يُسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

فلييم, أقراص

كل قرص يحتوي على: إثينيل إستراديول (Ethinylestradiol) 0.02 ملغ
وجيستودين (Gestodene) 0.075 ملغ

المواد غير الفعالة ومسببات الحساسية (مستأرجة) في الدواء – انظري للبند 6 "معلومات إضافية" وللبند 2 "معلومات مهمة حول جزء من مركبات الدواء".

اقرئي النشرة بإمعان حتى نهايتها قبل أن تستعملي الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخّصة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية, توجهي إلى الطبيب أو إلى الصيدلي.
هذا الدواء وصف لك. لا تعطيه لآخرين. فهو قد يسبب الضرر لهم حتى إذا بدا لك أن وضعهم الطبي مشابه.

1. لأي غرض مخصص الدواء؟

فلييم مخصص لمنع الحمل.
الفصيلة العلاجية: أقراص مدمجة لمنع الحمل, دمج إستروجين وپروجيستوجين.
كل واحد من الأقراص يحتوي على هرمونين أنثويين, إستروجين (إثينيل إستراديول) وپروجيستوجين (جيستودين).

بعض الأمور المهمة التي يجب معرفتها عن وسائل المنع الهرمونية المُدمجة:

- عند تناولها بالشكل الصحيح, وسائل المنع الهرمونية المُدمجة تعتبر واحدة من الطرق القابلة للعكس الأكثر موثوقية في منع الحمل.
- إنها تزيد قليلًا من الاختطار (احتمال الخطر) للخُثار (جلطات دموية) في الأوردة والشرايين, خاصةً في السنة الأولى أو عند التناول من جديد بعد التوقف لـ 4 أسابيع أو أكثر.
- عليكِ أن تكوني متيقظة والتوجه إلى الطبيب إذا كانت لديك مخاوف بأنك تعانين من أعراض جلطة دموية (انظري للبند 2 "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية")".

2. قبل استعمال الدواء

قبل أن تبدئي بتناول **فلييم** ينبغي عليك قراءة المعلومات عن الخُثار (جلطات دموية) في بند 2. من المهم بشكل خاص قراءة الجزء المتعلق بأعراض الخُثار (انظري للبند 2 "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية")".

لا يجوز استعمال الدواء إذا:
إذا كنت موجودة بأحد الأوضاع التالية. في حال كان لديك أحد الأوضاع المفصلة في الأسفل عليكِ إخبار الطبيب بذلك. سيتناقش الطبيب معك بخصوص وسائل أخرى لمنع الحمل الأكثر ملاءمةً لك. إذا ظهر أحد الأوضاع للمرة الأولى أثناء استعمال **فلييم**, يجب التوجه للطبيب حالًا.

- كنت حساسة (أرجية) للمواد الفعالة (إثينيل إستراديول أو جيستودين) أو لأي واحد من المركبات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظري للبند 6).
- لديك (أو كان لديك في الماضي) جلطة دموية في وعاء دموي في الساق (خُثار في الأوردة العميقة, DVT), في الرئة (انصمام رئوي, PE), في العينين أو بأي عضو آخر (انظري "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية")".
- معلوم لك أنك تعانين من اضطراب في تخثر الدم, على سبيل المثال نقص في بروتين C , نقص في بروتين S, نقص في مضاد الثرومبين III, طفرة في عامل 5 لايدن أو وجود أجسام مضادة للفوسفوليپيد.
- كنت على وشك الخضوع لعملية جراحية أو إذا كان من المتوقع أن تكوني في وضع من قلة الحركة لفترة طويلة (انظري "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية")".
- كانت لديك في أي وقت مضى نوبة قلبية أو سكتة دماغية (CVA).
- تعانين من صداع أو يوجد لديك (أو كان لديك في أي وقت مضى) نوع من الصداع النصفي الذي يدعى "صداع نصفي مع أورة" (مع شعور غير عادي, على سبيل المثال ومضات ضوئية).
- تعانين من اضطرابات في صمامات القلب أو في نظم القلب.
- يوجد لديك (أو كانت لديك في أي وقت مضى) ذبحة صدرية (وضع يؤدي إلى ألم قوي في الصدر ومن الممكن أن يكون علامة أولية لنوبة قلبية) أو نوبة إقفاريه عابرة (TIA – أعراض سكتة دماغية مؤقتة).
- يوجد لديك أحد الأمراض التالية التي قد تزيد الاختطار (احتمال الخطر) لتشكّل جلطة دموية في الشرايين:
  - سكري وخيم مع ضرر في الأوعية الدموية
  - ضغط دم مرتفع جدًا
  - مستويات مرتفعة من الدهون في الدم (كوليسترول أو ثلاثي الچليسيريد)
  - وضع من فرط الهوموسيستئين
- يوجد لديك (أو كان لديك في أي وقت مضى) سرطان ثدي, سرطان في الرحم أو سرطان في الكبد (انظري "أقراص منع الحمل والسرطان").
- يوجد لديك مرض وخيم في الكبد.
- يوجد لديك نزيف من المهبل غير مفسَّر.
- أنت حامل أو تعتقدين بأنك قد تكوني حاملًا.
- يوجد لديك أو كان لديك في أي وقت مضى التهاب في البنكرياس, الذي وُجد بأنه مرتبط بارتفاع وخيم بمستوى الدهنيات في الدم.

