

**نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالة (مستحضرات) - 1986**  
يُسوق الدواء بموجب وصفة طبية فقط

**فيكتوزا**

محلول للحقن ضمن قلم جاهز للاستعمال

المادة الفعالة: ليراجلوتايد 6 ملغ/ملل  
liraglutide 6 mg/ml

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

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستخدام الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، توجه إلى الطبيب أو الصيدلي. وُصف هذا الدواء لك. لا تعطه للآخرين؛ لأنه قد يضرهم، حتى لو بدا لك تشابه بين حالتك الطبية وحالتهم.

**1. لم أعد هذا الدواء؟**

- يُستعمل فيكتوزا لعلاج البالغين، المراهقين والأولاد بدءاً من سن 10 سنوات وما فوق، لعلاج السكري من النوع 2، الغير متوازن إلى حد كاف، بالإضافة إلى التغذية المتوازنة والنشاط الجسماني:
  1. كعلاج وحيد إذا كنت غير قادر على استعمال ميتفورمين (دواء آخر لعلاج السكري) بسبب عدم التحمل أو موانع الاستخدام.
  2. بالدمج مع أدوية أخرى لعلاج السكري عندما لا تكفي هذه الأدوية لموازنة مستويات السكر في دمك، مثل: ميتفورمين، بيوجلينازون، سلفونيل يوريا ومثبطات SGLT2 و/أو إنسولين.
- يعطى فيكتوزا لتقليل خطر حدوث نوبات قلبية (وعائية قلبية) خطيرة لدى البالغين الذين لديهم السكري من النوع 2 وأمراض قلب وأوعية دموية.

**الفصيلة العلاجية:** أدوية لمعالجة داء السكري، قرائن GLP-1.

يحتوي فيكتوزا على المادة الفعالة ليراجلوتايد. وهو يساعد جسمك على خفض مستوى السكر في الدم، فقط إذا كان مستوى السكر في الدم مرتفعاً جداً. كذلك، يبطن انتقال الطعام عبر المعدة وقد يمنع مرض القلب.

**2. قبل استعمال الدواء**

**يُمنع استعمال الدواء إذا:**

كنت تعاني من حساسية (أرجية) لليراجلوتايد أو لكل واحد من المكونات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6 "معلومات إضافية").

**تحذيرات خاصة متعلقة باستخدام الدواء**

**قبل بدء العلاج بفِيكتوزا أخبر الطبيب إذا:**

- كنت تعاني أو عانيت من مرض في البنكرياس
- كنت تستعمل الإنسولين. فسوف يرشدك الطبيب حول كيفية تقليل جرعة الإنسولين، ويوصي لك بقياس مستوى السكر في دمك في أحيان متقاربة أكثر، وذلك بهدف منع حدوث ارتفاع السكر في الدم (hyperglycaemia)، والحمض الكيتوني السكري (diabetic ketoacidosis) (من مضاعفات مرض السكري مع مستوى مرتفع من السكر في الدم، وارتفاع الجهد للتنفس، الذي يحدث عندما لا يكون جسمك قادراً على تفكيك الجلوكوز بسبب عدم وجود كمية كافية من الإنسولين).

إذا كنت تعلم بأنك من المتوقع أن تخضع لعملية جراحية التي ستكون فيها تحت تأثير تخدير (نوم)، أخبر من فضلك الطبيب بأنك تتناول فيكتوزا.

يُمنع استعمال هذا الدواء إذا كنت تعاني من السكري من النوع 1 (جسمك لا يُنتج الإنسولين إطلاقاً)، أو من الحمض الكيتوني السكري. فيكتوزا ليس إنسولين، لهذا يُمنع استعماله كبديل للإنسولين.

لا يوصى باستخدام فيكتوزا إذا كنت تخضع لغسيل الكلى.

لا يوصى باستخدام فيكتوزا إذا كنت تعاني من مرض خطير في الكبد.

