

## نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة (مستحضرات) - 1986

يُسَوَّق الدواء وفق وصفة طبيب فقط

### اسبروكت 1000 وحدة دولية مسحوق ومذيب لتحضير محلول للحقن

#### المادة الفعالة

توروكتوكوج ألفا بيجول (عامل تخثر VIII بشري خضع لبلمرة بولي إيثيلين غليكول (rDNA))  
(turoctocog alfa pegol)

تحتوي كل قنينة من اسبروكت على 1000 وحدة دولية من توروكتوكوج ألفا بيجول.  
بعد الإذابة بالمذيب المتوفر في العبوة (محلول للحقن يحتوي على كلوريد الصوديوم 9 ملغ/ملل (0.9%))، يحتوي  
المحلول الجاهز للحقن على 250 وحدة دولية من توروكتوكوج ألفا بيجول لكل ملل.

مواد غير فعّالة ومثيرة للحساسية: انظر الفصل 2 البند "معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء" والفصل 6  
"معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء.  
إذا كانت لديك أسئلة إضافية فتوجه إلى الطبيب أو إلى الصيدلي.

هذا الدواء وصف لك. لا تعطه للآخرين؛ لأنه قد يضرّ بهم حتى لو بدا لك تشابه بين حالتك وحالتهم الصحيّة.

#### 1. لم أعد هذا الدواء؟

اسبروكت معدّ لعلاج الأنزفة ولمنع حدوث أنزفة لدى مرضى الناعور A (نقص خلقي في العامل VIII) الذين عولجوا في  
الماضي.

لا يحتوي اسبروكت على عامل فون ويلبراند، وبالتالي يُمنع استعماله لعلاج متلازمة فون ويلبراند.  
المجموعة العلاجية: عوامل التخثر، عامل التخثر VIII.

يحتوي اسبروكت على المركب الفعال توروكتوكوج ألفا بيجول، وهو عامل تخثر VIII مأشوب ذو مفعول طويل الأمد.  
عامل التخثر VIII هو بروتين في الدم الذي يساعد على تخثر الدم.

لدى مرضى الناعور A، يكون العامل VIII ناقصاً أو لا يعمل كما ينبغي. يستبدل اسبروكت العامل VIII الناقص أو  
المعطوب ويساعد في تكوين خثرة دموية في مكان النزيف.

#### 2. قبل استعمال الدواء

##### يُمنع استعمال الدواء إذا:

- وجدت لديك حساسية (أرجي) للمادة الفعّالة أو لأحد المركبات الأخرى التي يحتويها الدواء (انظر الفصل 6).
- كنت حساساً (أرجي) لـ بروتينات الهامستر.

##### تحذيرات خاصة متعلّقة باستعمال الدواء

##### استعمال سابق لدواء يحتوي على العامل VIII

أخبر الطبيب إذا كنت قد استعملت أدوية تحتوي على العامل VIII في الماضي، خاصةً إذا تطورت لديك مثبّطات (أجسام  
مضادة) ضد الدواء، لأنه قد يكون هنالك خطر لتطوير مثبّطات مرة أخرى.

##### ردود فعل تحسسية

هناك خطر أن تعانish رد فعل تحسسي شديد ومفاجئ (مثل رد فعل تأقي) لـ اسبروكت.  
توقف عن الحقن وتوجه إلى الطبيب أو غرفة الطوارئ على الفور إذا كنت تعانish علامات مبكرة لردود فعل تحسسية. قد  
تشمل هذه العلامات المبكرة طفح، شرى، وذمات موضعية للجلد، حكة في مناطق واسعة من الجلد، احمرار و/أو انتفاخ  
في الشفتين، اللسان، الوجه أو كفوف اليدين، صعوبات في البلع أو التنفس، صغير، ضغط في الصدر، جلد شاحب وبارد،  
نظم قلب سريع أو دوّار، صداع، حالات غثيان وتقيؤ.

##### تطوّر مثبّطات (أجسام مضادة) للعامل VIII

يمكن أن تتطور مثبّطات (أجسام مضادة) أثناء العلاج بكافة الأدوية التي تحتوي على العامل VIII.

- تقوم هذه المثبّطات، خاصة في مستويات مرتفعة، بوقف النشاط السليم للعلاج

- ستخضع لمراقبة حثيثة لتشخيص تطوّر هذه المثبطات
- إذا لم يتم السيطرة على النزيف بواسطة اسبروكت، بلّغ الطبيب على الفور
- يُمنع رفع المقدار الدوائي الإجمالي من اسبروكت لغرض السيطرة على النزيف دون التحدث مع الطبيب.

