

نشرة المستهلك بموجب أنظمة الصيدلة

(مستحضرات) - 1986

يسوق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

إسيتالوپرام تيقع 10 ملغ

أقراص
المادة الفعالة وكيفيتها:

يحتوي كل قرص على:
10 ملغ إسيتالوپرام (على شكل أوكسالات) Escitalopram (as oxalate) 10 mg

إسيتالوپرام تيقع 20 ملغ

أقراص
المادة الفعالة وكيفيتها:

يحتوي كل قرص على:
20 ملغ إسيتالوپرام (على شكل أوكسالات) Escitalopram (as oxalate) 20 mg

لمعلومات حول المركبات غير الفعالة أنظر الفقرة 2

"معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل إستعمالك للدواء. تجنب هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء، إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.

ووصف هذا الدواء من أجلك لا تعطيه لآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بذلك أن حالتهم مشابهة لحالتك.

هذا الدواء غير مخصص عادة للاستعمال لدى الأطفال والمرأهقين دون عمر 18 سنة.

إن الأدوية المضادة للإكتئاب والقلق، تزيد من خطورة حدوث تصرفات وأفكار إنتحارية لدى الأطفال، المراهقين والشبان الصغار حتى عمر 25 سنة.

مع بدء العلاج بالدواء، يتوجب على المتعالجين من كافة الأعمار وأقاربهم، مراقبة ومتتابعة التغيرات السلوكية مثل: تفاقم الإكتئاب، أفكار إنتحارية، عدوانية وما شابه.

إذا طرأت مثل هذه التغيرات، يجب مراجعة الطبيب في الحال.

1) لأى غرض مخصوص الدواء؟

إسيتالوپرام تيقع هو دواء مضاد للإكتئاب والقلق، تزيد من مثبطات إعادة امتصاص السيروتونين الإنقائية (SSRI).

إن الأدوية التي تتمنى إلى هذه الفصيلة تعمل على جهاز السيروتونين في المخ عن طريق رفع نسبة السيروتونين. تعتبر الإضطرابات في جهاز السيروتونين من العوامل الهامة في تطور الإكتئاب والأعراض المتعلقة بالإكتئاب. يستعمل إسيتالوپرام

تيقع لعلاج الحالات التالية:

إضطرابات الهلع القلق العام القلق الاجتماعي الإضطراب الوسواسي القسري

من الجائز أن تمر عدة أسابيع إلى أن تبدأ بالشعور بشكل أفضل. يجب مواصلةتناول الدواء حتى ولو استغرق الأمر وقتاً حتى الشعور بتحسن.

عليك التحدث مع الطبيب إذا كنت لا تشعر بتحسن أو إذا كنت تشعر بشكل أسوأ.

2) قبل إستعمال الدواء

لا يجوز إستعمال الدواء إذا:

• كنت حساساً (أليسريجي) للمادة الفعالة (إسيتالوپرام) أو لكل واحد من المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء (انظر قائمة المواد غير الفعالة في الفقرة 6 - "معلومات إضافية").

• كنت تتناول أدوية أخرى من فصيلة مثبطات موโนأمين أوكسidiاز (MAO) اللا إنتحارية، غير العكوسة، مثل: فينيلزين، إپرونيازيد، إيزوكاربوكسازيد، نيلاميد، ترانيلسيروميدين.

يجب الإننتظار 14 يوماً بعد تناول هذه الأدوية وقبل بدء إستعمال إسيتالوپرام تيقع، أو الإننتظار 7 أيام بعد تناول إسيتالوپرام تيقع، قبل بدء العلاج بهذه الأدوية.

ألا يجوز إستعمال سوية مع مثبطات مونوأمين أوكيسيدياز (MAO-AI) (مثل سيليجيلين، لعلاج داء پاركينسون). إن المشاركة مع هذه الأدوية تزيد من خطورة حدوث متلازمة السيروتونين (أنظر فقرة 2 "التفاعلات بين الأدوية").

• كنت تعاني من إضطرابات في نظم القلب (بحسب ما فحص بواسطة التخطيط الكهربائي للقلب، فحص الأداء الوظيفي للقلب)، أو من عيب خلقي في النشاط الكهربائي للقلب.

• كنت تتناول أدوية لها تأثير على نظم القلب (أنتظري فقرة 2 "التفاعلات بين الأدوية").