لا يوصى باستعمال فيكتوزا إذا كنت تعاني من قصور خطير في عمل القلب.  
لا يوصى باستعمال هذا الدواء إذا كنت تعاني من مشكلة خطيرة في المعدة أو في الأمعاء، والتي تؤدي إلى تأخير في إفراغ المعدة (تدعى شلل المعدة)، أو من مرض أمعاء التهابي.

إذا كنت تعاني من أعراض التهاب حاد في البنكرياس، مثل ألم حاد ومتواصل في البطن، عليك استشارة الطبيب فوراً (انظر البند 4).

إذا كنت تعاني من مرض في الغدة الدرقية بما في ذلك عقيدات في الغدة الدرقية وتضخم الغدة الدرقية، عليك استشارة الطبيب.

عند بدء العلاج بفليكتوزا، فقد تعاني في حالات معينة من فقدان السوائل/الجفاف، مثلاً، في حالة التقوي، الغثيان والإسهال. من المهم تجنب حدوث الجفاف وذلك بشرب الكثير من السوائل. اتصل بالطبيب إذا كانت لديك أية أسئلة أو مخاوف.

### الأطفال والمراهقون

يمكن استعمال فيكتوزا لدى المراهقين والأولاد بدءاً من سن 10 سنوات وما فوق. ليست هناك معلومات حول الاستعمال لدى الأطفال دون سن 10 سنوات.

### التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناول، أو تناولت مؤخراً، أدوية أخرى، بما فيها أدوية دون وصفة طبية ومكملات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك.

لا سيما إذا كنت تتناول:

- سلفونيل يوريا (مثل جليمبيريد أو جليبينكلاميد) أو إنسولين. قد يحصل لديك انخفاض مستوى السكر في الدم (hypoglycaemia) عند استعمال فيكتوزا سوية مع السلفونيل يوريا أو الإنسولين، وذلك لأنّ السلفونيل يوريا والإنسولين يزيدان من خطورة حدوث انخفاض مستوى السكر في الدم (hypoglycaemia). عندما تبدأ باستعمال هذين الدواءين سوية للمرة الأولى، فقد يطلب منك الطبيب خفض جرعة سلفونيل يوريا أو إنسولين. يرجى أن تراجع العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض السكر في الدم في البند 4. إذا كنت تتناول أيضاً سلفونيل يوريا (مثل جليمبيريد أو جليبينكلاميد) أو إنسولين، فقد يطلب منك الطبيب إجراء فحص لنسب السكر في دمك. هذا سيساعد طبيبك على أن يقرر فيما إذا كانت هناك حاجة إلى تغيير جرعة سلفونيل يوريا أو الإنسولين.
- وارفارين أو أدوية أخرى فموية مضادة لتخثر الدم. قد تكون هناك حاجة إلى إجراء فحوصات دم بوتيرة أعلى، وذلك لتحديد ما هي قابلية التخثر في دمك.

### الحمل والإرضاع

عليك إبلاغ الطبيب إذا كنت حاملاً، تظنين أنك قد تكونين حاملاً أو تخططين للحمل.  
يُمنع استعمال فيكتوزا خلال فترة الحمل، لأنه ليس معروفاً فيما إذا كان قد يلحق ضرراً بجنينك.

من غير المعروف فيما إذا كان فيكتوزا ينتقل إلى حليب الأم، لذلك، لا تستعلمي هذا الدواء إذا كنتِ مرضعة.

### السياقة واستعمال الماكينات

قد يقلل انخفاض مستوى السكر في الدم (hypoglycaemia) من قدرتك على التركيز. عليك الامتناع عن السياقة أو استعمال الماكينات إذا اختبرت علامات انخفاض السكر في الدم (hypoglycaemia). يرجى أن تراجع العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض مستوى السكر في الدم في البند 4. يرجى أن تستشير الطبيب لمزيد من المعلومات حول هذا الموضوع.

### معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 ملليمول من الصوديوم (23 ملغ) في كل جرعة. أي إنه "خالٍ من الصوديوم" عملياً.

