

سينتريديوس

محلول للإعطاء عن طريق الفم

المادة الفعالة وكميته بوحدة مقدار دوائي:

پريدينيزولون (على شكل فوسفات الصوديوم) 1 ملغم/مل

prednisolone (as sodium phosphate) 1mg/ml

المواد غير الفعالة ومولدات الحساسية في المستحضر: أنظر الفقرة 2 "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء" والفقرة 6 "معلومات إضافية".

إقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل إستعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي. وُصف هذا الدواء من أجلك. لا تعطه للأخرين. فهو قد يضرهم حتى لو بدا لك أن حاليهم الطبية مشابهة لحالتك.

1. لأي غرض مخصص الدواء؟

يستعمل سينترديوس لعلاج:

- أمراض الروماتيزم وأمراض الأنسجة الضامنة مثل: إلتهاب المفاصل الروماتيزمي (من أجل مرض مُزمن أولى وعلاج داعم)، نَدبة حمامية جهازية (مرض لا يهدى للأعضاء)، إلتهاب الجلد والعضل الخفيف حتى المتوسط في مرحلة الطفولة (juvenile dermatomyositis)

حالات تحسسية خطيرة أو منهكة، والتي لا يمكن علاجها بشكل روتيني مثل: الربو القصبي لدى الأطفال، الربو القصبي لدى الكبار (العلاج داعم)

الغرناوية لدى الأطفال وللعلاج داعم لدى الكبار

فقر الدم الإنحلالي المكتسب (مناعي ذاتي، لعلاج داعم)

الفصيلة العلاجية: چلوكوكورتيكويثيدات.

يحتوي سينترديوس على المادة الفعالة پريدينيزولون، التي تنتمي إلى فصيلة الأدوية المسماة كورتيكوسيرويثيدات أو "ستيروئيدات". تعمل الستيروئيدات عن طريق تقليل الإلتهاب وإضعاف رد الفعل المناعي للجسم.

سينترديوس - معلومات مفيدة

توجد الكورتيكوسيرويثيدات بشكل طبيعي في الجسم وتساعد في الحفاظ على الصحة والعافية. تقوية الجسم بستيروئيدات إضافية (مثل پريدينيزولون) هي طريقة ناجحة لعلاج الأمراض المختلفة المرتبطة بالإلتهابات في الجسم. يقلل پريدينيزولون من هذا الإلتهاب، وإلا قد يؤدي إلى تفاقم حالتك.

2. قبل إستعمال الدواء

لا يجوز إستعمال سينترديوس إذا:

- كنت حساساً (أليرجي) لـ پريدينيزولون أو لكل واحد من المركبات الإضافية التي يحويها الدواء التي تظهر في الفقرة 6. تشمل ردود الفعل التحسسية أعراضًا خفيفة مثل حكة و/أو طفح. تشمل الأعراض الأكثر شدة إنفاخاً في الوجه، الشفتين، اللسان و/أو الحنجرة مع صعوبة في البلع أو التنفس.
- تلقيت مؤخرًا لقاحاً حياً أو هناك لقاح حي مخطط له.
- وُجدت لديك تلوثات الدوارة الإستوائية.
- وُجدت لديك تلوثات جهازية، بما في ذلك التلوثات الفطرية.
- وُجد لديك مرض السل، قرحة المعدة، ذهان، هربس (القوباء) العين.

تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء

قبل العلاج بـ سينترديوس، أخبر الطبيب، خاصة إذا كنت تعاني، عانيت ذات مرة أو إذا عانى أحد أفراد عائلتك من:

- إكتئاب شديد، مرض الهوس الإكتئابي (اضطراب ثنائي القطب)، ذهان أو مرض نفسي آخر. هذا يشمل الإكتئاب قبل أو أثناء تناول الأدوية الستيروئيدية مثل سينترديوس؛

- سل؛

- سكري؛

- صرع (epilepsy)؛

إضطرابات في الرؤية بما في ذلك تشوش الرؤية - تحدث إلى الطبيب إذا كانت رؤيتك مشوشاً، إذا حدثت صعوبة في القراءة أو أي تغيير آخر في الرؤية أثناء العلاج أو بعده؛

