

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة (مستحضرات) - 1986
يُسوق الدواء وفق وصفة طبيب فقط

دكسيلنت 30 ملغ، كبسولات بإطلاق مُراقب
دكسيلنت 60 ملغ، كبسولات بإطلاق مُراقب

التركيب:

المادة الفعالة

- كل كبسولة من دكسيلنت 30 ملغ تحتوي على 30 ملغ ديكسلانزوپرازول (dexlansoprazole 30 mg)
 - كل كبسولة من دكسيلنت 60 ملغ تحتوي على 60 ملغ ديكسلانزوپرازول (dexlansoprazole 60 mg)
- مواد غير فعّالة ومثيرة للحساسية: أنظر الفصل 2 "قبل استعمال الدواء" البند "معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء" والفصل 6 "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية فتوجه إلى الطبيب أو إلى الصيدلي.
هذا الدواء وصف لك. لا تعطه لاستعمال الآخرين؛ لأنه قد يضرّ بهم، حتى لو بدا لك تشابه بين مرضك ومرضهم.
هذا الدواء مخصّص للبالغين والمراهقين فوق جيل 12 عامًا.

1. لم أعد هذا الدواء؟

- دكسيلنت 60 ملغ معدّ لاستعمال البالغين والمراهقين بأجيال 12 حتى 17 عامًا، من أجل:
علاج التهاب المريء الناتج عن ارتجاع المريء المصحوب بتآكل الغشاء المخاطي (erosive reflux oesophagitis) – التهاب مع ضرر للغشاء المخاطي في المريء (أنبوب الغذاء)).
- دكسيلنت 30 ملغ معدّ لاستعمال البالغين والمراهقين بأجيال 12 حتى 17 عامًا لأجل:
علاج داعم بعد شفاء التهاب المريء الذي يحدث نتيجة لارتجاع المريء المصحوب بتآكل الغشاء المخاطي وعلاج داعم بعد تخفيف حدة الحرقنة.
- علاج قصير المدى بالحرقنة وبالقلس (تسرّب) الحامضي (acid regurgitation) المصحوب بمرض ارتجاع معوي- مريئي الغير مصحوب بتآكل الغشاء (GORD – non-erosive gastro-oesophageal reflux disease). مرض ارتجاع معوي- مريئي هو حالة يتسرّب فيها حامض المعدة خارج المعدة ويعلو إلى المريء (ارجاع حامضي). هذا التسرّب ممكن أن يؤدي إلى شعور بالحرقنة في الصدر أو في الحلق، وممكن أن يُسبب إلى طعم حامضي أو إلى فواق.

عن طريق تقليص كمية الحموضة في المعدة، باستطاعة دكسيلنت شفاء الضرر الذي حدث للمريء والتخفيف عن الأعراض التي ممكن أن تظهر في الحالات المذكورة أعلاه ومنع ظهورها من جديد، لكن من المحتمل أن تستمر بالمعاناة من مشاكل حادة في المعدة.

المجموعة العلاجية:

مثبّط مضخة البروتون (PPI).

مثبّطات مضخة البروتون تقلّص من كمية الحموضة التي تنتجها المعدة.

2. قبل استعمال الدواء

- يُمنع استعمال دكسيلنت إذا:
كانت لديك حساسية (حساسًا) لديكسلانزوپرازول أو لكل واحد من المركبات الأخرى التي يحتويها الدواء (المفضّلة في الفصل 6: "معلومات إضافية").
- كنت تتناول دواءً يحتوي على المادة الفعّالة ريلبيفيرين (rilpivirine) (الذي يُستعمل لعلاج فيروس نقص المناعة البشري – HIV).

تحذيرات خاصة متعلّقة باستعمال الدواء

قبل بدء العلاج بدكسيلنت، أخبر الطبيب بشأن حالتك الصحية، وبضمن ذلك إذا:

- تمّ اخبارك أن لديك مستويات مغنيزيوم، كالسيوم، بوتاسيوم أو صوديوم منخفضة في الدم أو إذا كنت تتناول أدوية مدرة للبول.
- كنت تعاني من مشاكل في الكبد.
- عانيت مرّة من ردّ فعل جلدي بعد الحصول على علاج بدواء مشابه لدكسيلنت، التي تقلّل من الحموضة في المعدة.
- كنت حاملاً، تعتقدين بأنك حامل أو تخططين بأن تحملي. دكسيلنت ممكن أن يُسبب ضرراً للجنين. تحدّثي مع طبيبك حول المخاطر المحتملة للجنين في حال تناولت دكسيلنت خلال فترة الحمل.
- كنت مرضعة أو تخططين للإرضاع. ليس معروفًا إذا كان دكسيلنت ينتقل عبر حليب الأم أو إذا كان يؤثّر على طفلك أو على حليب الأم. تشاوري مع طبيب حول الطريقة الأفضل التي من خلالها بإمكانك إطعام طفلك، في حال كنت تستعملين دكسيلنت.

