

سيجنيفور 0.3 ملغ/1 ملل

محلول للحقن

المادة الفعالة

كل أمبولة تحتوي على:

پاسيريوتايد 0.3 ملغ (ك پاسيريوتايد دياسپارتات)

0.3 mg pasireotide (as pasireotide diaspertate)

سيجنيفور 0.6 ملغ/1 ملل

محلول للحقن

المادة الفعالة

كل أمبولة تحتوي على:

پاسيريوتايد 0.6 ملغ (ك پاسيريوتايد دياسپارتات)

0.6 mg pasireotide (as pasireotide diaspertate)

سيجنيفور 0.9 ملغ/1 ملل

محلول للحقن

المادة الفعالة

كل أمبولة تحتوي على:

پاسيريوتايد 0.9 ملغ (ك پاسيريوتايد دياسپارتات)

0.9 mg pasireotide (as pasireotide diaspertate)

المواد غير الفعالة ومولدات الحساسية: أنظر الفقرة 6 "معلومات إضافية". أنظر أيضا الفقرة "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل إستعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.

وصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطيه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن مرضهم مشابه لمرضك.

1. لأي غرض مخصص الدواء؟

يستعمل الدواء لمعالجة داء كوشينغ لدى المعالجين البالغين حيث أن العملية الجراحية غير ممكنة لديهم أو لدى المعالجين فشلت العملية الجراحية لديهم.

الفصيلة العلاجية:

پاسيريوتايد هي مادة تركيبية مشتقة من سوماتوستاتين.

ينتمي الدواء إلى فصيلة مقلدات سوماتوستاتين.

يحدث مرض كوشينغ نتيجة تضخم الغدة النخامية (غدة في قاعدة الدماغ) الذي يسمى ورم الغدة النخامية الحميد (adenoma). تؤدي هذه الحالة إلى أن ينتج الجسم فائض من هورمون يسمى الهورمون الموجه لقشر الكظر (ACTH) الأمر الذي يؤدي إلى إنتاج فائض من هورمون آخر يسمى كورتيزول. ينتج الجسم بشكل طبيعي مادة تسمى سوماتوستاتين التي تحجب إنتاج هورمونات معينة، بما في ذلك ACTH. يعمل پاسيريوتايد بشكل مشابه للطريقة التي يعمل بها سوماتوستاتين. وبالتالي فإن سيجنيفور قادر على حجب إنتاج ACTH وبذلك يساعد في السيطرة على فائض إنتاج الكورتيزول وفي تحسين أعراض مرض كوشينغ.

2. قبل إستعمال الدواء

X لا يجوز إستعمال الدواء إذا:

- كنت حساساً (ألرجي) لـ پاسيريوتايد أو لكل واحد من المركبات الأخرى لهذا الدواء (كما هو مفصل في الفقرة 6).
- وجدت لديك مشاكل شديدة في الكبد.

! تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء:

قبل العلاج بـ سيجنيفور، إحك للطبيب إذا وجدت لديك حالياً أو إذا كان لديك ذات مرة في الماضي:

- مشاكل في مستويات السكر في الدم، سواء كانت المستويات مرتفعة عن اللازم (كما في فرط سكر الدم - هيبيرجليكيميا/السكري) أو منخفضة عن اللازم (نقص سكر الدم - هيبوجليكيميا).
- مشاكل في القلب مثل نوبة قلبية حدثت مؤخراً، قصور قلبي (نوع لمرض قلبي لا يستطيع فيه القلب ضخ ما يكفي من الدم إلى الجسم) أو ألم مفاجئ وضغط في الصدر (عادةً الشعور بضغط، ثقل، ضيق، إعتصار أو ألم على طول الصدر).
- اضطراب في نظم القلب، مثل نبض غير منتظم للقلب أو منخفض عن الحد، أو إشارة كهربائية شاذة تسمى "إطالة المقطع QT"، أو "إطالة QT".
- مستويات منخفضة للبوتاسيوم أو المغنيزيوم في الدم.
- حصى في المرارة.

- مشاكل في الكلى.

