نشرة طبّية للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلية (مستحضرات) 1986

يُسوّق هذا الدواء بحسب وصفة طبيب فقط

ديبالبيت محلول 200 ملغ/مل

صوديوم فالبروات 200 ملغ/1 مل

Sodium Valproate 200 mg/1 ml

انتبه: ديبالبيت بالمحلول مركّز أكثر بـ 5 أضعاف من مستحضرات الشراب.
قبل إعطاء الدواء يجب التأكد من أن الجرعة الدوائية التي حددها الطبيب هي للمحلول.

المواد غير الفعّالة ومستبدَات الأرجية في المستحضر - انظر البند 6 والبند 2 "معلومات هامّة عن بعض مركّبات الدواء".
اقرأ النشرة بإمعان حتّى نهايتها قبل استعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات مُلخّصة عن الدواء. إذا توفّرت لديك أسئلة إضافيّة، فراجع الطبيب أو الصيدلي.
لقد وُصف هذا الدواء من أجلك. لا تعطه للآخرين، قد يضرّهم الدواء حتّى لو بدا لك أنّ مرضهم مشابه.
الدواء غير مخصّص للأولاد الذين وزنهم أقل من 17 كغم.

تحذير
قد يسبّب ديبالبيت ضررًا شديدًا للجنين عند استعماله خلال فترة الحمل
مواليد الأمهات اللواتي تناولن فالبروات خلال فترة الحمل هم أكثر عرضة لخطر الاضطرابات التطورية الشديدة (العقلية والجسدية) والاضطرابات السلوكية (حوالي 30% بالمقارنة بـ 11% من الحالات) وأو العيوب الخلقية (حوالي 11% من الحالات).
إذا كنت امرأة في سنّ الخصوبة أو إذا كنت حاملًا، فيصف لك الطبيب فالبروات فقط إذا كانت كانت العلاجات الأخرى غير ملائمة.
يتوجّب على النساء في سنّ الخصوبة استعمال وسائل فعالة لمنع الحمل خلال فترة العلاج بهذا الدواء. إذا حملتْ من أجل منافسة إمكانيّات العلاج البديل إذا أمكن ذلك. لا يجوز التوقّف عن استعمال الدواء دون استشارة الطبيب المعالج لأنّ وضعك قد يتفاقم.

بالإضافة إلى النشرة الطبّيّة، فإنّه يوجد للمستحضر ديبالبيت بطاقة معلومات وقائيّة لمتلقّية المادّة.
تحتوي هذه البطاقة على معلومات وقائيّة هامّة، يتوجّب عليك معرفتها، قبل البدء بالعلاج بديبالبيت وخلاله وعليك اتّباعها: يجب معاينة بطاقة المعلومات لمتلقّية العلاج ونشرة المستهلك الطبّية قبل البدء باستعمال المستحضر. يجب الاحتفاظ بالبطاقة لمعاينة إضافيّة إذا دعت الحاجة إلى ذلك.

1. لأي غرض مخصّص هذا الدواء؟

الدواء مضاد للاختلاجات، ويعطى لعلاج أنواع معيّنة من صرع الصرع (إبيليبسيا).
الفصيلة العلاجيّة: تتنمي المادة الفعالة إلى فصيلة الموادّ المضادة للاختلاجات.

2. قبل استعمال الدواء:

لا يجوز استعمال الدواء إذا كنت:

- حساسًا (لديك أرجية) للمادة الفعالة أو لأحد مركبات الدواء (انظر البند 6 – معلومات إضافية).
- حساسًا لدواء آخر من فصيلة فالبروات (فالبروات سيميصديوم، فالبروميد).
- تعاني من مرض في الكبد (التهاب الكبد الحاد أو المزمن).
- أو أن أحد أفراد عائلتك عانى في الماضي أو يعاني الآن من مرض خطير في الكبد، خاصة إذا نجم عن استعمال الأدوية.
- تعاني من البرفيريا الكبدية (مرض وراثي في الكبد).
- تعاني من مشكلة جينية تسبب اضطرابًا ميتوكوندريًا، مثلًا متلازمة Alpers-Huttenlocher.
- تعاني من اضطراب استقلابي، مثل: الاضطراب في دورة البولة (اليوريا).
- تستعمل الأن أحد الأدوية التالية:
  - دواء يحتوي على الليتيوم (لموازنة المزاج).
  - أدوية تحتوي على ميتاميزول/ديبيزوين (لعلاج الحمّى والآلام).

