

نشرة طبّية للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالَة

(مستحضرات) 1986

يُستوَق هذا الدواء بحسب وصفة طبيب فقط

كوبيتياپين تيفع 25 ملغ

كوبيتياپين تيفع 100 ملغ

كوبيتياپين تيفع 200 ملغ

كوبيتياپين تيفع 300 ملغ

أقراص مطليّة

التركيبة:

يحتوي كلّ قرص مطلّي من كوبيتياپين تيفع 25 ملغ على: كوبيتياپين (كفورمات) 25 ملغ

Quetiapine (as fumarate) 25 mg

يحتوي كلّ قرص مطلّي من كوبيتياپين تيفع 100 ملغ على: كوبيتياپين (كفورمات) 100 ملغ

Quetiapine (as fumarate) 100 mg

يحتوي كلّ قرص مطلّي من كوبيتياپين تيفع 200 ملغ على: كوبيتياپين (كفورمات) 200 ملغ

Quetiapine (as fumarate) 200 mg

يحتوي كلّ قرص مطلّي من كوبيتياپين تيفع 300 ملغ على: كوبيتياپين (كفورمات) 300 ملغ

Quetiapine (as fumarate) 300 mg

لقائمة الموادّ غير الفعّالة ومسيّبات الأرجيّة في المستحضر انظر البند 6 - "معلومات هامة عن بعض مركّبات الدواء"

والبند 6 - "معلومات إضافية"

اقرأ النشرة بالدماعن حتّى نتهائيا **قبل استعمالك للدواء**. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخّصة عن الدواء. إذا توفّرت لديك أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدليّ.

لقد وصّف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطه للآخرين. قد يضرّهم الدواء حتّى لو بد لك أنّ مرضهم مشابه.

الدواء غير مخصّص للأولاد والمراهقين الذين سنّهم دون الـ 18.

الدواء غير مخصّص للمسنّين الذين يعانون من الخرف.

• تزيد الأدوية المضادّة للاكتئاب والقلق من خطر حدوث تصرفات وأفكار انتحارية لدى الأولاد، المراهقين والبالغين اليافعين حتّى سن الـ 52. عند البدء بالعلاج بالدواء، يجب على متلقّي العلاج من جميع الأعمار وأقربائهم أن يتابعوا التغيّرات السلوكيّة مثل: تقاطع الاكتئاب، الأفكار الانتحاريّة، العدوانيّة وما شابه ذلك. إذا حدثت تغيّرات كيهذه، فيجب التوجّه فوراً إلى الطبيب. متلقّو العلاج المسنّون الذين يعانون من الذهان المتعلّق بالخرف ويخضعون للعلاج بأدوية مضادّة للذهان هم المتعلّق عرضة لخطر الموت.

1. لا يُغرض مخصّص هذا الدواء؟

كوبيتياپين تيفع مخصّص لعلاج:

- الفصام.
- حالات الهوس المتعلّقة بالاضطرابات الثنائيّة القطب.

- حالات الاكتئاب المتعلّقة بالاضطرابات الثنائيّة القطب. كوبيتياپين تيفع غير مخصّص للعلاج اللواتي من حالات الهوس أو الاكتئاب المتكرّرة.

الفصيلة العلاجيّة:

أدوية مضادّة للذهان.
الفصام هو مرض قد تسمع أو تشعر فيه بأشياء غير موجودة، قد تؤمن بأشياء غير حقيقيّة أو قد تشعر بارتياح غير عاديّ، بالقلق، بالارتباك، بالندب، بالتوتّر أو بالاكتئاب.

الهوس هو حالة تشعر فيها بأنك منفعل جدّاً، مبهيج، متحمّس، نشط أكثر من اللازم أو تشعر بتدنّي القدرة على الحكم، وبالعدوانيّة.

الاضطراب الثنائي القطب هو حالة قد تشعر فيها بالحنز طوال الوقت أو قد تجد نفسك مكثّبات، قد تشعر بالذنب، بانعدام الطاقة، بفقدان الشهية أو بعدم القدرة على النوم.

بإمكان الطبيب أن يواصل علاجك بكوبيتياپين تيفع حتّى لو كنت تشعر بتحمّس.

