

نشرة للمستهلك بموجب بوليصة نقلته المصدلة
(مستحضرات) 1986.
يسوّى الدواء بموجب وصلة بوليصة فقط.

إيستو 10، إيستو 15، إيستو 20

أقرص مثلية

التعليق:

إيستو 10: يحتوي كل قرص مثلي على:
إستينابولام (على شكل أوكسالات) 10 ملغ

Escitalopram (as oxalate) 10 mg

إيستو 15: يحتوي كل قرص مثلي على:
إستينابولام (على شكل أوكسالات) 15 ملغ

Escitalopram (as oxalate) 15 mg

إيستو 20: يحتوي كل قرص مثلي على:
إستينابولام (على شكل أوكسالات) 20 ملغ

Escitalopram (as oxalate) 20 mg

لقائمة المواد غير الفعالة ومكونات الحساسية في المستحضر انظر الفقرة

6، «معلومات إضافية» والفقرة 2، «معلومات إضافية».

إذا كنت تشعر بضعف حتى تهافتها قبل استعمال الدواء، فتدو هذه
الشرقة على معلومات موزعة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية،

فراجع الطبيب أو الأطباء والمرافقين مع هذا الدواء.

وصف هذا الدواء للعلاج من أجله، لا تعاطيه للأخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدأك إن حالتهم مشابهة لحالتك. هذا الدواء غير مخصص

لإستعماله لدى الأطفال والمرافقين مع هذا الدواء.

إن الأدوية المضادة للإكتئاب والقلق تزيد من خطورة حدوث
تشنجات وفكارة إنتحارية لدى الأطفال، المراهقين والشباب الصغار

حتى سن 25 سنة.

مع بدء العلاج بالأدوية، يتوجب على المتعالمين من كافة الإعاقات
وأقاربهم، مراقبة ومتابعة وتغييرات السلوكيات مع تقدم العلاج.

أفكار إنتحارية، ودوائية مثل مشابهة، فإنها طرأت مثل هذه التغييرات،
يجب مراجعة الطبيب في الحال.

1) أقرص مخصص الدواء؟

إيستو عبارة عن مستحضر مخصص للإكتئاب من فصيلة مثبطات إعادة
إمتصاص السيروتونين الانتقائية (SSRI). إن الأدوية التي تنتمي إلى
هذه الفصيلة تعمل على جهاز السيروتونين في الدم عن طريق رفع نسبة
السيروتونين. تعتبر الإضطرابات في جهاز السيروتونين هي حالات
في تطور للإكتئاب والأمراض المتعلقة بالإكتئاب.

يستعمل إستيو لمعالجة الإكتئاب التالية: الإكتئاب، الإضطرابات الالهة، القلق،
ألم العلق الاجتماعي، إضطراب الوسواس القسري، من الجائز أن تشرع
أساليب على أن تبدأ بالشعور بفصل أفضل. يجب ملاحظة تناول الدواء حتى
تسوء إستقرار الدواء وقتاً حتى الوصول بالنحسن. عليك أخذت مع الطبيب
إذا كنت تشعر بالنحسن أو إذا كنت تشعر بسوء أسوأ.

2) كيف إستعمل الدواء؟

لا يجوز إستعمال الدواء:
• أنت حساسا (الرجي) للمادة الفعالة أو لكل واحد من المركبات
الاصفائية التي يحتويها الدواء (انظر الفقرة 6، «معلومات
إضافية»).

كنت تتناول أدوية أخرى من فصيلة مثبطات مونامين
أو سكيناز (MAOI)، الإكتئاب، أو من فصيلة: غير العكوسة، مثل:
فينيلزين، إيبروفلينازيد، إيزوكاربوكسازيد، نيتالاميد،
تريبتاسيونبرومين. يجب الإنتظار 14 يوما بعد تناول
هذه الأدوية وقبل بدء إستعمال إستيو. يجب الإنتظار
14 يوما بعد تناول إستيو وقبل بدء العلاج بهذه الأدوية.
كما أنه لا يجوز تناول إستيو بنفس الوقت مع أدوية
مونامين أو سكيناز العكوسة مع نوع MAOI (مثل
مولوكسيميد، لعلاج الإكتئاب)، أو مثبط مونامين أو سكيناز

(MAOI) إلا إنتقائي والعكس لنيزوليد (مضاد حيوي)،
أو مثبطات مونامين أو سكيناز B (MAOB) غير العكوسة
(مثل سيليجيلين، لعلاج باركنسون). إن المضاد مع
هذه الأدوية تزيد من خطورة حدوث متلازمة السيروتونين
(انظر فقرة «التفاعلات بين الأدوية»)
كنت تعاني من إضطراب في نظم القلب (التي قد فحص بواسطة
التخطيط الكهربائي للقلب)، فحص الأداء الوظيفي (القلب) أو من عيب
خلقي في التشابك القلبي للقلب.
• كنت تتناول أدوية لعلاج إضطراب نظم القلب أو أدوية التي يمكن
أن يكون لها تأثير على نظم القلب (انظر فقرة «التفاعلات
الأدوية»)
• كنت تتناول الدواء بيموزيد.

تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء:

قبل بدء العلاج بإيستو، يجب الطبيب إذا:
• كنت في فترة الحمل أو مرضعة (انظر فقرة «الحمل، الإرضاع
والخصوبة»)
• كنت تعاني أو عانيت في الماضي من الصرع. يجب التوقف عن العلاج
بإيستو إذا أصبحت نوبة من الصرع للمرة الأولى أو إذا طرأت زيادة
على وتيرة النوبات (انظر الفقرة 4 «الأعراض الجانبية»)
• كنت تعاني أو عانيت في الماضي من خلل في وظيفة الكبد أو الكلية.
من الجائز أن يضرخ الطبيب لمعالجة العقار للدواء اللوري.
كنت تعاني من السكرى أو كنت بإيستو قد يؤثر على وزنك
السكرى، من الجائز أن تطلب الأمر لمعالجة العقار الدوائي لإنسولين
و/أو الأدوية الأخرى لعلاج السكري.
• كنت لتأخضا بنسبة السعيد في الدم.
• كنت لتأخضا لتغيير أدوية أو كميات يسوية، إذا كنت في فترة الحمل
(انظر فقرة «التفاعلات مع الأدوية والخصوبة»)
• كنت تتلقى علاجاً بالصدادات الكهرتائية (ECT).
• كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مرض قلبي تاجي.
• كنت تعاني أو عانيت في الماضي من إضطرابات في وظيفة القلب أو
إذا عانيت مؤخراً من نوبة قلبية.
• كنت تلمظ طبي ليعي، أثناء الحمل أو/أو كنت تلمظ به قد يتطور.
إنخفاض نسب الألبان في الدم، نتيجة إسهال أو قيحات متواصلة أو
نتيجة تناول الأدوية للبول.
• كنت تعاني أو عانيت في الماضي من أعراض التي قد تدل على وجود
إضطرابات في نظم القلب، مثل نظم قلب سريع أو غير منتظم، إغماء،
إنهيار أو تورأ، الداء المصلي أو وضعية الجلوس أو الإستلقاء.
إذا وجدت ذلك في تلك الأيام في وقتها، عليك مشاكل في العينين، مثل
أنواع معينة من الجلوكوما (ارتفاع الضغط داخل العين).

إنتبه:

قد يدخل بعض المتعالجون الذين يعانون من الهوس الإنتكائي في حالة
الهوس، التي تتميز بأفكار غير عادية تتغير بشكل سريع، غير محسوب
إلى وقتها، وأحيانا أكثر من المعتاد. إن كنت تشعر بهذه الأعراض،
فجرب العلاج الطبي.

إن الأعراض مثل قلة الراحة أو صعوبة الجلوس وبدء أو الوقوف بعد
قد تظهر أيضا في الأسابيع الأولى من العلاج. إن حال ظهورها يجب إبلاغ
الطبيب عن ذلك بشكل فوري. إن أدوية مثل إستيو (SSRI/SNRI)
قد تؤدي إلى إضطراب في الأداء الوظيفي الجنسي (انظر الفقرة 4)
في حالات معينة تستمرت الأعراض أيضا بعد التوقف عن العلاج.

إضطراب البولي:

قد تعاني بعض إضطراب البولي العصبية يستغرق الأمر مدة 2-4 أسابيع على
العنصرين يأتي تحسن. في حالة العلاج قد تضرع بعض الإضطرابات بقلق
زائد، الذي يطرأ خلال الأسبوع الأول والثاني من العلاج. لذلك، يوصي
في حالات إضطراب البولي بالبدء بمراقب زائد منخفض، من المهم جدا
تطبيق تعليمات الطبيب بحرص وعدم التوقف عن العلاج أو تغيير الجرعة
الدوائية بدون إستشارة الطبيب.

