نشرة للمستهلكة بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) - 1986

يُسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

فِمينيت - أقراص

كل قرص يحوي:
ديسوجيستريل (Desogestrel) 0.15 ملغ
وايتينيل-استراديول (Ethinylestradiol) 0.02 ملغ.
مواد غير فعّالة ومستأرجة (مسببات الحساسية) في الدواء: أنظري بند 6 "معلومات إضافية" وفي بند 2 "معلومات مهمة عن جزء من مركبات الدواء".

أشياء من المهم معرفتها بخصوص وسائل منع الحمل الهرمونية المُدمجة (CHCs):

- إنها واحدة من الطرق المنعكسة (قابلة للعكس) الأكثر موثوقية لمنع الحمل, إذا تم استخدامها بشكل صحيح.
- إنها تزيد قليلًا من الإختطار لجلطات دموية في الأوردة والشرايين, خصوصًا في السنة الأولى من العلاج أو عند بدء العلاج من جديد بوسائل منع الحمل الهرمونية بعد انقطاع دام 4 أسابيع أو أكثر.
- يُرجى أن تكوني متيقظة وتوجهي لطبيبك إذا كنت تعتقدين أن لديك أعراض جلطة دموية (أنظري بند 4, "أعراض جانبية").
- نساء مُعينات لا يجب أن يتناولن القرص عقب مشاكل طبية حالية أو أمراض. يُرجى أن تقرئي هذه النشرة من أجل التأكد أن **فِمينيت** ملائم لك.
- لمنع الحمل, من المهم تناول **فِمينيت** حسب التعليمات والبدء بكل عبوة في الوقت. يُرجى أن تتأكدي من أنك تدركين ما يجب فعله إذا نسيت قرصًا أو إذا كنت تعتقدين أنك حامل.

اقرئي النشرة بإمعان حتى نهايتها قبل أن تستعملي الدواء لأنها قد تحتوي على معلومات مهمة لأجلك.

- تحتوي هذه النشرة على معلومات مُلخّصة عن الدواء. إذا كان لديك أسئلة إضافية, اسألي الطبيب أو الصيدلي.
- وُصِفَ هذا الدواء لعلاجك. لا تعطيه لآخرين. فهو قد يسبب لهم الضرر حتى وإن بدا لك أن وضعهم الصحي مشابه لوضعك.

1. لأي غرض مخصص الدواء؟

فِمينيت هو قرص مُدمج لمنع الحمل المُتناوَل عن طريق الفم ("القرص").

وسيلة منع الحمل هذه بجرعة منخفضة, تحتوي نوعين من هورمونات الجنس الأنثوية, أستروجين وپروجستوجن. تمنع هذه الهرمونات تسريح بويضة من المبايض خاصتك, هكذا لا يمكنك الحمل. يُحوّل أيضًا **فِمينيت** السائل (المُخاط) في عنق رحمك ليصبح لزجًا أكثر, الأمر الذي يُصعّب على المني الدخول إلى الرحم.

الفصيلة العلاجية: وسيلة منع حمل التي تدمج استروجين-پروجستوجن.

لا يحميك **فِمينيت** من التلوثات المَنقولة بالإتصال الجنسي, مثل المتدثرة أو HIV (إيدز). فقط الواقيات الذكرية (كوندوم) تستطيع المساعدة على فعل ذلك.

يجب تناول فِمينيت حسب التعليمات من أجل منع الحمل.

2. قبل استعمال الدواء

ملاحظات عامة

قبل البدء بتناول **فِمينيت** عليك قراءة المعلومات عن الجلطات الدموية الظاهرة في بند 2. من المهم بشكل خاص قراءة الأعراض لجلطات الدم – أنظري بند 4 "أعراض جانبية".

من المهم أن تفهمي الحسنات والإختطارات بتناول القرص قبل أن تبدئي بتناوله, أو عندما تقررين فيما إذا كنت ستستمرين في تناوله. بالرغم من أن القرص ملائم لمعظم النساء المُعافيات, إلا أنه لا يلائمهن جميعًا.

أخبري طبيبك إذا كان لديك أحد الأمراض أو عوامل الاختطار المذكورة في هذه النشرة.

قبل البدء بتناول القرص

- سيسألك طبيبك بخصوص المشاكل الطبية لديك ولدى عائلتك وسيفحص ضغط الدم لديك. من الممكن أن تحتاجي أيضًا فحوصات أخرى, مثل فحص الثدي.

أثناء تناولك القرص

- ستحتاجين **لفحوصات مُنتَظمَة** لدى طبيبك, غالبًا عندما تحتاجين وصفة طبية إضافية للقرص.
- ستحتاجين للذهاب **لفحوصات مُنتَظمَة للطاخة عنق الرحم.**
- **افحصي ثدييك** والحلمات كل شهر للعثور على تغييرات – أخبري طبيبك إذا كنت ترين أو تشعرين بأي شيء غريب, مثل كُتل أو ترصُّع (غمّازة) في الجلد.
- **إذا كنت بحاجة لإجراء فحوصات دم**, أخبري طبيبك أنك تتناولين قرص لمنع الحمل, لأنه من الممكن أن يؤثر القرص على نتائج جزء من الفحوصات.
- **إذا كنت بصدد اجراء عملية جراحية**, تأكدي بأن طبيبك على علم بذلك. قد تحتاجين إلى التوقف عن تناول القرص ما يقارب 6-4 أسابيع قبل الجراحة. وذلك من أجل التقليل من الاختطار لديك لجلطة دم (أنظري بند 2, **"متى لا يجوز استعمال فِمينيت"**). سيخبرك طبيبك متى يمكنك البدء بتناول القرص مجددًا.

متى لا يجوز استعمال فِمينيت

لا يجوز استعمال **فِمينيت** إذا كان لديك أحد الحالات المُفصّلة أدناه. سيتحدث طبيبك معك بخصوص وسيلة منع حمل أخرى التي ستكون ملائمة أكثر. أنظري أيضًا بند 2, **"تحذيرات خاصة بخصوص استعمال الدواء".**

