

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة

(مستحضرات) - 1986

يسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

ستاليقو®

50/12.5/200 ملغ

أقراص مطلية

ستاليقو®

75/18.75/200 ملغ

أقراص مطلية

ستاليقو®

100/25/200 ملغ

أقراص مطلية

ستاليقو®

150/37.5/200 ملغ

أقراص مطلية

ستاليقو®

200/50/200 ملغ

أقراص مطلية

المواد الفعالة

ستاليقو 50/12.5/200 ملغ

كل قرص يحتوي على ليفودوبا/كاربيدوبا/إنتاكابون

levodopa/carbidopa/entacapone

50/12.5/200 mg

ستاليقو 75/18.75/200 ملغ

كل قرص يحتوي على ليفودوبا/كاربيدوبا/إنتاكابون

levodopa/carbidopa/entacapone

75/18.75/200 mg

ستاليقو 100/25/200 ملغ

كل قرص يحتوي على ليفودوبا/كاربيدوبا/إنتاكابون

levodopa/carbidopa/entacapone

100/25/200 mg

ستاليقو 125/31.25/200 ملغ

كل قرص يحتوي على ليفودوبا/كاربيدوبا/إنتاكابون

levodopa/carbidopa/entacapone

125/31.25/200 mg

ستاليقو 150/37.5/200 ملغ

كل قرص يحتوي على ليفودوبا/كاربيدوبا/إنتاكابون

levodopa/carbidopa/entacapone

150/37.5/200 mg

ستاليقو 200/50/200 ملغ

كل قرص يحتوي على ليفودوبا/كاربيدوبا/إنتاكابون

levodopa/carbidopa/entacapone

200/50/200 mg

المواد غير الفعالة

أنظر الفقرة 6 «معلومات إضافية» والفقرة 2 «قبل إستعمال الدواء» في الفقرة «معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء».

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل إستعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.

وُصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطيه للآخرين فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن مرضهم مشابه لمرضك.

1) لأي غرض مخصص الدواء؟

لعلاج مرض الباركنسون.

الفصيلة العلاجية: أدوية مضادة للباركنسون، دوبا ومشتقات دوبا.

ستاليقو يحتوي على 3 مواد فعالة (ليفودوبا، كاربيدوبا، إنتاكابون) في قرص مطلي واحد. إن مرض باركنسون يحدث نتيجة إنخفاض نسب مادة في الدماغ تسمى دوبيامين.

يرفع ليفودوبا كمية الدوبيامين وبذلك يخفف من أعراض مرض الباركنسون. كاربيدوبا وإنتاكابون يحسنان من تأثيرات ليفودوبا المضادة للباركنسون.

2) قبل إستعمال الدواء

لا يجوز إستعمال الدواء إذا:

- كنت حساساً (ذو حساسية مفرطة) للليفودوبا، كاربيدوبا، إنتاكابون أو لكل واحد من المركبات الإضافية للدواء المفصلة في الفقرة 6 «معلومات إضافية».

- وُجد لديك جلوكوما ضيقة الزاوية (نوع لمرض عيني).

- وُجد لديك ورم في الغدة الكظرية (pheochromocytoma).

- كنت تتناول أدوية معينة لعلاج الإكتئاب (مزيج من مثبطات MAO-A و MAO-B الانتقائية أو مثبطات MAO لا إنتقائية).

- كانت لديك ذات مرة متلازمة مضادات الذهان الخبيثة [Neuroleptic (NMS) Malignant Syndrome]، إنه رد فعل نادر للأدوية المستعملة لمعالجة إضطرابات نفسية شديدة].

- كان لديك ذات مرة مرض إنحلال العضلات المخططة الالتهابية (إضطراب عضلي نادر).

- وُجد لديك مرض كبدي خطير.

- كنت مرضعة.

تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء

تحدث مع الطبيب أو الصيدلي قبل تناول ستاليقو إذا يوجد لديك أو إذا وُجد لديك ذات مرة:

- نوبة قلبية أو أي مرض آخر للقلب بما في ذلك إضطرابات في نظم القلب أو الأوعية الدموية

- ربو أو أي مرض رئوي آخر

- مشكلة في الكبد، لأنه من الجائز أن تكون هناك حاجة لملاءمة المقدار الدوائي

- مرض في الكلى أو مرض يتعلق بالهورمونات

- قرحات في المعدة أو إختلاجات

- إستشر طبيبك إذا كنت تقاسي من إسهال متواصل لأن هذا قد يكون علامة لإلتهاب الأمعاء

