نشرة طبّيّة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) 1986

يُسوّق هذا الدواء بحسب وصفة طبيب فقط

ألپرازليد أقراص 0.25، 0.5، 1 ملغ

ألپرازليد 0.25: يحتوي كلّ قرص على:
ألپرازولام 0.25 ملغ Alprazolam 0.25 mg
ألپرازليد 0.5: يحتوي كلّ قرص على:
ألپرازولام 0.5 ملغ Alprazolam 0.5 mg
ألپرازليد 1: يحتوي كلّ قرص على:
ألپرازولام 1 ملغ Alprazolam 1 mg
لمعاينة الموادّ غير الفعّالة ومسبّبات الحساسيّة في المستحضر - انظر البند 6 "معلومات إضافيّة" والبند "معلومات هامّة عن بعض مركّبات الدواء".

اقرأ النشرة بإمعان حتّى نهايتها قبل استعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخّصة عن الدواء. إذا توفّرت لديك أسئلة إضافيّة، فراجع الطبيب أو الصيدليّ.
لقد وُصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطه للآخرين. قد يضرّهم الدواء حتّى لو بدا لك أنّ مرضهم مشابه.
ما هي أهمّ المعلومات التي يجب عليك معرفتها عن ألپرازليد؟

استعمال هذا الدواء مع أدوية من فصيلة الأفيونيّات، مع أدوية أخرى مثبّطة للجهاز العصبيّ المركزيّ (بما في ذلك المخدّرات) أو مع الكحول قد يسبّب شعورًا بالميل الشديد إلى النوم، صعوبات في التنفّس (تثبيطًا تنفّسيًّا)، غيبوبة وموتًا.

مقدّمة لنشرة المستهلك للبينزوديازيپينات
يَنتمي هذا الدواء إلى فصيلة البينزوديازيپينات، التي تتّصف بصفات خاصّة تستوجب الحذر الشديد عند استعمالها.
- **هنالك أهميّة كبيرة للمتابعة الطبّيّة عن كثب عند استعمال هذا الدواء.**
- **عند استعمالك لهذا الدواء احرص على مراجعة الطبيب بعد 2-4 أسابيع، لأنّ العلاج خُصّص لفترات زمنيّة قصيرة فحسب.**
- **قد يؤدّي الاستعمال المتواصل للدواء إلى تقليل تأثير الدواء.**
- **قد يسبّب الاستعمال المتواصل عرَضَ الاعتماد الشديد، الذي يجعل إيقاف استعمال المريض للدواء صعبًا.**
- **يكون إيقاف العلاج غير المراقَب مصحوبًا بأعراض الانسحاب، مثل: التوتّر العصبيّة، الارتباك، الارتجاف، الأرق، آلام البطن، التقيّؤات، الغثيان، التعرّق، التشنّجات، التقلّصات وآلام العضلات.**
- **أحيانًا، قد يؤدّي الاستعمال المتواصل للدواء إلى حدوث تغيّرات في أنماط السلوك وإلى نشوء الأفكار المزعجة.**
- **يوصى بتوخّي الحذر عند المشي خاصّةً لدى المسنّين، لأنّ الدواء يقلّل اليقظة ويخلّ أحيانًا بتناسق حركات الجسم، ولذلك هناك تخوّف من التعثّر أو السقوط.**

1. لأي غرض مخصّص هذا الدواء؟

الدواء مخصّص لعلاج أعراض التوتّر والقلق، القلق المصحوب بالاكتئاب وحالات الهلع المصحوبة أو غير المصحوبة بالرُّهاب.
الفصيلة العلاجيّة: بينزوديازيپينات.

2. قبل استعمال الدواء:

☒ لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كانت لديك حساسية (أرجية) للمادة الفعالة ألپرازولام، لبينزوديازيپينات أخرى أو لأي من المركّبات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6).
- كنت تستعمل أدوية لعلاج التلوّثات الفطريّة، بما في ذلك كيتوكونازول وإيتراكونازول.

! تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء:
قبل العلاج بألپرازليد، أخبر الطبيب إذا:
- كنت تعاني أو عانيت من اكتئاب، أمزجة متقلّبة، أفكار انتحاريّة أو سلوك انتحاريّ.
- كنت تعاني من مشاكل في الكبد أو في الكليتين.
- كنت تعاني من مرض في الرئتين أو من مشاكل في التنفّس.
- كنتِ حاملًا أو تخطّطين للحمل (انظري لاحقًا "الحمل، الإرضاع والخصوبة").
- كنتِ مرضعًا أو تخطّطين للإرضاع (انظري لاحقًا "الحمل، الإرضاع والخصوبة").
- كنت تعاني الآن أو عانيت في الماضي من المعاقرة أو الاعتماد على الكحول، أدوية ملزمة بوصفة طبيب أو المخدرات.

! التدخين:
يقلّل التدخين من تركيز الدواء في الجسم بالمقارنة مع غير المدخّنين.

! الأولاد والمراهقون:
هذا الدواء غير مخصّص للاستعمال لدى الأولاد والمراهقين الذين سنّهم دون الـ 18 لعدم توفّر معلومات بخصوص سلامة استعمال هذا الدواء وفعّاليّته لدى الأولاد والمراهقين.

! الاستعمال لدى المسنّين:
المرضى المسنّون حسّاسون بشكل خاصّ للأعراض الجانبيّة المرتبطة بالجرعة الدوائيّة خلال فترة استعمال ألپرازليد.

! التفاعلات بين الأدوية:
إذا كنت تستعمل الآن، أو قد استعملت مؤخرًا أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب، فيتامينات وإضافات غذائية، فأخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. خاصةً إذا كنت تستعمل:
- الأفيونيّات، لأنّ الإعطاء بالدمج مع ألپرازليد قد يزيد من خطر التثبيط التنفّسيّ (انظر في بداية هذه النشرة "ما هي أهمّ المعلومات التي يجب عليك معرفتها عن ألپرازليد؟").
- أدوية مضادّة للفطريّات (على سبيل المثال كيتوكونازول، إيتراكونازول) (انظر في بداية هذا الفصل "لا يجوز استعمال الدواء إذا").
- أدوية لعلاج القلق أو الاكتئاب (على سبيل المثال نيفازودون، فلوڤوكسامين، فلوكسيتين، پاروكسيتين، سيرترالين).
- مسكّن الآلام النارکوتيّ پروپوكسيفين.
- حبوب منع الحمل.
- أدوية لعلاج الصرع (على سبيل المثال كاربامازيپين).
- أدوية مضادّة للذهان تُستعمل لعلاج الأمراض النفسيّة مثل الفصام.
- مضادّات الهيستامين المستعملة لتخفيف الأرجيّات.
- مضادّات حيويّة معيّنة من فصيلة الماكروليدات (على سبيل المثال إيريثروميتسين، كلاريثروميتسين).
- إيزونيازيد (لعلاج السلّ).
- سيميتيدين (لعلاج قرحة المعدة).
- مضادّات الاكتئاب الثلاثيّة الحلقات (على سبيل المثال إيميپرامين، ديسيپرامين).
- حاصرات قنوات الكالسيوم (على سبيل المثال ديلتيازيم، نيكارديپين، نيفيديپين).
- سيكلوسپورين.
- إيرچوتامين (لمنع وعلاج الميچرينا).
- أميودارون (لعلاج اضطرابات النظم).
- المخدرات أو أدوية إضافية تسبب الميل إلى النوم أو الدوار. قد يفاقم ألپرازليد الميل إلى النوم أو الدوار عند تناوله مع المخدرات أو مع أدوية تسبب الميل إلى النوم أو الدوار.

! استعمال الدواء والطعام:
عصير الچريپفروت - قد يرفع تركيز ألپرازليد في الدم.

! استعمال الدواء واستهلاك الكحول:
لا يجوز شرب الكحول أو تناول أدوية أخرى قد تسبب لك ميلًا إلى النوم أو دوخانًا أثناء استعمال ألپرازليد، دون استشارة طبيبك. عند استعمال ألپرازليد سوية مع الكحول أو مع أدوية تسبب الميل إلى النوم أو الدوار، فإن ألپرازليد قد يفاقم الميل إلى النوم أو الدوار لديك.