تحذيرات إضافية:

- إذا تطوّر لديك طفح جلدي، خاصة في الأماكن المعرضة للشمس، يجب تبليغ الطبيب بأسرع وقت ممكن، لأنه من الممكن أن تحتاج إلى إيقاف العلاج بدكسلينت. تذكر بأن عليك تبليغه أيضاً بكل عرض جانبي آخر ظهر بالمقابل مثل ألم مفاصل.
- لدى البالغين، في حالة لم تكن هناك استجابة للعلاج بدكسلينت أو إذا عادت الأعراض بسرعة بعد إكمال العلاج، يجب استشارة الطبيب لاستبعاد وجود ورم خبيث في المعدة.
- أورام في البطن (سلانل في غدد قاع المعدة - fundic gland polyps) – المرضى الذين يتناولون أدوية من نوع مثبطات مضخة البروتون PPI لفترة طويلة من الزمن، هم في خطر متزايد لتطوّر نوع معين من ورم في البطن يُدعى سلانل في غدد قاع المعدة (fundic gland polyps)، خاصة بعد تناول أدوية PPI لأكثر من سنة واحدة.

فحوصات ومتابعة

- من المحتمل أن يوجهك الطبيب لإجراء فحص لمستويات المغنيزيوم والكالسيوم في جسمك قبل بدء العلاج بدكسلينت أو خلاله، في حال تناولت دكسلينت لفترة طويلة من الزمن.
- من المحتمل وجود مستوى مرتفع من CgA (Serum chromogranin A) خلال العلاج بدكسلينت، ومن المحتمل أن يطلب منك الطبيب التوقف عن تناول دكسلينت لمدة 14 يوماً على الأقل قبل فحص مستوى CgA وسيفكر بإمكانية تكرار الفحص في حالة وجود مستوى عالٍ.
- من أجل إجراء فحص تحفيز السيكرينتين (Secretin Stimulation Test)، ومن المحتمل أن يطلب منك الطبيب التوقف عن تناول دكسلينت لمدة 30 يوماً على الأقل قبل الفحص.
- من المحتمل ظهور نتيجة إيجابية خاطئة في فحص البول لفحص وجود رباعي هيدروكانابينول (THC= Tetrahydrocannabinol).

ردود فعل بين الأدوية

إذا كنت تتناول أو تتناولت، مؤخراً أدوية أخرى، بما في ذلك الأدوية بدون وصفة طبية والمكملات الغذائية، فأخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. وذلك لأن دكسلينت ممكن أن يؤثر على طريقة عمل أدوية أخرى. كذلك، من الممكن أن تؤثر أدوية أخرى على طريقة عمل دكسلينت.

بشكل خاص، يجب إخبار الطبيب والصيدلي إذا كنت تتناول:

- ميثوتريكسات (methotrexate) – لعلاج التهاب المفاصل الروماتويدي، مرض الصدف والسرطان
- ريلبيفيرين (rilpivirine)، أتانافير (atazanavir)، نيلفينافير (nelfinavir)، ساكوينافير (saquinavir)، ريتونافير (ritonavir) (التي تستعمل لعلاج الإيدز)
- إيرلوتينيب (erlotinib) – لعلاج مرض السرطان
- ديجوكسين (digoxin) – لعلاج مشاكل في القلب
- مستحضر يحتوي على حديد
- كيتوكونازول (ketoconazole)، إيتراكونازول (itraconazole)، فوريكونازول (voriconazole) (لعلاج أنواع عدوى فطرية)
- وارفارين (warfarin) – لمنع حدوث تخثر (thrombosis)
- تاكروليموس (tacrolimus)، ميكوفينولات موفيتيل (mycophenolate mofetil) (لمنع رفض الأعضاء المزروعة)
- مستحضر الذي يحتوي بنبتة سانت جون (St. John's Wort) لعلاج الاكتئاب
- ريفامبين (ريفامبيسين) مضاد حيوي الذي يُستخدم لعلاج حالات عدوى مختلفة (مثل: داء السل)

كن على علم بالأدوية التي تتناولها. احتفظ بقائمة بها، حتى يكون بإمكانك عرضها للطبيب وللصيدلي، حين تحصل على دواء جديد.

