

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة

(مستحضرات) - 1986

يسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

تأفانيك أقراص 500 ملغ

أقراص مطلية

المادة الفعالة: ليفوفلوكساسين (ك هيميهدرات) 500 ملغ
Levofloxacin (as hemihydrate)
500 mg
المواد غير الفعالة في المستحضر، أنظر الفقرة 6.

إقرأ النشرة بعناية حتى نهايتها قبل إستعمالك للدواء.

تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة

إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.

وصف هذا الدواء لعلاج، لا تعطيه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.

الدواء غير مخصص للأطفال أو المراهقين.

1. لأي غرض مخصص الدواء؟

الدواء مخصص للكبار، في التلوثات التالية:

- التهاب حاد في الكلية وحوض الكلية وتلوثات معقدة في المسالك البولية
- التهاب جراثيمي في غدة البروستات، عندما يستمر التلوث
- يجب إستعمال تأفانيك فقط عندما لا يكون من المناسب إستعمال مواد أخرى
- مضادة للجراثيم الموصى بها عادة، لعلاج التلوثات التالية:
- التهاب الجيوب الأنفية الجرثومي الحاد

تتاقم حاد للأمراض الرئوية الإنسدادية المزمنة، بما في ذلك التهاب القصبات الهوائية

- التهاب الرئتين (من عدوى في المجتمع)
- تلوثات معقدة في الجلد والأنسجة الرخوة.

بالإمكان إستعمال تأفانيك أيضاً لإتمام علاج لدى مرضى أظهروا تحسن خلال الغدغة، أو في ليفوفلوكساسين بالإعطاء الوريدي.

الفصيلة العلاجية: مضاد حيوي ينتمي إلى فصيلة الـ "فلوروكينولونات".

2. قبل إستعمال الدواء

لا يجوز إستعمال الدواء إذا:

كنت حساساً (الرجي) لليفوفلوكساسين، لأي مضاد حيوي آخر من فصيلة الـ "كينولونات" مثل موكسيفلوكساسين، سيبروفلوكساسين أو أفلوكساسين أو لإحدى المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء (أنظر الفقرة 6).

علامات لرد فعل تحسسي تشمل: طفح، مشاكل في البلع أو في التنفس، إنتفاخ اللغتين، الوجه، الحنجرة أو اللسان.

- كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مرض الصرع.

كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في الأوتار مثل التهابات الأوتار، التي نتجت عن علاج بمضاد حيوي من فصيلة الـ "كينولونات". الوتر يربط بين العضل والعظم.

- كنت طفلاً أو فتى مرهق.

- كنت حامل، من شأنك أن تصبحي حامل أو تظنين بأنك حامل.

كنت مرضعة.

لا تتناول الدواء إذا انطبقت عليك إحدى الحالات المذكورة أعلاه. إذا لم تكن وفقاً، تحدث مع الطبيب أو الصيدلي قبل تناول تأفانيك.

تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء

قبل العلاج بـ تأفانيك، إحدك الطبيب إذا:

- كنت بعمر 60 سنة أو أكثر.

كنت تتناول أدوية من فصيلة الـ "كورتيكوستيروئيدات"، التي تسمى أحياناً ستيروئيدات (أنظر فقرة "التداخلات/التفاعلات بين الأدوية").

- إجعت زراعة أعضاء

- عانيت ذات مرة من إحتلاج

- عانيت من ضرر دماغي جراء سكتة أو إصابة دماغية أخرى.

- لديك مشاكل في الكلى.

كنت تعاني من نقص في الإنزيم G6PD (glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency).

هناك إحتمال أكبر بأن تعاني من مشاكل خطيرة في الدم عند تناول لهذا الدواء.

- كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في الصحة النفسية.

كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في القلب: يجب توخي الحذر عند تناول مثل هذا الدواء وذلك إذا ولدت مع أو لديك سابقة عائلية لإلطة مقطع QT (الذي يمكن ملاحظته في فحص التخطيط الكهربائي للقلب)، إذا كنت تعاني من عدم توازن في أملاح الدم (خاصة نسبة منخفضة من البوتاسيوم أو المغنيزيوم في الدم)، إذا كان نظم قلبك بطيء جداً (يسمى "bradycardia")، إذا وجد لديك قصور قلبي، إذا قاسيت في الماضي من إحتشاء في عضلة القلب (نوبة قلبية)، إذا كنت امرأة أو مسناً أو إذا كنت تتناول أدوية أخرى تؤدي إلى تغيرات غير سليمة في التخطيط الكهربائي للقلب (أنظر الفقرة "التداخلات/التفاعلات بين الأدوية").