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كان يوجد لديك (أو كان لديك بالماضي) جلطة دموية في أوعية دموية في الرجلين (خُثار الأوردة العميقة, DVT), في الرئتين (انصمام رئوي, PE) أو في أعضاء أخرى;
- كان معلوم لك أنه لديك اضطراب الذي يؤثر على تخثر دمك - مثلًا, نقص في بروتين C, نقص في بروتين S, نقص في مضاد الثرومبين III, عامل 5 ليدين أو أجسام مضادة ضد مضادات الفوسفوليبيدات;
- كنت بحاجة لجراحة أو أنك غير قادرة على الوقوف على رجليك لفترة زمنية متواصلة (أنظري بند 2 **"جلطات دموية"**);
- كان لديك في الماضي نوبة قلبية أو سكتة دماغية;
- كان يوجد لديك (أو كانت لديك في الماضي) ذبحة صدرية (وضع الذي يؤدي لألم حاد في الصدر وقد يكون علامة أولية لنوبة قلبية) أو نوبة إقفارية عابرة (TIA – أعراض مؤقتة لسكتة دماغية);
- كان يوجد لديك أحد الأمراض التالية التي قد تعزز من الاختطار لديك لجلطة دموية في الشرايين:
  - سكري وخيم مصحوب بضرر في الأوعية الدموية
  - ضغط دم مرتفع جدًا
  - مستوى مرتفع جدًا من الدهن في الدم (كولسترول أو دهون ثلاثية)
  - وضع المعروف بفرط – الهوموسيستيين
- كان يوجد لديك (أو كان لديك في الماضي) نوع من الصداع النصفي المُسمى "صداع نصفي مع هالة-أورة";
- كان يوجد لديك أو كان لديك في الماضي **مرض كبد وخيم;**
- كان لديك في الماضي **ورم في الكبد;**
- كان يوجد لديك أو كان لديك في الماضي **التهاب في البنكرياس** المرتبط بمستويات مرتفعة من الدهون في دمك;
- كان لديك سرطان المتأثر بهرمونات الجنس, مثل **سرطان ثدي مُعين, بطانة الرحم, أو المبيض;**
- كان يوجد لديك **نزيف مهبلي** الذي لم يُفسر من قبل طبيبك;
- كان يوجد لديك نمو غير سليم لمُخاط الرحم (Endometrial hyperplasia)
- **كنت حساسة (أرجية)** للمواد الفعّالة أو لأي واحد من المواد الإضافية التي يحتويها الدواء (أنظر بند 6);
- كان لديك التهاب كبد فيروسي من نوع C وتتناولين مستحضرات طبية التي تحتوي أومبيتاسفير / باريتابريفير / ريتونافير وداسابوفير أو جليكبريفير/فيبرنتسفير (أنظري أيضًا بند "تفاعلات بين الأدوية");
- كنت حامل أو تشكين بأنك قد تكونين حامل (أنظري بند "حمل, إرضاع وخصوبة").

إذا كنت تعانين أيًا من هذه, أو أنها حدثت للمرة الأولى أثناء تناولك **فِمينيت**, اتصلي بطبيبك بأقرب وقت ممكن. لا تتناولي **فِمينيت**.

تحذيرات خاصة بخصوص استعمال الدواء

متى يجب عليك التوجه إلى طبيبك؟

توجهي لمساعدة طبية طارئة

- إذا كنت تلاحظين أعراض محتملة لتجلّط دموي, التي قد يكون معناها أنك تعانين من جلطة دموية في الرجل (أي, خثار الأوردة العميقة), جلطة دموية في الرئتين (أي, إنصمام رئوي), نوبة قلبية أو سكتة دماغية (أنظري وصف الأعراض في بند 4 "أعراض جانبية").
- إذا كنت تختبرين أعراض وذمة وعائية مثل انتفاخ في الوجه, في اللسان و/أو في الحلق و/أو صعوبات في البلع أو شرى, التي قد تظهر مع صعوبات في التنفس (أنظري بند أدناه "قبل استعمال **فِمينيت**, أخبري طبيبك إذا كان أحد الأوضاع التالية ينطبق عليك").

قبل استعمال فِمينيت, أخبري طبيبك إذا كان أحد الأوضاع التالية ينطبق عليك.

إذا تطور الوضع أو تفاقم أثناء استعمال **فِمينيت**, **عليك إخبار طبيبك بذلك.**

- كان لديك ذات مرة مشاكل **في القلب, الدورة الدموية أو تجلط الدم**
- يوجد لديك **سكري**
- كان لديك ذات مرة مشاكل **في الكلية أو الكبد**
- كان لديك ذات مرة **اكتئاب وخيم**
- كان لديك ذات مرة **صداع نصفي**
- كانت لديك **مشاكل أثناء الحمل أو أثناء استعمال القرص**, مثل: حكة بكل الجسم, يرقان غير ناجم عن تلوث, أحجار في المرارة, ذئبة حمراء مجموعية (SLE), طفح شبيه بالحويصلات (herpes gestationis), مشاكل سمع (تصلب الأذن الوسطى); حالات نادرة أخرى التي تدعى البرفيرية (porphyria), وذمة وعائية وراثية ومكتسبة (عليك رؤية طبيبك على الفور إذا كنت تختبرين أعراض وذمة وعائية مثل انتفاخ في الوجه, في اللسان و/أو في الحلق و/أو صعوبات في البلع أو شرى, التي قد تظهر مع صعوبات في التنفس. قد تسبب المستحضرات التي تحتوي على أستروجين أعراض وذمة وعائية وراثية ومكتسبة أو قد تفاقمها).
- يوجد لديك **بقع بنية على الوجه أو الجسم** (كلَف), إذا كان ذلك, امتنعي عن التعرض المفرط للشمس أو الأشعة الفوق بنفسجية.
- يوجد لديك مرض كرون أو التهاب تقرحي في المعي الغليظ.
- يوجد لديك ذئبة حمراء مجموعية.
- يوجد لديك متلازمة انحلال الدم اليوريمي (اضطراب في تخثر الدم الذي يؤدي لفشل كلوي).
- يوجد لديك فقر دم منجلي (مرض وراثي بخلايا الدم الحمراء).
- يوجد لديك مستويات مرتفعة من الدهن في الدم (فرط ثلاثي الغليسيريد) أو تاريخ عائلي إيجابي بخصوص هذا الوضع. فرط ثلاثي الغليسيريد مرتبط باختطار مرتفع لتطور التهاب البنكرياس.
- كنت بحاجة لجراحة أو أنك غير قادرة على الوقوف على رجليك لفترة زمنية متواصلة (أنظري بند 2 "جلطات دموية").
- إذا كنت قد أنجبت للتو, فأنت باختطار مرتفع لجلطات دموية. عليك سؤال طبيبك, ما هو أقرب موعد بعد الولادة حيث يمكنك البدء فيه باستعمال **فِمينيت** (أنظري بند "القرص والخثرة").
- لديك التهاب في الأوردة تحت الجلد.
- لديك دوالي.

القرص والخثرة

جلطات دموية

استعمال وسائل منع هرمونية مدمجة مثل **فِمينيت**, يزيد من الاختطار لديك لتطوير جلطة دموية بالمقارنة مع عدم استعماله. في حالات نادرة, قد تسد الجلطة الدموية وعاء دموي وتسبب مشاكل جدية.

يمكن أن تتطور جلطات دموية
- في الأوردة (يدعى "خثار وريدي" أو VTE)
- في الشرايين (يدعى "خثار شرياني" أو ATE)

التعافي من جلطات دموية لا يكون دائمًا كاملًا. في حالات نادرة من الممكن أن تكون تأثيرات وخيمة متواصلة, أو, في حالات نادرة جدًا, قد تكون مميتة.

من المهم التذكر أن الاختطار العام لجلطة دموية ضارة بسبب استعمال فِمينيت يعتبر منخفضًا.

كيفية تمييز جلطة دموية

العلامات لجلطة دموية مفصّلة في بند 4 "أعراض جانبية". إذا كنت تلاحظين واحدة من العلامات لجلطة دموية, توجهي لعلاج طبي طارئ.

