

نشرة طبية للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالة (مستحضرات) 1986

يسوّق هذا الدواء بحسب وصفة طبيب فقط

كبيرا محلول للبلع 100 ملغ/مل

المادة الفعّالة وتركيزها:

ليفيتيراسيتام 100 ملغ/1 ملل

Levetiracetam 100 mg/1 ml

للاطلاع على قائمة المواد غير الفعّالة ومسمّيات الحساسية في المستحضر – انظر البند 6

اقرأ النشرة بايمان حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخصة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدلي.

وصّف هذا الدواء من أجلك. لا تعطه للآخرين. قد يضرّهم الدواء حتّى لو بد لك أنّ حالتهم الطبية مشابهة.

الدواء غير مخصّص للاستعمال لدى الأطفال الرضع والأولاد الذين يقل عمرهم عن 4 أعوام.

1. لأيّ غرض مخصّص هذا الدواء؟

1. كعلاج أحادي لأنواع مختلفة من الصرع عند البالغين الذين سنّهم فوق الـ 16.

2. كعلاج يُضاف إلى أدوية أخرى مضادّة للصرع لدى:

- المرضى البالغين والأولاد من سن الـ 4، الذين يعانون من أنواع معينة من مرض الصرع.

- المرضى البالغين والمراهقين من سن الـ 12، الذين يعانون من الصرع من نوع Juvenile Myoclonic Epilepsy أو من نوع Idiopathic Generalised Epilepsy.

الفصيلة العلاجيّة: المادة الفعّالة تنتمي إلى مجموعة المواد المضادّة للتشنّجات.

2. قبل استعمال الدواء:

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- وجدت لديك حساسية (أرجية) للفيثيراسيتام (Levetiracetam) أو لمشتقّات أخرى لبيروليدون (Pyrrolidone) أو لأيّ واحد من المركّبات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6 أذناه).

تحذيرات خاصة تتعلّق باستعمال الدواء:

قبل العلاج بكبيرا، أخبر الطبيب إذا:

- كنت تعاني من خلل في وظيفة الكلية. من المحتمل أنّ يغيّر الطبيب مقدار الجرعة الدوائية.
- لاحظت تباطؤًا في النّموّ أو تطوّرًا جنسيًا غير متوقّع لدى ولدك، يجب مراجعة الطبيب المعالج.
- شعرت بأعراض اكتئاب و/أو أفكار انتحارية. ظهرت عند عدد صغير من الأشخاص الذين عولجوا بأدوية مضادّة للصرع مثل كبيرا، أفكار انتحارية تجاه أنفسهم.
- تتول أدوية مضادّة للتشنّجات قد يؤدي إلى ازدياد خطر حدوث أفعال أو أفكار انتحارية.

عليك وعلى أفراد عائلتك الانتباه إلى التغيّرات في المزاج وفي أنماط التصرّف. يجب متابعة العلامات التي تدلّ على خطر الانتحار مثل: أقوال أو أفكار عن نيّة الإضرار بنفسك، انطواء وتباعد عن العائلة والأصدقاء، اكتئاب أو تقاعّب الاكتئاب، القلق، اشتغال في موضوع الموت، التخلّي عن أسلاك ثمينة أو تسليمها.

- وجد لديك أو لدى أحد أفراد عائلتك ماجنّ من النظم القلبي غير المنتظم (بحسب فحص مخطّط كهربيّة القلب) أو إذا وُجد لديك مرض أو كنت تستعمل أدوية قد تتسبّب عدم انتظام نظم القلب أو الاضطرابات في توازن الملح.
- تتفاقم أحد الأعراض الجانيّة التالية أو استمرّ لأكثر من عدّة أيّام:

- أفكار غير عاديّة، إحساس بالتهوُّيج أو رنود فعل أكثر عدوانية من المعتاد، أو إذا لاحظت أنت أو لاحظ أفراد عائلتك والمحيطون بك حدوث تغيّرات ملحوظة في المزاج أو في سلوكك.
- تتفاقم الصرع: في أحيان نادرة، قد ينشأ لديك تقاعف في الثوبت أو ارتفاع في وتيرتها، تحديداً خلال الشهر الأوّل بعد البدء بالعلاج أو رفع الجرعة الدوائية. إذا طرأ ارتفاع على وتيرة النوبات خلال فترة العلاج (مثل الارتفاع في عددها) أو في حثتها، فيجب مراجعة الطبيب المعالج في أسرع وقت ممكن.