لا تستعملي **فلييم** إذا كان لديك التهاب الكبد C (التهاب كبد ڤيروسي), وتتعالجين بأدوية تحتوي على: أوميبتاسڤير, پاريتاپريڤير, ريتونافير وداسابوڤير أو جليكاپريڤير/پيبرينتاسڤير (انظري أيضًا "تفاعلات بين الأدوية").

تحذيرات خاصة متعلقة باستعمال الدواء

يجب التوجه لتلقي علاج طبي بشكل فوري:
إذا لاحظت وجود أعراض ممكنة لجلطة دموية التي من شأنها أن تدل على أنك تعانين من جلطة دموية في الساق (أي خُثار في الأوردة العميقة), من جلطة دموية في الرئة (انصمام رئوي), من نوبة قلبية أو سكتة دماغية (انظري "فلييم والخُثار (جلطات دموية")".
لمعلومات حول أعراض الآثار الجانبية الوخيمة هذه, انظري للبند 2 "كيفية تمييز أعراض الجلطة الدموية".

إذا كنت تعانين من واحد أو اكثر من الأوضاع التالية, يجب استشارة الطبيب قبل تناول فلييم.
كذلك, إذا تطوّر أو تفاقم واحد أو أكثر من الأوضاع التالية في فترة العلاج **بفلييم**, يجب استشارة الطبيب:

- إذا كنت مدخنة (بالأخص إذا كنت فوق جيل 35 سنة), انظري "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية)"
- إذا عانى أحد أقاربك من الدرجة الأولى من مرض نتج بواسطة جلطات دموية, على سبيل المثال خُثار في الأوردة العميقة, انصمام رئوي, نوبة قلبية أو سكتة دماغية, انظري "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية)"
- إذا كنت تعانين من وزن زائد, انظري "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية)"
- إذا كنت تعانين من الصداع النصفي
- إذا كان لديك في الحاضر (أو كان لديك في أي وقت مضى) كيسة واحدة أو أكثر في الثدي ولديك قريب عائلة من الدرجة الأولى الذي عانى من سرطان الثدي
- إذا كان لديك ورم ليفي في الرحم (ورم حميد ليس سرطانيًا)
- إذا كان لديك مرضًا في الكبد أو في كيس المرارة (حصى المرارة)
- إذا كان لديك في الماضي مرضًا في كيس المرارة خلال تناول أقراص منع الحمل أو خلال الحمل
- إذا كنت تعانين من تفاعل فرط التحسّس الذي يدعى وذمة وعائية
- إذا كنت تعانين أو عانيت في الماضي من اكتئاب وخيم
- إذا كان لديك في الحاضر (أو كان لديك في أي وقت مضى) كلف (بقع بنية على الجلد التي تدعى "قناع الحمل", خاصة على الوجه). في مثل هذه الحالة عليك الامتناع عن التعرض المفرط للشمس أو لأشعة UV
- إذا كنت تعانين من مرض كرون أو التهاب القولون التقرحي (أمراض التهابيّة مزمنة في الأمعاء)
- إذا كنت تعانين من ذئبة حُمَامِيَّة مُجْموعِيَّة (SLE – مرض يؤثر على جهاز المناعة)
- إذا كنت تعانين من متلازمة انحلال الدم اليوريمي (HUS – اضطراب بجهاز تخثر الدم الذي من الممكن أن يؤدي إلى فشل كلوي)
- إذا كنت تعانين من فقر الدم المنجلي (مرض وراثي لكريات الدم الحمراء)
- إذا كنت تعانين من مستويات مرتفعة من الدهنيات في الدم (فرط ثلاثي چليسيريد الدم) أو إذا كان هنالك تاريخ عائلي لهذا الوضع. وجد أن فرط ثلاثي چليسيريد الدم مرتبط بزيادة الاختطار (احتمال الخطر) للإصابة بمرض التهاب البنكرياس (pancreatitis).
- إذا أنجبت قبل عدة أسابيع أو إذا أجهضت في الثلث الثاني من الحمل, أنت باختطار متزايد لتشكّل خثرة دموية. عليك أن تسألي الطبيب كم من الوقت بعد الولادة أو الإجهاض في الثلث الثاني يمكنك استعمال **فلييم**
- إذا كنت تعانين من التهاب في الأوردة تحت الجلد (التهاب الأوردة السطحية)
- إذا كانت لديك دوالي في الأوردة

يجب الانتباه لأوضاع معينة التي من الممكن أن تتفاقم خلال تناول الأقراص, على سبيل المثال الربو, الصرع, هرپس الذي يحدث أثناء الحمل (herpes gestationis), فرط پرولاكتين الدم (hyperprolactinemia), وضع الذي يدعى كوريا (رَقص) أو "Saint Vitus' Dance" (مرض يتميز بحركات جسم سريعة, حركات تشنجيّة وغير متناسقة التي تؤثر في الأساس على الوجه, القدمين واليدين) وتصلّب الأذن (مرض الأذن الداخلية).