الأفكار الإنتحارية وتفاقم الإكتئاب أو إضطراب القلق
إن الأفكار الإنتحارية أو الأفكار عن إلحاق الضرر بالثأ في شاعة في
الإضطرابات النفسية، خاصة على المتعالمين الذين يعانون من الإكتئاب
أو من إضطراب القلق. قد تتزايد هذه الأفكار في بداية العلاج بمضادات
الإكتئاب، ولا أكثر من ثاثير هذه الأدوية يستغرق بعض الوقت. عادة أسوء بعد
لا بأكثر من ذلك في بعض الأحيان.
• إن احتمال ظهور مثل هذه الأفكار يكون أكبر إذا:
• كنت لديك في السابق أفكار إنتحارية أو أفكار عن إلحاق الضرر
بالثأ.
• كنت تبدأ بأقل من المعلومات من الأبحاث السريرية على وجود خطورة
زائدة لحدوث تصرف إنتحاري لدى البالغين ما دون سن 25 سنة،
الذين يعانون من داء نفسي حاد والذي عولجوا بمضادات الإكتئاب.

إذا وجدت أنك أكثر إنتحارية أو أفكار عن إلحاق الضرر بالثأ في أي وقت
كان، عليك مراجعة طبيبك أو التوجه إلى المستشفى في الحال.
• يجب إبلاغ قريب عائلته أو صديق قريب بك تعاني من إضطراب
في السيطرة على الطلوع وعدم فراهة هذه الشرقة. إذا لاحظ الطلوع منهم
أو يظنون عدم مقتديون بأنه غير عادي، على الإكتئاب أو إضطراب القلق
لديك، إذا إن كانوا متعجبين من التغيير الذي طرأ على سلوكك.

الأطفال والمرافقون:

بعد الدواء غير مخصص للاستعمال لدى الأطفال والمرافقين
ما دون سن 18 سنة.
• لدى المتعالمين ما دون سن 18 سنة، والذين تناولوا الأدوية من هذه المجموعة
قد خطورة زائدة لحدوث أعراض جانبية مثل محاولات إنتحارية، سلوك
إنتحاري وعائية (الأعراض عادية: تصرف ترمدي وغضب) على الرغم
من ذلك، يجب طبيبك إذا وصف هذا الدواء لمتعالمين ما دون سن 18 سنة.
• إن إذا إستقادت هذا الأمر لمصلحتهم.

• إننا وصف هذا الدواء لمعالج دون سن 18 سنة، وكنت ترغب
بالبحث، مع طبيب الطبيب إذا:
• كنت علاجا طبيبك في حال ظهور بعض الأعراض الجانبية التي ذكرت أو
إذا تأقادت، لدى متعالمين دون سن 18 سنة، كما أنه لم يتم بعد فحص
تأثيرات إضطراب طويلة الأمد لدى هذه الفئة من العمر من حيث النمو، البلوغ
والتطور الإدراكي، السلوكي.

التفاعلات بين الأدوية:

• كنت تتناول أو إذا تناولت مؤخرا، أدوية أخرى بما في ذلك أدوية
بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، عليك الطبيب أو الصيدلي عن ذلك.
• يجب إبلاغ الطبيب أو الصيدلي (MAOB) إذا كنت تتناول:
• مضادات مونامين أو سكيناز (MAOB) لا انتقائية غير العكوسة (مثل:
فينيلزين أو تريبتازيد، إيزوكاربوكسازيد، نيتالاميد، تريبتاسيونبرومين).
• إذا تناولت إحدى تلك الأدوية، يجب الإنتظار 14 يوما قبل بدء العلاج
بإيستو. بعد التوقف عن العلاج بإيستو، يجب الإنتظار 14 أيام
بعد العلاج بهذه الأدوية.

• مضادات مضطرب البولي العصبية يستغرق الأمر مدة 2-4 أسابيع على
مضادات مونامين أو سكيناز A (MAOA) الإنتقائية، العكوسة مثل
مولوكسيميد (لعلاج الإكتئاب). لا يجوز إستعمال إستيو بمضادة
هذه الأدوية.
• مضادات مونامين أو سكيناز B (MAOB) غير العكوسة مثل سيليجيلين
(لعلاج باركنسون). لا يجوز إستعمال إستيو بمضادة هذه
الأدوية، قد تزيد من خطورة حدوث أعراض جانبية.
• المضاد الحيوي لنيزوليد، لا يجوز إستعمال إستيو مع هذا المضاد
الحيوي.

• لنيزوليد (لعلاج الإكتئاب) وتريبتوفان.
• إيبيرامين وديمينامين (لعلاج الشقيقة) وترامادول (لتسكين
سوء المزاج) والأدوية المشابهة (لعلاج الشقيقة) وترامادول (لتسكين
الألم الشبيهة)، قد تزيد من خطورة حدوث أعراض جانبية.