### المشاكل المتعلقة بالقتطار

إذا تم تركيب لديك قنطار يمكن من خلاله حقن الأدوية للدم (جهاز يمكّن الوصول للوريدي المركزي)، قد تتطور لديك حالات عدوى أو خثرات دموية في منطقة القنطار.

### مرض قلب

تحدث إلى الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تعاني من مرض قلب أو كنت معرضًا لخطر الإصابة بمرض قلبي.

### الأطفال

اسبروكت ملائم للاستعمال لدى الأطفال في أي عمر. لمزيد من المعلومات، انظر الفصل 3 "كيف تستعمل الدواء؟".

### ردود فعل بين الأدوية

إذا كنت تتناول أو إذا تناولت مؤخرًا، أدوية أخرى بما في ذلك الأدوية بدون وصفة طبية والمكملات الغذائية، فأخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك.

### الحمل والإرضاع

لا توجد خبرة في استعمال عامل التخثر VIII خلال الحمل والإرضاع. يُمنع استعمال الدواء بدون استشارة الطبيب قبل بدء العلاج. إذا كنت حاملاً أو مرضعة، تعتقد أنك قد تكونين حاملاً أو تخططين للحمل، توجهي إلى الطبيب للاستشارة قبل تناول هذا الدواء.

### السياقة واستعمال الماكينات

لـ اسبروكت ليس هنالك تأثير، أو له تأثير ضئيل، على القدرة على السياقة واستعمال الماكينات.

### معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي هذا الدواء على 30.5 ملغ من الصوديوم (المكون الرئيسي لملاح الطعام/الطاولة) في القنينة بعد الإذابة، وهذه الكمية تعادل بالقيمة لـ 1.5% من الحد الأقصى الموصى به من استهلاك الصوديوم الغذائي اليومي للبالغ.

### انخفاض في نشاط العامل VIII لدى المرضى الذين عولجوا في الماضي

قد يحدث انخفاض في نشاط العامل VIII في بداية العلاج لديك. إذا كنت تعتقد أن دواءك يعمل أقل من المتوقع، أخبر طبيبك.

### 3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب. يجب عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يتعلق بالمقدار الدوائي وبطريقة العلاج بالمستحضر. المقدار الدوائي وطريقة العلاج سيحددهما الطبيب، فقط. يبدأ طبيب لديه خبرة في علاج مرضى الناعور A العلاج بـ اسبروكت.

### كيفية إعطاء اسبروكت

يتم إعطاء اسبروكت كحقنة في داخل الوريد (بالإعطاء الوريدي)، انظر "تعليمات استعمال اسبروكت" لمعلومات إضافية.

### أي كمية يجب استعمالها

يقوم الطبيب بحساب المقدار الدوائي من أجلك. يعتمد المقدار الدوائي على وزن الجسم وما إذا كان الدواء يُستعمل لمنع النزيف أو لعلاج النزيف.

### لمنع النزيف

البالغون والمراهقون (بعمر 12 سنة وما فوق): المقدار الدوائي الموصى به هو 50 وحدة دولية من اسبروكت لكل كغم من وزن الجسم كل 4 أيام. قد يختار الطبيب مقدارًا دوائيًا مختلفًا أو تواترًا آخرًا للحقن، بحسب الحاجة. الأطفال (دون عمر 12 سنة): المقدار الدوائي الابتدائي الموصى به هو ما بين 50 IU-75 IU من اسبروكت لكل كغم من وزن الجسم. يُعطى الدواء مرتين في الأسبوع.

## لعلاج النزيف

يتم حساب المقدار الدوائي من اسبروكت وفقاً لوزن الجسم ومستويات العامل VIII المرغوبة. ستعتمد المستويات المستهدفة للعامل VIII على شدة النزيف وموقعه. إذا شعرت أن تأثير اسبروكت غير كاف، تحدث إلى الطبيب.

## الاستعمال لدى المراهقين

يمكن للمراهقين (يعمر 12 سنة وما فوق) استعمال المقدار الدوائي نفسه مثل البالغين.

## الاستعمال لدى الأطفال

في علاج الأطفال الذين هم دون عمر 12 سنة، قد يتطلب مقداراً دوائياً أكبر أو تواتراً أعلى من الموصى به للمراهقين الذين تزيد أعمارهم عن 12 سنة وللبالغين.

يُمنع تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

## إذا استعملت كمية أكبر مما ينبغي من اسبروكت

إذا استعملت كمية أكبر مما ينبغي من اسبروكت، توجه إلى الطبيب.