مرض في العينين الناتج عن ارتفاع الضغط داخل العين (چلوكوما)؛

ترقق العظام (هشاشة العظام)؛

مشاكل العضلات بعد تناول الستيروئيدات في الماضي؛

قرحة المعدة؛

قصور كلوي، ارتفاع ضغط الدم، قصور القلب أو إذا عانيت مؤخرًا من نوبة قلبية؛

تصلب الجلد (المعروف أيضاً باسم التصلب الجهازي، الذي هو إضطراب مناعي ذاتي)، لأن مقداراً دولائياً يومياً ذو 15 ملغم أو أكثر يمكن أن يزيد من خطرة حدوث تعقيد خطير يسمى تصلب الأنسجة الضامنة مع أزمة كلوية (scleroderma renal crisis). تشمل علامات تصلب الأنسجة الضامنة المصحوب بأزمة كلوية إرتفاع ضغط الدم وإنخفاض إنتاج البول. من شأن الطبيب أن يتضمن بفحص ضغط الدم والبول لديك بانتظام؛

أي مشكلة في الكبد: من الجائز أن يوجهك الطبيب لإجراء فحوص إضافية أثناء العلاج بالدواء؛

قصور في عمل الغدة الدرقية (Hypothyroidism)؛

ساركوما على إسم كابوزي (Kaposi's sarcoma)؛

إذا كانت أي من هذه تتطابق عليك، أو إذا لم تكن متأكداً، تحدث إلى طبيب أو الصيدلي قبل إستعمال الدواء.

مشاكل الصحة النفسية أثناء تناول پريدينيزولون

يمكن أن تحدث مشاكل الصحة النفسية أثناء تناول ستيرويثيدات مثل پريدينيزولون (أنظر أيضاً الفقرة 4، الأعراض الجانبية).

قد تكون هذه الأمراض خطيرة.

تبدأ عادة في غضون بضعة أيام أو أسبوعين من بدء تناول الدواء.

من المرجح أكثر أن تحدث في المقادير الدوائية المرتفعة.

تختفي معظم هذه المشاكل إذا تم خفض المقدار الدوائي أو إذا تم التوقف عن تناول الدواء مع ذلك، إذا حدثت مشاكل فعلًا، من الجائز أن تتطلب علاجاً

تحدث إلى الطبيب إذا ظهرت عنده (أو عند أي شخص يتناول هذا الدواء) علامات مشاكل الصحة النفسية. هذا مهم بشكل خاص إذا لم تكن مكتباً أو ربما تفك في الإنتحار. في حالات قليلة، حدثت مشاكل في الصحة النفسية حتى عندما تم خفض المقادير الدوائية أو عندما تم تناول الدواء تماماً.

جدري الماء، القوباء المنطقية أو الحصبة: أخبر الطبيب إذا مرضت في الماضي بجدري الماء، القوباء المنطقية أو الحصبة أو في حال تلقيت في الماضي لقاهاً لهذه التلوثات. أثناء تناول الدواء يجب الإلتزام بتناول الماء، القوباء المنطقية أو الحصبة، خاصة إذا لم تصب بهذه الأمراض في الماضي. في حال كنت على إتصال بمرضى مصابين بهذه الأمراض في الأشهر الثلاثة الماضية، أو إذا أصبحت بجدري الماء، القوباء المنطقية أو الحصبة يجب التوجه إلى الطبيب على الفور.

سينصحك الطبيب بالعلاج اللازم. من الجائز أن يقوم بتغيير المقدار الدوائي للدواء.

لقاها: في حال كنت قد تلقيت لقاهاً مؤخرًا أو إذا كنت تخطط لتلقي لقاهاً، أخبر الطبيب قبل تناول الدواء. هذا لأنه لا يجوز إعطاء لقاهاً لشخص يتناول الدواء.

ضعف في جهاز المناعة بسبب المقادير الدوائية المرتفعة من الكورتيكوسيرويثيدات. قد تكون الإستجابة المناعية للقاهاً الأخرى منخفضة.