خلال فترة العلاج بـ سيجنيفور:

يسيطر سيجنيفور على فرط إنتاج الكورتيزول. من الجائز أن تكون السيطرة أقوى مما ينبغي وقد تقاسي من علامات أو أعراض تتعلق بنقص الكورتيزول، مثل ضعف شاذ، إرهاق، تناقص الوزن، غثيان، تقيؤات أو ضغط دم منخفض. إذا حدث هذا الأمر، إحك للطبيب حالاً.

الأطفال والمراهقون

لا يجوز إعطاء هذا الدواء للأطفال ولمراهقين دون عمر 18 سنة لعدم توفر معلومات بخصوص سلامة ونجاعة استعمال هذا المستحضر لدى الأطفال والمراهقين.

الفحوص والمتابعة

- سيجنيفور قد يؤدي إلى ارتفاع نسبة السكر في دمك. من الجائز أن يرغب الطبيب بمراقبة نسب السكر في دمك والبدء بعلاج مع/ملاءمة العلاج المضاد للسكر لديك.
- قد يبطيء سيجنيفور من نظم القلب. من الجائز أن يرغب طبيبك بمراقبة نظم قلبك بواسطة استعمال جهاز يقيس النشاط الكهربائي للقلب (التخطيط الكهربائي للقلب، أو electrocardiogram). إذا كنت تستعمل دواء لعلاج مشاكل القلب، فمن الجائز أن يحتاج طبيبك لملاءمة المقدار الدوائي.
- من الجائز أن يرغب طبيبك أيضاً بفحص المرارة لديك، إنزيمات الكبد وهورمونات الغدة النخامية بشكل دوري، لأنها يمكن أن تتأثر من الدواء.

التداخلات/التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناول، أو إذا تناولت مؤخراً، أو من شأنك تناول أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية، إضافات غذائية ولقاحات، إحك للطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

من شأن سيجنيفور أن يؤثر على طريقة عمل أدوية أخرى، إذا كنت تتناول أدوية أخرى في نفس الوقت الذي تتناول فيه سيجنيفور (يشمل أدوية بدون وصفة طبية)، فمن الجائز أن يضطر طبيبك لمراقبة عمل قلبك بحذر زائد أو إلى تغيير المقدار الدوائي من سيجنيفور أو الأدوية الأخرى. يجب إبلاغ الطبيب بالأخص إذا كنت تتناول واحد من الأدوية التالية:

- الأدوية المستعملة لعلاج عدم انتظام نظم القلب مثل الأدوية التي تحوي ديزوبيramid، بروكانيناميد، كينيدين، سوتالول، دوفيتيليد، إيبوتيليد، أميودارون أو درونيدارون؛
- أدوية لعلاج التلوثات الجرثومية (التي تعطى فموياً: كلاريثروميسين، موكسيفلوكساسين؛ التي تعطى بالحقن: إيريثروميسين، بنتاميدين)؛
- أدوية لعلاج التلوثات الفطرية (كيتوكونازول، عدا شامبو)؛
- أدوية لمعالجة اضطرابات نفسية معينة (كلوربرومازين، ثيوريدازين، فلوفينازين، بيموزيد، هالوبيريدول، تياپريد، أميسولبيريد، سرتيندول، ميثادون)؛
- أدوية لمعالجة حمى العلف وحساسيات أخرى (تيرفينادين، أستيميزول، ميزولاستين)؛
- أدوية لمنع أو لعلاج الملاريا (كلوروكوين، هالوفانترين، لوميفانترين)؛
- أدوية لموازنة ضغط الدم مثل:
 - حاجبات بيتا (ميثوبرولول، كارتيولول، بروبرانولول، سوتالول)
 - حاجبات قنوات الكالسيوم (بيبريديل، فيراپاميل، ديلتيازيم)
 - مثبطات الكولين إستراز (ريفاستيجمين، فيزوستيجمين)؛
- أدوية لتنظيم توازن الإلكتروليتات (بوتاسيوم، مغنيزيوم) في جسمك.