إذا كان يتوجب عليك زيادة استعمال اسبروكت بشكل كبير لوقف النزيف، تحدث إلى الطبيب فوراً. لمزيد من المعلومات، انظر "تطور المثبطات (الأجسام المضادة) للعامل VIII" في الفصل 2. إذا تناولت مقداراً دوائياً مفرطاً أو إذا قام طفل بابتلاع كمية من الدواء عن طريق الخطأ فتوجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر علبه الدواء معك.

## إذا نسبت استعمال اسبروكت

إذا نسبت مقداراً دوائياً، احقن المقدار الدوائي الفائت حال أن تتذكره. لا تحقن مقداراً دوائياً مضاعفاً لتعويض المقدار المنسي. انتقل إلى الحقنة التالية كما هو مخطط واستمر بالعلاج حسب توصية الطبيب. في حالة الشك، توجه إلى الطبيب. يجب الاستمرار في العلاج حسب توصية الطبيب.

## إذا توقفت عن استعمال اسبروكت

يُمنع التوقف عن استعمال اسبروكت دون التحدث مع الطبيب. إذا توقفت عن استعمال اسبروكت، فقد لا تكون محمياً من النزيف أو قد لا يتوقف النزيف الحالي.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من المصق على عبوة الدواء ومن المقدار الدوائي في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا كنت بحاجة إليها.

إذا كانت لديك أسئلة إضافية بالنسبة إلى استعمال الدواء فاستشر الطبيب أو الصيدلي.

## 4. الأعراض الجانبية

كجميع الأدوية، قد يسبب استعمال اسبروكت أعراضاً جانبية لدى قسم من المستخدمين. لا تندش عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. من المحتمل ألا تعاني من أيٍّ منها.

### ردود فعل تحسسية (فرط الحساسية)

توقف عن الحقن فوراً إذا تطورت لديك ردود فعل تحسسية شديدة ومفاجئة (ردود فعل تأقية). عليك التوجه إلى الطبيب أو غرفة الطوارئ على الفور إذا كنت تعيش علامات لرد فعل تحسسي مثل:

- صعوبات في البلع أو التنفس
- صفير أثناء التنفس
- ضغط في الصدر
- احمرار و/أو انتفاخ في الشفتين، اللسان، الوجه أو كفوف اليدين
- طفح، شرى، وذمات موضعية في الجلد أو حكة
- جلد شاحب وبارد، نظم قلب سريع أو دوار (ضغط دم منخفض)
- صداع، حالات غثيان أو تقيؤ.

### تطور مثبطات (أجسام مضادة) للعامل VIII

إذا كنت قد تلقيت في الماضي أكثر من 150 يوماً من العلاج بالعامل VIII، قد تتطور المثبطات (الأجسام المضادة) (قد تظهر لدى حتى مستعمل 1 من بين 100). إذا حدث ذلك، فقد يتوقف النشاط السليم للدواء وقد تعاني من نزيف مستمر. في هذه الحالة، عليك التوجه إلى الطبيب فوراً. انظر "تطور المثبطات (الأجسام المضادة) للعامل VIII" في الفصل 2.

## أعراض جانبية إضافية

أعراض جانبية شائعة - أعراض تظهر لدى حتى مستعمل 1 من بين 10

- ردود فعل جلدية في موقع الحقن
- حكة
- احمرار في الجلد (حمامي)
- طفح.

أعراض جانبية غير شائعة - أعراض تظهر لدى حتى مستعمل 1 من بين 100

- ردود فعل تحسسية (فرط الحساسية). من شأن ردود الفعل هذه أن تصبح شديدة وقد تشكل خطرًا على الحياة، انظر "ردود فعل تحسسية (فرط الحساسية)" أعلاه للحصول على مزيد من المعلومات
- مثبطات (أجسام مضادة) للعامل VIII لدى المرضى الذين عولجوا بالعامل VIII في الماضي.

أعراض جانبية إضافية (شروع غير معروف)

- انخفاض في نشاط العامل VIII في غياب مثبطات العامل VIII.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية أو إذا عانيت من عرض جانبي غير مذكور في النشرة، عليك استشارة الطبيب.