لديك سكري.

- كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في الكبد.

لديك مرض يؤدي إلى ضعف عضلي خطير (myasthenia gravis).

لديك مشاكل في الجهاز العصبي (peripheral neuropathy).

شُخص لديك توسع أو بروز لوعاء دموي كبير (أم الدم الأبهرية أو أم الدم المحيطية لوعاء دموي كبير).

كان لديك في الماضي تسليخ في الأبههر (تمزق في جدار الأبههر).

شُخص لديك تسرب في صمامات القلب (heart valve regurgitation).

لديك سابقة عائلية لأم الدم الأبهرية أو تسليخ الأبههر أو مرض خلقي في صمامات القلب أو عوامل خطورة أخرى أو حالات أخرى تزيد من قابلية حدوثها (مثلاً: اضطرابات في التسليخ الضام مثل متلازمة مارفان، متلازمة

إلهرس - دانلوس، متلازمة ترنر، متلازمة شوغرن [مرض مناعي ذاتي التهابي] أو اضطرابات وعائية مثل التهاب الشرايين على إسم تاكاياسو، التهاب شرايين الصدغ، مرض بهجت، إرتفاع ضغط الدم، أو تسليخ معروف

للشرايين، أو التهاب المفاصل الروماتزمي [مرض في المفاصل] أو التهاب بطانة القلب (endocarditis).

تطور لديك ذات مرة طفح خطير أو تسقر خطير للجلد، حوصلات و/أو تقرحات في الفم بعد تناول ليفوفلوكساسين.

ردود فعل جلدية خطيرة

لقد تم تلقي بلاغات عن ردود فعل جلدية خطيرة التي تشمل متلازمة ستيفنس – جونسون (SJS)، إنحلال البشرة النخري السمي (TEN)، ومتلازمة رد الفعل الدوائي مع فرط الحساسات وأعراض جهازية (DRSS)، وذلك خلال

إستعمال ليفوفلوكساسين.

- SJS/TEN يمكن أن يظهر في البداية على شكل بقع مائلة للأحمر شبيهة بالهفص على شكل بقع دائرية في أحيان متقاربة مع حوصلات في مركزها. كذلك، يمكن أن تظهر تقرحات في الفم، الحنجرة، الأنف، الأعضاء التناسلية

والعينين (إحمرار) وإنتفاخ العينين). يسبق هذا الطفح الجلدي الخطير على الأغلب سخونة و/أو أعراض شبيهة بالإنتفوانزا. قد يتطور الطفح إلى تقشر واسع للجلد وإلى إختلاطات تشكل خطراً على الحياة أو تكون مميتة.

- تظهر متلازمة DRESS في البداية على شكل أعراض شبيهة بالإنتفوانزا وطفح على الوجه ومن ثم طفح واسع الإنتشار مع إرتفاع لدرجة حرارة الجسم، إرتفاع في نسب إيزيمات الكبد الذي يتم ملاحظته في فحوص الدم وإرتفاع في نوع من خلايا الدم البيضاء (كثرة الحمصات) وتضخم الغدد الليمفاوية.

إذا تطور لديك طفح خطير أو عرض آخر من هذه الأعراض الجلدية، توقف عن تناول ليفوفلوكساسين وتوجه إلى طبيبك أو توجه حالاً لتلقي علاج طبي.

لا يجوز تناول أدوية مضادة للجراثيم من نوع فلوروكوينولون/كوينولون،

بما في ذلك ليفوفلوكساسين، إذا قاسيت في الماضي من أي عرض جانبي خطير عند تناول كوينولون أو فلوروكوينولون. في هذه الحالة، عليك إبلاغ الطبيب بأسرع ما يمكن.

