

كامزيوس® (مافاكامتن) بطاقة لمتلقي العلاج

تعليمات لمتلقي العلاج: احمل هذه البطاقة معك في جميع الأوقات. أخبر أي فرد من أفراد الطاقم الطبي تقابله أنك تتعالج بـ كامزيوس.

تمت المصادقة على هذه البطاقة ومحتواها من قبل وزارة الصحة في أيار 2024

كامزيوس مخصص لعلاج البالغين المصابين باعتلال عضلة القلب الضخامي (Hypertrophic Cardiomyopathy, HCM) الانسدادي المصحوب بالأعراض مع أعراض طفيفة حتى خطيرة أثناء النشاط اليومي (NYHA class II-III), لتحسين الأعراض والقدرة على الأداء.

لمزيد من المعلومات، يجب مراجعة دليل متلقي العلاج وصفحة المعلومات للمستهلك أو الاتصال بـ BMS إسرائيل:
هاتف: 1809-388054 (رقم الاتصال مجاني)
البريد الإلكتروني: medinfo.israel@bms.com

معلومات السلامة لمتلقيات العلاج اللواتي يمكنهن الحمل:

- إذا كنت حاملاً أو تخططين للحمل، يجب استشارة الطبيب قبل بدء العلاج بكامزيوس.
- قد يضرّ كامزيوس بالجنين إذا تم تناول الدواء أثناء الحمل.
- إذا كنت تستطيعين الحمل، يجب عليك استعمال وسيلة ناجعة لمنع الحمل أثناء العلاج بكامزيوس ولمدة 4 أشهر بعد تناول آخر جرعة من كامزيوس. قد يقلل كامزيوس من نجاعة وسائل منع الحمل الهرمونية. عليك استشارة الطبيب المعالج حول أنسب وسيلة لمنع الحمل بالنسبة لك.
- أخبري الطبيب إذا كنت تفكرين بالحمل.
- إذا كنت حاملاً أو تشكين بأنك حامل، عليك إبلاغ الطبيب الذي وصف الوصفة الطبية أو الطبيب المعالج على الفور.

معلومات سلامة لجميع متلقي العلاج:

• قم فوراً بإبلاغ الطبيب الذي وصف الوصفة الطبية أو الطبيب المعالج أو توجه لتلقي العلاج الطبي **على الفور** إذا نشأت لديك أعراض جديدة لقصور القلب أو إذا طرأ تفاقم على الأعراض الموجودة، بما في ذلك ضيق في التنفس، آلام في الصدر، إنهاك، تورم في الأرجل، الشعور بضربات القلب (خفقان) أو زيادة سريعة في الوزن.

• **أخبر الطبيب الذي وصف الوصفة الطبية أو الطبيب المعالج** بأي حالة طبية جديدة أو موجودة.

• استشر الطبيب الذي وصف لك الوصفة الطبية، الطبيب المعالج أو الصيدلي قبل البدء بتناول أدوية جديدة (بما في ذلك الأدوية بوصفة طبية والأدوية بدون وصفة طبية)، الفيتامينات أو المكملات النباتية. لا تتوقف عن تناول ولا تُغيّر جرعة الأدوية أو المكملات النباتية التي تتناولها بالفعل دون استشارة الطبيب المعالج أو الصيدلي أولاً، حيث يمكن أن تؤثر الأدوية المختلفة على مدى نجاعة كامزيوس.

• **أخبر أي فرد من أفراد الطاقم الطبي تأتي إليه إذا كنت تشعر** بأية أعراض جانبية أيا كان أثناء تناولك لـ كامزيوس.

• احرص على حضور جميع المواعيد في الوقت المحدد، خاصة بالنسبة لمخطط صدى القلب، من أجل مراقبة صحة قلبك.

تمت المصادقة على هذه البطاقة ومحتواها من قبل وزارة الصحة في
أيار 2024

يرجى تعبئة هذا الجزء أو اطلب من الطبيب الذي وصف لك
كامزيوس تعبئة التفاصيل.

اسم متلقي العلاج: _____

اسم الطبيب الذي وصف الوصفة الطبية: _____

هاتف العيادة: _____

الهاتف بعد ساعات العمل: _____

اسم المستشفى (إذا لزم الأمر): _____

يُمكن تبليغ وزارة الصحة عن الأعراض الجانبية من خلال
الاستمارة الإلكترونية للتبليغ عن الأعراض الجانبية، الموجودة على
الصفحة الرئيسية في موقع وزارة الصحة: www.health.gov.il
أو من خلال الدخول للرابط: <https://sideeffects.health.gov.il>
كذلك، يمكن تبليغ شركة BMS عن الأعراض الجانبية عبر
الهاتف: 1809-388054 (مكالمة مجانية) أو عبر البريد
الإلكتروني: medinfo.Israel@bms.com

CAMZYOS® (mavacamten)

كامزيوس® (مافاكامتن)
بطاقة لمتلقي العلاج



يجب مسح الرمز للحصول على النسخة الرقمية من هذه البطاقة

 Bristol Myers Squibb™