من المهم بشكل خاص أن تذكر الأدوية التالية:

- سيكلوسبورين (يستعمل في زرع الأعضاء لتقليل فاعلية جهاز المناعة)؛
- أدوية مستعملة لمعالجة النسب المرتفعة عن الحد من السكر في الدم (كما في السكري) أو المنخفضة عن الحد (نقص سكر الدم)، مثل:
 - إنسولين؛
 - ميتفورمين، ليراجلوتايد، فيلداجليبتين، ناتيجلينيد (أدوية مضادة للسكري).

الحمل، الإرضاع والخصوبة

يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال أي دواء.

- لا يجوز استعمال سيجنيفور خلال الحمل إلا إذا كان الاستعمال ضروري. إذا كنت حامل أو تظنين بأنه من الجائز أنك حامل، فمن المهم أن تبلي طبيبك الذي يتناقش معك فيما إذا كنت تستطيعين تناول سيجنيفور خلال فترة الحمل.
- لا يجوز الإرضاع خلال العلاج بـ سيجنيفور. لا يعرف فيما إذا كان سيجنيفور ينتقل إلى حليب الأم.
- إذا كنت امرأة نشطة جنسياً، فعليك استعمال وسيلة منع حمل ناجعة خلال فترة العلاج. إسالي طبيبك بخصوص الحاجة لوسائل منع حمل قبل استعمال الدواء.

السياقة وإستعمال الماكينات

قد يكون لـ سيجنيفور تأثير ضئيل على القدرة على السياقة وإستعمال الماكينات لأن بعض الأعراض الجانبية التي قد تقاسي منها خلال فترة استعمال سيجنيفور، مثل دوار، صداع وإرهاق، قد تضعف من قدرتك على السياقة وإستعمال الماكينات بشكل آمن.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء

يحتوي سيجنيفور على أقل من 1 ميليومول صوديوم (23 ملغ) في المقدار الدوائي، أي أنه فعلياً يعتبر "خال من الصوديوم".

3. كيفية استعمال الدواء؟

يجب دائماً استعمال المستحضر حسب تعليمات الطبيب.
عليك الإستيضاح من الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن واثقاً بخصوص المقدار الدوائي وطريقة استعمال المستحضر.

يسوّق الدواء ضمن أمبولة، أي، وعاء زجاجي صغير.

كم من سيجنيفور يجب استعماله

المقدار الدوائي وطريقة العلاج يحددان من قبل الطبيب فقط. المقدار الدوائي الإعتيادي عادةً هو: أمبولة واحدة من سيجنيفور 0.6 ملغ مرتين في اليوم. إن استعمال سيجنيفور بنفس الساعة من كل يوم يساعدك في التذكر متى تستعمل الدواء. بعد أن بدأت في العلاج، من شأن الطبيب أيضاً أن يقرر رفع المقدار الدوائي لديك إلى أمبولة واحدة من سيجنيفور 0.9 ملغ مرتين في اليوم.

من شأن الطبيب أن يخفض بشكل مؤقت المقدار الدوائي بـ 0.3 ملغ لكل عملية حقن، وذلك في حال ظهور أعراض جانبية لديك.

إذا كان لديك مرض كبدي قبل بدء العلاج بـ سيجنيفور، فمن الجائز أن يرغب الطبيب بدء علاجك بمقدار دوائي ذو أمبولة واحدة من سيجنيفور 0.3 ملغ مرتين في اليوم.

إن أمبولات سيجنيفور بعياراتها المختلفة (0.3 ملغ، 0.6 ملغ و - 0.9 ملغ) متوفرة لملاءمة المقدار الدوائي المعين الذي وصف لك من قبل الطبيب. يقوم الطبيب بفحص كيفية استجابتك للعلاج بـ سيجنيفور بشكل دائم ويحدد ما هو المقدار الدوائي الأفضل من أجلك.

