

نشرة المستهلك بموجب أنظمة الصيدية (مستحضرات) - 1986
يسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

سوليكوفا 33/100

محلول للحقن تحت الجلد ضمن قلم للحقن

المواد الفعّالة
المركبات الفعّالة هي:
إنسولين جلارجين (insulin glargine) وليكسيسيناتيد (Lixisenatide).

لقائمة المركبات بين الفعّالة لقرعة رقم 6 «معلومات إضافية» والفقرتين 2 و«معلومات عامة عن بعض مركبات سوليكوفا»

يحتوي قلم قلم على 300 وحدة من إنسولين جلارجين insulin glargine يحتوي على 100 ميكروغرام من ليكسيسيناتيد Lixisenatide 33 من مل من المحلول.

يحتوي كل مل على مل من 100 وحدة من إنسولين جلارجين و 33 ميكروغرام من ليكسيسيناتيد.

تحتوي كل تدريجة مقدار «دوائي» من سوليكوفا على وحدة واحدة من إنسولين جلارجين و 0.33 ميكروغرام من ليكسيسيناتيد.

إفرا النشرّة يذمّعن حتى نهائيتها قبل استعمال الدواء.

إن حفظ هذه النشرة، من الجائز أن تحتاج لقراءة ثابته.

تحتوي هذه النشرة على معلومات موحّجة عن الدواء. إذا توقفت لديك أسئلة

إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.

وصف هذا الدواء من أجلّ: لا تعطي للأخرين. فهدف قد يضرهم حتى ولو بدأ

لأن حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.

بالإضافة للنشرة، تتوفر المستحضر سوليكوفا بطاقة معلومات الأمان المتعلّج. هذه البطاقة تحتوي على معلومات هامة حول الأمان، التي يتوجب عليك معرفتها قبل بدء العلاج وخلال فترة العلاج بموجب الوصْف والتصريف وبطاقة معلومات الأمان للمعالج وبشّرة المستهلك يجب التمعّن جيداً على معلومات الأمان المتعلّج وبشّرة المستهلك قبل بدء استعمال المستحضر. يجب حفظ البطاقة للمتعمّن بها ثانية إذا نزلت الحاجة.

1) لأيّ عرض مخصّص الدواء؟

سوليكوفا مخصّص بمشاركة كيتونرين معالجهء لأداء السكري من نوع 2 لدى الكبار، لتحقيق نسبة السكر في الدم عندما لا يتم تحقيق هذا الضبط بواسطة إنزيم بيتا ميثونامين لوحده أو بواسطة علا بـ ميثيونامين بمشاركة أدوية أخرى معالجهء السكري بواسطة الإنعطاء الهوائي. إنسولين أساسي.

سوليكوفا، دواء للحقن لعلاج أداء السكري، يحتوي على مركبين فعّالين:

إنسولين جلارجين - إنسولين ذو تأثير مطول يساعد على تنظيم نسب السكر (جلوكوز) في الدم خلال اليوم.

ليكسيسيناتيد، GLP-1 يساعد الجسم على إنتاج إنسولين إضافي خاصه به كاستجابة لإرتفاع نسب السكر في الدم، ويمنع من إمتصاص السكر من الطعام.

2) قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء:

إذا كنت حساساً (الرجي) للإنسولين جلارجين أو لليكسيسيناتيد أو لأحد المركبات الأخرى لهذا الدواء (انظر الفقرة 6).

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء

قبل العلاج بالدواء، إنك لتطبيب، المرصّعة أو للصيدلي إذا:

• لو يد سكري من نوع 1. وذلك لأن سوليكوفا يستعمل معالجه السكري من نوع 2، وذلك فهو لا يناسبك.

• لديك حمض كيتوني سكري (إختلاط للسكر يحدث عندما يكون الجسم غير قادر على استمساخ الجلوكوز وذلك لعدم وجود ما يكفي من الإنسولين)، حيث أن أداء الدواء لا يناسبك.

