

نشرة للمستهلكة بموجب أنظمة الصيدلة (مستحضرات) - 1986

يسوق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط



أقراص مطلية

تحتوي كل لويحة على 28 قرصاً:

- 24** قرصاً فعّالاً بلون مائل للأصفر، يحتوي كل قرص مطلي على: إيثينيل إستراديول 0.015 ملغ جستودين 0.060 ملغ
- 4** أقراص غير فعّالة بلون أبيض

المواد غير الفعّالة وموادنا الحسّاسية: أنظري الفقرة 2 تحت "معلومات هامة عن بعض مرُكّبات الدواء" والفقرة 6 "معلومات إضافية".

إفرتي النشرة يتمعن حتي نهايتها قبل إستعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجعي الطبيب أو الصيدلي.

وُصف هذا الدواء من أجلك، لا تعطيه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بد لك أن حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.

1) لأي غرض مخصّص الدواء؟

مينيس هو مستحضر لمنع الحمل ينتمي إلى فصيلة الأدوية المسماة "أقراص منع الحمل".

• يحتوي كل قرص من الأقراص الـ **24** ذات اللون المائل للأصفر على هورمونين أنثويين: إيثينيل إستراديول وجستودين.

لا تحتوي الأقراص الـ 4 البيضاء على مواد فعّالة.

الفصيلة العلاجية: أقراص مُركّبة لمنع الحمل، مزيج من إستروجين وپروجستوجين.

2) قبل إستعمال الدواء

قبل أن يكون بإمكانك البدء في تناول مينيس، سيطرح عليك الطبيب أسئلة بخصوص ماضيك الطبي والسوابق الطبية لأقاربك. سيقيس الطبيب أيضاً ضغط دك، وبناءً على حالتك الشخصية، قد يقوم بإجراء فحوص إضافية.

قبل إستعمال مينيس عليك قراءة المعلومات عن الخُثار (خثرات دموية) في الفقرة 2. من المهم بشكل خاص قراءة القسم عن أعراض الخُثار (أنظري الفقرة 2 "مينيس والخُثار (خثرات دموية)").

يرد في هذه النشرة وصف لعهد من الحالات التي عليك فيها التوقف عن إستعمال مينيس أو حالات قد تتخفّض فيها موثوقية مينيس. في هذه الحالات يجب الإمتناع من ممارسة علاقات جنسية أو إستعمال وسيلة منع حمل إضافية غير هورمونية، مثلًا الكوندم. لا يجوز الإعتماد على طرق مثل قياس درجة حرارة الجسم أو طريقة "الأيام الآمنة".

هذه الطرق ليست موثوقة لأن مينيس يغير من التقلبات الشهرية بدرجة حرارة الجسم وإفرازات عنق الرحم. **مينيس، مثل سائر أقراص منع الحمل، لا يمنع العدوى بتلوث الـ HIV (الإيدز) أو بأمراض أخرى تنتقل عبر العلاقات الجنسية.**

لا يجوز إستعمال الدواء إذا:

وُجدت لديك إحدى الحالات التالية. إذا وُجدت لديك إحدى الحالات المفضّلة أدناه فعليك إخبار الطبيب بذلك. سيناقشك الطبيب حول وسائل منع الحمل الأخرى التي يمكن أن تلائمك.

- كنت حسّاسة (رجيّة) لإيثينيل إستراديول أو لجستودين أو لأي من المُركّبات الإضافية التي يحتويها الدواء (كما هو مفضّل في الفقرة 6).

- يوجد لديك (أو وُجد لديك ذات مرة) خثرة دموية في الأوعية الدموية في الرجلين (خثار الأوردة العميقة، DVT)، في الرئتين (إصصام رئوي، PE) أو في أعضاء أخرى.
- كنت تعلمين أن لديك إصصام يؤثر على تخثر الدم مثلاً -نقص في البروتين C، نقص في البروتين S، نقص في مضاد الثرومبين III، عامل 5 لايند أو الأضداد المضادة للويسفوليبيد.
- كنت مقدمة على إجتياز عملية جراحية أو ستكوني في حالة عدم الحركة لفترة مطوّلة (أنظري "مينيس والخُثار (خثرات دموية)").
- وُجدت لديك ذات مرة نوبة قلبية أو سكتة دماغية.
- وُجد لديك ذات مرة إصطراب في أوعية دموية معينة في القلب (الشرايين التاجية).
- يوجد لديك (أو وُجد لديك ذات مرة) ذبحة صدرية (حالة تسبب ألماً شديداً في الصدر ويمكن أن تشكل علامة أولية لنوبة قلبية) أو نوبة إقفارية عابرة (TIA) أعراض مؤقتة لسكتة.
- وُجدت لديك إحدى الأمراض التالية التي قد تزيد من خطورة تشكل خثرة دموية في الشرايين:
 - سكري شديد مع تضرر الأوعية الدموية
 - ارتفاع شديد بضغط الدم
 - نسب مرتفعة جداً للشحوم في الدم (كوليسترول أو الدهون الثلاثية)
 - حالة فرط الهوموسيستئين

يوجد لديك (أو وُجد لديك ذات مرة) شقيقة من نوع يسمى "شقيقة مع هالة".

- يوجد لديك (أو وُجد لديك ذات مرة) ورم حميد (يسمى فرط التنسج العقدي البؤري [focal nodular hyperplasia] أو ورم حميد في الكبد [hepatic adenoma]) أو ورم خبيث في الكبد أو إذا وُجد لديك مؤخراً مرض كبدي. في مثل هذه الحالات، سوف يطلب منك الطبيب التوقف عن تناول الأقراص حتى يعود الكبد لديك للأداء الوظيفي السليم.
- وُجد لديك نزف مهبلي مجهول السبب.
- وُجد لديك سرطان الثدي أو سرطان الرحم أو سرطان حساس للهورمونات الجنسية الأنثوية أو إذا كان لديك شك في وجود سرطان من هذه الأنواع.
- كنت حاملاً أو أن هناك إمكانية أن تكوني حاملاً.
- كنت مرضعة.
- وُجد لديك التهاب الكبد C (التهاب الكبد الفيروسي)، وتتناولين أدوية معينة مضادة للفيروسات مثل أمبيتاسفير/باريتابريفير/ريتونافير، داسابوفير وجليكابريفير/بيبرنتاسفير (أنظري أيضاً "الأدوية الأخرى ومينيس).

تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء:

يجب التوجه لتلقي علاجاً طبياً فورياً:

- إذا لاحظت أعراضاً محتملة لخثرة دموية التي يمكن أن تدل على أنك تعانين من خثرة دموية في الرجل (أي خثار الأوردة العميقة)، خثرة دموية في الرئة (أي إصصام رئوي)، نوبة قلبية أو سكتة (أنظري "مينيس والخُثار (خثرات دموية)" أدناه).
- للمعلومات حول الأعراض الجانبية الخطيرة هذه راجعي الفقرة "كيفية تشخيص أعراض الخثرة الدموية".

إذا وُجدت لديك إحدى الحالات التالية، يجب إستشارة الطبيب قبل البدء بتناول مينيس.
يجب إستشارة الطبيب أيضاً في حال تطوّرت أو تفاقمّت واحدة أو أكثر من الحالات خلال فترة العلاج بـ مينيس:

- إذا تبَيّن من فحوص الدم أن لديك نسب مرتفعة من السكر، نسب مرتفعة من الكوليسترول والشحوم أو نسب مرتفعة من البرولاكتين (هورمون يحفّز على إنتاج الحليب).
- إذا كنت تعانين من سمنة مفرطة.
- إذا وُجد لديك ورم حميد في الثدي أو وُجد لدى أحد أقربائك ذات مرة سرطان الثدي.
- إذا وُجد لديك مرض في الرحم.
- إذا كنت تعانين من الصرع (أنظري أيضاً "الأدوية الأخرى ومينيس").
- إذا كنت تعانين من الشقيقة.
- إذا وُجد لديك فقدان السمع المرتبط بصلب الأذن.
- إذا كنت تعانين من الربو.
- إذا وُجد لديك داء كرون أو التهاب القولون التقرحي (مرض مُزمن في الأمعاء).
- إذا وُجدت لديك نُدبة جمامية جهازية (SLE - مرض يؤثر على جهاز المناعة).

- إذا وُجدت لديك متلازمة إنحلال الدم البوريمي (HUS - إصطراب في جهاز تخثر الدم الذي يسبب فشل كلوي).
- إذا وُجد لديك فقر الدم المنجلي (مرض وراثي لكريات الدم الحمراء).
- إذا وُجدت لديك نسب مرتفعة من الشحوم في الدم (فرط الدهون الثلاثية) أو إذا وُجدت لديك سابقة عائلية لهذه الحالة. وُجد أن فرط الشحوم الثلاثية في الدم له علاقة بزيادة خطورة تطور التهاب البنكرياس (pancreatitis).
- إذا كنت مقدمة على إجتياز عملية جراحية أو مقدمة على حالة من عدم الحركة لفترة مطوّلة (أنظري "مينيس والخُثار (خثرات دموية)").
- إذا كنت بعد ولادة، فأنت معرضة لخطورة زائدة لتشكّل خثرة دموية. عليك سؤال الطبيب كم من الوقت بعد الولادة يمكنك معاودة إستعمال مينيس.
- إذا وُجد لديك التهاب في الأوردة تحت الجلد (التهاب الوريد الخثاري السطحي).
- إذا وُجد لديك دولي في الأوردة.
- إذا عانيت ذات مرة أو إذا عانى أقرباؤك (والوالدان، الأجداد، الإخوة، الأخوات..) من مرض ذو قابلية لتشكّل خثرات دموية (في الرجل، في الرئة أو في أي عضو آخر، نوبة قلبية، سكتة دماغية).
- إذا عانيت خلال فترة الحمل أو خلال فترة تناول قرص آخر لمنع الحمل من إصطراب في الجلد الذي سبب حكةً وبقعاً حمراء وحبوبلات وحبوبلات (herpes gestationis).
- إذا وُجدت لديك بقع على الوجه (كفك) خلال الحمل أو أثناء تناوله قرص آخر لمنع الحمل، في مثل هذه الحالة يجب تجنّب التعرض المباشر للشمس أثناء تناول مينيس.

إذا وُجد لديك حصى في المرارة.

- إذا كنت تعانين من مرض من مرض من الرُص (Chorea) الذي يتميز بحركات جسم غير إعتيادية، فحائية، لا إرادية.
- إذا كنت تقاسين من أعراض الوذمة الوعائية مثل إنتفاخ الوجه، اللسان و/أو البلعوم و/أو صعوبة في البلع أو طفح (شرى) تتراقم مع صعوبات في التنفس، توجهي فوراً إلى الطبيب. المستحضرات التي تحتوي على إستروجينات قد تسبب أو تفاقم أعراض الوذمة الوعائية الوراثية والوذمة الوعائية المكتسبة.

إصطرابات نفسية

هناك نساء أبلغن عن إكتئاب أو مزاج إكتابي أثناء إستعمال وسائل هورمونية لمنع الحمل، بما في ذلك مينيس. قد يكون الإكتئاب جدبا وقد يؤدي أحياناً لأفكار إنتحارية. إذا كنت تقاسين من تغيرات في المزاج وأعراض إكتئابية، إتصلي بالطبيب لمحاولة تلقي إستشارة طبية بأسرع ما يمكن.

مينيس والخُثار (خثرات دموية)

إن إستعمال وسائل مُركّبة لمنع الحمل مثل مينيس يزيد من خطورة تطوّر خثرة دموية بالمقارنة مع الخطورة لدى نساء لا يستعملن هذه الوسائل. في حالات نادرة يمكن أن تؤدي الخثرة الدموية إلى إفساد وعاء دجوي ويسبب حدوث مشاكل خطيرة.

الخثرات الدموية يمكن أن تتطوّر:

- في الأوردة [خُثار وريدي، إصصام خثاري في الأوردة (VTE)]
- في الشرايين [خُثار شرياني، إصصام خثاري في الشرايين (ATE)]
- إن الشفان من الخثرات الدموية لا يكون تاماً دائماً. في حالات نادرة قد تبقى تأثيرات شديدة مطوّلة أو في حالات نادرة جداً قد تكون مميتة.

