

**ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد ضمن قلم جاهز للاستعمال**

المادة الفعلية وكيفيتها:

تحتوي كل 1 مل مقدار دوائي أحادي الاستعمال ضمن قلم جاهز للاستعمال على 120 مل من إيفلوكسيماب (infliximab).

أولاً الآدوية جيداً بشكل كافٍ، فستلتقي ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد من أجل: تقليل علامات وأعراض المرض.

• تحسين الأداء المضي.

**التهاب الفقار المقسط - (Ankylosing spondylitis)**

إن التهاب الفقار المقسط عباره عن مرض إنتهاي في العمود الفقري. إذا كنت تعاني من التهاب الفقار المقسط، ستعالج أول بأولية أخرى، إذا لم تعمل هذه الآدوية جيداً بشكل كافٍ، فستلتقي ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد من أجل:

• تقليل علامات وأعراض المرض.

• تحسين الأداء المضي.

**التهاب المفاصل الصدفي - (Psoriatic arthritis)**

إن التهاب المفاصل الصدفي عباره عن مرض إنتهاي في المفاصل الذي يترافق على الأدوية غير الفعالة ومومادات الحساسية في المستحضر: انظر التقنيون 2-6.

اقرأ المنشورة بمument حتى نهايتها قبل استعمال اللدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات إضافية حول مستحضرات مطابقة بيلوجيا يجب التوجه إلى موقع وزارة الصحة.

• تقليل علامات وأعراض المرض.

• إعطاء تصرير المفاصل.

• تحسین الأداء المضي.

وُصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تتعطه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن مرضه مشابه لمرضك.

الآن يرجى إدخاله في الجلد. إذا كنت تعاني من الصدفيه

الوحيدة درجة متقدمة حتى شديدة، ستعالج أول بأولية أخرى حتى تختفي العلامات.

قد تلطف هذه الآدوية أو العلاجات التي يرجى إدخاله في الجلد من أجل:

• تقليل علامات وأعراض المرض.

• تحسین الأداء المضي.

**(Psoriasis)**

إن الصدفيه عباره عن مرض إنتهاي في الجلد. إذا كنت تعاني من الصدفيه

الوحيدة درجة متقدمة حتى شديدة، ستعالج أول بأولية أخرى حتى تختفي العلامات.

ستلتقي ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد من أجل:

• تقليل علامات وأعراض المرض.

• تحسین الأداء المضي.

بالاضافة للنشرة، يوجد لمستحضر ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد بطاقة

معلومات حول الأمان للم تعالج. تحتوي هذه البطاقة على معلومات هامة حول

الأنمان التي يجب عليك أن تعرفها قبل بدء العلاج واثبات العلاج بـ ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد والتصرف وفقها.

يج فرقة بطاقة معلومات حول الأمان للم تعالج والنشرة للمستهلك بمعنى

قبل بدء استعمال المستحضر. يجب حفظ البطاقة للمراجعة ثانية إذا دعت الحاجة لذلك.

**2. قلم إستعمال الدواء**

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

• كثت حساسية الراجحي لإنفليكسيماب أو إحدى المركبات الإضافية التي يحتويها

الدواء (المركيبات مفصلة في الفقرة 6).

• كثت حساسية بروتنيات من مصدر فلاري.

• كثت حساسية بروتنيات مصدر فلاري (sepsis) (TB) أو من ثلوث مثيل الإنثيل (خراج (تفص) وتلوثات إنثيلية (انظر البند "تحذيرات"

بكتيريا خطر في الدم)، خراج (تفص) وتلوثات إنثيلية (انظر البند "تحذيرات"

خاصصة").

• كثت تعانى من قصور القلب المتوسط أو الشديد.

• لا يجوز إستعمال ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد إذا كنت تعانى من أحدى الحالات المكتوبة أعلاه. إذا لم تكن واثقاً، راجع الطبيب أو الصيدلى.

