پيمي-سول 25 ملغ/ملل محلول مركز لتحضير محلول للتسريب

يحتوى كل 1 ملل على: 25 ملغ بيميتريكسيد (على شكل دياسيد مونو هيدرات)، Pemetrexed (as diacid monohydrate)

قنينة صغيرة من 4 ملل تحتوي على 100 ملغ من پيميتريكسيد دياسيد مونو هيدرات قنينة صغيرة من 20 ملل تحتوي على 500 ملغ من پيميتريكسيد دياسيد مونو هيدرات قنينة صغيرة من 34 ملل تحتوي على 850 ملغ من پيميتريكسيد دياسيد مونو هيدرات قنينة صغيرة من 40 ملل تحتوي على 1000 ملغ من بيميتريكسيد دياسيد مونو هيدرات هناك حاجة إلى تخفيف إضافي من قبل فرد من الطَّاقم الطبي قبل الإعطاء.

للحصول على معلومات عن المركبات غير الفعالة انظر الفصل 6 - "معلومات إضافية". اقرأ النشرة بإمعان حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخصة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدلي.

لقد وُصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطه للآخرين. قد يضرهم الدواء حتى لو بدا لك أن مرضهم مشابه

1. لأى غرض مخصص هذا الدواء؟

پيمي-سول هو دواء يُستعمل لعلاج السرطان.

پيمي-سول بالدمج مع سيسپلاتين مخصص لعلاج المرضى المصابين بورم المتوسطة الجنبي الخبيث الذين لا يمكن استئصال مرضهم أو أنهم غير مرشحين للخضوع لأي جراحة أخرى بهدف الشفاء. ييمي-سول بالدمج مع سيسبلاتين مخصص للعلاج كخط أول لدى المرضى المصابين بسرطان الرئة من النوع ذي الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) والموجود في حالة موضعية متقدمة أو نقيلية، وليست له هيستولوجيا (أنسجة) غالبة من الخلايا الحرشفية. پيمي-سول مخصص كعلاج وحيد من خط العلاج الثاني للمرضى المصابين بسرطان الرئة من

النوع ذي الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) الموضعي المتقدم أو النقيلي، الذي ليست له هيستولوجيا (أنسجة) غالبة من الخلايا الحرشفية.

پيمي-سول مخصص كعلاج وحيد للعلاج المداوم لدى المرضى المصابين بسرطان الرئة من النوع ذي الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) الموضعي المتقدم أو النقيلي، الذي ليست له هيستولوجيا (أنسجة) غالبة من الخلايا الحرشفية لدى المرضى الذَّين لم يتقدم مرضهم فورًّا بعد العلاج الكيميائي المرتكز على البلاتين الفصيلة العلاجية: مضاهئات حمض الفوليك.

2. قبل استعمال الدواء لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كانت لديك حساسية (أرجية) للمادة الفعالة (پيميتريكسيد) أو لأي من المركبات الإضافية التي يحتوى عليها الدواء (تفصيلها وارد في الفصل 6).
- كُنتِ مّرضعًا؛ يجب عليكِ إيقاف الإرضاع خلال فترة العلاج بييمي-سول. تلقيت مؤخرًا لقاحًا ضد الحمى الصفراء أو أنك على وشك أن تتلقاه. انظر أيضًا في الفصل 2 تحت البند "التفاعلات بين الأدوية".
 - تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء
- قبل العلاج بييمي-سول، أخبر الطبيب إذا: كنت تعاني الآن أو عانيت في الماضي من مشاكل في الكليتين. استشر الطبيب أو الصيدلي في المستشفى، لأنه يُحتمل ألا تستطيع تلقّي بيمي-سول.
- قبل أي تُسريب، سيتم أخذ عينات دم منك لُغرض فحص وظائف الكليتين والكبد وتحديد مدى الملاءمة للعلاج بييمي-سول كذلك سيتم فحص تعداد خلايا الدم من أجل تحديد مدى الملاءمة لتلقّى العلاج بييمي-سول. وفقًا لوضعك العام، وأيضًا إذا كان العد الدموى لديك منخفضًا أكثر من اللازم، فقد يقرر الطبيب تغيير الجرعة الدوائية أو تأجيل علاجك. إذا كنت تتلقّى أيضًا سيسيلاتين، فسيتأكد الطبيب من أنك لست مصابًا بالتجفاف ومن أنك تتلقّي العلاج المناسب قبل تلقّي سيسپلاتين وبعده من أجل منع التقيؤات.
- خضعت لعلاج إشعاعي أو أنك على وشك الخضوع له. بلّغ الطبيب بذلك، لأنه يمكن أن يحدث رد فعل مبكر أو متأخر على الإشعاع عند العلاج بييمي-سول.
- تُلقيت لقاحًا مؤخّرًا. بِلْغ الطبيب بذلك، لأنه قد تكون لذلك تبعات سيئة عند العلاج بيمي-سول.
- كنت تعانى من مرض قلبي أو لديك ماضٍ من مرض قلبي، بلغ الطبيب بذلك.
- كنت تعانى من تراكم سأنل حول الرئتين، قد يقرر الطبيب إخراج السائل قبل أن يعطيك