• كنت تتناول أدوية أخرى لعلاج السكري (مثل سيليجيلين، لعلاج داء پاركينسون). إن المشاركة مع هذه الأدوية تزيد من خطورة حدوث متلازمة السيروتونين (أنظر فقرة 2 "التفاعلات بين الأدوية").

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

• كنت تعاني من خطورة حدوث سكتة. هذه الأدوية قد تزيد من خطورة حدوث سكتة.

نـد ينتقل إسيتالوپرام تيقـع إلى حليب الأم ولذلك
يـوصى بالإرـضاع أثناء إستـعمال الدـواء.

قد أـظهرت الأـبحاث لدى الحـيوانـات بأن سـيتـالـوـپـرامـ هو دـواء مشـابـه لـ إـسيـتـالـوـپـرامـ، يـقلـلـ من جـودـ لـنـطـافـ. هـذاـ الـأـمـرـ قدـ يـؤـثـرـ عـلـىـ الـخـصـوبـةـ بشـكـ ظـريـ، وـلـكـنـ لمـ يـلـاحـظـ بـعـدـ تـأـثـيرـ عـلـىـ الـخـصـوبـةـ دـىـ بـنـيـ الـبـشـرـ.

لـسـيـاقـةـ وـإـسـتـعـمالـ الـماـكـنـاتـ

لاـ يـوصـىـ بـسـيـاقـةـ الـمـرـكـباتـ أوـ تـشـغـيلـ الـمـاـكـنـاتـ الـخـطـرـةـ وـالـإـنـشـغالـ بـأـيـ نـشـاطـ يـتـطـلـبـ الـيـقـظـةـ، إـلـىـ أـنـ تـعـرـفـ كـيـفـيـةـ تـأـثـيرـ إـسيـتـالـوـپـرامـ تـيقـعـ عـلـيـكـ.

مـعـلـومـاتـ هـامـةـ عـنـ بـعـضـ مـرـكـباتـ الدـوـاءـ

جـنـاحـتـويـ هـذـاـ الدـوـاءـ عـلـىـ أـقـلـ مـنـ 1ـ مـلـيمـولـ (23ـ مـلـغـ)ـ صـودـيـومـ فـيـ الـقـرـصـ وـبـالـتـالـيـ يـعـتـبرـ خـالـيـ مـوـلـصـودـيـومـ.

3) كـيـفـيـةـ إـسـتـعـمالـ الدـوـاءـ؟

جـبـ دـائـمـاـ إـسـتـعـمالـ الـمـسـتـحـضـرـ بـحـسـبـ تـعـلـيمـاتـ طـبـيـبـ. عـلـيـكـ إـسـتـيـضـاحـ مـنـ طـبـيـبـ أـوـ مـنـ الصـيـدـلـيـلـ ذـاـ لـمـ تـكـنـ وـاـنـقـاـ بـخـصـوصـ الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ وـطـرـيـقـ الـعـلاـجـ بـالـمـسـتـحـضـرـ.

لـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ وـطـرـيـقـ الـعـلاـجـ يـحدـدانـ مـنـ قـبـلـ طـبـيـبـ فـقـطـ. الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ الـإـعـتـيـادـيـ عـادـةـ هـوـ

لـكـبـارـ

لـإـكـتـئـابـ: الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ الـمـوـصـىـ بـهـ عـادـةـ هـوـ 10ـ مـلـغـ فـيـ الـيـوـمـ (ـجـرـعـةـ يـوـمـيـةـ أـحـادـيـةـ). مـنـ شـأنـ طـبـيـبـ أـنـ يـرـفـعـ الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ حـتـىـ 20ـ مـلـغـ لـلـيـوـمـ.

لـضـطـرـابـ الـهـلـعـ: الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ الـإـبـتـدـائـيـ هـوـ 5ـ مـلـغـ لـلـيـوـمـ (ـجـرـعـةـ يـوـمـيـةـ أـحـادـيـةـ)ـ خـلـالـ الـأـسـبـوـعـ الـأـوـلـ وـبـعـدـ أـنـ يـرـفـعـ الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ إـلـىـ 10ـ مـلـغـ لـلـيـوـمـ. مـنـ شـأنـ طـبـيـبـ أـنـ يـرـفـعـ الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ حـتـىـ 20ـ مـلـغـ لـلـيـوـمـ.