يا يؤخذ بعين الاعتبار دون سن الـ 3، يجب الامتناع عن استعمال الأدوية التي تحتوي على الأسبيرين طوال فترة علاجك بالدواء.
! استعمال الدواء والطعام
يُفضّل تناول الدواء في وقت ثابت من كل يوم.
! استعمال الدواء واستهلاك الكحول
لا يُوصى بشرب المشروبات الكحولية في فترة العلاج بالدواء.
! الحمل، الإرضاع والخصوبة
إن فالبروات غير مناسبة إذا استعمل خلال فترة الحمل، لذلك:
- **إذا كنت امرأة في سنّ الخصوبة، فسيصف لك الطبيب هذا الدواء فقط إذا تبين أن العلاجات البديلة غير ملائمة.**
- **اقرئي بطاقة المعلومات الوقائية لمتلقية العلاج.**

لا يجوز تناول ديبالبيت:
- إذا كنت حاملًا، إلّا إذا تبيّن أنّ العلاجات البديلة غير ملائمة.
- إذا كنت امرأة في سنّ الخصوبة، فسيصف لك الطبيب هذا الدواء فقط إذا تبيّن أنّ العلاجات البديلة غير ملائمة.

- يجب على الوالدين أو مقدمي الرعاية للبنات اللواتي يتلقّين العلاج بالفالبروات أن يُعْلموا الطبيب عند ظهور الحيض الأول لدى ابنتهم.
- قد تقلّل أنواع معيّنة من حبوب منع الحمل (حبوب منع الحمل التي تحتوي على الإستروجين) مستويات فالبروات في الدم. يجب استشارة الطبيب بالنسبة لوسيلة منع الحمل الأنسب لك.

مخاطر فالبروات عند استعماله خلال فترة الحمل:
- قد يضر فالبروات الجنين عند استعماله أثناء الحمل. يزداد الخطر مع ارتفاع الجرعة الدوائية، **لكنه قائم في كل الجرعات الدوائية**، حتى عندما يُستعمل فالبروات بالتمزج مع أدوية أخرى لعلاج الصرع.
- إنّ الأولاد الذين تعرّضوا لفالبروات في الرحم أكثرُ عرضةً لخطر الإصابة بعيوب خلقيّة شديدة واضطرابات تطوّريّة.
- العيوب الخلقية الأكثر شيوعًا التي تم التبليغ عنها تشمل على سبيل المثال، وليس الحصر، عيوب الأنبوب العصبي (مثل **spina bifida** (خلل تطوري في العمود الفقري حيث لا ينطور بشكل سليم)، تشوهات في الوجه، في الشفة العليا، في الحنك وفي الجمجمة؛ عيوب في القلب، في الكليتين، في المسالك البولية وفي الأعضاء التناسلية؛ عيوب في الأطراف وضلوع عيوب كثيرة أخرى تؤثر على أعضاء وأجزاء متنوعة في الجسم. قد تؤدي العيوب الخلقية إلى إعاقات قد تكون خطيرة.
- تم التبليغ عن اضطرابات في السمع وعن تضرر السمع لدى الأولاد الذين تعرّضوا لفالبروات في الرحم.
- تم التبليغ عن تشوهات في العينين يمكن أن تؤثر على البصر لدى الأولاد الذين تعرضوا لفالبروات في الرحم.
- استعمال فالبروات خلال فترة الحمل يزيد من خطر انجاب ولد مصاب بعيوب خلقية يتطلب علاجًا طبيًا. وُجد أنه لدى النساء اللواتي يستعملن فالبروات **يولد ما يقارب 11 طفلًا مصابًا بعيوب خلقية من بين 100 طفل، وهذا بالمقارنة مع 3-2 أطفال من بين 100 عند بقية السكان.**
- **ما يقارب 30%-40% من الأولاد في سن ما قبل المدرسة الذين تناولت أمهاتهم فالبروات خلال فترة الحمل، قد يعانون من مشاكل تطورية في مرحلة الطفولة المبكرة، مثل: تأخر في البدء بالمشي والنطق، قدرة عقلية أقل، صعوبات في اللغة وفي الذاكرة.**
- **تشخّص نسبة أعلى من الأطفال التوحدي بشيوع أكبر لدى الأولاد الذين تعرضوا لفالبروات في الرحم.**
- **تتوفر أدلة معينة بوجودها يكون الأولاد الذين تعرضوا لفالبروات في الرحم أكثر عرضة لخطر تطوير اضطرابات تطورية تتضمن الانتباه وفرط النشاط (ADHD).**
- قبل إعطاء الدواء، **سيُرسِل لك الطبيب المخاطر المحتملة على طفلك الرضيع في حالة التعرّض لفالبروات خلال فترة الحمل.** إذا قررت لاحقًا أنك ترغبين بالحمل، فلا يجوز التوقف من تناول الدواء أو عن استعمال وسيلة منع الحمل قبل استشارة الطبيب المعالج وفحص إمكانية استبدال العلاج إذا أمكن ذلك.