استعمال الدواء والغذاء

يجب بلع الكبسولة كاملة مع كأس ماء. يُمنع مضغ الكبسولة أو الحبيبات الموجودة داخلها. يمكن تناول الكبسولة مع أو بدون طعام.

الحمل والإرضاع

إذا كنت حاملاً أو مرضعة أو تظنّين أنك حامل أو تخططين لتحملتي يجب عليك استشارة الطبيب قبل استعمال الدواء. دكسلينت ممكن أن يسبب ضرراً للجنين. تحدثي مع طبيبك حول المخاطر المحتملة للجنين إذا كنت تتناولين دكسلينت خلال فترة الحمل.

القيادة واستعمال الماكينات

أعراض جانبية مثل دوام، فيرتيجو، إرهاق واضطرابات في الرؤية تظهر أحياناً لدى المتعالجين الذين يتناولون دكسلينت. إذا شعرت بأعراض جانبية كهذه، يجب عليك توخي الحذر لأن قدرة ردّ الفعل ممكن أن تنخفض. أنت وحدك المسؤول عن اتخاذ القرار فيما إذا كنت في وضع ملائم لقيادة سيارة أو لتنفيذ فعاليات أخرى تتطلب الكثير من التركيز. نتيجة تأثير الأدوية أو تأثيراتها الغير مرغوبة، أحد العوامل الذي ممكن أن يؤدي إلى انخفاض في قدرتك على القيام بهذه الفعاليات بصورة آمنة هو استعمال الأدوية.

وصف لهذه التأثيرات ممكن العثور عليه في الفصل 4: "أعراض جانبية".

للحصول على إرشاد، اقرأ كل المعلومات الموجودة في هذه النشرة.

يجب عليك استشارة الطبيب إذا لم تكن متأكدًا.

معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء

سكروز (Sucrose) – إذا أخبرك الطبيب بأنك تعاني من حساسية لأنواع معينة من السكر، توجه إليه قبل تناول هذا الدواء.

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب. يجب عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يتعلق بالجرعة وبطريقة العلاج بالمستحضر. الجرعة وطريقة العلاج سيُحددانها الطبيب فقط.

الجرعة المُتبعة عادة، هي:

- علاج التهاب المريء الناتج عن إرجاع المريء والمصحوب بتآكل الغشاء المخاطي: يجب تناول جرعة 60 ملغم مرّة في اليوم لمدة تصل إلى ثمانية أسابيع.

- دعم بعد شفاء التهاب المريء الناتج عن إرجاع المريء والمصحوب بتآكل الغشاء المخاطي ودعم لتخفيف الحرقة لدى المتعالجين الذين بحاجة إلى علاج متواصل لكبت الحموضة: يجب تناول جرعة 30 ملغم مرّة في اليوم لمدة تصل حتى ستة أشهر لدى البالغين، وحتى 16 أسبوع لدى المراهقين بأجيال 12 – 17 عامًا.

- علاج بالحرقة وبالقلس (تسرب) الحامضي المصحوب بمرض ارتجاع معوي- مريئي الغير مصحوب بتآكل الغشاء المخاطي (GORD): يجب تناول جرعة 30 ملغ مرة في اليوم لمدة أربعة أسابيع.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

سيقوم الطبيب بإرشادك بالنسبة للمدة التي عليك فيها تناول دكسيلنت. عند الحاجة، سيقوم الطبيب بتحديد جرعة مختلفة لك.

ابلع الكبسولات كاملة مع كأس ماء. ممنوع مضغ الكبسولة أو الخبيبات الموجودة داخلها. بإمكانك تناول الكبسولات مع أو بدون طعام. إذا واجهت صعوبة ببلع كبسولات دكسيلنت كاملة، بإمكانك فتح الكبسولة ونثر محتوياتها على ملعقة تحتوي على هريس التفاح. احرص على بلع خليط التفاح فوراً. ممنوع مضغ الخليط. لا تحتفظ بالخليط لاستعماله فيما بعد.