جلطة دموية في الوريد

ما الذي يمكن حصوله إذا تكوّنت جلطة دموية في الوريد؟

- تم ربط استعمال وسائل منع هرمونية مُدمجة بارتفاع الاختطار لجلطات دموية في الأوردة. بالرغم من ذلك, هذه الأعراض الجانبية نادرة.
- إذا تكونت جلطة دموية في الوريد في الرجل أو كف الرجل قد تتسبب بخُثار في وريد عميق (DVT).
- إذا انتقلت جلطة دموية من الرجل واستقرت في الرئة قد تتسبب في انصمام رئوي.
- في حالات نادرة جدًا قد تتشكل جلطة في الوريد في عضو آخر, مثل العين.

متى يكون الاختطار الأعلى لتطور جلطة دموية في الوريد؟

الاختطار الأعلى لتطور جلطة دموية في الوريد يكون خلال السنة الأولى من تناول وسائل المنع الهرمونية المُدمجة في المرة الأولى. قد يكون الاختطار أعلى أيضًا إذا قمت بتجديد تناول وسيلة المنع الهرمونية المُدمجة (نفس المستحضر أو مستحضر مختلف) بعد التوقف لـ 4 أسابيع أو أكثر.

ينخفض الاختطار بعد السنة الأولى, لكنه يبقى دائمًا أعلى بقليل من إذا لم تكوني تستعملين وسيلة منع هرمونية مُدمجة.

بعد التوقف عن تناول **فِمينيت**, الاختطار لديك لجلطة دموية يعود لسابق عهده خلال عدة أسابيع.

ما هو الاختطار لتطور جلطة دموية؟

الاختطار متعلق بالاختطار الطبيعي لديك لخثار وريدي وبنوع وسيلة المنع الهرمونية المُدمجة التي تتناولينها.

الاختطار الاجمالي لجلطة دموية في الرجل أو الرئتين مع **فِمينيت** هو منخفض.

- من بين 10,000 امرأة اللواتي لا تستعملن أي وسيلة منع هرمونية مُدمجة وغير حوامل, ما يقارب 2 يطوّرن جلطة دموية خلال سنة.
- من بين 10,000 امرأة اللواتي يستعملن وسيلة منع هرمونية مُدمجة التي تحتوي ليفونورجستريل, نورتيسترون أو نورجيستيمات, ما يقارب 7-5 يطوّرن جلطة دموية خلال سنة.
- من بين 10,000 امرأة اللواتي يستعملن وسيلة منع هرمونية مُدمجة التي تحتوي ديسوجيستريل مثل **فِمينيت**, ما يقارب 12-9 امرأة يطوّرن جلطة دموية خلال سنة.
- يختلف الاختطار لجلطة دموية وفق التاريخ الطبي الشخصي الخاص بك (أنظري **"عوامل التي تزيد الاختطار لجلطة دموية لديك"** فيما يلي).

عوامل التي تزيد الاختطار لجلطة دموية في الوريد لديك

الاختطار لجلطة دموية مع **فِمينيت** هو منخفض, لكن هناك عدة حالات التي ترفع من هذا الاختطار. الاختطار لديك أعلى:

- إذا كنت ذات وزن زائد جدًا (BMI فوق 30 كغم/متر مربع);
- إذا كان لدى شخص من عائلتك القريبة جلطة دموية في الرجل, في الرئتين أو في عضو آخر في سن مبكرة (مثلًا, تحت جيل 50 سنة). في هذه الحالة قد يكون لديك اضطراب وراثي في تجلط الدم;
- إذا كنت مضطرة للخضوع لعملية جراحية, أو في حالات لا تكوني قادرة على الوقوف على رجليك لفترة زمنية متواصلة بسبب إصابة أو مرض, أو أن رجلك مثبتة بالجبس. قد تكون حاجة لإيقاف استعمال **فِمينيت** عدة أسابيع قبل الجراحة أو عندما تقل حركتك. إذا اضطررت لإيقاف استعمال **فِمينيت**, إسألي طبيبك متى يمكنك البدء باستعماله مجددًا;
- مع التقدم في الجيل (خاصة فوق سن 35 سنة);
- إذا كنت قد أنجبت قبل أقل من عدة أسابيع.

الاختطار لتطور جلطة دموية يرتفع كلما كان لديك عوامل أكثر. رحلات جوية (أكثر من 4 ساعات) قد ترفع بشكل مؤقت الاختطار لديك لجلطة دموية, خصوصًا إذا كان لديك جزء من العوامل الأخرى في القائمة.

من المهم اخبار الطبيب إذا كانت أحد هذه الحالات تنطبق عليك, كذلك إذا لم تكوني متأكدة. قد يُقرر طبيبك إيقاف استعمال **فِمينيت**.

إذا تغيرت احدى الحالات المذكورة أعلاه اثناء استعمال **فِمينيت**, مثلًا إذا عاني أحد الأقرباء من انصمام دون سبب معلوم, أو إذا ارتفعت كثيرًا بالوزن, أخبري طبيبك.

جلطات دموية في الشريان

ماذا الذي يمكن حدوثه إذا تشكلّت جلطة دموية في الشريان؟

على غرار الجلطة الدموية في الوريد, قد تسبب جلطة في الشريان مشاكل وخيمة, مثلًا, قد تسبب نوبة قلبية أو سكتة دماغية.

عوامل التي تزيد الاختطار لديك لجلطة دموية في الشريان

من المهم ذكر أن الاختطار لنوبة قلبية أو سكتة دماغية نتيجة استعمال **فِمينيت** منخفض جدًا لكن قد يرتفع:

- مع التقدم في الجيل (فوق سن 35 سنة);
- **إذا كنت مدخنة.** خلال استعمال وسيلة منع هرمونية مُدمجة مثل **فِمينيت** يوصى بالتوقف عن التدخين. إذا لم تنجحي بالتوقف عن التدخين وكنت فوق جيل 35 سنة قد ينصحك الطبيب باستعمال نوع آخر من وسائل المنع;
- إذا كنت ذات وزن زائد;
- إذا كان لديك ضغط دم مرتفع;
- إذا كان لدى شخص من عائلتك القريبة نوبة قلبية أو سكتة دماغية في سن مبكرة (تحت جيل 50 سنة). في هذه الحالة قد يكون لديك اختطار أعلى للإصابة بنوبة قلبية أو سكتة دماغية;
- إذا كان لديك, أو لشخص من عائلتك القريبة مستوى مرتفع من الدهن في الدم (كولسترول أو دهون ثلاثية)
- إذا كان لديك صداع نصفي, خصوصًا صداع نصفي مع هالة-أورة
- إذا كان لديك مشكلة في القلب (اضطراب في الصمام, اضطراب في نظم القلب المُسمى رجفان أذيني);
- إذا كان لديك سكري.

إذا كان لديك أكثر من واحدة من هذه الحالات, أو أيًا منها كانت وخيمة بشكل خاص, الاختطار لتطور جلطة دموية قد يرتفع أكثر حتى.