عندما تتناول الدواء:

• إذاكنت تشعر بآلام مفاجئة وشديدة في البطن، في الصدر أو في الظهر لديك، التي يمكن أن تكون أعراض لأم الدم الأبهرية وتسليخ الأبههر (تمزق)، توجه فوراً إلى غرفة الطوارئ. قد تتزايد الخطورة لديك إذا كنت تتعالج

بكورتيكوستيروئيدات جهازية (systemic).

- إذا بدأت تقاسي من إندلاعات سريعة لضيق في التنفس، خاصة عندما تضطجع بشكل كامل على سريرك، أو إذا كنت تلاحظ إنتفاخ في الكاحلين، في الرجلين أو في البطن أو ظهور جديد لضربات القلب (الشعور بنبض سريع أو غير منتظم) - عليك إبلاغ الطبيب فوراً.

ألم وإنتفاخ في المفاصل والتهاب أو تمزق في الأوتار قد تظهر في أوقات نادرة. تزداد الخطورة لديك إذا كنت مسناً (تجاوزت عمر 60 سنة)، إجترت زراعة أعضاء، تعاني من مشاكل في الكلى أو إذا كنت تعالجا بكورتيكوستيروئيدات.

قد يحدث التهاب وتمزق في الأوتار خلال الـ 48 ساعة الأولى من العلاج لا بل حتى عدة أشهر بعد التوقف عن العلاج بـ تأفانيك. عند العلامة الأولى لآلم أو

التهاب في الوتر (مثلاً في كاحلك، في رسغك، في المرفق، الكتف أو الركبة)، توقف عن تناول تأفانيك، إحصل بطبيبك وأرج المنطقة المؤلمة. تجنب أي نشاط بدني غير ضروري لأن هذا الأمر قد يزيد من خطورة حدوث تمزق في الوتر.

قد تقاسي في أوقات متباعدة من أعراض ضرر عصبي (اعتلال عصبي) مثل ألم، حرخز، وخز، خدر و/أو ضعف، خاصة في راحتي القدمين والرجلين أو في اليدين والأذراعين. إذا حدث هذا الأمر، توقف عن تناول تأفانيك وبلغ الطبيب بشكل فوري، من أجل منع تطور حالة التي قد تكون غير قابلة للعكس.

أعراض جانبية خطيرة مطولة، تسبب العجز والتي قد تكون غير قابلة للعكس

أدوية مضادة للجراثيم من نوع فلوروكوينولون/كوينولون، بما في ذلك تأفانيك، ترتبط بأعراض جانبية نادرة جدا لكنها خطيرة، بعضها طويل الأمد (التي تستمر أشهر أو سنوات)، حيث يسبب العجز أو قد يكون غير قابل للعكس.

يشمل الأمر ألأم في الأوتار، العضلات ومفاصل الأطراف العلوية والسفلية، عضوية في العرق، أحاسيس شاذة التي توصف كتخز الدبابيس والإبر، وخز، دغدغة، قنر أو الحرق، (paraesthesia). اضطرابات حسية بما في ذلك خلل في الرؤية، في حاسة التذوق والشم، والسمع، إكتئاب، خلل في الذاكرة، إرهاق شديد واضطرابات شديدة في النوم.

إذا قاسيت من إحدى تلك الأعراض الجانبية بعد تناول تأفانيك، توجه لطبيبك قبل مواصلة العلاج. تقرر أنت وطبيبك حول مواصلة العلاج مع الأخذ بعين الإعتبار أيضاً إمكانية تناول مضاد حيوي من مجموعة أخرى.

أدوية من فصيلة الـ "فلوروكينولونات"، بما في ذلك تأفانيك، قد تؤدي إلى تفاقم أعراض مرض الوعد العصلي الوبيل مثل تفاقم ضعف العضلات أو مشاكل في التنفس - إذا شعرت بهذه الأعراض توجه لطبيبك فوراً.

إذا لم تكن واثقاً فيما إذا كانت إحدى التحذيرات المذكورة أعلاه تنطبق عليك، توجه لطبيبك أو الصيدلي قبل تناول تأفانيك.

الأطفال والمراهقون

الدواء غير مخصص للأطفال للمراهقين.

التداخلات/التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناول، أو إذا تناولت مؤخراً، أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، إحدك لطبيبك أو الصيدلي عن ذلك. لأن

تأفانيك قد يؤثر على عمل أدوية أخرى قد تؤثر على عمل تأفانيك.