### 3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك أن تفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يتعلق بالجرعة وطريقة العلاج بالدواء.

الجرعة وطريقة العلاج يُحددهما الطبيب فقط. الجرعة الموصى بها عادة هي:

- الجرعة الابتدائية هي 0.6 ملغ مرة واحدة في اليوم، لمدة أسبوع واحد على الأقل.
- سيخبرك الطبيب متى عليك رفع الجرعة إلى 1.2 ملغ مرة واحدة في اليوم.
- في حال عدم توازن الجلوكوز في دمك كما ينبغي عند تناول جرعة مقدارها 1.2 ملغ، فقد يطلب منك الطبيب مواصلة رفع الجرعة إلى 1.8 ملغ مرة واحدة في اليوم.

لا تغيّر الجرعة الخاصة بك، إلا إذا أخبرك الطبيب القيام بذلك.  
يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

يعطى فيكتوزا بالحقن تحت الجلد (subcutaneous). لا تحقنه في الوريد أو العضل. الأماكن المفضلة للحقن الذاتي هي في الجزء الأمامي من الفخذين، الجزء الأمامي من الخصرة (البطن) أو الجزء العلوي من الذراع. غير المكان الذي تحقن فيه كل يوم لأجل تقليل خطورة حصول كتل في الجلد.

يمكنك حقن نفسك في أية ساعة من ساعات اليوم، دون أية علاقة بوجبات الطعام. بعد أن تجد الساعة الأكثر راحة لك من اليوم، يفضل أن تحقن فيكتوزا بنفس الساعة من اليوم تقريبا.

قبل أن تستعمل قلم الحقن للمرة الأولى، سوف يريك الطبيب أو الممرضة كيفية استعماله.  
تظهر تعليمات الاستعمال المفصلة في الجهة الأخرى من هذه النشرة.

#### إذا تناولت جرعة أعلى عن طريق الخطأ

إذا استعملت جرعة فيكتوزا أعلى مما يجب، تحدث فوراً مع الطبيب أو توجه إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر عبوة الدواء معك. يُحتمل أن تحتاج إلى علاج طبي. يُحتمل أن تشعر بغثيان، تقيؤ، إسهال أو مستوى سكر منخفض في الدم (hypoglycaemia). انظر البند 4 لمعرفة العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض السكر في الدم. إذا تناول طفل من الدواء عن طريق الخطأ، توجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ التابعة للمستشفى مصطحباً معك عبوة الدواء.

#### إذا نسيت تناول الدواء

إذا نسيت جرعة ماء، استعمل فيكتوزا فور تذكرك.  
مع ذلك، إذا مضى أكثر من 12 ساعة على الموعد الذي كان من المفترض أن تستعمل فيه فيكتوزا، تخطّ الجرعة المنسية. بعد ذلك، تناول جرعتك التالية كالمعتاد في اليوم التالي.  
لا تتناول جرعة دوائية إضافية أو ترفع الجرعة في اليوم التالي، وذلك تعويضاً عن الجرعة المنسية.

يجب المداومة على العلاج حسب توصية الطبيب.

#### إذا توقفت عن تناول الدواء

حتى إذا طرأ تحسن على حالتك الصحية، لا يجوز لك التوقف عن استعمال فيكتوزا من دون التحدث مع الطبيب. في حال توقفت عن استعماله، فقد يرتفع مستوى السكر في دمك.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من الملصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا كنت بحاجة إليها.

إذا كانت لديك أسئلة أخرى تتعلق باستعمال هذا الدواء، استشر طبيبك أو الصيدلي.

#### 4. الأعراض الجانبية

كجميع الأدوية، يمكن أن يسبب استعمال فيكتوزا أعراضاً جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تفزع عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. فمن المحتمل ألا تعاني من أي منها.

#### أعراض جانبية خطيرة

راجع الطبيب فوراً في حالة ظهور أي واحد من الأعراض الجانبية الخطيرة المدرجة أدناه.