2. كيف استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

• كانت لديك حساسيّة (أرجيّة) للمركّب الفعّال أو لأيّ من المركّبات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء، انظر البند 2 - "معلومات هامة عن بعض مركّبات الدواء" والبند 6 - "معلومات إضافية".

• كنت تستعمل الأدوية التالية:

- أدوية لعلاج متلازمة العوز المناعيّ المكتسب HIV.

- أدوية من فصيلة الأرولات (لعلاج التلوّثات الفطريّة).

- إيريثروميسين أو كلاريثروميسين (لعلاج التلوّثات).

- نيفازودون (لعلاج الاكتئاب).

إذا لم تكن متأكّداً، فراجع الطبيب أو الصيدليّ قبل استعمال كوبيتياپين تيفع.

تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء:

قبل العلاج بكوبيتياپين تيفع، أخبر الطبيب إذا:

• كنت تعاني أو كان أحد أفراد عائلتك يعاني من مشاكل في القلب، أو عانيت أنت أو عاى أحد أفراد عائلتك منها في الماضي، مثل: مشاكل في نظم القلب، إضعاف عضلة القلب أو التهاب في القلب أو إذا كنت تستعمل أدوية تؤثر على نظم القلب.

• كان لديك ضغطدم منخفض.

• عانيت في الماضي من سكتة دماغيّة، لا سيّما إذا كنت مسنّاً.

• كانت لديك مشاكل في الكبد.

• أصبت ذات مرّة باختلاجات.

• كنت تعاني من السكريّ أو إذا كنت من فئة مرعّضة لخطر الإصابة بالسكريّ. في حالة كهذه، قد يفحص الطبيب مستويات السكر في دمك خلال الفترة التي تتلقّى فيها العلاج بكوبيتياپين تيفع.

• كانت لديك في الماضي مستويات منخفضة لكربّات الدم البيضاء (قد يكون ذلك نتيجةً لأدوية أخرى).

• لا يجوز استعمال كوبيتياپين تيفع إذا كنت مسنّاً تعاني من انخفاض لأمّ كوبيتياپين تيفع قد يزيد من خطر حدوث سكتة دماغيّة أو في حالات معيّنة قد يزيد من خطر الموت لدى المسنّين الذين يعانون من الخرف.

• كنت مسنّاً تعاني من داء الپاركينسون/الپاركينسونيّة.

• كان لديك أو لدى أحد أفراد عائلتك ماضٍ من الحفّرات السمويّة، لأن أدوية مثل كوبيتياپين تيفع لها ضلع في تكوين الحفّرات الدنمويّة.

• وُجِدَت لديك ألان أو كانت لديك في الماضي حالة من توقّف القدرة لمدة قصيرة أثناء النوم في الليل (سكتة من النفس) وكنّت تستعمل أدوية تُنظّي النشاط الاعتياديّ للدماع.

• وُجِدَت لديك ألان أو كانت لديك في الماضي حالة من عدم القدرة على إفراغ المثانة البوليّة بشكل تامّ (احتباس البول)، بروتينات متضمّخة، انسداد المعيّ أو ارتفاع الضغط داخل العين.

• هذه الحالات تنجم أحياناً عن أدوية (تسمّى المضادّة للكلّويّن). قد يتمّ على كفيّة قيام الخلايا العصبيّة بوظيفتها بهدف علاج وضع مطّئيّ ما.

• كان لديك ماضٍ من الإمانع على الكحول، الأدوية أو المخدّرات.

• كنت تعاني من الاكتئاب أو من اضطرابها أخرى يتمّ علاجها بمضادات الاكتئاب. استعمال هذه الأدوية سوياً مع كوبيتياپين تيفع يمكن أن يؤدي إلى نشوء متلازمة السيروتونين، وهي عبارة عن اضطراب قد يشكّل خطراً على الحياة (انظر البند 2 – "التفاعلات بين الأدوية").

تأول الطبيب بشكل فوريّ إذا شعرت بأحد الأعراض التالية بعد تناول كوبيتياپين تيفع:

• مزيج من الحمّى، تصلّب العضلات الشديدي، التمرّق أو الانخفاض في الوعي (تسمّى هذه الظاهرة "neuroleptic malignant syndrome"). قد يتطلّب الأمر علاجاً طبّيّاً مستعجلاً.