الجدة بالعلاج بديبالبيت
إذا كانت هذه هي المرة الأولى التي يوصف لك فيها ديبالبيت، فسيُرسِّر لك الطبيب المخاطر المحتملة على طفلك الرضيع في حالة التعرض لفالبروات خلال فترة الحمل. **إذا كنت امرأة في سنّ الخصوبة، فعليك استعمال وسائل فعالة لمنع الحمل خلال فترة العلاج بالدواء.** استشيري طبيب النساء بالنسبة لوسائل منع الحمل الفعالة.

نقاط هامّة:
- على الجدة بالعلاج، سيتحقق الطبيب من عدم وجود علاجات بديلة ملائمة لك.
- يجب استبعاد وجود حمل قبل البدء بالعلاج.
- تأكدي من أنك تستعملين وسائل فعالة لمنع الحمل.
- يجب إجراء متابعة روتينيّة (على الأقلّ متابعة سنويّة) عند الطبيب. سيتحقّق الطبيب من أنك مدركة ومتفهمة للمخاطر والتوصيات المتعلقة باستعمال فالبروات أثناء الحمل.
- أخبري الطبيب إذا كنت تخطّطين للحمل قبل أن توقفي استعمال منع الحمل.
- استشيري الطبيب قبل الهبوط إلى الأرض.
- تعتقدين أنك قد تكونين حاملًا.

مواصلة العلاج بديبالبيت عندما لا تخطّطين للحمل
تأكدي من أنك تستعملين وسائل فعالة لمنع الحمل خلال كل فترة العلاج بالدواء. استشيري طبيب النساء بالنسبة لوسائل منع الحمل الفعالة.

نقاط هامّة:
- يجب على الطبيب المعالج أن يفحص بشكل روتينيّ (مرّة واحدة في السنة على الأقلّ) ما إذا كانت هنالك علاجات بديلة ملائمة لك.
- تأكدي من أنك تستعملين وسائل فعالة لمنع الحمل.
- سوف تخضعين للمتابعة من كثب لإدارة ووضعك الصحي ولفحص تطور الجنين.
- استشيري طبيبك بالنسبة لتناول حمض الفوليك. من شأن تناول حمض الفوليك أن يقلل الخطر القائم في كل الحمل بالنسبة لـ**spina bifida**، ولالجهاض في مرحلة مبكرة. مع ذلك، لا يُرجّح أن يقلل من خطر الإصابة بالعيوب الخلقية المتعلقة باستعمال فالبروات.
- تحققي من أنه قد تمت إحالتك إلى اختصاصي متابعة الحمل لتشخيص العيوب الخلقية المحتملة.
- أعلمي طبيب الأطفال بأنك تلقيت العلاج بفالبروات أثناء الحمل. سيخضع الولد للمتابعة العصبية المشددة للتطور.