شائعة: قد تؤثر في حتى 1 من بين 10 مستعملين

- سكر منخفض في الدم (hypoglycaemia). قد تظهر العلامات التحذيرية لانخفاض السكر في الدم بشكل مفاجئ، ويمكن أن تشتمل على: تعرق بارد، جلد بارد وشاحب، صداع، تسرع نظم القلب، غثيان، شعور بالجوع الشديد، تغيرات في الرؤية، شعور بالنعاس، الشعور بأنك ضعيف، عصبى، قلق، مرتبك، صعوبات في التركيز، رجفة. سيخبرك الطبيب عن كيفية معالجة انخفاض مستوى السكر في الدم، وكيفية التصرف في حال اختبرت تلك العلامات التحذيرية. هناك احتمال أكبر لحدوث هذا إذا كنت تتناول أيضاً سولفونيل أوريا أو إنسولين. قد يخفض الطبيب جرعة هذه الأدوية قبل أن تبدأ باستعمال فيكتوزا.

نادرة: قد تؤثر في حتى 1 من بين 1,000 مستعمل

- صيغة خطيرة من رد فعل تحسسي (رد فعل تأقي) مع أعراض إضافية مثل مشاكل في التنفس، تورم الحنجرة والوجه، تسرع نظم القلب، وما شابه. إذا اختبرت هذه الأعراض عليك التوجه فورًا لتلقي مساعدة طبية وإبلاغ الطبيب بأسرع ما يمكن.
- انسداد الأمعاء. صيغة خطيرة لإمساك مع أعراض إضافية مثل ألم في المعدة، نفخة، تقيؤ، وما شابه.

نادرة جدا: قد تؤثر في حتى 1 من بين 10,000 مستعمل

- حالات من التهاب البنكرياس (pancreatitis). يمكن أن يكون التهاب البنكرياس حالة طبية خطيرة مع قابلية أن يشكل خطرًا على الحياة.
- توقف عن استعمال فيكتورزا واتصل بالطبيب فورًا في حال اختبرت أحد الأعراض الجانبية الخطيرة التالية:  
ألم في البطن (في منطقة المعدة) شديد ومتواصل، الذي قد يمتد عبر الظهر، وكذلك غثيان وتقيؤ، لأن هذه الأعراض قد تكون علامة لوجود التهاب في البنكرياس (pancreatitis).

#### أعراض جانبية أخرى

شائعة جدا: قد تؤثر في أكثر مستعمل واحد 1 من بين 10 مستعملين

- غثيان. يزول هذا غالبا مع مرور الوقت.
- إسهال. يزول هذا غالبا مع مرور الوقت.

شائعة:

- تقيؤ.

عند بدء العلاج بفكتورزا، قد تعاني في حالات معينة من فقدان السوائل/تجفاف، مثلا، في حالة التقيؤ، الغثيان والإسهال. من المهم تجنب حدوث الجفاف وذلك بشرب الكثير من السوائل.

- صداع
- عسر الهضم
- التهاب المعدة (gastritis). تشمل العلامات على ألم في المعدة، غثيان وتقيؤ
- مرض ارتداد معدي مريئي. تشمل العلامات على الحرقة.
- ألم أو انتفاخ في البطن
- انزعاج في البطن
- إمساك
- غازات (نفخة)
- انخفاض الشهية
- التهاب القصبات (bronchitis)
- زكام
- دوخة
- تسرع النبض
- تعب
- ألم في الأسنان
- ردود فعل في موقع الحقن (مثلا: تكدم، ألم، تهيج، حكة وطفح).
- ارتفاع إنزيمات البنكرياس (مثل ليباز وأمياز).

ليست شائعة: قد تؤثر في حتى 1 من بين 100 مستعمل

- ردود فعل تحسسية مثل التهيج والشرى (urticaria - نوع من الطفح الجلدي)
- جفاف، يكون مصحوبا أحيانا بانخفاض أداء الكلى
- شعور بالإعياء
- حصى في المرارة
- كيس المرارة ملتهب
- تغييرات في حاسة الذوق
- تأخر في إفراغ المعدة.