من المهم التذكّر بأن **الخطورة الإجمالية لتطوّر خثرة دموية ضارة نتيجة إستعمال مينيس هي قليلة.**

كيفية تشخيص أعراض خثرة دموية

توجهي إلى الطبيب بشكل عاجل إذا كنت تلاحظين واحد أو أكثر من الأعراض التالية:

هل تشعرين بواحد أو أكثر من العلامات التالية؟	
إنتفاخ بإحدى الرجلين أو على طول وريد في الرجل أو في راحة القدم خاصة عندما يتراقف بـ:	
• ألم أو حساسية في الرجل التي يمكن أن يُعبّر عنها فقط أثناء الوقوف أو المشي	خثار الأوردة العميقة
• الشعور بدفء في نفس الرجل	
• تغييرات في لون الجلد في الرجل، مثلًا تصحب شاحبة، حمراء أو زرقاء.	
• صعوبة مفاجئة ومجهولة السبب في التنفس أو تنفس سريع	
• سعال مفاجئ بدون سبب الذي قد يكون دمويًا	
• ألم حاد في الصدر الذي قد تزداد حدته أثناء التنفس بعمق	
• الشعور بدوار أو بدوخة شديدة	
• نبض سريع أو غير منتظم	إصصام رئوي
• ألم شديد في البطن.	
إذا كنت غير واثقة، توجهي إلى الطبيب لأن بعض هذه الأعراض مثل السعال أو نوبة إقفارية عابرة (TIA) أعراض مؤقتة لسكتة.	
علامات لحالة أبسط مثل تلوث في الجهاز التنفسي (رشح مثلًا).	
علامات التي تظهر على الأغلب في عين واحدة:	
• فقدان فوري للرؤية أو	خثار في وريد الشبكية
• تشوُّش رؤية من دون ألم الذي قد يتطوّر إلى درجة فقدان الرؤية.	خثرة دموية في الأوعية الدموية في العين)
• شعور بالألم في الصدر، إزعاج، ضغط، ثقل	
• الشعور بضغط أو إمتلاء في الصدر، في الذراع أو من تحت عظم الصدر	
• الشعور بإمتهاء، عسر هضم أو الشعور بالإختناق	
• شعور بإنزعاج في القسم العلوي من الجسم الذي يمتد إلى الظهر، الفك، الحجرية، الذراع والبطن	نوبة قلبية
• تعرق، غثيان، تقيؤات أو دوار	
• ضعف شديد، قلق أو ضيق تنفس	
• نبض سريع أو غير منتظم.	
ضعف مفاجئ أو خدر في الوجه، في الذراع أو في الرجل، خاصة في جانب واحد من الجسم	
• إرتباك مفاجئ، صعوبة في النطق أو في الإدراك	
• صعوبة مفاجئة في الرؤية بعين واحدة أو بكلتا العينين	
• صعوبة مفاجئة في المشي، دوار، فقدان التوازن أو التنسيق	
• صداع شديد أو مطوّل يظهر بشكل مفاجئ وبدون سبب معروف	سكتة
• فقدان الوعي أو الإغماء مع أو بدون إختلاج.	
تكون أعراض السكتة أحياناً قصيرة جداً مع شفاء تام تقريباً فوري، لكن لا يزال يتوجب عليك التوجه بشكل عاجل لتلقي علاج طبي لأنك قد تكونين معرضة لخطورة حدوث سكتة إضافية.	
• إنتفاخ وإزرقاق طفيف في الأطراف	إفساد أووعية دموية أخرى من قبل خثرة دموية
• ألم حاد في البطن (بطن حاد).	

خثار الأوردة

ما الذي يمكن أن يحدث عندما تتشكل خثرة دموية في الوريد؟

- إن إستعمال وسائل منع الحمل الهرمونية المُركّبة له علاقة بزيادة الخطورة لتطور خثرات دموية في الأوردة (خثار الأوردة)، ولكن هذا العرض الجانبي نادر. غالباً، يظهر هذا العرض الجانبي في السنة الأولى من إستعمال وسائل منع الحمل الهرمونية المُركّبة.
- إذا تطوّرت خثرة دموية في وريد الرجل أو في راحة القدم فهي قد تسبب خُثار الأوردة العميقة (DVT).
- إذا تحركت خثرة دموية من الرجل واستقرت في الرئة فقد تسبب في حدوث إصصام رئوي.
- في أحيان نادرة جداً قد تتشكل خثرة دموية في وريد عضو آخر مثلاً في العين (خُثار في وريد شبكية العين).

متى تكون الخطورة لتطور خثرة دموية في الوريد هي العظمى؟

الخطورة العظمى لتطور خثرة دموية في الوريد هي خلال السنة الأولى لتناول وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة للمرأة الأولى. قد تكون الخطورة عالية أيضاً عندما تعاودين تناول وسيلة منع الحمل المُركّبة (مستحضر مماثل لما تناولته في الماضي أو مستحضر آخر) بعد فترة توقف قدرها 4 أسابيع أو أكثر.

بعد السنة الأولى تتخفّض الخطورة، ولكنها تبقى دائماً أعلى بقليل مقارنة بحالة عدم تناوك فيها وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة.

عند التوقف عن تناول مينيس فإن الخطورة لتطوّر خثرة دموية تعود إلى الوضع الطبيعي خلال عدة أسابيع.

ما هي الخطورة لتطوّر خثرة دموية؟

تتعلق الخطورة بالقابلية الطبيعية لديك لتطوّر خثار وريدي وبنوع وسيلة منع الحمل الهرمونية المُركّبة التي تتناولينها.

إن الخطورة الإجمالية لحدوث خثرة دموية في الرجل أو في الرئة (خثار الأوردة العميقة أو إصصام رئوي) عند إستعمال مينيس هي قليلة.

