

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالة (مستحضرات) - 1986

يُسَوَّق الدواء وفق وصفة طبيب فقط

ميلن-أفنيير 25 ملغ
ميلن-أفنيير 50 ملغ
كبسولات

المادة الفعالة

تحتوي كل كبسولة على ميلناسيبران 25/50 ملغ (milnacipran 25/50 mg) المواد غير الفعالة ومُسببات الحساسية: انظر الفصل 6 "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستخدام الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، توجه إلى الطبيب أو الصيدلي. وُصِف هذا الدواء من أجلك. لا تعطه للآخرين؛ لأنه قد يضر بهم، حتى لو بدا لك تشابه بين حالتك الصحية وحالتهم.

تزيد الأدوية المضادة للاكتئاب والقلق من خطر حدوث سلوك وأفكار انتحارية لدى الأطفال، المراهقين والبالغين الشبان حتى جيل 25 عاماً. عند بدء العلاج بالدواء، على المعالجين من كل الأعمار وأقربائهم، متابعة التغييرات السلوكية مثل تفاقم الاكتئاب، الأفكار الانتحارية، العدوانية، وغير ذلك. إذا طرأ مثل هذه التغييرات، يجب التوجه إلى الطبيب فوراً.

1. لم أعد هذا الدواء؟

لعلاج الاكتئاب لدى البالغين فوق جيل 18 عاماً.

المجموعة العلاجية: مضادات الاكتئاب من مجموعة SNRI (Serotonin Noradrenaline Reuptake Inhibitor)

يُشاهد تأثير ميلن-أفنيير بعد فترة زمنية محددة، تتراوح بين أسبوع واحد حتى 3 أسابيع.

2. قبل استعمال الدواء

يُمنع استعمال الدواء إذا:

- كانت لديك حساسية (أرجية) للمادة الفعالة أو لأي من المركبات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء (انظر الفصل 6).
- كنت تتناول الآن أدوية أخرى لعلاج الاكتئاب: مثبطات أكسيداز أحادي الأمين غير القابلة للانعكاس (إبيرونيازيد، نيبالاميد).
- كنت تتناول الآن بعض الأدوية لعلاج مرض الباركنسون: مثبطات أكسيداز أحادي الأمين B الانتقائية (سيليجيلين).
- كنت تتناول الآن بعض الأدوية التي تؤثر في القلب (ديجيتالس (ديجوكسين)).
- كنت تتناول الآن بعض الأدوية لعلاج الصداع النصفي (سوماتريبتان وأدوية أخرى من ذات المجموعة).
- كنت مرضعة.
- كان ضغط دمك مرتفعاً، وكنت لا تتلقى علاجاً أو إذا كنت تعاني من مرض قلبي تاجي حاد أو غير مستقر.

تحذيرات خاصة متعلقة باستخدام الدواء

بشكل عام، لا تتناول ميلن-أفنيير إذا:

- كنت تتناول الآن بعض الأدوية التي تؤثر في الجهاز القلبي الوعائي (جهاز القلب والأوعية الدموية) (أدرينالين أو نورأدرينالين اللذين يعطيان بالحقن، كلونيدين وأدوية شبيهة).
- كنت تتناول الآن بعض الأدوية لعلاج الاكتئاب (موكلوبيמיד، تولوكساتون).
- كنت تعاني من صعوبة في التبول بسبب تضخم غدة البروستات (ورم حميد في غدة البروستات) أو إذا كنت تعاني من اضطرابات أخرى في الجهاز التناسلي والجهاز البولي.

تحذيرات إضافية

قد تسبب أدوية مثل ميلن-أفثير (تدعى SSRIs/SNRIs) أعراض اضطراب في الأداء الجنسي (انظر الفصل 4). في حالات معينة، استمرت هذه الأعراض بعد إيقاف العلاج.