من الممكن تبليغ وزارة الصحة عن أعراض جانبية من خلال الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبية نتيجة

لعلاج دوائي" الموجود على الصفحة الرئيسية في موقع وزارة الصحة ([www.health.gov.au](http://www.health.gov.au)) الذي يحوّلك إلى

استمارة عبر الإنترنت للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عبر دخول الرابط: <https://sideeffects.health.gov.au>

## 5. كيف يخزن الدواء؟

- تجنّب التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء وكلّ دواء آخر في مكان مغلق بعيدًا عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمّم. لا تسبّب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على عبوة الكرتون، القنينة وعلى ملصقات المحاقن الجاهزة للاستعمال مع المذيب. تاريخ انتهاء الصلاحية ينسب إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

## شروط التخزين

قبل الإذابة (قبل خلط المسحوق بالمذيب):

يجب التخزين في التلاجة (2°C-8°C). يُمنع التجميد. يجب الحفاظ في العبوة الأصلية للحماية من الضوء.

يمكن حفظ اسبروكت

- في درجة حرارة الغرفة (30°C ≥) لفترة واحدة تصل حتى 12 شهرًا في نطاق فترة صلاحية المستحضر أو
- أعلى من درجة حرارة الغرفة (< 30°C حتى 40°C) لفترة واحدة تصل حتى 3 أشهر في نطاق فترة صلاحية المستحضر.

عندما تبدأ في تخزين اسبروكت خارج التلاجة، قم بتدوين التاريخ ودرجة حرارة التخزين في المكان المخصص على عبوة الكرتون.

بعد إخراج المستحضر من التلاجة للتخزين، لا تقم بتخزينه في التلاجة مرة أخرى.

بعد الإذابة (بعد خلط المسحوق بالمذيب):

بعد إذابة اسبروكت، يجب استعماله فورًا. إذا لم تتمكن من استعمال المحلول المحضّر على الفور، فيجب استعماله في غضون

- 24 ساعة إذا تم تخزينه في التلاجة (2°C-8°C) أو
- 4 ساعات في 30°C أو
- ساعة واحدة ما بين < 30°C حتى 40°C، فقط إذا تم تخزين المستحضر فوق درجة حرارة الغرفة (< 30°C حتى 40°C) قبل الإذابة لمدة أقصاها 3 أشهر.

لون المسحوق في القنينة هو أبيض إلى كريمي. يُمنع استعمال المسحوق إذا تغير اللون.

يجب أن يكون المحلول المحضّر رائقًا وديم اللون. يُمنع استعمال المحلول المحضّر إذا لاحظت وجود جزيئات أو تغير في اللون.

يُمنع إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحيّ أو في سلّة المهملات في البيت. اسأل الصيدليّ بالنسبة إلى كيفية التخلص من أدوية التي لم تعد ضمن الاستعمال. هذه الخطوات ستساعد في الحفاظ على البيئة.

## 6. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المركب الفعّال يحتوي الدواء أيضًا:

sodium chloride, sucrose, L-histidine, calcium chloride dihydrate, polysorbate 80, L-methionine, sodium hydroxide and hydrochloric acid.

• مركبات المذيب هي :

sodium chloride and water for injections.

## كيف يبدو الدواء وماذا تحوي العبوة:

اسبروكت متوفر في عبوات تحتوي على 1000 وحدة دولية. تحتوي كل عبوة من اسبروكت على قنينة والتي تحتوي على مسحوق أبيض إلى كريمي اللون، محقنة جاهزة للاستعمال تحتوي على 4 ملل من المذيب الرائق و عديم اللون، قضيب المكبس وملائم للقنينة.

اسم صاحب التسجيل وعنوانه: نوفو نورديسك م.ض. شارع عتير بيدع 1، كفار سابا 4464301

## اسم المنتج وعنوانه:

نوفو نورديسك أي.إس، نوفو إلي، دي.كيي - 2880 باجسفيرد، دنمارك

تمت المصادقة عليها في 03/2023

رقم تسجيل الدواء في سجلّ الأدوية الرسميّ في وزارة الصحة:

اسبروكت 1000 وحدة دولية 172-44-37440-00

لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد النصّ بصيغة المذكّر. مع هذا فالدواء معدّ لكلا الجنسين.

## تعليمات استعمال اسبروكت 1000 وحدة دولية

اقرأ هذه التعليمات بتمعن قبل استعمال اسبروكت.

اسبروكت متوفر كمسحوق. قبل الحقن، يجب إذابته بالمذيب المتوفر بداخل المحقنة. المذيب هو محلول للحقن يحتوي على كلوريد الصوديوم 9 ملغ/مل (0.9%). يجب حقن المستحضر المُذاب لداخل الوريد (حقن وريدي (IV)). المعدات في هذه العبوة معدة لإذابة وحقن اسبروكت.