• لا يجوز إستعمال ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد إذا كنت تعانى من أحدى الحالات المكتوبة أعلاه. إذا لم تكن واثقاً، راجع الطبيب أو الصيدلى.

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء:

• قلم العلاج بـ ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، أخير الطبيب إذا:

• تم علاجك في الماضي بدواء ما الذي يحوى إنفليكسيماب.

أولاً، يرجى إدخاله في الجلد على ملائكة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات ما قبل السريري لاستخلاص استثناءات حول

النوبات لمتشنجات الوجه (носافير) (fistulae) (قبل أن

المسافة واستعمال المكبات

لريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد، مثل انتفاخات شاذة في الجلد (fistulae) (قبل أن

النوبات المتعددة، تصلب متعدد، متلازمة جيليان - باريه، إذا كنت تعانى من

نوبات اإلاخراج أو إذا ثبتت تشخيص التهاب العصب البصري لديك.

بلغ طيبك على القرء إذا ظهرت لديك اعراض مرض عصبي خارج المكان، فإن اعطاء

نوبات متعددة ومتقطعة لمدة طويلة، يجب التوجه فوراً إلى طبيب الأطفال.

لا يوجد ما يذكر في النشرة من البيانات

## 9. موضع القلم فوق منطقة الحقن (انظر الرسم التوضيحي ٥)

- أ. أمسك بالقلم بحيث تتمكن من رؤية النافذة.
- ب. بدون فرس أو شد الجلد، ضع القلم فوق منطقة الحقن بزاوية 90 درجة.



الرسم التوضيحي ٥

### 10. إبدأ بالحقن (انظر الرسم التوضيحي ٦)

- أ. اضغط على القلم بثبات تجاه الجلد.
- ملاحظة: عندما يبدأ الحقن سوف تسمع النقرة القوية الأولى ("كليك") وقضيب المكبس الأخضر الزيتي سوف يبدأ بملء النافذة.
- ب. استمر بمسك القلم بثبات تجاه الجلد واستمع إلى النقرة القوية الثانية ("كليك").



الرسم التوضيحي ٦

### 11. قم بانتهاء الحقن (انظر الرسم التوضيحي ٧)

- أ. بعد سماعك النقرة القوية الثانية ("كليك")، استمر في مسك القلم بثبات تجاه الجلد وعدّ ببطء حتى 5 على الأقل للتأكد من أنك تحقق المقدار الدوائي بالكامل.



الرسم التوضيحي ٧

### 12. إنزع القلم من موقع الحقن.

- أ. انظر إلى القلم وتأكد من أن قضيب المكبس باللون الأخضر الزيتي يملأ النافذة تماماً.
- ب. ارفع القلم من موقع الحقن (انظر الرسم التوضيحي ٨).
- ج. اضغط برفق مع القطن أو الشاش على موقع الحقن وقم بتطبيطه بضمادة لاصقة (بلاستر)، إذا دعت الحاجة لذلك.

لا يجوز فرك موقع الحقن. بعد نزع القلم من موقع الحقن، ستب تنظف الإبرة تلقائياً (انظر الرسم التوضيحي ٩).

ملاحظة: إذا كان قضيب المكبس الأخضر الزيتي لا يملأ النافذة تماماً، فلن تحصل على المقدار الدوائي الكامل. لا تقم بإعادة إستعمال القلم في هذه الحالة. إنصل بطيئاً على الفور.



الرسم التوضيحي ٨

### 13. يجب التخلص من القلم (انظر الرسم التوضيحي ١٠)

- يجب التخلص من القلم الجاهز للحقن المستعمل إلى داخل حاوية خاصة كما أمرك طبيبك، المرضضة أو الصيدلي.
- لا يجوز إعادة دورير أو إقاء القلم الجاهز للحقن في النفايات المنزلية.
- يجب دائماً الحفاظ على القلم الجاهز للحقن والحاوية الخاصة بعيداً عن متناول أيدي و المجال روبيه الأطفال.



