

CAPD 17 محلول للدياليزا الصفاقية

CAPD 18 محلول للدياليزا الصفاقية

CAPD 19 محلول للدياليزا الصفاقية

التركيب:

كل ليتر واحد من المحلول يحتوي على:

	CAPD 17	CAPD 18	CAPD 19	
كلوريد الكالسيوم ثنائي الهيدرات	0.1838 g	0.1838 g	0.1838 g	كلوريد الكالسيوم ثنائي الهيدرات
كلوريد الصوديوم	5.786 g	5.786 g	5.786 g	كلوريد الصوديوم
محلول لاكتات الصوديوم (لاكتات الصوديوم)	7.85 g (3.925 g)	7.85 g (3.925 g)	7.85 g (3.925 g)	محلول لاكتات الصوديوم (لاكتات الصوديوم)
كلوريد المغنيزيوم سداسي الهيدرات	0.1017 g	0.1017 g	0.1017 g	كلوريد المغنيزيوم سداسي الهيدرات
جلوكوز مونوهيدرات (جلوكوز) (فروكتوز، up to)	16.5 g (15.0 g) (0.75 g)	46.75 g (42.5 g) (2.1 g)	25 g (22.73 g) (1.1 g)	جلوكوز مونوهيدرات (جلوكوز) (فروكتوز، يصل إلى)
أيونات الكالسيوم	1.25 mmol/l	1.25 mmol/l	1.25 mmol/l	أيونات الكالسيوم
أيونات الصوديوم	134 mmol/l	134 mmol/l	134 mmol/l	أيونات الصوديوم
أيونات المغنيزيوم	0.5 mmol/l	0.5 mmol/l	0.5 mmol/l	أيونات المغنيزيوم
أيونات الكلور	102.5 mmol/l	102.5 mmol/l	102.5 mmol/l	أيونات الكلور
(S)-لاكتات	35 mmol/l	35 mmol/l	35 mmol/l	(S)-لاكتات
جلوكوز	83.2 mmol/l	235.8 mmol/l	126.1 mmol/l	جلوكوز
الأسمولية نظرية:	356 mOsm/l	509 mOsm/l	399 mOsm/l	الأسمولية نظرية:

pH ≈ 5.5

المواد غير الفعالة ومولدات الحساسية - أنظر الفقرة 6 "معلومات إضافية" والفقرة 2 "قبل استعمال الدواء".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب، الصيدلي أو الممرضة.

وصف هذا الدواء من أجل، لا تعطيه للأخريين فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن مرضهم مشابه لمرضك.

1) لأي غرض مخصص الدواء؟

للإستعمال لدى مرضى يعانون من قصور كلوي مزمن في المرحلة النهائية والذين يتعالجون بالدياليزا الصفاقية.

الفصيلة العلاجية: محلول مفرط التوتر للدياليزا الصفاقية

2) قبل استعمال الدواء:

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كنت حساساً (ألرجي) للمواد الفعالة أو لكل واحد من المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء.
- وجد لديك نسب منخفضة جداً من البوتاسيوم في الدم.
- وجد لديك نسب منخفضة جداً من الكالسيوم في الدم.
- كنت تعاني من إضطرابات في إستقلاب اللاكتات (الحماض اللبني).
- وجدت لديك إضطرابات في إستقلاب الفركتوز (عدم تحمل وراثي للفركتوز). يجب نفي وجود عدم تحمل وراثي غير مشخص للفركتوز، قبل بدء العلاج لدى الرضع والأطفال الصغار.
- كان حجم السوائل في جسمك منخفض جداً (بخصوص CAPD 18 و- CAPD 19 فقط).
- لديك إنخفاض في ضغط الدم (بخصوص CAPD 18 و- CAPD 19 فقط).