إذا تناول عن طريق الخطأ جرعة أعلى:

إذا تناولت عن طريق الخطأ عدة كبسولات معاً (جرعة مفرطة) أو إذا تناول شخص آخر عدة كبسولات معاً من الدواء أو إذا قام طفل عن طريق الخطأ بابتلاع كمية من الدواء، توجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر علبة الدواء معك.

أعراض فرط الجرعة تشمل:

- ضغط دم مرتفع
- موجات حرارة
- كدمات
- ألم في الحلق
- انخفاض الوزن

إذا نسيت تناول دكسيلنت في الوقت المحدد

إذا نسيت تناول الجرعة، يجب عليك تناولها فور تذكرك ذلك، إلا إذا تذكرت ذلك وقتاً قصيراً قبل موعد تناول الجرعة التالية. في حال حصول ذلك، تجاوز الجرعة التي نسيتها، تناول الجرعة التالية في وقتها المعتاد واستشر الطبيب. لا تتناول جرعة مضاعفة من أجل التعويض عن الجرعة التي نسيتها. يجب الاستمرار في العلاج حسب توصية الطبيب.

إذا توقفت عن تناول دكسيلنت

لا تتسرع بالتوقف عن العلاج عندما تشعر بتحسن في حالتك. من المحتمل أنّ المشكلة التي تعاني منها لم تُحل تماماً، ومن الممكن أن تظهر مرة أخرى إذا لم تكمل كل العلاج. تشاور مع الطبيب قبل أن تقوم بإيقاف هذا العلاج.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من المُلصق ومن الجرعة في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات 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 هذا الدواء أعراضاً جانبية لدى قسم من متناولي الدواء. لا تصدم عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. من المحتمل ألا تعاني من أيّ منها.

يجب التوقف عن استعمال الدواء والتوجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى الأقرب إليك إذا شعرت بردود فعل تحسسية حادة (فرط حساسية):

- طفح جلدي
- تورم الوجه
- شعور بالاختناق في الحلق
- صعوبة في التنفس

قد يطلب منك الطبيب التوقف عن استعمال الدواء في حال ظهور هذه الأعراض لديك.

دكسيلنت ممكن أن يؤدي إلى أعراض جانبية خطيرة جداً والتي تشمل:

- التهاب الكلية الأنبوبي الحاد (acute tubulointerstitialnephritis) – بعض الأشخاص الذين يتناولون أدوية من نوع مثبطات مضخة البروتون (PPI)، بما في ذلك دكسيلنت، ممكن أن يتطور لديهم التهاب حاد في الأنبوب النسيجي الخلالي في الكلية (acute tubulointerstitialnephritis)، الذي ممكن أن يحدث في كل مرحلة من العلاج بأدوية من نوع PPI. توجه إلى الطبيب فوراً إذا كنت تعاني من انخفاض في كمية البول أو إذا كان دم في البول.
- إسهال – دكسيلنت ممكن أن يزيد من الاحتمال أن تعاني من إسهال خطير. هذا الإسهال ممكن أن يكون نتيجة لعدوى (Clostridium difficile) في الأمعاء. توجه إلى الطبيب فوراً إذا كنت تعاني من براز مائي، آلام في البطن وخمى لا تنخفض.
- كسور في العظام – المرضى الذين يتناولون جرعات يومية عديدة من الأدوية من نوع PPI، لفترة طويلة (لسنة وأكثر)، من الممكن أن يكونوا معرضين لخطر متزايد لحدوث كسور في الفخذ، في رسغ كف اليد أو في العمود الفقري. يجب عليك تناول دكسيلنت تماماً كما وُصف لك، بالجرعة الأقل الممكنة لعلاجك، ولأقصر فترة لازمة. تشاور مع طبيبك بخصوص احتمال التعرض لكسور في العظام أثناء تناولك دكسيلنت.
- أنواع معينة من الذئبة الحمامية (Lupus erythematosus) – الذئبة الحمامية هو مرض مناعة ذاتية (خلايا المناعة في الجسم تهاجم خلايا أو أعضاء أخرى في الجسم). بعض الأشخاص الذين يتناولون أدوية من نوع (PPI)، ممكن أن يتطور لديهم أنواع معينة من الذئبة الحمامية أو حدوث تفاقم في مرض الذئبة الموجود. توجه إلى الطبيب فوراً إذا كنت تعاني من آلام مفاصل جديدة أو إذا حصل تفاقم فيها أو إذا ظهر طفح جلدي على الخدين أو الذراعين الذي يتفاقم في الشمس.
- نقص في فيتامين B-12 – دكسيلنت يخفص كمية الحامض في معدتك. الحامض ضروري من أجل امتصاص فيتامين B-12 كما يجب. تشاور مع طبيبك بخصوص إمكانية حدوث نقص في فيتامين B-12، في حال كنت تتناول دكسيلنت لفترة طويلة (أكثر من 3 سنوات).
- مستويات مغنيزيوم منخفضة في الجسم – هبوط في مستويات المغنيزيوم في جسمك ممكن أن يحدث لدى المرضى الذين يتناولون دكسيلنت لمدة 3 أشهر على الأقل. أخبر الطبيب فوراً إذا أصبت بأحد أعراض مستويات المغنيزيوم المنخفضة، والتي تشمل نوبات الصرع، الذوار، النقص غير المنتظم، العصبية، ارتخاء/ضعف العضلات أو آلام العضلات، تشنج أكف اليدين، القدمين أو تشنجات في الأوتار الصوتية. قد تؤدي مستويات المغنيزيوم المنخفضة في الدم إلى مستويات منخفضة من الكالسيوم (نقص كالسيوم الدم) و/أو مستويات بوتاسيوم منخفضة