الرسم التوضيحي ١٠

نفاق حالة تسمى التهاب الجلد والغضيل (dermatomyositis) (بيدو كاته طفح جلدي مصحوب بضعف العضلات).

• نوبة قلبية

• سكتة

• فقدان مؤقت لرؤية أثناء أو خلال ساعتين من إعطاء تسيير

• ثلث تنتجه لفاجي "جي" بسبب ضعف الجهاز المناعي إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقمت أحد الأعراض الجانبية أو عندما تتعانى التقليل عن أعراض جانبية.

بالإمكان التبلغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة عبر علاج دواني" الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة ([www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبلغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط: <https://sideeffects.health.gov.il>

بالإضافة لذلك، يمكن التبلغ لشركة بادادجيس بواسطة العنوان الإلكتروني: [Padagis.co.il](http://Padagis.co.il)

### 5. كيفية تخزين الدواء؟

- تجنب النسم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي و المجال روبيه الأطفال وأو الرضع وذلك لنفاده إصابتهم بالتنفس.
- لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنقضاء تاريخ الصلاحية (exp) الذي يظهر على الملصقة وعلى العلبة. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

• خزن في البراد (C 2° إلى 8°). لا يجوز التجميد! خزن الدواء في الغواة الأصلية للحماية من الضوء.

• يمكن تخزين الدواء أيضاً في العبوة الأصلية خارج البراد درجة حرارة يقصى حتى 25 درجة مئوية لفترة حتى 28 يوماً لمرة واحدة. في هذه الحالة، لا يجوز إعادة الدواء مرة أخرى إلى التخزين في البراد. يجب التخلص من الدواء إذا لم يتم إستعماله خلال فترة الـ 28 يوماً. سجل تاريخ إخراجه من البراد على عبوة الكرتون، بما في ذلك اليوم/التاريخ.

• خذن التخلص من الدواء إذا لم يكن قيد الاستعمال حتى نهاية فترة الـ 28 يوماً أو حتى تاريخ انتهاء الصلاحية الذي يظهر على العبوة، الأكبر من بينهما.

• لا يجوز التخلص من الدواء في مياه الصرف الصحي أو الفيروسات المنزلية. إستشر الصيدلي حول كيفية التخلص من الدواء بعد الاستعمال. هذا الأمر سيساعد على حماية البيئة.

### 6. معلومات إضافية

إضافة إلى المركب الفعال، يحتوي الدواء أيضاً على: Sorbitol, sodium acetate trihydrate, polysorbate 80, acetic acid, water for injection.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة:

رمسيما 120 مل/مل تحت الجلد هو محلول شفاف إلى لامع، عديم اللون إلى بيبي فاتح اللون دض من قلم جاهز للاستعمال لمرة واحدة.

تم إعدادها في آذار 2023 بموجب تعليمات وزارة الصحة: رقم سجل الدواء في مجلس الأدوية الحكومي لدى وزارة الصحة: 16727.36349

من أجل سهولة وسهولة القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكرة. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

### تعليمات الاستعمال

اقرأ هذه التعليمات بتمعن قبل إستعمال قلم ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد. إستشر الطبيب إذا كانت لديك أيه أسبلة بالنسبة لاستعمال قلم ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد.

### معلومات هامة

- استعمل قلم فقط إذا أرشدك الطبيب أو المرضضة الخاصة بك بالنسبة للطريقة الصحيحة للتالي الحقنة.
- إسال طبيبي بأي توقيت سوف تحتاج إلى الحقن.

• قم بتغيير موقع الحقن في كل مرة تحقن بها. يجب أن يكون كل موقع حقن جديد على بعد 3 سم على الأقل من موقع الحقن السابق.

• لا يجوز إستعمال قلم إذا قط أو كان هناك ضرر مرئي للعين. القلم التالف قد لا يعمل بشكل صحيح.

