

ستيروكورت 4 ملغ

أقراص

مادة فعّالة - كلّ قرص يحتوي على:

تريامسينولون 4 ملغ (triamcinolone 4 mg)

مواد غير فعّالة ومثيرة للحساسية: أنظر الفصل 2 البند "معلومات مهمة عن قسم من مركّبات 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 فتوجّه إلى الطبيب أو إلى الصيدلي.
هذا الدواء وصف لك. لا تعطه للآخرين؛ لأنّه قد يضرّ بهم، حتى لو بدا لك تشابه بين مرضك ومرضهم.

1. لم أعد هذا الدواء؟

يحتوي ستيروكورت 4 ملغ على كورتيكوستيروئيد ذو تأثير مضاد للالتهابات ومضاد الروماتيزم (الرتئية).

يُخفف الكورتيكوستيروئيد من مناطق ملتهبة في الجسم، يقلل الانتفاخ، الاحمرار، الحكة وردود الفعل التحسسية.

المجموعة العلاجيّة: مضاد للالتهابات من عائلة الكورتيكوستيروئيدات.

تؤثر الكورتيكوستيروئيدات على تبادل المواد (الأبيض)، توازن الشوارد الكهربائية ووظيفة الأنسجة.

2. قبل استعمال الدواء

يُمنع استعمال الدواء إذا:

وُجدت لديك حساسيّة (أرجي) للمادّة الفعّالة أو لأحد المركّبات الأخرى التي يحتويها الدواء (انظر الفصل 6).

تحذيرات خاصّة متعلّقة باستعمال الدواء

قبل العلاج بستيروكورت 4 ملغ، تحدّث مع الطبيب أو مع الصيدلي.

العلاج بالهورمونات القشرانيّة السكرية (جلوكوكورتيكويدات) ممكن أن يؤدي إلى قصور عمل قشرة الغدة الكظرية (underactive adrenal cortex) (يُنْتج الجسم القليل جدًا من الهورمونات القشرانيّة السكرية)، الذي اعتمادًا على الجرعة ومدة العلاج، ممكن أن يستمر عدة أشهر، وفي حالات قليلة، أكثر من سنة واحدة بعد إيقاف العلاج بالهورمونات القشرانيّة السكرية. إذا حدثت أي حالة ضغط جسديّ كبير خلال العلاج بستيروكورت 4 ملغ، مثل مرض ذو أعراض سخونة، حوادث أو عملية جراحية، يجب إبلاغ الطبيب أو الطبيب في غرفة الطوارئ بشأن العلاج بستيروكورت 4 ملغ. من المحتمل أن تكون حاجة إلى زيادة الجرعة اليومية من ستيروكورت 4 ملغ بصورة مؤقتة. الحاجة في إعطاء الهورمونات القشرانيّة السكرية في حالات الضغط الجسدي ممكن أن تظهر أيضًا عند استمرار حالة قصور عمل قشرة الغدة الكظرية بعد انتهاء العلاج بستيروكورت 4 ملغ.

لمنع حالة قصور حادة في عمل قشرة الغدة الكظرية الناجمة عن العلاج، سيقوم الطبيب بتحضير برنامج لتقليل الجرعة الذي ستحصل عليه، قريبًا من نهاية العلاج المخططة ويجب عليك العمل بموجبه بدقة.
العلاج بأقراص ستيروكورت 4 ملغ ممكن أن يؤدي إلى خطر متزايد لحالات عدوى جرثومية، فيروسية، طفيلية، انتهازية وفطرية نتيجة إثباط دفاعات الجسم. علامات وأعراض عدوى موجودة أو أخذة في التطور قد تكون متخفية ومن الصعب تحديدها. من المحتمل استيقاظ حالات عدوى خاملة من جديد.