في شكل نادر جدًا من أشكال الصرع الذي يظهر منذ الصغر (الصرع المرتبط بالطفرات SCN8A) وبسبب اختلاجات من أنواع كثيرة ويخل بالمهارات، يحتمل أن تستمرّ الاختلاجات أو تتفاقم خلال فترة العلاج.

في حالة ظهور علامة واحدة أو أكثر، من هذه العلامات، أو أي نمط تصرّف مُقلّق آخر – يجب مراجعة الطبيب فورًا!

الأولاد والمراهقون

كبيرا غير مخصّص للعلاج الأحاديّ عند الأولاد والمراهقين الذين سنّهم دون الـ 16.

التفاعلات بين الأدوية:

إذا كنت تستعمل الأن، أو قد استعملت مؤخرًا أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب وإضافات غذائيّة، فأخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. خاصّة إذا كنت تستعمل:

- ماكروجول (دواء منسّهل). لا يجوز تناول الماكروجول خلال ساعة قبل تناول كبيرا أو ساعة بعد تناوله لأن ذلك قد يقلّل من فعالية الدواء.
- تيموزولوميد. يجب إجراء تقييم لوظائف الكبد قبل بدء العلاج المدمج بتيموزولوميد مع كبيرا. إذا تفرّز العلاج المدمج، فيجب إجراء فحوص روتينيّة لوظائف الكبد خلال فترة العلاج المدمج، وأخذ إيقاف العلاج المدمج بعين الاعتبار إذا دعت الحاجة إلى ذلك.

استعمال الدواء والطعام

يمكن تخفيف الدواء في كأس ماء. يمكن تناول الدواء مع أو بدون الطعام. قد تشعر بطعم مرّ بعد تناول الدواء.

استعمال الدواء واستهلاك الكحول

لا تتوفّر معلومات عن تفاعل الدواء مع الكحول.

الحمل، الإرضاع والحصوية

إذا كنت حاملًا، مرضعًا، تظنّين أنّك قد تكونين حاملًا أو تخططين للحمل، فعليك استشارة الطبيب قبل استعمال هذا الدواء. يمكن استعمال كبيرا خلال فترة الحمل، إذا اعتدّ الطبيب بأنّ هذا العلاج ضروري بعد تقييم دقيق. لا يجوز إيقاف العلاج دون استشارة الطبيب. لا يمكن استبعاد خطر التسبّب في عيوب خلقية للجنين بشكل تامّ. هناك دراسات لا تشيران إلى تزايد في خطر نشوء وتوّد أو إعاقة عقلية لدى أولاد الأمهات اللواتي تتناولن ليفيتيراسيتام أثناء إثناء الحمل. على الرغم من ذلك، فإن المعلومات المتوفّرة عن تأثير ليفيتيراسيتام على التطوّر العصبي لدى الأولاد محدودة.

لا يوصى بالإرضاع أثناء العلاج بكبيرا.

السيّاقة واستعمال الماكنت

قد يخلّ كبيرا بقدرك على السّيّاقة أو تشغيل الماكنت الخطرة، لأنّك قد تشعر بالنعاس. هذا العرّض يظهر خاصّة في بداية العلاج وبعد رفع الجرعة الدوائية. لا يجوز لك السّيّاقة أو تشغيل الماكنت الخطرة حتّى تشعر بأنّك مؤهل لتنفيذ هذه النشاطات.

بالنسبة للأولاد فيجب تحذيرهم من ركوب الدراجة الهوائية أو اللعب بالقرب من الشارع وما شابه ذلك.

معلومات هامّة عن بعض مركّبات الدواء

يحتوي محلول كبيرا على ميثيل بارابين وبروبول بارابين، اللذين قد يسببان ردّ فعل تحسّسيًا (قد يظهر بعد فترة ما من الاستعمال).

يحتوي محلول كبيرا على المالتيتول. إذا قيل لك إنّك تعاني من حساسيّة لسكريّات معينة، فيجب مراجعة الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

يحتوي الدواء على الصوديوم بكمية أقل من 23 ملغ لكل 1 ملل ولذلك يُعتبَر خاليًا من الصوديوم.

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دومًا وفق تعليمات الطبيب.

عليك استشارة الطبيب أو الصيدليّ إذا لم تكن متأكدًا من الجرعة الدوائية ومن كيفية العلاج بالمستحضر.