! الحمل، الإرضاع والخصوبة:
الحمل
استشيري طبيبك إذا كنتِ حاملًا أو تخطّطين للحمل، لأنّ ألپرازليد قد يضرّ جنينك. يجب على طبيبك أن يقرّر ما إذا كان عليك استعمال ألپرازليد خلال فترة الحمل.
الإرضاع
استشيري طبيبك إذا كنتِ مرضعًا أو تخطّطين للإرضاع. لا يجوز الإرضاع خلال فترة استعمال ألپرازليد، لأنّ ألپرازليد ينتقل إلى حليب الأمّ الخاصّ بك وقد يضرّ طفلك الرضيع. كلّمي طبيبك عن أفضل طريقة لإطعام طفلك الرضيع، إذا كنتِ تستعملين ألپرازليد.

! السياقة واستعمال الماكنات:
قد يجعلك ألپرازليد نعسانًا أو مصابًا بالدوار وقد يبطئ التفكير والفعالية الحركية لديك. لا يجوز السياقة، تشغيل الماكنات الخطرة أو القيام بنشاطات خطرة، إلى أن تعرف كيف يؤثر ألپرازليد عليك.

! معلومات هامّة عن بعض مركّبات الدواء:
يحتوي ألپرازليد على اللاكتوز، وهو نوع من السكّريّات. إذا أخبرك طبيبك بأنّ لديك عدم تحمّل لسكّريّات معيّنة، فاستشر الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.
يحتوي ألپرازليد على بينزوات الصوديوم بكمّيّة تعادل 0.12 ملغ في القرص. قد يفاقم بينزوات الصوديوم اليرقان (اصفرار الجلد والعينين) لدى المواليد الجدد (الذين يبلغون حتى 4 أسابيع من العمر).
يحتوي هذا الدواء على أقل من 23 ملغ من الصوديوم في القرص فلذلك يُعتبر خاليًا من الصوديوم.

3. كيف تستعمل الدواء؟

- يجب استعمال الدواء دومًا بموجب تعليمات الطبيب.
- عليك استشارة الطبيب أو الصيدليّ إذا لم تكن متأكّدًا من الجرعة الدوائيّة ومن كيفيّة العلاج بالدواء.
- الجرعة الدوائيّة وكيفيّة العلاج سيحدّدهما الطبيب فقط.