- من بين 10,000 امرأة لا يتناولن وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة ولسن حوامل، فإن حوالي إمرأتين ستطوّر لديهن خثرة دموية في السنة.
- من بين 10,000 امرأة يتناولن وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة التي تحتوي على ليفونورجستريل، نورإيستيريون أو نورجستميال، فإن حوالي 5-7 نساء ستطوّر لديهن خثرة دموية في السنة.
- من بين 10,000 امرأة يتناولن وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة التي تحتوي على جستودين، مثل مينيس، فإن حوالي 9-12 امرأة ستطوّر لديهن خثرة دموية في السنة.
- إن الخطورة لتطور خثرة دموية تتغير بحسب السابقة الطبية الخاصة بك (أنظري أدناه "العوامل التي تزيد من خطورة تشكل خثرة دموية في الوريد").

الإحتمال لتطوّر خثرة دموية في السنة	
النساء اللواتي لا يستعملن وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة (قرص/أصقة/حلقة) ولسن حوامل	حوالي 2 من بين 10,000 امرأة
النساء اللواتي يتناولن وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة التي تحتوي على ليفونورجستريل، نورإيستيريون أو نورجستيمات	حوالي 5-7 من بين 10,000 امرأة
النساء اللواتي يتناولن مينيس	حوالي 9-12 من بين 10,000 امرأة

العوامل التي تزيد من خطورة تشكل خثرة دموية في الوريد:

إن الخطورة لتشكّل خثرة دموية عند تناول مينيس قليلة ولكن هناك حالات تزيد من هذه الخطورة. تكون الخطورة أعلى:

- إذا كنت تعانين من وزن زائد (BMI فوق 30 kg/m²).
- إذا وُجد لأحد أقربائك من الدرجة الأولى خثرة دموية في الرجل، في الرئة أو في عضو آخر وذلك في سن مبكرة (مثلاً دون عمر 50 سنة). فبهذه الحالة من الجائز أن لديك إصطراب وراثي في جهاز تخثر الدم.
- إذا كنت بحاجة لإجراء عملية جراحية أو كنت في حالة من عدم الحركة لفترة مطوّلة بسبب إصابة أو مرض، أو إذا ضمدت رجليك بالجبس. من الجائز أن يحتاج الأمر إلى التوقف عن إستعمال مينيس عدة أسابيع قبل العملية الجراحية أو خلال الفترة التي تكونين فيها مقيدة الحركة. إذا كنت بحاجة للتوقف عن إستعمال مينيس، إتسالي الطبيب متى يمكنك البدء بتناول مينيس ثانية.
- مع التقدم في السن (خاصة فوق عمر 35 سنة).
- إذا أنجبت قبل عدة أسابيع قليلة.
- تزداد الخطورة لتشكّل خثرة دموية كلما وُجدت هناك حالات تزيد من الخطورة.
- الطيران (أكثر من 4 ساعات) قد يزيد بشكل مؤقت من خطورة تشكل خثرة دموية، خاصة إذا وُجد لديك عدد من الحالات الأخرى التي تزيد من الخطورة.
- من المهم أن تذكري أمام الطبيب إذا كانت إحدى الحالات المذكورة أعلاه تنطبق عليك، حتى إذا كنت غير واثقة. من الجائز أن يقرر الطبيب أنه يجب التوقف عن تناول مينيس.
- إذا تغيرت واحدة أو أكثر من هذه الحالات خلال فترة إستعمال مينيس، مثلًا إذا قاسى أحد أقربائك من الدرجة الأولى من خُثار بدون سبب معروف أو إذا إزداد وزتك كثيراً، أخبري الطبيب بذلك.

خُثار الشرايين

ما الذي يمكن أن يحدث عندما تتشكل خثرة دموية في الشريان؟

بالسبب للخثرة الدموية في الوريد، فإن الخثرة الدموية في الشريان قد تسبب مشاكل خطيرة. مثلًا يمكن أن يسبب نوبة قلبية أو سكتة.

العوامل التي تزيد من خطورة تشكل خثرة دموية في الشريان:

من المهم أن نذكّر بأن خطورة حدوث نوبة قلبية أو سكتة نتيجة تناول مينيس هي قليلة جدا ولكنها قد تزداد: مع التقدم في السن (خاصة فوق عمر 35 سنة).

إذا كنت مدخنة. بوصى بالتوقف عن التدخين عندما تتناولين وسيلة منع حمل هورمونية مُركّبة مثل مينيس. إذا كنت غير قادرة على التوقف عن التدخين في السن 35 سنة، فمن الجائز أن يوصيك الطبيب بإستعمال وسيلة منع حمل من نوع آخر.

إذا كنت تعانين من وزن زائد.

- إذا كان لأحد أقربائك من الدرجة الأولى نوبة قلبية أو سكتة في سن مبكرة (دون عمر 50 سنة). في هذه الحالة من الجائز أن تكوني أنت أيضاً معرضة لخطورة زائدة للإصابة بنوبة قلبية أو بسكتة.
- إذا وُجد لديك أو لأحد أقربائك من الدرجة الأولى نسبة مرتفعة للشحوم في الدم (كوليسترول أو الدهون الثلاثية).
- إذا كنت تعانين من الشقيقة، خاصة شقيقة مع هالة.
- إذا وُجدت لديك مشكلة في القلب (إصطراب في صمامات القلب، إصطراب في النظم يسمى رجفان أنيبي).
- إذا وُجد لديك داء السكري.
- إذا وُجدت لديك واحدة أو أكثر من هذه الحالات أو إذا كانت إحداها شديدة بشكل خاص، فإن الخطورة لتشكّل خثرة دموية قد تكون حتى أكثر من ذلك.
- إذا تغيرت واحدة أو أكثر من تلك الحالات خلال فترة إستعمال مينيس، مثلًا إذا بدأت بالتدخين، قاسى أحد أقربائك من الدرجة الأولى من خُثار لسبب غير معروف أو إذا إزداد وزتك كثيراً، أخبري الطبيب بذلك.

مينيس والسرطان

سرطان الثدي شائع أكثر قليلاً لدى النساء اللواتي يتناولن أقراص منع الحمل المُركّبة، مع ذلك من غير المعروف إذا كان ذلك يحدث بسبب إستعمال قرص منع الحمل. من الجائز أن أولئك النساء قد تم فحصهن بشكل دقيق أكثر وفي أوقات قريبة أكثر، وبالتالي تم إكتشاف سرطان الثدي لديهن بشكل أكبر.