• لديك مشكلة خطيرة في المعدة (الألم، الإسهال، غثاء المعدة المسمي «strepatorresis»، ضلّ المعدة)، التي يؤدي لتأخير إفرا المعدة. نظراً أن سوليكوفا قد يسبب أعراضاً جانبية في المعدة (انظر الفقرة 4)، لم تعد خطر المنع من تناول الدواء، على ماعين يعانون من مشاكل خطيرة في المعدة أو في الأمعاء، يجب تعمّن على المعلومات المفصّلة في فقرة «التأثّلات» التفاعلات بين الأدوية، بالنسبة للأدوية التي لا يتوجب أن تبقى فترة طويلة عن اللازم في المعدة.

• لديك مرض كلوي خطير أو كنت تكمنّ الذليزة، حيث أنه في هذه الحالة لا يوصى باستخدام هذا الدواء.

يجب متابعة تعالجات الطبيب بخصوص بالنسبة للعقار الدوائي المراقبة (إجراء فحوص الوب والبول)، التغيّية. النشاط البدني (الرياضة والأنشطة البدنية) والسنخي.

إنهية بشكل خاص للأدوية التالية:

• إنخفاض نسبة السكر في الدم أكثر من اللازم (هيبوجليكيميا). إذا كانت نسبة السكر لديك منخفضة عن اللازم، فقم بمعاينة الإرشادات في حال حدوث هيبوجليكيميا.

• ارتفاع نسبة السكر أكثر من اللازم (هيبيرجلكيميا). إذا كانت نسبة السكر لديك مرتفعة عن اللازم، فقم بمعاينة الإرشادات في حال حدوث هيبوجليكيميا.

• تاكد من أنك لتستعمل الدواء الصحيح. يجب دائماً فحص الملمصقة قبل كل عملية حقن وذلك لمنع الخطط بين سوليكوفا وإرسوليات أخرى.

• إذا كنت تعاني من صعوبات في الرؤية، انظر الفقرة 3.

أنشاء استعمال هذا الدواء يجب الإنتباه للأدوية التالية وإستشارة الطبيب، الصيدلي أو المرصفة قبل استعمال الدواء.
• للمرضى في منطقة الجباز، هذا الأمر قد يكون علامة على حدوث التهاب حاد في البنكرياس.
• فقدان السوائل (الجسم (جفاف)، مثلاً في حالة التقيؤ والإسهال. من المهم جداً تجنب التجفاف أوشرط شرب الكثير من السوائل، خاصة خلال الأسابيع الأولى للعلاج بـ سوليكوفا.

تغييرات في الجلد في موقع الحقن

تغير تغير موقع الحقن لتجنب حدوث تغييرات في الجلد مثل ندوات تحت الجلد. من الجائز أن يعمل الإنسولين بشكل جيد إذا كنت تحقق في منطقة مدرة، (انظر " كيفية استعمال الإنسولين ") إذا كنت تحقق في الآن في منطقة متقرنة، توجه إلى الطبيب. قبل أن تبدأ الحقن في منطقة أخرى، من الجائز أن يوجه الطبيب إلى فحص السكر في دمك بخصوص شديد وإلى ملامة المقارنات بدون إنسولين الخاص بك بأ المقارنات الدوائي للأدوية الأخرى الخاصة به لعلاج السكري.

السفر

قبل الإطّفاق وإستشر طبيبك، من الجائز أن يحتاج الأمر التحدث حول:

• هل دواءك متوفر في البلد الذي ستؤزروه.

• كيفية التّزود بالدواء، الإبر والممتدّات الأخرى بشكل منظم.

• كيفية تخزين الدواء بشكل صحيح أثناء السفر.

• أوقات تناول وجبات الطعام وإستعمال الدواء.

• التآثيرات المحتمّلة للتغييرات في مناطق زمنية أخرى.

• المخاطر الصحية في البلدان التي ستؤزرها.
• كيف يتوجب عليك التصرف في حالة الطوارئ إذا كنت لا تشعر بشكل جيد أو كنت مريضاً.

الإطّفاق والمرافقون

لا توجد خوخة بخصوص سوليكوفا لدى الأطفال والمرافقين ما دون عمر 18 سنة وذلك لا يوصى باستخدام سوليكوفا لدى هذه الفئة من العمر.

التفاعلات/ التفاعّلات بين الأدوية
إذا كنت تستعمل، استعمالك مؤخرًا أو مقبل على استعمال أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، إنك لتطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

إذا كنت تستعمل دواء آخر لعلاج السكري، تاكد من طبيبك إذا توجب عليك التوقف عن استعماله عن يده العلاج بـ سوليكوفا.