لـقـلـقـ الـإـجـتـمـاعـيـ: الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ الـمـوـصـىـ بـهـ عـادـةـ هـوـ 10ـ مـلـغـ فـيـ الـيـوـمـ (ـجـرـعـةـ يـوـمـيـةـ أـحـادـيـةـ). مـنـ شـأنـ طـبـيـبـ أـنـ يـخـفـضـ الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ إـلـىـ 5ـ مـلـغـ لـلـيـوـمـ أـوـ يـرـفـعـ الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ حـتـىـ 20ـ مـلـغـ لـلـيـوـمـ حـسـبـ إـسـتـجـابـتـكـ لـلـعـلاـجـ بـالـدـوـاءـ.

لـضـطـرـابـ الـقـلـقـ: الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ الـمـوـصـىـ بـهـ عـادـةـ هـوـ 10ـ مـلـغـ فـيـ الـيـوـمـ (ـجـرـعـةـ يـوـمـيـةـ أـحـادـيـةـ). مـنـ شـأنـ طـبـيـبـ أـنـ يـرـفـعـ الـمـقـدـارـ الـدوـائـيـ حـتـىـ 20ـ مـلـغـ لـلـيـوـمـ.

لإضطراب الوسواسى القسرى: المقدار الدوائى الموصى به عادة هو 10 ملغ مرة فى اليوم (جرعة يومية أحادية). من شأن طببك أن يرفع المقدار الدوائى حتى 20 ملغ للبيوم.

لمسنون (ما فوق عمر 65 سنة)

لمقدار الدوائى الموصى به عادة هو 5 ملغ مرة فى اليوم (جرعة يومية أحادية). من شأن طببك أن يرفع المقدار الدوائى حتى 10 ملغ للبيوم.

لأطفال والمراهقون

سيتالوپرام تيقع غير مخصص عادة للاستعمال لدى الأطفال والمراهقين (أنظر الفقرة 2 - "قبل إستعمال الدواء").

خلل في الأداء الوظيفي الكلوى

يُوصى توخي الحذر لدى متعالجين لديهم خلل بدرج شديدة في الأداء الوظيفي الكلوى. يجب تناول الدواء كيما وصف من قبل الطبيب.

خلل في الأداء الوظيفي الكبدي

يتوجب على هؤلاء المتعالجين تلقي أكثر من 10 ملغ من الدواء في اليوم. يجب تناول الدواء كيما وصف

ن قبل الطبيب.

متناجون المعروفون كذوي إستقلاب متخفض CYP2C19 إنزيم

على المتعالجين المعروفين بأن لديهم هذا النمط الوراثي الذي لا يزيد عن 10 ملг من الدواء للبيوم. يجب تناول الدواء كيما وصف من قبل الطبيب.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

رشادات الإستعمال

يجب بلع الدواء مع القليل من الماء. بالإمكان تناول الدواء مع أو بدون طعام.

لا يجوز مضغ أو سحق القرص لأن مذاقه مر. بالإمكان شطر القرص عند خط الشطر.

نقطة العلاج

من الجائز أن تمر عدة أسابيع إلى أن تبدأ بالشعور بتحسن بشكل أفضل. يجب مواصلة تناول الدواء حتى لو استغرق الأمر بعض الوقت حتى الشعور بالتحسن.

لا يجوز تغيير المقدار الدوائي بدون استشارة الطبيب.

يتوجب عليك إتمام العلاج الذي أوصى به الطبيب. التوقف المبكر عن العلاج قد يؤدي لعودة الأعراض.

ذا تناولت بالخطأ مقداراً دوائياً مفطفل بالخطأ من الدواء، توجه فوراً إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأخذ الدواء. تصرف على هذا الشكل حتى وإن الأعراض المحتومة افراطاً المقدار.

نحوه. أو عراقي العصبية تعرق المدار الدوائي في
وار، رجفان، عصبية، إحتلاجات، سبات، غثيان، تقيؤ
تغيرات في نظم القلب، إنخفاض ضغط الدم، تغير في
نوازن الأملاح /سوائل الجسم.
إذا نسيت تناول هذا الدواء في الوقت المطلوب
لا يجوز تناول مقداراً دوائياً مضاعفاً. إذا نسيت
تناول الدواء وتذكرت بذلك قبل النوم، تناول المقدار
الدوائي المنسي في الحال وواصل كالمعتاد في اليوم
التالي. إذا تذكرت خلال الليل أو في اليوم التالي فقط
لا تناول المقدار الدوائي المنسي وواصل كالمعتاد
بحسب المواضبة على العلاج كما أوصيت من قبل الطبيب.
بحسب إستعمال هذا الدواء في أوقات معينة كما حدث
من قبل الطبيب المعالج. لا يجوز التوقف عن العلاج
بالدواء بدون إستشارة الطبيب أو الصيدلي، حتى ولو
طرأ تحسن على حالتك الصحية.