فلييم, كباقي أقراص منع الحمل, لا يمنع الإصابة بعدوى ال- HIV (إيدز) أو أمراض أخرى التي تنتقل بالعلاقات الجنسية.

اضطرابات نفسية
هنالك نساء اللواتي قمن بالتبليغ عن اكتئاب أو مزاج اكتئابي أثناء استعمال وسائل هرمونية لمنع الحمل بما في ذلك عند استعمال **فلييم**, قد يكون الاكتئاب جديًّا وقد يؤدي أحيانًا لأفكار انتحارية. إذا كنت تعايشين تغيرات في المزاج وأعراض للاكتئاب, تواصلي مع طبيبك لاستشارة طبية إضافية في أقرب وقت ممكن.

فلييم والخُثار (جلطات دموية)
إن استعمال وسائل المنع الهرمونية المُدمجة مثل **فلييم** يزيد من الاختطار (احتمال الخطر) لتطوير جلطات دموية مقارنةً بالاختطار لدى النساء اللواتي لا يستعملن هذه الوسائل. في حالات نادرة, جلطة دموية بإمكانها سد وعاء دموي والتسبب بمشاكل وخيمة.

جلطات دموية قد تتطوّر:

- في الأوردة [خُثار وريدي, انصمام خُثاري في الأوردة (VTE)].
- في الشرايين [خُثار شرياني, انصمام خُثاري في الشرايين (ATE)].

الشفاء من جلطات دموية ليس دائمًا كامل. في حالات نادرة, قد تحدث أضرار وخيمة ومتواصلة وفي حالات نادرة جدًا من الممكن أن تكون مميته.

من المهم التذكر أن الاختطار (احتمال الخطر) العام لتطوّر جلطة دموية نتيجةً لاستعمال فلييم هو صغير.

كيفية تمييز أعراض الجلطة الدموية
توجهي للطبيب بشكل مستعجل إذا لاحظت واحد أو أكثر من الأعراض التالية.

هل تشعرين بواحد أو أكثر من العلامات التالية؟	ممَّ قد تعانين
• انتفاخ في إحدى الساقين أو على طول وريد في الساق أو القدم خصوصًا عندما يكون مصحوبًا ب: ○ ألم أو حساسية في الساق التي تظهر فقط عند الوقوف أو المشي ○ الشعور بالسخونة بنفس الساق ○ تغيرات في لون جلد الساق, مثل أن تصبح شاحبة, حمراء أو زرقاء	خُثار في الأوردة العميقة
• ضيق تنفس فجائي وغير مفسّر أو تنفس سريع • سعال فجائي بدون سبب والذي قد يكون مصحوبًا بدم • ألم حاد في الصدر الذي يشتد عند التنفس العميق • شعور بالدوار أو الدوخة • نبض سريع أو غير منتظم • ألم شديد في البطن	انصمام رئوي
إذا لم تكوني متأكدة, تحدثي مع الطبيب في أقرب وقت ممكن, لأن بعض هذه العلامات مثل السعال أو ضيق التنفس من الممكن أن يتم الاعتقاد بشكل خاطئ بأنها علامات لوضع بسيط مثل عدوى في الجهاز التنفسي (على سبيل المثال رشح).	
علامات التي تظهر على الأغلب بعين واحدة: • فقدان بصر فوري أو • تشوش رؤية غير مصحوب بألم الذي من شأنه أن يتطوّر لفقدان بصر	خُثار في وريد شبكية العين (جلطة دموية في الوعاء الدموي الخاص بالعين)
• ألم, عدم راحة, ضغط, شعور بثقل في الصدر • شعور بالضغط أو الاحتقان في الصدر, في الذراع أو تحت عظم الصدر • شعور بالتخمة, صعوبة في الهضم أو الشعور بالاختناق • شعور بعدم الراحة في القسم العلوي من الجسم الذي يتشعب إلى الظهر, الفك, الحلق, الذراع والبطن • تعرق, غثيان, تقيؤ أو دوخة • ضعف شديد, قلق أو ضيق تنفس • نبض سريع أو غير منتظم	نوبة قلبية
• ضعف فجائي أو عدم الشعور في الوجه, في الذراع أو في الساق, بالأخص في جانب واحد من الجسم • ارتباك فجائي, صعوبة في التكلم أو في الفهم • صعوبة فجائية في الرؤية بعين واحدة أو كلتا العينين • صعوبة فجائية في المشي, دوخة, فقدان التوازن أو التناسق • صداع وخيم أو متواصل الذي يظهر فجأة بدون سبب معروف • فقدان الوعي أو الإغماء مع أو بدون اختلاج أحيانًا قد تكون أعراض السكتة الدماغية قصيرة جدًا مع شفاء كامل وشبه فوري, لكن مازال عليك التوجه لتلقي علاج طبي بشكل مستعجل لأنك قد تكونين عرضة لسكتة دماغية أخرى.	سكتة دماغية (CVA)
• انتفاخ وتغير لون الأطراف بشكل طفيف للأزرق • ألم حاد في البطن (بطن حاد)	انسداد أوعية دموية أخرى بواسطة جلطة دموية (مثلًا أوعية دموية في الكبد, في الأمعاء أو في الكلى)