إذا تغيرت احدى الحالات المذكورة أعلاه اثناء استعمال **فِمينيت**, مثلًا, إذا بدأت بالتدخين, عاني أحد الأقرباء من انصمام دون سبب معلوم أو إذا ارتفعت جدًا بالوزن, أخبري طبيبك.

القرص والسرطان

يُقلل القرص الاختطار لديك لسرطان المبيض والرحم, إذا تم أخذه لمدة طويلة. بالرغم من ذلك, على ما يبدو يرفع كذلك الاختطار بعض الشيء لديك **لسرطان عنق الرحم**, رغم أن ذلك قد ينبع من القيام بعلاقات جنسية دون واقي ذكري (كوندوم) وليس من القرص نفسه. يتوجب على كل النساء القيام بفحوصات دورية **لسطح عنق الرحم.**

إذا كان لديك **سرطان ثدي**, أو كان لديك في الماضي, لا يسمح لك بتناول القرص. يرفع القرص الاختطار بعض الشيء لسرطان الثدي. يرتفع هذا الاختطار كلما تناولت القرص لفترة أطول, لكنه يعود للمستوى الطبيعي تقريبًا بعد 10 سنوات من إيقافه. لأن سرطان الثدي نادر لدى النساء تحت جيل 40 سنة, العدد الإضافي لحالات سرطان الثدي بين المستخدمات الحاليات أو اللواتي تناولن القرص مؤخرًا صغير. مثلًا:

- من بين 10,000 امرأة **اللواتي لم تتناولن القرص أبدًا**, ما يقارب 16 امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 35.
- من بين 10,000 امرأة **اللواتي تناولن القرص لمدة 5 سنوات في سنوات العشرين المبكرة لديهن**, ما يقارب **18-17** امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 35.
- من بين 10,000 امرأة **اللواتي لم يتناولن القرص**, ما يقارب **100** امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 45.
- من بين 10,000 امرأة **اللواتي تناولن القرص لمدة 5 سنوات في سنوات الثلاثين المبكرة لديهن**, ما يقارب **110** امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 45.

الاختطار لسرطان الثدي لديك مرتفع, إذا كان لديك:

- قريبة عائلة (أم, أخت أو جدة) التي كان لديها بالماضي سرطان ثدي;
- وزن زائد وخيم.

توجهي فورًا إلى الطبيب إذا لاحظت تغيرات أيًا كانت في ثدييك, مثل ترصع (غمّازة) في الجلد, تغيرات في الحلمة أو أي كتلة ترينها أو تشعرين بها.

تناول القرص مرتبط أيضًا بأمراض الكبد, مثل اليرقان وأورام غير سرطانية في الكبد, لكن هذا نادر. في حالات نادرة جدًا, يرتبط القرص أيضًا بحالات معينة من سرطان الكبد في النساء اللواتي تناولنه لفترة طويلة.

توجهي فورًا إلى الطبيب إذا كنت تعانين من ألم وخيم في بطنك, أو من اصفرار الجلد أو العينين (يرقان). قد تضطرين الى التوقف عن تناول **فِمينيت**.

اضطرابات نفسية

نساء معينات اللواتي يستعملن وسائل منع حمل هرمونية, يشمل **فِمينيت**, قمن بالتبليغ عن **اكتئاب أو حالة مزاجية مكتئبة**. قد يكون الاكتئاب جدي وقد يؤدي احيانًا لأفكار انتحارية. إذا كنت تعانين من تغيرات في الحالة المزاجية وعوارض الاكتئاب توجهي لطبيبك لتلقي استشارة طبية إضافية بأقرب وقت ممكن.

تفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناولين أو تناولت في الآونة الأخيرة أدوية أخرى, بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب, مستحضرات نباتية وإضافات تغذيّة, أخبري الطبيب أو الصيدلي بذلك. بالإضافة لذلك, يجب إعلام كل طبيب أو طبيب أسنان الذي يصف لك دواء آخر (أو الصيدلي) أنك تستعملين **فِمينيت**. سبب ذلك هو أن **فِمينيت** قد يؤثر على نجاعة فاعلية أدوية أخرى وقد يسبب ارتفاع في التأثير (مثلًا سيكلوسپورين) أو انخفاض في التأثير (مثلًا لاموتريجين). ذكري طبيبك إذا كنت تتناولين هذه الادوية, في حالة وجب ملائمة علاجك.

كذلك, افحصي النشرات المرفقة بكل الأدوية الخاصة بك لكي ترين إذا كان يمكن تناولها مع وسائل منع هرمونية.

جزء من الأدوية قد تؤدي إلى تضرر نجاعة فِمينيت. هذه تشمل أدوية المستعملة لعلاج:

- **الصرع** (پريميدون, فينيتوئين, فينوباربيتال, كارپامازپين, أوكسكاربازبين, توپيرمات, فلبامات, مودفينيل)
- **السل** (ريفامپيسين);
- **تلوث بڤيروس الـ HIV-** (ريتوناڤير, نيلفيناڤير, نڤيرابين, إفاڤيرينز);
- **تلوث بڤيروس الكبد من نوع C** (مثلًا, بوسفرڤير, تلافرڤير);
- **أمراض تلوثية** أخرى (مثلًا جريسوفولڤين);
- **ضغط دم مرتفع في أوعية الدم في الرئتين** (بوسانتان);
- **حالات مزاجية مكتئبة** (دواء أو مستحضر يحتوي على نبات الهيپيريكوم (العرن المثقوب) – (St. John's Wort)

إذا كنت تتناولين أدوية أو مستحضرات نباتية التي قد تقلل من نجاعة **فِمينيت**, بالإضافة يجب استعمال وسيلة منع حاجبة. لأن تأثير دواء آخر على **فِمينيت** قد يستمر حتى 28 يوم بعد التوقف عن تناول الدواء, يجب مواصلة استعمال وسيلة المنع الحاجبة طوال هذه الفترة الزمنية.

لا يجوز تناول **فِمينيت** إذا كان يوجد لديك التهاب كبد ڤيروسي من نوع C وكنت تتناولين مستحضرات طبية التي تحتوي أومبيتاسڤير/ پاريتاپريڤير/ ريتوناڤير وداسابوڤير أو جليكپريڤير/ڤيبرنتسڤير, لأن ذلك قد يؤدي لارتفاع في نتائج فحوصات الدم لوظائف الكبد (ارتفاع بإنزيم الكبد من نوع ALT). سيصف طبيبك نوع آخر من وسائل منع الحمل قبل أن تبدئي العلاج بهذه المستحضرات الطبية. يمكن البدء من جديد بتناول **فِمينيت** بعد أسبوعين تقريبًا من إتمام هذا العلاج. أنظري "لا يجوز استعمال الدواء إذا".

فحوصات ومتابعة

إذا كنت بحاجة للقيام بفحوصات دم, أبلغي طبيبك أنك تتناولين القرص لأن القرص قد يؤثر على نتائج فحوصات دم معينة.