إيقاف العلاج: يستشر الطبيب قبل إيقاف العلاج بالمستحضر. لا يجوز التوقف عن العلاج بالمستحضر بشكل مفاجئ. سيرشوك الطبيب حول كيفية خفض المقدار الدوائي تدريجياً على مدى عدة أسابيع أو أشهر.

يصف لك الطبيب أقل مقدار دوائي يكون ناجعاً لمرضك، ولأقصر فترة زمنية، لمنع حدوث أعراض جانبية.

الأطفال والمرأهقون

تسبب الكورتيكوسيرويثيدات تأخراً في النمو المتعلق بالمقدار الدوائي، بفتره الرضاعية، في الطفولة وجيل المرأة، حيث قد يكون غير قابل للعكس.

المسنون إذا كنت مسنة، سيقوم الطبيب بمراقبة وضعك عن كثب أثناء تناول المستحضر، لأن المسنين قد يقايسون من أعراض جانبية أكثر.

الفحوص والمتابعة

خلال فترة العلاج بالمستحضر، من الجائز أن يتم توجيهك من قبل الطبيب لإجراء فحوص الدم، البول وضغط الدم. يوصى بإجراء فحوص منتظمة لدى الأطباء (بما في ذلك فحوص النسرين الناتج عن ارتفاع الضغط داخل العين (چلوكوما))

في ذلك فحوص النسرين الناتج عن ارتفاع الضغط داخل العين (چلوكوما)).

تحدث إلى الطبيب إذا ظهرت على كل من فحوص الدم، البول وضغط الدم.

إذا كنت تتناول مقداراً يومياً من 30 ملغم يومياً لمدة 4 أسابيع على الأقل) لوحظ إضطراب قابل للعكس في إنتاج الحيوانات المنوية، والذي يستمر لعدة أشهر بعد وقف تناول الدواء.

لا يُعرف أي تأثير على القدرة على السيادة وإستعمال الماكولات.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

يحتوي سينترديوس على سكروز وجلسيرون.

يحتوي هذا الدواء على 1.5 غرام من السكروز في كل قنينة. يجب أخذ ذلك بعين الإعتبار لدى متعالجين لديهم سكري. إذا قيل لك من قبل طبيبك بأن لديك عدم تحمل لسكريات معينة، توجه إلى طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

يحتوي هذا الدواء على 0.25 غرام من چلسيرون لكل قنينة.

إذا كنت مسنة، سيقوم الطبيب بمراقبة وضعك عن كثب أثناء تناول المستحضر، لأن المسنين قد يقايسون من أعراض جانبية أكثر.

3. كيفية إستعمال الدواء؟

يجب إستعمال المستحضر دائمًا بحسب تعليمات الطبيب.

عليك الإستيقاظ من الطبيب أو من الصيدلي إذا لم تكن مكتباً أو ربما تفك في المقادير الدوائية وطريق العلاج بالمستحضر.

المقدار الدوائي وطريق العلاج يحددان من قبل الطبيب فقط.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

يوصى بتناول محلول الذي يعطي عن طريق الفم بدون تخفيف.

يجب تناول محلول عن طريق الفم.

يفضل تناول محلول كمقدار دوائي واحد في الصباح. مع ذلك، يمكن إستعمال مقداراً دوائياً يومياً مقسماً، إذا لزم الأمر.

لدى الأطفال، يفضل تناول الدواء كمقدار دوائي واحد في أيام بالتناوب.

يجب الحصول على تلقيح ضد چلوكوما قبل إستعمال.

إذا كنت تلقيت علاجاً طويلاً، فتأكد من أن تزويدي دوائين، فنيتوبوتين، فيريميدين.

إذا كنت تتناول مقداراً دوائياً يومياً من 30 ملغم يومياً لمدة 4 أسابيع على الأقل) لوحظ إضطراب قابل للعكس في إنتاج الحيوانات المنوية، والذي يستمر لعدة أشهر بعد وقف تناول الدواء.