خُثار وريدي
ماذا قد يحدث إذا تشكّلت جلطة دموية في الوريد؟

- إن استعمال وسائل منع حمل هرمونية مدمجة مرتبط بارتفاع الاختطار (احتمال الخطر) لجلطات دموية في الأوردة (خُثار وريدي). مع ذلك, هذا العرض الجانبي نادر. من الممكن أن يحدث بأعلى وتيرة خلال السنة الأولى لاستعمال وسائل منع الحمل الهرمونية المُدمجة.
- إذا تطورت جلطة دموية في وريد في الساق أو في القدم فإنها قد تؤدي لخُثار في الأوردة العميقة.
- إذا انتقلت جلطة دموية من الساق إلى الرئة, فمن الممكن أن تؤدي لانصمام رئوي.
- في أحيان نادرة جدًا من الممكن أن تتشكّل جلطة دموية في وريد في عضو آخر, مثلًا في العين (خُثار في وريد شبكية العين).

متى يكون الاختطار (احتمال الخطر) الأعلى لتطوّر جلطة دموية في الوريد؟
الاختطار (احتمال الخطر) الأعلى لتطوير جلطة دموية في الوريد هو خلال السنة الأولى لتناول وسائل منع الحمل الهرمونية المدمجة للمرة الأولى. قد يكون الاختطار أعلى أيضًا عندما تعاودين تناول وسيلة منع حمل هرمونية مُدمجة (مستحضر مطابق للذي أخذته في الماضي أو مستحضر آخر) بعد توقف دام 4 أسابيع أو أكثر.
بعد السنة الأولى يقل الاختطار, ولكنه دائمًا يبقى أعلى بقليل بالمقارنة مع عدم استعمالك لوسيلة منع حمل هرمونية مُدمجة. عندما تتوقفين عن تناول **فلييم** الاختطار لديك لتطوير جلطة دموية يعود إلى الوضع الطبيعي خلال أسابيع معدودة.

ما هو الاختطار (احتمال الخطر) لتطوّر جلطة دموية؟
الاختطار متعلق بالميل الأساسي لديك لتطوير خُثار وريدي وبنوع وسيلة منع الحمل الهرمونية المُدمجة التي تتناولينها.
الاختطار العام لتطوير جلطة دموية في الساق أو في الرئتين (خُثار في الأوردة العميقة أو انصمام رئوي) عند استعمال **فلييم** هو منخفض.

- من بين كل 10,000 امرأة لا تتناول وسيلة منع حمل هرمونية مُدمجة وليست حاملًا, نحو 2 نساء سيتطور لديهن جلطة دموية في السنة.
- من بين كل 10,000 امرأة تتناول وسيلة منع حمل هرمونية مُدمجة المحتوية على ليڤونورجيستريل, نوريثيستيرون أو نورجيستيمات, نحو 5-7 ستتطور لديهن جلطة دموية في السنة.
- من بين كل 10,000 امرأة تتناول وسيلة منع حمل هرمونية مُدمجة المحتوية على جيستودين, مثل **فلييم**, نحو 9-12 امرأة ستتطور لديهن جلطة دموية في السنة.
- الاختطار لتطوير جلطة دموية يتغير وفقًا لتاريخك الطبي (انظري "عوامل تزيد من الاختطار لديك لتشكّل جلطة دموية في الوريد" في الأسفل).