يجب إبلاغ الطبيب أو الصيدلي بالأخص إذا كنت تتناول الأدوية التالية، نظراً لأن المشاركة مع تأفانيك يمكن أن تزيد إحتمال حدوث أعراض جانبية:

كورتيكوستيروئيدات، تسمى أحياناً ستيروئيدات - تستعمل لمعالجة الإلتهابات.

قد تكون معرض لخطورة أكبر لحدوث التهاب و/أو تمزق في الأوتار.

- وارفارين - يستعمل لتميع الدم. قد تكون معرض لخطورة أكبر لظهور نزف. من الجائز أن يحتاج طبيبك إلى توجيهك لإجراء فحص دم منتظمة، لفحص قابلية تخثر الدم لديك.

ثيوفيلين - يستعمل لمشاكل في التنفس. قد تكون أكثر عرضة للمعاناة من إحتلاج بالإستعمال سوية مع تأفانيك.

أدوية مضادة للإلتهاب الستيرويدية - المستعملة لحالات الألم والالتهاب مثل أسبيرين، إيبوبروفين، فينبوفين، كيتوبروفين وإندوميثاسين. أنت معرض لإحتمالية أكبر بأن تعاني من إحتلاج عند التناول سوية مع تأفانيك.

- سيكلوسبورين - للاستعمال بعد زراعة أعضاء. قد تكون معرض لخطورة أكبر للمعاناة من الأعراض الجانبية لـ سيكلوسبورين.

- أدوية التي تؤثر على شكل نبضات القلب. هذه تشمل أدوية لعلاج عدم سلامة نظم القلب (مضادات الاللا نظمية مثل كوينيدين، هيدروكوينيدين، ديسوبيراميد، سوتالول، دوفيتيليد، إبيوتيليد وأمبودارون)، أدوية لعلاج الإكتئاب (مضادات الإكتئاب ثلاثية الحلقة مثل أميتريبتيلين وإيميپرامين)، أدوية لعلاج الاضطرابات النفسية (مضادات الذهان)، أدوية لعلاج التلوثات الجرثومية (مضادات حيوية من مجموعة الـ "ماكروليدات" مثل إيريثروميسين، أزيثروميسين وكلاريثروميسين).

- بروبيسيسيد - لعلاج القرص، من الجائز أن يعطيك طبيبك مقداراً دونياً أكثر إنخفاضاً، إذا وجدت لديك مشاكل في الكلى.

- سيميتيدين - لعلاج القرحات في الجهاز الهضمي والحرقان. من الجائز أن يعطيك طبيبك مقدار دوائي أكثر إنخفاضاً، إذا وجدت لديك مشاكل في الكلى.

إحدك لطبيبك إذا انطبقت عليك إحدى الحالات المذكورة أعلاه.

لا يجوز تناول أقراص تأفانيك بنفس الوقت مع الأدوية التالية، نظراً

لأن هذا الأمر قد يؤثر على عمل تأفانيك:

أقراص الحديد (لعلاج فقر الدم)، إضافات التوتياء، مضادات الحموضة الحاوية لمغنيزيوم أو أليومنيوم (تستعمل للحرقان)، ديدانوزين، أو سوكرالفات (لقرحات المعدة). (أنظر الفقرة 3 "إذا كنت تتناول حالياً أقراص الحديد، إضافات التوتياء، مضادات الحموضة، ديدانوزين أو سوكرالفات" لاحقاً).

فحوص البول والمستحضرات الأقيونية

أثناء إستعمال تأفانيك، هناك إمكانية لتلقي نتائج إيجابية خاطئة في فحوص البول لمستكات الألام القوية المسماة المستحضرات الأقيونية. إذا تم توجيهك من قبل طبيبك لإجراء فحص بول، إحدك لطبيبك بأنك تتناول تأفانيك.

فحوصات للسل

أثناء إستعمال تأفانيك، هناك إمكانية لتلقي نتائج سلبية خاطئة في فحوص مخبرية معينة لتلقي الجراثيم المسببة للسل.

فحوص السكر

لدى مرضى السكري المعالجين بمستحضرات فموية مضادة للسكري أو إنسولين يجب مراقبة نسب السكر في الدم.