لا تتجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

كيفية استعمال سيجنيفور

يقوم الطبيب أو الممرضة بإرشادك حول كيفية حقن سيجنيفور لنفسك. كذلك، عليك قراءة التعليمات المذكورة في نهاية هذه النشرة. إذا توفرت لديك أية أسئلة، راجع الطبيب، الممرضة أو الصيدلي.
سيجنيفور مخصص للإستعمال تحت الجلد. أي، يتم حقن المستحضر بواسطة إبرة قصيرة لداخل النسيج الشحمي من تحت الجلد. إن الفخذين والبطن هي أماكن جيدة للحقن تحت الجلد. تجنب الألم وتهيج الجلد وذلك بإختيار مكان مختلف عن المكان السابق في كل عملية حقن. كذلك، يجب عليك أن تتجنب الحقن في أماكن مؤلمة أو الجلد فيها متهيج.

لا يجوز استعمال سيجنيفور إذا كنت تلاحظ أن المحلول غير رائق أو يحوي جزيئات. يجب أن يكون المحلول خال من جزيئات ظاهرة للعين، رائق وعديم اللون.

فترة العلاج بـ سيجنيفور

يجب مواصلة استعمال سيجنيفور طالما قال لك الطبيب فعل ذلك.

إذا استعملت بالخطأ مقداراً دوائياً أكبر من المقدار الذي وصفه لك الطبيب، توجه حالاً إلى الطبيب أو الصيدلي.
إذا استعملت بالخطأ مقداراً دوائياً مفرط أو إذا تناول طفل بالخطأ من الدواء، توجه حالاً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر عبوة الدواء معك.

إذا نسيت استعمال سيجنيفور، لا تحقق مقداراً مضاعفاً من سيجنيفور للتعويض عن المقدار المنسي. إذا نسيت حقن مقداراً من سيجنيفور، قم بحقن المقدار القادم في الوقت الدائم.

يجب المواظبة على العلاج كما أوصيت من قبل الطبيب.

لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء بدون إستشارة الطبيب أو الصيدلي، حتى ولو طرأ تحسن على حالتك الصحية.

في حال توقفك عن العلاج بـ سيجنيفور

في حال توقفك عن تناول الدواء، فإن نسبة الكورتيزول قد ترتفع ثانية وقد تعود الأعراض. لذلك، لا تتوقف عن استعمال سيجنيفور، إلا إذا قال لك الطبيب فعل ذلك.

لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من المقدار الدوائي في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.
إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول استعمال الدواء، إستشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن استعمال سيچنيفور قد يسبب أعراضاً جانبية عند بعض المستعملين. لا تدهش من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أيّاً منها.

يمكن لأعراض جانبية معينة أن تكون جدية. إحك للطبيب حالاً إذا ظهرت لديك إحدى الأعراض التالية:

- أعراض جانبية شائعة جداً (أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من بين عشرة):
 - تغير نسبة السكر في الدم. أنت قد تعاني من شعور زائد بالعطش، نتاج زائد للبول، زيادة الشهية للطعام تترافق بانخفاض في الوزن، إرهاق، غثيان، تقيؤات، ألم في البطن.
 - حصى في المرارة أو إختلاطات تتعلق بحصى المرارة. قد تقاسي من سخونة، قشعريرة، إصفرار الجلد/العينين، ألم مفاجئ في الظهر أو ألم في الجانب الأيمن لبطنك.
 - إرهاق شاذ.

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

- انخفاض نسب الكورتيزول. أنت قد تقاسي من ضعف شاذ، إرهاق، انخفاض في الوزن، غثيان، تقيؤات وضغط دم منخفض.
- نبض بطيء.
- ضغط دم منخفض. أنت قد تقاسي من دوام، الشعور بدوخة أو إغماء عند الإنتقال إلى وضعية الوقوف.
- مشاكل في جريان الصفراء (ركود صفراوي). قد تقاسي من إصفرار الجلد، بول داكن اللون، براز فاتح اللون وحكة.
- التهاب كيس المرارة (cholecystitis).

أعراض جانبية إضافية:

أعراض جانبية شائعة جداً (أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من بين عشرة):

- إسهالات.
- غثيان.
- ألم بطن.
- ألم في منطقة الحقن.
- نسبة مرتفعة من الهيموغلوبين السكري في الدم (فحص الذي يدل على متوسط نسبة السكر في الدم في الأشهر الأخيرة).