أفكار انتحارية وتفاقم الاكتئاب أو اضطراب القلق

إذا كنت تعاني من اكتئاب و/أو من اضطرابات القلق، فقد تعاني أحياناً من أفكار للإضرار الذاتي (الإضرار بنفسك) أو من أفكار انتحارية. قد تتفاقم هذه الأعراض عند بدء العلاج بمضادات الاكتئاب للمرة الأولى، لأن تأثير هذه الأدوية لا يظهر فوراً، بل يظهر فقط بعد مرور أسبوعين أو أكثر على العلاج.

من المتوقع أن تعاني من هذه الأعراض باحتمالية أكبر في الحالات التالية:

- إذا اختبرت أفكاراً انتحارية أو أفكاراً لإلحاق الضرر بنفسك في الماضي.
- إذا كنت مرافقاً شاباً. أشارت الأبحاث السريرية إلى أن هناك خطراً متزايداً لحدوث سلوك انتحاري لدى البالغين الذين أعمارهم أقل من 25 عاماً، والذين يعانون من مرض نفسي، ويتلقون علاجاً مضاداً للاكتئاب.

إذا اختبرت أفكاراً انتحارية أو فكرت في إلحاق الضرر بنفسك، عليك التوجه إلى الطبيب أو القدوم إلى المستشفى مباشرة. يمكنك الحصول على مساعدة من صديق أو قريب عائلة بحيث تخبرهما بأنك تعاني من الاكتئاب أو من اضطراب القلق، وتطلب منهما أن يقرأ هذه النشرة. يمكنك أن تطلب منهما إخبارك فيما إذا كانا يعتقدان أن الاكتئاب أو القلق لديك أخذان بالتفاقم، أو فيما إذا كانا قلقين بشأن تغييرات في سلوكك.

تحدث مع الطبيب قبل تناول ميلن-أفثير، لا سيما إذا كان لديك ماضٍ من اضطرابات النزف أو إذا كنتِ حاملاً (انظري "الحمل، الإرضاع، والخصوبة").

عليك إبلاغ الطبيب في حال:

- متلازمة السيروتونين: قد تتضمن هذه المتلازمة أعراض الهضم (إسهال)، تغييرات في الحالة النفسية والسلوكية (عدم الهدوء، ارتباك، هوساً أكثر معتدلاً)، خلافاً في الأداء الحركي (رجفاناً، تيبساً، تشنجات في العضلات، فرط الانعكاسات، اضطراباً في تناسق الحركة)، أو عدم استقرار الجهاز العصبي الذاتي (ضغط دم غير مستقر، وتيرة نظم قلب سريعة، رجفاناً، ارتفاع حرارة الجسم، وسباتاً محتملاً).
- أرق أو عصبية عند بدء العلاج.
- قصور عمل الكلى: يُحتمل أن يحتاج الطبيب إلى تغيير الجرعة اليومية.
- تضخم غدة البروستات (ورم حميد في غدة البروستات)، صعوبة في التبول أو اضطرابات أخرى في الجهاز التناسلي والجهاز البولي.
- ضغط دم مرتفع (Hypertension) أو مرض قلب.
- اضطرابات في الرؤية مرتبطة بارتفاع ضغط السائل في العينين (زرق متضيق الزاوية).
- داء الصرع أو ماضٍ من الصرع.
- هوس.
- يرقان (اصفرار الجلد وبياض العينين) أو اضطراب في أداء الكبد.

بسبب خطر نقص صوديوم الدم (انخفاض مستوى الصوديوم في الدم): يوصى بتوخي الحذر لدى المسنين، المعالجين الذين يتناولون مدرّات البول أو علاجاً آخر معروفاً كعلاج يسبب نقص صوديوم الدم، ولدى المعالجين الذين لديهم تليف الكبد أو نقص التغذية.

الأطفال والمراهقون

ميلناسبييران ليس معداً للاستعمال لدى الأطفال والمراهقين دون سن 18 عاماً.

التفاعلات/ردود الفعل بين الأدوية

إذا كنت تتناول، أو إذا تناولت مؤخراً، أدوية أخرى، بما فيها أدوية دون وصفة طبية ومكملات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك.