بعض الأدوية قد تؤدّي لتغيير نسبة السكر بدمك، من الجائز أن يحتاج الطبيب إلى تغيير مقدارك الدوائي من سوليكوفا في أعقاب ذلك. إنك، قبل تناول دواء، إمسال طبيبك فيما إذا كان الدواء يمكن أن يؤثّر على نسبة السكر بدمك وبأي إجراء يتوجب عليك إتخاذها إذا توجب الأمر. عليك الحذر أيضاً عند توقّف عن تناول دواءً آخر.

إن عمل بعض الأدوية التي يتعلّقا يمكن أن يتأثر من سوليكوفا. بعض الأدوية مثل المضادات الحيوية، أقراس منع الحمل، ستاتينات (مثل أتورفاستاتين) لتخفيض نسب الكوليسترول، أقراس، كيبولات مفارقة للتكدّد في المعدة، حبيبات أو مسحوق وإمّلق لإطعاف عرق الغل، المنوعه أن تبقى لفترة أطول من اللازم في معدتك، يحتاج الأمر تناولها على الأقل ساعة وأحدة قبل أو 4 ساعات بعد حقن سوليكوفا الخاص به.

قد تتخفّض جدا نسبة السكر في دمك (هيبوجليكيميا) إذا كنت تتناول:

• أي دواء آخر لعلاج السكري.

• ديروبيديام - معالجه أمراض قلبية معينة.

• كوروكستين - لعلاج الإكتئاب.

• مضادات حيوية من نوع سولفوناميد - معالجه التلوثات.

• مستحضرات الفيبيرات - لتخفيض مستويات النحوم المرتفعة في الدم.

• حبيبات الإنزيم MAO (Monoamine oxidase) - لعلاج الإكتئاب أو داء باركنسون.

• محلّات الإنزيم ACE (Angiotensin converting enzyme) - لمعالجه

أمراض قلبية أو إرتفاع ضغط الدم.

• أدوية لتسكين الآلام وتخفيض السخونة مثل بنتوكسيفين، بربوكسيفين، سيبرويديام (مثل حمض ساليسيليك).

• نيتاسيكر - لعلاج بعض التلوثات التي تسببها التلوثات. قد يؤدي لإنخفاض نسبة الدم الأكثر من اللازم التي من شأنها أن تؤثّر أيضاً على إرتفاع نسبة السكر في الدم أكثر من اللازم.

قد تترفع جدا نسبة السكر بدمك (هيبيرجلكيميا) إذا كنت تتناول:
• كوروكيوسترويدات مثل كورتيزون وبريديزوليون - لعلاج الإلتهاب.
• جانتران، - لمعالجه الإلتهاب البطني الحاد.
• ديواكسيد - لمعالجه إرتفاع ضغط الدم.

• مضخّبات الپروتينماز - لمعالجه متلازمة الفشل المناعبي المكتسب (الإيدز، HIV).

• الأدمرات البولية - لمعالجه إرتفاع ضغط الدم أو إحتباس السوائل.

• كالسيوم - لمعالجه إنخفاض شديد في نسبة السكر.

• إيزونيترديد - لعلاج السهل.

• سوماتروبين - هورمون نمو.

• هورمونات الغدّة الدرقية - لمعالجه مشاكل في الغدّة الدرقية.

• إنستروجنيات وپروجستوجينات، مثل أقراص منع الحمل أو استعمال كونترازولين، أو لانزاريامين ومشتقات الفينوتيازين - لمعالجه المشاكل النفسية.

• أدوية المقلدة للحمّة العصبية المثلى إينيفرين (الدرينالين)، سالبوتامول ورتوبوتالين - لعلاج الربو.

إن نسبة السكر في دمك قد ترتفع أو تتخفّض جداً إذا كنت تتناول:

• حجابات بيتّا أو كلوندين - لعلاج إرتفاع ضغط الدم.

• إمّلال الپتيوم - لمعالجه المشاكل النفسية.

الأدوية التي من شأنها أن تقلل العلامات التحذيرية لإنخفاض نسبة السكر في الدم:

إن حاجيات بيتّا وأدوية أخرى (مثل كلوندين، جوانيتيدين، وديزبين - لمعالجه إرتفاع ضغط الدم) من شأنها أن يصدمن من تشخيص العلامات التحذيرية لحالة انخفاض نسب السكر في دمك (هيبوجليكيميا). لا بل من شأنها أن تحجب أو تمنع العلامات التحذيرية الأولية بأن نسبة السكر بدمك منخفضة أكثر من اللازم.

