

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة (مستحضرات) - 1986

يسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

أزارجا

قطرات للعينين (معلق)

المواد الفعالة: يحتوي كل 1 ملل على:

تيمولول (على شكل تيمولول ماليات) 5 ملغ

برينزولاميد 10 ملغ
timolol (as timolol maleate) 5 mg
brinzolamide 10 mg

المواد غير الفعالة ومولدات الحساسية في المستحضر تظهر في الفقرة 6 - "معلومات إضافية".

أنظر أيضا "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء" في الفقرة 2.

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل إستعمالك الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي. وُصف هذا الدواء من أجلك. لا تعطيه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى لو بدا لك أن حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.

الدواء مخصص لمرضى كبار إعتباراً من عمر 18 سنة وصاعداً.

1) لأي غرض مخصص الدواء؟

أزارجا مخصص لخفض الضغط المرتفع داخل العين لدى الكبار في حالات الجلوكوما ذات الزاوية المفتوحة وقرط الضغط داخل العين، التي لا تستجيب بشكل كامل لعلاج الضغط المفرط داخل العين بدواء واحد.

الفعيلة العلاجية: برينزولاميد - مثبطات الإنزيم كربونيك كربونيك أنهيدراز، لخفض الضغط داخل العين.
تيمولول - حاجبات بيتا، لخفض الضغط داخل العين.

2) قبل إستعمال الدواء

لا يجوز إستعمال الدواء إذا:

- علمت بوجود حساسية تجاه برينزولاميد، سولفوناميدات (مثل: أدوية لعلاج السكري، التلوثات، أدوية مدرة للبول)، تيمبولول، حاجبات بيتا (أدوية لخفض ضغط الدم أو لعلاج أمراض القلب) أو لكل واحد من المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء (أنظر الفقرة 6 "معلومات إضافية").
- كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشكلة في التنفس، مثل: الربو، التهاب القصبات الهوائية الإسدادي الشديد المتواصل (مشكلة خطيرة في الرئتين التي قد تؤدي إلى صفيّر، صعوبات في التنفس و/أو سعال مطول) أو مشاكل أخرى في التنفس.

• كنت تعاني من حمى القش الشديدة.

• كنت تعاني من نظم قلب بطيء، قصور في القلب أو اضطرابات في نظم القلب (عدم إنتظام نبض القلب).

• كنت تعاني من فرط الحموضة في الدم (hyperchloraemic acidosis).

• كنت تعاني من مشاكل خطيرة في الكلى.

تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء

• يجب إستعمال **أزارجا** للتنقيط في العينين فقط.

• إذا ظهرت علامات جدية لردود فعل تحسسية أو فرط حساسية، توقف عن إستعمال هذا الدواء وتوجّه إلى الطبيب المعالج.

قبل العلاج بـ أزارجا، إحك للطبيب إذا كنت تعاني أو عانيت في الماضي من:

مرض قلب تاجي (أمراض مثل: ألم أو ضغط في الصدر، ضيق في التنفس أو إختناق)، قصور في القلب، ضغط دم منخفض.

• اضطرابات في نظم القلب مثل: بطء نظم القلب.

• مشاكل في التنفس، ربو أو مرض رئوي إسدادي مُرْمِن.

• خلل في جريان الدم (مثل: مرض أو متلازمة Raynaud).

• السكري، لأن تيمولول قد يحجب علامات وأعراض مستويات منخفضة من السكر في الدم.
• فرط في نشاط الغدة الدرقية (thyroid)، لأن تيمولول قد يحجب علامات وأعراض مرض الغدة الدرقية.

• ضعف في العضلات (myasthenia gravis).

• **إحك للطبيب** بأنك تستعمل **أزارجا**، قبل إجتيارك عملية جراحية، لأن تيمولول قد يغير من تأثير أدوية معينة تعطى من أجل التخدير.