إستعمال الدواء والطعام

بالإمكان إستعمال الدواء مع وجبة الطعام أو بأي وقت بين الوجبات.

الحمل والإرضاع

لا يجوز إستعمال تأفانيك إذا:

كنت في فترة الحمل، من شأنك أن تصبحي حامل أو تظنين بأنك حامل.

كنت مرضعة أو تخططين للإرضاع.

السياقة وإستعمال الماكينات

قد تعاني من أعراض جانبية بعد تناول هذا الدواء والتي تشمل الشعور بدوار، خلل للون، الشعور بدوران (فيرتيغو) أو تغيرات في الرؤية. قد تؤثر بعض من هذه الأعراض الجانبية على قدرتك على التركيز وعلى سرعة إستجابتك. إذا حدث هذا الأمر، فلا يجوز السياقة أو القيام بأي نشاطات تتطلب مستوى كبير من الإنتباه.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 ميليومل صوديوم (23 ملغ) في كل قرص، أي أنه يعتبر "خال من الصوديوم".

3. كيفية إستعمال الدواء؟

يجب دائما إستعمال المستحضر حسب تعليمات الطبيب.
عليك الإستيضاح من الطبيب أو من الصيدلي إذا لم تكن واثقا بخصوص المقدار الدوائي وطريقة العلاج بالمستحضر.

المقدار الدوائي وطريقة العلاج بحمدان من قبل الطبيب فقط.
يتعلق المقدار الدوائي بنوع التلوث لديك وبمكانه في الجسم.
يتم تحديد فترة العلاج حسب شدة التلوث.

إذا شعرت بأن تأثير الدواء أضعف مما ينبغي أو أقوى مما ينبغي، فلا تغير المقدار الدوائي من تلقاء نفسك، بل إستوضح عن ذلك من طبيبك.

كبار ومسنون لديهم مشاكل في الكلى

من الجائز أن يعطيك الطبيب مقدارا دوائيا أخفض.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

لا يجوز إعطاء هذا الدواء للأطفال أو للمراهقين.

لا يجوز المضغ! لا يجوز السحق.
يجب بلع الدواء مع كأس من الماء.

بالإمكان شطر القرص في خط الشطر الذي على وجه القرص من أجل تناول نصف مقدار دوائي عند الحاجة.

إذا كنت تتناول حالياً أقراص الحديد، إضافات التوتياء، مضادات الحموضة، ديدانوزين أو سوكرالفات

● فلا يجوز تناول هذه الأدوية سوية مع تافانين.
يجب ترك فاصل زمني قدره ساعتين على الأقل قبل أو بعد تناول تافانين.

إحم جلدك من الشمس

يجب الإمتناع عن التعرض المباشر للشمس خلال العلاج بهذا الدواء ولمدة يومين إضافيين بعد توقف عن تناوله.
لأن جلدك يصبح أكثر حساسا للشمس مما قد يؤدي إلى حروق، وخز أو حويصلات خطيرة إذا لم تتخذ إجراءات الحذر التالية:
● تأكد من إستعمال كريم ذو عامل وقاية مرتفع
● ارتدي دائما قبعة وثياب تغطي ذراعيك ورجليك
● إمتنع عن إستعمال أسرة التسفع

إذا تناولت بالخطأ مقدارا دوائيا أكبر

إذا تناولت بالخطأ مقدارا دوائيا أكبر أو إذا بلع طفل بالخطأ من الدواء، توجه حالا إلى الطبيب أو لغرفة الطوارئ في المستشفى، وأضمر معك علبة الدواء.
لكي يعلم الطبيب ماذا تناولت.

قد تعاني من الأعراض التالية:
توبات إختلاج، الشعور بإرتباك، دوام، إنخفاض الوعي، رجفان ومشاكل في القلب - التي تؤدي لعدم إنتظام النبض، كذلك غثيان أو الشعور بحرقان في المعدة.

إذا نسبت تناول الدواء في الوقت المطلوب، تناول الدواء حال تذكرك، إلا إذا اقترب وقت تناول الجرعة القادمة تقريبا.
لا يجوز تناول جرعة دوائية مضاعفة لتعويض عن الجرعة الدوائية المنسية.
يجب المواظبة على العلاج كما أوصاك الطبيب.

لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء بدون إستشارة الطبيب أو الصيدلي، حتى ولو لم يحسن على حالك المستحضر.

إذا توقفت عن تناول الدواء

لا يجوز التوقف عن تناول الدواء فقط لأنك تشعر بتحسن كبير.

من المهم أن تكمل العلاج كما وصف من قبل الطبيب.
إذا توقفت عن العلاج أبكر مما ينبغي، فإن التلوث قد يعود، حالتك قد تتفاقم أو أن الجرثومة قد تقاوم مقاومة للدواء.

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

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

4. الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال تافانين قد يسبب أعراضا جانبية عند بعض المستعملين.
لا نتدهش من قائمة الأعراض الجانبية، من الجائز أن تعاني أيا منها.

هذه الأعراض الجانبية هي عادة طفيفة أو متوسطة وفي أحيان متقاربة تختفي بعد وقت قصير.

يجب التوقف عن إستعمال تافانين والتوجه حالا للطبيب أو للمستشفى إذا كنت تعاني من الأعراض الجانبية التالية:

نادرة جدا (أعراض يمكن أن تظهر لدى حتى متعالج 1 من بين 10.000)
● رد فعل تحسسي، العلامات يمكن أن تشمل: طفح، مشاكل في التنفس أو في البلع، إنتفاخ الشفتين، الوجه، الحنجرة أو اللسان لديك.

يجب التوقف عن إستعمال تافانينك والتوجه حالا إلى الطبيب إذا كنت تلاحظ إحدى الأعراض الجانبية الخطيرة التالية - من الجائز أن تحتاج لعلاج طبي طارئ:

نادرة (أعراض يمكن أن تظهر لدى حتى متعالج 1 من بين 1.000)

- إسهال مائي الذي قد يكون دموي أيضا، حيث من الجائز أن يترافق بتقلصات في البطن وسخونة مرتفعة.
هذه قد تكون علامات لمشكلة خطيرة في الأمعاء.
● ألم وإلتهاب في الأوتار أو الأربطة، الأمر الذي قد يؤدي إلى تمزقها.
تر - العرقوب هو الذي يتأثر على الأغلب.
● إختلاجات.

- رؤية أو سماع أشياء غير موجودة (هذيان، إپارانويا).

- الشعور بإكتئاب، مشاكل نفسية، الشعور بعدم هدوء، أملاح غريبة أو كوابيس.
● إنخفاض نسب السكر في الدم (hypoglycemia) أو إنخفاض نسب السكر في الدم الذي يؤدي إلى سبات (سبات ناجم عن نقص السكر في الدم).
هذه المعلومات هامة بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من السكري.

نادرة جدا (أعراض يمكن أن تظهر لدى حتى متعالج 1 من بين 10.000)
● الشعور بحرقة، وخز، ألم أو خدر.
هذه يمكن أن تكون علامة لـ «إعتلال عصبي».

أعراض جانبية شيوعها غير معروف (أعراض شيوعها لم يحدد بعد)
● حالات نخر جلدي خطيرة تشمل متلازمة ستيفنس - جونسون و«إنتحلال البشرة الطرخي السمي» (TEN).
هذه يمكن أن تظهر على الجسم على شكل بقع تشبه الهدف مائلة للون الأحمر أو بقع دائرية تترافق أحيانا بحويصلات في مركزها، تقشر الجلد، تقرح في الفم، في الحنجرة، في الأنف، في الأجزاء التناسلية والعينين ومن الجائز أن يسببها سخونة وأعراض شبيهة بالإنتولانز.
● أنظر الفقرة 2.

- فقدان الشهية للطعام، إصفرار الجلد والعينين، بول بلون داكن، حكة أو حساسية في البطن.
هذه قد تكون علامات لمشاكل في الكبد التي قد تشمل فشل كبدي ميمت.

تغير رأيك وأفكارك (ردود فعل ذهانية) مع خطورة أفكار أو أفعال إنتحارية.

إذا تصدرت الرؤية لديك أو إذا كنت تعاني من إضطرابات أيا كانت في العينين خلال فترة العلاج ب تافانين، يجب إستشارة طبيب العينين بشكل فوري.