لا يجوز بدء العلاج بالدياليزا الصفاقية إذا كنت تعاني من:

- تغيرات في منطقة البطن، مثل:
 - جروح، أو بعد عملية جراحية
 - سابقة لعمليات جراحية في البطن مع إلتصاقات
 - حروق خطيرة
 - إنتناب داخل البطن
- ردود فعل جلدية التهابية واسعة (التهاب الجلد)
- إلتهاب في الصفاق (peritoneum)
- ناسور بطني خارجي أو داخلي
- جروح نازة، لا تشفى
- فتق سري، أربي، حجابي أو فتق آخر في البطن
- ورم داخل البطن أو في الأمعاء
- أمراض معوية التهابية (مرض كرون، إلتهاب القولون القرحي، إلتهاب الرتج [diverticulitis])
- إنسداد في الأمعاء
- مرض رئوي خاصة إلتهاب الرئتين
- تسهم الدم الناتج عن الجراحات (إنتان الدم)
- نسب مرتفعة جداً من الشحوم في الدم
- تسهم ناجم عن نواتج البول في الدم الذي لا يمكن علاجه بواسطة تنقية الدم
- سوء تغذية خطير وفقدان الوزن، خاصة إذا لم تكن هناك إمكانية لإستهلاك كمية كافية من الغذاء الحاوي على بروتينات
- عدم القدرة الجسدية أو العقلية لإجراء الدياليزا الصفاقية بحسب تعليمات الطبيب.

إذا تطورت لديك إحدى تلك الإضطرابات خلال العلاج بالدياليزا، يجب التوجه إلى الطبيب ليختار قراراً حول مواصلة العلاج.

تحذيرات خاصة تتعلق بإستعمال الدواء:

● قبل استعمال CAPD 17/18/19، يجب إبلاغ الطبيب حالاً إذا:

- كنت تعاني من فقدان خطير للشوارد الكهربائية (أملاح) نتيجة تقيؤات و/أو إسهالات
- كنت تعاني من فرط نشاط الغدة نظيرة الدرقية أو من إنخفاض نسبة الكالسيوم في الدم. من الجائز أن يحتاج الأمر أن تتناول بالإضافة رابطات الفوسفات الحاوية على كالسيوم و/أو فيتامين D.
- إذا لم يكن ذلك ممكناً، فيجب استعمال محلول دياليزا صفاقية ذو تركيز مرتفع أكثر من الكالسيوم.
- إذا كنت تعاني من التهاب في الصفاق، الذي يمكن تشخيصه من خلال وجود تعكر في سائل الدياليزا، آلام في البطن، سخونة، الشعور بوعكة أو في أحيان نادرة جدا تسهم الدم.
- يجب أن تری الطبيب الكيس الحاوي على سائل الدياليزا المصّرف.
- كنت تعاني من ألم شديد في البطن، إنتفاخ بطني أو تقيؤات. يمكن أن تكون هذه علامة على تصلب صفاقي مُعَدَّر (Encapsulating Peritoneal Sclerosis)، إختلاط لعلاج الدياليزا الصفاقية والذي يمكن أن يشكل خطراً على الحياة.
- إن الدياليزا الصفاقية يمكن أن تؤدي إلى فقدان بروتينات وفيتامينات ذوابة في الماء. يوصى بحمية مناسبة أو بإضافات غذائية لتجنب حالات من النقص.
- يجب استعمال محاليل دياليزا ذات تركيز مرتفع من الجلوكوز (CAPD 18 و- CAPD 19) بحذر، لتجنب التجفاف والحد من إستهلاك الجلوكوز. محلول CAPD غير متوافق حيوياً (Biocompatible).
- إن المرضى المسنين معرضون لخطورة أكبر لحدوث فتق.

فحوص ومتابعة:

يجري الطبيب متابعة دائمة لـ:

- توازن الشوارد الكهربائية (الأملاح) لديك - الصوديوم، البوتاسيوم، الكالسيوم، المغنيزيوم، الفوسفور، التوازن الحمضي القلوي
- بروتينات في الدم
- كرياتينين والبولة في الدم
- السكر في الدم
- هورمونات الغدة نظيرة الدرقية ومؤشرات أخرى لإستقلاب العظم
- تعداد الدم
- وظائف الكلى
- وزن وحالة التغذية لديك

التداخلات/التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناول، أو إذا تناولت مؤخراً، أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، إكح للطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

نظراً لأن الدياليزا الصفاقية قد تؤثر على فعالية الأدوية، من الجائز أن يحتاج الطبيب تغيير المقدار الدوائي لها، خاصة بالنسبة لهذه:

- أدوية لقصور القلب، مثل ديجيتوكسين (digitoxin). يفحص الطبيب نسبة البوتاسيوم في دمك ويتخذ الإجراءات اللازمة بحسب الحاجة.
- أدوية تؤثر على نسبة الكالسيوم، مثل تلك التي تحوي كالسيوم أو فيتامين D.
- أدوية تزيد من إفراز البول، مثل مدرات البول.
- أدوية التي يتم تناولها عن طريق الفم، التي تخفف نسب السكر في الدم أو إنسولين. يجب قياس نسبة السكر في الدم بشكل دائم (أنظر الفقرة "معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء").