كذلك، ستحتاج للعناصر التالية:

- طقم تسريب (إبرة فراشة مع أنبوب)
  - مناديل كحولية معقمة
  - ضماد شاش وپلاستر.
- هذه العناصر غير مشمولة في عبوة اسبروكت.

يُمنع استعمال المعدات من دون تلقي إرشاد ملائم من قبل الطبيب أو الممرضة.

دائمًا اغسل يديك واحرص على نظافة المنطقة حولك.

عندما تحضر وتحقن الدواء مباشرة للوريد، من المهم استعمال تقنية نظيفة وخالية من الجراثيم (معقمة). يمكن أن تؤدي تقنية خاطئة لدخول الجراثيم التي قد تؤدي لتلوث الدم.

يمنع فتح المعدات حتى تكون جاهزًا لاستعمالها.

يمنع استعمال المعدات إذا سقطت، أو إذا تضررت. استعمل عبوة جديدة عوضًا عنها.

يمنع استعمال المعدات إذا انقضى تاريخ صلاحيتها. استعمل عبوة جديدة عوضًا عنها. تاريخ الصلاحية مطبوع على عبوة الكرتون الخارجية، على القنينة، على الملائم للقنينة وعلى المحقنة الجاهزة للاستعمال.

يمنع استعمال المعدات إذا كنت تشك بأنها ملوثة. استعمل عبوة جديدة عوضًا عنها.

لا ترم أي غرض حتى تنتهي من حقن المحلول المحضّر.

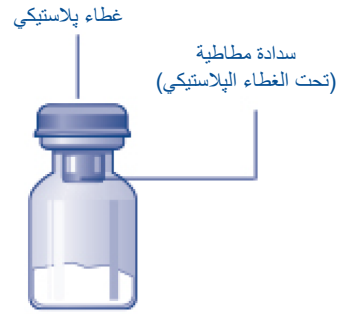
المعدات مخصصة للاستعمال لمرة واحدة فقط.

### المحتوى

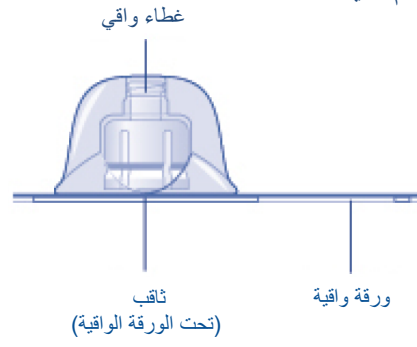
تحتوي العبوة على:

- قنينة واحدة تحتوي على مسحوق اسبروكت
- ملائم قنينة واحد
- محقنة واحدة جاهزة للاستعمال تحتوي على مذيب
- قضيب مكبس واحد (موجود تحت المحقنة)

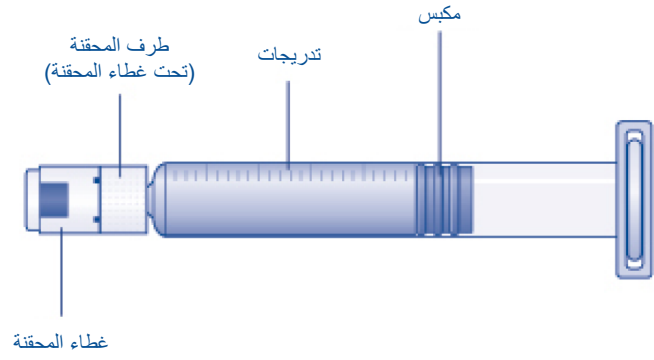
لمحة عامة  
قنينة تحتوي على مسحوق اسبروكت



ملانم القنينة

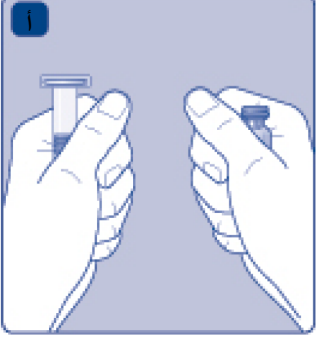

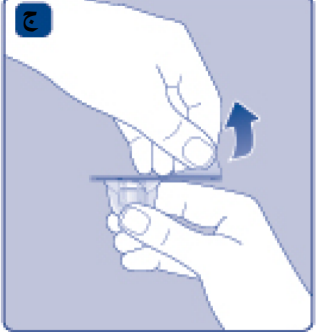
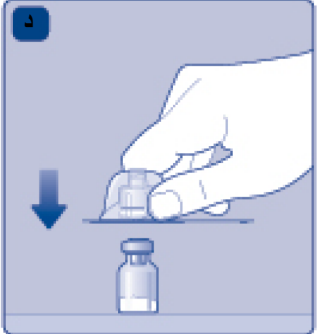