الجرعة الدوائية وكيفية العلاج سيحددهما الطبيب فقط.

الجرعة الدوائية المتّبعة عادة هي:

علاج أحادي لدى البالغين والمراهقين الذين يزيد عمرهم عن 16 عامًا:

الجرعة الإبتدائية الموصى بها هي 250 ملغ (2.5 ملل) مرتين في اليوم، ويجب رفعها إلى جرعة علاجية إبتدائية من 500 ملغ (5 ملل) مرتين في اليوم بعد أسبوعين. يمكن رفع الجرعة بـ 250 ملغ (2.5 ملل) مرتين في اليوم كل أسبوعين، وفقًا للاستجابة السريريّة. الجرعة القصوى هي 1500 ملغ (15 ملل) مرتين في اليوم.
علاج مضاف لدى البالغين (18 عامًا فما فوق) والمراهقين (12 إلى 17 عامًا) الذين وزنهم 50 كغم فما فوق:
الجرعة العلاجية الإبتدائية هي 500 ملغ (5 ملل) مرتين في اليوم. يمكن البدء بهذه الجرعة في أول يوم من العلاج.
وفقًا للاستجابة السريرية والتحمّل، يمكن رفع الجرعة اليومية حتّى 1500 ملغ (15 ملل) مرتين في اليوم. يمكن رفع أو خفض الجرعة بمقدار 500 ملغ (5 ملل) مرتين في اليوم، كل 4-2 أسببيع.
الفتاوى السكّانية الخاصة:

المسنّون، المتعالجون الذين يعانون من اختلال في الأداء الوظيفي الكلوي/الكبدي: سيتم ملاعمة الجرعة الدوائية من قبل الطبيب المعالج.

الأولاد: سيحدد الطبيب شكل الإعطاء وفقًا للعمر، الوزن والجرعة الدوائية.


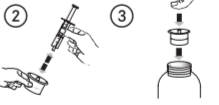
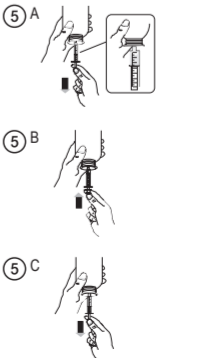
يمنع تجاوّز الجرعة الموصى بها.

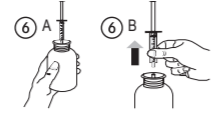
كيفية التناول

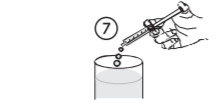
يجب تقسيم الجرعة الدوائية اليومية لجرعتين متطابقتين وتناول جرعة في الصباح وجرعة في المساء. يجب الحرص على تناول الدواء في أوقات محدّدة.

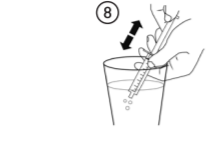
بعد قياس الجرعة الدوائية المطلوبة بواسطة محقنة القياس، يمكن تخفيف المحلول بكأس من الماء وشربه مع الطعام أو بدونه.

تعليمات استعمال المحقنة:

<p>1. افتح القنينة: اضغط على السداد وقم بتدويره بعكس اتجاه عقارب الساعة (الرسم التوضيحي رقم 1).</p>	
<p>2. اتّبع المراحل التالية عند استعمال كبيرا لأول مرة: <ul style="list-style-type: none">افصل المهايّ (adaptor) عن المحقنة (الرسم التوضيحي رقم 2). ادخل المهايّ إلى عنق القنينة (الرسم التوضيحي رقم 3). تأكّد من أنّ المهايّ مثبت جيّدًا. ليست هناك حاجة إلى نزع المهايّ بعد الاستعمال.</p>	
<p>3. اتّبع المراحل التالية عند كل استعمال لكبيرا: <ul style="list-style-type: none">صل المحقنة بؤّمة المهايّ (الرسم التوضيحي رقم 4). أقلب القنينة (الرسم التوضيحي رقم 5).</p>	
<p>ب. <ul style="list-style-type: none">أمسك بالقنينة المقlosure بيد واحدة واستعمل اليد الأخرى لتعبئة المحقنة. املأ المحقنة بكمية صغيرة من المحلول عن طريق سحب المكبس إلى الأسفل (الرسم التوضيحي رقم 5A). بعد ذلك ادفع المكبس إلى الأعلى لإخراج فقاعات الهواء (الرسم التوضيحي رقم 5B). اسحب المكبس إلى الأسفل حتّى الحطّ الذي يشير إلى الجرعة التي وصفها لك الطبيب بالميليلتر (الرسم التوضيحي رقم 5C). قد يصعد المكبس عمادًا في الجرعة الأولى. لذلك، يجب التأكد من بقاء المكبس في مكانه إلى أن يتم فصل المحقنة عن القنينة.</p>	