يُمنع تناول هذا الدواء بالدمج مع:

- بعض الأدوية الأخرى لعلاج الاكتئاب (مثبطات أكسيداز أحادي الأمين غير القابلة للانعكاس، مثل إيبرونيازيد، نيالاميد).
- بعض الأدوية لعلاج مرض الباركنسون (مثبطات أكسيداز أحادي الأمين B الانتقائية، مثل سيليجيلين).
- عليك الانتظار 14 يوماً، على الأقل، بعد أن تتوقف عن تناول مثبطات أكسيداز أحادي الأمين، وقبل أن تتناول ميلن-أفثير. كذلك، عليك الانتظار 7 أيام، على الأقل، بعد أن تتوقف عن تناول ميلن-أفثير، وقبل أن تتناول مثبطات أكسيداز أحادي الأمين.
- بعض الأدوية التي تؤثر في القلب (ديجيتالس (ديجوكسين)).
- بعض الأدوية لعلاج الصداع النصفي (سوماتريبتان وأدوية أخرى من ذات المجموعة).

- بعض الأدوية التي تؤثر في الجهاز القلبي الوعائي (أدرينالين أو نورأدرينالين اللذين يعطيان بالحقن، كلونيدين وأدوية شبيهة).
- بعض الأدوية الأخرى لعلاج الاكتئاب (لينزوليد، موكلوبيميد، تولوكساتون، وأزرق الميثيلين).

- فيما عدا بموجب توصية طبيب، يُمنع تناول هذا الدواء بالدمج مع:
- دواء آخر معين قد يزيد خطر حدوث نزيف (NSAIDs، أسبيرين).
 - ليثيوم

كذلك، قد يؤثر بعض الأدوية الأخرى في طريقة عمل ميلن-أفثير:

- مدرّات البول

استعمال الدواء والغذاء

يجب تناول هذا الدواء مع كأس من الماء، ويُستحسن مع الطعام.

استعمال الدواء واستهلاك الكحول

لا يوصى باستهلاك المشروبات الكحولية أو بتناول أدوية تحتوي على الكحول.

الحمل، الإرضاع والخصوبة

إذا كنتِ حاملاً أو مرضعة، تفكرين أنك قد تكونين حاملاً أو تخططين للحمل، توجهي إلى الطبيب أو الصيدلي واستشيريهما قبل تناول هذا الدواء.

الحمل

لا يوصى بتناول هذا الدواء إذا كنتِ في سن الإخصاب، ولا تستعملين وسائل منع الحمل أو إذا كنتِ حاملاً. إذا اكتشفتِ أنكِ حامل خلال العلاج، استشيري الطبيب لأنه هو فقط قادر على أن يقرر إذا كان يجب متابعة العلاج أم لا. إذا تناولتِ ميلن-أفثير حتى الولادة، فقد تظهر لدى طفلكِ أعراض قابلة للانعكاس ومرتبطة بمتلازمة الانسحاب أو بالتعرّض لميلناسيبران، وهي تحدث بعد الولادة فوراً أو بعد وقت قصيرة منها. في مثل هذه الحال، هناك حاجة إلى مراقبة سريرية. استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل أن تتناولي أية أدوية.

إذا كنتِ تتناولين ميلن-أفثير قريباً من موعد نهاية حملك، فقد يكون لديكِ احتمال متزايد لنزيف مهبطي غزير بعد الولادة بقليل، لا سيما إذا كان لديكِ ماضٍ من اضطرابات النزيف. على الطبيب أو القابلة أن يعرفا أنكِ تتناولين ميلن-أفثير ليقدمَا لكِ الاستشارة.

الإرضاع

قد ينتقل هذا الدواء إلى حليب الأم. لذلك، هناك مانع استخدام لتناوله أثناء الإرضاع. استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل أن تتناولي أية أدوية.

الخصوبة

يؤثر ميلناسيبران في الخصوبة لدى الحيوانات. لا تتوفر بيانات حول تأثير ميلناسيبران على الخصوبة لدى البشر.