• حركات لاإراديّة، لا سيّما في الوجه واللسان.

• دوار، أو إذا كنت تشعر بالميل إلى النوم بشكل منقطع، ممّا قد يزيد من خطر الإصابة العارضة (السقوط) لدى المتخصّص المسنّين.

• اختلاجات.

• انتصاب طويل، متواصل ومؤلّم.

• كان لديك نظم قلبيّ سريع وغير منظم حتّى عندما تكون مستريحاً، دقات قلبيّة (خفقان)، مشاكل في التنفس، الألم في الصدر، أو تعب غير مفسر. سيخضّر طبيبك إلى فحص قلبيّ، وعند الحاجة سيحيلك فوراً إلى أخصائيّ طب القلب.

• إذا تشبّثت الحالات المفصّلة أعلاه نتيجةً لاستعمال فصيلة الأدوية التي يتمّثالي إليها كوبيتياپين تيفع.

أعلم الطبيب بأسرع وقت ممكن إذا شعرت بأحد ما يلي:

• حمّى، علامات شبيهة بالإنفلونزا، ألم في الحنجرة أو أيّ التهاب آخر، لأن ذلك قد يكون نتيجةً لمسّويّ منخفض جدّاً لعدّ كربيّات الدم البيضاء، ممّا قد يتطلّب إيقاف العلاج بكوبيتياپين تيفع، أو/و تقديم العلاج.

• إمساك مصحوب بآلم متواصل في البطن، أو إمساك لا يستجيب للعلاج اللواتي. قد يؤدي ذلك إلى انسداد المعى، وهي حالة أكثر خطورة.

• الأفكار الانتحاريّة وتقاطع الاكتئاب:

إذا كنت تعاني من الاكتئاب، فقد تراودك أفكار انتحاريّة. قد تتزايد هذه الأفكار في بداية العلاج بكوبيتياپين تيفع، لأنّ الدواء يستغرق وقتاً إلى أن يبدأ بالتأثير، ما يقارب أسبوعين وأكثر من ذلك في بعض الأحيان. قد يحدث التزايد في الأفكار الانتحاريّة أيضاً إذا تمّ إيقاف العلاج بكوبيتياپين تيفع بشكل فجائيّ. هذه الأفكار أكثر شيوعاً لدى البالغين اليافعين. تُشير المعلومات من الدراسات السريريّة إلى ازدياد خطر نشوء الأفكار الانتحاريّة وأو السلوك الانتحاريّ لدى البالغين اليافعين الذين عمرهم أقلّ من 25 عاماً ويعانون من الاكتئاب. إذا كانت تراودك أفكار انتحاريّة، فيجب التوجّه فوراً إلى الطبيب أو المستشفى. قد تساعدك مشاركة الشعور بالآلام مع قريب عائلتي أو صديق مقرب، ويجب توجيهه إلى قراءة هذه النشرة. تستطيع أن تطلب منه أن يبركرك إذا شعر بأنّ الاكتئاب يتفاقم أو إذا كان قلّقاً من تغيّرات في سلوكك.

• **أعراض جانبية جلديّة خطيرة (SCARs)**

هناك تيلغات نادرة عن أعراض جانبية جلديّة خطيرة قد تشكّل خطراً على الحياة أو تسبب الموت لدى متلقّي العلاج الذين يستعملون كوبيتياپين تيفع. غالباً ما تتمثّل هذه الأعراض الجانبية بالأعراض التالية:

- متلازمة ستيفنسون جونسون (Stevens-Johnson syndrome - SJS)

- طفح جلديّ موسّع مع حويصلات ووجد متفتقر، خاصّة حول الفم، الأنف، العينين والأعضاء التناسليّة.

- متلازمة Toxic Epidermal Necrolysis (TEN)

- متلازمة أكثر خطورة، تسبّب تفتّراً موسعاً للجلد.

- متلازمة DRESS - متلازمة رد الفعل الدوائي المصحوب بكثرة البوزينيّات والأعراض الجهازيّة مثل أعراض شبيهة بالإنفلونزا بالدمج مع طفح جلديّ، حمى، غدد متضمّخة وتنتاج شاذة في فحوص الدم

(يشمل ارتفاعاً في مستويات خلايا الدم البيضاء (كثرة البوزينيّات) وارتفاعاً في مستويات الزيمات الكبد).