استعمال الدواء والغذاء

لا توجد تعليمات خاصة بخصوص الطعام والشراب أثناء تناول **فِمينيت**.

الحمل, الإرضاع والخصوبة

لا تستعملي **فِمينيت** إذا كنت حاملًا. إذا كنت تظنين أنك قد تكونين حامل, قومي بإجراء فحص حمل من أجل المصادقة بأنك حامل قبل أن تتوقفي عن تناول **فِمينيت**.

لا يوصى باستعمال **فِمينيت** أثناء الإرضاع. اسألي طبيبك بخصوص وسائل منع بديلة. من الممكن ألا يمنعك الإرضاع من الحمل.

السياقة واستعمال الآلات

لا يوجد **لفِمينيت** تأثير معروف على القدرة على السياقة أو على تشغيل الآلات.

معلومات مهمة عن جزء من مركبات الدواء

يحتوي هذا الدواء على لاكتوز. إذا قيل لك في الماضي من قبل الطبيب أنه يوجد لديك عدم تحمل لسكريات معيّنة, استشيري الطبيب قبل البدء بتناول هذا الدواء.

الاستعمال لدى المراهقات

لا توجد معلومات سريرية عن النجاعة والسلامة لدى المراهقات تحت جيل 18 سنة.

3. كيفية استعمال الدواء؟

يجب دائمًا استعمال الدواء حسب تعليمات الطبيب. عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكوني متأكدة بخصوص الجرعة وطريقة العلاج بالدواء.

كيفية تناول فِمينيت

من أجل منع الحمل, يجب دائمًا أخذ **فِمينيت** تمامًا كما هو موصوف في هذه النشرة أو كما أخبرك طبيبك أو الصيدلي.

خذي فِمينيت كل يوم لمدة 21 يوم

يأتي **فِمينيت** بلويحة من 21 قرص, حيث أن كل واحد معلّم في اللويحة باسم اليوم من الأسبوع.

- خذي القرص الخاص بك كل يوم في نفس الساعة.
- ابدئي عن طريق تناول القرص المعلّم باليوم الصحيح من الأسبوع.

تتمة

- تابعي باتجاه الأسهم على ظهر اللويحة. خذي قرصًا واحدًا في كل يوم حتى تنهين كل الـ 21 قرصًا.
- ابلعي كل قرص كاملًا مع الماء إذا دعت الحاجة.
- يُمنع سحق/شطر/مضغ القرص لأن هذه العمليات قد تشوش امتصاص المادة الفعّالة في القرص وبذلك تضر بنجاعته.

بعد ذلك خذي استراحة من 7 أيام بدون القرص.

بعد أن أخذت كل الـ 21 قرصًا في اللويحة, يوجد لديك 7 أيام خلالها لا تأخذين أقراصًا. لذلك, إذا تناولت القرص الأخير من عبوة واحدة في يوم الجمعة, خذي القرص الأول من العبوة التالية يوم السبت من الأسبوع التالي.

خلال عدة أيام من تناول القرص الأخير من اللويحة, من المفترض أن يظهر لديك نزيف مثل الطمث. من الممكن أن لا ينتهي النزيف عندما يحين وقت البدء باللويحة التالية من الأقراص.

لست بحاجة لاستعمال وسائل منع إضافية أثناء الأيام السبعة بدون القرص, ما دمت أخذت أقراصك بصورة صحيحة وكنت ستبدئين اللويحة التالية من الأقراص في الوقت.

بعد ذلك ابدئي اللويحة التالية

ابدئي أخذ اللويحة التالية من **فِمينيت** بعد السبعة أيام بدون القرص, سواء توقف النزيف أو لا. ابدئي دائمًا اللويحة الجديدة في الوقت.

ما دمت تتناولين **فِمينيت** بصورة صحيحة, دائمًا ستبدئين اللويحة الجديدة في نفس اليوم من الأسبوع.

بدء فِمينيت

كمستخدمة جديدة أو عندما تبدئين أخذ القرص مرة أخرى بعد استراحة

إمّا أن تأخذي قرص **فِمينيت** الأول في اليوم الأول من دورتك الشهرية التالية. عندما تبدئين بهذه الطريقة, ستكون لديك حماية ضد الحمل من القرص الأول.

أو إذا بدأت دورتك الشهرية, ابدئي بتناول **فِمينيت** في اليوم الخامس (حيث تعدين اليوم الأول من دورتك الشهرية كاليوم رقم 1), سواء توقف النزيف لديك أو لا. عليك كذلك استعمال وسيلة منع إضافية مثل الواقي الذكري (كوندوم), حتى تأخذين السبع أقراص الأولى بصورة صحيحة.

الإنتقال لفِمينيت من قرص آخر لمنع الحمل

- **إذا كنت تأخذين قرص المتناول 21 يومًا:** ابدئي بأخذ **فِمينيت** في اليوم التالي من انتهاء اللويحة السابقة. سيكون لديك حماية ضد الحمل من القرص الأول, لكن لن يكون لديك نزيف حتى تنتهي من اللويحة الأولى من **فِمينيت**.
- **إذا كنت تأخذين قرص المتناول 28 يومًا:** ابدئي بأخذ **فِمينيت** يوم بعد القرص الفعّال الأخير. ستكون لديك حماية ضد الحمل من القرص الأول. لن يكون لديك نزيف حتى تنتهي من اللويحة الأولى من **فِمينيت**.
- **أو إذا كنت تأخذين قرص من پروجستوچين فقط ("قرص-ميني" أو POP):** ابدئي **فِمينيت** في اليوم الأول للنزيف, حتى إذا كنت قد أخذت قرص-الميني لنفس اليوم. ستكون لديك حماية فورية ضد الحمل. إذا لم يكن لديك عادةً نزيف عندما كنت تأخذين قرص پروجستوچين فقط, تستطيعين التوقف عن أخذه في كل يوم والبدء بتناول **فِمينيت** في اليوم التالي. سيتوجب عليك استعمال وسيلة منع إضافية, مثل الواقي الذكري (كوندوم), لمدة 7 أيام.

الإنتقال لفِمينيت من حقنة پروجستوچين فقط, غرسة أو أداة داخل الرحم التي تسرح پروجستوچين (IUD)

ابدئي بأخذ **فِمينيت** عندما يكون من المفترض بك تلقي الحقنة التالية أو في يوم إزالة الغرسة أو الجهاز داخل-الرحم لديك. تأكدي من أنك تستعملين أيضًا وسيلة منع حمل إضافية, مثل واقي ذكري (كوندوم), لمدة الـ 7 أيام الأولى من تناول **فِمينيت**.

البدء بفِمينيت بعد إجهاض طبيعي أو اصطناعي

إذا كان لديك إجهاض طبيعي أو اصطناعي, قد يقول لك طبيبك أن تبدئي بأخذ **فِمينيت** فورًا. ما يعني أنه ستكون لديك حماية ضد الحمل فورًا من القرص الأول.

منع الحمل بعد الولادة

إذا أنجبت للتو, استشيري طبيبك بخصوص منع الحمل.