• إذا عانيت في السابق من تآتب (قابلية لتطوير رد فعل تحسسي) ومن ردود فعل تحسسية خطيرة، فقد تكون أكثر حساسية لتطوير رد فعل تحسسي خلال فترة إستعمال **أزارجا**، والأدريالين قد يكون أقل نجاعة كعلاج لرد الفعل التحسسي. قبل تلقّيك أي علاجٍ آخر/إضافي، يجب تنويه الطبيب أو الممرضة بأنك تتلقّى **أزارجا**.

• مشاكل في الكبد.

• جفاف في العينين أو مشاكل في القرنية.

• مشاكل في الكلى.

• إذا تطور لديك ذات مرة طفح جلدي شديد أو تقشر للجلد، حويصلات و/أو تقرحات في الفم، بعد إستعمال **أزارجا** أو أدوية أخرى مشابهة.

يتطلب الأمر الحذر الخاص عند إستعمال **أزارجا** في الحالات التالية:

يُبلَغ عن ردود فعل جلدية خطيرة بما في ذلك متلازمة ستيفنس - جونسون (Stevens-Johnson syndrome) وإنحلال البشرة النخري السمي (toxic epidermal necrolysis)، بخصوص العلاج بـ برينزولاميد. توقف عن إستعمال **أزارجا** وتوجّه فوراً لتلقي علاجاً طبياً إذا لاحظت إحدى الأعراض المتعلقة بردود الفعل الجلدية الخطيرة هذه الموصوفة في الفقرة 4.

الأطفال والمراهقون:

أزارجا غير مخصص للإستعمال من قبل الأطفال والمراهقين دون عمر 18 سنة.

التداخلات/التفاعلات بين الأدوية:

إذا كنت تستعمل، أو إذا إستعملت مؤخراً، أو تخطط لإستعمال، أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، إحك للطبيب أو للصيدلي عن ذلك.

بالأخص إذا كنت تستعمل أو تنوي إستعمال:

• قطرات عينين أخرى لعلاج الجلوكوما.

• أدوية لخفض ضغط الدم، مثل: أدوية محاكية للجملة العصبية اللاودية وغوانيتيدين.

• أدوية للقلب، مثل: كينيدين (لعلاج أمراض القلب وبعض أنواع المларيا)، أميودارون

أو أدوية أخرى لعلاج إضطرابات نظم القلب، غليكوزيدات لعلاج قصور القلب.

• أدوية لعلاج السكري.

• أدوية لعلاج القرحات في المعدة.

• مستحضرات مضادة للفطريات، أدوية مضادة للفيروسات أو مضادات حيوية.

• أدوية مضادة للكتئاب، مثل: فلواوكستين، پاروكستين.

• منبّط إضافي للإنزيم كربونيك أنهيدراز (carbonic anhydrase inhibitors)، مثل: أسيتازولاميد أو دوروزلاميد.

• يُبلَغ أحياناً عن توسّع الحدقتين أثناء الإستعمال المتزامن لـ **أزارجا** وأدريالين (إيبينفرين).

الحمل والإرضاع:

• **الحمل:** لا يجوز إستعمال **أزارجا** إذا كنت حاملاً أو إذا كان من الجائز أن تصبحي حاملاً، إلا إذا وجد الطبيب بأن الإستعمال ضرورياً. يجب إستشارة الطبيب قبل إستعمال **أزارجا**.

• **الإرضاع:** لا يجوز إستعمال **أزارجا** إذا كنت مرضعة. قد ينتقل تيمولول إلى حليب الأم.

• إستشيري الطبيب قبل إستعمال أي دواء خلال فترة الإرضاع.

القيادة وإستعمال الماكنتا:

من الجائز أن تلاحظ بأن لديك تشوّش في الرؤية لفترة ما بعد إستعمال **أزارجا**. لا يجوز القيادة أو تشغيل الماكنتا إلى أن تصبح الرؤية واضحة.

أحد مركبات الدواء الفعالة قد يضعف من القدرة على القيام بالمهام التي تتطلب يقظة ذهنية و/أو تنسيق. إذا لاحظت وجود هذا العرض فعليك توخي الحذر فيما يخص القيادة أو تشغيل الماكنتا.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

يحتوي الدواء على 3.34 ميكروغرام بنزالكونيوم كلوريد في كل قطرة (= مقدار دوائي واحد) الذي يعادل 0.01% أو 0.1 ملغ/ملل.