- أي شكل من أشكال الإضطراب النفسي الشديد مثل زهان

- جلوكوما مفتوحة الزاوية المزمن لأنه من الجائز أن تكون هناك حاجة لملاءمة المقدار الدوائي خاصتك ومراقبة الضغط داخل العين لديك

إستشر الطبيب إذا كنت تتناول حالياً:

- مضادات للذهان (أدوية تُستعمل لمعالجة الالتهاب)

- دواء من شأنه أن يسبب إنخفاض ضغط الدم عند النهوض من الكرسي أو السرير. يجب أن تكون على دراية أن ستاليقو قد يفاقم هذه الأعراض.

إستشر الطبيب خلال فترة العلاج بـ ستاليقو إذا:

- لاحظت بأن عضلاتك تحولت لمتصلبة جداً أو تتشنج بشدة، أو إذا كنت تعاني من إرتجاف، إرتعاش، إرتباك، سخونة، تسارع نبض القلب، أو تقلبات كبيرة في ضغط الدم لديك. إذا حدث لك واحد من هذه، إتصل بالطبيب حالا

- كنت تشعر بإكتئاب، لديك أفكار إنتحارية أو إذا لاحظت تغيرات غير عادية في تصرفاتك

- كنت تجد نفسك تنام فجأة أو إذا كنت تشعر بالنعاس الشديد. إذا حدث ذلك، لا يجوز لك

السياقة ولا تستعمل أجهزة أو ماكنات أياً كانت (أنظر أيضاً الفقرة 'السياقة وإستعمال الماكنات')

- لاحظت بعد بدء تناولك ستاليقو بداية ظهور حركات خارجة عن السيطرة أو أنها تتفاقم. في حال حدوث ذلك، من الجائز أن يحتاج الطبيب تغيير المقدار الدوائي للأدوية المضادة للباركنسون لديك

- وُجد لديك إسهال: يوصى مراقبة وزنك لتجنب إمكانية حدوث نقص مفرط في الوزن

- وُجد لديك قلة الشهية المتقدمة للطعام، ضعف، إنهاك وتناقص في الوزن خلال فترة زمنية قصيرة نسبياً. في حال حدوث ذلك، يجب النظر في إمكانية إجراء تقييم طبي عام، بما في ذلك وظائف الكبد

- تشعر بالحاجة إلى التوقف عن إستعمال ستاليقو، أنظر الفقرة «التوقف عن العلاج».

أخبر الطبيب إذا كنت أنت أو عائلتك أو مُعالجك تلاحظون بأنك تُطور أعراض شبيهة بالإدمان التي تؤدي إلى الرغبة الشديدة لجرعات دوائية عالية من ستاليقو وأدوية أخرى المستعملة لعلاج مرض الباركنسون.

أخبر الطبيب إذا كنت أنت أو عائلتك أو مُعالجك تلاحظون بأنك تُطور دوافع أو رغبة للتصرف بشكل غير عادي بالنسبة لك أو بأنك لا تستطيع مقاومة دافع، مُحفز أو إغراء للقيام بأعمال معينة التي من شأنها أن تضرك أو تضر الآخرين.

هذه التصرفات تسمى إضطرابات السيطرة على الدوافع ومن الممكن أن تشمل مقامرة مسببة للإدمان، أكل أو تذبذب مفرط، دافع جنسي قوي بشكل غير إعتيادي أو أفكار دون راحة مع الزيادة في الأفكار أو الأحاسيس الجنسية. من الجائز أن يحتاج الطبيب إلى فحص علاجاتك.

إذا كنت مقدماً على إجراء عملية جراحية، الرجاء إحك لطبيبك أنك تستعمل ستاليقو.

لا يوصى بإستعمال ستاليقو لعلاج أعراض خارج الهرمية (مثل حركات لا إرادية، إرتعاش، تصلب العضلات وتقلصات عضلية) الناجمة من قبل أدوية أخرى.

الفحوص والمتابعة

من الجائز أن يقوم الطبيب بإجراء فحوص مخبرية منتظمة خلال علاج طويل الأمد بـ ستاليقو.

يوصى بالقيام بتقييم دوري لوظائف الكبد، خلايا الدم، القلب والأوعية الدموية والكلية خلال علاج متواصل بـ ستاليقو.

لدى كل المتعالجين بـ ستاليقو، يجب المتابعة بحذر تطور تغيرات نفسية (مثل هلوسة وذهان)، إكتئاب مع ميول إنتحارية وسلوك غير إجتماعي خطير. في حال طرأت تغيرات كهذه يجب مراجعة الطبيب حالا.