إذا لم تكوني ترضعين:

- يمكنك البدء بأخذ **فِمينيت** بعد ثلاثة أسابيع من الولادة, أو,
- يمكنك البدء بتناول **فِمينيت** بعد أكثر من ثلاثة أسابيع من الولادة, لكن سيتوجب عليك استعمال وسيلة منع إضافية, مثل واقي ذكري (كوندوم), حتى تأخذي السبعة أقراص الأولى بصورة صحيحة.
- إذا أقمت علاقة جنسية منذ الولادة, هنالك احتمال بأن تكوني حامل, لذلك عليك استعمال وسيلة أخرى لمنع الحمل, مثل واقي ذكري (كوندوم). في هذه الحالة, خذي القرص الأول من **فِمينيت** في اليوم الأول من دورتك الشهرية القادمة.

قرص الذي تمّ نسيانه

في حال كان التأخير في تناول قرص واحد أقل من 12 ساعة:

- خذي القرص المنسي فورًا والأقراص التالية كالمعتاد. أي, من الممكن أن تأخذي قرصيّن في يوم واحد.
- لا تقلقي, من غير المفروض أن تقل حمايتك ضد الحمل.

إذا كان التأخير بتناول قرص واحد أكثر من 12 ساعة, أو أنك نسيت تناول أكثر من قرص واحد:

- خذي القرص الأخير المنسي فورًا.
- اتركي الأقراص التي نسيتها في السابق في اللويحة
- خذي الأقراص التالية كالمعتاد. أي, من الممكن أن تأخذي قرصيّن في يوم واحد.
- استعملي وسائل منع إضافية (كوندومات مثلًا) خلال الـ 7 أيام التالية.
- افحصي كم قرصًا تبقى في العبوة بعد القرص الأخير المنسي:

إذا بقيّت أقل من 7 أقراص في العبوة:

- ○ لا تنسي استعمال وسائل حماية إضافية خلال الـ 7 أيام التالية.
- ○ عند إنهائك لويحة الأقراص, أبدئي لويحة جديدة في اليوم التالي, دون توقف.
- ○ إذا لم تتلقي دورة شهرية بعد انتهاء العبوة الثانية, قومي بإجراء فحص حمل قبل أن تبدئي لويحة إضافية.
- ○ **إذا نسيت قرصًا واحدًا أو أكثر في الأسبوع الأول (أيام 1 حتى 7) وأقمتّ علاقات جنسية في هذا الأسبوع, فإنك قد تدخلين في حمل.** تواصلي مع طبيبك أو الصيدلي للاستشارة في أقرب وقت ممكن.

إذا بقيت 7 أقراص أو أكثر في العبوة:

- ○ لا تنسي استعمال وسائل حماية إضافية خلال الـ 7 أيام التالية.
- ○ عند إنهائك العبوة, حافظي على استراحة من 7 أيام, قبل أن تبدئي بعبوة جديدة.
- ○ **إذا نسيت قرصًا واحدًا أو أكثر في الأسبوع الأول (أيام 1 حتى 7) وأقمتّ علاقات جنسية في هذا الأسبوع, فإنك قد تدخلين في حمل.** اتصلي بطبيبك أو الصيدلي للاستشارة في أقرب وقت ممكن. من الممكن أن يُوصوا لك باستعمال وسيلة طوارئ لمنع الحمل.

إذا نسيت أيّة أقراص في اللويحة, ولم يحدث الطمث في الاستراحة الأولى الخالية من الأقراص, من الممكن أنك حامل. اتصلي بطبيبك, أو قومي بنفسك بإجراء فحص للحمل.

إذا بدأت لويحة جديدة من الأقراص بتأخير, أو أجريت "أسبوع استراحة" أطول من سبعة أيام, من الممكن أن لا تكوني محمية من الحمل. إذا أقمت علاقات جنسية في الأيام السبعة الأخيرة, استشيري طبيبك أو الصيدلي. قد تحتاجين إلى التفكير بوسيلة طوارئ لمنع الحمل. بالإضافة إلى ذلك, عليك استعمال وسائل منع إضافية, مثل واقي ذكري (كوندوم), لمدة 7 أيام.

قرص مفقود

إذا فقدت قرصًا,

إمّا أن تأخذي القرص الأخير في اللويحة بدلًا عن القرص المفقود. بعد ذلك, خذي جميع الأقراص الأخرى في الأيام الملائمة. دورتك الشهرية ستكون أقصر بيوم واحد من المعتاد, لكن حمايتك ضد الحمل لن تتأثر. بعد الـ 7 أيام دون القرص, سيكون لك يوم بداية جديد, يوم واحد أبكّر من اليوم السابق الذي كان لديك.

أو إذا كنت لا تريدين تغيير اليوم الأول لتناول القرص, خُذي قرص من لويحة إضافية. بعد ذلك, خُذي جميع الأقراص الأخرى من لويحتك الحالية, كالمعتاد.

تستطيعين الاحتفاظ باللويحة الإضافية المفتوحة في حال فقدتي أقراصًا إضافية.

إذا كنت تتقيئين أو تعانين من الإسهال

إذا كنت تتقيئين أو تعانين من إسهال شديد, جسمك لن يتلقى جرعة الهورمونات الاعتيادية من هذا القرص.

إذا كنت تتقيئين خلال **4-3 ساعات** بعد تناول القرص, الوضع مماثل لقرص منسي. عليك إتباع النصائح بخصوص الأقراص المنسية. أنظري بند 3, **"قرص الذي تمّ نسيانه"**.

إذا يوجد لديك إسهال وخيم **لمدة تزيد عن 12 ساعة بعد تناول فِمينيت**, اتبعي التعليمات بخصوص إذا كنت بتأخير أكثر من 12 ساعة أنظري بند 3, **"قرص الذي تمّ نسيانه"**.

تحدثي مع طبيبك إذا استمر عسر الهضم لديك أو تفاقم. قد يوصي بوسيلة أخرى لمنع الحمل.

دورة شهرية التي تم تفويتها – هل من الممكن بأنك حامل؟

أحيانًا, ستفوتين نزيف خلال أسبوع الاستراحة من الأقراص. قد يبدو هذا كأنك حامل, لكن هذا غير مُرجّح بشدة إذا تناولت أقراصك بالشكل الصحيح. ابدئي اللويحة التالية في الوقت المعتاد. إذا كنت تعتقدين بأنه من الممكن أنك وضعت نفسك باختطار للحمل (على سبيل المثال, عن طريق نسيان أقراص أو تناول أدوية أخرى), أو إذا لم يأت النزيف الثاني أيضًا, عليك إجراء فحص للحمل. إذا كنت حاملًا, توقفي عن تناول **فِمينيت** وتوجهي إلى طبيبك.

تناول أكثر من قرص واحد ليس من المفروض أن يُسبب ضررًا

من غير المرجح أن تناول أكثر من قرص واحد سيسبب لك أي ضرر, لكن من الممكن أن تشعري بغثيان, تتقيئين أو أن يكون لديك نزيف مهبلي معيّن. تحدثي مع طبيبك إذا كان يوجد لديك أحد هذه الأعراض.