في حالات نادرة جدا لأعراض جانبية التي تستمر لفترة زمنية (حتى أشهر أو سنوات) أو أعراض جانبية دائمة، مثل إلتهاب في الأوتار، تمزق في الأوتار، آلام في المفاصل، آلام في الأطراف، صعوبة في المشي، آحاسيس شاذة التي توصف كتخز الدبابيس والإبر، وخز، دغدغة، حرق، خدر أو ألم (إعتلال عصبي)، إكتئاب، إرهاق، إضطرابات في النوم، خلل في الذاكرة، كذلك خلل في السمع، الرؤية، التذوق والشع بتعلق بإبطاء مضاد حيوي من نوع كويونولون وفلوروكويونولون في حالات معينة بدون علاقة لعوامل الخطورة التي كانت موجودة قبل العلاج.
● بلُغ عن حالات تضخم وُضعف جدار الأهرير أو تمزقات في جدار الأهرير (أم الدم وتسلسل)، التي قد تتسود وقد تكون مميتة، وعن تسرب في صمامات القلب لدى مرضى تلقاوا فلوروكويونولون.
● أنظر أيضا الفقرة 2.

إستشر الطبيب إذا تفاقت إحدى الأعراض الجانبية التالية أو إذا إستمرت لأكثر من عدة أيام:

شائعة (أعراض يمكن أن تظهر لدى حتى متعالج 1 من بين 10)

- مشاكل في النوم.

- صداع، الشعور بدوام.

- غثيان، تقيؤ وإسهال.

- إرتفاع نسبة إنزيمات كبد معينة في الدم.

غير شائعة (أعراض يمكن أن تظهر لدى حتى متعالج 1 من بين 100)

- تغيرات عدد جراثيم أو فطريات إضافية، تلوث ناتج عن فطر يسمى كانديدا الذي من الجائز أن يتطلب علاج.

- تغيرات في عدد خلايا الدم البيضاء في نتائج فحوص الدم (leukopenia, eosinophilia).

- الشعور بتوتر (قلق)، الشعور بإرتباك، الشعور بعصبية، الشعور بعمل للنوم، إرتجاف، الشعور بدوام (ثيرتوغو).

- ضيق في التنفس (dyspnea).

- تغيرات في حاسة التذوق، فقدان الشهية للطعام، معدة عصبية أو عسر هضم، ألم في منطقة البطن، الشعور بنفخة في البطن (غازات) أو إمساك.

- حكة وطفح جلدي، حكة شديدة أو شرى (urticaria)، فرط تفرق.

- ألم في المفاصل أو ألم في العضلات.

- قد تظهر نتائج شاذة في فحوص الدم جراء مشاكل في الكبد (زيادة في البيليروبين) أو في الكلى (زيادة في الكرياتينين).

- ضعف عام.

نادرة (أعراض يمكن أن تظهر لدى حتى متعالج 1 من بين 1.000)

- كمات وأنزفة تحدث بسهولة جراء إنخفاض في عدد الصفيحات الدموية (thrombocytopenia).

- إنخفاض نسبة خلايا الدم البيضاء (neutropenia).

- رد فعل مبالغ للجهاز المناعي (حساسية مفرطة).

- الشعور بوخز في اليدين وراحتي القدمين (paresthesia)

- مشاكل في السمع (ظنين في الأذنين) أو في الرؤية (تشوش الرؤية).

- ضربات قلب سريعة بشكل غير إعتيادي (tachycardia) أو إنخفاض ضغط الدم.

- ضعف عضلي. هذا الأمر لم يدرى مرضى الوهن العضلي الوبيل (myasthenia gravis - مرض نادر في الجهاز العصبي).

- تغيرات في الأداء الوظيفي للكلىة وأحيانا قصور كلوي الذي قد يحدث نتيجة رد فعل تحسسي للكلىة، المسمى إلتهاب النسيج الخلالي الكلوي (interstitial nephritis).

- سخونة.

- بقع حمامي (erythema) ذات حدود حادة مع/ بدون حويصلات، التي تتطور خلال ساعات من تناول ليفوفلوكساسين ويتم التعافي مع بقايا فرط التصبغ أو بعد الإلتهاپ: الأمر عادة ما يعود في نفس المنطقة من الجلد أو الغشاء المخاطي بعد التعرض ثانية لـ ليفوفلوكساسين.