- Acute Generalized Exanthematous (AGEP

(Pustulosis) – حويصلات صغيرة ممثّلة بالطفّح.

- حمّامى متعدّدة الأشكال (Erythema Multiforme) –

طفح جلدي مع نقاط غير عادية، حمراء ومثيرة للكتكة. توفّع فوراً عن استعمال كوبيتياپين تيفع إذا نشأ لديك أحد هذه الأعراض وبلّغ الطبيب أو توجّه فوراً لتلقّي العلاج الطبّيّ.

ارتفاع الوزن:

شود ارتفاع وزنك لدى متلقّي العلاج الذين استعملوا كوبيتياپين. يجب عليك متابعة وزنك بانتظام مع طبيبك.

الأولاد والمراهقون:

هذا الدواء غير مخصّص للأولاد والمراهقين الذين عمرهم أقل من 18 عاماً.

التفاعلات بين الأدوية:

إذا كنت تستعمل ألان، أو قد استعملت مؤخّراً أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب وإضافات غذائيّة، فأخبر الطبيب أو الصيدليّ بذلك.

لا يجوز استعمال كوبيتياپين تيفع إذا كنت تستعمل أحد الأدوية التالية:

• أدوية لعلاج متلازمة العوز المناعيّ المكتسب (الإيدز).

• أدوية من فصيلة الأرولات (لعلاج التلوّثات الفطريّة).

• إيريثروميسين أو كلاريثروميسين (لعلاج التلوّثات).

• نيفازودون (لعلاج الاكتئاب).

يجب إعلام الطبيب إذا كنت تستعمل:

• أدوية لعلاج الصرع (مثل: فينيوتين أو كاربامازيبين).

• أدوية لضغط الدم المرتفع.

• باريتوتورات (لعلاج الأرق).

• ثيوريزاين أو لينثيوم (أدوية مضادّة للذهان).

• أدوية تؤثر على نظم القلب، مثلاً: أدوية قد تسبّب عدم توازن الكهارل (مستويات منخفضة لليوسيوم والمغنيزيوم)، مثل الأدوية المدرّة للبول أو مضادّات حيويّة معيّنة (أدوية لعلاج التلوّثات).

• أدوية قد تسبّب الإمساك.

• أدوية تؤثر على نظام القلب، مثلاً: أدوية قد تسبّب عدم توازن طبّيّة معيّنة (تسمّى مضادّات الكلويّن).

• مضادّات الاكتئاب. هذه الأعراض قد تسبب تفاعلاً مع كوبيتياپين تيفع، وقد تنشأ لديك أعراض مثل التقلّصات المنتظمة غير الإراديّة في العضلات، بما في ذلك العضلات التي تتحكّم في حركة العينين، حجاب، عدم الهدوء)، هوسات، غيبوبة، تمرّق مفرط، ارتفاع، تزايد المنكمسات، تزايد في التوتّر العصلي، حرارة جسم فوق 38°C (متلازمة السيروتونين). راجع الطبيب إذا نشأت لديك هذه الأعراض.

• قبل إيقاف استعمال أحد الأدوية التي تستعملها، عليك مراجعة الطبيب.

استعمال الدواء والظعام:

يمكن استعمال كوبيتياپين تيفع مع الطعام أو بدونه.

لا يجوز شرب عصير الجريبفروت خلال فترة العلاج بكوبيتياپين تيفع. قد يؤثر عصير الجريبفروت على كفيّة تأثير الدواء.

استعمال الدواء وإستهلاك الكحول:

عليك أن تحذر من كمّيّة الكحول التي تستهلكها، لأنّ دمج كوبيتياپين تيفع مع الكحول قد يسبّب لك الميل إلى النوم.

الحمل والإرضاع:

قبل استعمال كوبيتياپين تيفع يجب إعلام الطبيب إذا كنت حاملاً، تحطّطين للحمل أو تحارلين الحمل.

لا يجوز استعمال كوبيتياپين تيفع خلال فترة الحمل، إلا إذا كلّمت طبيبك بشأن ذلك.

لا يجوز استعمال هذا الدواء إذا كنت مرضعاً.