إذا بلع طفل من القرص, توجهي فورًا إلى الطبيب أو غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضري عبوة الدواء معك.

باستطاعتك تأخير الدورة الشهرية

إذا كنت تريدين تأخير تلقي الدورة الشهرية, قومي بانهاء لويحة الأقراص التي تتناولينها. ابدئي اللويحة التالية في اليوم التالي, دون توقف. خذي هذه اللويحة بالطريقة الاعتيادية. بعد اللويحة الثانية, اتركي 7 أيام دون قرص كالمعتاد, وبعد ذلك ابدئي اللويحة التالية من الأقراص, كالمعتاد. خلال استعمال اللويحة الثانية, من الممكن أن يكون لديك أنزفة غير متوقعة أو تبقّع في أيام تناول القرص, لكن لا تقلقي.

عندما تريدين الدخول في الحمل

إذا كنت تخططين لحمل, يُفضل استعمال وسيلة أخرى لمنع الحمل بعد إيقاف **فِمينيت**, حتى تتلقين دورة شهرية ملائمة. يستند طبيبك على تاريخ طمثك الطبيعي الأخير قبل أن دخلت في الحمل, ليقول لك ما هو تاريخ الولادة المتوقع. بالرغم من ذلك, لن ينتج ضرر لك أو لطفلك إذا دخلت فورًا في الحمل.

4. أعراض جانبية

ككل أي دواء, قد يسبب استعمال **فِمينيت** أعراضًا جانبية لدى جزء من المستخدمات.

لا تفزعي من قراءة قائمة الأعراض الجانبيّة. قد لا تصابين بأي واحدة منها.

إذا كان لديك أية أعراض جانبية, خاصةً إذا كانت جديّة ومتواصلة, أو أن هناك أي تغير في صحتك الذي تعتقدين بأنه قد يكون نتيجة **لفِمينيت**, الرجاء تحدثي مع طبيبك.

اختطار مرتفع لجلطات دموية في الأوردة والشرايين موجود لدى كل النساء اللواتي يتناولن وسائل منع هرمونية مُدمجة. أنظري بند 2 **"قبل استعمال الدواء".**

تواصلي مع طبيب على الفور إذا كنت تختبرين أحد الأعراض التالية لوذمة وعائية: انتفاخ في الوجه, في اللسان و/أو في الحلق و/او صعوبات في البلع أو شرى التي قد تظهر مع صعوبات في التنفس (أنظري كذلك بند 2 "قبل استعمال الدواء").

أعراض جانبية وخيمة – توجهي للطبيب فورًا:

علامات لخُثار الأوردة العميقة تشمل:

انتفاخ رجل واحدة أو على امتداد وريد في الرجل أو في كف القدم خاصة عندما يكون مصحوبًا بـ:
- ألم أو حساسية في الرجل اللذان قد يكونان محسوسان فقط وقت الوقوف أو المشي;
- سخونة زائدة في الرجل المصابة;
- تغير في لون جلد الرجل, كأن تتحول لشاحبة, حمراء أو زرقاء.

علامات لإنصمام رئوي:
- ضيق تنفس مفاجئ غير مُبرر أو أنفاس سريعة;
- سُعال مفاجئ دون سبب واضح, الذي قد يكون دمويًا;
- آلام حادة في الصدر التي قد تتفاقم مع الأنفاس العميقة;
- شعور وخيم بالدوار أو دوخة;
- نظم قلب سريع أو غير منتظم;
- ألم بطن وخيم;

إذا لم تكوني متأكدة, توجهي إلى الطبيب حيث أن جزءًا من هذه الأعراض, مثل سُعال أو ضيق تنفس, قد تحسب خطأً كوضع مُعتدل أكثر, مثل تلوث في مجاري التنفس (على سبيل المثال رشح).

علامات لخُثار في وريد الشبكية (جلطة دموية في العين):

أعراض التي تظهر غالبًا بعين واحدة: فقدان فوري للبصر أو تشوش رؤية دون آلام, الذي قد يتطور لفقدان الرؤية.

علامات لنوبة قلبية:
- آلام, عدم راحة, ضغط, ثقل في الصدر;
- شعور تشنج أو امتلاء في الصدر, في الذراع أو تحت عظم الصدر;
- امتلاء, مشاكل هضم أو شعور باختناق;
- عدم راحة في القسم العلوي من الجسم الذي يُشع إلى الظهر, الفك, الحلق, الذراع والبطن;
- تعرق, غثيان, تقيؤ أو دوخة;
- ضعف متطرف, قلق, أو ضيق تنفس;
- نظم قلب سريع أو غير منتظم.

علامات لسكتة دماغية:
- ضعف أو قلة شعور مفاجئين في الوجه, الذراع أو الرجل, خاصة في جانب واحد من الجسم;
- ارتباك مفاجئ, صعوبة في التكلم أو في الفهم;
- مشكلة مفاجئة بالرؤية في عين واحدة أو في كلتا العينين;
- صعوبة مفاجئة في المشي, دوخة, فقدان التوازن أو التناسق;
- ألم رأس مفاجئ, وخيم أو متواصل دون سبب معروف;
- فقدان وعي أو إغماء مع أو بدون اختلاجات.

أحيانًا أعراض السكتة قد تكون قصيرة مع تعافي تقريبًا فوري وكامل, لكن عليك التوجه, بالرغم من ذلك, لعلاج طبي طارئ حيث أنك قد تكونين باختطار لسكتة دماغية إضافية.

علامات لجلطات دموية التي تعيق أوعية دموية أخرى:
- انتفاخ وزرقة خفيفة (تغير في اللون) في أحد الأطراف;
- ألم بطن وخيم (بطن حاد [شديد]).

علامات لرد فعل تحسسي وخيم لفِمينيت: انتفاخ الوجه, الشفتين, الفم, اللسان أو الحلق.

علامات لسرطان ثدي تشمل:
- تَرَصُّع (غمّازة) في الجلد;
- تغيرات في الحلمّة;
- كل كتلة تستطيعين رؤيتها أو الشعور بها.

علامات لسرطان عنق الرحم تشمل:
- إفراز مهبلي ذو رائحة غير لطيفة ويحتوي على دم;
- نزيف مهبلي غير طبيعي;
- آلام في الحوض;
- ألم عند الجماع الجنسي.

علامات لمشاكل وخيمة في الكبد تشمل:
- ألم وخيم في أعلى البطن;
- اصفرار الجلد أو العينين (يرقان).

إذا كنت تعتقدين بأنه من الممكن أنه يوجد لديك أي واحد من هذه, توجهي إلى الطبيب فورًا. قد تحتاجين إلى التوقف عن تناول **فِمينيت**.