محقنة جاهزة للاستعمال تحتوي على مذيب

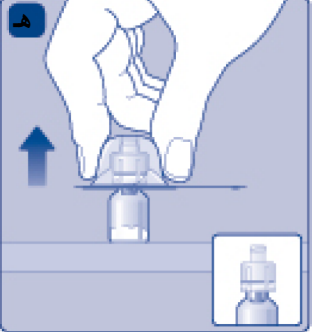
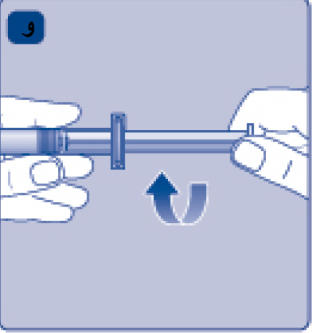
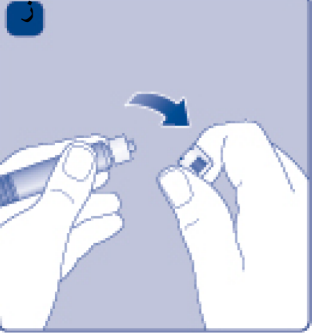
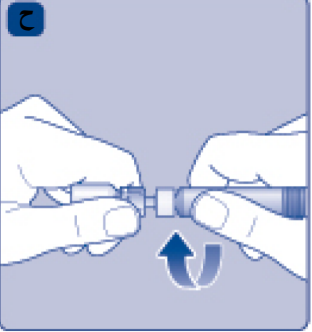


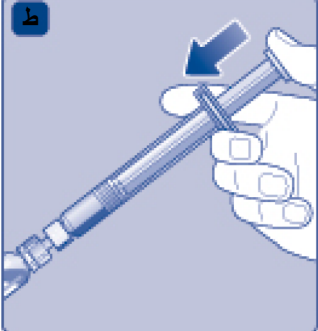
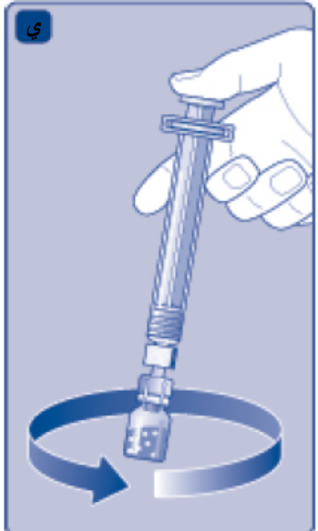
قضيب المكبس