إذا كنت تتناول واحد من الأدوية التي ذُكرت سابقاً أو إذا كنت غير واثق، إمسال الطبيب، المرصّعة أو الصيدلي الخاص به. وافرارين أو الأدوية الأخرى المضادّة لتخثر الدم - وبطبيك إذا كنت تتناول وافرارين أو مضادات التخثر الأخرى (أدوية تستعمل لمنع تخثر الدم) وذلك لأنه من الجائز أن تحتاج إجراء فحص الدم في أوقات أقرب (فحص INR) وذلك لفحص تخثر الدم لديك.

استعمال سوليكوفا وإستقلال الحقن

إن نسبة السكر في دمك يمكن أن تتخفّض إذا كنت تشرب الكحول. يتوجب عليك فحص نسبة السكر بدمك في أوقات أكثر تكراراً.

الحمل والارضاع

لا يجوز استعمال سوليكوفا خلال فترة الحمل. لا يعرف فيما إذا كان سوليكوفا يمكن أن يلحق الضرر بحبيبتك.

لا يجوز استعمال سوليكوفا إذا كنت مرضعة. لا يعرف فيما إذا كان سوليكوفا ينتقل إلى حليب الأم.

إذا كنت في فترة الحمل أو مرضعة، تعتقدن بأنه من الجائز أنك حامل أو تخططين للحمل، إستشيري الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال هذا الدواء.

السياسة وتشغيل المآكثات

إن انخفاض أو إرتفاع نسبة السكر أكثر من اللازم يمكنها أن تؤثّر على قدرتك على السياقة أو على تشغيل الأجهزة. إن قدرتك على التركيز قد تتأثر، وهذا الأمر قد يشكل خطراً عليك وعلى الآخرين.

إستشر الطبيب بالنسبة لسياقة إذا:
• كانت نسبة السكر بدمك منخفضة عن اللازم في أوقات متقاربة.
• كنت تستمصب بتشخيص متى تكون نسبة السكر بدمك منخفضة عن اللازم.

معلومات هامة عن بعض مركبات سوليكوفا

يجتوي سوليكوفا على صوديوم
يجتوي هذا الدواء على أقل من 1 ميليغرام صوديوم (23 ملغ) لكل مقدار دوائي، أي يمكن القول بأنه فعلياً «خال من الصوديوم».

يجتوي سوليكوفا على ميتاكريسول
يجتوي هذا الدواء على ميتاكريسول الذي قد يسبب ودوخ فعمل تخمسية.

3) كيفية استعمال الدواء؟

يجب دائماً استعمال المستحضر بحسب تعليمات الطبيب. المقارنات الدوائي وطريقة العلاج يحددان من قبل الطبيب، قدّم من شأن طبيبك أن يرشّدها بإستعمال مقدار دوائي معاير من سوليكوفا مقداره مقدار الإنسولين التي استعملتها في السابق. عليك الإستيضاح من الطبيب، المرصّعة أو الصيدلي إذا لم تكن واثقاً بخصوص المقدار الدوائي وطريقة العلاج بالمستحضر.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

بالإعتما على نمط حياتك، تتناجح فحص السكر بدمك وإستعمالك السابق للإنسولين، يرشّده الطبيب.

• كم من سوليكوفا أنت تحتاج في اليوم
• متى عليك فحص نسبة السكر بدمك وهل يتوجب عليك إجراء فحوص البول.

• متى من الممكن أن تحتاج لحقن مقدار دوائي أكبر أو أخفض.

• من شأن طبيبك أن يرشّدها باستخدام سوليكوفا بمشاركة أدوية أخرى تستعمل لمعالجه إرتفاع السكر في الدم.

• يكمن تتوجب على مريضك فحص السكر في الدم.

سوليكوفا 33/100 محلول للحقن تحت الجلد ضمن قلم للحقن:
يوفر 33 وحدة مقدارا دوائيا قدره 30 وحدة في 60 تدريجة مقدار دوائي بكل عملية حقن، بفواصل قدرها تدريجة مقدار دوائي واحدة.