الحمل والإرضاع:

إذا كنت في فترة الحمل أو الإرضاع، تعتقدن أنه من الجائز أن تكوني حاملاً أو تخططين للحمل، فيجب إستشارة الطبيب قبل استعمال هذا الدواء.

لا تتوفر معطيات كافية عن استعمال CAPD 17/18/19 لدى النساء الحوامل أو في فترة الإرضاع.

إذا كنت في فترة الحمل، لا تستعلمي CAPD 17/18/19 ما لم يعتقد الطبيب أنه ضروري بشكل قاطع. من غير المعروف ما إذا كانت المواد/المستقلبات الخاصة بـ CAPD 17/18/19 تطرح في حليب الأم. لا يوصى بالإرضاع لدى أمهات يتعالجن بالدياليزا الصفاقية.

السياقة وإستعمال الماكينات:

لـ CAPD 17/18/19 لا يوجد تأثير أو هناك تأثير ضئيل على قدرتك على السياقة أو تشغيل الماكينات.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

- يحتوي محلول CAPD 17 على 15 غرام جلوكوز في 1000 ملل محلول. كأمر متعلق بتعليمات المقدار الدوائي وحجم العلية المستعملة، حتى 45 غرام جلوكوز (CAPD, 3000 ملل stay*safe) أو 75 غرام جلوكوز (APD, 5000 ملل sleep*safe) يتم تزويدها للجسم مع كل كيس.
 - يحتوي محلول CAPD 18 على 42.5 غرام جلوكوز في 1000 ملل محلول. كأمر متعلق بتعليمات المقدار الدوائي وحجم العلية المستعملة، حتى 127.5 غرام جلوكوز (CAPD, 3000 ملل stay*safe) أو 212.5 غرام جلوكوز (APD, 5000 ملل sleep*safe) يتم تزويدها للجسم مع كل كيس.
 - يحتوي محلول CAPD 19 على 22.73 غرام جلوكوز في 1000 ملل محلول. كأمر متعلق بتعليمات المقدار الدوائي وحجم العلية المستعملة، حتى 68.2 غرام جلوكوز (CAPD, 3000 ملل stay*safe) أو 113.65 غرام جلوكوز (APD, 5000 ملل sleep*safe) يتم تزويدها للجسم مع كل كيس.
- يجب أخذ ذلك بعين الإعتبار لدى مرضى السكري.
- نظراً لإرتفاع تركيز الجلوكوز، يجب إستعمال CAPD 18 و- CAPD 19 بحذر وتحت إشراف طبي.

3) كيفية استعمال الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب.

عليك الإستيضاح من الطبيب أو من الصيدلي إذا لم تكن واثقاً بخصوص المقدار الدوائي وطريقة العلاج بالمستحضر. يحدد الطبيب الطريقة، مدة وتيرة الإستعمال، وكذلك حجم المحلول المطلوب وفترة البقاء في جوف الصفاق. إذا تشكل ش في منطقة البطن، فسيقوم الطبيب بتقليل الحجم.

المقدار الدوائي وطريقة العلاج يحددان من قبل الطبيب فقط. المقدار الدوائي الإعتيادي عادة هو:

● الدياليزا الصفاقية المستمرة المنتقلة (CAPD):

- الكبار: 2000-3000 ملل محلول، 4 مرات في اليوم، كأمر متعلق بوزن الجسم والأداء الوظيفي للكلى. بعد فترة بقاء ذات 10-2 ساعات، يجب تصريف المحلول.
- الأطفال: يحدد الطبيب حجم محلول الدياليزا المطلوب كأمر متعلق بقدرة التحمل، العمر، ومساحة سطح جسم الطفل.
- المقدار الدوائي الإبتدائي الموصى به هو 600-800 ملل/2م (حتى 1000 ملل/2م خلال الليل) مساحة سطح الجسم، 4 مرات في اليوم.