• فلوكتازين، لتأسوبريدول وميبرول (المعالجة للعلاج المعدي)،
• فلوكتازين (لعلاج الثورات الفطرية)، فلوكونازول (لعلاج
الإكتئاب) وتيكلوپيديين (لتقليل خطورة حدوث سكتة)
بعد الأدوية قد ترفع من تركيز إستينابولام في الدم.
• نيتالاميد، بيكروم فينوتروم (St. John's wort)، دواء لعلاج
الإكتئاب.

• الأسبريدول (حمض أسيتيل - ساليسيليك) ومضادات الإتهاب
الستيرويدية (أدوية لتسكين الألم أو لتميع الدم، مضادات
التهرق)، قد تزيد من قابلية حدوث النزفة.
• وارفارين، فينيلبريدول، فينوتروكومون (أدوية لتسييع الدم، مضادات
التهرق)، يقوم الطبيب بفحص بول زختر الدم بشكل دوري، موزعة عن هذا
وعندئذ العلاج بإيستو، وذلك للتأكد من أن الفكار الدوائي اللوراء
المدى الدم العادي تتنار له ملامح.
• الأدوية التي قد تخفف من حساسية للاختلاجات: ميكلونيدول
(لعلاج الأعرج)، وبوبروبيون (لعلاج الإكتئاب) وترامادول (لمعالجة
الألم الشبيهة).

• المستحضرات المهدئة للأعصاب (أدوية لمعالجة القمام والقمام والغثان)
والأدوية المضادة للإكتئاب (من فصيلة مضادات الإكتئاب ثلاثية
الحلقة و SSRI) بسبب الخطورة المحتملة لتخفيف حدوة
اختلاجات.

• فليكسانيد، بروفينون، ميتوبروپول (لعلاج الأعراض الجلدية والأوعية
الدموية)، كويمبرامين، فينوتريبين (لعلاج إكتئاب)، بيرسبيرون،
توريزولين (لعلاج التهاب الجلد) والأدوية المضادة للغثان، من الجائز أن يتحاج
الأمر معالجة الأعراض الدوائية في إستيو.

• الأدوية التي تخفف نسب إيبيرامين أو نسب الفينوتريوم في الدم،
وذلك مثل هذه الحالات تزيد من خطورة حدوث إضطرابات بنظم
القلب التي تشكل خطر على الحياة.

لا يجوز تناول إستيو بالتزامن مع أدوية لمعالجة إضطراب نظم القلب
أو الأدوية التي يمكن أن يكون لها تأثير على نظم القلب، مثلا أدوية لعلاج
إضطراب نظم القلب من نوع 1A و 3A، III، الأنتاغونية (مثل:
مشقات نظم القلب مثل: بيموزيد، فلوپيريدول)، مضادات الإكتئاب ثلاثية
الحلقة، مستحضرات حمض مضادة للسكريات (مثل: ساريلوفاكسين،
مولوكسيمول كاسيان، إريثروميسين لإبطاء الوردي، بنيتاميد، أدوية
مضادة لألم خاصة بالفم، فارتارين)، صمغ مضادات الهيستامين (لمعالجة
الحساسية، فينيلبريدول، ميسلامين). إذا توفرت لديك أسئلة إضافية،

حول هذا الموضوع، على الطبيب.

• مضادات الإكتئاب من SSRI و SNRI قد تسبب متلازمة
السيروتونين (نادرًا) التي تشمل أعراض مثل غصية، قد هذه، إرتباك،
تفرع، سقونة عالية، زيادة التعنكسات، شتجات عضلية، رجفان، زيادة
نظم القلب، اضطراب البولي. 4- الأعراض الجانبية: قد تحدث المتلازمة
يشير على أكبر أن ذلك تتناول بنفس الوقت أدوية إضافية تؤثر على الجهاز
العصبي (انظر الفقرة 4)، يجب إبلاغ الطبيب عن كل روءاء إضافي تتناوله.

إستعمال الدواء والطعام

• بإمكانك تناول الدواء مع أو بدون طعام.
• بإمكانك تناول الدواء مع أو بدون طعام.
• إستعمال الدواء وإستعمال الكحول.

• يشابه لكثير من الأدوية، بوصي بعد إستعمال الكحول مع إستيو، على
الزغم من أنه لا يتوقع حدوث تفاعل بين إستيو والكحول.