لعلاج الأمراض المذكورة لاحقًا، يجب بدء العلاج بأقراص ستيروكورت 4 ملغ فقط إذا اعتقد الطبيب أن هذا الأمر ضروريّ حقًا في هذه الحالات. من المحتمل أن تحتاج أيضًا إلى تناول أدوية موجهة ضد مسببات هذه الأمراض:
- أمراض فيروسية حادة (التهاب الكبد B، الحُمّاق (جدري الماء)، الهربس النطاقي، حالات عدوى الهربس البسيط، التهاب القرنية الناتج عن فيروسات الهربس)،

- حالات عدوى جرثومية حادة ومُزمنة،
- مرض فطري يصيب الأعضاء الداخلية،
- أمراض معينة الناجمة عن طفيليات (عداوى الأميبيّة أو الديدان). لدى المتعالجين الذين يوجد شك بوجود عدوى لديهم أو عدوى ديدان الأقصورة المصادق عليها (من نوع *Strongyloides*)، ممكن أن تسبب أقرص ستيروكورت 4 ملغ بتفعيل وتكاثر جماعي لهذه الطفيليات،
- التهاب العقد الليمفاوية بعد الحصول على لقاح ضد السل،
- إذا مرضت بالماضي بالسل. استعمل فقط مع حماية ضد السل،
- التهاب كبد مُزمن ونشط مع HBsAg إيجابي (HBsAg-positive chronic active hepatitis)
- (التهاب الكبد المعدي)،
- شلل الأطفال (پوليو)،
- ثمانية أسابيع تقريباً قبل الحصول على تطعيمات وقائية مع عامل المرض مخفف (تطعيم حي)، وحتى أسبوعين بعد ذلك.

بالإضافة إلى ذلك، يجب تناول أقرص ستيروكورت 4 ملغ للأمراض المذكورة فيما بعد، فقط إذا اعتقد الطبيب بأن ذلك ضرورياً وبشرط أن يتم علاج هذه الأمراض في الوقت ذاته، بحسب المطلوب لكل حالة وحالة:

- تقرحات في جهاز الهضم،
- تخلخل العظم (osteoporosis)،
- قصور حاد في عمل القلب (قلب ضعيف)،
- ضغط دم مرتفع الذي توجد صعوبة في موازنته،
- سكري الذي توجد صعوبة في موازنته،
- اضطرابات نفسية (تشمل ماض مع اضطرابات كهذه)، بما في ذلك خطر للانتحار. في حالة كهذه، يوصى بمتابعة أخصائي أعصاب أو طبيب نفسي،
- ضغط متزايد في العين (زرق (glaucoma) ضيق الزاوية ومفتوح الزاوية)؛ يوصى بإجراء مراقبة من قبل طبيب عيون وعلاج مرافق،
- إصابات وتقرحات في قرنية العين؛ يوصى بإجراء مراقبة من قبل طبيب عيون وعلاج مرافق.

خلال العلاج بالدواء، يمكن أن تحدث "أزمة ورم القواتم" والتي يمكن أن تكون قاتلة. ورم القواتم هو ورم نادر ينتج هرمونات في الغدد الكظرية. الأعراض المحتملة للأزمة هي صداع، تعرق، خفقان القلب وارتفاع ضغط الدم (فرط ضغط الدم). إذا لاحظت أيًا من هذه العلامات، أخبر الطبيب فوراً. تحدث إلى الطبيب قبل العلاج بأقرص ستيروكورت 4 ملغ إذا كنت تشك أو تعلم أن لديك ورم القواتم (ورم في الغدة الكظرية). إذا كان لديك تشوش بالرؤية أو اضطرابات أخرى في الرؤية، استشر الطبيب.

بسبب خطر حدوث ثقب في جدار الأمعاء نتيجة لإلتهاب الصفاق (peritonitis)، يمكن في الحالات المذكورة فيما بعد، تناول ستيروكورت 4 ملغ فقط في حالة وجود ضرورة طبية وتحت إشراف ملائم:

- التهاب الأمعاء الغليظة التقرحي الحاد (ulcerative colitis) مع خطر حدوث ثقب، مع خراج (abscesses) أو مع التهاب متفحّح (جروح مليئة بالفحّح)، ومن المحتمل حتى بدون تهيج صفاقي،
- التهاب الرتج (diverticulitis) (التهاب في الجيوب الموجودة على جدار الأمعاء)،
- بعد عمليات جراحية معينة في الأمعاء (تفاغر (anastomosis)) فوراً بعد العملية الجراحية.