عوامل تزيد من الاختطار لديك لتشكّل جلطة دموية في الوريد:
الاختطار لتشكّل جلطة دموية عند **تناول فلييم** هو منخفض, لكن هنالك حالات التي من شأنها زيادة هذا الاختطار. يكون الاختطار أعلى:

- إذا كانت لديك زيادة كبيرة في الوزن (BMI فوق 30 كغ/متر^2)
- إذا كانت لأحد أقاربك من الدرجة الأولى جلطة دموية في الساق, في الرئة أو في عضو آخر في سن مبكرة نسبيًا (تحت جيل 50 سنة). في هذه الحالة يمكن أن يكون لديك اضطراب وراثي في جهاز تخثر الدم.
- إذا كان عليك الخضوع لعملية جراحية أو إذا كنت في حالة من قلة الحركة لفترة طويلة بسبب إصابة أو مرض, أو إذا كانت إحدى ساقيك على الأقل مثبتة (على سبيل المثال موجودة بجبس), من الممكن أن تكون حاجة لإيقاف استعمال **فلييم** قبل عدة أسابيع من العملية الجراحية أو أثناء الفترة التي تكونين فيها أقل تحركًا. إذا كان عليكِ إيقاف استعمال **فلييم**, اسألي طبيبك بشأن متى يمكنك البدء بتناول **فلييم** من جديد.
- مع التقدم بالعمر (بالأخص بعد جيل 35 سنة)
- إذا أنجبتِ أو أجهضتِ في الثلث الثاني من الحمل قبل عدة أسابيع

الاختطار لتشكّل جلطة دموية يرتفع كلما كانت هناك أوضاع تزيد الاختطار.
يمكن أن يزيد الطيران (أكثر من 4 ساعات) بشكل مؤقت الاختطار لديك لحصول جلطة دموية, خاصةً إذا كان لديك أوضاع أخرى التي تزيد الاختطار.

من المهم إخبار الطبيب إذا كان أحد الأوضاع المذكورة أعلاه ينطبق عليكِ, حتى لو لم تكوني متأكدة. من المحتمل أن يقرر الطبيب بأن تتوقفي عن تناول **فلييم**.
إذا تغير واحد أو أكثر من هذه الأوضاع أثناء استعمال **فلييم**, على سبيل المثال إذا كان أحد أفراد أسرتك من الدرجة الأولى يعاني من خثار لسبب غير معروف أو إذا حصلت لديك زيادة ملحوظة في الوزن, أخبري الطبيب بذلك.

خُثار شرياني
ماذا قد يحدث إذا تشكّلت جلطة دموية في الشريان؟
كما في الجلطة الدموية في الوريد, جلطة دموية في الشريان قد تسبب مشاكل وخيمة. على سبيل المثال هي قد تودي لنوبة قلبية أو لسكتة دماغية.

عوامل تزيد من الاختطار لديك لتشكّل جلطة دموية في الشريان:
من الجدير بالذكر أن الاختطار لنوبة قلبية أو لسكتة دماغية نتيجةً لتناول **فلييم** هو منخفض جدًا ولكنه قد يرتفع:

- مع التقدم بالعمر (بالأخص بعد جيل 35 سنة).
- **إذا كنت مدخنة.** يوصى بالتوقف عن التدخين خلال تناول وسائل منع حمل هرمونية مُدمجة مثل **فلييم**, إذا لم تنجحي بالتوقف عن التدخين وكنت فوق جيل 35 سنةً, من شأن طبيبك أن يوصيك باستعمال وسيلة منع من نوع آخر.
- إذا كان لديك وزن زائد.
- إذا كان لديك ضغط دم مرتفع.
- إذا كان لأحد أقربائك من الدرجة الأولى نوبة قلبية أو سكتة دماغية في سن مبكرة نسبيًا (تحت جيل 50 سنة), في هذه الحالة, يمكن أن يكون لديك اختطار أعلى للإصابة بنوبة قلبية أو سكتة دماغية.
- إذا كان لديك أو لدى أحد أقربائك من الدرجة الأولى مستويات مرتفعة من الدهون في الدم (كولسترول أو ثلاثي الچليسيريد).
- إذا كنت تعانين من الصداع النصفي, على وجه الخصوص صداع نصفي مع أورة.
- إذا كانت لديك مشكلة في القلب (اضطرابات في صمامات القلب, اضطراب في نظم القلب المسمى رجفان أذيني).
- إذا كان لديك سكري.

إذا كان لديك أكثر من واحد من هذه الأوضاع أو إذا كان أحدها وخيمًا بشكل خاص, فإن الاختطار لتشكّل جلطة دموية قد يكون أعلى.
إذا تغير أحد هذه الأوضاع خلال استعمال **فلييم**, على سبيل المثال إذا بدأت بالتدخين, أحد أقربائك من الدرجة الأولى يعاني من خثار لسبب غير معروف أو إذا حصلت عندك زيادة ملحوظة في الوزن, أخبري طبيبك بذلك.