الإرضاع
لا يجوز الإرضاع في فترة العلاج بديبالبيت، إلّا إذا أوصى الطبيب بغير ذلك. يجب استشارة الطبيب أو الصيدليّ قبل البدء بالعلاج بأيّ دواء.
! السيافة واستعمال المكائن
استعمال الدواء قد يقلل اليقظة، خاصةً إذا استُعمل بالدمج مع أدوية أخرى لعلاج الصرع أو مع أدوية أخرى تؤثر على الجهاز العصبي المركزي. إذا شعرت بهذا العرض أو إذا ما زال الصرع لديك غير خاضع للسيطرة، لا ولا تزالين تحت المعاينة من الاختلاجات، فلا يجوز السياقة أو استعمال الماكنات الخطرة.
بالنسبة للأولاد الذين يُجرّعون فالبروات في الرحم أكثرُ عرضةً لخطر الإصابة بعيوب خلقيّة شديدة واضطرابات تطوّريّة. لا يجوز التوقّف عن استعمال الدواء قبل استشارة الطبيب المعالج لأنّ وضعك قد يتفاقم. **إذا كنت تستعملين ديبالبيت وتعتقدين أنّك قد تكونين حاملًا، فتوجّهي فورًا إلى الطبيب.**
- سيرشدك الطبيب قدمًا.
- سيتمّ تخصيص المتابعة من كثب لإدارة ووضعك الصحي ولفحص تطور الجنين.
- استشيري طبيبك بالنسبة لتناول حمض الفوليك. من شأن تناول حمض الفوليك أن يقلل الخطر القائم في كل حمل بالنسبة لـ**spina bifida**، ولالجهاض في مرحلة مبكرة. مع ذلك، لا يُرجّح أن يقلل من خطر الإصابة بالعيوب الخلقية المتعلقة باستعمال فالبروات.
- قبل الولادة: سيصف لك الطبيب فيتامينات معيّنة لكي لا يسبب هذا الدواء في الرحم الدموي خلال الأيام الأولى من حياة طفلك الرضيع، أو التشوهات في العظام.
- بعد الولادة: قد يتلقى طفلك الرضيع حقنة فيتامين K لمنع النزيف الدموي.
- لدى الولد: أعلمي طبيب الأطفال بأنّك تلقيت المتابعة بفالبروات أثناء الحمل. سيخضع الولد للمتابعة العصبية المشددة للتطور التي يتلقى العلاج التي تمت ملاءمته من أجله، مبكرًا قدر الإمكان، بحسب الحاجة.

نقاط هامّة:
- استشيري الطبيب على الفور إذا كنت حاملًا أو تعتقدين أنّك قد تكونين حاملًا.
- لا تتوقّفي عن تناول ديبالبيت، إلّا بأمر من الطبيب.
- سيقوم الطبيب بتقييم جميع الخيارات لإيقاف العلاج.
- سيقدّم لك الطبيب المعلومات الكاملة عن المخاطر المرتبطة باستعمال ديبالبيت أثناء الحمل، بما في ذلك خطر نشوء عيوب خلقية واضطرابات تطورية (عقلية، بدنية وسلوكية) لدى الأولاد.
- تحققي من أنه قد تمت إحالتك إلى اختصاصي متابعة الحمل لتشخيص العيوب الخلقية المحتملة.
- أعلمي طبيب الأطفال بأنك تلقيت العلاج بفالبروات أثناء الحمل. سيخضع الولد للمتابعة العصبية المشددة للتطور.

الإرضاع
لا يجوز تناول ديبالبيت، إلّا إذا تبيّن أنّ العلاجات البديلة غير ملائمة.
! التفاعلات بين الأدوية
لا يجوز استعمال ديبالبيت، إذا كنت تستعمل الأدوية التالية:
- St. John's wort - عشبة طبية لعلاج الاكتئاب.

لا يجوز استعمال ديبالبيت إذا كنت تستعمل الأدوية التالية، إلّا إذا أرشدك الطبيب إلى غير ذلك:
- لاموتريجين (دواء آخر لعلاج الصرع).
- أدوية من فصيلة البينيمات (فصيلة من المضادّات الحيويّة لعلاج التلوّثات الجرثوميّة).