أعراض جانبية نسبة شيوعتها غير معروفة: (أعراض لا يمكن تقييم مستوى شيوعتها استنادا إلى المعلومات المتوفرة) قد تنشأ كتل (تكتلات) تحت الجلد بسبب تراكم البروتين المُسمى النشواني (الداء النشواني الجلدي، ليس معروفاً بأي وتيرة يحصل هذا).

إذا ظهر عارض جانبي، إذا تفاقم أيّ من الأعراض الجانبية، أو إذا عانيت من عارض جانبي لم يُذكر 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](http://www.health.gov.il)) الذي يوجهك إلى استمارة على الإنترنت للإبلاغ عن الأعراض الجانبية أو عبر الدخول إلى الرابط: <https://sideeffects.health.gov.il>

#### 5. كيف يُخزّن الدواء؟

- تجنّب التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، في مكان مغلق، بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمّم. لا تسبب التقيؤ دون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على مُلصق قلم الحقن والكرتون. تاريخ انتهاء الصلاحية يُنسب إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- **قبل الفتح:**  
يجب تخزينه في الثلاجة (بدرجة حرارة 2°C حتى 8°C). يُمنع التجميد. يجب الاحتفاظ به بعيداً عن آلية التجميد. يجب حمايته من الضوء.
- **أثناء الاستعمال:**  
يمكنك أن تحفظ قلم الحقن لمدة شهر واحد بدرجة حرارة أقل من 30°C أو في الثلاجة (بدرجة حرارة 2°C حتى 8°C)، بعيداً عن آلية التجميد. يُمنع التجميد. في حال عدم استعمالك للقلم، احرص على تركيب غطاء القلم، وذلك لحمايته من الضوء.
- لا تستعمل هذا الدواء، إذا لم يكن المحلول شفافاً وعتيق اللون، أو عديم اللون تقريباً.
- يُمنع إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحيّ أو في سلّة المهملات المنزلية. اسأل الصيدلي كيف عليك التخلص من الأدوية التي لم تعد قيد الاستعمال. تساعد هذه التدابير في حماية البيئة.

#### 6. معلومات إضافية

إضافة إلى المادة الفعّالة، يحتوي الدواء أيضاً على:

Propylene glycol, phenol, disodium phosphate dihydrate, sodium hydroxide, hydrochloric acid and water for injections.

#### كيف يبدو فيكتوزا ومحتوى العبوة

يسوّق فيكتوزا على شكل محلول صافٍ للحقن وعتيق اللون أو عديم اللون تقريباً، ضمن قلم معبأ مسبقاً. يحتوي كل 1 ملل من المحلول للحقن على 6 ملغ من ليراجلوتايد. يحتوي كل قلم معبأ مسبقاً على 18 ملغ من ليراجلوتايد. يحتوي كل قلم على 3 ملل محلول ويُنصح إعطاء 30 جرعة بمقدار 0.6 ملغ، 15 جرعة بمقدار 1.2 ملغ، أو 10 جرعات بمقدار 1.8 ملغ.

يتوفّر فيكتوزا في عبوات تحتوي على 1، 2 أو 3 أقلام حقن. قد لا تُسوّق كل أحجام العبوات. الإبر ليست مشمولة.

#### اسم صاحب التسجيل وعنوانه

نوفو نورديسك م.ض.  
شارع عتير يدع 1، كفار سابا 4464301

#### اسم المُنتج وعنوانه

نوفو نورديسك أي/إس،  
نوفو ألي 1، دي. كبي-2880، باجسفيرد، دنمارك

تمّ تحريرها في أيار 2025.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 143-07-32987.

لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد النصّ بصيغة المذكّر. على الرغم من ذلك، الدواء معد لأبناء كلا الجنسين.