قد تنشأ الأعراض التالية لدى مواليد الأمّهات اللواتي استعملن كوبيتياپين تيفع في أشهر الحمل الثلاثة الأخيرة: ارتعاش، تصلّب العضلات وأو ضعف القلب، مشاكل في التنفّس وصعوبات في الأكل. إذا نشأ لدى طفلك الرضيع واحد أو أكثر من هذه الأعراض، فيجب مراجعة الطبيب.

المسافة واستعمال الماكنت:

قد يسبّب استعمال هذا الدواء الميل إلى النوم.

لا يجوز السياقة أو تشغيل الماكنتا قبل أن تعرف كيف يؤثر الدواء عليك.

معلومات هامة عن بعض مركّبات الدواء:

يحتوي كوبيتياپين تيفع على المتعلّق اللاكتوز هو نوع من السكريّات. إذا وُجِدَ لديك عدم تحملّ للاكتوز أو كنت غير قادر على هضم سكريّات معيّنة، فراجع أعلّم طبيبك قبل استعمال كوبيتياپين تيفع.

تحتوي أقراص كوبيتياپين تيفع على أقلّ من 23 ملغ من الصوديوم في القرص فذلك تُعتبر "خالية من الصوديوم".

تحتوي أقراص كوبيتياپين تيفع 25 ملغ و 100 ملغ على المادة الصبيغة أصفر سانسيت FCF (Sunset Yellow FCF) التي قد تسبّب ردود فعل تحسّسيّة.

التأثير على نتائج فحوص البول:

قد يؤدي كوبيتياپين تيفع إلى الحصول على نتيجة إيجابيّة في فحص البول لأدوية لا تستعملها مثل: ميتادون أو مستحضرات للاكتئاب من نوع التلاتيّة القطب. يجب التأكّد من صحّة هذه النتائج بواسطة فحوص إضافية.

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دوماً وفق تعليمات الطبيب. عليك استشارة الطبيب أو الصيدليّ إذا لم تكن متأكّداً من الجرعة الدوائيّة والطبيب أو الصيدليّ المخصّص. الجرعة الدوائيّة وكفيّة العلاج سيحددهما الطبيب فقط.

سيلائم لك الطبيب الجرعة الدوائيّة اليوميّة، وتتراوح بين 150 ملغ إلى 800 ملغ استناداً إلى مرضك وإلى الاحتياجّات الشخصيّة.

يمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

يجب تناول الأقراص مرّة واحدة في اليوم قبل النوم، أو مرّتين في اليوم، وفقاً للمرض.

كفيّة تناول:

يجب ابتلاع الأقراص بأكملها مع الماء دون ارتباط بالطعام. لا يجوز شطر الأقراص عند عدم وجود خطّ للسطر.

لا تتوفر معلومات بخصوص الهرس والسحق.

مشاكل في الكبد:

إذا كنت تعاني من مشاكل في الكبد فقد يغيّر الطبيب الجرعة الدوائيّة.

المسؤون:

إذا كنت مسنّاً فقد يغيّر الطبيب الجرعة الدوائيّة.

إذا تناولت خطأ جرعة دوائيّة أكبر من اللازم:

إذا تناولت خطأ جرعة مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأ، فتوجّه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك عيّوة الدواء. قد تشعر بالتعب، بالدوار وبدقّات قلبيّة شاذة.

إذا نسيت تناول الدواء:

إذا نسيت تناول هذا الدواء في الوقت المحدد، فلا تتناول جرعة مضاعفة. يجب تناول جرعة فور تنذكّر.

تناول الجرعة التالية في الوقت الاعتياديّ واستشر الطبيب. يجب المواظبة على العلاج بحسب توصية الطبيب.

إذا توقفت عن تناول الدواء:

لا يجوز إيقاف العلاج بالدواء إلا بأمر من الطبيب فقط، حتّى شو شعرت بتحمّس في وضفك.

قد يسبّب إيقاف استعمال الدواء بشكل فجائيّ الأعراض التالية: عدم القدرة على النوم، غثيان، صداع، إسهال، تقوّات، دوار وعصبيّة. قد يوصيك طبيبك بغضض الدواء الدوائيّة بشكل تدريجيّ قبل التوقف عن استعمال الدواء.

لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! راجع الملصق وتأكّد من الجرعة في كل مرّة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبّيّة

إذا كنت بحاجة إليها.