- ضعف الذائرة

أعراض جانبية شيوعها غير معروف

(أعراض لم يحدد شيوعها بعد)
● تناقص كريات الدم الحمراء (فقر دم): قد يسبب شوحب أو إصفرار الجلد جراء تضمر خلايا الدم الحمراء؛ إنخفاض في تعداد كافة أنواع خلايا الدم (قلة الكريات الشاملة).

● سخونة، ألم في الحنجرة والشعور ببوكة عامة لا تزول.
من الجائز أن تحدث نتيجة إنخفاض عدد خلايا الدم البيضاء (ندرة الحميات).

● فقدان جريان الدم (رد فعل شبيه بصدمة إستهدافية).

● إرتفاع نسب السكر في دمك (فرط سكر الدم).
هذه المعلومات مهمة بالنسبة لمرضى السكري.

● تغيرات بحاسة الشم، فقدان حاسة الشم أو مذاق.

● مشاكل في الحركة والمشى (خلل في الحركة، إضطراب خارج الهرمي).

● فقدان مؤقت للوعي أو للثبات (إغماء).

● فقدان رؤية مؤقت، إلتهاب في العينين.

● تضمر روية السمع أو فقدان السمع.

● تسارع نظم القلب بشكل غير سليم، عدم إنتظام نظم القلب يشكل خطراً على الحياة، بما فيه سكتة قلبية، تغيرات في نظم القلب (التي تسمى "طالة مقطع QT"، الذي يلاحظ في فحص ECG، تخطيط النشاط الكهربائي للقلب).

● صعوبات في التنفس أو صغير (تشنج القصبات).

● ردود فعل تحسسية رتوية.

● إلتهاب البنكرياس.

● إلتهاب الكبد (hepatitis).

● زيادة حساسية الجلد لضوء الشمس وللضوء فوق البنفسجي.

● إلتهاب الأوعية الدموية جراء رد فعل تحسسي (vasculitis).

● إلتهاب مخاطية الفم.

● تمزقات عضلية وتلف عصلي (إنتحلال العضلات المخططة).

● إحمرار وإنتفاخ في المفاصل (إلتهاب المفاصل).

● ألم، بما في ذلك ألم في الظهر، في الصدر وفي الأطراف.

● توبات بورفيريا لدى مرضى البورفيريا (مرض إستقلابي نادر جدا).

● صداع متواصل مع أو بدون تشوش في الرؤية (إرتفاع حميد للضغط داخل الجمجمة).

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقت إحدى الأعراض الجانبية أو عندما تعاني من عرض جانبي لم يذكر 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.i) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط:

https://sideeffects.health.gov.il

5. كيفية تخزين الدواء؟

تجنب التسمية!
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 يسبب 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.
يجب التخزين بدرجة حرارة تقل عن 30 درجة مئوية.
يجب حفظ الأقراص في العلبة الأصلية.

6. معلومات إضافية

يحتوي الدواء بالإضافة للمادة الفعالة أيضاً:

Microcrystalline cellulose, hypromellose, crospovidone, sodium stearyl fumarate, titanium dioxide (E171), talc, macrogol 8000, red & yellow ferric oxide (E172).

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العلبة:

أقراص تافانينك هي أقراص مطلية مخصصة للبلع.
الأقراص مطاولة الشكل وذات خط للشطر.
ذات لون شاحب مائل للأصفر - أبيض حتى مائل للحمرة - أبيض.
الأقراص معبأة ضمن لوحات ذات 1, 5, 10, 7 أقراص.
من الجائز ألا تسوق كافة أحجام العلب.

صاحب الإمتياز والمستورد وعنوانه: سانوفي - أفنتيس إسرائيل م.ض، ص.ب. 8090.
نتانيا 4250499.

تم إعدادها في تموز 2022 بموجب تعليمات وزارة الصحة.

أو تشمل هذه النشرة على كافة المعلومات عن الدواء.
إذا توفرت لديك أية أسئلة أو إذا لم تكن واثقا من شيء ما الرجاء مراجعة الطبيب.

رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:

119442966321

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