	<p><b>التعامل مع قلم الحقن الخاص بك</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• لا تحاول تصليح قلمك أو تفكيكه عن بعضه.</li> <li>• إحتفظ قلم الحقن الخاص بك بعيداً عن الغبار، الأوساخ وكافة أنواع السوائل.</li> <li>• قم بتنظيف القلم بواسطة قماش مرطب بمادة تنظيف لطيفة.</li> <li>• لا تحاول غسل، نقع أو تزييت القلم – لأن هذا قد يسبب ضرراً للقلم.</li> </ul>
	<p><b>معلومات هامة</b> </p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• لا يجوز مشاركة القلم أو الإبر الخاصة بك مع أي شخص آخر.</li> <li>• يجب حفظ قلمك بعيداً عن متناول أيدي الآخرين، خاصة الأطفال.</li> <li>• غيّر المكان الذي تحقن فيه كل يوم لأجل تقليل خطورة حصول كتل في الجلد.</li> </ul>
	<p><b>مع كل قلم جديد، إفحص التدفق</b></p> <p><b>إفحص التدفق قبل الحقنة الأولى الخاصة بك مع كل قلم جديد. إذا كان قلم الحقن الخاص بك قيد الإستعمال، فإنتقل إلى "إختيار مقدارك الدوائي" المرحلة ح.</b></p> <p>قم بتدوير منتقي المقدار الدوائي حتى تصبح إشارة فحص التدفق بخط واحد مع المؤشر.</p>
	<p>إمسك القلم بحيث تتجه الإبرة نحو الأعلى.</p> <p>إطرق بلطف بواسطة إصبعك عدة مرات على الخرطوشة، الطرق يؤدي إلى تجمع فقاعات الهواء في القسم العلوي للخرطوشة.</p>
	<p>في حين أن الإبرة لا تزال تتجه للأعلى، إضغط على زر الحقن حتى يصبح المؤشر بخط واحد مع 0 ملغ.</p> <p>من المفترض أن تظهر قطرة من ليراجلوتايد في طرف الإبرة، إذا لم تظهر قطرة، يجب معاودة المراحل ه حتى ز حتى أربع مرات.</p> <p>إذا لم تظهر حتى الآن قطرة من ليراجلوتايد، قم بإستبدال الإبرة وعاود المراحل ه حتى ز مرة واحدة إضافية.</p> <p>لا تستعمل القلم إذا لم تظهر حتى الآن قطرة من ليراجلوتايد. هذا الأمر يعني أن القلم معطوب و عليك إستعمال قلم حقن جديد.</p>
<p><b>⚠ إذا أسقطت القلم الخاص بك على سطح صلب، أو كنت تشك بوجود مشكلة ما فيه، فقم دائماً بوصول إبرة أحادية الإستعمال جديدة وإفحص التدفق قبل الحقن.</b></p>	

## إختيار المقدار الدوائي

يجب دائماً التأكد من أن المؤشر موجود بخط واحد مع 0 (صفر) ملغ.

قم بتدوير منتقي المقدار الدوائي حتى يصبح المقدار الدوائي المطلوب بخط واحد مع المؤشر (0.6 ملغ، 1.2 ملغ أو 1.8 ملغ).

إذا اخترت بالخطأ مقدار دوائي غير صحيح، قم ببساطة بتغيير المقدار الدوائي وذلك بتدوير منتقي المقدار الدوائي الى الورا أو الى الأمام، حتى يصبح المقدار الدوائي الصحيح بخط واحد مع المؤشر.

يجب الحذر وعدم الضغط على زر الحقن أثناء تدوير منتقي المقدار الدوائي الى الورا، لأن ليراجلوتايد قد يخرج.

إذا توقف منتقي المقدار الدوائي قبل أن يصبح المقدار الدوائي الذي أنت تحتاجه بخط واحد مع المؤشر، فهذا يعني أنه لم تتبق كمية كافية من ليراجلوتايد من أجل مقدار دوائي كامل. عندها يمكنك:

### تقسيم مقدارك الدوائي إلى حقتين:

قم بتدوير منتقي المقدار الدوائي الى إحدى الجهتين، حتى يصبح 0.6 ملغ أو 1.2 ملغ بخط واحد مع المؤشر. إحقن المقدار الدوائي. قم بعد ذلك بتحضير قلم جديد للحقن وإحقن عدد المليغرامات المتبقية، من أجل إتمام مقدارك الدوائي.