يحتوي **أزارجا** على مادة حافظة (بنزالكونيوم كلوريد)، التي قد تُمتص من قِبل العدسات اللاصقة الرخوة وأن تُغيّر لونها. يجب نزع العدسات اللاصقة قبل إستعمال الدواء وإعادتها إلى العينين بعد مرور 15 دقيقة. قد يؤدي بنزالكونيوم كلوريد أيضاً إلى تهيج في العين، خاصة إذا كنت تعاني من جفاف في العينين أو من إضطرابات في القرنية (الطبقة الشفافة من مقدمة العين). توجّه للطبيب، إذا وُجد لديك شعور غير اعتيادي في العينين، وخز أو ألم في العين بعد إستعمال الدواء.

3) كيفية إستعمال الدواء؟

يجب الإستعمال دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك الإستيضاح من الطبيب أو من الصيدلي إذا لم تكن واثقاً بخصوص المقدار الدوائي وطريقة العلاج بالمستحضر.

إذا أنتقلت من قطرات أخرى للعينين لعلاج الجلوكوما إلى **أزارجا**، فيجب التوقف عن إستعمال الدواء الآخر والبدء في إستعمال **أزارجا** في اليوم التالي. إستوضح من الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن واثقاً.

لمنع تلوث طرف القنينة والمعلق، لا تدع طرف القنينة يلامس الجفنين، المناطق المحيطة أو سطوح أخرى. يجب حفظ القنينة مغلقة جيداً عندما لا تكون قيد الإستعمال.

الخطوة التالية مهمة للحد من كمية الدواء التي تنتقل إلى الدم بعد إستعمال قطرات العينين: حافظ على بقاء الجفن معلق، وفي نفس الوقت إضغط بلطف على زاوية العين قريباً من الأنف بواسطة الأصبع لمدة دقيقتين على الأقل.

من المحتمل ألا تكون قنينة القطرات مليئة، هذا الأمر مُعد لإتاحة تحكم أفضل بوتيرة التنقيط. المقدار الدوائي وطريقة العلاج يحددان من قبل الطبيب فقط. المقدار الدوائي الإعتيادي هو عادة قطرة واحدة في العين المعالجة (أو العينين المعالجتين)، مرتين في اليوم، إستعمل في كلتا العينين فقط إذا أوصاك الطبيب بذلك. إستعمل الدواء للفترة الزمنية التي أوصاك بها الطبيب.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

لا يجوز البلع. هذا الدواء مخصص للإستعمال في العينين فقط.

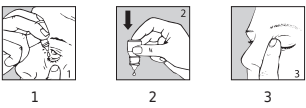
كيفية إستعمال القطرات: يجب خض القنينة جيداً قبل الإستعمال. إذا كان شريط الوقاية الخاص بالغطاء مترخياً، فقم بنزعه قبل الإستعمال.

إغسل يديك، قم بإمالة رأسك إلى الوراء، قم بتقريب طرف القنينة إلى العين. إستعن بالمرأة إذا كان ذلك يساعدك. بواسطة السبابة، قم بشد الجفن السفلي نحو الأسفل، بحيث يتشكل ما يشبه "الجيب" (الرسم 1). يجب تنقيط الدواء داخل "الجيب" الذي تشكل. أمضض عينيك بلطف، لا ترف بعينيك. أبقِ عينيك مغمضتين لمدة دقيقتين على الأقل.

لا يجوز عصر القنينة، ضغط خفيف على قاعدة القنينة يكفي لإخراج القطرة (الرسم 2).

بالإضافة للتعليمات التي ذُكرت أعلاه - فوراً بعد تنقيط القطرة في العين، إضغط بواسطة الأصبع الوسطى على الزاوية الداخلية للعين. يجب الإستمرار في الضغط لمدة دقيقتين على الأقل بعد التنقيط في العين. هذه العملية تُساعد في منع إمتصاص الدواء إلى داخل الجسم وبذلك تُساعد في منع حدوث أعراض جانبية (الرسم 3).