إذا توفّرت لديك أسئلة إضافية حول استعمال الدواء، فاستشر الطبيب أو الصيدليّ.

4. الأعراض الجانبية

مثل كلّ دواء، قد يؤدي استعمال كوبيتياپين تيفع إلى نشوء أعراض جانبية عند بعض المستعملين. لا تلقّ عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. قد لا تعاني من أيّ واحد منها.

أعراض جانبية شائعة جدّاً (very common) - أعراض تظهر عند أكثر من مستعمل واحد من بين 10:

• دوار (قد يسبّب السقوط).
• صداع.
• جفاف الفم.

• ميل إلى النوم (قد يسبّب السقوط من المحتمل أن يزول بعد مده من التوقّف عن الدواء).

• أعراض التوقّف عن استعمال الدواء - عدم القدرة على النوم، غثيان، صداع، إسهال، تقوّات، دوار وعصبيّة. يوصى بإيقاف العلاج بشكل تدريجيّ وطوال فترة 2-1 أسابيع.

• ارتفاع الوزن.

• حركات عضليّة شاذة تشمل صعوبة في البدء بالحركة، ارتجافاً، شعوراً بعدم الراحة أو تصلّب العضلات من غير الألم.

• تغيّرات في مستويات دهنيّات معيّنة في الدم (الجليسيريدات الثنائيّة والكوليسترول).

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

• نظم قلبيّ سريع.

• الشعور بدقّات قلبيّة قويّة، سريعة أو بتخطّي الحفقات.

• صعوبات في الهضم أو إمساك.

• ضعف.

• انتفاخ الذراعين أو الرجلين.

• مستويات مرتفعة للسكر في الدم.

• ضعف دم منخفض عند الانتقال إلى الوقوف (قد يسبّب الدوار، الإغماء والسقوط).

• رؤية مشوشة.

• أحلام غريبة وكوابيس.

• شعور بالوجع المتزايد.

• عصبيّة.

• مشاكل في الكلام (الطق).

• أفكار انتحاريّة وتقاطع الاكتئاب.

• ضيق التنفّس.

• تقوّات (خاصّة لدى المسنّين).

• حمّى.

• تغيّرات في مستويات هرمون الغدّة الدرقيّة في الدم.

• انخفاض في مستويات أنواع معينة من خلايا الدم في الدم.

• ارتفاع في مستوى إزيمات الكبد التي يتمّ قياسها في الدم.

• ارتفاع في مستوى هرمون البرولاكتين في الدم. في حالات نادرة قد يؤدي ارتفاع هرمون البرولاكتين إلى:

- صدر منتفخ لدى الرجال والنساء وإنتاج للحليب بشكل غير متوقّع.

- توقّف الدورة الشهرية لدى النساء أو عدم انتظام الدورة الشهرية.

أعراض جانبية غير شائعة (uncommon) - أعراض تظهر عند 10-1 مستعملين من بين 1.000:

• اختلاجات أو تشنّجات.

• ردود فعل تحسّسيّة قد تشمل كتلاً مرفوعة على الجلد، انتفاخ الجلد والانتفاخ حول الفم.

• متلازمة تمثّل الساقين (شعور غير مريح في الرجلين).

• صعوبات في البلع.

• حركات غير خاضعة للسيطرة، تحديداً في الوجه واللسان.

• صعوبات في الأداء الجنسيّ.

• سكريّ.

• تغيّرات في النشاط الكهربائيّ للقلب تتمّ رؤيتها في فحص ECG (استطالة المقطع QT).

• نظم قلبيّ أبطأ من المعتاد، الشيء الذي قد يحدث في بداية العلاج وقد يكون مرتبطاً بضغط الدم المنخفض وحالات الإغماء.

• صعوبات في التبول.

• إغماء (قد يسبّب السقوط).

• احتقان الأنف.

• انخفاض في كمّيّة خلايا الدم الحمراء.

• انخفاض في كمّيّة الصوديوم في الدم.

• تقاطع السكريّ القاتم.

• ارتباك.

أعراض جانبية نادرة (rare) - أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 10.000:

• مزيج من الحمّى، التمرّق، تصلّب العضلات، التعب الحادّ أو الإغماء (neuroleptic malignant syndrome).