الجرعة الدوائيّة المتّبعة عادةً هي:
لدى البالغين:
لعلاج القلق: يبدأ العلاج عادةً بتناول قرص واحد من 0.25 ملغ أو قرص واحد من 0.5 ملغ 3 مرّات في اليوم. لذلك، ستشتمل الجرعة الدوائيّة اليوميّة على 0.75 ملغ إلى 1.5 ملغ. يمكن رفع الجرعة الدوائيّة بالتدريج (يمكن زيادة الجرعة بـ 1 ملغ كلّ 3-4 أيّام) حتّى الوصول إلى جرعة دوائيّة يوميّة شاملة من 3 ملغ، مقسّمة على طول اليوم.
يمكن رفع الجرعة الدوائيّة للوصول إلى التأثير العلاجيّ الأقصى، بفواصل زمنيّة من 3 إلى 4 أيّام، حتّى الوصول إلى جرعة دوائيّة يوميّة قصوى من 4 ملغ، يتمّ إعطاؤها بجرعات مقسّمة.
لعلاج الهلع: يبدأ العلاج عادةً بتناول قرص واحد من 0.5 ملغ 3 مرّات في اليوم. يمكن رفع الجرعة الدوائيّة بالتدريج اعتمادًا على ردّ الفعل (يمكن زيادة الجرعة بـ 1 ملغ كلّ 3-4 أيّام) حتّى الوصول إلى جرعة دوائيّة يوميّة أكبر من 4 ملغ، مقسّمة على طول اليوم. عندما تكون هناك حاجة إلى رفع الجرعة الدوائيّة، فمن المتّبع ابتداءً رفع الجرعة الدوائيّة في ساعات الليل قبل رفع الجرعة الدوائيّة في ساعات النهار، للتأكّد من أنّك ستكون يقِظًا أكثر خلال النهار. إذا بدأت تشعر بأعراض جانبيّة، فقد يقلّل الطبيب الجرعة الدوائيّة.
المسنّون أو متلقّو العلاج الذين يعانون من مرض يسبّب الإرهاق:
الجرعة الدوائيّة الابتدائيّة المتّبعة هي 0.25 ملغ مرّتين إلى ثلاث مرّات في اليوم. يمكن رفع هذه الجرعة الدوائيّة بالتدريج، وفقًا لتعليمات الطبيب، بحسب الحاجة وإذا لم تُعانِ من أعراض جانبيّة.
يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.
مدّة العلاج
ألپرازليد مخصّص للعلاج القصير الأمد (ليس أكثر من 8-12 أسبوعًا).
سيقوم الطبيب عادةً بتقييم وضعك عند نهاية 4 أسابيع على الأكثر وسيقرّر ما إذا كان يتطلّب استمرار العلاج.
في حالات معيّنة، ووفقًا لتقييم طبيب اختصاصيّ، قد تكون هناك حاجة إلى إطالة فترة العلاج إلى ما يُجاوز الفترة العلاجيّة القصوى. قد يقلّ تأثير الدواء إذا تمّ استعماله لأكثر من عدّة أسابيع.
كيفيّة التناول
لا يجوز المضغ! القرص مخصّص للبلع. يمكن شطر أو هرس القرص إذا دعت الحاجة إلى ذلك.
إذا تناولت خطأً جرعة دوائيّة أكبر من اللازم فقد تعاني من ميل إلى النوم، ارتباك، خلل في التناسق الحركيّ، قلّة المنعكسات وغيبوبة. تمّ التبليغ أيضًا عن الموت.
إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا قام ولد أو شخص آخر ببلع الدواء خطأً، فتوجّه فورًا إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك عبوة الدواء.
إذا نسيت تناول هذا الدواء في الوقت المطلوب، فتناوله لحظة تذكُّرك إلّا إذا حان تقريبًا موعد تناول الجرعة القادمة. لا يجوز تناول جرعة مضاعفة تعويضًا عن الجرعة المنسيّة.
لا تجوز زيادة الجرعة الدوائيّة دون استشارة الطبيب، حتّى إذا كنت تعتقد أنّك لا تستجيب للدواء. قد تسبّب الأدوية من فصيلة البينزوديازيپينات اعتمادًا عاطفيًّا أو بدنيًّا، حتّى لو أُوصي باستعمالها.
إذا توقّفت عن تناول الدواء:
حتّى لو طرأ تحسّن على حالتك الصحّيّة، فلا يجوز إيقاف العلاج بالدواء دون استشارة الطبيب، لأنّه يجب تقليل الجرعة الدوائيّة بشكل تدريجيّ.
- **الاعتماد البدني وردود الفعل الانسحابية.** قد يسبب ألپرازليد اعتمادًا بدنيًا وردود فعل انسحابية.
- إذا توقفت عن تناول الأقراص دفعة واحدة (وليس تدريجيًا)، فقد تعاني من أعراض جانبية شديدة وتشكّل خطرًا على الحياة بما في ذلك حركات، ردود فعل أو تعابير وجه شاذة، اختلاجات، تغيرات خطيرة في الوضع النفسي أو في الجهاز العصبي، اكتئاب، رؤية أو سماع أشياء لا يراها أو يسمعها الآخرون، زيادة متطرّفة في النشاط أو الكلام، فقدان الاتصال بالواقع وأفكار أو أفعال انتحاريّة. **اتصل بطبيبك أو توجّه إلى غرفة الطوارئ في أقرب مستشفى فورًا إذا كنت تعاني من أحد هذه الأعراض.**
- قد يعاني بعض متلقي العلاج الذين يتوقفون عن تناول البينزوديازيپينات دفعة واحدة (ليس تدريجيًا) من أعراض جانبية قد تستمر لعدة أسابيع إلى أكثر من 12 شهرًا، بما في ذلك قلق، مشاكل في الذاكرة، التعلم أو التركيز، اكتئاب، مشاكل في النوم، إحساس كأن هنالك حشرات تزحف تحت الجلد، ضعف، ارتجاف، تقلصات في العضلات، إحساس بالالذع أو بالوخز في اليدين، الذراعين والرجلين والطنين في الأذنين.
- بالإضافة إلى ذلك فقد تعاني من أعراض الانسحاب (انظر البند 4 "الأعراض الجانبيّة").