• لا يجوز إعادة إستعمال القلم.

• لا يجوز خصم القلم في أي وقت.

### بخصوص قلم ريمسيما 120 مل/مل تحت الجلد

#### أجزاء القلم (انظر الرسم التوضيحي ١)



الرسم التوضيحي ١

لا يجوز نزع الغطاء إلى أن تكون جاهزاً للحقن. في لحظة نزع الغطاء، لا يجوز إغلاق القلم مرة أخرى بواسطة الغطاء.

### الإعداد للحقن

- أ. جمع المعدات اللازمة للحقن.
- ب. قم بإعداد سطح نظيف ومسطح، مثل طاولة أو سطح رخام، في منطقة مصاورة جيداً.
- ج. أخرج القلم من عبة الكرتون المخزنة في البراد.

### ج. تأكد من أن بحوزتك اللوازم التالية:

- قلم
- ضماد كحولي
- قطن أو شاش \*
- ضمادة لاصقة (بلاستر) \*
- وعاء للتخلص من النفايات الحادة \*

\* عناصر غير مسموطة في عبة الكرتون.

### 2. إفحص الدواء (انظر الرسم التوضيحي ٢)

من المفترض أن يكون السائل شفافاً وعديم اللون حتى فاتح. لا يجوز إستعمال القلم إذا كان السائل عكر، باهتاً أو يحتوي بداخله على جسميات.

ملاحظة: قم بتغيير موقع الحقن في كل مرة تقوم فيها بالحقن. يجب أن يكون كل موقع حقن جديد على بعد 3 سم على الأقل من موقع الحقن السابق.

### 3. إفحص القلم (انظر الرسم التوضيحي ٣)

من المفترض أن يكون القلم جاهزاً للحقن. في لحظة نزع الغطاء، لا يجوز إغلاق القلم مرة أخرى بواسطة الغطاء.

### 4. انتظر 30 دقيقة.

أ. دع القلم في درجة حرارة الغرفة لمدة 30 دقيقة للسماح للمحلول بالتدفق بشكل طبيعي.

لا يجوز تسخين القلم بمستعمل مصدر الحرارة مثل الماء الساخن أو الميكرويف.

### 5. اختار موقع الحقن (انظر الرسم التوضيحي ٤)

أ. اختار موقع الحقن. يمكن الحقن في المنطقة الأمامية للخدش.

• البطن بعيداً 5 سم حول السرة.

• المنطقة الخارجية من أعلى الذراعين (يتم إجراؤها من قبل المعالج أو الطاقم الطبي فقط).

لا يجوز الحقن داخل الجلد في منطقة حتى 5 سم من السرة أو في جلد حساس، صلب، مرضوض، مجرور أو فيه ندب.

ملاحظة: قم بتغيير موقع الحقن في كل مرة تقوم فيها بالحقن. يجب أن يكون كل موقع حقن جديد على بعد 3 سم على الأقل من موقع الحقن السابق.

### 6. إغسل يديك.

أ. إغسل يديك بالصابون والماء وقم بتجفيفهما جيداً.

### 7. قم بتنظيف موقع الحقن.

أ. قم بتنظيف موقع الحقن بضماد كحولي.

ب. يجب الانتظار حتى يجف الجلد قبل الحقن.

لا يجوز الزفير على موقع الحقن أو لمس موقع الحقن مرة أخرى قبل الحقن.

### إجراءات الحقن

#### 8. إنزع الغطاء (انظر الرسم التوضيحي ٥)

أ. إسحب الغطاء باللون الأخضر الزيتي دون تردد وضعه جانباً.

لا يجوز لمس غطاء الإبرة. قد يؤدي لمس غطاء الإبرة إلى الإصابة من وحza بالإبرة.

ملاحظة: إن رؤية قطرة سائل في طرف الإبرة هو أمر سليم.

### الرسم التوضيحي ٥

#### الرسم التوضيحي ٥

####