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

- إطالة مقطع QT (تأثير غير مرغوب على النشاط الكهربائي للقلب، الذي يمكن رؤيته في الفحوص).
- فقدان الشهية للطعام.
- تقيؤات.
- صداع.
- دوام.
- تساقط شعر.
- حكة (وخز).
- آلام عضلية.
- آلام مفصلية.
- نتائج شاذة لفحوص وظائف الكبد.
- نتائج شاذة لفحوص وظائف البنكرياس.
- شذوذ في خواص تخثر الدم.

أعراض جانبية غير شائعة (أعراض تظهر في 10-1 مستعملين من بين 1,000):

- نسبة منخفضة لخلايا الدم الحمراء (فقر دم).

أعراض جانبية شائعة غير معروف (أعراض شيعها لم يحدد بعد):

- إرتفاع في نسب الأجسام الكيتونية (مجموعة مركبات التي ينتجها الكبد) في البول أو في الدم (الحماض الكيتوني السكري)، كمضاعف ناجم عن إرتفاع في نسب السكر في الدم. من الجائز أن تقاسي من رائحة فواكه تتبععث من فمك، صعوبة في التنفس وإرتباك.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقت إحدى الأعراض الجانبية أو عندما تعاني من عرض جانبي لم يذكر في هذه النشرة، عليك إستشارة الطبيب.

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "تبليغ عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي" الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط:

<https://sideeffects.health.gov.il>

5. كيفية تخزين الدواء؟

- تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأطفال و/أو الرضع وذلك لتفادي إصابتهم بالتسمم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد إنقضاء تاريخ الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على ظهر ملصقة الأمبولة وعلبة الكرتون. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

شروط التخزين

- لا يجوز التخزين بدرجة حرارة تزيد عن 30°C.
- يجب التخزين في العلبة الأصلية للحماية من الضوء.
- لا يجوز استعمال سيجنيفور إذا كنت تلاحظ أن المحلول غير رائق أو يحوي جزيئات. يجب أن يكون المحلول خال من جزيئات ظاهرة للعين، رائق وعديم اللون.
- لا يجوز التخلص من الأدوية عن طريق المجاري أو القمامة البيئية. إسأل الصيدلي خاصتك عن كيفية التخلص من أدوية لم تعد تستعمل. هذه الوسائل تساعد في الحفاظ على البيئة.

6. معلومات إضافية

- يحتوي الدواء بالإضافة للمادة الفعالة أيضاً:
Mannitol, tartaric acid, sodium hydroxide and water for injection.
- كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العلبة:
سيجنيفور محلول للحقن هو محلول رائق، عديم اللون ضمن أمبولة. كل أمبولة تحوي 1 ملل محلول للحقن.
المستحضر سيجنيفور مسوق ضمن علب تحوي 30 أمبولة (5 عبوات ذات 6) أو 60 أمبولة (10 عبوات ذات 6). من الجائز ألا تسوق كل أحجام العلب.
- صاحب الإمتياز وعنوانه: مديسون فارما م.ض.، شارع هشبيلوح 10، بيتناح تكفا.
- اسم المنتج وعنوانه: نوفارتيس فارما شتاين أي جي، شتاين، سويسرا، لصالح: Recordati Rare Diseases، بوتو، فرنسا.

تم تحرير هذه النشرة في كانون الأول 2021 وفق تعليمات وزارة الصحة.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:

سيجنيفور 0.3 ملغ/1 ملل محلول للحقن: 150 59 33762

سيجنيفور 0.6 ملغ/1 ملل محلول للحقن: 150 60 33767

سيجنيفور 0.9 ملغ/1 ملل محلول للحقن: 150 61 33768

من أجل سهولة وتهوين القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

تعليمات استعمال سيجنيفور

هذا الدواء متوفر ضمن أمبولة، أي وعاء زجاجي صغير. يجب إعطاء سيجنيفور بواسطة محاقن وإبر معقمة للحقن قابلة للإتلاف.

