المحققنة الموجود تحت غطاء المحققنة. إذا لمست طرف المحققنة، فقد تنتقل الجراثيم من أصابعك.</p> <p>إذا كان غطاء المحققنة رخوا أو ناقصاً، فلا تستعمل المحققنة المعبأة مسبقاً.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> قم بلولبة المحققنة المعبأة مسبقاً بأمان في وصلة القنيمة حتى تشعر بمقاومة.
	<p>4. قم بإذابة المسحوق بالمذيب</p> <ul style="list-style-type: none"> أمسك المحققنة المعبأة مسبقاً بزاوية صغيرة بحيث تتجه القنيمة نحو الأسفل. اضغط على ذراع المكبس وذلك لحقن كل المذيب في القنيمة.
	<ul style="list-style-type: none"> أمسك ذراع المكبس وهو مضغوط نحو الأسفل، ثم حرك بلاطف القنيمة حتى يذوب كل المسحوق.

 ك	<p>لا يجوز خص القنينة لأن هذه الخطوة تسبب الرغوة.</p> <ul style="list-style-type: none"> • افحص المحلول الذي تم تحضيره. يجب أن يكون عديم اللون. إذا لاحظت جزيئات ظاهرة للعين أو إذا طرأ تغيير على اللون، فلا تستعمله. استعمل عبوة جديدة بدلاً من ذلك. <p>استعمل نوقوسيفن أر.تي. بعد الإذابة فوراً لمنع حدوث حالات تلوث.</p> <p>إذا كنت غير قادر على استعمال الدواء فوراً، انظر البند 5 "كيف يجب تخزين الدواء؟" وذلك في الجزء الأول من النشرة. لا يجوز تخزين المحلول الجاهز من دون استشارة طبيبك أو الممرضة.</p> <p>إذا كانت جرعتك الدوائية تتطلب أكثر من قنينة واحدة، فكرر المراحل "أ" حتى "ي" مع قناني إضافية، ووصلات قناني ومحاقن معبأة مسبقاً حتى تصل إلى الجرعة المطلوبة.</p>
 ك	<ul style="list-style-type: none"> • أمسك ذراع المكبس بينما تضغط عليه حتى النهاية. • أقلب المحقنة مع القنينة. • توقف عن الضغط على ذراع المكبس ودعه يتحرك إلى الخلف بشكل ثلائياً بينما يملاً المحلول الجاهز المحقنة. • اسحب ذراع المكبس قليلاً نحو الأسفل وذلك لسحب المحلول الجاهز إلى داخل المحقنة. • إذا كنت بحاجة فقط إلى جزء من المحلول الجاهز، فاستعمل الدرجات على المحقنة لرؤية كمية المحلول التي تسجّبها، وذلك حسب تعليمات طبيبك أو الممرضة. • إذا ظهر في آية مرحلة هواء أكثر من اللازم في المحقنة، احقق الهواء ثانية في القنينة. • بينما تمسك بالقنينة مقلوبة، اطرق بلطف على المحقنة لكي تعلو فقاعات الهواء إلى الأعلى. • اضغط على ذراع المكبس ببطء حتى تختفي فقاعات الهواء.
	<ul style="list-style-type: none"> • افتح لولبة وصلة القنينة مع القنينة. • لا يجوز ملامسة طرف المحقنة. إذا لمست طرف المحقنة، فقد تنتقل الجراثيم من أصابعك.



حقن نوقوسيفن أر.تي. بالمحقنة المعبأة مسبقاً عبر وصلات من دون إبرة معدة لأنابيب قسطرة للحقن في الوريد (IV)

تحذير: إن المحققنة المعبأة مسبقاً مصنوعة من الزجاج ومصممة لكي تلائم وصلات لوير-لوك (luer-lock) معيارية. هناك وصلات من دون إبر مع مخزز داخلي لا تلائم المحققنة المعبأة مسبقاً. قد يمنع عدم الملاءمة هذا إعطاء الدواء وأو قد يؤدي إلى تضرر الوصلة من دون الإبرة.

اتبع التعليمات المتعلقة باستعمال الوصلة من دون إبرة، قد يتطلب الإعطاء عبر وصلة من دون إبرة سحب محلول الجاهز إلى داخل محققنة بلاستيكية مقدارها 10 مل معمقة قياسية من نوع لوير-لوك. يجب فعل ذلك فوراً بعد المرحلة "ي".

5. حقن محلول الجاهز

أصبح نوقوسيفن أر.تي. الآن جاهزاً للحقن في وريديك.

- احقن محلول الجاهز حسب تعليمات طبيبك أو الممرضة.
- احقن ببطء خلال 2 حتى 5 دقائق.

إحقن محلول من خلال أداة وصول لوريد مركري (CVAD – central venous access device) مثلاً: قسطار وريدي مركري أو قسطار (port) تحت الجلد:

- استعمل طريقة نظيفة وخالية من الجراثيم (معقمة). اتبع تعليمات الاستعمال الصحيح للوصلة و CVAD بناء على استشارة طبيبك أو الممرضة.
- يُحتمل أن يتطلب الحقن في CVAD استخدام محققنة بلاستيكية مقدارها 10 مل معمقة لسحب محلول الجاهز.
- إذا دعت الحاجة، اشطف أنبوب CVAD قبل وبعد حقن نوقوسيفن أر.تي، باستعمال محلول الحقن كلوريد الصوديوم 9 ملغ/مل.

التخلص



بعد الحقن، تخلص بأمان من المحققنة وحزمة التسريب، القبينة مع وصلة القبينة، وكل مخلفات نوقوسيفن أر.تي. غير المستعملة والنفايات الأخرى حسب تعليمات طبيبك أو الممرضة.

- لا يجوز التخلص منها في سلة النفايات المنزلية.

لا يجوز تفكيك المعدّات قبل التخلص منها.
لا تستعمل المعدّات ثانية.