الأطفال والمراهقون

التجربة بإستعمال ستاليقو لدى الأطفال والمراهقين دون عمر 18 سنة محدودة، ولذلك الدواء غير مُخصص لهذه الفئة.

متعالجون مسنون

لا حاجة لملاءمة المقدار الدوائي لدى المسنين.

التداخلات/ التفاعلات بين الادوية

إذا كنت تتناول، أو إذا تناولت مؤخراً أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، إحك للطبيب أو الصيدلي عن ذلك. بالأخص إذا كنت تتناول:

- لا يجوز تناول ستاليقو إذا كنت تتناول أدوية معينة لعلاج الإكتئاب (مزيج من مثبطات MAO-A و MAO-B الانتقائية أو مثبطات MAO لا إنتقائية).

من شأن ستاليقو أن يزيد التأثيرات والأعراض الجانبية لأدوية معينة، تشمل:

- أدوية تُستعمل لعلاج الإكتئاب مثل: موكلوبيميدي، أميتريبتيلين، ديسيبرامين، ماپروتيلين، فينيلفاكسين، وپاروكستين

- ريميترول وإيزوبرينالين المستعملة لعلاج أمراض الرئة

- أدرينالين، المستعمل لعلاج ردود فعل تحسسية شديدة

- نورأدرينالين، دوبيامين ودوبوتامين، المستعملة لعلاج أمراض القلب وضغط الدم المنخفض

- ألفا-ميتيل دوبا، المستعمل لعلاج ضغط الدم المرتفع

- أپومورفين، المستعمل لعلاج مرض الباركنسون من شأن أدوية معينة أن تضعف تأثيرات ستاليقو. وهذه تشمل:

- مضادات الدوبيامين المستعملة لعلاج الإضطرابات النفسية، الغثيان والتقيؤات

- فينيتويتين، المستعمل لمنع حدوث إختلاجات

- پاپاقرين، المستعمل لإسترخاء العضلات.

من الجائز أن ستاليقو يصعب هضم الحديد. لذلك، لا يجوز تناول ستاليقو بصورة متزامنة مع إضافات الحديد.

بعد تناول أحدهما، إنتظر ساعتين حتى ثلاث ساعات على الأقل قبل تناول الآخر.

إستعمال ستاليقو والطعام

يمكن تناول ستاليقو مع أو بدون الطعام.

يمكن لـ ستاليقو ألا يمتص جيداً لدى بعض المتعالجين إذا تم تناوله مع أو مباشرة بعد وجبة غنية بالپروتينات (مثل لحوم، أسماك، منتجات الحليب، بذور وجوز). إستشر الطبيب إذا تبين لك أن هذا ينطبق على حالتك.

الحمل

إذا كنت في فترة الحمل أو الإرضاع، أو تعتقدين بأنك حامل أو تخططين للحمل، إستشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول الدواء.

لا يجوز إستعمال ستاليقو أثناء الحمل، إلا إذا كانت الفائدة للأُم تفوق المخاطر المحتملة للجنين.

الإرضاع

لا يجوز الإرضاع خلال فترة العلاج بـ ستاليقو. يُفرض ليفودوبا في حليب الأم.

السياقة وإستعمال الماكنات

من شأن ستاليقو أن يخفف ضغط دمك، الأمر الذي قد يؤدي لشعورك بدوخة. لذلك، يجب توخي الحذر الشديد أثناء السياقة أو تشغيل أدوات أو ماكنات.

إذا كنت تشعر بالنعاس الشديد، أو إذا كنت تجد نفسك أحياناً تنام بصورة مفاجئة، من واجبك الإمتناع عن السياقة أو ممارسة أي نشاط يتطلب اليقظة (تشغيل أدوات أو ماكنات). وإلا، فإنك تعرض نفسك والآخرين لخطر حصول إصابة خطيرة أو الموت.

إنتظر إلى حين تشعر أنك يقظ تماماً قبل قيادة المركبات أو تعمل أي أمر يتطلب اليقظة.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء

• تحتوي الأقراص على سكروز.

إذا قيل لك من قبل الطبيب بأن لديك عدم تحمل لسكريات معينة، راجع الطبيب قبل تناول ستاليقو.