هناك أدبيات تشير إلى حدوث سرطان عنق الرحم لدى النساء اللواتي يتناولن أقراص منع الحمل المُركّبة لفترة مطوّلة نسبياً. من غير المعروف إذا حدث سرطان عنق الرحم جراء إستعمال قرص منع الحمل أو إذا كان مرتبطاً بالسلوك الجنسي (على سبيل المثال تغيير الأزواج بوتيرة أعلى) وعوامل أخرى.

في حالات نادرة تم الإبلاغ عن أورام حميدة في الكبد لدى النساء اللواتي يتناولن أقراص منع الحمل، وعدد أقل من الحالات تم الإبلاغ عن أورام خبيثة في الكبد لدى النساء اللواتي يتناولن أقراص منع الحمل. توجهي إلى الطبيب إذا كنت تشعرين بألم حاد غير إعتيادي في البطن.

نزف بين طمثين

خلال الأشهر البيضاء الأولى التي تتناولين فيها مينيس، قد يظهر نزف غير متوقع (نزف لا يحدث في أيام تناول الأقراص البيضاء غير الفعّالة)، إذا إستمرت هذه الأنزفة غير المنتظمة لأكثر من عدة أشهر أو إذا ظهرت لأول مرة بعد عدة أشهر من العلاج بـ مينيس فعليك التوجه إلى الطبيب للإستيضاح.

إذا لم يظهر نزف أثناء تناول الأقراص غير الفعّالة:

إذا تناولت كافة الأقراص ذات اللون المائل للأصفر بشكل صحيح، لم تعاني من تقيؤات أو إسهال حاد ولم تتناولى أدوية أخرى، فمن غير المحتمل جداً بأن تكوني حاملاً.

إذا لم يظهر النزف المتوقع مرتين متتاليتين، فقد تكونين حاملاً. يجب التوجّه إلى الطبيب فوراً. لا تبدئي بتناول اللويحة التالية حتى تتأكدى من أنك لست حاملاً.

إذا لم يظهر نزف بعد التوقف عن تناول مينيس:

عند التوقف عن تناول مينيس فقد يستغرق الأمر وقتاً حتى عودة الطمث مجدداً. إذا لم يظهر الطمث لفترة زمنية مطوّلة، رجاء توجّهي إلى الطبيب.

الأدوية الأخرى ومينيس

إذا كنت تستعملين، أو إذا إستعملت مؤخراً، أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، احكي للطبيب أو للصيدلي عن ذلك.

يمكنهم إخبارك إذا كنت بحاجة لإستعمال وسائل منع حمل إضافية (على سبيل المثال الكوندوم) وإذا كان كذلك، لکم من الوقت.

قد تؤثر بعض الأدوية على نسب مينيس في الدم، يمكن أن تقلل نجاعتها في منع الحمل وتسبب حدوث نزف غير متوقع. هذه تشمل:

أدوية تُستعمل لعلاج:

- HIV** والتهاب الكبد **C** (التي تسمى ميثطات پروتييّاز ومثبطات ترانسكربتياز العكوس اللا نيوكلبيوزيدية)
- الصرع (مثل فينوباربيتال، فينيوتوين، بريميدون، كاربامازيبين، توبرامارات، فيلبامات)
- السل (مثل ريفامپيسين)
- تولوات فطرية (جريسيفولفين، مضادات الفطريات من فصيلة الأزولات، مثل إيتراكونازول، فوريكونازول، فلوكونازول)
- تلوث جرثومي (مضاد حيوي من فصيلة الماكروليدات، مثل كلاريثروميسين، إريثروميسين)
- أمراض قلب معينة أو ضغط الدم المرتفع (حاجبات قنوات الكالسيوم، مثل فيراپاميل، ديلتيازيم)
- التهاب المفاصل، التهاب المفاصل الضموري (إيتوريكوكسيب)
- إضطرابات النوم (مودافينيل)
- مستحضر يحتوي على نبتة هيبيريكوم (St. John's wort) لعلاج الإكتئاب
- عصير الجريب فروت

قد يزيد تروليدينوميسين من خطورة الركود الصفراوي داخل الكبد (cholestasis) عند تناوله سوية مع وسائل منع حمل هورمونية مُركّبة.

مينيس قد يؤثر على عمل أدوية أخرى، على سبيل المثال:

- لاموتريجين
- سيلكوسپورين
- نيوفيلين
- تيراندين

لا يجوز إستعمال مينيس إذا وُجد لديك التهاب الكبد C (التهاب الكبد الفيروسي) وكنت تتناولين أدوية معينة لعلاج التهاب الكبد C، مثل تلك التي تحتوي على أمبيتاسفير/باريتابريفير/ريتونافير، داسابوفير، جليكباتريفير/بيبرنتاسفير، حيث إن ذلك قد يسبب إرتفاعاً في نتائج فحوص وظائف الكبد في الدم (إرتفاع

في إنزيم الكبد ALT). سيصف لك الطبيب نوعاً آخرًا من وسائل منع الحمل قبل بدء العلاج بهذه الأدوية. يمكن البدء بتناول مينيس مرة أخرى بعد أسبوعين تقريباً من إنتهاء العلاج بهذه الأدوية. أنظري "لا يجوز إستعمال الدواء إذا".

يجب إستشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول دواء إضافي أثناء فترة إستعمال مينيس.
الحمل والإرضاع
الحمل

لا يجوز إستعمال الدواء إذا كنت حاملاً، أو عندما يكون هناك شك بوجود حمل.

إذا كنت حاملاً، فليس لدى الطبيب سبب ليصف لك أي نوع من وسائل منع الحمل.

إذا إكتشفت أنك حامل خلال فترة إستعمال مينيس، فيجب إيقاف العلاج والتوجه إلى الطبيب.

إذا كنت تخططين للحمل، يجب إستشارة الطبيب.

الإرضاع

إذا كنت مرضعة، لا يوصى بإستعمال مينيس.

إذا كنت ترغبين في الإرضاع وتتاولت أقراص منع الحمل، سيوصيك الطبيب بتناول أقراص منع الحمل من نوع آخر التي تتناسب.