پيمي-سول. الأولاد والمراهقون

لا يجوز إعطاء هذا الدواء للأولاد والمراهقين، لعدم توفر خبرة في استعمال هذا الدواء لدى الأولاد والمراهقين الذين عمرهم أقل من 18 عامًا.

لتفاعلات بين الأدوية إذا كنت تستعمل الآن، أو قد استعملت مؤخرًا أدوية أخرى، بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب وإضافات غذائية، فأخبر الطبيب أو الصيدلي في المستشفى بذلك. خاصةً إذا كنت تستعمل:

دواءً ما لعلاج الألم أو الالتهاب (الانتفاخ) مثلُ الأدوية المسماة مضادات الالتهاب اللاستيرويدية (NSAIDs)، بما فيها الأدوية التي يتم شُراؤها بدون وصفة طبيب (مثل إيبوپروفين). هِناك أنواع عديدة من NSAIDs تختلف عن بعضها بمدة فعاليتها. استنادًا إلى التاريخ الذي يُخطَط إعطاء تسريب ييمي-سول فيه، و/أو إلى الحالة الوظيفية لكليتيك، سيضطر الطبيب إلى تزويدك بالمشورة بخصوص الأدوية المسموح استعمالها ومواعيد التناول المسموح بها لك. إذا لم تكن متأكدًا، فاستشر الطبيب أو الصيدلي إذا كانت بعض أدويتك هي NSAIDs.

الحمل، الإرضاع والخصوبة

إذا كنتِ حاملًا، تظنين أنك قد تكونين حاملًا أو تخططين للحمل، فبلغي الطبيب بذلك. يجب الامتناع عن استعمال بيمي-سول أثناء الحمل. سيناقشك الطبيب حول الخطر المحتمل المرتبط بتناول بيمي-سول أثناء الحمل النساء ملزمات باستعمال وسائل فعالة لمنع الحمل خلال فترة العلاج بيمي-سول وطوال 6 أشهر بعد تلقّى الجرعة الأخيرة. الإرضاع

إذا كنتِ مرضعًا، فبلّغي الطبيب بذلك.

يجب التوقف عن الإرضاع خلال فترة العلاج بيمي-سول.

يوصى الرجال بعدم الإنجاب خلال فترة العلاج وحتى 3 أشهر بعد العلاج بيهمي-سول بموجب ذلك، يجب على الرجال استعمال وسائل فعالة لمنع الحمل خلال فترة العلاج بيهمي-سول وحتى 3 أشهر بعد العلاج. إذا كنت ترغب بالإنجاب خلال فترة العلاج أو خلال 3 أشهر بعد تلقّي العلاج،

فراجع الطبيب أو الصيدلي لتلقّي المشورة. قد يؤثر **پيمي-سول** على قدرتك على الإنجاب. تحدّث مع الطبيب لتتلقّي المشورة بخصوص حفظ الحيوانات المنوية قبل البدء بالعلاج.

السياقة واستعمال الماكنات قد يسبب لك ييمي-سول إحساسًا بالتعب. عليك توخّي الحذر عند سياقة السيارة أو استعمال الماكنات.

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء دومًا بموجب تعليمات الطبيب. عليك استشارة الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا من الجرعة الدوائية ومن كيفية العلاج بالدواء. الجرعة الدوائية وكيفية العلاج سيحددهما

الجرعة الدوائية المتبعة عادةً هي:

جرعة **پيمي سول** هي 500 ملغ لكل متر مربع من مساحة سطح الجسم يتم قياس طولك ووزنك من أجل حساب مساحة سطح جسمك. سيستعمل الطبيب قيمة مساحة سطح الجسم هذه لحساب الجرعة الدوائية الصحيحة من أجلك. قد تتم ملاءمة هذه الجرعة أو قد يتم تأجيل العلاج وفقًا لتعداد خلايا الدم لدبك و لو ضبعك العام

قبل أن يعطى الدواء لك، سيقوم صيدلي المستشفى، الممرض أو الطبيب بتخفيف محلول بيمي-سول . بمحلول چلوكوز 5% للحَقَن أو بمحلول كلوريد الصوديوم %0.0 (9 ملغ/ملل) الخاليين من المواد الحافظة، بحجم 100 ملل.