لا يُعرف أي تأثير على القدرة على السيادة وإستعمال الماكولات.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

يحتوي سينترديوس على سكروز وجلسيرون.

يحتوي هذا الدواء على 1.5 غرام من السكروز في كل قنينة. يجب أخذ ذلك بعين

الإعتبار لدى متعالجين لديهم سكري. إذا قيل لك من قبل طبيبك بأن لديك عدم تحمل لسكريات معينة، توجه إلى طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

يحتوي هذا الدواء على 0.25 غرام من چلسيرون لكل قنينة.

إذا كنت مسنة، سيقوم الطبيب بمراقبة وضعك عن كثب أثناء تناول المستحضر، لأن المسنين قد يقايسون من أعراض جانبية أكثر.

الحمل، الإرضاع والمرأهقون

تسبب الكورتيكوسيرويثيدات تأخراً في النمو المتعلق بالمقدار الدوائي، بفتره الرضاعية، في الطفولة وجيل المرأة، حيث قد يكون غير قابل للعكس.

المسنون إذا كنت مسنة، سيقوم الطبيب بمراقبة وضعك عن كثب أثناء تناول المستحضر، لأن المسنين قد يقايسون من أعراض جانبية أكثر.

الفحوص والمتابعة

خلال فترة العلاج بالمستحضر، من الجائز أن يتم توجيهك من قبل الطبيب لإجراء فحوص الدم، البول وضغط الدم.

إذا كنت تتناول مقداراً دوائياً يومياً من 30 ملغم يومياً لمدة 4 أسابيع على الأقل) لوحظ إضطراب قابل للعكس في إنتاج الحيوانات المنوية، والذي يستمر لعدة أشهر بعد وقف تناول الدواء.

لا يُعرف أي تأثير على القدرة على السيادة وإستعمال الماكولات.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

يحتوي سينترديوس على سكروز وجلسيرون.

يحتوي هذا الدواء على 1.5 غرام من السكروز في كل قنينة. يجب أخذ ذلك بعين

الإعتبار لدى متعالجين لديهم سكري. إذا قيل لك من قبل طبيبك بأن لديك عدم تحمل لسكريات معينة، توجه إلى طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

يحتوي هذا الدواء على 0.25 غرام من چلسيرون لكل قنينة.

إذا كنت مسنة، سيقوم الطبيب بمراقبة وضعك عن كثب أثناء تناول المستحضر، لأن المسنين قد يقايسون من أعراض جانبية أكثر.

الحمل، الإرضاع والمرأهقون

إذا كنت تتناول مقداراً دوائياً يومياً من 30 ملغم يومياً لمدة 4 أسابيع على الأقل) لوحظ إضطراب قابل للعكس في إنتاج الحيوانات المنوية، والذي يستمر لعدة أشهر بعد وقف تناول الدواء.

لا يُعرف أي تأثير على القدرة على السيادة وإستعمال الماكولات.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

يحتوي سينترديوس على سكروز وجلسيرون.

يحتوي هذا الدواء على 1.5 غرام من السكروز في كل قنينة. يجب أخذ ذلك بعين

الإعتبار لدى متعالجين لديهم سكري. إذا قيل لك من قبل طبيبك بأن لديك عدم تحمل لسكريات معينة، توجه إلى طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

يحتوي هذا الدواء على 0.25 غرام من چلسيرون لكل قنينة.

إذا كنت مسنة، سيقوم الطبيب بمراقبة وضعك عن كثب أثناء تناول المستحضر، لأن المسنين قد يقايسون من أعراض جانبية أكثر.