أقراص منع الحمل والسرطان
عوامل الاختطار المثبتة لتطوّر سرطان الثدي تشمل جيل, تاريخ عائلي, سمنة زائدة, امرأة لم تلد في الماضي وامرأة التي حملت وأنجبت للمرة الأولى بجيل متأخر.
تم تشخيص سرطان الثدي بتواتر أعلى بقليل لدى النساء اللواتي يتناولن أقراص منع الحمل, بالمقارنة مع نساء في نفس الجيل اللواتي لا يتناولن أقراص منع الحمل. هذا الارتفاع المعتدل في عدد تشخيصات سرطان الثدي يختفي بالتدريج بعد 10 سنوات من التوقف عن تناول قرص منع الحمل. ليس معروفًا إذا كان هذا الفرق ناتجًا عن استعمال قرص منع الحمل. من الممكن أن النساء اللواتي يتناولن أقراص منع الحمل يتم فحصهن بحرص وفي أحيان أكثر تكرارًا لهذا فإن سرطان الثدي يُكشف عنه مبكرًا. قد يزيد تناول قرص منع الحمل أيضًا من الاختطار لسرطان عنق الرحم لكن ذلك لم يثبت علميًا.
هنالك تبليغات نادرة عن أورام حميدة في الكبد لدى النساء اللواتي تناولن قرص منع الحمل, وتبليغات نادرة أكثر عن أورام خبيثة في الكبد لدى النساء اللواتي تناولن قرص منع الحمل. الاختطار لتطوير أورام كهذه يزداد مع الفترة الزمنية لتناول قرص منع الحمل, لكن بالرغم من ذلك يبقى منخفضًا.

متى عليك التوجه للطبيب؟
الفحوصات والمتابعة
سوف يرشدك الطبيب لإجراء فحوصات طبية بشكل منتظم. كفاءة, وتيرة وطبيعة الفحوصات ستكون مستندة على عوامل طبية بشكل فردي. سيقيّم الطبيب المعلومات التي حصل عليها وسيزودك بالتفسيرات الضرورية لك.

توجهي فورًا للطبيب في الحالات التالية:

- إذا كنت تعايشين علامات الخُثار (انظري "كيفية تمييز أعراض الجلطة الدموية" أعلاه)
- إذا كنت تشعرين أن لديك كتلة في الصدر أو بجانب الصدر
- توجهي إلى الطبيب على الأقل 4 أسابيع مسبقًا, إذا كان عليك الخضوع لعملية جراحية أو إذا كان من المتوقع أن تكوني في وضع من قلة الحركة لفترة طويلة (انظري "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية")"
- إذا أنجبتِ أو إذا أجهضتِ في الثلث الثاني من الحمل قبل عدة أسابيع (انظري "**فلييم** والخُثار (جلطات دموية")"
- إذا كان لديك نزيفًا شديدًا وليس عاديًا من المهبل
- إذا كنت تعتقدين أنه من الممكن أن تكوني حاملًا
- إذا كان الطمث لديك لا يبدأ خلال أسبوع التوقف عن تناول قرص منع الحمل

تفاعلات بين الأدوية
إذا كنت تأخذين, أو أخذت في الآونة الأخيرة, أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب ومكملات غذائية, أخبري الطبيب أو الصيدلي بذلك.
عندما يريد الطبيب أن يصف لك دواءً جديدًا, بما في ذلك طبيب الأسنان, يجب أن تبلغيه أنك تتناولين **فلييم**. في حالات معينة, سيوصيك الطبيب باستعمال وسيلة منع إضافية لفترة زمنية معينة, طالما تتناولين الدواء. أدوية معينة من شأنها أن تقلل من نجاعة القرص في منع الحمل, وهي تتضمن:

- أدوية معينة لعلاج الصرع (پريميدون, فينيتوين, باربيتورات, توپيرامات, فنيلبوتازون, كاربامازپين أو ڤلباميات)
- چريسوفولڤين (دواء لعلاج حالات العدوى الفطرية)
- بعض الأدوية لعلاج ال- HIV/إيدز (مثبطات البروتياز) وحالات العدوى الڤيروسية الأخرى (ريتونافير)
- ريفامپيسين (لعلاج السل)
- مستحضرات تحتوي على النبتة هيپركوم پيرفوراتوم (St. John's wort)
- مودافينيل (دواء لعلاج الاضطرابات في النوم)
- ديكساميثازون (دواء لعلاج أمراض التهابية وأمراض مناعية ذاتية معينة)

وسائل منع الحمل التي يتم تناولها عن طريق الفم من الممكن أن تؤثر على نتائج مخبرية معينة. أبلغي الطبيب أنك تتناولين **فلييم** إذا كان عليك أن تجري فحص دم.
لا يجوز استعمال **فلييم** إذا كنت تعانين من التهاب الكبد C (التهاب كبد ڤيروسي), وكنت تتناولين أدوية تحتوي على: أوميبتاسڤير, پاريتاپريڤير, ريتونافير وداسابوڤير أو جليكاپريڤير/پيبرينتاسڤير لأن هذا من شأنه أن يؤدي إلى ارتفاع في نتائج فحوصات الدم لوظائف الكبد (ارتفاع في إنزيمات الكبد من نوع ALT). سيصف لك الطبيب وسائل منع حمل أخرى قبل بدء العلاج بهذه الأدوية.
بعد أسبوعين من إنهاء العلاج بهذه الأدوية فإنه بالإمكان البدء مجدّدًا باستعمال **فلييم**. انظري للبند "لا يجوز استعمال الدواء إذا".