يعطى پيمي-سول بالتسريب الوريدي، لمدة ما يقارب 10 دقائق.

استعمال ييمى-سول بالدمج مع سيسيلاتين: سيقوم الطبيب أو صيدلي المستشفى بحساب الجرعة الدوائية المطلوبة استنادًا إلى طولك ووزنك. يعطى سيسپلاتين بالتسريب الوريدي بعد ما يقارب 30 دقيقة من انتهاء تسريب بيمي-سول. سيستمر تسريب سيسپلاتين لساعتين بالتقريب. يعطى التسريب عادةً مرة واحدة كل 3 أسابيع. يحتوي بيمي-سول على مادة غير فعالة تسمى تروميتامول (Trometamol). يؤدي تروميتامول إلى انحلال سيسيلاتين، لذلك فهو ليس ملائمًا للاستعمال بالتزامن مع سيسيلاتين. يجب شطف أنبوبة

التسريب بعد إعطاء ييمى-سول.

- أدوية إضافية تعطى خلال فترة العلاج: كورتيكوستيرويدات: سيصف لك الطبيب أقراص الستيرويدات (جرعة دوائية تعادل 4 ملغ من ديكساميثازون مرتين في اليوم)، ويجب عليك تناولها في اليوم الذي يسبق العلاج، وفي يوم العلاج وفي اليوم الذي يلّي العلاج ب**ييمي-سول**. يعطى لكُ هذا الدواء من أجل تقليلٌ شيوعٌ وخطورة ردود الفعل الجلدية التي قد تعاني منها خلال فترة العلاج المضاد للسرطان.
- ومسرو والمرابع المربع الله الطبيب حمض الفوليك بالإعطاء عن طريق الفم (ڤيتامين) مستحضرًا متعدد الثيتامينات (مولتي ثيتامين) يحتوي على حمض الفوليك (350 حتى 1,000 ميكروغرام)، ويجب عليك تناوله مرة واحدة في اليوم خلال فترة العلاج بيمي-سول. يجب عليك تناول 5 جرعات على الأقل خلال الأيام الـ 7 التي تسبق إعطاء الجرعة الأولى من ييمي-سول. عليك الاستمرار بتناول حمض الفوليك لمدة 21 يومًا بعد الجرعة الأخيرة من بِيميّ-سول. كذلك، ستتلقى حقنة ثيتامين B12 (1,000 ميكروغرام) في الأسبوع الذي يسبق إعطاء پيمي-سول، وبعد ذلك مرة واحدة كل 9 أسابيع بالتقريب (ما يطابق 3 دورات علاجية بيمي-سول). يعطى لك ڤيتامين B12 وحمض الفوليك بهدف تقليل التأثيرات السامة المحتملة

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

إذا تناولت خطأ جرعة دوانية أعلى أو إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأ، فُتوجه فورًا إلى الطّبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك عبوة الدواء. يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! راجع الملصق وتأكد من الجرعة في كل مرة تتناول فيها دواءً.

ضع النظارات الطبية إذا كنت بحاجة إليها. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول استعمال الدواء، فاستشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية

مثل أي دواء، قد يؤدي استعمال بيمي-سول إلى نشوء أعراض جانبية عند بعض المستعملين. لا تقلق عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. قد لا تعانى من أي واحد منها. يجب مراجعة الطبيب فورًا إذا لاحظت أحد الأعراض التالية:

حمى أو تلوث (عرض شائع أو شائع جدًا، على التوالي): إذا كانت حرارتك C 38°C فما فوق،

- كنت تعانى من تعرّق أو من علامات أخرى على التلوث (لأن عدد خلايا الدم البيضاء لديك قد يكون أقل من الاعتبادي؟ وهذا عرض شائع جدًا). التلوث (إنتان) قد يكون خطيرًا وقد يؤدي إلى الموت.
- إذا أحسست بألم في الصدر (عرض شائع) أو إذا كانت لديك وتيرة قلب سريعة (عرض غير

إذا كُنْتِ تعاني من ألم، احمر ار، انتفاخ أو جروح في الفم (أعراضِ شائعة جدًا).