علامات تهيج في الصفاق بعد انتقاب تقرّح في الجهاز الهضمي ممكن أن لا تظهر لدى المتعالجين الذين يحصلون على جرعة مرتفعة من الهورمونات القشرانية السكرية (جلوكوكورتيكوئيدات).

لدى المتعالجين الذي يعانون من السكري، يجب فحص تبدل المواد (الأبيض) بصورة منتظمة؛ قد تكون هناك حاجة إلى زيادة جرعة الأدوية التي تُستعمل لعلاج السكري (الإنسولين، الأدوية المضادة للسكري التي تُؤخذ عن طريق الفم).

المتعالجون الذين يعانون من حالة خطيرة من ضغط دم مرتفع و/أو من قصور شديد في عمل القلب، يجب أن يكونوا تحت إشراف ومتابعة دقيقة، بسبب وجود خطر لحدوث تفاقم في الحالة.

من المحتمل حصول تباطؤ في النبض في الجرعات المرتفعة.

قد تحدث ردود فعل تأقية شديدة (رد فعل مفرط لجهاز المناعة).

يتزايد خطر حدوث مشاكل في الأوتار، التهاب أوتار وتمزقات في الأوتار أثناء إعطاء متزامن لفلوروكوينولات (نوع من المضادات الحيوية) وأقراص ستيروكورت 4 ملغ.

خلال العلاج بنوع معين من شلل العضلات (الوهن العضلي الوبيل)، قد تتفاقم الأعراض في البداية.

إذا تم أخذ الدواء لفترة من الزمن، أيضًا جرعات منخفضة من تريامسينولون قد تؤدي إلى ارتفاع خطر حدوث عدوى، حتى من قبل كائنات حية مجهرية (micro-organism)، التي لولا هذا الاستعمال لكان من النادر أن تسبب بحالات عدوى (المعروفة بحالات عدوى إنتهازية). بإمكان ستيروكورت 4 ملغ أن يحجب علامات عدوى ولذلك فإنه يزيد من صعوبة تشخيص عدوى موجودة أو عدوى آخذة في التطور.

من الممكن وبصورة مبدئية إعطاء تطعيمات بواسطة مركبات تطعيم تم تحضيرها من عوامل مرض "تمت إمامتها" (تطعيم معطل). مع ذلك، يجب أن تعلم أن رد الفعل المناعي، وبالتالي أيضًا نجاح التطعيم، ممكن أن يتضرر لدى من يحصل على جرعات مرتفعة من الستيرويدات القشرانية (كورتيستيروئيدات).

خلال علاج طويل الأمد بـ ستيروكورت 4 ملغ، مطلوب إجراء فحوصات طبية منتظمة (بما في ذلك فحوصات للعينين).

خصوصًا خلال علاج طويل الأمد بجرعات مرتفعة من ستيروكورت 4 ملغ، يجب عليك التأكد من أنك تتناول البوتاسيوم بصورة كافية (من الأطعمة مثل الخضروات، الموز) وتحدد استهلاك الملح. يجب مراقبة مستويات البوتاسيوم في الدم.

اعتمادًا على الجرعة ومدة العلاج، يجب توقع حدوث تأثير سلبي على تبادل المواد للكالسيوم. لذلك، يوصى الحصول على علاج لمنع حصول هشاشة العظام (osteoporosis). هذا صحيح خاصة إذا كانت توجد لديك عوامل خطر، مثل عامل وراثي، تقدم في السن، استهلاك غير كافٍ للبروتين والكالسيوم، تدخين كثيف، استهلاك مفرط للكحول، توقف الدورة الشهرية وعدم ممارسة نشاط بدني. تستند هذه الوقاية على استهلاك ملائم من الكالسيوم وفيتامين D، وأيضًا على النشاط البدني. في الحالات التي يوجد فيها هشاشة عظام، قد يُفكر الطبيب بالإضافة إلى ذلك، بإعطاء علاج دوائي.