إذا كنت تستعمل الآن، أو قد استعملت مؤخرًا أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب وإضافات غذائية، فأخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك.
خاصةً إذا كنت تستعمل:
- أدوية تحتوي على أميتريبتلاين/بيرفينازين (لخفض الضغط داخل العين أو مستويات ثاني أكسيد الكربون في الدم).
- مضادات حيوية (أدوية تحتوي على أزثرونيام أو ريفامبيتسين).
- أدوية أخرى لعلاج الصرع (أدوية تحتوي على كاربامازبين، فلبامات، فينيتوئين، فوسفينيتوئين، بريميدون، فينوباربيتال، روفيناميد، تيوبرامات أو زونيساميد).
- نيمودبين - يُستعمل لمنع المضاعفات التي قد تحدث بعد النزيف الدموي الدماغي. قد يزيد ديبالبيت من تأثير نيمودبين.
- أدوية تحتوي على الإيستروجين (بما في ذلك أنواع معيّنة من حبوب منع الحمل).
- بروبوفول (دواء للتخدير).
- أدوية تحتوي على زيدوفودين (علاج HIV).

- قد يسبب هذا الدواء ارتفاعًا في الوزن. استشر طبيبك بالنسبة لوسائل المحافظة على وزن الجسم السليم.
- قد يؤدي استعمال الأدوية المضادة للتثبيطات إلى ازدياد خطر حدوث أفعال أو أفكار انتحارية. عليك وعلى أفراد عائلتك الانتباه إلى التغيّرات في المزاج، في أنماط التصرّف وفي الأفعال.
- أو أن أحد أفراد عائلتك عانى في الماضي أو يعاني الآن من مرض خطير في الكبد، خاصةً إذا نجم عن استعمال الأدوية.
- تعاني من الوراثة النادرة بالتأثير على الجهاز الهضمي، مثل: عدم تحمل الفركتوز، سوء امتصاص الغلوكوز والغالاكتوز، أو نقص سكراز-إيزومالتاز، فلا يجب تناول هذا الدواء.
- تعاني من مشاكل في الكبد أو الكلى.
- تعاني من اضطرابات استقلابية، مثل: الاضطراب في دورة البولة (اليوريا).
- تستعمل الآن أحد الأدوية التالية:
  - دواء يحتوي على ميفلوبريستون أو توكوليتيد.
  - أدوية تحتوي على مركبات الكربابينيم.

! تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء
- لا يجوز إعطاء الدواء للبنات، الفتيات، النساء في سنّ الخصوبة والنساء الحوامل، إلّا إذا تبيّن أنّ العلاجات البديلة غير ملائمة.
- يتوجب على النساء اللواتي يتلقين العلاج بالدواء وهن في سنّ الخصوبة أن يستعملن وسائل فعالة لمنع الحمل. إذا كانت المرأة التي تستعمل الدواء تخطط للحمل، فإن عليها استشارة الطبيب المعالج بالنسبة لإمكانية الانتقال إلى علاج بديل.

قد يؤدي هذا الدواء في حالات نادرة جدًا إلى الإضرار بالكبد (التهاب الكبد) أو بالبنكرياس (التهاب البنكرياس)، مما قد يكون خطيرًا ويشكّل خطرًا على الحياة.
سيحتاج طبيبك لإجراء فحوص الدم من أجل تقييم وظائف الكبد، خاصةً في الأشهر الـ 6 الأولى من العلاج.
عليك استشارة الطبيب فورًا إذا ظهرت الأعراض التالية:
- تعب فجائي، تعداد الشهيّة، إرهاق، نعاس، اتقاع في الرجليْن، ضعف عام.
- تقيؤات متكررة، غثيان، ألم في البطن، اصفرار الجلد أو بياض العين (يرقان).
- عودة النوبات الصرعيّة، بالرغم من أنك تتناول الدواء بشكل صحيح.