يرشدك الطبيب أو الممرضة عن كيفية استعمال أمبولات سيجنيفور. ولكن، قبل استعمال الأمبولة، الرجاء إقرأ المعلومات التالية بحذر. إذا لم تكن واثقاً بخصوص إعطاء الحقنة لنفسك أو إذا توفرت لديك أية أسئلة، الرجاء مراجعة الطبيب أو الممرضة للمساعدة.

يمكن تحضير الحقنة بواسطة إبرتين مختلفتين لسحب ولحقن المحلول، أو بواسطة إبرة للحقن قصيرة ورفيعة واحدة لكلا المرحلتين. يخبرك الطبيب أو الممرضة أي طريقة تتبع، وذلك بحسب النهج المحلي. الرجاء متابعة تعليماتهم.
يجب تخزين أمبولات سيجنيفور بحسب شروط التخزين المفصلة على ظهر العلبة.

معلومات هامة بالنسبة للأمان

تحذيرات: يجب إبعاد الأمبولات عن متناول أيدي الأطفال.

ماذا أحتاج

من أجل الحقن لنفسك أنت بحاجة:

1. أمبولة واحدة من سيجنيفور.
2. منديلين كحوليين أو وسيلة مشابهة.
3. محقنة معقمة واحدة.
4. إبرة واحدة طويلة، ثخينة، غير حادة ومعقمة لسحب المحلول (يخبرك الطبيب أو الممرضة إذا دعت الحاجة بذلك).
5. إبرة واحدة معقمة قصيرة رفيعة.
6. وعاء مخصص لرمي الأشياء الحادة أو وعاء صلب ومغلق آخر لرمي النفايات.

منطقة الحقن

منطقة الحقن هي منطقة في جسمك التي ستحقن فيها الحقنة لنفسك.

سيجنيفور مخصص للحقن تحت الجلد. يعني ذلك أن الدواء يحقن عبر إبرة قصيرة إلى داخل النسيج الشحمي تحت الجلد فعلاً. إن الفخذين والبطن هي مناطق جيدة للحقن تحت الجلد. تجنب الألم وتهيج الجلد وذلك بإختيار مناطق مختلفة عن المنطقة السابقة لكل عملية حقن. كذلك، يجب عليك الإمتناع عن الحقن في أماكن مؤلمة أو أماكن يكون فيها الجلد متهيج.

البداية

إبدأ عندما تكون جاهزاً لحقن الحقنة لنفسك. تابع بحذر المراحل التالية:

- اغسل اليدين جيداً بالصابون والماء.
- إستعمل إبر ومحاقن جديدة للإستعمال لمرة واحدة وذلك في كل مرة تحقن فيها الحقنة لنفسك. إستعمل إبر ومحاقن مرة واحدة فقط. أبداً لا تشارك الإبر والمحاقن مع أي شخص آخر.
- أخرج الأمبولة خارج العلبة.
- إفحص الأمبولة بحذر. لا تستعمل الأمبولة إذا كانت مكسورة أو إذا بدا السائل فيها عكراً أو يحوي جزيئات. في كل هذه الحالات، أعد كامل العلبة إلى الصيدلية.

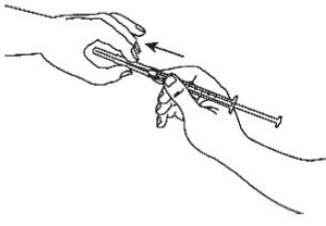
لتقليل الإنزعاج الموضعي، يوصى بأن يكون المحلول بدرجة حرارة الغرفة وذلك قبل الإعطاء. يجب فتح الأمبولات حالاً قبل الإعطاء، وإتلاف البقايا التي لم تستعمل.

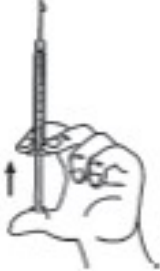
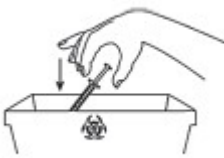
إفحص تاريخ إنتهاء الصلاحية والمقدار الدوائي

إفحص تاريخ إنتهاء الصلاحية المدون على ملصقة الأمبولة (بعد "EXP") وتأكد من إحتواء الأمبولة على المقدار الدوائي الذي وصفه لك طبيبك.