كمية السكر في كل قرص من ستاليقو

50/12.5/200 ملغ: 1.18 ملغ سكروز للقرص،

75/18.75/200 ملغ: 1.35 ملغ سكروز للقرص،

100/25/200 ملغ: 1.55 ملغ سكروز للقرص،

125/31.25/200 ملغ: 1.62 ملغ سكروز للقرص،

150/37.5/200 ملغ: 1.91 ملغ سكروز للقرص،

200/50/200 ملغ: 2.26 ملغ سكروز للقرص.

• أقراص ستاليقو 150/37.5/200 ملغ تحتوي على 2.6 ملغ صوديوم (مركب أساسي في ملح الطبخ) في كل قرص. المقدار الدوائي اليومي الأعظمي الموصى به (10 أقراص) يحتوي على 26 ملغ صوديوم. تعادل هذه الكمية بالقيمة لـ 1.3% من الكمية اليومية العظمى من الصوديوم الموصى به للإستهلاك في حماية غذائية للكبار.

- أقراص ستاليقو 50/12.5/200 ملغ، ستاليقو 75/18.75/200 ملغ، ستاليقو 125/31.25/200 ملغ، تحتوي على أقل من 23 ملغ صوديوم للمقدار الدوائي الأعظمي اليومي الموصى به (10 أقراص)، وبالتالي تعتبر "خالية من الصوديوم".
- أقراص ستاليقو 200/50/200 ملغ تحتوي على أقل من 23 ملغ صوديوم للمقدار الدوائي الأعظمي اليومي الموصى به (7 أقراص)، وبالتالي تعتبر "خالية من الصوديوم".

3) كيفية إستعمال الدواء؟

يجب إستعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك الإستيضاح من الطبيب أو من الصيدلي إذا لم تكن واثقاً بخصوص المقدار الدوائي وطريقة العلاج بالمستحضر.

المقدار الدوائي

المقدار الدوائي وطريقة العلاج يحددان من قبل الطبيب فقط.

الكبار والمسنون:

- سيقول لك الطبيب كم قرصاً من ستاليقو بالضبط يجب تناول في كل يوم.
- لا يجوز تقسيم أو كسر القرص إلى أجزاء أصغر.
- يجب تناول فقط قرصاً واحداً في كل مرة.
- وفقاً لإستجابتك للعلاج سيقترح الطبيب مقدراً دوائياً أعلى أو أخفض.
- من العيارات 50/12.5/200 ملغ، 75/18.75/200 ملغ، 100/25/200 ملغ، 125/31.25/200 ملغ، 150/37.5/200 ملغ؛ لا يجوز تناول أكثر من 10 أقراص في اليوم.
- من عيار 200/50/200 ملغ: لا يجوز تناول أكثر من 7 أقراص في اليوم.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به. إستشر الطبيب أو الصيدلي في حال بدا لك أن تأثير الدواء أقوى أو أضعف من اللازم، أو إذا كنت تشعر بأعراض جانبية.

لفتح القنينة للمرة الأولى: إفتح الغطاء واضغط بواسطة الإبهام على الختم حتى ينكسر. (أنظر في الصورة 1).

الصورة 1



تناول ستاليقو أكثر من المطلوب

إذا تناولت مقدراً دوائياً مفرطاً أو إذا بلع طفل بالخطأ من الدواء، توجه حالاً إلى الطبيب أو لغرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك علبة الدواء. في حال تناول جرعة دوائية مفرطة فقد تشعر بأنك مرتبك أو هائج، قد يكون نظم القلب لديك أبطأ أو أسرع من المعتاد أو قد يتغير لون الجلد، اللسان، العينين أو البول لديك.

إذا نسيت تناول ستاليقو

لا يجوز تناول جرعة دوائية مضاعفة للتعويض عن القرص المنسي.

إذا تبقى أكثر من ساعة حتى الجرعة الدوائية القادمة: قم بتناول قرص واحد حال تذكرك، وتناول القرص التالي في الزمن الإعتيادي.

إذا تبقى أقل من ساعة حتى الجرعة الدوائية القادمة: قم بتناول قرص واحد حال تذكرك، إنتظر ساعة واحدة ثم تناول قرصاً إضافياً. بعدها يجب العودة إلى المواعيد الإعتيادية.

يجب دائماً الإنتظار على الأقل ساعة بين تناول قرص واحد من ستاليقو وآخر، وذلك لتجنب أعراض جانبية محتملة.