يجب الأخذ بالحسبان المخاطر المذكورة فيما يلي عند إيقاف العلاج طويل الأمد بالدواء أو إن كان ذلك ضروريًا، يتم إيقافه لفترة ما:

ظهور مرض من جديد أو تفاقم المرض الموجود، قصور حاد في عمل قشرة الغدة الكظرية، متلازمة الفطام من الكورتيزون (cortisone withdrawal syndrome).

أمراض فيروسية (مثل الحصبة، الحُمق) ممكن أن تتطور بصورة خطيرة خاصة لدى المرضى الذي يتعالجون بـ ستيروكورت 4 ملغ. المتعالجون الذين جهاز المناعة لديهم ضعيف والذين لم يمرضوا أبدًا بالحصبة أو بالحُمق موجودين ضمن الخطر بصورة خاصة. إذا حصل اتصال بين هؤلاء المتعالجين مع أشخاص يعانون من الحصبة أو الحُمق، خلال العلاج بـ ستيروكورت 4 ملغ، يجب عليهم استشارة طبيبهم فورًا، وهو يبدأ بعلاج وقائي بحسب الحاجة.

الأطفال

لدى الأطفال، وبسبب الخطر من حصول تأخر في النمو، يجب استعمال ستيروكورت 4 ملغ فقط في حال وجود أسباب طبية ضرورية، وعندما يكون العلاج لفترة طويلة يجب فحص نمو الطول بصورة منتظمة.

كبار السن

سيفحص الطبيب بعناية فائقة الفوائد مقابل المخاطر، نظرًا إلى زيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام.

التأثيرات في حالات سوء الاستعمال فيما يتعلق بفحوصات للمخدرات

تناول ستيروكورت 4 ملغ ممكن أن يؤدي إلى الحصول على نتائج إيجابية في فحوصات المخدرات.

ردود فعل بين الأدوية

إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرًا أدوية أخرى بما في ذلك الأدوية بدون وصفة طبية والمكملات الغذائية، فأخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. وبشكل خاص إذا كنت تتناول:

الأدوية التالية ممكن أن تؤثر على الطريقة التي يعمل بها ستيروكورت 4 ملغ:

- أدوية معينة ممكن أن تزيد تأثيرات ستيروكورت 4 ملغ ومن المحتمل أن يقوم الطبيب بمراقبة حالتك عن كثب إذا كنت تتناول هذه الأدوية (بما في ذلك أدوية معينة لـ HIV: ريتونافير، كويبيستات).

- الأدوية التي تُسرَّع تبادل المواد في الكبد، مثل حبوب نوم معينة (بَارْبِيْتُورَات)، أدوية مضادة للاختلاجات (فنيوتئين، كَرْبَامازِيبِين، بريميدون، بَارْبِيْتُورَات) وأدوية معينة لعلاج السَّل (ريفامبيسين) ممكن أن تقلل من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.
- الأدوية التي تبطئ من تبادل المواد في الكبد، مثل أدوية معينة ضد الفطريات (كيتوكونازول، إيتراكونازول)، ممكن أن تزيد من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.
- بعض الهرمونات الجنسية النسائية، مثل تلك التي تُستعمل لمنع الحمل ("حبوب منع الحمل") ممكن أن تزيد من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.
- أدوية لفانض إنتاج الحموضة في المعدة (مضادات الحرقفة): إذا أعطي مغنيزيوم هيدروكسيد أو ألومنيوم هيدروكسيد في الوقت ذاته، امتصاص الهرمونات القشرية السكرية قد يكون أقل. وهذا يؤدي إلى أن يكون ستيروكورت 4 ملغ أقل نجاعة. لذلك، يجب تناول الهرمونات القشرية السكرية ومضاد الحموضة بشكل منفصل، بفاصل زمني بينهما يبلغ الساعتين.
- الأدوية التي تحتوي على إيفيدرين لتهدئة انتفاخ الأغشية المُخاطيَّة، ممكن أن تقلل من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.