<p>ج. أعد قلب القنينة (الرسم التوضيحيّ رقم 6A). افصل المحقنة عن المهايّ (الرسم التوضيحيّ رقم 6B).</p>	
---	--

<p>د. أفرغ محتوى المحقنة في كأس من الماء بواسطة الضغط على المكبس حتّى يصل المكبس إلى طرف المحقنة (الرسم التوضيحيّ رقم 7).</p>	
---	---

<p>هـ. <ul style="list-style-type: none">اشرب كأس الماء بأكملها. أغلق القنينة بالسداد البلاستيكي (ليست هناك حاجة إلى نزع المهايّ). لتنظيف المحقنة، اشطفها فقط بالماء البارد، مع تحريك المكبس إلى الأعلى وإلى الأسفل عدة مرّات، لتعبئة الماء وإفراغه، دون الفصل بين الجزأين (الرسم التوضيحيّ رقم 8). احتفظ بالقنينة والمقنة والنشرة داخل العبوة الكرتونية.</p>	
--	---

مُدّة العلاج:

- يُستعمل كبيرا للعلاج المزمن. يجب المواظبة على العلاج بكبيرا ما دام الطبيب يرشدك إلى مواصلة العلاج.
- لا يجوز إيقاف العلاج دون إرشاد من الطبيب لأن إيقاف العلاج بهذا الشكل قد يزيد من النوبات.

إذا تناولت جرعة دوائية مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأ، فتوجّه إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى واحضر معك عبوة الدواء. الأعراض الجانيّة المحتمّلة في حالة تناول الجرعة الدوائيّة المفرطة هي: نعاس، عصبية، عدوانيّة، هبوط في اليقظة، تنبُّط التنفّس والغيبوبة.

إذا نسيّت تناول هذا الدواء في الوقت المحدد، فلا تتناول جرعة مضاعفة. توجّه إلى الطبيب كي يرشدك لما عليك فعله.

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

إذا توقّفت عن تناول الدواء:

عند إيقاف العلاج، يجب التوقف عن استعمال كبيرا بشكل تدريجي (على سبيل المثال، لدى البالغين والمراهقين الذين يزيد وزنهم عن 50 كغم: تقليل الجرعة بـ 500 ملغ مرتين في اليوم كل 4-2 أسببيع؛ لدى الأولاد والمراهقين الذين يقل وزنهم عن 50 كغم: تقليل الجرعة ينبغي ألا يزيد عن 10 ملغ/كغم مرتين في اليوم كل أسبوعين) من أجل منع ازدياد النوبات.

إذا قرّر الطبيب إيقاف العلاج بكبيرا، فسيرشدك إلى كيفية تقليل الاستعمال بشكل تدريجي.

لا يجوز تناول الأدوية في العمّة! راجع الملصق وتأكّد من الجرعة في كل مرّة تتناول فيها دواء. ضع النظرات اليقينيّة إذا كنت بحاجة إليها.

إذا توفّرت لديك أسئلة إضافية حول استعمال الدواء، فاستشّر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانيّة:

مثل كلّ دواء، قد يؤدي استعمال كبيرا إلى حدوث أعراض جانيّة عند بعض المستعملين. لا تتلقّ قراءة قائمة الأعراض الجانيّة. قد لا تعاني من أي واحد منها.

يجب التوجّه فورًا إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ القريبة إذا عانيت من:

- ضعف، شعور بالدوار أو صعوبة في التنفّس. قد تكون هذه علامات ردّ فعل تحسّسيّ (تأقي) خطير.
- انتفاخ الوجه، الشفتين، اللسان والحنجرة (Quincke's oedema).
- أعراض شبيهة بالإنتونزا وطفح جلدي على الوجه مصحوب بطفح مونغ مع حتّى مرتفعة، متسوّيات مرتفعة لإنزيمات الكبد ولنوع من خلايا الدم البيضاء (البوزيتيّات) في فحوص الدم، تضخّم الغدد الليمفاوية وتأثر أعضاء إضافية في الجسم (متلازمة DRESS).
- انخفاض في حجم البول، تعب، غثيان، تقيؤ، ارتباك وانتفاخ الرجلين، الكلايخم والقنمين. قد تكون هذه علامات لانخفاض مفاجئ في الوظيفة الكلوية.
- طفح جلدي. قد يكوّن حويصلات تبدو كأهداف صغيرة (نقاط غامقة محاطة بمنطقة أفتح، تحيط بها حلقة غامقة) (erythema multiforme).
- طفح جلديّ مونغ مع حويصلات وتقرّش الجلد، خاصة حول الفم، الأنف، العينين والأعضاء التناسليّة (متلازمة ستيفنس – جونسون).
- طفح جلديّ أكثر خطورة يسبّب تقرّش الجلد في أكثر من 30% من مساحة الجسم (toxic epidermal necrolysis).
- علامات لتغيّرات نفسية خطيرة أو إذا لاحظ شخص ما من المحيطين بك علامات شخص ما من المحيطين بك علامات شاذة (تسيان)، فقدان الذاكرة، تضرّر الذاكرة (تسيان)، تصرف غير اعتيادي أو علامات عصبية أخرى بما في ذلك حركات لاإرادية أو غير خاضعة للسيطرة. قد تكون هذه أعراض الاعتلال الدماغيّ.

الأعراض الجانيّة الأكثر شيوعًا هي التهاب في الأنف والبلعوم، نعاس، تعب ودوار.

قد تكون الأعراض الجانيّة مثلّ النعاس، التعب والدوار أكثر شيوعًا في بداية العلاج أو عند رفع الجرعة الدوائية. تحفّ هذه الأعراض عادةً مع مرور الوقت.

أعراض جانيّة شائعة جدًا (very common) – أعراض تظهر عند أكثر من مستعمل واحد من بين عشرة:

- التهاب في الأنف والبلعوم.
- نعاس، صداع.

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

- فقدان الشهية (القمه).
- اكتئاب، عدائيّة أو عدوانيّة، قلق، أرق، عصبية أو عدم الهدوء.
- تشنّجات، اضطرابات في التوازن، دوار، خمول (ليثارجي – حالة من انعدام الطاقة وانعدام الرغبة)، ارتجاف.
- فيرتيجو (شعور بالدوار).

- سعال.
- آلم في البطن، إسهال، اضطرابات في الهضم، تقيؤ، غثيان.
- طفح جلديّ.
- ضعف وتعب.

أعراض جانيّة غير شائعة (uncommon) – أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 1,000:

- انخفاض في عدد الصفيحات في الدم، انخفاض في عدد كريات الدم البيضاء.
- انخفاض أو ازدياد الوزن.
- محاولة انتحار وأفكار انتحاريّة، اضطراب نفسيّ، تصرّف شاذّ، هلوسة، غضب، ارتباك، نوبة طبع، انعدام الاستقرار النفسيّ أو تقلبات في المزاج، انعدام السكينة (هياج).
- فقدان الذاكرة، خلل في الذاكرة (تسيان)، تضرّر التماسق الحركيّ/ عدم السيطرة على العضلات (الرنح)، شعور بالتبول، عدم التركيز.
- ازدواجيّة الرؤية، تشوّش الرؤية.
- نتائج غير سوّيّة ارتفاع في فحص وظائف الكبد.
- تساقط الشعر، إكزيما، حكة في الجلد.
- آلام في العضلات، ضعف العضلات.
- ميل للإصابات.

أعراض جانيّة نادرة (rare) – أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 10,000:

- تلتوّث.
- انخفاض في عدد كريات الدم من جميع الأنواع.
- ردود فعل تحسّسية خطيرة (DRESS، ردّ فعل تأقي [ردّ فعل تحسّسيّ خطير]، وذمة Quincke's oedema [انتفاخ الوجه، الشفتين، اللسان والحنجرة]).
- انخفاض في تركيز الصوديوم في الدم.
- انتحار، اضطرابات في الشخصيّة، اضطرابات في التفكير (تفكير بطيء، عدم القدرة على التركيز).
- هذيان.

اعتلال دماغيّ (انظر البند الفرعيّ "يجب التوجّه فورًا إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ القريبة إذا عانيت من" للاطلاع على الوصف المفصّل لأعراض).

تتفاقم النوبات أو الارتفاع في وتيرتها.