السياقة وإستعمال الماكينات

لم يتم فحص تأثير المستحضر على القدرة على السياقة وإستعمال الماكينات. من غير المتوقع أن يؤثر المستحضر على القدرة على السياقة أو إستعمال الماكينات. بلُغ عن دوار كعرض جانبي جراء تناول المستحضر. إذا قاسيت من دوار فلا تقودي أو تقومي بتشغيل الماكينات حتى زوال هذا العرض.

معلومات هامة عن بعض مُركّبات الدواء

يحتوي الدواء على لكتوز مونوهيدرات. إذا كنت تعانين من عدم تحمل لسكريات معينة، فيجب إستشارة الطبيب قبل البدء بإستعمال مينيس. يحتوي كل قرص على حوالي 40 ملغ لكتوز.

(3) كيفية إستعمال الدواء؟

يجب إستعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك الإستيضاح من الطبيب أو من الصيدلي إذا لم تكوني واثقة بخصوص المقدار الدوائي وطريقة العلاج بالمستحضر.

المقدار الدوائي الاعتيادي وطريقة الإستعمال عادة هو:

إبدئي بتناول القرص رقم 1 الموجود بالقرب من الكلمتين "الابدائة/START".

أنتقي صفيحة الألومنيوم في الخلية الفارغة (في مركز اللويحة) في اليوم من الأسبوع الذي تتناولين فيه القرص الأول. هذا هو اليوم الذي يتّمنّ عليك فيه أيضاً البدء بإستعمال اللويحات التالية. هذا هو أيضاً اليوم من الأسبوع الذي ستتناولين فيه الأقراص رقم 8، 15، و-22. المحاطة بدائرة صفراء. ستساعد هذه الإشارة على التأكد من أنك قد تناولت كافة الأقراص بالشكل الصحيح.

تحتوي كل لويحة على 28 قرصاً. يجب تناول قرص واحد يومياً في ساعة ثابتة، لمدة 28 يوماً متتالياً. وفق الأسمه التي تشير إلى اتجاه التقدم وفق ما يلي: يجب تناول قرص بلون مائل للأصفر خلال الأيام الـ-24 الأولى وقرص أبيض غير فعّال، خلال الأيام الـ4 الأخيرة.

يجب البدء بتناول اللويحة التالية فوراً بعد اليوم الأخير من اللويحة السابقة. يعني ذلك، أنه ليست هناك فترة توقف بين إنتهاء لويحة واحدة والبدء بلويحة جديدة. يتم البدء بتناول كل لويحة دائماً في ذات اليوم من الأسبوع. بما أنه ليست هناك فترة توقف بين اللويحات، من المهم أن تكون اللويحة التالية متوفرة لديك، قبل إنتهاء اللويحة السابقة.

يبدأ النزف غالباً في اليوم الثاني-الثالث بعد تناول القرص الأخير ذي اللون المائل للأصفر من اللويحة وقد لا ينتهي قبل البدء بإستعمال اللويحة التالية.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

طريقة تناول

يجب بلع القرص مع كأس كبيرة من الماء.

إذا لم تستعلمي وسيلة منع حمل هورمونية في الشهر السابق

يجب تناول القرص رقم 1 في اليوم الأول من النزف الطمئي.

إذا إنتقلت من قرص آخر لمنع الحمل إلى مينيس

عليك إنهاء اللويحة الحالية الخاصة بالقرص الآخر لمنع الحمل ثم إبدئي بتناول مينيس في اليوم التالي (إذا كانت لويحة القرص الآخر لمنع الحمل تتضمن أيضاً أقراصاً غير فعّالة، فلا يجوز تناولها)، أي إنه ليست هناك فترة توقف في تناول أقراص منع الحمل.

إذا انتقلت من وسيلة منع حمل تحتوي على بروجستوجين فقط (قرص منع الحمل، حقنة، غرسة) إلى مينيس

● الإنتقال من قرص منع الحمل الذي يحتوي على بروجسترون فقط: يمكن البدء بتناول مينيس في أي مرحلة من الدورة الشهرية، في اليوم التالي للتوقف عن تناول قرص منع الحمل الآخر.

● الإنتقال من غرسة: يجب البدء بتناول مينيس في يوم إخراج الغرسة.

● الإنتقال من حقنة: يجب البدء بتناول مينيس في اليوم الذي كان يُفترض فيه إعطاء الحقنة التالية.

في كل الحالات المذكورة أعلاه يتوجب عليك أيضاً إستعمال وسيلة منع حمل إضافية غير هورمونية (على سبيل المثال: كوندوم) خلال الأيام الـ7 الأولى من تناول مينيس.

إذا بدأت بتناول مينيس بعد إجهاض في الثلث الأول من الحمل

يمكن عادة البدء بتناول مينيس فوراً، ولكن عليك إستشارة الطبيب أولاً.

إذا بدأت بتناول مينيس بعد ولادة أو إجهاض في الثلث الثاني من الحمل

كما هو الحال مع أي قرص آخر لمنع الحمل، لا يجوز البدء بتناول مينيس قبل مرور 21 حتى 28 يوماً على الولادة أو الإجهاض، لأنك معرضة لخطورة أعلى لتشكّل خثرات دموية في هذه الفترة الزمنية. إذا بدأت بتناول مينيس في وقت لاحق، فيجب إستعمال وسيلة منع حمل إضافية غير هورمونية خلال الأيام الـ7 الأولى من تناول مينيس.

إذا مارست علاقات جنسية بعد الولادة/الإجهاض في الثلث الثاني من الحمل، تأكدي قبل البدء بإستعمال مينيس من أنك لست حاملاً أو إنتظري حتى حصول الطمث القادم.

مدّة الإستعمال

سوف يوصيك الطبيب بالمدّة الزمنية التي يتوجب عليك إستعمال هذا القرص لمنع الحمل.

إذا تناولت الخطأ مقداراً دونياً أعلى

قد يؤدي المقدار الدوائي المفرط إلى أعراض في الجهاز الهضمي (على سبيل المثال: غثيان، تقيؤات، آلم في البطن)، حساسية في الثديين، دوار، نعاس، إرهاق وعدم إنتظام الدورة الشهرية (نزف من المهبل).