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب. التوقف عن العلاج

حتى لو طرأ تحسن على وضعك الصحي، لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء دون إستشارة الطبيب. في حال التوقف عن العلاج، من الجائز أن يحتاج الطبيب لملاءمة المقدار الدوائي لأدويةك الأخرى المضادة للباركنسون من جديد، خاصة ليفودوبا، لكي تكون هناك سيطرة كافية على الأعراض لديك. إن التوقف المفاجئ عن إستعمال ستاليقو وكذلك أدوية أخرى مضادة للباركنسون، يمكن أن يؤدي إلى حدوث أعراض جانبية غير مرغوبة.

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

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

4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال ستاليقو قد يسبب أعراضاً جانبية عند بعض المستعملين. لا تندش من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أياً منها. بالإمكان تخفيف أغلب الأعراض الجانبية بواسطة ملاءمة المقدار الدوائي.

إذا شعرت خلال العلاج بـ ستاليقو بالأعراض التالية، يجب التوجه فوراً إلى الطبيب:

- إذا أصبحت عضلاتك صلبة جداً أو تتشنج بشدة، لديك إرتجاج، إرتعاش، إرتباك، سخونة، نبض سريع أو تقلبات واسعة في ضغط الدم لديك. يمكن لهذه الأمور أن تكون أعراض متلازمة مضادات الذهان الخبيثة (NMS). رد فعل خطير ونادر لأدوية تُستعمل لعلاج إضطرابات الجهاز العصبي المركزي) أو إخلال العضلات المخططة (مرض عضلي خطير ونادر).
- رد فعل تحسسي، العلامات قد تشمل شرى، حكة، طفح، إنتفاخ الوجه، الشفتين، اللسان أو الحنجرة. هذا الأمر يمكن أن يسبب صعوبات في التنفس أو البلع.

شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من متعالج واحد من بين 10 متعالجين)

- حركات لا إرادية (dyskinesias)
- غثيان
- تغير غير ضار في لون البول إلى البني- المائل إلى الإحمرار
- ألم في العضلات
- إسهال

شائعة (قد تؤثر على واحد من بين 10 متعالجين)

- دوخة خفيفة أو إغماء نتيجة لضغط دم منخفض؛ ضغط دم مرتفع
- تفاقم في أعراض الباركنسون، دوار؛ نعاس
- تقيؤ؛ ألم في البطن وإنزعاج في البطن؛ حرقان؛ جفاف في الفم؛ إمساك
- عدم القدرة على النوم؛ هلوسة؛ إرتباك؛ أحلام غير عادية (تشمّل كوابيس ليلية)؛ إرهاق
- تغيرات نفسية - بما في ذلك مشاكل في الذاكرة؛ قلق وإكتئاب (من الجائز أن تتوافق بأفكار انتحارية)
- حوادث مرضية للقلب أو الشرايين (مثلاً ألم في الصدر)؛ نظم قلب غير منتظم
- سقوطات أكثر تواتراً
- ضيق في التنفس
- زيادة التعرق؛ طفح
- تقلصات عضلية؛ إنتفاخ الرجلين
- تشوش في الرؤية
- فقر دم
- إنخفاض الشهية للطعام؛ إنخفاض الوزن
- صداع؛ ألم مفاصل
- إتهاب في المسالك البولية

غير شائعة (قد تؤثر على واحد من بين 100 متعالج) نوبة قلبية

- نزف في الأمعاء
- تغيرات في تعداد خلايا الدم والتي قد تسبب النزف؛ نتائج شاذة لفحوص وظائف الكبد
- عدم هدوء
- أعراض ذهانية
- إتهاب القولون (colitis)
- تغيرات في اللون ما عدا البول (مثلاً الجلد، الأظافر، الشعر والعرق)
- صعوبات في البلع
- عدم القدرة على التبول

أعراض جانبية معينة قد تكون نادرة أو نادرة جداً

- إختلاجات

شيوعتها غير معروف (لا يمكن تقديرها من المعلومات المتوفرة)

التشوق لمقدار دوائي أكبر من ستاليقو أكثر مما هو مطلوب للسيطرة على أعراض الحركة، المعروف كمتلازمة خلل تنظيم الدوبامين (dopamine dysregulation syndrome, DDS). يشعر بعض المتعالجين بحركات لا إرادية شاذة وشديدة (dyskinesias)، تقلبات في المزاج أو أعراض جانبية أخرى بعد تناول مقدار دوائي عالٍ من ستاليقو.