الحمل، الإرضاع والمرأهقون

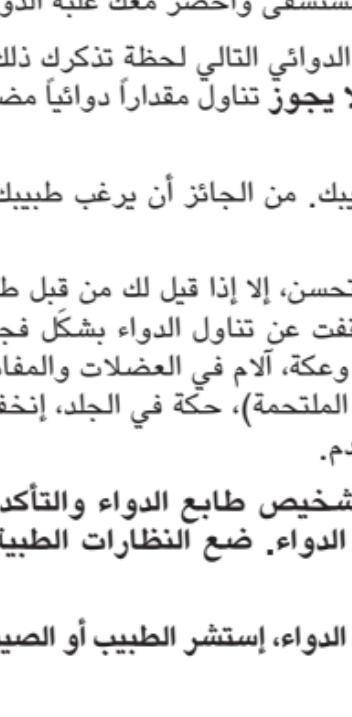
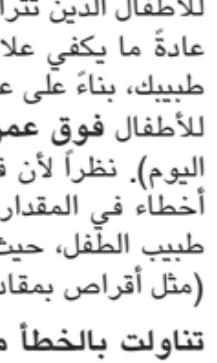
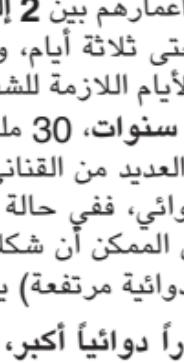
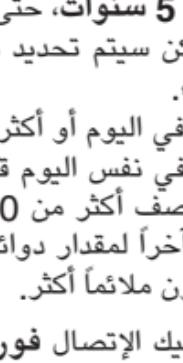
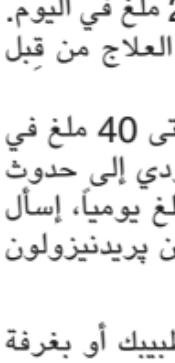
إذا كنت تتناول مقداراً دوائياً يومياً من 30 ملغم يومياً لمدة 4 أسابيع على الأقل) لوحظ إضطراب قابل للعكس في إنتاج الحيوانات المنوية، والذي يستمر لعدة أشهر بعد وقف تناول الدواء.

لا يُعرف أي تأثير على القدرة على السيادة وإستعمال الماكولات.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

تعليمات الإستعمال

- قم بثني القنينة أحادية الإستعمال في كلا الإتجاهين (أنظر الشكل A).
- إفصل القنينة أحادية الإستعمال عن الشريط (أنظر الشكل B).
- قم بتدوير الغطاء عكس إتجاه عقارب الساعة، كما هو موضح في الشكل C.
- اضغط بشكل معتدل على القنينة لتقسيم الدواء كما وُصف (أنظر الشكل D).
- بالنسبة لمقدار دوائي ذي 5 مل، إشرب الكمية الكاملة من قنينة واحدة أحادية الإستعمال. في حال هنالك حاجة لإعطاء مقدار دوائي جزئي، يجب إستعمال ملعقة القياس المشتملة في العلبة لإعطاء 1.25 مل أو 2.5 مل أو 3.75 مل (أنظر الشكل E).
- بعد إعطاء مقدار دوائي جزئي، إرم القنينة أحادية الإستعمال المفتوحة.



الإستعمال لدى الأطفال

- لعلاج نوبات الربو الحادة، قد يصف طبيب طفلك:
- للأطفال دون عمر سنتين، حتى 10 مل في اليوم، حتى ثلاثة أيام؛
 - للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2 إلى 5 سنوات، حتى 20 مل في اليوم. عادةً ما يكفي علاج حتى ثلاثة أيام، ولكن سيتم تحديد مدة العلاج من قبل طبيبك، بناءً على عدد الأيام اللازمة للشفاء.
 - للأطفال فوق عمر 5 سنوات، 30 مل في اليوم أو أكثر (حتى 40 مل في اليوم). نظراً لأن فتح العديد من القناني في نفس اليوم قد يؤدي إلى حدوث أخطاء في المقدار الدوائي، ففي حالة وصف أكثر من 30 مل يومياً، إسأل طبيبك الطفل، حيث من الممكن أن شكلاً آخرًا لمقدار دوائي من بريدينزيلون (مثل أقراص بمقادير دوائية مرتفعة) يكون ملائماً أكثر.

إذا تناولت بالخطأً مقداراً دوائياً أكبر، عليك الإتصال فوراً بطبيبك أو بغرفة الطوارئ في المستشفى القريب.

إذا تناولت مقداراً دوائياً مفرطاً أو إذا بلع طفل بالخطأً من الدواء، توجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك عليه الدواء.