استعمال الدواء والطعام
بالإمكان تناول **فلييم** مع الطعام أو الشراب.

الحمل, الرضاعة والخصوبة
الحمل
لا يجوز استعمال الدواء إذا كنت حاملًا, أو إذا كان هنالك شك بأنك حامل.
إذا كنت تخططين للحمل, يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي.
الرضاعة
لا يجوز استعمال الدواء إذا كنت مرضعة.

السياقة واستعمال الآلات
لم يتم فحص التأثير على القدرة على السياقة أو استعمال الآلات أثناء استعمال **فلييم**.

معلومات مهمة حول جزء من مركبات الدواء
يحتوي **فلييم** على لاكتوز وسوكروز. إذا قيل لك من قِبَل الطبيب أنك تعاني من عدم تحمل سكريات معينة, توجهي للطبيب قبل تناول الدواء.
يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 ميلي مول صوديوم (23 ملغ) في القرص, أي أنه في الواقع "خالي من الصوديوم".

3. كيفية استعمال الدواء؟

يجب دائمًا استعمال الدواء وفقًا لتعليمات الطبيب. عليك التأكد من الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكوني متأكدةً بخصوص الجرعة وطريقة العلاج بالدواء.
الجرعة وطريقة العلاج تحددان من قبل الطبيب فقط.
كل شريط من **فلييم** يحتوي على 21 قرصًا. كل قرص مشار إليه على الشريط بإسم اليوم في الأسبوع الذي يجب به تناوله.
الجرعة اليومية الاعتيادية بشكل عام: قرص واحد في كل يوم, في ساعة ثابتة, حسب الترتيب المشار إليه من قِبَل الأسهم على الشريط لمدة 21 يومًا. لا يجوز تناول أقراص منع الحمل خلال ال- 7 أيام بعد فترة ال- 21 يومًا التي تناولت بها **فلييم**. سيبدأ النزيف خلال ال- 7 أيام التي لم تتناولي فيها قرص منع الحمل (بشكل عام في اليوم الثالث بعد تناول القرص الأخير في الشريط).
بعد توقف لمدة 7 أيام, ابدئي بالشريط التالي في اليوم الثامن, سواءً إذا توقف النزيف أم لا. بهذه الطريقة فإن تناول كل شريط يبدأ دائمًا بنفس اليوم من الأسبوع والطمث يبدأ حوالي نفس اليوم كل 4 أسابيع.
تناول قرص منع الحمل ليس مخصصًا للنساء اللواتي لم يتلقين الطمث الأول بعد أو للنساء في مرحلة ما بعد انقطاع الطمث.
يجب بلع القرص كاملًا. لا يجوز سحق/شطر/مضغ القرص لأن هذه الإجراءات من الممكن أن تعيق امتصاص المواد الفعالة في القرص وبذلك يضر بنجاعته.

البدء في الرزمة الأولى
كيف تبدئي بالرزمة الأولى عندما لم تستعملي في الشهر الأخير وسائل منع هرمونية؟
يجب تناول القرص الأول في اليوم الأول من الطمث حسب اليوم في الأسبوع المشار إليه على الشريط. على سبيل المثال, إذا بدأ الطمث لديك في يوم الجمعة, يجب تناول القرص المشار إليه على الشريط بإسم "FRI/ا يوم"

الانتقال من أقراص منع حمل مُدمجة أخرى لفلييم
يجب تناول **فلييم** في اليوم الذي يلي تناول قرص منع الحمل الفعّال الأخير في شريط أقراص منع الحمل السابق.

الانتقال من قرص منع حمل يحتوي على پروجيستون فقط لفلييم
إذا انتقلت من قرص منع حمل يحتوي على پروجيستون فقط, تستطيعين التوقف عن تناول قرص منع الحمل الذي يحتوي على پروجيستون فقط في يوم معين والبدء بتناول **فلييم** في اليوم التالي. يجب استعمال وسيلة منع أخرى غير هرمونية (مثل واقي ذكري (كوندوم) أو مُبيد النُطاف) لمدة 7 الأيام الأولى من تناول الشريط الأول.

الانتقال من وسائل منع الحمل المحقونة أو المزروعة أو اللولب لفلييم
إذا انتقلت من حقنة لمنع الحمل, زرع أو لولب, يمكنك البدء باستعمال **فلييم** في يوم إخراج الزرع أو اللولب أو في اليوم الذي من المفروض أن تعطى به الحقنة التالية. يجب استعمال وسيلة منع إضافية ليست هرمونية (مثل واقي ذكري (كوندوم) أو مُبيد النُطاف) لمدة 7 الأيام الأولى من تناول الشريط الأول.