- رد فعل تحسسي: إذا تطور لديك طفح جلدي (عرض شائع جدًا)، إحساس باللذع أو بالوخز (عرض شائع)، أو حمى (عرض شائع). في حالات نادرة، قد تكون ردود الفعل الجلدية خطيرة وُقد تؤدي إلى الموت. راجع الطبيب إذا كنت تعانى من طفح جادي خطير، حكة أو حويصلات (متلازمة ستيڤينس-جونسون أو تقشر الأنسجة المتموتة البشروية التسممي).
- إذا كنت تعاني من تعب، من إحساس بالإغماء، من ضيق تنفس يتطور لديك بسهولة، أو إذا كنت تبدو شاحبًا (لأن مستوى الهيموچلوبين لديك قد يكون أقل من الاعتيادي؛ و هذا عرض شائع جدًا). • إذا كنت تعاني من نزيف دموي من اللثة، من الأنف أو من الفم، أو من أي نزيف آخر لا يتوقف، إذا الحظت بوَّلًا ضاربًا إلى الأحمر أو الوردي، إذا كنت تعانى من أورام دموية غير متوقعة (لأن
- عدد صفيحات الدم لديك قد يكون أقل من الاعتيادي؛ وهذا عرض شائع). إذا كنت تعاني مِن ضيق التنفس الفجائي، من ألم شديد في الصدر، أو من سعال مصحوب بالبلغم الدموي (أعراض غير شائعة) (أعراض قد تدل على خثرة دموية في الأوعية الدموية

في الرئتين). أعراض جانبية إضافية

أعراض جانبية شائعة جدًا (قد تظهر لدى أكثر من مستعمل 1 من بين 10 مستعملين) تلوَّث؛ النهاب البلعوم (pharyngitis)؛ تعداد منخفض للعدلات المحببات (نوع من خلايا الدم البيضاء)؛ تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء؛ مستوى منخفض للهيموچلوبين؛ ألم، احمرار، انتفاخ أو جروح في الفم؛ انعدام الشهية؛ تقيَّوات؛ إسهال؛ غثيان؛ طفح جلدي؛ تقشر الجلد؛ نتائج شاذة في فحوص الدم تشير إلى فعالية كلوية متدنية؛ إرهاق (تعب).

أعراض جانبية شائعة (قد تظهر لدى مستعمل 1 كحد أقصى من بين 10 مستعملين)

تلوث في الدم؛ حمى مع مستوى منخفض للعدلات المحببات (نوع من خلايا الدم البيضاء)؛ تعداد منخفض لصفيحات الدم؛ رد فعل تحسسي؛ تجفاف؛ تغير في حاسَّة الذوق؛ تضرر الأعصاب الحركية الذي قد يسبب الضعف وضمور العضلات (تحديدًا في اليدين والرجلين)؛ تضرر الأعصاب الحسية الذي قد يسبب فقدان الإحساس، إحساسًا باللذع ومشيًا عبر متوازن؛ دوار؛ انتفاخ أو التهاب الملتحمة (غشاء موصول به جفن العين ويغطي المساحة البيضاء في العين)؛ عينان جافتان؛ عينان دامعتان؛ جُفاف المُلتحمة (غشاء موصول به جَفن العين ويغطي المسَّاحة البيضاء في العين) والقرنية (الطبقة الشفافة الموجودة قبل القرحية والحدقة في العين)؛ أنتفاخ في الأجفان؛ مشاكل في العينين تشمل الجفاف، الدموع، التهيج و/أو الألم؛ قصور القلب (حالة تؤثر على قوة ضخ عضلات القلب)؛ نظم

قلبي غير منتظم؛ صعوبات في الهضم؛ إمساك؛ ألم في البطن؛ ارتفاع في كمية مواد ينتجها الكبد في الدم؛ تزايد التصبغ في الجلد؛ تهيج الجلد؛ طفح جادي شبيه بلوح رمي السهام؛ تساقط الشعر؛ شرى (أورتيكاريا)؛ قصور الكليتين؛ انخفاض في وظيفة الكليتين؛ حمّى؛ ألم؛ فائض من السوائل في أنسُجة الجسم مما يسبب التورم؛ ألم في الصدر؛ التهاب وقرحة في الأعشية المخاطّية التي تبطّن المسالك المضمية.