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.
لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! راجع المُلصق وتأكّد من الجرعة في كلّ مرّة تتناول فيها الدواء. ضع النظّارات الطبّيّة إذا كنت بحاجة إليها.
إذا توفّرت لديك أسئلة إضافيّة حول استعمال الدواء، فاستشر الطبيب أو الصيدليّ.

4. الأعراض الجانبيّة

مثل كلّ دواء، قد يؤدّي استعمال ألپرازليد إلى نشوء أعراض جانبيّة عند بعض المستعملين. لا تقلق عند قراءة قائمة الأعراض الجانبيّة. قد لا تعاني من أيّ واحد منها.
إذا نشأت أعراض جانبيّة لألپرازليد فإنّها تشاهَد غالبًا في بداية العلاج وتختفي عادةً مع استمرار العلاج الدوائيّ.
قد يسبب ألپرازليد أعراضًا جانبيّة خطيرة، تشمل (انظر في بداية هذه النشرة "ما هي أهمّ المعلومات التي يجب عليك معرفتها عن ألپرازليد؟"):
- **خطر المعاقرة، الاستعمال الخاطئ والإدمان.** هناك خطر للمعاقرة، الاستعمال الخاطئ والإدمان عند استعمال البينزوديازيپينات بما في ذلك ألپرازليد، مما قد يؤدي إلى جرعة دوائية مفرطة وأعراض جانبيّة خطيرة بما في ذلك الغيبوبة والموت.
- **حدثت أعراض جانبيّة خطيرة بما في ذلك الغيبوبة والموت لدى الأشخاص الذين عاقروا البينزوديازيپينات أو استعملوها بشكل خاطئ، بما في ذلك ألپرازليد.** بل قد تشتمل هذه الأعراض الجانبيّة الخطيرة أيضًا على هلوسات، جنون الارتياب (پارانويا)، أفكار أو أفعال انتحاريّة، اختلاجات وصعوبات في التنفس. **اتصل بطبيبك أو توجه إلى غرفة الطوارئ في أقرب مستشفى فورًا إذا كنت تعاني من أحد هذه الأعراض الجانبيّة الخطيرة.**
- **قد تدمن على ألپرازليد حتى لو كنت تستعمله وفقًا لإرشادات الطبيب.**
- **الاختلاجات.** قد يسبّب إيقاف ألپرازليد الاختلاجات والاختلاجات من دون توقّف (ستاتوس إپيليپتيكوس - حالة صرعيّة).
- **الهوَس.** قد يسبب ألپرازليد زيادة في النشاط والكلام (هوَسًا خفيفًا (هيپومانيا) وهوَسًا) لدى الأشخاص الذين يعانون من الاكتئاب.

توجه فورًا لتلقّي المساعدة الطبية المستعجلة في الحالات التالية:
- تباطؤ في التنفس أو تنفس سطحي
- توقف التنفس (قد يؤدي إلى توقف القلب)
- ميل مفرط إلى النوم

تشمل الأعراض الجانبيّة الأكثر شيوعًا لألپرازليد:
النعاس، الشعور بالدوار.
أعراض جانبيّة أخرى:
أعراض جانبيّة شائعة جدًّا (very common) - قد تؤثّر على أكثر من مستعمل 1 من بين 10 مستعملين:
نعاس، شعور بالدوار، اكتئاب، صداع، جفاف الفم، إمساك، إسهال، إرهاق وتعب، مشاكل في التناسق الحركيّ، عصبيّة، تضرّر الذاكرة، دوار، أرق، اضطراب معرفيّ، اضطراب في الكلام (رُتّة - غسر التلفُّظ)، قلق، حركات لاإراديّة شاذّة، انخفاض الشهوة الجنسيّة، ارتباك، انخفاض في إفراز اللعاب، غثيان، تقيّؤ، انزعاج في البطن، احتقان الأنف، نبض سريع (تسرُّع القلب)، آلام في الصدر، تشوّش الرؤية، تعرّق، طفح جلديّ، زيادة في الشهيّة، انخفاض في الشهيّة، ارتفاع الوزن، نقصان الوزن، صعوبة في التبوّل، اضطرابات في الدورة الشهريّة.
أعراض جانبيّة شائعة (common) - قد تؤثّر على مستعمل 1 كحدّ أقصى من بين 10 مستعملين:
إعياء، عدم الهدوء البدنيّ (تململ)، تزايد في إفراز اللعاب، دقّات قلبيّة، ضغط دم منخفض، تصلّب، ارتعاش، التهاب الجلد، أرجيّة، تشنّج العضلات، ارتفاع في الشهوة الجنسيّة، تغيّر في الشهوة الجنسيّة (غير محدّد)، ضعف، اضطرابات في التوتّر العضليّ، عدم الهدوء (هياج)، انعدام المكابح، تنميل، ثرثرة، اضطرابات وعائيّة حركيّة، شعور غير واقعيّ، أحلام شاذّة، خوف، شعور بالحرّ، فرط التنفّس، تلوّث المسالك التنفّسيّة العلويّة، طنين (ضجيج في الأذنين)، تقلّصات في العضلات، تصلّب العضلات، اضطرابات في الأداء الجنسيّ، ودمة، سلس البول، تلوّث.
إذا ظهر عرض جانبيّ، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبيّة أو إذا كنت تعاني من عرض جانبيّ لم يُذكر في هذه النشرة، فعليك استشارة الطبيب.