إذا أجهضت في الثلث الأول من الحمل
يمكنك البدء بتناول **فلييم** حالًا.

إذا كنت بعد ولادة أو إذا أجهضتِ في الثلث الثاني من الحمل
من الممكن أن ينصحك طبيبك بالبدء بتناول **فلييم** من اليوم ال- 28 بعد الولادة أو الإجهاض في الثلث الثاني من الحمل. يجب استعمال وسيلة منع إضافية ليست هرمونية (مثل واقي ذكري (كوندوم) أو مُبيد النُطاف) لمدة 7 الأيام الأولى من تناول الشريط الأول. إذا كانت لديك علاقات جنسية خلال هذا الوقت, عليك التأكد أنك لست حاملًا قبل أن تبدئي بتناول **فلييم** أو الانتظار حتى بدء الطمث.

إذا ظهر نزيف غير متوقع
قد يحدث نزيف غير متوقع (بقع) بين الطمث والآخر, في الأخص في الأشهر الأولى من التناول. بشكل عام, هذا النزيف الغير اعتيادي يتوقف عندما يعتاد الجسم على قرص منع الحمل (بعد حوالي 3 أشرطة). بالرغم من ذلك, إذا استمر النزيف الغير متوقع أو ظهر للمرة الأولى بعد استعمال **فلييم** بشكل متواصل, يجب التوجه فورًا للطبيب.

إذا لم يظهر نزيف بعد إنهاء الشريط
إذا لم يبدأ نزيف الطمث بعد 7 أيام من إيقاف قرص منع الحمل وتناولت بشكل صحيح كل أقراص منع الحمل, فإنه من غير المحتمل أنك حامل. ابدئي الشريط التالي في اليوم الثامن. لكن, إذا لم يظهر نزيف الطمث بعد تناول شريطين كاملين, يجب التوجه للطبيب حالًا ولا تبدئي بالشريط التالي إلا بعد مصادقته على ذلك.

إذا تناولت عن طريق الخطأ جرعة أعلى من فلييم
لا تُعرف حالات من ضرر وخيم بعد تناول أقراص **فلييم** أكثر من اللازم. تناول أكثر من اللازم من أقراص **فلييم** من الممكن أن يؤدي إلى غثيان, تقيؤ, ألم في البطن, دوخة, نعاس/تعب, حساسية في الصدر أو نزيف مهبلي خفيف. كما يبدو, لا توجد هنالك حاجة لعلاج خاص.
إذا بلع طفل من الدواء عن طريق الخطأ, توجهي حالًا إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى, وأحضري عبوة الدواء معك.
في حالة جرعة مفرطة, أو أي استعمال غير عادي, تواصلي مع الطبيب أو الصيدلي.

إذا نسيت تناول فلييم
نجاعة القرص بمنع الحمل تبقى فقط إذا مرّت **أقل من 12 ساعة من الموعد الذي كان عليك أن تتناولي به القرص.** تناولي القرص فورًا عندما تتذكرين, واستمري بتناول الأقراص التالية كالمعتاد.
إذا مرّت **أكثر من 12 ساعة من الموعد الذي كان من المفروض أن تتناولي به القرص**, أو إذا فاتك تناول أكثر من قرص واحد, نجاعة القرص في منع الحمل من الممكن أن تقل. في هذه الحالة:

- تناولي القرص الأخير الذي نسيته حالًا عندما تتذكرين واستمري بتناول باقي الأقراص كالمعتاد, حتى لو تطلب الأمر تناول 2 أقراص في اليوم. استمري في تناول **فلييم** حتى إنهاء الشريط.
- إضافةً لذلك, يجب استعمال وسيلة منع حمل إضافية غير هرمونية (مثل واقي ذكري (كوندوم) أو مُبيد النُطاف) لمدة 7 أيام. إذا استمرت ال- 7 أيام التي كان من المطلوب بها استعمال وسيلة منع إضافية إلى ما بعد اليوم الذي ستتناولين به القرص الأخير في الشريط الحالي, يجب بدء الشريط التالي في اليوم الذي يلي تناول القرص الأخير من الشريط الحالي (أي بدون توقف).

في أي حال يجب استشارة الطبيب.

إذا كنت تعانين من إسهال أو تقيؤ
إذا ظهر إسهال أو تقيؤ **خلال 3-4 ساعات** من تناول القرص, فمن الممكن أن المركبات الفعالة في **فلييم** لم تمتص على النحو الكافي بواسطة جسمك. هذا الوضع يشبه نسيان تناول القرص. لذلك, بعد التقيؤ أو الإسهال, يجب تناول قرص إضافي من شريط احتياطي. إذا استمر الإسهال أو التقيؤ