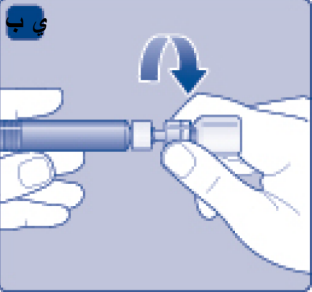


	<p><b>1. قم بتحضير القنينة والمحقنة</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• أخرج عدد علب اسبروكت التي تحتاجها.</li> <li>• افحص تاريخ انتهاء الصلاحية.</li> <li>• افحص اسم، عيار ولون العبوة وذلك للتأكد من احتوائها على المستحضر الصحيح.</li> <li>• اغسل يديك وجفهما كما يجب بواسطة منشفة نظيفة أو دعهما يجفان في الهواء.</li> <li>• أخرج القنينة، ملائم القنينة والمحقنة الجاهزة للاستعمال من عبوة الكرتون. ابق قضيبي المكبس في عبوة الكرتون دون لمسه.</li> <li>• دع القنينة والمحقنة الجاهزة للاستعمال لتبلغا درجة حرارة الغرفة. بإمكانك فعل ذلك من خلال مسكهما باليدين حتى تشعر بأنهما دافئتين مثل يديك، انظر الرسم التوضيحي أ.</li> </ul> <p>يُمنع استعمال أية طريقة أخرى لتدفئة القنينة والمحقنة الجاهزة للاستعمال.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• انزع الغطاء البلاستيكي عن القنينة. إذا كان الغطاء البلاستيكي مرخي أو ناقص، يُمنع استعمال القنينة.</li> <li>• امسح السدادة المطاطية بواسطة منديل كحولي معقم ودعه يجف في الهواء لعدة ثوان قبل الاستعمال، وذلك للتأكد من أنه خال من الجراثيم على قدر الإمكان.</li> </ul> <p>لا تلمس السدادة المطاطية بأصابعك لأن هذه الأمر قد يؤدي إلى انتقال الجراثيم.</p>
	<p><b>2. قم بوصل ملائم القنينة</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• انزع الورقة الواقية عن الملائم للقنينة.</li> </ul> <p>إذا لم تكن الورقة الواقية مختومة بأكملها أو إذا كانت ممزقة، يُمنع استعمال ملائم القنينة.</p> <p>لا تخرج ملائم القنينة من الغطاء الواقي بأصابعك. إذا قمت بلمس الثاقب الموجود على ملائم القنينة، فيمكن أن تنتقل الجراثيم من أصابعك.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ضع القنينة على سطح ثابت ومستوي.</li> <li>• اقلب الغطاء الواقي وقم بوصل ملائم القنينة إلى القنينة عن طريق الضغط.</li> </ul> <p>بعد الوصل، لا تنزع ملائم القنينة عن القنينة.</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>اضغط بلطف على الغطاء الواقي بواسطة الإبهام والسبابة كما يُوصف في الرسم التوضيحي.</b></li> <li>• <b>انزع الغطاء الواقي عن ملائم القنينة.</b></li> <li>• <b>لا ترفع ملائم القنينة عن القنينة أثناء إزالة الغطاء الواقي.</b></li> </ul>
	<p><b>3. قم بوصل قضيب المكبس والمحقنة</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>امسك قضيب المكبس من الطرف العلوي العريض وأخرجه من عبوة الكرتون. لا تلمس أطراف قضيب المكبس أو سن لولب القضيب. إذا قمت بلمس الأطراف أو سن اللولب، فيمكن أن تنتقل الجراثيم من أصابعك.</b></li> <li>• <b>قم بوصل قضيب المكبس إلى المحقنة فورًا وذلك بتدويره باتجاه عقارب الساعة لداخل المكبس الذي بداخل المحقنة الجاهزة للاستعمال حتى تشعر بمقاومة.</b></li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>انزع غطاء المحقنة عن المحقنة الجاهزة للاستعمال وذلك بثنيه باتجاه الأسفل حتى الكسر في المكان المثقوب.</b></li> <li>• <b>لا تلمس طرف المحقنة الموجود تحت غطاء المحقنة. إذا لمست طرف المحقنة، فيمكن أن تنتقل الجراثيم من أصابعك.</b></li> <li>• <b>إذا كان غطاء المحقنة مرخي أو ناقص، لا تستعمل المحقنة الجاهزة للاستعمال.</b></li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>قم بلولبية المحقنة الجاهزة للاستعمال جيدًا إلى ملائم القنينة حتى تشعر بمقاومة.</b></li> </ul>

	<p>4. قم بإذابة المسحوق بواسطة المذيب</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• أمسك المحقنة الجاهزة للاستعمال مائلة قليلاً بحيث تتجه القنينة نحو الأسفل.</li> <li>• ادفع قضيب المكبس وذلك لحقن كامل المذيب لداخل القنينة.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• استمر في الضغط على قضيب المكبس نحو الأسفل وحرك القنينة بلطف حتى يذوب كل المسحوق. لا تخض القنينة، لأن هذا سوف يسبب تكوّن رغوة.</li> <li>• افحص المحلول المحضّر. يجب أن يكون صافياً وعتيم اللون، وبدون جزيئات ظاهرة للعين. إذا كنت تلاحظ جزيئات أو تغيير في اللون، فلا تستعمله. استعمل عبوة جديدة، بدلاً عنها.</li> </ul>
<p>يوصى باستخدام اسبروكت مباشرة بعد الإذابة.</p> <p>إذا لم تتمكن من استعمال محلول اسبروكت المحضّر على الفور، فيجب استخدامه في غضون</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 24 ساعة إذا تم تخزينه في التلاجة (<math>2^{\circ}\text{C}</math>-<math>8^{\circ}\text{C}</math>) أو</li> <li>• 4 ساعات في درجة حرارة لا تزيد عن <math>30^{\circ}\text{C}</math> أو</li> <li>• ساعة واحدة ما بين <math>30^{\circ}\text{C}</math> حتى <math>40^{\circ}\text{C}</math>، فقط إذا تم تخزين المستحضر فوق درجة حرارة الغرفة (<math>&lt; 30^{\circ}\text{C}</math> حتى <math>40^{\circ}\text{C}</math>) قبل الإذابة لمدة أقصاها 3 أشهر.</li> </ul> <p>يجب تخزين المستحضر المذاب في القنينة.</p> <p>يُمنع تجميد المحلول المحضّر ويمنع تخزينه في محاقن.</p> <p>يجب حفظ المحلول المحضّر بعيداً عن الضوء المباشر.</p>	
<p>!</p> <p>إذا تطلب مقدارك الدوائي أكثر من قنينة واحدة، كرّر المراحل "أ" حتى "ي" مع قناني، ملائمتها للقناني ومحاقن إضافية جاهزة للاستعمال حتى بلوغك للمقدار الدوائي المطلوب من أجلك.</p>	