السياقة واستعمال الماكينات

قد يؤدي هذا الدواء إلى دوخة، لا سيما عند بدء العلاج. إذا اختبرت هذا العارض الجانبي، فلا يجوز لكِ السياقة أو تشغيل ماكينات تتطلب الانتباه.

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك أن تفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكداً فيما يتعلق بالجرعة وبطريقة العلاج بالمستحضر. الجرعة المتبعة هي كبسولة 1 مقدارها 50 ملغ في الصباح، وكبسولة 1 مقدارها 50 ملغ في المساء، ويُستحسن تناولها مع الوجبة.

إذا كنتِ تعاني من قصور الكلى، فسوف تُقلل الجرعة الموصى بها وفق التغيير في أداء الكلى. في مثل هذه الحال، استعمال كبسولات مقدارها 25 ملغ. يُحدد الطبيب الجرعة الملائمة لكِ.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

يجب ابتلاع الكبسولات مع كأس من الماء، ويُستحسن مع الطعام.

مدة العلاج

يستمر العلاج غالباً بضعة أشهر. لا يجوز لك أن تقرر وحده إيقاف العلاج، حتى إذا طرأ تحسن على حالتك. عند الحاجة، يجب إيقاف العلاج تدريجياً وفق تعليمات الطبيب (انظر البند "إذا توقفت عن تناول الدواء" والفصل 4 "الأعراض الجانبية").

لا تتوفر معلومات حول فتح الكبسولة ونثرها.

إذا تناولت كمية أعلى من ميلن-أفثير

إذا تناولت كمية أعلى من هذا الدواء، عليك التحدث مع الطبيب أو القدوم إلى المستشفى فوراً. خذ معك عبوة الدواء، حتى إذا كانت فارغة. قد تحتاج إلى علاج طبي.

إذا نسيت تناول ميلن-أفثير في الوقت المحدد، فلا يجوز لك تناول جرعة مضاعفة تعويضاً عن الجرعة المنسية. يجب المداومة على العلاج وفق توصيات الطبيب.

إذا توقفت عن تناول الدواء

لا يجوز التوقف عن تناول ميلن-أفثير، إلا بموجب توصية من الطبيب. نظراً لأنه قد تظهر أعراض الانسحاب بعد إنهاء العلاج، يوصى بتقليل الجرعة تدريجياً. تكون أعراض الانسحاب غالباً طفيفة حتى معتدلة وهي تزول تلقائياً مع ذلك، فهي قد تكون لدى بعض المعالجين حادة ومتواصلة (2-3 أشهر أو أكثر).

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من الملصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا كنت بحاجة إليها. إذا كانت لديك أسئلة إضافية بالنسبة إلى استعمال الدواء فاستشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية

كجميع الأدوية، قد يسبب استعمال ميلن-أفثير أعراضاً جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تفرغ عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. فمن المحتمل ألا تعاني من أيٍّ منها. يمكن أن تظهر الأعراض الجانبية، لا سيما في الأسبوع الأول أو الأسبوعين الأولين من العلاج بميلناسيبران.

عليك التوجه إلى الطبيب فوراً إذا تطور لديك أحد الأعراض الجانبية التالية:

- طمح أو رد فعل تحسسي، مثل الحكة، تورم الشفتين و/أو اللسان أو صغير و/أو ضيق في التنفس، توقف عن تناول الكبسولات وتوجه إلى الطبيب فوراً.
- ضعف أو نقص الشعور بشكل مفاجئ في الوجه، اليدين أو الساقين، لا سيما في جانب واحد فقط، أو صعوبات في الكلام (أعراض سكتة دماغية).
- مشاكل في القلب، مثل ألم في الصدر (شعور بالتوتر، الضغط، والانقباض).
- مجموعة أعراض مرتبطة بفرط السيروتونين في الدماغ (متلازمة السيروتونين) بسبب تأثيرات ميلن-أفثير الملحوظة، التي تتجسد بأعراض مثل الحمى، الغثيان، التعرق المفرط، القلق، موجات الحرارة، التشنجات أو رجفان في العضلات، ضربات قلب (خفقان)، وعدم الهدوء. تُشاهد هذه المتلازمة تحديداً لدى المعالجين الذين يتناولون أدوية أخرى بالتزامن.