- انقباضات في العضلات تتعثر السيطرة عليها وتؤثّر على الرأس، الجسم (الجدّع) والأطراف، صعوبة في السيطرة على الحركة، فرط الحركة (فرط الحراك).
- تغيّر في نظم القلب (مخطّط كهربيّة القلب).

التهاب البنكرياس.

فشل كبديّ، التهاب في الكبد (هيباتيتيس).

انخفاض مفاجئ في الوظيفة الكلوية.

- طفح جلديّ (خماسي متعدّد الأشكال) قد يتجلّى على هيئة حويصلات تبدو كهيف صغير (نقاط غامقة في المركز محاطة بمنطقة فاتحة، تحيط بها حلقة غامقة)، طفح جلديّ مونغ مصحوب بحويصلات وتقرّش الجلد، خاصّة حول الفم، الأنف، العينين والأعضاء التناسليّة (متلازمة ستيفنس – جونسون)، أو شكل أكثر خطورة يسبّب تقرّش أكثر من 30% من مساحة الجلد (تقرّش الأنسجة المتموّنة البشروية التسمّي).
- انحلال الرُبيّبات (تحلّل النسيج العضليّ) وارتفاع الكرياتين فوسفوكيناز في الدم. هذه الظاهرة أكثر شيوعًا لدى متلقّي العلاج اليابانيين بالمقارنة مع متلقّي العلاج غير اليابانيين.

- عرج أو صعوبة في المشي.
- مزيج من الحمى، تصلب العضلات، ضغط الدم ونظم القلب غير المستقرّين، ارتباك، انخفاض في مستوى الوعي (علامات محتمّلة على وجود اضطراب يسمى المتلازمة الخبيثة للدواء المضاد للذهان). هذه الظاهرة أكثر شيوعًا لدى متلقّي العلاج اليابانيين بالمقارنة مع متلقّي العلاج غير اليابانيين.

أعراض جانيّة نادرة جدًا (very rare) – أعراض تظهر عند أقلّ من مستعمل واحد من بين 10,000:

- أفكار أو أحاسيس متكررة وغير خاضعة للسيطرة أو دافع للقيام بشيء ما مرّة تلو الأخرى (اضطراب الوسواس القهري).
- إذا ظهر عرض جانبيّ، إذا تتفاقم أحد الأعراض الجانيّة أو إذا عانيت من عرض جانبيّ لم يُذكر في هذه النشرة، فعليك استشارة الطبيب.**
- بالإمكان التّليّغ عن أعراض جانيّة لوزارة الصّحة بواسطة الضغط على الرابط "التّليّغ عن أعراض جانيّة عقب العلاج الدوائيّ" الموجود في الصفحة الرئيسيّة لموقع وزارة الصّحة (www.health.gov.il) والذي يوجّه إلى الاستمارة المتّصلة للتّليّغ عن أعراض جانيّة، أو عن طريق الدخول إلى الرابط: https://sideeffects.health.gov.il

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

- امنع التسمّم! هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، يجب حفظه في مكان مغلق بعيدًا عن متناول أيدي الأولاد و/أو الأطفال الرضّع ومجال رؤيتهم، وبذلك ستمنع التسمّم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (Exp.) المدوّن على العبوة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- حرّنه في العبوة الأصليّة من أجل حمايته من الضوء، من درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.
- بعد فتح القنينة لأوّل مرّة يمكن استعمال المحلول لمدة 7 أشهر.

6. معلومات إضافية:

- يحتوي الدواء بالإضافة للمادة الفعّالة أيضًا على:

Purified water, Maltitol liquid, Glycerol 85%, Acesulfame potassium, Methyl paraben, Ammonium glycyrrhizate, Sodium citrate, Propyl paraben, Grape flavour, Citric acid monohydrate.

- كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة:
- قنيّة زجاجيّة تحتوي على 300 ملل من السائل الشفاف. تشتمل العبوة على محقنة قياس ومهايّ (adaptor) لوصل القنيّة بالمحقنة.
- صاحب الامتياز وعنوانه: ك ص ط م.ض.، شارع هشارائش 4، هود هشارون.
- اسم المصنّع وعنوانه: UCB S.A., BELGIUM. Alee De La Recherche 60, Bruxelles, Belgium
- تمّ تحرير هذه النشرة في 11/2025 وفقًا لإرشادات وزارة الصّحة.
- رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسميّ في وزارة الصّحة: 139-50-31500-00
- من أجل التيسيط وتسهيّل القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصّص لكلّ الجنسين.