 <p>أ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• استمر في الضغط على قضيب المكبس حتى يكون بأكمله في داخل المحقنة.</li> <li>• اقلب المحقنة مع القنينة بحيث تكون القنينة موجودة فوق المحقنة.</li> <li>• توقف عن الضغط على قضيب المكبس ودعه يتحرك إلى الخلف من ذاته بينما يملأ المحلول الجاهز المحقنة.</li> <li>• اسحب بلطف قضيب المكبس باتجاه الأسفل وذلك لسحب المحلول الجاهز إلى داخل المحقنة.</li> <li>• إذا لم تكن بحاجة كل كمية الدواء المحضّر من القنينة، استعمل التدرجات الموجودة على المحقنة لسحب المقدار الدوائي المطلوب من ألك، وذلك حسب تعليمات الطبيب أو الممرضة. إذا وجد بأي مرحلة هواء في المحقنة، احقن الهواء ثانية للقنينة.</li> <li>• أثناء إمساك القنينة وهي فوق المحقنة، أطرق بلطف على المحقنة لتمكين فقاعات الهواء من الصعود للأعلى.</li> <li>• ادفع قضيب المكبس ببطء حتى التخلص من كافة فقاعات الهواء.</li> </ul>
 <p>ب</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• أزل ملائم القنينة سوية مع القنينة بحركة دائرية. تمنع ملامسة طرف المحقنة. إذا قمت بلمس طرف المحقنة، فقد تنتقل الجراثيم من أصابعك.</li> </ul>
<p><b>5. قم بحقن المحلول المحضّر</b></p> <p>اسيروكت الآن جاهز للحقن لداخل الوريد.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• قم بحقن المحلول الجاهز بحسب تعليمات الطبيب أو الممرضة.</li> <li>• احقن ببطء لمدة حوالي دقيقتين.</li> </ul> <p>لا تخطئ اسيروكت مع حقن أو أي أدوية وريدية أخرى أيا كانت.</p> <p><b>حقن اسيروكت بواسطة وصلة خالية من إبرة إلى قنطار داخل الوريد (IV)</b></p> <p><b>تحذير:</b> إن المحقنة الجاهزة للاستعمال مصنوعة من الزجاج وتم تصميمها لكي تلائم وصلات luer-lock الأساسية. بعض الوصلات الخالية من إبرة ذات ثاقب داخلي لا تلائم المحقنة الجاهزة للاستعمال. إن عدم الملاءمة هذه قد يمنع إعطاء الدواء ويسبب ضررًا للوصلة الخالية من إبرة.</p> <p>حقن المحلول بواسطة جهاز وصول لوريد مركزي (CVAD) مثل قنطار لوريد مركزي أو قنطار (port) من تحت الجلد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• استعمل طريقة نظيفة وخالية من الجراثيم (معقمة). اتبع الإرشادات من أجل الاستعمال الصحيح للوصلة مع الـ CVAD وذلك بالتشاور مع طبيب أو ممرضة.</li> <li>• من الجائز أن يحتاج الحقن داخل الـ CVAD إلى محقنة بلاستيكية معقمة بحجم 10 ملل لسحب المحلول المحضّر. يجب إجراء هذه المرحلة فورًا بعد المرحلة "ي".</li> <li>• إذا دعت الحاجة لغسل خط الـ CVAD قبل أو بعد حقن اسيروكت، استعمل محلول الحقن الذي يحتوي على كلوريد الصوديوم 9 ملغ/مل (0.9%).</li> </ul>	

	<p><b>الاتلاف</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>بعد الحقن، ارم بشكل آمن كافة محلول اسبروكت المتبقي من غير استعمال، المحقنة مع طقم التسريب، القنينة مع ملائم القنينة، ومواد نفايات أخرى حسب تعليمات الصيدلي.</b></li> </ul> <p>لا ترمها مع النفايات البيئية العادية</p>
	<p>لا تفكك المعدات قبل رميها.</p> <p>لا تقم بإعادة استعمال المعدات.</p>