• كل تدريجة مقدار دوائي تقوم بإختيارها تحتوي على وحدة واحدة من إنسولين جلارجين و 0.33 مكغ من ليكسيسيناتيد.

يُعطى المقارنات الدوائي من سوليكوفا بـ تدريجات مقدار دوائي. تُظهر نافذة المقدار الدوائي في القلم عدد تدريجات المقارنات الدوائي.

لا تقم بحقن مقدار دوائي يقل عن 30 تدريجة مقدار دوائي.

إذا تطلب منك الأمر مقداراً دوائياً يقل عن 30 تدريجة مقدار دوائي، إستعمل مستحضر سوليكوفا 50/100 محلول للحقن تحت الجلد ضمن قلم للحقن.

لا تقم بحقن مقدار دوائي يزيد عن 60 تدريجة مقدار دوائي.

يمكن لعوامل كثيرة أن تؤثّر على أداء السكر بدمك. عليك التعرف على هذه العوامل وذلك لكي تتمكني من إتخاذ الإجراء الصحيح إذا تغيرت نسبة السكر بدمك ولا تتجنّبه إرتفاعها أو إنخفاضها عن اللازم.

الاستعمال لدى المصنبن (من عمر 65 سنة فما فوق)

إذا كنت بعمر 65 سنة أو أكثر، تحدث مع طبيبك لاه من الجائز أن تحتاج لعقار دوائي أخفض.

إذا كنت تعاني من مشاكل في الكلية أو في الكبد

إذا كنت تعاني من مشاكل في الكلية أو في الكبد، تحدث مع طبيبك لانه من الجائز أن تحتاج لعقار دوائي أخفض.

متى يجب حقن سوليكوفا؟

يجب حقن سوليكوفا مرة في اليوم، خلال الساعة التي تسبق وجبة الطعام. يُفضّل حقن سوليكوفا قبل نفس الوجبة من كل يوم وذلك بعد إختيارك لوجبة الطعام الأكثر مريحة بالنسبة لك.

قبل حث سوليكوفا

• يجب متابعة «تعليمات الإستعمال» بحرص لمعرفة بهذه النشرة وإستعمال الدواء كما هو موصوف.

• إذا لم يتم بمعاينة التعليمات، فانت قد تتلقى أقل أو أقل من اللازم من سوليكوفا.

لتجنب حدوث الأخطأ، إنحص دائماً عمرة الدواء والملمصقة الموجودة على القلم قبل كل عملية حقن وذلك لتتاكد من أن بحوزتك القلم الصحيح، خاصة إذا كنت تقوم بحقن أكثر من دواء واحد.

إستشر طبيبك أو الصيدلي الخاص بك إذا لم تكن واثقاً.

كيفية الحقن؟

• قد تقم بحقن سوليكوفا من تحت الجلد (حقن تحت الجلد، SC).

• قد بحقن الدواء في مقدمة الفخذين، أعلى الذراعين أو في مقدمة الخاصرة (البطن).

• قد تم تغيير موقع الحقن في نفس منطقة الحقن التي تحققّ فيها بكل يوم، هذه الأمور مثل من خطورة تطوّر حرق أو كتل في موقع الحقن (معلومات إضافية، «أعراض جانبية إضافية» في الفقرة 4).

لا تستعمل سوليكوفا

• أي طريق الوريد. هذا الأمر يعيّر من طريقة عمله وقد يؤدي لإنخفاض نسبة السكر بدمك أكثر من اللازم.

• إذا كنت تلاحظ وجود جزيئات داخل سوليكوفا. يجب أن يكون المحلول رائقاً، عديم اللون وبضبابه الماء.

معلومات هامة إضافية حول استعمال الحقن

• إستعمل دائماً إبرة جديدة كل عملية حقن. إن إعادة إستعمال الإبر يزيد من الخطر على إسداد الإبرة وقد يؤدي لإحتمل مقدار دوائي أكبر أو أقل من اللازم.

• سوليكوفا يجب يمزج الإبر بشكل آمن بعد كل إستعمال.

• لا يجوز إستعمال نفس قلم الحقن لأكثر من معالج واحد، حتى ولو تمّ تبديل الإبرة؛ وذلك لتجنب إحتدال نقل التلوثات من شخص لأخر.