- **قبل العلاج بديبالبيت، أخبر الطبيب إذا:**
  - كنت تعاني من مرض في الكبيتين (قصور الكليتين)، من الذئبة الحمامية (systemic lupus erythematosus) أو من نقص (ميزوسية وراثي)، خاصة نقص في الإنزيميز في دورة البولة (اليوريا). قد يؤدي إلى ارتفاع مستويات الأمونيوم في الدم، أو كنت تعاني من مشكلة جينية تسبب اضطرابًا ميتوكوندريًا (بما في ذلك لدى أفراد عائلتك).
  - قبل إجراء أي نوع من العمليات الجراحية يجب إبلاغ الطاقم الطبي بأنك تستعمل ديبالبيت.
  - قبل البدء بالعلاج، سيتأكد الطبيب من أنك لست حاملًا ومن أنك تستعملين وسيلة لمنع الحمل. كما هو الحال مع الأدوية الأخرى المضادة للصرع، فإن استعمال هذا الدواء قد يؤدي إلى تفاقم النوبات أو إلى زيادة في شيوعها. بل قد يصيبك نوع مختلف من النوبات. إذا حدثت هذه الأعراض، فيجب استشارة الطبيب بشكل فوري.

أعراض جانبيّة أخرى:
أعراض جانبيّة شائعة جدًا (very common) - أعراض جانبيّة تظهر عند أكثر من مستعمل واحد من بين عشرة:
- ارتجاف
- غثيان

أعراض جانبيّة شائعة (common) - أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 100:
- في بداية العلاج: تقيؤات، آلام في البطن، إسهال
- ارتفاع الوزن
- صداع
- ميل إلى النوم
- اختلاجات
- تضرر الذاكرة
- ارتباك، عدوانية، عصبية، اضطرابات نقص الانتباه، هذيان (رؤية أو سماع أشياء غير موجودة)
- اضطرابات خارج السبيل الهرمي (تشمل الأعراض: الارتجاف، تصلّب الأطراف وصعوبات في المشي)*
- عدم السيطرة على التبوّل
- الحركات السريعة واللاإرادية في العينين
- تضرر السمع
- مشاكل في اللثة، خاصةً تضخّم اللثة (gingival hyperplasia)
- آلام وانتفاخ في الفم، تقرّحات في الفم وإحساس بالذوْق في الفم (stomatitis)
- تساقط الشعر
- عدم انتظام الدورة الشهريّة
- نزيف دموي
- غثيان أو دوار
- اضطرابات في الأظفار وفي السرير الظفريّ
- انخفاض في تعداد خلايا الدم الحمراء (فقر الدم) والصفائح (Thrombocytopenia)
- مستويات منخفضة للصوديوم في الدم (نقص الصوديوم في الدم، عرَض لإفراز غير الملائم لـ antidiuretic hormone)

أعراض جانبيّة غير شائعة (uncommon) - أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 1.000:
- تضرر البقظة الذي قد يتطور إلى غيبوبة مؤقتة، وينحسر بعد تقليل الجرعة الدوائية أو إيقاف العلاج
- صعوبات في مزامنة الحركات
- متلازمة البارکينسون العكوسية*
- إحساس بالتنميل/الوخز في راحتي اليدين والقدمين

مشاكل في الشعر (تغيرات في مبنى الشعر، في لون الشعر أو في نمو الشعر)
- طفح جلدي أو شرى
- فرط الأدرينوجينية (تشمل الأعراض كثرة الشعر / الزئب، تحديدًا لدى النساء، تطوّر خصائص ذكورية عند المرأة، حب الشباب)
- انخفاض حرارة الجسم (انخفاض الحرارة)
- اتقاع في الأطراف (وذمة)
- انعدام الطمث
- تفاقم الاختلاجات وازدياد في تيوترها. بدء نوع مختلف من الاختلاجات
- صعوبات في التنفس وألم في أعقاب التهاب الأنسجة الواقية في الرئتين (pleural effusion)
- انخفاض في تعداد جميع كريات الدم: الكريات البيضاء، الكريات الحمراء والصفائح (pancytopenia)، انخفاض في تعداد الكريات البيضاء (leukopenia)
- تم التبليغ عن حالات من تضرر العظام، مثل ازدياد قابلية العظام للكسر (قلة العظم)، انخفاض في كثافة العظام (تخلخل العظام) والكسور. استشر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتلقى علاجًا طويل الأمد بأدوية لعلاج الصرع، إذا كنت تعاني الآن أو عانيت في الماضي من تخلخل العظام أو إذا كنت تستعمل الكورتيكوستيروئيدات
- التهاب الأوعية الدموية