الدليزة الصفاقية الآلية (APD):

يتم السيطرة على إستبدال الأكياس بشكل آلي بواسطة الماكينة طوال الليل. لأجل ذلك يجب إستعمال منظومة CAPD الـ سليب-سيب (sleep•safe).
● الكبار: 2000 ملل (3000 ملل كحد أقصى) لكل إستبدال، مع 3-10 إستبدالات طوال الليل والوقت في الجهاز المدور 8-10 ساعات، وخلال النهار إستبدال واحد أو إثنين.
● الأطفال: يجب أن يكون حجم كل إستبدال 800-1000 ملل/م/2م (حتى 1400 ملل/م/2م) مساحة سطح الجسم، مع 5-10 إستبدالات طوال الليل.

لا يجوز تجاوز المقدار الدوائي الموصى به.

يجب إستعمال CAPD17/CAPD 18/CAPD 19 في التجويف الصفاقي فقط.
يجب إستعمال CAPD17/CAPD 18/CAPD 19 فقط إذا كان المحلول رائقاً والكيس ليس معطوباً.

تعليمات الإستعمال:

منظومة الـ ستيب-سيب (stay•safe) للدليزة الصفاقية المستمرة المتنتلة (CAPD)

أولاً يجب تسخين كيس المحلول ليبلغ درجة حرارة الجسم. يجب القيام بذلك بواسطة إستعمال مُسخن أكياس ملائم. فترة التسخين لكيس ذو 2000 ملل بدرجة حرارة ابتدائية ذات 22 درجة مئوية هي 120 دقيقة تقريباً. بالإمكان الحصول على معلومات مفصلة أكثر في تعليمات تشغيل مُسخن الأكياس.

لا يجوز إستعمال الميكروويف لتسخين المحلول لخطورة حدوث تسخين مفرط موضعي. بعد تسخين المحلول، بالإمكان البدء في إستبدال الأكياس.

1. إفحص كيس المحلول (الملصقة، تاريخ إنتهاء الصلاحية، صفاء المحلول، وعدم وجود عطب في الكيس والغلاف).
⇒ إنزع الغلاف الخارجي وعبوة غطاء التعقيم.
2. اغسل يديك بواسطة غسل مصاد للجراثيم.
3. ضع الديسك (DISC) داخل المنظم (قم بتعليق كيس المحلول من الثقب العلوي لعامود التسريب) ← قم بتسوية أنابيب كيس المحلول ["solution bag-DISC"] ← ضع الديسك [DISC] داخل المنظم ← ضع كيس التصريف على الحامل السفلي لعامود التسريب.
4. ضع موصل القطر داخل إحدى فتحتي المنظم. ← أدخل غطاء التعقيم الجديد للفتحة الأخرى الشاغرة.
5. قم يدك وإنزع الغطاء الوافي للديسك (DISC).
6. أوصل موصل القطر للديسك (DISC).
7. إفتح الختم الذي على موصل القطر ← حالة "●●" ← تبدأ مسيرة التصريف.
8. بعد إنتهاء التصريف: إغسل ← حالة "●●●" ← شطف مواد الدليزة الطازجة لكيس التصريف قيد التنفيذ (تقريباً 5 ثوانٍ).
9. التدرق إلى الداخل ← حالة "●●●" ← تبين وجود وصل بين كيس المحلول والقطر.
10. مرحلة أمان ← حالة "●●●●" ← يفلق موصل القطر بواسطة إدخال الديوس (PIN).
11. فصل ← إنزع غطاء الوافي من غطاء التعقيم الجديد وقم بولبته على القديم ← لولب للخارج موصل القطر من الديسك ولولب موصل القطر لغطاء التعقيم الجديد.
12. أغلق الديسك بواسطة الجانب المفتوح لغطاء التعقيم المستعمل (الموجود في الثقب الأيمن للمنظم).
13. إفحص صفاء ووزن سائل الدليزة الذي تم تصريفه وإذا كانت مخلفات التصريف راتقة تخلص منها.