(نقص بوتاسيوم الدم) ومن شأنها أن تزيد من تفاقم حالات نقص كالسيوم الدم الموجودة في الخلفية لدى المرضى الموجودين ضمن دائرة الخطورة لحصول ذلك.

- **أورام في البطن (سلائل في غدد قاع المعدة - fundic gland polyps)** – المرضى الذين يتناولون أدوية من نوع مثبطات مضخة البروتون PPI لفترة طويلة من الزمن، هم في خطر متزايد لتطوير نوع معين من ورم في البطن يُدعى سلائل في غدد قاع المعدة (fundic gland polyps)، خاصة بعد تناول أدوية PPI لأكثر من سنة واحدة.
 - **ردود فعل جلدية خطيرة.** قد يسبب دكسيلنت ردود فعل جلدية نادرة، لكن خطيرة، قد تؤثر على أي جزء من الجسم. من الممكن أن تستوجب ردود الفعل الجلدية الخطيرة هذه العلاج في المستشفى، كما من الممكن أن تشكل خطراً على الحياة:
 - طفح جلدي قد يتضمن البثور، تقشر أو احمرار في أي جزء من الجلد (بما يشمل في الشفتين، العينين، الفم، الأنف، الأعضاء التناسلية، أكف اليدين أو القدمين).
 - كذلك، من الممكن الإصابة بارتفاع الحرارة، القشعريرة، آلام الجسم، ضيق التنفس أو تضخم الغدد اللعابية.في حال أصيبت بأحد هذه الأعراض، توقف عن استعمال دكسيلنت وتواصل مع الطبيب فوراً.
- قد تكون هذه الأعراض المؤشر الأول على ردة فعل جلدية خطيرة.

أعراض جانبية إضافية

أعراض جانبية شائعة لدى البالغين - تظهر لدى أكثر من مستعملين اثنين من بين 100:

- إسهال
- ألم في البطن
- غثيان
- عداوى في مجاري التنفس العليا
- تقيؤات
- تجمع غازات في جهاز الهضم

أعراض جانبية شائعة لدى المراهقين بأجيال 12-17 عامًا - والتي تظهر لدى أكثر من خمسة مستعملين من بين 100:

- صداع
- ألم في البطن
- إسهال
- ألم أو انتفاخ (التهاب) في الفم، الأنف أو الحلق

أعراض جانبية غير شائعة والتي تظهر لدى أقل من مستعملين اثنين من بين 100:

- صعوبة في النوم، أرق
- اكتئاب
- دوار
- تغييرات في حاسة الذوق
- ضغط دم مرتفع
- موجات حرارة
- سعال
- جفاف في الفم
- نتائج غير سليمة في فحوصات أداء عمل الكبد
- شرى
- حكة
- طفح جلدي
- شعور بالوهن
- تغييرات في الشهية
- صداع
- إمساك
- شعور بعدم الارتياح في البطن
- هلوسات تشمل سماع أصوات أو نغمات
- تشنجات
- وخز
- تورم العين أو تهيج في العين
- فيرتيجو، شعور بالدوار أو "دوران الرأس"
- التهابات فطرية
- كسور

أعراض جانبية وتيرتها غير معروفة (لا يمكن تقدير وتيرتها وفقاً للمعطيات الموجودة):