كرر العمليات المذكورة سابقاً في العين الثانية، إذا أوصاك الطبيب بعلاج كلتا العينين.



أغلق القنينة جيداً.

بعد إستعمال الدواء، إغسل يديك جيداً لتنظيفهما من بقايا الدواء.

لمنع إنتشار التلوث، لا يجوز إستعمال نفس قنينة الدواء لأكثر من شخص واحد.

إذا قطرة أخطأت العين، حاول مرة أخرى.

يجب الإنتظار 5 دقائق على الأقل بين إعطاء هذا الدواء وبين إعطاء قطرات أخرى للعينين أو مراهم للعينين. مراهم العينين يتم دهنها في النهاية.

إذا إستعملت مقداراً دوائياً أكبر من المطلوب، إغسل العين بماء فاتر. لا يجوز تنقيط قطرات إضافية حتى يحين موعد المقدار الدوائي التالي.

قد تقاسي من إنخفاض في نظم القلب، إنخفاض في ضغط الدم، قصور في القلب، صعوبات في التنفس وكذلك قد يحدث أيضاً تأثير على الجهاز العصبي.

إذا إستعملت مقداراً دوائياً مفرطاً أو إذا بلع طفل بالخطأ من الدواء، توجّه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر عبلة الدواء معك.

يجب إستعمال هذا الدواء في أوقات محددة كما حددها الطبيب المعالج.

لا نُسيت **إستعمال الدواء بالوقت المحدد**، إستعمل المقدار الدوائي التالي كما هو مخطط. إذا يجوز إستعمال مقداراً دوائياً مضاعفاً للتوبيخ عن المقدار الدوائي المنسي. لا يجوز تجاوز مقداراً دوائياً قدره قطرة واحدة مرتين في اليوم في العين المعالجة/العينين المعالجتين. يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

حتى ولو طرأ تحسن على حالتك الصحية، لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء بدون إستشارة الطبيب أو الصيدلي. قد يؤدي هذا الأمر إلى إرتفاع خارج عن السيطرة للضغط داخل العين الأمر الذي قد يؤدي إلى فقدان البصر.

لا يجوز إستعمال أدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من المقدار الدوائي في كلدعية تتناول فيها دواء. ضح النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول إستعمال الدواء، إستشر الطبيب أو الصيدلي.

4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال **أزارجا** قد يسبّب أعراضاً جانبية لدى بعض المستعملين. لا تتدهش من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أياً منها.

يجب التوقف عن إستعمال أزارجا والتوجّه فوراً لتلقي علاجاً طبياً إذا لاحظت إحدى الأعراض التالية:

• إحمرار شديد ووخز في العينين، بقع مائلة للون الأحمر غير بارزة، علامات شبيهة بالهدف أو دائرية في مركز الجسم (ظهر، صدر، بطن، حوض)، في أحيان متقاربة ترافق بحويصلات مركزية، تقشر للجلد، تقرحات في الفم، في الحنجرة، في الأنف، في الأعضاء التناسلية وفي العينين. سخونة وأعراض شبيهة بالإلفلوإنزا يمكن أن تسبق تطور حالات الطفح الجلدي الخطيرة هذه (متلازمة ستيفنس جونسون (Stevens-Johnson syndrome) وإنحلال البشرة النخري السمي - (toxic epidermal necrolysis)).

عادة يمكن مواصلة إستعمال القطرات، إلا إذا كانت الأعراض الجانبية خطيرة. إذا كنت قلقاً، توجّه إلى الطبيب أو الصيدلي. لا تتوقف عن إستعمال **أزارجا** دون إستشارة الطبيب.

أعراض جانبية شائعة (common) - أعراض تظهر لدى 10-100 مستعملين من بين 100

• **العينين:** التهاب في سطح العين، تشوّش في الرؤية، علامات وأعراض تهيج في العين (مثل: الشعور بحرق، وخز، حكة، دموع، إحمرار)، ألم في العينين.