منظومة الـ سليب-سيب (sleep•safe) للدليزة الصفاقية الآلية (APD)

خلال الدليزة الصفاقية الآلية (APD)، يتم تسخين المحلول أوتوماتيكياً في الماكينة.

1. تحضير المحلول
⇒ إفحص كيس المحلول (الملصقة، تاريخ إنتهاء الصلاحية، صفاء المحلول، وعدم وجود عطب في الكيس والغلاف). ← ضع الكيس على سطح ثابت. ← إنزع الغلاف الخارجي للكيس. ← اغسل يديك بغسل مصاد للجراثيم. ← تأكد من أن المحلول رائق ومن عدم وجود تسريب من الكيس.
2. قم بتسوية أنابيب الكيس.
3. يجب نزع الغطاء الوافي.
4. أدخل الموصل إلى الفتحة الشاغرة لصينية الـ سليب-سيب (sleep•safe).
5. الآن أصبح الكيس جاهزاً للإستعمال مع منظومة الـ سليب-سيب (sleep•safe).
يجب إستعمال كل كيس مرة واحدة فقط ويجب التخلص من أي محلول زائد.
بعد تلقي إرشاداً مناسباً، يمكن إستعمال CAPD 17/CAPD 18/CAPD 19 بشكل مستقل، في المنزل.
تأكد من إتباع جميع الإجراءات التي تعلمتها أثناء الإرشاد والحفاظ على شروط النظافة أثناء إستبدال الأكياس.
تفحص دائماً سائل الدليزة الذي تم تصريفه بحثاً عن وجود تعكر. أنظر الفقرة 2.

إذا إستعملت بالخطأ مقدراً دوائياً أكبر

إذا سمحت لأكثر مما ينبغي من المحلول بأن يتدفق إلى جوف الصفاق، فبالإمكان تصريف الفائض. إذا إستعملت أكثر مما ينبغي من الأكياس، فيجب التوجه إلى الطبيب لأن ذلك قد يؤدي إلى عدم توازن في السوائل و/أو في الشوارد الكهربائية. إذا بلغ طفل بالخطأ من الدواء، توجه حالاً إلى الطبيب أو لغرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر عبلة الدواء معك.

إذا نسيت إستعمال هذا الدواء

حاول الوصول إلى حجم محلول الدليزة الذي وُصف لك لكل الفترة الزمنية ذات 24 ساعة، من أجل منع خطورة حدوث عواقب التي قد تشكل خطراً على الحياة. عليك الإستيضاح من طبيبك إذا لم تكن واثقاً.

إن التوقف عن إستعمال الدواء، إستعمال مقدار دوائي منخفض أكثر مما ينبغي أو حدوث خلل خلال العلاج قد تؤدي إلى حالات تشكل خطراً على الحياة مثل فائض من السوائل في الجسم يترافق بوذمة محيطية وقصور القلب و/أو أعراض أخرى لتبؤن الدم (وجود كميات فائضة من نواتج البول في الدم). يجب التوجه للطبيب حالاً.
يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.
لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء بدون إستشارة الطبيب، حتى ولو طرأ تحسن على حالتك الصحية.

لا يجوز إستعمال أدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من المقدار الدوائي في كل مرة تستعمل فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول إستعمال الدواء، إستشر الطبيب، الصيدلي أو الممرضة.

4) الأعراض الجانبية:

كما بكل دواء، إن إستعمال CAPD 17/18/19 قد يسبب أعراضاً جانبية لدى بعض المستعملين.
لا تندش من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أياً منها.

الأعراض الجانبية التالية قد تحدث نتيجة العلاج بالدليزة الصفاقية بشكل عام:

أعراض جانبية شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من 1 من بين 10 متعالجين):

- التهاب الصفاق مع علامات تعكر سائل الدليزة المُصرف، ألم في البطن، سخونة، الشعور بوكة أو في حالات نادرة جدا تسمع الدم (إنتان الدم).
- يجب أن تُرى الطبيب الكيس الحاوي على سائل الدليزة المُصرف.
- التهاب الجلد في منطقة خروج القطر أو على طول القطر والذي يمكن تشخيصه بوجود إحمار، إنتفاخ، ألم، إفرازات أو أغشية
- فنتي في جدار البطن.