أعراض جانبية إضافية

اعراض جانبية شائعة (اعراض التي تظهر بـ 10-1 مستخدمات من بين 100)
- **صداع;**
- **زيادة في الوزن;**
- **مشاكل في الثديين**, مثل ألم أو حساسيّة في الثديين;
- **اكتئاب أو تغيرات في المزاج;**
- **مشاكل في البطن**, مثل غثيان; ألم بطن;

أعراض جانبية غير شائعة (أعراض التي تظهر بـ 10-1 مستخدمات من بين 1,000)
- **تضخم الثديين;**
- **تقيؤ;**
- **إسهال;**
- **حصر سوائل** (انتفاخ في اليدين, في الكاحلين أو في القدمين – علامة على حصر سوائل);
- **انخفاض في الرغبة الجنسية;**
- **صداع نصفي** (توجهي إلى الطبيب في أسرع وقت ممكن إذا كان هذا صداعك النصفي الأول أو أنه أشد من المعتاد أو إذا كان ألم الرأس وخيمًا, غير طبيعي أو متواصل لفترة طويلة);
- **مشاكل جلد, كالطفح أو الشرى;**

أعراض جانبية نادرة (أعراض التي تظهر بـ 10-1 مستخدمات من بين 10,000)
- **تغيرات في إفرازات من المهبل – نزيف غير طبيعي من المهبل** – أنظري بند 4 " نزيف بين طمثين من غير المفروض أن يستمر لوقت طويل"
- **انتاج سائل حليبي من حلمات الثديين;**
- **ردود فعل حساسية مفرطة;**
- **عدم راحة في العينين, إذا كُنت تضعين عدسات لاصقة;**
- **حُمامَى عَقِدة - (انتفاخ الذي يشبه الكدمة في مقدمة الساقين);**
- **حُمامَى عَديدةُ الأَشْكال - (هذه ظاهرة جلدية);**
- **انخفاض في الوزن;**
- **ارتفاع في الرغبة الجنسية;**
- **جلطات دموية ضارة في الوريد أو في الشريان, على سبيل المثال:**
  - ○ في الرجل أو في كف القدم;
  - ○ في الرئة;
  - ○ نوبة قلبية;
  - ○ سكتة دماغية;
  - ○ سكتة دماغية صغيرة أو أعراض مؤقتة تشبه السكتة الدماغية, المعروفة كنوبة إقفارية عابرة
  - ○ جلطات دموية في الكبد, في البطن/في المصران, في الكلى أو في العين.

الاختطار بأن يكون لديك جلطة دموية قد يكون أكبر, إذا كان لديك أية أوضاع أخرى التي تزيد هذا الاختطار (أنظري بند 2).

- **رد فعل أرجي** وخيم **لفِمينيت**
- **سرطان ثدي**
- **سرطان عنق الرحم**
- **مشاكل كبد وخيمة**
- **ضغط دم مرتفع**
- **حجارة في المرارة**
- **رقص** (مشكلة في الجهاز العصبي التي تسبب حركات مفاجئة (تشنجات) خارجة عن السيطرة)
- تفاقم **مرض الذئبة الاحمرارية المجموعية**
- **مشاكل في البطن وفي المصران** مثل التهاب البنكرياس, مرض كرون; التهاب تقرحي للأمعاء الغليظة
- تفاقم **تصلب الأذن** (مشكلة سمع)
- **مشاكل مع السكر في الدم**
- تفاقم وضع نادر المدعو **برفيرية**
- تفاقم في **مشاكل جلدية**, مثل بُقع بُنيّة على الوجه أو الجسم (كلَف) طفح شبيه بالحويصلات (herpes gestationis)

أعراض جانبية شيوعها غير معروف (أعراض التي لم يتم تحديد مدى شيوعها بعد):
- وذمة وعائية, خصوصًا لدى المتعالجين الذين يوجد لديهم تاريخ (عائلي) من وذمة وعائية.

أخبري طبيبك أو الصيدلي إذا كنت قلقة بخصوص أيّ من الأعراض الجانبية التي تعتقدين بأنها قد تنتج بسبب **فِمينيت**. كذلك, أخبريهم إذا كانت أوضاع قائمة تتفاقم وقت تناولك **فِمينيت**.

النزيف بين الدورات الشهرية من غير المفروض أن يستمر لوقت طويل

لدى بعض النساء يوجد نزيف قليل, غير متوقع, أو تبقّع خلال تناول **فِمينيت**, خاصة خلال الأشهر الأولى. بشكل طبيعي, هذا النزيف لا يُشكل سببًا للقلق ويتوقف بعد يوم أو اثنين. استمري في تناول **فِمينيت** كالمعتاد; من المفروض أن تختفي المشكلة بعد عدد اللويحات الأولى.

من الممكن أن يكون لديك أيضًا نزيف غير متوقع, إذا كنت لا تتناولين الأقراص بشكل ثابت, لذلك حاولي تناول القرص في نفس الوقت في كل يوم. بالإضافة إلى ذلك, نزيف غير متوقع قد ينتج أحيانًا بسبب أدوية أخرى.

حددي دورًا لدى طبيبك إذا كان يوجد لديك نزيف أو تبقّع الذي:
- يستمر لأكثر من الأشهر الأولى للاستعمال
- يبدأ بعد أن تتناولين **فِمينيت** لمدة من الزمن
- يستمر أيضًا بعد أن توقفت عن تناول **فِمينيت**

إذا ظهر عرض جانبي, إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية, أو عندما تعانين من عرض جانبي لم يُذكر في هذه النشرة, عليك استشارة الطبيب.

يمكن التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" الموجود في صفحة البيت لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجه لنموذج الإنترنت للتبليغ عن الأعراض الجانبية, أو عن طريق الدخول للرابط:
https://sideeffects.health.gov.il

5. كيفية تخزين الدواء؟

- تجنبي التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيدًا عن متناول أيدي الأطفال ومجال رؤيتهم و/أو الرضع وبذلك يُمنع التسمم. لا تسببي التقيؤ دون أمر صريح من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية الذي يظهر على ظهر العبوة. تاريخ انتهاء الصلاحية يرجع إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- **شروط التخزين:** يجب التخزين تحت 25 درجة مئوية, في العبوة الأصلية.
- لا يجوز إلقاء أدوية إلى مصرف المجاري أو إلى سلة النفايات المنزلية. اسألي الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد بالاستعمال. هذه الوسائل تساهم في الحفاظ على البيئة.

6. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المواد الفعّالة, يحتوي فِمينيت أيضًا على:

Lactose monohydrate, potato starch, povidone, silica colloidal anhydrous, stearic acid, hypromellose, macrogol 6000, alpha-tocopherol, magnesium stearate, propylene glycol, quinoline yellow (E104).

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة:

قرص دائري محدب الأطراف بلون أصفر فاتح مع وسم "RG" في جهة واحدة و-"P9" في الجهة الأخرى.

كل عبوة من **فِمينيت** تحتوي على 1, 3 أو 4 لويحات من 21 قرصًا. قد لا تكون جميع أحجام العبوات مسوّقة.

تمت المراجعة في تموز 2022 حسب تعليمات وزارة الصحة.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة: 128-57-30568-00

المنتج وصاحب التسجيل

دكسل م.ض.

شارع دكسل 1, أور عكيفا 3060000, إسرائيل