ستيروكورت 4 ملغ ممكن أن يؤثر على فعالية الأدوية التالية:

- يزيد خطر تطوّر تغييرات في تعداد الدم، إذا تمّ استعماله سوياً مع أدوية معينة التي تُستعمل لخفض ضغط الدم (مثبطات ACE).
- يزيد تأثير الأدوية لعلاج اضطرابات نظم القلب (جليكوزيدات للقلب)، نتيجة لنقص في البوتاسيوم.
- يزيد من إفراز البوتاسيوم الناتج عن أدوية مدرّة للبول وأدوية مسببة لإسهال.
- يقلل من تأثير خفض مستوى السكر في الدم لأدوية تُعطى عن طريق الفم لعلاج السكري والإنسولين.
- يُضعف تأثير الأدوية التي تستعمل لمنع تخثر الدم (مضادات التخثر التي تُعطى عن طريق الفم، الكومارينات). سيقرر الطبيب فيما إذا كان هنالك حاجة لملائمة جرعة مضاد التخثر.
- يزيد خطر تطوّر تقرحات المعدة وانزفة في الجهاز الهضمي، إذا تمّ استعماله في الوقت ذاته مع أدوية مضادة للالتهاب والروماتيزم (ساليسيلات، إندوميثاسين وأدوية أخرى مضادة للالتهاب غير ستيروئيدية).
- إطالة مدة تأثير بعض الأدوية على استرخاء العضلات (أدوية مرخية للعضلات ليست محصرات عصبية - عضلية).
- يزيد تأثير بعض الأدوية التي ترفع الضغط داخل العين (أتروپين وأدوية أخرى مضادة للفعل الكولينيني).
- تقلل تأثير الأدوية المعطاة للأمراض التي تسببها الديدان (برازيكوانتيل).
- يزيد الخطر لحدوث مرض عضلات أو مرض في عضلة القلب (أمراض اعتلال عضلي، أمراض اعتلال عضلة القلب)، إذا تمّ استعماله في نفس الوقت مع أدوية ضد الملاريا أو ضد اضطرابات روماتيزمية (كلوروكين، هيدروكسي كلوروكين، ميفلوكين).
- بالأخص في الجرعات المرتفعة، تقلل تأثير هورمون النمو (سوماتروپين).
- تقلص الزيادة في إفراز الهورمون الذي يحفّز الغدة الدرقية (TSH) بعد إعطاء پروتيرلين (TRH)، هورمون يتم إفرازه من قِبَل الوطاء (هايبوتلاموس) في الدماغ.
- مع أدوية التي تستعمل لتثبيط دفاع الجسم (أدوية التي تثبط الجهاز المناعي): زيادة الميل لديك لحالات العدوى وتفاقم ليس فقط حالات العدوى الموجودة مسبقاً، بل كذلك حالات عدوى محتملة التي لم تظهر بعد.
- يزيد مستويات السيكلوسبورين في الدم (دواء يُستعمل لتثبيط الحماية المناعية الذاتية في الجسم)، ويزيد بذلك الخطر لحدوث اختلاجات.
- يزيد خطر حدوث تمزقات في الأوتار إذا تمّ الاستعمال في الوقت ذاته مع فلوروكوينولات (مجموعة معينة من أدوية المضادات الحيوية).

التأثير على الفحوصات:

الهورمونات القشرانية السكرية (جلوكوكورتيكوئيدات) ممكن أن تثبط ردود الفعل في الجلد في الفحوصات المعدة للحساسية.

استعمال الدواء والغذاء

يجب بلع الدواء مع الماء، مع أو بعد وجبة الطعام.

الحمل والإرضاع

الحمل

إذا كنت حاملاً أو مرضعةً، تعتقدن بأنك قد تكوني حاملاً أو تخططين للحمل، استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل أن تتناولي هذا الدواء.

يُمنع تناول تريامسينولون في الأشهر الخمس الأولى من الحمل، لأنه في أبحاث مع حيوانات وُجدت علامات لتشوّهات خلقية (تأثير ماسخ). عند الاستعمال طويل الأمد، لا يمكن استبعاد خطر حصول إصابة في نمو الجنين. العلاج في نهاية الحمل يُعرّض الأجنة والمواليد أيضاً إلى خطر انقباض (ضمور) أنسجة قشرة الغدة الكظرية.

الإرضاع

الهورمونات القشرانية السكرية (جلوكوكورتيكويدات)، بما في ذلك تريامسينولون، تطرح في حليب الأم. إذا كانت هنالك حاجة لعلاج بجرعات مرتفعة أو علاج طويل الأمد، يجب عليك إيقاف الإرضاع.