أعراض جانبية إضافية

أعراض جانبية شائعة جداً – أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من بين عشرة

- صداع، غثيان

أعراض جانبية شائعة – أعراض تظهر لدى مستعمل واحد من بين عشرة

- عدم الهدوء، قلق، اكتئاب، اضطرابات في الأكل، اضطرابات في النوم، سلوك انتحاري
- صداع نصفي، دوخة، تغييرات في الإحساس، نعاس
- الشعور بضربات القلب (خفقان)، وتيرة قلب سريعة (Tachycardia)، ضغط دم مرتفع، موجات حرارة
- ألم في البطن، إسهال، إمساك، جفاف الفم، صعوبات في الهضم، تقيؤات
- حكة، طفح، تعرق مفرط
- آلام في العضلات
- عدم القدرة على التبول، تكرار البول بشكل استثنائي (Polaquiuria)

- اضطراب في الانتصاب، اضطرابات في القذف، ألم في الخصيتين
- إنهاك

أعراض جانبية غير شائعة – أعراض تظهر لدى مستعمل واحد من بين مئة

- فرط التحسس
- مستوى مرتفع من الدهون في الدم، انخفاض الوزن
- شعور بالهلع، ارتباك، هذيان (Delusion)، رؤية أشياء أو سماع أصوات غريبة (هلوسات)، فرط السلوك أو الأفكار (هوس)، انخفاض الرغبة الجنسية، أحلام استثنائية، أفكار انتحارية
- مشاكل في الذاكرة، تعذر الجلوس (Akathisia)، مشاكل في التوازن، تغييرات في حاسة التذوق، فقدان الوعي (Syncope)
- ضبابية في الرؤية، جفاف في العينين، ألم في العينين، انخفاض حدة الرؤية، توسع الحدقتين (Midriasis)، اضطرابات في التأقلم
- شعور بالدوار أو دوخة (Vertigo)، طنين أو صفير في الأذنين (Tinnitus)
- مشاكل في القلب، مثل ضغط دم منخفض، اضطرابات في التوصيل الكهربائي
- خلل في تدفق الدم، بسبب نقص الإحساس وتغيير لون أصابع اليدين والقدمين (متلازمة رينو)، انخفاض ضغط الدم الانتصابي
- صعوبات في التنفس، سعال، جفاف الأنف، أمراض الحنجرة
- اضطرابات في الجهاز الهضمي، مثل التهاب المعدة (Gastritis)، التهاب تجويف الفم (Stomatitis)، انزعاج في البطن، تطبّل البطن، قروح، بواسير، التهاب الأمعاء الغليظة (Colitis)
- اضطرابات في فحوص أداء الكبد
- مرض جلدي (Dermatosis)، ردود فعل تحسسية جلدية (شرى)، التهاب الجلد (Dermatitis)
- آلام أو تصلب العضلات
- اضطرابات في جهاز البول، مثل اضطرابات في التبول، احتباس البول، سلس البول، وقد يكون لون البول أحمر
- بعض النساء قد يعانين من نزيف طمثي غزير أو انقطاع الطمث
- اضطرابات في غُدّة البروستات
- شعور شاذ، ألم، قشعريرة

أعراض جانبية نادرة – أعراض تظهر لدى مستعمل واحد من بين ألف

- صدمة تأقية
- خلل في إفراز هرمون يضبط حجم البول (متلازمة خلل الإفراز للهرمون المضاد لإدرار البول)
- اضطرابات نفسية، اغتراب عن الواقع (اضطراب التفكير)
- حركات لا إرادية (Dyskinesias)، باركنسونية (هذا هو مصطلح طبي قد يتضمن أعراضا كثيرة، مثل فرط إفراز اللعاب، تصلب العضلات والهيكل العظمي، تقييدات في حركات الجسم أو حركات جسم شاذة، نقص تعابير الوجه، تشنج العضلات، رجفان)، واختلاج
- ألم في الجهة الخلفية من عظم الصدر، مرتبط بالقلب، وقد يمتد إلى المنطقة المحيطة (ذبحة صدرية)
- التهاب الكبد، ضرر في خلايا الكبد
- حساسية لضوء الشمس (رد فعل تحسسي تجاه الضوء)