بلغ أيضاً عن الأعراض الجانبية التالية:

- يرقان (إتهاب الكبد)
- حكة
- من الجائز أن تشعر بالأعراض الجانبية التالية:
- عدم القدرة على مقاومة دافع للقيام بعمل الذي من شأنه أن يكون مضرًا، حيث قد تشمل:
 - دافع قوي للمقامرة بشكل مفرط رغم وجود عواقب جدية، شخصية أو عائلية
 - إهتمام وسلوك جنسي مختلف أو زائد اللذان يسببان قلق جدي لك أو للآخرين، مثلاً، زيادة الرغبة الجنسية
 - مشتريات أو تبذير مفرط للمال وخارجة عن السيطرة
 - مبالغة في الأكل (أكل كميات كبيرة من الطعام خلال فترة زمنية قصيرة) أو أكل قهري (أكل طعام أكثر من المعتاد وأكثر من المطلوب لإشباع الجوع).

توجه إلى الطبيب إذا كنت تقاسي من إحدى هذه التصرفات، سينصح الطبيب بخصوص الطريقة للسيطرة على الأعراض أو تقليلها.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقت إحدى الأعراض الجانبية أو عندما تعاني من عرض جانبي لم يذكر في هذه النشرة، عليك إستشارة الطبيب.

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط «تبليغ عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي» الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط:

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

5) كيفية تخزين الدواء؟

تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأطفال و/أو الرضع، وذلك لتفادي إصابتهم بالتسمم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.

لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنقضاء تاريخ الصلاحية (exp.date) الذي يظهر على ظهر العبوة. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

شروط التخزين:

يجب التخزين دون 25 درجة مئوية. بعد فتح القنينة لأول مرة، يجب الإستعمال خلال 6 أشهر.

لا يجوز رمي الأدوية إلى المجاري أو للقمامة المنزلية. إسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من أدوية لم تعد قيد الإستعمال.

هذه الوسائل تساعد في الحفاظ على البيئة.

6) معلومات إضافية

يحتوي الدواء بالإضافة للمركبات الفعالة أيضاً على: القرص:

Mannitol, maize starch, povidone, croscarmellose sodium, magnesium stearate

طلاء القرص:

Hypromellose, titanium dioxide, sucrose, magnesium stearate, glycerol 85%, red iron oxide, polysorbate 80, yellow iron oxide

المركب yellow iron oxide ليس موجوداً في الأقراص ذات العيارات:

125/31.25/200 ملغ، 75/18.75/200 ملغ، 200/50/200 ملغ

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة

ستاليقو 50/12.5/200 ملغ:

قرص بلون أحمر-بني حتى أحمر-ضارب إلى الرمادي، مستدير، محدب، بدون خط الشطر، مع العلامة LCE 50 في جانب واحد.

ستاليقو 75/18.75/200 ملغ:

قرص بلون أحمر-بني فاتح، بيضوي، بدون خط الشطر، مع العلامة LCE 75 في جانب واحد.

ستاليقو 100/25/200 ملغ:

قرص بلون أحمر-بني حتى أحمر-ضارب إلى الرمادي، بيضوي، بدون خط الشطر، مع العلامة LCE 100 في جانب واحد.

ستاليقو 125/31.25/200 ملغ:

قرص بلون أحمر-بني فاتح، بيضوي، بدون خط الشطر، مع العلامة LCE 125 في جانب واحد.

ستاليقو 150/37.5/200 ملغ:

قرص بلون أحمر-بني حتى أحمر-ضارب إلى الرمادي، بيضوي-مطاول، بدون خط الشطر، مع العلامة LCE 150 في جانب واحد.

ستاليقو 200/50/200 ملغ:

قرص بلون أحمر-بني غامق، بيضوي، بدون خط الشطر، مع العلامة LCE 200 في جانب واحد.

حجم العبوة: قنينة تحتوي على 10 أقراص أو 30 قرصاً أو 100 قرصاً.

لا تسوّق كافة أحجام العبوة.

صاحب الإمتياز وعنوانه: إينوفايد فارما م.ض. ص.ب. 2349، بني براك 5112202.

إسم المنتج وعنوانه: شركة أوريون، إسبو، فنلندا. تم إعداده في نيسان 2024.

رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:

ستاليقو 50/12.5/200 ملغ: 132 34 31105

ستاليقو 75/18.75/200 ملغ: 144 30 32962

ستاليقو 100/25/200 ملغ: 132 35 31106

ستاليقو 125/31.25/200 ملغ: 144 31 32963

ستاليقو 150/37.5/200 ملغ: 132 36 31107

ستاليقو 200/50/200 ملغ: 141 94 31768

من أجل سهولة وتكوين القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.