السياقة واستعمال الماكينات

حتى الآن، لا يوجد إثبات بأن ستيروكورت 4 ملغ يؤثر على قدرة السياقة أو استعمال الماكينات. الأمر نفسه ينطبق على العمل دون قبضة آمنة.

معلومات هامة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي ستيروكورت 4 ملغ على لاكتوز. إذا كان معروفاً لك بأنك تعاني من عدم قدرة تحمل لبعض أنواع السكر، تحدث مع الطبيب قبل تناولك ستيروكورت 4 ملغ.

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 استعمال الدواء. الجرعة وطريقة العلاج سيحددهما الطبيب، فقط.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

طريقة إعطاء الدواء

أقراص للبلع.

يمكن شطر الأقراص بحسب الحاجة. لا توجد معلومات بخصوص السحق أو المضغ. يجب تناول الدواء مع طعام أو بعد الطعام مع كمية كافية من السوائل. إذا كان ممكناً، يجب تناول الجرعة اليومية الكاملة بجرعة واحدة صباحاً. مع ذلك، الاضطرابات التي تحتاج إلى علاج بجرعة مرتفعة، هنالك حاجة في أحيان قريبة إلى تقسيم الجرعة اليومية إلى عدة جرعات من أجل الحصول على أفضل تأثير. سيفحص الطبيب إمكانية تناول العلاج مرة كل يومين (إعطاء الجرعة يوم نعم ويوم لا) أو علاج دوري على فترات متقطعة، وذلك بحسب الأعراض لديك وبحسب رد فعلك للعلاج.

مدة العلاج

مدة العلاج تعتمد على المرض الموجود وكيفية تقدم المرض. من أجل ذلك، سيحدد لك الطبيب خطة العلاج التي عليك العمل تماماً بموجبها. عند الحصول على نتيجة مرضية من العلاج، سيخفض الطبيب الجرعة إلى جرعة داعمة أو سيوقف العلاج. خفض الجرعة يجب أن يتم دوماً بصورة تدريجية. لدى المتعالمين الذين يعانون من قصور في عمل الغدة الدرقية أو من تشمع الكبد، من المحتمل أن تكفي جرعات أقل بكثير أو قد تكون هنالك حاجة لخفض الجرعة.

تحدث مع الطبيب أو مع الصيدلي إذا بدا لك أن تأثير ستيروكورت 4 ملغ قوي جداً أو ضعيف جداً.

إذا تناولت عن طريق الخطأ جرعة أعلى

عادة، يمكن تحمل ستيروكورت 4 ملغ بدون حدوث مضاعفات أيضاً عندما يتم تناوله بكميات كبيرة بفترة زمنية قصيرة. لا حاجة لإتخاذ إجراءات معينة. إذا لاحظت تزايد أي أعراض جانبية أو أعراض جانبية شاذة، يجب عليك استشارة الطبيب.

إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا قام طفل بابتلاع كمية من الدواء عن طريق الخطأ فتوجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر علبه الدواء معك.

إذا نسيت تناول الدواء

بإمكانك التعويض عن الجرعة التي نسيتها خلال اليوم والاستمرار في تناول الجرعة التي حددها لك الطبيب، كالمعتاد في اليوم التالي.

إذا نسيت تناول عدة جرعات، من الممكن عودة ظهور المرض المُعالج من جديد أو تفاقمه. في هذه الحالات، يجب عليك استشارة الطبيب، ليفحص العلاج من جديد وليغيره إن تطلب الأمر ذلك. يجب الاستمرار في العلاج حسب توصية الطبيب.