• يجب إستعمال قفّ الدوي التي تتناسب الإستخدام مع قلم سوليكوفا (انظر «تعليمات الإستعمال»)

• يجب إجراء فحص الأمان قبل كل عملية حقن («انظر «تعليمات الإستعمال»)

• يجب رمي الإبر المستعملة لوعاء خاص للتجميع.

لا تستعمل أبداً المنصقة إن كان إخراج محلول من القلم الخاص بك وذلك لتجنب حدوث أخطأ في المقدار الدوائي وإحتمال فرط المقدار الدوائي.

كما كان القلم مغلوب، لم يُخزّنَ كما ينبغي، إذا كنت غير واثق من أنه يعمل بشكل صحيح، وإذا كنت تلاحظ حدوث سوء غير متوقّع في ضبط نسب السكر بدمك.

• لخفف من القلم واستعمل قلماً جيداً.

• إستشر الطبيب، الصيدلي أو المرصّعة إذا كنت تعتقد بوجود مشكلة في القلم الخاص بك.

إذا إستعملت بالخطأ مقداراً دوائياً أكبر

إذا قدّم بحقن أكثر من اللازم من الدواء، فإن نسبة السكر في دمك قد تصبح منخفضة جداً مبنيًا (هيبوجليكيميا) قد يقاسم نسبة السكر في دمك وقد يائل المزيد من الطعام وذلك لمنع انخفاض نسبة السكر بدمك أكثر من اللازم (هيبوجليكيميا).

العلامات الأولية يمكن أن تظهر بشكل عام في جسمك. أمثلة لعلامات التي تلت على انخفاض نسبة السكر في الدم أكثر من اللازم أو أسرع من اللازم تشمل:
تعرق، جلد طيب، قلق، ضرابات قلب سريعة أو غير منتظمة، ضغط دم مرتفع وخفقان القلب.
هذه العلامات تظهر في أحيان متقاربة قبل علامات انخفاض نسبة السكر في الدماغ.

أعراض إضافية تشمل: صمّاع، جوع شديد، غثبان أو تقيؤات، إرهاق، الميل للزوم، قلة راحة، اضطرابات في النوم، سلوك عدواني، صعوبات في التركيز، ردود فعل بطيئة، إكتئاب، إرتباك، اضطرابات في المنطق (فقدان القدرة على التفكير بتأنا في بعض الأحيان)، تغييرات في الرؤية، رجفان، عدم القدرة على الحركة (ضلال)، وحز في البدين أو في الذراعين، حذر ووخز في أوقات متقاربة بمنطقة القدم، دوام، فقدان السيطرة على الذات، عدم القدرة على العناية بنفسك، إختلاجات وفقدان الوعي.

إذا نسبتبت إستعمال سوليكوفا

إذا تمّت بتقويت مقدار دوائي من سوليكوفا أو إذا لم تحقق الكفاية من الإنسولين، فإن نسبة السكر في دمك قد تصبح مرتفعة عن اللازم (هيبيرجلكيميا).

العلامات التحذيرية لحالة فرط سكر الدم (هيبيرجلكيميا) تشمل:
• عطش، زيادة الحاجة للتبول، إرهاق، جفاف الجلد، إحمرار الوجه، فقدان الشهية للعطام، إنخفاض لضغط الدم، ضعف ضربات القلب، تواجد جلوكوز في وأسجام كيتونية في البول.
في البطن، تنحّص سريع وعميق، اللحم اللزوم أو حتى فقدان الوعي من شأنها أن تكون علامات لحالة خطيرة (حمض كيتوني) ناجم عن نقص في الإنسولين.

إذا دعت الحاجة، بالإمكان حقن سوليكوفا قبل وجبة الطعام التالية.

• لا يجوز حقن دوائي مضاف للتعويض عن المقدار المنسي.

• قد يفحص نسبة السكر في دمك وحيداً كما بحقن المقدار الدوائي القائم في الوات الإعتيادي.

في حال توقّف عن استعمال سوليكوفا

لا يجوز توقّف عن استعمال سوليكوفا بدون إستشارة الطبيب. إن التوقف عن الإستعمال قد يؤدي لحدوث إرتفاع كبير بنسبة السكر في الدم(هيبيرجلكيميا) وتراكم الحمض في الدم (حمض كيتوني).