أعراض جانبيّة نادرة (rare) - أعراض تظهر عند 1-10 مستعملين من بين 10.000:
- سلس البول (إيلوريزيس)
- العقم لدى الرجال، وهو قابل للانعكاس عادةً بعد 3 أشهر على الأقل من إيقاف العلاج، وقابل للانعكاس على الأرجح بعد تقليل الجرعة الدوائية. لا توقف العلاج دون استشارة الطبيب مسبقًا.
- خلل في وظيفة الميبضين (المبيض المتعدّد الكيسات)
- اضطرابات سلوكية، نشاط نفسي-حركي متزايد، اضطرابات في التعلم
- رد فعل مناعي ذاتي مصحوب بآلام في المفاصل، طفح جلدي وحمى (systemic lupus erythematosus)
- قصور درقيّ (hypothyroidism)
- آلام العضلات، تضعّف في العضلات قد يكون خطيرًا (rhabdomyolysis)
- سمنة
- تضرر الكليتين (فشل كلوي، tubulointerstitial nephritis، متلازمة فانكوني)
- ارتفاع في حجم خلايا الدم الحمراء (macrocytosis)، انخفاض ملحوظ في تعداد خلايا الدم البيضاء (agranulocytosis)
- انخفاض إنتاج خلايا الدم وعدم انتظامه
- انخفاض في عوامل التخثر، نتائج غير سوية لفحوص التخثر (مثل: استطالة زمن الثرومبوبلاستين الجزئي وزمن INR)
- انخفاض في مستويات فيتامين B8 (البيوتين)/ البيوتينيداز
- ارتفاع مستويات الأمونيوم في الدم
- ازدواجيّة الرؤية
- خرف واضطرابات معرفية* تظهر تدريجيًا وتنحسر بعد إيقاف العلاج بعدة أسابيع إلى عدة أشهر

*قد تشمل الأعراض علامات في التصوير الدماغيّ (ضمور).

أعراض جانبيّة أخرى لدى الأولاد:
تحدث أعراض جانبية معينة لفالبروات بشيوع أكبر لدى الأولاد، أو أنها أكثر خطورة بالمقارنة مع البالغين. تشمل هذه الأعراض تضرر الكبد، التهاب البنكرياس، العدائية، العصبية، اضطرابات نقص الانتباه، تصرف خارج النطاق الطبيعي، فرط النشاط واضطرابات التعلم.
إذا ظهر عرض جانبيّ، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبيّة أو إذا كنت تعاني من عرض جانبيّ لم يُذكر في هذه النشرة، فعليك استشارة الطبيب.
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 المُتّصلة للتبليغ عن أعراض جانبيّة، أو عن طريق الدخول إلى الرابط:
https://sideeffects.health.gov.il/

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

امنع التسمّمًا هذا الدواء، وأيّ دواء آخر، يجب حفظه في مكان مغلق بعيدًا عن متناول أيدي الأولاد وأو الأطفال الرضّع ومجال رؤيتهم، وبذلك يستمنع التسمّم. لا تسبّب التقيّؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحيّة (EXP) المدوّن على العبوة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحيّة إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
ظروف التخزين
يجب التخزين في درجة حرارة أقل من 25°C.
يمكن الاستعمال حتى 60 يومًا منذ يوم فتحه.

6. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المركّب الفعّال، يحتوي الدواء أيضًا على:

Urea, diluted hydrochloric acid or sodium hydroxide, purified water.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوّة:
قنينة زجاجيّة شفافة عنبرية اللون، تحتوي على محلول لونه ضارب إلى الصفرة.
صاحب الامتياز وعنوانه: ك ص ط للصناعات الكيميائيّة م.ض.، شارع هكيدما 3، كريات ملاخي 83057، إسرائيل.
اسم المصنّع وعنوانه: ك ص ط للصناعات الكيميائيّة م.ض.، شارع هكيدما 3، كريات ملاخي 83057، إسرائيل.
تمّ تحرير هذه النشرة في 04/2022 وفقًا لإرشادات وزارة الصحّة.
رقم تسجيل الدواء في سجلّ الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 1166823129

LFL 100 04/22