أعراض جانبية غير شائعة (قد تظهر لدى مستعمل 1 كحد أقصى من بين 100 مستعمل) انخفاض في مستويات خلاياً الدم الحمراء، البيضاء والصفيحات؛ سكتة دماغية؛ سكتة دماغية تنجم عن انسداد شريان مؤد إلى الدماغ؛ نزيف داخل الجمجمة؛ ذبحة صدرية (ألم في الصدر ينجم عن تدنِّ في جريان الدم إلى القلب)؛ نوبة قلبية؛ تضيق أو انسداد الشرابين التاجية؛ وتبرَّرة قلب متسارعة؛ خلل في جريان الدم إلى الأطراف؛ انسداد أحد الشرايين الرئوية؛ التهاب وتندب جدران الرئتين مع مشاكل في التنفس؛ نزيف دموي من فتحة الشرج؛ نزيف دموي في الجهاز الهضمي؛ تمزق في الأمعاء؛ الَّتهاب في جدران المريء؛ التهاب في جدران الأمعاء الغليظة وقد يكون مصحوبًا بنزيفٌ دموي من الأمعاء أو من المستقيم (شوهد فقط بالدمج مع سيسبلاتين)؛ التهاب، وذمة، حمامي وتأكل في سُطح عضلة المريء نتيجةً للعُلاج الإشعاعي؛ التهاب في الرئتين ينجم عن العلاج الإشعاعي.

أعراض جانبية نادرة (قد تظهر لدى مستعمل 1 كحد أقصى من بين 1,000 مستعمل) تحطم كريات الدم الحمراء؛ صدمة تأقية (رد فعل تحسسي خطير)؛ التهاب في الكبد؛ أحمرار الجلد؛ طفح جادي يتطور في منطقة تعرضت للإشعاع في الماضي.

أعراض جانبية نادرة جدًا (قد تظهر لدى مستعمل 1 كحد أقصى من بين 10,000 مستعمل) التهاب الجلد والأنسجة الرخوة؛ متلازمة ستيڤينس جونسون (رد فعل خطير في الجلد والأنسجة الرخوة قد يشكل خطرًا على الحياة)؛ تقشر الأنسجة المتموتة البشروية التسممي (Toxic epidermal necrolysis - رد فعل جلدي خطير قد يشكل خطرًا على الحياة)؛ اضطراب مناعي ذاتي يسبب طفوحًا جلدية وحويصلات في الرجلين، الذراعين والبطن؛ التهاب في الجلد يتميز بوجود حويصلات مليئة بالسائل؛ جلد هش، حويصلات، تآكل وتندب الجلد؛ احمر ار، ألم وانتفاخ لا سيما في الأطراف السفلية؛ التهاب الجلد والدهن الذي تحت الجلد (بسيودوسيلوليتيس)؛ التهاب الجلد (ديرماتيتيس)؛ جلد يصبح ملتهبًا، مثيرًا للحكة، أحمرً، متشققًا وخشَّنًا؛ حكة موضعية شديدة.

أعراض جانبية مدى شيوعها غير معروف (لا يمكن تقدير مدى شيوعها من المعطيات المتوفرة) تطور سكري لا سيما عقب مرض في الكليتين؛ اضطراب كلوي يتضمن موت خلايا الظهارة التي تكوّن نبيبات الكلية.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية، أو إذا عانيت من عرض جانبي لم يذكر في النشرة، فعليك إبلاغ الطبيب بأسرع وقت ممكن.

التبليغ عن الأعراض الجانبية

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "التبليغ عُنُ أعراض جانبية عقب العلاج الدوائي" الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة عن أعراض جانبية، أو عن (www.health.gov.il) والذي يوجه إلى الاستمارة المتصلة للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق الدخول إلى الرابط: https://sideeffects.health.gov.il

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

- امنع التسمم! هذا الدواء، وأي دواء آخر، يجب حفظه في مكان مغلق بعيدًا عن متناول أيدي الأولاد و/أو الأطفال الرضع وعن مجال رؤيتهم، وبذلك ستمنع التسمم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) المدون على القنينة الصغيرة وعلى العبوة يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من ذلك الشهر
- يجب التخزين في الثلاجة (0°8-2)، في العبوة الأصلية من أجل حماية الدواء من الضوء.