إذا توقفت عن تناول الدواء

احرص دومًا على العمل بموجب برنامج الجرعات الذي سجله لك الطبيب. ممنوع التوقف عن تناول ستيروكورت 4 ملغ دون التشاور مع الطبيب، لأن العلاج المتواصل بصورة خاصة يستطيع أن يُثبِت إنتاج الهرمونات القشرانيّة السكريّة (جلوكوكورتيكوئيدات) من قِبَل الجسم (قصور عمل قشرة الغدة الكظرية). حالات ضغط جسدي كبير دون إنتاج كافٍ للهرمونات القشرانيّة السكريّة (جلوكوكورتيكوئيدات) ممكن أن تكون مهددة للحياة.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من المصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائيّة في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبيّة إذا كنت بحاجة إليها. إذا كانت لديك أسئلة إضافيّة بالنسبة إلى استعمال الدواء فاستشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانيّة

كجميع الأدوية، قد يسبّب استعمال ستيروكورت 4 ملغ أعراضًا جانيّة لدى قسم من المستخدمين. لا تصدم عند قراءة قائمة الأعراض الجانيّة. من المحتمل ألا تعاني من أيّ منها.

اعتمادًا على الجرعة ومدة العلاج، ممكن أن تظهر الأعراض الجانيّة التالية:

حالات عدوى وحالات عدوى طفيلية

حجب حالات عدوى، اندلاع، عودة أو تفاقم حالات عدوى فيروسية، فطرية، جرثومية وطفيلية، أو انتهائية، تفعيل عدوى ديدان الأقصورة.

اضطرابات في جهاز الدم والغدد الليمفاوية

تغييرات في تعداد الدم (زيادة عدد خلايا الدم البيضاء أو كافة خلايا الدم، انخفاض في خلايا دم بيضاء معينة).

اضطرابات في جهاز المناعة

ردود فعل فرط حساسية (مثل طفح جلدي من الدواء)، ردود فعل تأقية خطيرة، مثل اضطرابات في نظم القلب، تشنج قسبيّ (تشنجات في عضلات الشعب الهوائية الملساء)، ضغط دم مرتفع جدًا أو منخفض جدًا، انهيار نظام الأوعية الدموية، نوبة قلبية، جهاز مناعة ضعيف.

اضطرابات هورمونية

تطور متلازمة كوشينج (Cushing syndrome) (الأعراض المميزة للمتلازمة هي وجه كبير ومستدير ["وجه القمر"]، زيادة في الوزن في الجزء العلويّ من الجسم واحمرار الوجه)، قصور في عمل قشرة الغدة الكظرية أو ضمور (تقلص) قشرة الغدة الكظرية.

اضطرابات في تبادل المواد وفي التغذية

ارتفاع في الوزن، ارتفاع في مستويات السكر في الدم، سكري، مستويات عالية من الدهون في الدم (كوليسترول وثلاثي الجليسريد)، مستويات مرتفعة من الصوديوم مع تراكم السوائل في الأنسجة (وذمة)، نقص في البوتاسيوم الناجم عن زيادة في إفراز البوتاسيوم (ممكن أن يؤدي إلى اضطرابات في نظم القلب)، زيادة في الشهية للطعام.

اضطرابات نفسيّة

اكتئاب، عصبية، غبطة وسعادة فائضة، زيادة الرغبات، ذهان، هوس، هلوسات، تقلبات في المزاج، إحساس بالقلق، اضطرابات نوم، خطورة للانتحار.

اضطرابات في الجهاز العصبيّ

ضغط دماغي متزايد، ظهور الصرع الذي لم يتم تشخيصه في الماضي، ارتفاع في وتيرة حالات الاختلاج لدى المتعالجين المعروف بأنهم يعانون من مرض الصرع.

اضطرابات في العينين

ارتفاع في الضغط داخل العين (الزرق (جلوكوما))، تعكر عدسة العين (السّد (كاتاركت))، تفاقم النقرحات في القرنية، احتمال أعلى بكثير لتطور أو لتفاقم حالات عدوى فيروسية، جرثومية أو فطرية في العينين. عند العلاج الجهازي بالستيروئيدات القشريّة، يوجد تقارير عن ارتفاع في خطر تراكم سائل تحت الشبكية، مع خطر انفصال الشبكية (اعتلال الشبكية المركزي المصليّ (central serous retinopathy))، تشوش الرؤية.

اضطرابات في الأوعية الدموية
ضغط دم مرتفع، خطر متزايد لحدوث تصلب الشرايين وجلطة، التهاب الأوعية الدموية (أيضًا كمتلازمة فطام بعد علاج طويل الأمد)، ارتفاع في هشاشة الأوعية الدموية.