• **أعراض جانبية عامة:** تئدي نظم القلب، إضطرابات في التذوق.

أعراض جانبية غير شائعة (uncommon) - أعراض تظهر لدى 1-10 مستعملين من بين 1,000
العينين: تآكل القرنية (تضرر القسم الأمامي لمُغلة العين)، التهاب يترافق بتضرر سطح العين، التهاب داخل العين، بقع في القرنية، شعور شاذ في العينين، إفراز من العين، جفاف في العين، إصداق العينين، حكة في العين، إحمرار في العين، إحمرار الجفن.

• **أعراض جانبية عامة:** إنخفاض في تعداد كريات الدم البيضاء، ضغط دم منخفض، سعال، دم في البول، ضعف عام في الجسم.

أعراض جانبية نادرة (rare) - أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 10,000

• **العينين:** إضطراب في القرنية، حساسية للضوء، إنتاج زائد للدموع، ظهور غشاء على الجفن.

• **أعراض جانبية عامة:** صعوبات في النوم (أرق)، ألم في الحنجرة، رشح.

أعراض جانبية شيعوعها غير معروف (أعراض شيعوعها لم يحدد بعد):

• **العينين:** حساسية في العينين، إضطرابات في الرؤية، إصابة في عصب الرؤية، ضغط متزايد في العين، ترسبات على سطح العين، إنخفاض الشعور في العين، التهاب أو تلوث في الملتنحة (بياض العين)، رؤية غير سليمة، إزدواجية الرؤية أو ضعف الرؤية، زيادة التصبغ في العين، نمو على سطح العين، إنتفاخ في العينين، حساسية للضوء، إنخفاض في نمو أو عدد الرموش، هبوط الجفنين العلويين (بحيث تكون العينين نصف مغلقة)، التهاب في الجفنين وغدد الجفنين، التهاب القرنية وإنفصال الطبقة الموجودة تحت الشبكية التي تحتوي على أوعية دموية نتيجة لعملية الترشيح الجراحية الأمر الذي قد يؤدي إلى إضطرابات في الرؤية، إنخفاض في حساسية القرنية.

• **أعراض جانبية عامة:** بقع يقر بارزة مائلة للون الأحمر، علامات شبيهة بالهدف أو دائرية في مركز الجسم (ظهر، صدر، بطن، حوض)، في أحيان متقاربة مع حويصلات مركزية، تقشر للجلد، تقرحات في الفم، في الحنجرة، في الأنف، في الأعضاء التناسلية وفي العينين، حيث أنه قد يسبق تطور الطفح الجلدي سخونة وأعراض شبيهة بالإلفلوإنزا. ردود الفعل الجلدية الخطيرة هذه يمكن أن تشكل خطراً على الحياة (متلازمة ستيفنس جونسون (Stevens-Johnson syndrome) وإنحلال البشرة النخري السمي - (toxic epidermal necrolysis)).

• **القلب والدورة الدموية:** تغيّر في نظم القلب، نظم قلب بطيء، ضربات قلب قوية، نوع من الإضطراب في نظم القلب، إرتفاع غير إعتيادي في نظم القلب، ألم في الصدر، إنخفاض في الأداء الوظيفي للقلب، نوبة قلبية، إرتفاع ضغط الدم، إنخفاض في تزويد الدماغ بالدم، سكتة، وذمة (إحتباس السوائل)، قصور في القلب (مرض قلبي يترافق بالأطراف، ضغط دم منخفض، تغير في لون الأصابع، أصابع القدمين وأحياناً في مناطق أخرى من الجسم (Raynaud’s phenomenon)، برودة في اليدين والقدمين.

• **التنفس:** تضيق مجاري التنفس في الرئتين (خاصة لدى الأشخاص الذين يعانون من أمراض موجودة)، ضيق في التنفس أو صعوبة في التنفس، أعراض زكام، إحتقان في الصدر، التهاب في الجيوب الأنفية، عطاس، إنسداد في الأنف، جفاف في الأنف، نزيف في الأنف، ربو، تهيج في الحجرة.

