

تلقيتُ وصفةً طبيةً أوزانيمود

بيانات اتصال هامة

الطبيب الذي سجل الوصفة لـ أوزانيمود:

الاسم: _____

رقم الهاتف في العيادة: _____

العنوان: _____

2084-IL-2500008

تمت المصادقة على هذه البطاقة ومضمونها من قبل وزارة الصحة في حزيران 2025

زيبوسيا® (أوزانيمود)

بطاقة لمتلقيّة العلاج

(للنساء القادرات على الحمل)

 Bristol Myers Squibb®

2084-IL-2500008

تمت المصادقة على هذه البطاقة ومضمونها من قبل وزارة الصحة في حزيران 2025

معلومات لمتلقيّة العلاج

إذا تم الاستعمال خلال الحمل، فقد يلحق زيبيوسيا® (أوزانيمود) ضرراً بالجنين. تتضمن المخاطر المحتملة فقدان الحمل وتشوهات خلقية.

- لا تستعملي أوزانيمود إذا كنتِ حاملاً، مرضعة، أو قادرة على الحمل ولا تستعملين وسائل منع حمل ناجعة.
- قبل بدء العلاج بـ أوزانيمود:
 - 1.** سيشرح الطبيب المخاطر المحتملة على الجنين إذا حملت أثناء تناول أوزانيمود، وسيخبرك بشكل منتظم كيف يمكن تقليل المخاطر.
 - 2.** عليك استعمال وسائل منع حمل ناجعة أثناء تناول أوزانيمود ولمدة 3 أشهر بعد أن تتوقفي عن تناول أوزانيمود.
 - 3.** عليك تلقي نتيجة سلبية في فحص الحمل، يقوم الطبيب بالتحقق منها، وإعادة الفحص ضمن فوارق زمنية ملائمة.



- إذا حملت أثناء العلاج، يجب إيقاف العلاج بـ أوزانيمود. سيخبرك الطبيب بالتأثيرات الضارة التي تلحق بطفلك والمتعلقة بالعلاج بـ أوزانيمود، وستكون هناك حاجة إلى إجراء فحوص الموجات فوق الصوتية (الأولتراساوند).



- عليك التوقف عن تناول أوزانيمود قبل التخطيط للحمل بـ 3 أشهر.



- إذا توقفت عن تناول أوزانيمود، أخبري الطبيب فوراً في حال تفاقت أعراض المرض لديك، لأن هناك احتمال بأن يعود المرض ثانية.



- أخبري الطبيب فوراً إذا كنتِ حاملاً أو مرضعة، تعتقدين بأنكِ حامل أو تخططين للحمل.

تظهر في الجهة الخلفية من بطاقة متلقيّة العلاج هذه بيانات التواصل مع الطبيب الذي أعطى الوصفة الطبية. لمعلومات إضافية عن التأثيرات والأعراض الجانبية لـ أوزانيمود، يجب مراجعة نشرة أوزانيمود للمستهلك.

لمزيد من المعلومات، يرجى التواصل مع الطبيب المعالج أو الصيدلي والإطلاع على صفحة المعلومات لمتلقيّ العلاج. من الممكن التبليغ عن الأعراض الجانبية من خلال استمارة عبر الإنترنت للتبليغ عن الأعراض الجانبية جراً علاج دوائي الموجود على الصفحة الرئيسية في موقع وزارة الصحة www.health.gov.il أو عبر دخول الرابط: <https://sideeffects.health.gov.il> للحصول على نسخ إضافية من هذه البطاقة، يرجى الاتصال بشركة بريستول-مايرز سكويب على الهاتف 03-5231021 أو عبر الفاكس 03-9226896 أو عبر البريد الإلكتروني Office_IL@bms.com

 Bristol Myers Squibb®