التبليغ عن الأعراض الجانبيّة
بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبيّة لوزارة الصحّة بواسطة الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبيّة عقب العلاج الدوائيّ" الموجود في الصفحة الرئيسيّة لموقع وزارة الصحّة (www.health.gov.il) والذي يوجّه إلى الاستمارة المتّصلة للتبليغ عن أعراض جانبيّة، 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 سيُمنع التسمّم. لا تسبّب التقيّؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحيّة (Exp. date) المدوّن على العبوّة الكرتونيّة وعلى شريط الحويصلات الموجود داخلها. يشير تاريخ انتهاء الصلاحيّة إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- يجب التخزين في درجة حرارة أقلّ من 25 درجة مئويّة.

6. معلومات إضافيّة

بالإضافة إلى المركّب الفعّال، يحتوي الدواء أيضًا على:
ألپرازليد 0.25:
Lactose, Microcrystalline Cellulose (PH-101), Pregelatinized Oxidized Potato Starch, Microcrystalline Cellulose (PH-102), Magnesium stearate, Docusate Sodium, Colloidal Silicone Dioxide, Sodium Benzoate
ألپرازليد 0.5:
Lactose, Microcrystalline Cellulose (PH-101), Pregelatinized Oxidized Potato Starch, Microcrystalline Cellulose (PH-102), Magnesium stearate, Docusate Sodium, Colloidal Silicone Dioxide, Sodium Benzoate, Iron Yellow Oxide
ألپرازليد 1:
Lactose, Microcrystalline Cellulose (PH-101), Pregelatinized Oxidized Potato Starch, Microcrystalline Cellulose (PH-102), Magnesium stearate, Docusate Sodium, Colloidal Silicone Dioxide, Sodium Benzoate, Indigo Carmine (E132).

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوّة:
يتوفّر الدواء على شكل عبوّات كرتونيّة تحتوي على 1000/100/60/30/20/10 قرص معبّأ في شرائط حويصلات (لويحات).
قد لا تُسوّق جميع أحجام العبوّات.
ألپرازليد 0.25: أقراص باللون الأبيض المائل إلى الصفرة، مستطيلة الشكل، مع خطّ للشطر في جانب واحد، ومنقوش عليها "CTS".
ألپرازليد 0.5: أقراص بلون ضارب إلى الصفرة، مستطيلة الشكل، مع خطّ للشطر، ومنقوش عليها "CTS".
ألپرازليد 1: أقراص باللون الأزرق الفاتح، مستطيلة الشكل، مع خطّ للشطر، ومنقوش عليها "CTS".
المصنّع/صاحب الامتياز وعنوانه: ك ص ط للصناعات الكيميائيّة م.ض.، هاكيدما 3، كريات ملاخي.
تمّ تحرير هذه النشرة في 01/2022 وفقًا لإرشادات وزارة الصحّة.
أرقام تسجيل الأدوية في سجلّ الأدوية الرسميّ في وزارة الصحّة:
ألپرازليد 0.25: 1030128371
ألپرازليد 0.50: 1030228372
ألپرازليد 1: 1030328373
من أجل التبسيط ولتسهيل القراءة، تمّت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكّر. على الرغم من ذلك، فإنّ الدواء مخصّص لكلا الجنسين.

LFL 343 01/22