يجب التوجه للطبيب بشكل فوري إذا كنت تلاحظ إحدى هذه الأعراض الجانبية.

أعراض جانبية إضافية للعلاج هي:

أعراض جانبية شائعة (قد تؤثر على 1-10 من بين 100 متعالج):

- مشاكل في تدفق سائل الدليزة أو في تصريفه
- الشعور بشد أو بإمتلاء في البطن
- ألم في الكتف

أعراض جانبية غير شائعة (قد تؤثر على 1-10 من بين 1000 متعالج):

- إسهال
- إمساك

أعراض جانبية شيوعتها غير معروف (لا يمكن تحديد الشيوع من المعطيات المتوفرة):

- صعوبات في التنفس نتيجة ارتفاع الحجاب الحاجز
- تصلب صفاقي مُعمد (EPS - Encapsulating Peritoneal Sclerosis). أعراض محتملة من شأنها أن تكون آلام في البطن، إنتفاخ بطني أو تقيؤات

الأعراض الجانبية التالية قد تحدث خلال إستعمال CAPD 17/18/19:

أعراض جانبية شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من 1 من بين 10 متعالجين):

- نقص البوتاسيوم
- أعراض جانبية شائعة (قد تؤثر على 1-10 من بين 100 متعالج):

- ارتفاع نسب السكر في الدم
- ارتفاع نسب الشحوم في الدم
- زيادة في الوزن

أعراض جانبية غير شائعة (قد تؤثر على 1-10 من بين 1000 متعالج):

- نقص الكالسيوم
- انخفاض نسب سائل الجسم أكثر مما ينبغي (تجفاف)، الذي يمكن تشخيصه بواسطة فقدان سريع للوزن
- انخفاض ضغط الدم
- نض سريع
- ارتفاع نسب سائل الجسم أكثر مما ينبغي (إحتباس السوائل)، التي يمكن تشخيصها بواسطة تزايد الوزن بشكل سريع
- ماء في الأنسجة وفي الرئتين (وذمة)
- ضغط دم مرتفع
- صعوبات في التنفس
- أعراض جانبية شيوعتها غير معروف (لا يمكن تحديد الشيوع من المعطيات المتوفرة):
- فرط نشاط الغدة نظيرة الدرقية الذي قد يؤدي إلى إضطرابات في إستقلاب العظم

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقمت إحدى الأعراض الجانبية أو عندما تعاني 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 عقب 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؟

- تجنب 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 تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنتقضاء تاريخ الصلاحية (exp.date) الذي يظهر على ظهر الكيس والعبلة. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- يجب تخزين المحلول دون 25 درجة مئوية. لا يجوز التبريد. لا يجوز التجميد.
- يجب إستعمال المحلول مباشرة بعد فتحه.

6) معلومات إضافية

يحتوي الدواء بالإضافة للمواد الفعالة أيضاً على:

Water for Injections, Hydrochloric Acid, Sodium Hydroxide.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبلة:

المحلول رائق وعديم اللون حتى مائل للأصفر قليلاً.

أحجام وأنواع العب:

ستيب-سيب (stay•safe):

4 أكياس ذات 2000 ملل،

4 أكياس ذات 2500 ملل،

4 أكياس ذات 3000 ملل.

سليب-سيب (sleep•safe):

2 أكياس ذوي 5000 ملل.

** من الجائز ألا تسوق كافة أحجام العب.

صاحب الإمتياز وعنوانه: فريزينيوس ميديكال كير إسرائيل P.B. م.ض. شارع هاشيف 4، 4366411 رعنانا، إسرائيل.

إسم المنتج وعنوانه: فريزينيوس ميديكال كير دويتشلاند م.ض.، باد هامبورج، ألمانيا.

Fresenius Medical Care Deutschland Ltd., Else-Kroner-Strasse 1, D-61352 Bad

Homburg, v.d.H., Germany

تم إعدادها في تشرين الأول 2021 بموجب تعليمات وزارة الصحة.

رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:

134 78 31163 00 :CAPD 17

134 79 31164 00 :CAPD 18

134 80 31165 00 :CAPD 19

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