يمكنك تقسيم مقدارك الدوائي بين القلم الحالي وقلم جديد وذلك فقط إذا تلقيت إرشادا واستشارة بشأن ذلك من أحد أفراد الطاقم الطبي. إستعمل الآلة الحاسبة من أجل تخطيط المقادير الدوائية. في حال تقسيم المقدار الدوائي بشكل خاطئ، فأنت قد تحقن أكثر من اللازم أو أقل من اللازم من ليراجلوتايد.

أو:

### حقن المقدار الدوائي الكامل بواسطة قلم جديد:

إذا توقف منتقي المقدار الدوائي قبل أن يصبح 0.6 ملغ بخط واحد مع المؤشر، قم بتحضير قلم جديد وإحقن المقدار الدوائي الكامل بواسطة القلم الجديد.






⚠ لا تحاول إختيار مقادير دوائية أخرى غير 0.6 ملغ، 1.2 ملغ أو 1.8 ملغ. يجب أن تكون الأرقام في نافذة العرض بخط واحد بالضبط مع المؤشر لضمان حصولك على المقدار الدوائي الصحيح. أثناء تدوير منتقي المقدار الدوائي سوف يُسمع "كليك". لا تستعمل هذه الـ "كليك" من أجل إختيار مقدارك الدوائي. لا تستعمل مقياس الخرطوشة من أجل قياس كمية ليراجلوتايد للحقن – فهو غير دقيق بما فيه الكفاية.

## حقن جرعتك

قم بإدخال الإبرة لداخل جلدك، من خلال استعمال تقنية الحقن التي عرضت أمامك من قبل الطبيب أو الممرضة الخاصة بك. بعد ذلك، يجب تطبيق التعليمات الظاهرة أدناه:

من أجل الحقن إضغط على زر الحقن حتى يصبح 0 ملغ بخط واحد مع المؤشر. إحترس لعدم ملامسة بقية أصابعك لنافذة العرض ولعدم الضغط على منتقي المقدار الدوائي من الجانب أثناء الحقن. قد يسد هذا عملية الحقن. أبق على زر الحقن مضغوطاً حتى النهاية وأبق الإبرة تحت الجلد لمدة 6 ثوان على الأقل. بذلك تضمن تلقيك كامل المقدار الدوائي.



	<p>إسحب الإبرة من الجلد. بعد ذلك، من الجائز أن ترى قطرة من ليراجلوتايد في طرف الإبرة. هذه الحالة سليمة ولا تؤثر على مقدارك الدوائي.</p>
	<p>قم بتوجيه طرف الإبرة لداخل غطاء الإبرة الخارجي من دون ملامسة الإبرة أو غطاء الإبرة الخارجي.</p>
	<p>عندما تصبح الإبرة مغطاة، قم بدفع غطاء الإبرة الخارجي بحذر وذلك لتغطيتها بشكل كامل، وحينها قم بفصل الإبرة عن مكانها بلولبتها. إرم الإبرة بحذر و قم بتغطية القلم بواسطة غطاء القلم. عندما يفرغ القلم، إرمه بحذر من دون إبرة موصولة به. يجب رمي القلم والإبرة حسب الإرشادات المحلية.</p>
<p>إنزع الإبرة دائماً بعد كل عملية حقن و خزن قلمك من دون إبرة موصولة به. <span style="float: right;">⚠</span> هذا الأمر يقلل من خطورة الإصابة بعدوى، تلوث، تسرب ليراجلوتايد، إنسداد الإبر و عدم دقة المقدار الدوائي. <span style="float: right;">⚠</span> يجب على المعالجين التصرف بحذر شديد أثناء التعامل مع الإبر المستعملة وذلك لتجنب الإصابة من الإبر و حدوث عدوى متصالبة. <span style="float: right;">⚠</span></p>	