الحمل، الإرضاع والخصوبة
• إن كنت في فترة الحمل أو الإرضاع، تعقيدت بنا حامل أو تخطين الحمل،
إستشرى الطبيب أو الصيدلي قبل إستعمال هذا الدواء.
• إن كنت حامل أو مرضعة (لا أنتشرين طبيبك وتناقشت مع باطخورة
الطفلة من خلال تناول هذا الدواء، إذا كنت إنتار إستيو خلال الأشهر 3
الأخيرة من الحمل، قد تظهر أعراض إضطراب في الرضعة الذي يسوء:
مشاكل في التنفس، إزراقاق الجلد، اختلاجات، تغيرات في درجة حرارة
الجسم، مشكلات في الإطعام، قيحات، إنخفاض نسبة السكر في الدم، تصلب
أشواك الجلد، اضطرابات وزيادة التعنكسات، رجفان، غثان، إتهاب، نعاس،
يكاء مشعور، صعوبات في النوم، يجب مراجعة الطبيب بشكل فوري إذا
لدى رضيعك تلك الأعراض.

• تأكدت من أن الطبيب بعلمك بأنه تتناولين إستيو، عند تناول أدوية من نوع
إستيو مثل: مضاد حمض وإلصاح في الأشهر 3 الأخيرة من الحمل.
• إن كنت حامل أو مرضعة (لا أنتشرين طبيبك وتناقشت مع باطخورة
الطفلة من خلال تناول هذا الدواء، إذا كنت إنتار إستيو خلال الأشهر 3
الأخيرة من الحمل، قد تظهر أعراض إضطراب في الرضعة الذي يسوء:
مشاكل في التنفس، إزراقاق الجلد، اختلاجات، تغيرات في درجة حرارة
الجسم، مشكلات في الإطعام، قيحات، إنخفاض نسبة السكر في الدم، تصلب
أشواك الجلد، اضطرابات وزيادة التعنكسات، رجفان، غثان، إتهاب، نعاس،
يكاء مشعور، صعوبات في النوم، يجب مراجعة الطبيب بشكل فوري إذا
لدى رضيعك تلك الأعراض.

بالإضافة لذلك، يعرف عن بعض الأعراض الجانبية التي تظهر أثناء نوبة التصلب المتعدد بشكل مشابه لإسباتيوليام (المامة) ففقد البصيرة، وهي: وهي: قلة الفعود (قلة عزيمة أثناء الحركة)، فقد الشهية للطعام.

إذا تفاقمت إحدى الأعراض الجانبية عن عرض جانبا، فعليك استشارة الطبيب.

مذكر في هذه النشرة، عليك استشارة الطبيب.

التبليغ عن أعراض جانبية

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "تبليغ عن أعراض جانبية" على غرار "بوت" "الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.au) الذي يوجه

5) كيفية تخزين الدواء؟

تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً

متناول أيدي ومجال رؤية الأطفال و/أو الرضع، وذلك لتفادي إصابة

الدواء بعد انقضاء تاريخ الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على ظهر العلبة

يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

يجب التخزين بدرجة حرارة دون 25 درجة مئوية وفي مكان محدد

(6) معلومات إضافية

يحتوي الدواء بالإضافة للمادة الفعالة أيضا:

icrocrystalline Cellulose; Lactose Anhydrous; Talc;
rosacarmellose Sodium; Colloidal Silicon Dioxide;
agnesium Stearate; Opadry Y-1-7000.

يحتوي هذا الدواء على لكتوز

يحتوي كل قرص من إيسفو 15 على 75.3 ملغ إكتون.

يحتوي كل قرص من إيسفو 20 على 100.4 ملغ لكتوز.

يحتوي هذا الدواء على صوديوم

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 ميليمول صوديوم (23 ملغ) للقرص

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العلبة:

ایستو معباً ضمن لویحات (بلیستر) بداخل علبة کرتون. بکل عل

هناك 7، 10، 14، 20، 28 أو 30 قرصاً، من الجانز إلا يسوق في أحجام ألوان.

إيستو 10 و إيستو 15 هي أقراص مطلية، مستديرة، محدبة من

الجانبيين لونها أبيض، مع خط للشطر من جانب واحد.

أبيض، مع خط للشعر من جانب واحد.

إسم صاحب الإمتياز وعنوانه: يونيفارم م.ض.، ص.ب. 1429

مل - اييب 6121301.

«ماثور کرمل».

رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:

141 60 31712 02 : ایستو 10
148 65 33637 01 : 15

141 61 31970 02 :20 است

تعدادها في تشب بن الأول 2021 بموجب تعليمات وزارة الصحة.

من أجل سهولة وتهوين القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر

على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.