إذا تناولت مقداراً دونياً مفرطاً أو إذا بلع طفل بالخطأ من الدواء، توجّهي فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأضري مك عبلة الدواء.

إذا نسيت تناول مينيس

إذا نسيت تناول قرص منع الحمل، فهناك احتمال أن تصبحي حاملاً.
--

إذا مرت أقل من 12 ساعة من الموعد الذي كان يتعين عليك فيه تناول القرص باللون المائل للأصفر، تناوليّه فور تذكرك، وواصلي تناول الأقراص التالية كالمعتاد حتى إنتهاء اللويحة.

إذا مرت أكثر من 12 ساعة من الموعد الذي كان يتعين عليك فيه تناول القرص باللون المائل للأصفر، فهناك خطورة أن تحملي. في مثل هذه الحالة:

تناولي القرص الأخير الذي نسيتيه وذلك فور تذكرك، حتى إذا كان يعني ذلك تناول قرصين في ذات اليوم.

● إستمري في تناول مينيس حتى إنتهاء اللويحة.

● بالإضافة إلى ذلك عليك إستعمال وسيلة منع حمل إضافية غير هورمونية (كوندوم، مبيد النطف وما شابه) خلال الأيام الـ7 التالية.

● إذا إستمرت الأيام الـ7 التي يتعين عليك فيها إستعمال وسيلة منع حمل إضافية لأكثر من اليوم الذي تتناولين فيه القرص الأخير باللون المائل للأصفر من اللويحة الحالية، تخلصي من كافة الأقراص البيضاء المتبقية في اللويحة الحالية ثم إبدئي باللويحة التالية في اليوم التالي لليوم الذي تناولت فيه القرص الأخير باللون المائل للأصفر من اللويحة الحالية.

إذا نسيت تناول قرص أو أكثر من الأقراص باللون المائل للأصفر من اللويحة ولم يحدث لديك النزف المتوقع الذي يبدأ أثناء تناول الأقراص البيضاء، فقد تكونين حاملاً.

إذا نسيت تناول قرص أبيض واحد أو أكثر، فما زلت محمية من أن تصبحي حاملاً، شريطة أن الفاصل الزمني بين القرص الأخير باللون المائل للأصفر الموجود في اللويحة الحالية وبين القرص الأول باللون المائل للأصفر من اللويحة الجديدة لا يتعدى 4 أيام.

إستشيري الطبيب.

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

التقيؤات أو الإسهال الحادين اللذان يحدثان خلال 4 ساعات منذ تناول القرص، هما حالة شبيهة بحالة نسيان تناول القرص. بعد التقيؤ أو الإسهال، يتوجب عليك تناول قرص إضافي من لويحة احتياطية في أسرع وقت ممكن. إذا أمكن، تناولي القرص خلال 12 ساعة من موعد التناول الثابت الخاص بك. في حال لم يكن ذلك ممكناً أو إذا مرت أكثر من 12 ساعة منذ موعد التناول الثابت، فيجب إتباع التعليمات الواردة في البند: "إذا نسيت تناول مينيس".

في حال عودة التقيؤات أو الإسهال الحادين ثانية خلال بضعة أيام، فيجب إستعمال وسيلة منع حمل إضافية غير هورمونية (كوندوم، مبيد النطف وما شابه) خلال هذه الفترة وحتى بدء إستعمال اللويحة التالية.

إستشيري الطبيب.

لا يجوز تناول أدوية في الغتمّة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من المقدار الدوائي في كل مرة تستعلمي فيها دواء. ضعي النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

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

(4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال مينيس قد يسبب أعراضاً جانبية لدى بعض المستعملين. لا تندشمي من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعانين أي منها.

إذا كنت تعانين من عرض جانبي، خصوصاً إذا كان شديداً أو متواصلأ أو إذا كنت تشعرين بأنه طرأ أي تغيير على صحتك وكنت تششين أنه قد يكون ناجماً عن إستعمال مينيس، توجّهي إلى الطبيب.

هناك زيادة في الخطورة لتشكّل خثرة دموية في الأوردة (انصمام خثاري وريدي (VTE)) أو في الشرايين (انصمام خثاري شرياني (ATE)) لدى كافة النساء اللواتي يستعملن وسائل منع حمل هورمونية مُركّبة. لمعلومات مفصّلة أكثر حول المخاطر المختلفة أنظري الفقرة 2 "قبل إستعمال الدواء".

توقفي عن العلاج وتوجّهي إلى الطبيب فوراً إذا شعرت بكل واحد من الأعراض الجانبية الخطيرة التالية:

- رد فعل تحسسي خطير - **شيوغ غير معروف**
- تشمل الأعراض صغير مفاجئ، صعوبات في التنفس أو دوار، إنتفاخ الجفنين، الوجه، الشفتين أو الحجرّة، طفح جلدي، شرى.
- وذمة وعائية - **شيوغ غير معروف**
- تشمل الأعراض إنتفاخ الوجه، اللسان و/أو البلعوم و/أو صعوبة في البلع أو طفح (شرى) يترافق مع صعوبات في التنفس (أنظري أيضاً "تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء")
- خثار دموي في وريد الشبكيّة - وعاء دموي في العينين - **شيوغ غير معروف**
- تحدث الأعراض عادة في عين واحدة
 - تَشوُّش الرؤية من دون ألم، الذي قد يتحول إلى فقدان رؤية
 - فقدان الرؤية الفوري
- متلازمة إنحلال الدم الثورمي (حالة تؤثر في الدم والكلّي) - **شيوغ غير معروف**
- تشمل الأعراض تقيؤ، إسهال (الذي يمكن أن يكون دمويًا)، سخونة، ضعف، إنخفاض في كمية التبول.
- التهاب البنكرياس (pancreatitis) - **عرض جانبي نادر** (قد يظهر لدى 1 حتى 10 مستعملات من بين 10,000).
- تشمل الأعراض ألم شديد في أعلى البطن، الذي يمكن أن يمتد إلى الظهر.
- حمامي متعددة الأشكال (erythema multiforme) - **شيوغ غير معروف**
- تشمل الأعراض طفح جلدي مع بقع وردية-حمراء كبيرة وغير منتظمة، خاصة في راحتي اليدين أو راحتي القدمين التي قد تصبح حويصلات. من الجائز أن يكون لديك تقرحات في الفم، في العينين أو في الأعضاء التناسلية وسخونة.

