

بطاقة معلومات
لسلامة المريض

إيكسيفي™
100 مغ
إنفليكسيماب
(Infliximab)

أبرز هذه البطاقة لأي
طبيب يشارك في علاجك

ويمكن أيضًا إخبار شركة فايزر
بالأعراض الجانبية على عنوان البريد
الإلكتروني:

isr.aereporting@pfizer.com

تمّ الموافقة على البطاقة بموجب
تعليمات وزارة الصحة في ديسمبر/
كانون الأول 2022

من باب تبسيط وتسهيل القراءة، تمّت
صياغة هذه البطاقة بصيغة المذكّر.
وعلى الرغم من ذلك، فإنّ الدواء
مخصّص لكلا الجنسين.

زيارة لدى أيّ أخصائيّ طبيّ.

احمل هذه البطاقة معك لمدة أربعة أشهر
بعد تلقّي آخر جرعة من إيكسيفي.

قد تظهر الأعراض الجانبية بعد مدة
طويلة من تلقّي الجرعة الأخيرة.

يمكن إخبار وزارة الصحة بالأعراض
الجانبية من خلال بوابة الإبلاغ عن
الأعراض الجانبية الموجودة في
الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة
على العنوان:

www.health.gov.il

أو بالدخول إلى الرابط التالي:

https://sideeffects.health.gov.il

الحمل والتطعيمات |

• إذا تلقّيت إيكسيفي أثناء الحمل، فقد
يكون طفلك عرضة لخطر أعلى
للإصابة بتلوث. من المهمّ إبلاغ طبيب
طفلك وأفراد آخرين من الطاقم الطبيّ
عن استخدامك لإيكسيفي قبل أن يتلقّى
طفلك أيّ لقاحات. إذا كنت قد تلقّيت
إيكسيفي أثناء الحمل، فلا يجوز إعطاء
لقاحات "حية" لطفلك لمدة 6 أشهر بعد
الولادة، ولا يجوز إعطاء لقاح بي سي
جي (BCG - للوقاية من السل) لطفلك
لمدة 12 شهرًا بعد الولادة. ينطبق ذلك
ما لم ينصح طبيب طفلك بخلاف ذلك.

في حالة الحمل، احتفظي بهذه البطاقة لمدة
12 شهرًا على الأقلّ بعد الولادة.

رجاء واطب على إحضار قائمة بجميع
الأدوية الأخرى التي تتناولها إلى كلّ

الشرح (الخراج)، مشاكل الأسنان
أو الشعور بالحرقنة أثناء التبول.

مشاكل القلب |

قبل استخدام إيكسيفي™

• أخبر الطبيب إذا كنت تعاني من أيّ
مشاكل في القلب، مثل فشل القلب.

خلال العلاج بإيكسيفي™.

• أخبر طبيبك فورًا إذا نشأت لديك
أعراض جديدة لفشل القلب أو
إذا تفاقمت أعراض فشل القلب
الموجودة أثناء العلاج بإيكسيفي™
وتشمل هذه الأعراض ضيق
التنفس، انتفاخ الساقين أو تغيّرات
في نظم القلب.

Pfizer

פיזור פרמצבטיקה ישראל בע"מ, רח' שוקר 9, הרצליה פיתוח
טל: 09-9700500 פקס: 09-9700501

بطاقة معلومات لسلامة المريض

إيكسيفي™

100 ملغ

إنفليكسيماب (Infliximab)

أبرز هذه البطاقة لأيّ طبيب يشارك في علاجك

تشمل بطاقة معلومات سلامة المريض معلومات سلامة مهمّة ينبغي لك أن تعرفها قبل بدء العلاج بإيكسيفي™ وخلالها.

المريض:

الطبيب:

رقم الهاتف:

من المهمّ أن تسجّل أنت وطبيبك الاسم التجاريّ للدواء الذي تتلقّاه ورقم الدفعة الإنتاجية الخاصّ بالجرعة.

تاريخ بداية العلاج بإيكسيفي™:

تواريخ تلقّي الدواء في الدورة الحالية:

عند البدء باستخدام بطاقة جديدة، رجاء الاحتفاظ بهذه البطاقة لمُدّة أربعة أشهر إضافية ليتسنى معاينتها إذا اقتضت الحاجة.

اقرأ "نشرة المستهلك" لإيكسيفي™ بإمعان قبل البدء باستخدام هذا الدواء. اطلب من طبيبك أن يسجل أدناه نوع وتاريخ الفحص/الفحوص الأخير/الأخيرة لاكتشاف السلّ الذي/التي قد

خضعت له/لها:

الفحص: _____/_____

التاريخ: _____/_____

النتيجة: _____/_____

قائمة أنواع الحساسية (الأرجية) المعروفة:

قائمة الأدوية الأخرى التي تتناولها:

العدوى |

قبل استخدام إيكسيفي™

• أخبر طبيبك إذا كنت تعاني من أي عدوى.

• من المهمّ جدًّا أن تخبر طبيبك إذا أصبت بالسلّ سابقًا أو إذا كنت على اتّصال قريب مع شخص مُصاب بالسلّ أو أصيب سابقًا بالسلّ. سيفحصك الطبيب كي يتحقّق ممّا إذا كنت مصابًا بالسلّ. اطلب من طبيبك أن يسجل في بطاقتك نوع وتاريخ فحص/فحوص السلّ الأخير/الأخيرة الذي/التي قد خضعت له/لها.

• أخبر طبيبك إذا كنت مصابًا بالتهاب الكبد (هيباتيتيس) من النوع ب أو إذا كنت على علم بأنك تحمل الفيروس المسبّب لهذا المرض أو كنت تشّبه بذلك.

خلال العلاج بإيكسيفي™

• أخبر طبيبك حالًا إذا كنت تعاني من علامات عدوى. قد تشمل هذه العلامات الحمّى، التعب، السعال الذي قد يستمرّ لفترة طويلة، ضيق التنفّس، العلامات الشبيهة بالإنفلونزا، انخفاض الوزن، التعرّق خلال الليل، الإسهال، القروح، تراكم القيح في الأمعاء أو حول