إذا نسيت تناول الدواء، يجب تناول المقدار الدوائي التالي لحظة تذكرك ذلك، إلا إذا حان تقريباً موعد مقدارك الدوائي التالي. لا يجوز تناول مقداراً دوائياً مضاعفاً لتعويض المقدار الدوائي المنسي.

إذا توقفت عن تناول الدواء تحدث إلى طبيبك. من الجائز أن يرغب طبيبك في خفض المقدار الدوائي تدريجياً.

لا تتوقف عن تناول الدواء حتى لو شعرت بتحسن، إلا إذا قيل لك من قبل طبيبك فعل ذلك، لأن ذلك قد يجعلك مريضاً. إذا توقفت عن تناول الدواء بشكل فجائي، قد يسبب هذا أعراض الإنسحاب مثل سخونة، وعكة، آلام في العضلات والمفاصل، رشح، عيون مؤلمة، حمراء وملتصقة (التهاب الملتحمة)، حكة في الجلد، إنخفاض في الوزن، صداع، تقيؤات، إنخفاض ضغط الدم.

لا يجوز تناول أدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتتأكد من المقدار الدوائي في كل مرة تتناول فيها الدواء. ضع النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

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

4. الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال سينتريديوس قد يسبب أعراضًا جانبية لدى بعض المستعملين. لا تذهب من قائمة الأعراض الجانبية. فمن الجائز ألا تعاني أي منها. الستيروئيدات بما في ذلك بريدينزيلون قد تسبب مشاكل خطيرة في الصحة النفسية، مثل تلك المذكورة أدناه. هذه الأعراض شائعة لدى الكبار والأطفال.

إذا لاحظت وجود هذه المشاكل، توجه إلى الطبيب على الفور:

- شعور بالإكتئاب، يشمل أفكاراً إنتحارية.
- شعور بالبهجة ("هاي"، هوس) أو تقلبات المزاج صعوداً وهبوطاً.
- مشاكل في القلق، مشاكل في النوم، صعوبات في التفكير أو إرتباك وفقدان الذاكرة.
- شعور، رؤية أو سماع أمور غير موجودة (هلوسات). أفكار غريبة ومخيفة، تغير في تصرفاتك، أو شعور بأنك وحيد.

الأعراض الجانبية التالية قد تكون علامات لرد فعل تحسسي: إذا لاحظت أيّاً من هذه الأعراض التالية، فتوقف عن تناول سينتريديوس وأخبر الطبيب على الفور:

- حكة أو طفح على الجلد؛
- إنتفاخ في الوجه، الشفتين أو الحنجرة؛
- صعوبات في التنفس أو صفير.

بعض الأعراض الجانبية مثل تقلبات في المزاج (الشعور بالإكتئاب أو بالبهجة) أو مشاكل في البطن قد تحدث مباشرة. إذا شعرت بسوء بأي شكل من الأشكال، يجب أن تستمر في تناول دوائك، لكن يجب أن ترى طبيبك فوراً.

أعراض جانبية معينة تحدث فقط بعد أسبوعين أو أشهر. تشمل ضعف في اليدين والرجلين أو يتطرق لديك وجه مستدير أكثر.

قد تحدث الأعراض الجانبية التالية إذا تم إعطاء ستيروئيدات بمقادير دوائية مرتفعة لفترة طويلة:

- شعور عام غير جيد؛
- غثيان، تقيؤ؛
- فوقاً؛

فساد المعدة أو إنزعاج في البطن، عسر هضم، إسهال؛

قرحة المعدة (التي يمكن أن تتمزق وتتنزف) أو قرحة المريء (الحنجرة)؛

فطريات الفم؛

إلتهاب البنكرياس الذي يسبب ألمًا في البطن (إلتهاب البنكرياس)؛

ضعف العضلات؛

- ألم في العضلات؛

تررق العظام مما يؤدي إلى احتمالية حدوث كسور (هشاشة العظام)، نخر العظم؛

- تضمر الأوتار؛

تصلب المفاصل الذي يسبب تقييد الحركة، ألم وتشنجات في العضلات؛

- إحتباس السوائل الذي يسبب إنتفاخ؛

شعور بالجفاف؛

ارتفاع ضغط الدم (فرط ضغط الدم)؛

شفاء بطيء للجروح، ترقق الجلد، كدمات، حب الشباب، علامات تبدو كعلامات شد، فرقع التعرق، طفح، شرى؛