• **الجهاز العصبي وأمراض عامة:** هذيان، إكتئاب، كوابيس، فقدان الذاكرة، صداع، عصبية، قلة هدوء، إرهاق، إرتجاف، شعور عام شاذ، إغماء، دوّار، نعاس، ضعف عام أو ضعف شديد، شعور شاذ مثل "الدبابيس والإبر".

• **الجهاز الهضمي:** غثيان، تقيؤات، إسهال، غازات في الأمعاء أو إنزعاج في البطن، التهاب في الحنجرة، جفاف أو شعور شاذ في الفم، فساد معدة، ألم في البطن.

• **الدم:** عدم سلامة قيم وظائف الكبد، إرتفاع في مستوى الكولور في الدم، أو إنخفاض في تعداد خلايا الدم الحمراء التي يتم ملاحظتها في فحوص الدم.

• **الحساسية:** زيادة في أعراض الحساسية، ردود فعل تحسسية عامة تشمل إنتفاخ تحت الجلد الذي قد يحدث في مناطق مثل: الوجه والأطراف الذي قد يؤدي إلى إنسداد مجاري التنفس. الأمر الذي قد يؤدي إلى صعوبة في البلع أو في التنفس، شرى (مرض جلدي)، طفح موضعي وعام، حكة، رد فعل تحسسي شديد ومفاجئ وبشكل خطراً على الحياة.

• **الأذنين:** طنين في الأذنين، شعور بدوخة أو دوّار.

• **الجلد:** طفح، إحمرار أو التهاب في الجلد، هبوط في الإحساس بالجلد أو شعور غريب، تساقط الشعر، طفح ذو مظهر بلون فضي أبيض (psoriasisform rash) أو تفاقم مرض الصدف.

• **العضلات:** آلام منتشرة في الظهر، المفاصل أو العضلات التي لم تحدث نتيجة لنشاط جسدي، تشنج العضلات، ألم في الأطراف، ضعف/إرهاق في العضلات، زيادة في أعراض وعلامات مرض الوهن العضلي الوبيل (ضعف عضلي).

• **الكلى:** ألم في الكلى، مثل ألم في أسفل الظهر، تبوّل متكرر.

• **التكاثر:** مشاكل في الأداء الجنسي، إنخفاض في الرغبة الجنسية، صعوبة في الأداء الجنسي لدى الرجال.

• **الإستقلاب:** إنخفاض نسبة السكر في الدم.

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

التبليغ عن أعراض جانبية

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "تبليغ عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي" الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط:

https://sideeffects.health.gov.il

5) كيفية تخزين الدواء؟

• **جنب التسمم!** يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأطفال و/أو الرضع وذلك لتفادي إصابتهم بالتسمم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.

• لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنتقائه تاريخ الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على ظهر عبلة الكرتون/الملصق. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

• **شروط التخزين:** لا يجوز التخزين فوق 30 درجة مئوية.

• بالإمكان الإستعمال لمدة 4 أسابيع بعد الفتح لأول مرة، وذلك لتجنب حدوث تلوث. بعد إنتقائه 4 أسابيع يجب التخلص من القنينة القديمة وإستعمال قنينة جديدة. سجّل تاريخ الفتح على عبلة الكرتون.

6) معلومات إضافية

يحتوي الدواء بالإضافة إلى المواد الفعالة أيضاً على:

Mannitol, carbomer (974P), sodium chloride, tyloxapol, benzalkonium chloride, disodium edetate, sodium hydroxide and/or hydrochloric acid (to adjust PH), purified water.

كيف يبدو الدواء وما محتوي العبوة:

قنينة بلاستيكية تحتوي على 5 ملل سائل (معلق) متجانس ذو لون أبيض/كريم.

صاحب الإمتياز والمستود وعنوانه: نوفارتيس إسرائيل م.ض، ص.ب. 7126، تل أبيب.

رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة: 12 32030 145

من أجل سهولة تهيؤين القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكّر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

تم إعدادها في تشرين الثاني 2022 بموجب تعليمات وزارة الصحة.