لا يجوز الإستعمال إذا انقضى تاريخ إنتهاء صلاحية الدواء، أو إذا كان المقدار الدوائي غير صحيح. في كلتا الحالتين أعد كامل العلبة إلى الصيدلية.

كيفية حقن سبجيفور

	المرحلة 1: سبجيفور محلول للحقن تم تخزينه داخل أمبولة قابلة للكسر. إن النقطة الملونة على القسم العلوي تشير إلى مكان نقطة الكسر في عنق الأمبولة. أطرق على الأمبولة بواسطة السبابة للتأكد من عدم وجود سائل في القسم العلوي عندما تفتح الأمبولة.
	المرحلة 2: الإجراء الموصى به: امسك الأمبولة بوضع منتصب بحيث تكون النقطة الملونة بوضع معاكس منك. امسك قاعدة الأمبولة بيد واحدة. ضع الإبهامين سوية من فوق ومن تحت عنق الأمبولة، اكسر القسم العلوي من الأمبولة عند نقطة الكسر. لحظة فتح الأمبولة، يجب وضعها بشكل منتصب على مسطح نقي ومستوي.
	المرحلة 3: خذ المحقنة المعقمة وأوصل الإبرة بها. إذا قيل لك بأن تستعمل إبرتين، فأنت بحاجة لإستعمال الإبرة الطويلة النخينة وغير الحادة في هذه المرحلة. قبل الإنتقال للمرحلة 4، نظف منطقة الحقن بواسطة منديل كحولي.
	المرحلة 4: إنزع غطاء الإبرة. أدخل الإبرة لداخل الأمبولة واسحب مكبس مضخة المحقنة إلى أن يتم سحب كامل محتوى الأمبولة لداخل المحقنة. إذا قيل لك بأن تستعمل إبرتين، فأنت بحاجة الآن لإستبدال الإبرة الطويلة بالإبرة القصيرة.

	المرحلة 5: امسك المحقنة باتجاه الأعلى بيد واحدة بين الإصبع السبابة والوسطى بحيث يكون الإبهام في قاعدة مضخة مكبس المحقنة. أطرق على المحقنة بواسطة الأصابع لتحرير الفقاعات الهوائية. تأكد من عدم وجود فقاعات هوائية في المحقنة وذلك بضغط مضخة مكبس المحقنة حتى ظهور القطرة الأولى في طرف الإبرة. ممنوع أن تلامس الإبرة أي شيء. الآن أنت جاهز للحقن.
	المرحلة 6: أقرص الجلد في منطقة الحقن بلطف وامسك الإبرة بزاوية 45 درجة تقريباً (حسب المذكور في الصورة)، أدخل الإبرة لداخل منطقة الحقن. اسحب المكبس قليلاً للتأكد من عدم ثقب وعاء دموي. إذا لاحظت وجود دم في المحقنة، أخرج الإبرة من الجلد أولاً، وبعد ذلك قم باستبدال الإبرة القصيرة بإبرة جديدة وأدخلها إلى منطقة حقن أخرى.
	المرحلة 7: أقرص منطقة الحقن طوال الوقت وقم بضغط المكبس ببطء ما أمكن <u>حتى حقن كامل المحلول</u>. حافظ على مكبس المحقنة مضغوطاً باتجاه الأسفل وأبقي على المحقنة في المكان لمدة 5 ثوان.
	المرحلة 8: حرر طية الجلد ببطء واسحب الإبرة بلطف خارجاً. ضع الغطاء على الإبرة ثانية.
	المرحلة 9: إرم المحقنة والإبرة المستعملتين بشكل فوري إلى وعاء مخصص لإحتواء أشياء حادة أو وعاء آخر صلب ومغلق لرمي النفايات. يجب رمي ما تبقى من المستحضر أو النفايات حسب المتطلبات المحلية.