اضطرابات في الجهاز الهضمي
تقرحات في الجهاز الهضمي، نزيف في الجهاز الهضمي، التهاب البنكرياس، شكاوى من البطن.

اضطرابات في الجلد وفي النسيج تحت الجلد
علامات شدة، ترقق الجلد ("جلد رقيق")، توسع الأوعية الدموية في الجلد، ميل لظهور كدمات، حالات نزف موضعية أو أكثر اتساعًا تحت الجلد، شعر جسم متزايد، حب الشباب، تأخر في شفاء والتئام الجروح، تغييرات التهابية في جلد الوجه، خاصة حول الفم، الأنف والعينين، تغييرات في لون الجلد، ردود فعل فرط تحسسية، مثل طفح جلدي.

اضطرابات في الجهاز العضلي والهيكلية والأنسجة الرابطة
اضطرابات في العضلات، ضعف عضلات وضمور العضلات وفقدان العظم (osteoporosis) تحدث كأمر متعلق بالجرعة ومحتملة حتى في الاستعمال لأمد قصير؛ أشكال أخرى من النخر العظمي (osteonecrosis)، مشاكل في الأوتار، التهاب الوتر، تمزق في الوتر، ترسبات دهنية في العمود الفقري (epidural lipomatosis)، تأخر النمو لدى الأطفال.

ملاحظة: إذا تم خفض الجرعة أسرع مما ينبغي فورًا بعد علاج طويل الأمد، أعراض فطام (انسحاب) ممكن أن تظهر، بالإضافة إلى شكاوى إضافية، التي تتمثل بأعراض مثل آلام في العضلات والمفاصل.

اضطرابات في جهاز التكاثر والتدبير
خلل في إفراز هرمونات الجنس (التي تؤدي إلى تطوّر حيض غير منتظم أو انقطاع الحيض (amenorrhoea)، نمط شعر جسم ذكوري لدى النساء (فرط الشعر)، عجز جنسي).

حالات عامة
تأخر شفاء الجروح.

تحذيرات خاصة
تحدث مع الطبيب أو مع الصيدلي إذا لاحظت بأي عرض جانبي ذكر أو بأي عرض غير مرغوب به آخر خلال العلاج بسفيريوكورت 4 ملغ. لا توقف علاجك بمبادرتك الشخصية تحت أي ظرف من الظروف.

إذا كنت تعاني من اضطراب في الجهاز الهضمي، ألم في الظهر، ألم في الكتفين أو في منطقة مفصل الفخذ، اضطرابات نفسية، تغييرات بارزة في مستويات السكر في الدم (لدى متعاطي يعانوا من السكري) أو أي اضطراب آخر، أخبر الطبيب فورًا.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية أو إذا عانيت من عرض جانبي غير مذكور 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 لعلاج دوائي" الموجود على الصفحة الرئيسية في موقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يحوّل إلى استمارة عبر الإنترنت للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عبر دخول الرابط:

<https://sideeffects.health.gov.il>

5. كيف يخزن 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 التقبيل بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على عبوة الكرتون. تاريخ انتهاء الصلاحية ينسب إلى اليوم الأخير في الشهر.

شروط التخزين:

يجب التخزين بدرجة حرارة تحت الـ 25°C.

6. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المادة الفعالة، يحتوي الدواء، أيضاً:

Lactose monohydrate, corn starch, microcrystalline cellulose, gelatin, magnesium stearate.

كيف يبدو الدواء وماذا تحوي العبوة:

أقراص بيضاء اللون، مدوّرة، محدبة من الجهتين، مع خط للشطر من جهة واحدة مرزومة في عبوة بليستر. كل عبوة تحتوي 30 قرصاً.

المنتج وصاحب التسجيل وعنوانه: تارو للصناعة الدوائية م.ض.، شارع هكتور 14، خليج حيفا، 2624761

تم تحريرها في آب 2022 وفق تعليمات وزارة الصحة.

رقم تسجيل الدواء في سجلّ الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 024-58-21653-00

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