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.
لا يجوز إستعمال الأدوية في العنقته؛ يجب تشخيص طابع الدواء والتاكد من المقدار الدوائي في كل مرة تستعمل فيها دواء.
ضع النقنظرات الطبية إذا لم لزوم الأمر.

إذا توقّفت عند أسئلة إضافية حول إستعمال الدواء، إستشر الطبيب، الصيدلي أو المرصّعة.

4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال سوليكوفا قد يسبب أعراضاً جانبية عند بعض المستعملين. لا تتدشمن من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أيًا منها.

إذا كنت تلاحظ حدوث علامات لإنخفاض نسبة السكر بدمك أكثر من اللازم (هيبوجلكيميا)، فمك إنخاذ الخطوات لر رفع نسبة السكر بدمك بشكل فوري وذلك بأكل الجلوكوز، مكعب سكر أو مشروب مُحلى بالسكّر.

حالة الـ هيبوجلكيميا قد تكون خطيرة جداً وهي شائعة جداً في الأدوية التي تحتوي على الإنسولين (يمكن أن تؤثر أكثر من 1 من بين 10 أشخاص).

إنخفاض السكر في الدم، يعني أنه لا يوجد ما يكفي من السكر في الدم. إذا انخفضت نسبة السكر بدمك أكثر من اللازم فأنت قد تفقد الوعي.

إذا بقيت نسبة السكر في دمك منخفضة جداً لفترة طويلة من الزمن في قد تسبب ضرراً دماغياً وقد تشكل خطراً على الحياة.

أعراض جانبية إضافية

يلج الطبيب، المرصّعة أو الصيدلي الخاص بك إذا كنت تلاحظ حدوث الأعراض الجانبية التالية:

تغييرات في الجلد في مكان الحقن:

• إذا كنت تحقق إنسولين في أوقات متقاربة جداً في نفس المكان، فإن الجلد قد يتقشر (صعور جسمي) أو يزداد سماكته (تضخم شعبي).
• ندوات تحت الجلد يمكن أن تحدث أيضاً جراء تراكم بروتين يسمى أميلويد (أداء التمثولي الجلدي) لا يعرف بأي شيء يحدث هذه الندوات).
• من شأن الإنسولين ألا يعمل بشكل جيد إذا كنت تحقق في منطقة متقرنة.
قد تتغير مكان الحقن في كل عملية على المساعدة على تجنب حصول هذه التغييرات في الجلد.

أعراض جانبية شائعة (common) قد تظهر لدى حتى 1 من بين 10 مستعملين

• دوام

• غثبان

• تقيّات

• إسهال

• ردود فعل جلدية وتشمسية في مكان الحقن:
العلامات يمكن أن تشمل إحمرار، ألم شديد بشكل إعتيادي أثناء الحقن، حكة، طفح، إلتعاق أو التهاب.

• إذا كنت تتحقق في الجوانب الأخرى من حول مكان الحقن، إن غثابته ودوخ لدى الليسة لا يتغير أيضاً خلال تيّزول علاج أدوية تحت ضغط أسبوعي.

أعراض جانبية غير شائعة (uncommon) قد تظهر لدى حتى 1 من بين 100 مستعمل

• ركّام، رشح، ألم في الحجرة

• شرى (urticaria)

• صمّاع

• صعوبات في الهضم (عسر الهضم)

• ألم في البطن

• إرهاق

لا تظهر عرض جانبي، إذا تفادقت إحدى الأعراض الجانبية أو عندما تعاني من عرض جانبي، لم يذكّر في هذه النشرة، عليك إستشارة الطبيب.

بالإمكان التّابع عن أعراض جانبية أو زيارة الصحة بواسطة الضمغ على الرابط «تتابع عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي» الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov) الذي يوجّهك إلى النموذج المباشر للتّابع عن أعراض جانبية أو أي طريق تصفّح الرابط.

تجيب كيفية تخزين الدواء؟
• يجب حفظ هذا الدواء في مكان مغلّق بعيداً عن متناول أيدي وحارر رؤية الأطفال (أو الرضع، وذلك لتقادي إصابتهم بالتسمّم). لا تنسب التقّيؤ بدون تعالجات صحيحة من الطبيب.

لا يجوز إستعمال الدواء بعد انقضاء تاريخ الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على ظهر ملصق القلم العلّم.
• يتغير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