أعراض جانبية وتيرتها غير معروفة (أعراض لم تُحدد وتيرة انتشارها بعد)

- انخفاض مستوى الصوديوم في الدم (Hyponatremia)
- نزيف الجلد والأنسجة المخاطية
- اختلاجات، لا سيما لدى المعالجين الذين لديهم ماضٍ من داء الصرع
- متلازمة السيروتونين
- عدوانية
- التهاب كبدٍ بسبب انحلال خلوي
- متلازمة ستيفنس جونسون (مرض منتشر حاد، ومصحوب ببثرات جلدية وبثرات في الأنسجة المخاطية)
- اعتلال عضلة القلب على اسم تاكوتسوبو (اعتلال عضلة القلب بسبب توتر نفسي)
- نزيف مهبلٍ غزير بعد وقت قصير من الولادة (نزيف بعد الولادة). لمزيد من المعلومات، انظري "الحمل، الإرضاع والخصوبة"، في الفصل 2.

كذلك، قد يسبب الاكتئاب بعض الأعراض.

إذا ظهر عارض جانبي، إذا تفاقم أيّ من الأعراض الجانبية، أو إذا عانيت من عارض جانبي لم يُذكر في النشرة، عليك استشارة الطبيب.

من الممكن تبليغ وزارة الصحة عن أعراض جانبية من خلال الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبية نتيجة لعلاج دوائي" الموجود على الصفحة الرئيسية في موقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يحوّلك إلى استمارة عبر الإنترنت للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عبر دخول الرابط: <https://sideeffects.health.gov.il/>

5. كيف يُخزّن الدواء؟

- تجنّب التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، في مكان مغلق، بعيدًا عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمّم. لا تسبّب التقبؤ من دون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع تناول الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على العبوة/اللوحة. تاريخ انتهاء الصلاحية ينسب إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

شروط التخزين

- لا يجوز التخزين بدرجة حرارة أعلى من 25°C.
- يُمنع إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحيّ أو في سلّة المهملات المنزلية. اسأل الصيدلي كيف عليك التخلص من الأدوية غير المستعملة. تساعد هذه التدابير في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

إضافة إلى المركّب الفعّال، يحتوي الدواء أيضًا على:

نواة الكبسولة:

calcium hydrogen phosphate dihydrate, carmellose calcium, povidone K30, colloidal anhydrous silica, magnesium stearate, talc.

يحتوي غلاف الكبسولة على:

gelatin, titanium dioxide (E171), yellow iron oxide (E172), red iron oxide (E172).

كيف يبدو الدواء وماذا تحوي العبوة:

ميلن-أفنيير 25 ملغ: كبسولات صلبة، غير شفافة، لونها كراميل، وتتضمن مسحوقًا أبيض أو أبيض تقريبًا.
ميلن-أفنيير 50 ملغ: كبسولات صلبة، غير شفافة، لونها كراميل أحمر، وتتضمن مسحوقًا أبيض أو أبيض تقريبًا.
تُسوّق الكبسولات بلوينة ألومنيوم/PVDC/PVC.
عبوات فيها 14، 28 و 56 كبسولة.
قد لا تُسوّق كل أحجام العبوات.

صاحب التسجيل وعنوانه: بيوأفنيير م.ض.، شارع دافيد هميلخ 1، هرتسليا بيتواح 4666101.

اسم المنتج وعنوانه: Rivopharm SA, Centro Insema 6928 Manno, Switzerland

تم تحريرها في حزيران 2022 وفق تعليمات وزارة الصحة.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:

ميلن-أفنيير 25 ملغ: 169-70-36192-00

ميلن-أفنيير 50 ملغ: 169-71-36193-00

لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد النصّ بصيغة المذكّر. مع هذا فالدواء معدّ لكلا الجنسين.