أعراض جانبية شائعة جداً (يمكن أن تظهر لدى أكثر من 1 من بين 10 مستعملات):

- صداع، بما في ذلك الشقيقة
- ألم في البطن
- ألم في الثديين
- حساسية في الثديين
- غياب الطمث أو نزيف طمئي طفيف

أعراض جانبية شائعة (يمكن أن تظهر لدى حتى 1 من بين 10 مستعملات):

- تلوث مهبلي بما في ذلك تلوث مهبلي فطري
- نزف بين طمثين

- تغيّرات في المزاج، بما في ذلك إكتئاب أو تغيّر في الدافع الجنسي
- عصبية أو دوار
- تقيؤ، غثيان
- شعور بالإنتفاخ
- حب الشباب
- نزف طمئي يترافق بآلام
- تغيّرات في تدفق الدم خلال الطمث
- تغيّرات في الإفرازات المهبلية أو تغيّرات في عنق الرحم (شتر خارجي (ectropion))
- إحتباس السوائل في الأنسجة أو وذمة (إحتباس شديد للسوائل)
- زيادة أو تناقص الوزن
- طفح جلدي
- تساقط الشعر

أعراض جانبية غير شائعة (يمكن أن تظهر لدى حتى 1 من بين 100 مستعملة):

- زيادة الشهية للطعام
- إنخفاض الشهية للطعام
- زيادة الشعر
- ظهور بقع على الوجه (كلف)
- تغيّرات في نتائج الفحوص المخبرية: إرتفاع الكولسترول، نسب الدهون الثلاثية أو إرتفاع ضغط الدم
- إفراز من الحلمة
- زيادة حجم الثديين
- تفاقم حالة الدوالي في الأوردة

أعراض جانبية نادرة (يمكن أن تظهر لدى حتى 1 من بين 1,000 مستعملة):

● تشكّل خثرات دموية ضارة في وريد أو في شريان مثل:

- في الرجل أو في راحة القدم (خثار الأوردة العميقة (DVT))
- في الرئة (انصمام رئوي [PE])
- نوبة قلبية
- سكتة
- سكتة صغيرة أو حالة مؤقتة تحدث فيها أعراض سكتة، تُسمّى نوبة إقفارية عابرة (TIA)
- خثرات دموية في الكبد، المعدة/الأمعاء، الكلي أو العين.

إن احتمال تشكّل خثرة دموية قد يكون أعلى إذا وُجدت حالة إضافية تزيد من الخطورة (أنظري البند 2 لمعلومات إضافية حول العوامل التي تزيد من خطورة حدوث خثرة دموية وأعراضها).

- مرض في الكبد أو في كيس المرارة (مثل التهاب الكبد أو آداء غير سليم للكبد)
- مرض في كيس المرارة يشمل حصي في المرارة أو تفاقم هذه الحالة.

أعراض جانبية تظهر بشيوغ غير معروف:

- ورم حميد في الكبد (يُسمى فرط التنسج العقدي الوبؤري [focal nodular hyperplasia] أو ورم حميد في الكبد [hepatic adenoma]) أو ورم خبيث في الكبد
- تفاقم لمرض في جهاز المناعة (الذئبة)، مرض في الكبد (بورفيريا)، أو مرض يُسمّى داء الرقص (Chorea) الذي يتميز بحركات غير عادية، مفاجئة ولا إرادية
- إنسدان في تدفق المرارة في الكبد أو تفاقم هذه الحالة
- مرض معوي إقفاري، تفاقم محتمل لمرض الأمعاء الإلتهابي - تشمل الأعراض تقلصات في البطن وألم، إسهال (قد يكون دمويًا)، تناقص الوزن
- عدم تحمّل السكر المسمى جلوكوز
- عدم تحمّل العدسات اللاصقة
- تقلصات في البطن
- يرقان (اصفرار الجلد أو العينين)
- رد فعل جلدي يُسمى الحمامي العقيدية (erythema nodosum)
- التهاب في العصب البصري الذي قد يؤدي إلى فقدان رؤية جزئي أو كامل.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقمت إحدى الأعراض الجانبية، أو عندما تعانين من عرض جانبي لم يذكر في هذه النشرة، عليك إستشارة الطبيب.

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "تبليغ عن أعراض جانبية عذب علاج دوائي" الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط:

https://sideeffects.health.gov.il

(5) كيفية تخزين الدواء؟

- تجنبي التسمم! 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 تسببي التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنتقضاء تاريخ الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على ظهر العبلة. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- يجب التخزين دون 25 درجة مئوية.

(6) معلومات إضافية

يحتوي الدواء بالإضافة للمُركّبات الفعّالة أيضاً على:

قرص مائل للأصفر:

Lactose monohydrate, microcrystalline cellulose, opadry yellow, polacrilin potassium, magnesium stearate, polyethylene glycol 1450, montanglycol wax (wax E pharma).

قرص أبيض:

Lactose monohydrate, microcrystalline cellulose, opadry white, polacrilin potassium, magnesium stearate, polyethylene glycol 1500, montanglycol wax (wax E pharma).

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبلة:

- عبلة كرتون تحتوي على لويحة واحدة

- عبلة كرتون تحتوي على 3 لويحات

تحتوي كل لويحة على 28 قرصاً مطلياً: 24 قرصاً مستديراً بلون مائل للأصفر ذات جوانب محدّبة وبيرز فيها العدد "60" من جانب واحد والعدد "15" من الجانب الآخر و-4 أقراص مستديرة بيضاء ذات جوانب محدّبة. تحتوي عبلة الكرتون على محفظة حمل تهدف إلى حماية اللويحة التي تستعملينها.

من الجائز ألاّ تتسوّق كافة أحجام العبـل.

صاحب الإمتياز وعنوانه: فايزر بي. إف. إي فارماسيوتিকা إسرائيل م.ض، شارع شنكر 9، هرتسليا بيتواح، 46725

رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة: 122-57-30271

تم تحديثها في 09/2022 بموجب تعليمات وزارة الصحة.