- بقاء صغيرة حمراء، بنفسجية أو زرقاء تتواجد على سطح الجلد (ناتجة عن الأوعية الدموية تحت الجلد)؛

انخفاض وظيفة الغدة الكظرية؛

- عدم إنظام أو إنقطاع الطمث؛

إنتفاخ وإستدارة الوجه (Cushingoid facies) أو وجه القمر؛

- زيادة الشعر عند النساء؛

زيادة الشهية للطعام وزيادة في الوزن؛

عدم تحمل الكربوهيدرات؛ تفاقم السكري؛

تقلبات في المزاج، تعلق، إكتئاب، صعوبات في النوم، سخط، قلق، تفاقم إنفصام الشخصية؛

- تفاقم الصرع؛

ارتفاع الضغط في العينين (جلوكوما)، كاتاراكت (cataract)، ترقق والتهاب في القرنية (جزء من العين)، تفاقم أمراض العينين الفيروسية أو الفطرية، تشوش الرؤية وإضطراب الرؤية، إضطراب الرؤية الذاتي (choroid) وفي الشبكية (اعتلال المشيمية والشبكيّة)، بروز في العين، وذمة في العصب البصري؛

- نوبة قلبية (آلام مفاجئة وحادّة في الصدر)؛

تغيرات في كيمياء الجسم، إحتباس الصوديوم، إنخفاض نسبة البوتاسيوم في الجسم، عدم توازن الأملاح، بروتين غير سليم؛

- ارتفاع عدد خلايا الدم البيضاء؛

تشكل خثرات دموية؛

البورفيريا (Porphyria)؛

متلازمة ستيفن-جونسون؛

- يمكن أن يؤدي إستعمال ستيروئيدات بمقادير دوائية عالية على المدى الطويل إلى إضعاف جهاز المناعة، مما قد يزيد من خطورة تفاقم حالتك (أورام خبيثة).

دوار، قيرتيجو؛

- صداع

غير معروف: تباطؤ نبض القلب.

تصلب الأنسجة الضامة مع أزمة كلوية (Scleroderma Renal Crisis) لدى المرضى الذين يعانون بالفعل من تصلب الأنسجة الضامة (تصلب الجلد، مرض مناعي ذاتي). تشمل علامات تصلب الأنسجة الضامة المصحوب بأزمة كلوية (السرطان) لدى المرضى الذين يتلقون كورتيكosteroids. مع ذلك، بعد التوقف عن العلاج، من شأن ذلك أن يزول.

- يمكن أن يتسبب هذا الدواء في الإصابة بتلوثات بسهولة، حيث أنها في أوقات بعيدة جداً قد تكون قاتلة. قد تتفاقم تلوثات مثل جدرى الماء والحمصة أو قد يعود مرض السل.

قد تحدث الأعراض الجانبية التالية إذا تم إعطاء ستيروئيدات بمقادير دوائية مرتفعة لفترة طويلة:

- شعور عام غير جيد؛

غثيان، تقيؤ؛

- فوقاً؛

فساد المعدة أو إنزعاج في البطن، عسر هضم، إسهال؛

- قرحة المعدة (التي يمكن أن تتمزق وتتنزف) أو قرحة المريء (الحنجرة)؛

فطريات الفم؛

- إلتهاب البنكرياس الذي يسبب ألمًا في البطن (إلتهاب البنكرياس)؛

ضعف العضلات؛

- ألم في العضلات؛

تررق العظام مما يؤدي إلى احتمالية حدوث كسور (هشاشة العظام)، نخر العظم؛

- تضمر الأوتار؛

تصلب المفاصل الذي يسبب تقييد الحركة، ألم وتشنجات في العضلات؛

- إحتباس السوائل الذي يسبب إنتفاخ؛

شعور بالجفاف؛

ارتفاع ضغط الدم (فرط ضغط الدم)؛

شفاء بطيء للجروح، ترقق الجلد، كدمات، حب الشباب، علامات تبدو كعلامات شد، فرقع التعرق، طفح، شرى؛