في حال توقف عن تناول الدواء:
لا تتوقف عن العلاج بـ إسيتالوپرام تيقيع قبل تلقى
تعليمات عن ذلك من الطبيب. مع إتمام العلاج، يوصى
عادة بخفض المقدار الدوائية بشكل تدريجي لفترة عد
سابيع. إن التوقف المفاجئ عن العلاج قد يؤدي لظهور
الأعراض الشائعة عند الإنتهاء من العلاج بـ إسيتالوپرا
ميقيع. إن خطورة ظهور تلك الأعراض تكون أكبر كلما
كانت فترة العلاج بـ إسيتالوپرام تيقيع طويلة أو بمقدا
دوائية عالي أو إذا تم تقصير العلاج بشكل أسرع مم
لللازم. لدى أغلب المتعالجين، تكون تلك الأعراض
سيطة أو تزول من تلقاء نفسها خلال أسبوعين. على
الرغم من ذلك، لدى بعض المتعالجين يمكن أن تكون
الأعراض شديدة أو تستمر لفترة أطول (2-3 أشهر).

لأنه يزيد من انتفاخ المعدة ويزيد من حدة الانتفاخ. إذا كنت تشعر بأعراض إيقاف العلاج، عند انتهاء العلاج بـ إسيتالوپرام تيقع، فإستشر الطبيب. طلب منك الطبيب على ما يبدو معاودة تناول الدواء لخفض المقدار الدوائي بشكل أبطأ.

أعراض إيقاف العلاج تشمل: دوار (قلة ثبات أو فقدان التوازن)، الشعور بإبر ("وخز")، الشعور بحرق و Tingling، كهربائي (أقل شيوعاً)، في الرأس أيضاً، إضطرابات في النوم (أحلام شديدة، كوابيس، عدم القدرة على النوم)، الشعور بقلق، صداع، غثيان، تعرق (يسمى تعرق ليلي)، الشعور بقلة راحة أو عصبية، رجفان، رتابك أو توهان في الخلاء، الشعور بإنفعال أو سخط، سهال، إضطرابات في الرؤية، ضربات قلب (خفقان).

لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من المقدار الدوائي في كل من تناول فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

ذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول إستعمال الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي.

٤) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن تناول إسيتالوپرام تيفع قد بسبب أعراضًا جانبية لدى بعض المستعملين لا تذهب من قائمة الأعراض الجانبية. من الجانب لا تعاني أيًّا منها.

تزول هذه الأعراض عادة بعد عدة أسابيع من العلاج، نتبه لأن بعض الأعراض الجانبية قد تكون أعراض مرضك ولذلك فهي تتحسن عندما تبدأ بالشعور بالشكل أفضل.

يجب التوجه فوراً إلى الطبيب أو المستشفى إن ظهرت الأعراض التالية:

غير شائعة، شروع قدره حتى 1 من بين 100 متعالج
أنزفة غير عادية، تشمل أنزفة في الجهاز الهضمي.
نادرة، شروع قدره حتى 1 من بين 1.000 متعالج

انتفاخ الجلد، اللسان، الشفتين، البلعوم أو الوجه، شرقي و صعوبات في التنفس أو في البلع (علامات لرد فعل حسسي شديد): سخونة عالية، عصبية أو قلة هدوء رتابك، رجفان، تقلص عضلي شديد، قد تكون أعراض حالة نادرة تسمى متلازمة السيروتونين.

شيوخ غير معروف:

صعوبة التبول؛ اختلالات (أنظر أيضاً الفقرة 1 تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء")؛ إصفرا لجلد والمنطقة البيضاء من العينين، التي تعتبر علامات لمشاكل في وظيفة الكبد/التهاب الكبد (hepatitis)؛ ضربات قلب سريعة وغير منتظم إغماء، قد تكون أعراضًا لحالة تشكل خطراً على الحياة تسمى Torsade de pointes (اضطراب نظم القلب)؛ أفكار عن إلحاق الضرر بنفسك أو فكار إنتحارية (أنظر أيضاً الفقرة 2 "تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء")؛ انتفاخ مفاجئ للجلد لأنسجة المخاطية (وذمة وعائنة).