لا يجوز التجميد. بعد التخفیف:

- من منظور كيميائي وفيزيائي: محلول پيمي-سول بعد تخفيفه بمحلول چلوكوز %5 أو كلوريد الصوديوم %0.9 (9 ملغ/ملل) يكون مستقرًا لمدة 7 أيام في التبريد، ولمدة 24 ساعة في درجة من منظور ميكروبيولوجي: يجب استعمال المنتج بشكل فوري. إذا لم يكن الاستعمال فوريًا، فإن
- المسؤولية عن مدة التخزين وظروفه قبل الاستعمال تقع على عاتق المستعمل، ولا تزيد في أي حال عن 24 ساعة في درجة حرارة °8-°2، إلا إذا جرى التخفيف في بيئة مراقبة ومعقمة. هذا الدواء مخصص للاستعمال لمرة واحدة فقط؛ يجب التخلص من أيّ بقايا لم يتم استعمالها

من المحلول. 6. معلومات اضافية

بالإضافة إلى المركب الفعال، يحتوي پيمي-سول أيضًا على: Trometamol, citric acid anhydrous, methionine, water for injection

كيف بيدو الدواء وما هو محتوى العبوة: **پيمي-سول 25 ملغ/ملل** هو محلول صافٍ وعديم اللون يميل إلى الصفرة بعض الشيء أو الأصفر

الضارب إلى الخضرة في قنينة زجاجية صغيرة. تحتوي كل عبوة من پيمي-سول 25 ملغ/ملل على قنينة صغيرة واحدة. هناك عدة أحجام للعبوات:

قنينة صغيرة تحتوي على 4 ملل (100 ملغ/4 ملل) قنينة صغيرة تحتوي على 20 مللُ (500 ملغ/20 ملل)

قنينة صغيرة تحتوي على 34 ملل (850 ملغ/34 ملل) قنينة صغيرة تحتوي على 40 ملل (1000 ملغ/40 ملل) قد لا تسوق جميع أحجام العبوة.

اسم المصنّع وصاحب الامتياز وعنوانه: تيقع إسرائيل م ض ، شارع دڤوره هانيڤيئه 124، تل أبيب 6944020 تم تحرير النشرة في أيلول/سپتمبر 2022 وفقًا لإرشادات وزارة الصحة. رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 170.40.37158

من أجل التبسيط ولتسهيل القراءة، تمت صياعة هذه النشرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

PEME-SOL PIL MW0922

THE FOLLOWING INFORMATION IS INTENDED FOR HEALTHCARE PROFESSIONALS ONLY:

Incompatibilities

Pemetrexed is physically incompatible with diluents containing calcium, including lactated Ringer's injection and Ringer's injection. In the absence of other compatibility studies, this medicinal product must not be mixed with other medicinal products.

Peme-Sol 25 mg/ml contains trometamol as an excipient. Trometamol is incompatible with cisplatin, resulting in degradation of cisplatin. Intravenous lines should be flushed after administration of Peme-Sol

Special precautions for disposal and other handling:

- 1. Use aseptic technique during dilution of pemetrexed for intravenous infusion administration.
- 2. Calculate the dose and the number of Peme-Sol 25 mg/ml vials needed.
- 3. Peme-Sol 25 mg/ml must only be diluted with 5% glucose solution or 0.9% sodium chloride solution, without preservative. The appropriate volume of pemetrexed concentrate must be diluted to 100 ml with 5% glucose solution or 0.9% sodium chloride solution and administered as an intravenous infusion over 10 minutes.
- 4. Pemetrexed infusion solutions prepared as directed above are compatible with polyvinyl chloride and polyolefin lined administration sets and infusion bags.
- 5. Parenteral medicinal products must be inspected visually for particulate matter and discoloration prior to administration. If particulate matter is observed, do not administer.
- 6. Pemetrexed solutions are for **single use only**. Any unused medicinal product or waste material must be disposed of in accordance with local requirements.

Preparation and administration precautions

As with other potentially toxic anticancer agents, care should be exercised in the handling and preparation of pemetrexed infusion solutions. The use of gloves is recommended. If a pemetrexed solution contacts the skin, wash the skin immediately and thoroughly with soap and water. If a pemetrexed solution contacts the mucous membranes,

flush thoroughly with water. Pemetrexed is not a vesicant. There is not a specific antidote for extravasation of pemetrexed. There have been few reported cases of pemetrexed extravasation, which were not assessed as serious by the investigator. Extravasation should be managed by local standard practice as with other non-vesicants. In use stability of the diluted solution

Chemical and physical in-use stability of pemetrexed infusion solution has been demonstrated in 5% glucose and 0.9% sodium chloride for 24 hours at room temperature and for 7 days at refrigerated temperature. From a microbiological point of view, the product should be used immediately. If not used immediately, in-use storage times and conditions prior to use are the responsibility of the user and would not be longer than 24 hours at 2°C-8°C, unless dilution has taken place in controlled and validated aseptic conditions.