- بقاء صغيرة حمراء، بنفسجية أو زرقاء تتواجد على سطح الجلد (ناتجة عن الأوعية الدموية تحت الجلد)؛

انخفاض وظيفة الغدة الكظرية؛

- عدم إنظام أو إنقطاع الطمث؛

إنتفاخ وإستدارة الوجه (Cushingoid facies) أو وجه القمر؛

- زيادة الشعر عند النساء؛

زيادة الشهية للطعام وزيادة في الوزن؛

- عدم تحمل الكربوهيدرات؛ تفاقم السكري؛

تقلبات في المزاج، تعلق، إكتئاب، صعوبات في النوم، سخط، قلق، تفاقم إنفصام الشخصية؛

- تفاقم الصرع؛

ارتفاع الضغط في العينين (جلوكوما)، كاتاراكت (cataract)، ترقق والتهاب في القرنية (جزء من العين)، تفاقم أمراض العينين الفيروسية أو الفطرية، تشوش الرؤية وإضطراب الرؤية، إضطراب الرؤية الذاتي (choroid) وفي الشبكية (اعتلال المشيمية والشبكيّة)، بروز في العين، وذمة في العصب البصري؛

- نوبة قلبية (آلام مفاجئة وحادّة في الصدر)؛

تغيرات في كيمياء الجسم، إحتباس الصوديوم، إنخفاض نسبة البوتاسيوم في الجسم، عدم توازن الأملاح، بروتين غير سليم؛

- ارتفاع عدد خلايا الدم البيضاء؛

تشكل خثرات دموية؛

البورفيريا (Porphyria)؛

متلازمة ستيفن-جونسون؛

- يمكن أن يؤدي إستعمال ستيروئيدات بمقادير دوائية عالية على المدى الطويل إلى إضعاف جهاز المناعة، مما قد يزيد من خطورة تفاقم حالتك (أورام خبيثة).

دوار، قيرتيجو؛

- صداع

غير معروف: تباطؤ نبض القلب.

تصلب الأنسجة الضامة مع أزمة كلوية (Scleroderma Renal Crisis) لدى المرضى الذين يعانون بالفعل من تصلب الأنسجة الضامة (تصلب الجلد، مرض مناعي ذاتي). تشمل علامات تصلب الأنسجة الضامة المصحوب بأزمة كلوية (السرطان) لدى المرضى الذين يتلقون كورتيكosteroids. مع ذلك، بعد التوقف عن العلاج، من شأن ذلك أن يزول.

- يمكن أن يتسبب هذا الدواء في الإصابة بتلوثات بسهولة، حيث أنها في أوقات بعيدة جداً قد تكون قاتلة. قد تتفاقم تلوثات مثل جدرى الماء والحمصة أو قد يعود مرض السل.

قد تحدث الأعراض الجانبية التالية إذا تم إعطاء ستيروئيدات بمقادير دوائية مرتفعة لفترة طويلة:

- شعور عام غير جيد؛

غثيان، تقيؤ؛

- فوقاً؛

فساد المعدة أو إنزعاج في البطن، عسر هضم، إسهال؛

- قرحة المعدة (التي يمكن أن تتمزق وتتنزف) أو قرحة المريء (الحنجرة)؛

فطريات الفم؛

- عدم إنظام أو إنقطاع الطمث؛

إنتفاخ وإستدارة الوجه (Cushingoid facies) أو وجه القمر؛

- زيادة الشعر عند النساء؛

زيادة الشهية للطعام وزيادة في الوزن؛

- عدم تحمل الكربوهيدرات؛ تفاقم السكري؛

تقلبات في المزاج، تعلق، إكتئاب، صعوبات في النوم، سخط، قلق، تفاقم إنفصام الشخصية؛

- تفاقم الصرع؛