عراض جانبية إضافية:
يظهر في أوقات متقاربة جداً (شيوخ قدره أكثر من 1:10):
غثيان، صداع.
يظهر في أوقات متقاربة (شيوخ قدره حتى 1:10):
حتقان الأنف (التهاب الجيوب الأنفية)، تناقص أرباد الشهية للطعام، قلق، قلة راحة، أحلام غير عادية، صعوبة النوم، نعاس، دوار، تثاؤب، رجفان، الشعور بتنبل في الجلد، إسهال، إمساك، تقيؤ، جفاف في الفم، نعرق زائد، آلام عضلية ومفصلية، إضطرابات في الأداء الوظيفي الجنسي (قذف متأخر للسائل المنوي، مشاكل في إنتصاب القضيب التانسلي، تدني الرغبة الجنسية، صعوبات في تحقيق النشوة لدى النساء)، رهاق، سخونة، إرتفاع الوزن.
يظهر في أوقات متباعدة (شيوخ قدره حتى 1:100):
طفح، حكة في الجلد، صرير الأسنان، إنفعال، عصبية، نوبة من الهلع، إرتباك، إضطرابات في النوم، إضطرابات في حاسة المذاق، إغماء، توسيع الحدقتين، إضطرابات في الرؤية، طنين في الأذنين، تساقط الشعر، نزف شديد.

صافية في البند "الحمل، الإرصاد والخصوصية" الذي يظهر في الفقرة 2 من هذه النشرة.

بالإضافة لذلك، يُعرف عن بعض الأعراض الجانبية التي تظهر عند تناول أدوية التي تعمل بشكل مشابه لـ إسيتالوپرام (المادة الفعالة بـ إسيتالوپرام تيغ)، وهي: تعذر الجلوس - akathisia (قلة راحة أثناء الحركة)، فقدان الشهية للطعام.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقمت إحدى الأعراض الجانبية، أو عندما تعاني من عرض جانبي لذكر في هذه النشرة، عليك إستشارة الطبيب.

لتلقيح عن أعراض جانبية

بالإمكان التلقيح عن أعراض جانبية لوزارة الصحة وواسطة الضغط على الرابط "تلقيح عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي" الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتلقيح عن أعراض جانبية و عن طريق تصفح الرابط:

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

5) كيفية تخزين الدواء؟

تحت التسمم يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر

- في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي و المجال رؤي الأطفال و/أو الرضع، وذلك لتفادي إصابتهم بالتسهيف لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنقضاء تاريخ الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على ظهر العلبة. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- ظروف التخزين: يجب حفظ هذا الدواء في العلب الأصلية لحمايته من الضوء والرطوبة، بدرجة حرارة دون 25 درجة مئوية.
- لا يجوز رمي الأدوية إلى المجاري أو إلى القمامات إسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من أدوية لم تتعين الإستعمال. هذه الوسائل تساعد في الحفاظ على البيئة.

(6) معلومات إضافية

تحتوي الدواء بالإضافة لل المادة الفعالة أيضاً على

Microcrystalline cellulose
croscarmellose sodium, stearic acid
magnesium stearate, colloidal silicon dioxide, hypromellose, titanium dioxide
and polyethylene glycol.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العلبة:
سيتالوپرام تيفع 10 ملغ: قرص أبيض، مطلي، مستدير ومحدب، هنالك خط للشطر من جانب واحد للقرص في الجانب الثاني للقرص مطبوع "10".
سيتالوپرام تيفع 20 ملغ: قرص أبيض، مطلي، مستدير ومحدب، هنالك خط للشطر من جانب واحد للقرص، مطبوع على طرفه الأيسر الرقم "9" وطرفه الأيمن الرقم "3". من الجانب الثاني للقرص مطبوع "7463".

يتوفر علب ذات 28 أو 30 قرصاً.

من الجائز ألا تسوق كافة أحجام العلب.

اسم المنتج وصاحب الإمتياز وعنوانه:
تيفع إسرائيل م.ض.،
شارع دفورا هنفيه 124، تل أبيب 6944020.

تم إعداد النشرة في تشرين الثاني 2021 بموجب
تعليمات وزارة الصحة.

رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي
وزارة الصحة:
سيتالوپرام تيفع 10 ماغ.

سيتالوپرام تيغ 20 ملغ.
137.84.31381
سيتالوپرام تيغ 20 ملغ:
137.85.31382
من أجل سهولة وتهوين القراءة، تمت صياغة هذه
النمرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدوا
لخصص لكلا الجنسين.