- هبوط في كريات الدم الحمراء. هذا ممكن أن يؤدي إلى شحوب، ضعف، صعوبة في القيام بفعاليات جسدية، دوار، تعب وارتباك
- تقرحات أو نزف نتيجة لتعداد أقل من المعتاد لصفائح الدم الذي يحدث لأسباب غير معروفة
- ردود فعل خطيرة في الجلد
- رؤية غير واضحة
- صمم
- التهاب الكبد (hepatitis) نتيجة لتناول أدوية (مع أعراض مثل فقدان الشهية، صداع، غثيان، إرهاق، حُمى، يرقان، بُراز فاتح اللون أو بلون الجبر، بول داكن اللون)
- طفح جلدي، ممكن أن يكون مصحوباً بآلام مفاصل
- سلائل في غدد قاع المعدة (fundic gland polyps)

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية أو إذا عانيت من أعراض جانبية غير مذكورة في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.

التبليغ عن الأعراض الجانبية: من الممكن تبليغ وزارة الصحة عن أعراض جانبية من خلال الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبية نتيجة علاج بالأدوية" الموجود على الصفحة الرئيسية في موقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يحوّل إلى إستمارة خاصة معدة للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عبر دخول الرابط التالي: <https://sideeffects.health.gov.il>.

5. كيف يُخزن 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 التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع تناول الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على الشريط والكرتون بعد EXP. تاريخ انتهاء الصلاحية ينسب إلى اليوم الأخير في الشهر.
- يُمنع خزن الدواء في درجة حرارة أعلى من 25°C.
- يُمنع إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحيّ أو في سلّة المهملات في البيت. قم باستشارة الصيدليّ بالنسبة إلى كيفية التخلص من الدواء. إنّ ذلك سيساعد في الحفاظ على البيئة.

6. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المواد الفعّالة، يحتوي الدواء أيضًا على:

- مواد غير فعّالة:

sucrose, sugar spheres (sucrose, corn starch), talc, methacrylic acid-methyl methacrylate copolymer (1:2), magnesium carbonate, methacrylic acid-ethyl acrylate copolymer (1:1) dispersion 30 per cent (methacrylic acid units, ethyl acrylate units, sodium dodecylsulfate, polysorbate 80), low-substituted hydroxypropyl cellulose, hypromellose, titanium dioxide (E171), methacrylic acid-methyl methacrylate copolymer (1:1), triethyl citrate, macrogol 8000, polysorbate 80, hydroxypropyl cellulose and Silica colloidal anhydrous. The capsule shell is made of hypromellose, carrageenan (E407) and potassium chloride, water, purified. Based on the capsule shell color, blue contains Indigotine (E132); gray contains Iron oxide black (E172); and both contain titanium dioxide (E171). Printing ink: Iron oxide red (E172), iron oxide yellow (E172), indigotine (E132), carnauba wax, shellac, glycerol mono-oleate.

كل كبسولة 30 ملغ تحتوي على 68 ملغ سكروز.
كل كبسولة 60 ملغ تحتوي على 76.3 ملغ سكروز.

كيف يبدو دكسيلنت وماذا تحتوي العبوة:

دكسيلنت هي كبسولة صلبة لتحرير مُراقب.

- كل كبسولة 30 ملغ هي كبسولة غير شفّافة بلون أزرق ورمادي. مختوم عليها الكلمة "TAP" والرقم "30".
- كل كبسولة 60 ملغ هي كبسولة غير شفّافة كلها بلون أزرق. مختوم عليها الكلمة "TAP" والرقم "60".

يتم تسويق الكبسولات في أشرطة (بليسترات) بلاستيك وألومنيوم التي تحتوي على 14 أو 28 كبسولة من دكسيلنت 30 ملغ أو دكسيلنت 60 ملغ.

من الممكن أن لا يتم تسويق جميع أنواع الرزم.

صاحب التسجيل:

تاكيدا إسرائيل م.ض.

إفعال 25، ص.ب. 4140، بيتاح نكفا 4951125

المنتج:

Takeda GmbH,
Byk-Gulden-Straße 2,
78467 Konstanz,
Germany

رقم تسجيل الدواء في سجلّ الأدوية الرسميّ في وزارة الصحة:

دكسيلنت 30 ملغ – 155-45-34383

دكسيلنت 60 ملغ – 155-46-34387

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

تمّ تحريرها في نيسان 2022 وفق تعليمات وزارة الصحة

تستند هذه النشرة على النشرة الأمريكية من آذار 2022