

شرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلية (مستحضرات) - 1986
يُسوّق الدواء وفق وصفة طبيب فقط

ستيروكورت 4 ملغ

أقراص

مادة فعّالة - كل قرص يحتوي على:

تريامسينولون 4 ملغ (triamcinolone 4 mg)

مواد غير فعّالة ومثيرة للحساسية: أنظر البند "معلومات مهمة عن قسم من مركّبات الدواء" والفقرة 6 "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعّن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية فتوجّه إلى الطبيب أو إلى الصيدلي. هذا الدواء وصف لك. لا تعطه للآخرين؛ لأنّه قد يضرّ بهم، حتى لو بدا لك تشابه بين مرضك ومرضهم.

1. ما هو ستيروكورت 4 ملغ ولم أعد؟

أقراص ستيروكورت 4 ملغ تحتوي على الكورتيكوستيروئيدات ذات تأثير مضاد للالتهابات ومضاد الروماتيزم (الرّثية). تُخفف الكورتيكوستيروئيدات من المناطق المُتهبة في الجسم، تقلل التورّم، الاحمرار، الحكة وردود الفعل التحسّسية.

المجموعة العلاجيّة: مضاد للالتهابات من عائلة الكورتيكوستيروئيدات.

2. قبل استعمال الدواء

X يُمنع استعمال الدواء إذا:
• وجدت لديك حساسيّة للمادّة الفعّالة أو لأحد المركّبات الأخرى التي يحتويها الدواء، المفصلة في الفقرة 6.

! تحذيرات خاصّة متعلّقة باستعمال الدواء

قبل بدء العلاج بستيروكورت 4 ملغ، تحدّث مع طبيبك أو مع الصيدلي

العلاج بالهورمونات القشرانيّة السكرية (جلوكوكورتيكوئيدات) ممكن أن يؤدي إلى قصور عمل قشرة الغدة الكظرية (underactive adrenal cortex) (يُنتج الجسم القليل جدًا من الهورمونات القشرانيّة السكرية)، الذي اعتمدًا على الجرعة ومدة العلاج، ممكن أن يستمرّ عدة أشهر، وفي حالات قليلة، أكثر من سنة واحدة بعد إيقاف العلاج بالهورمونات القشرانيّة السكرية. إذا حدثت أي حالة ضغط جسديّ كبير خلال العلاج بستيروكورت 4 ملغ، مثل مرض ذو أعراض سخونة، حوادث أو عملية جراحية، يجب إبلاغ الطبيب أو الطبيب في غرفة الطوارئ بشأن العلاج بستيروكورت 4 ملغ. من المحتمل أن تكون حاجة إلى زيادة الجرعة اليومية من ستيروكورت 4 ملغ بصورة مؤقتة. الحاجة في إعطاء الهورمونات القشرانيّة السكرية في حالات الضغط الجسدي ممكن أن تظهر أيضًا عند استمرار حالة قصور عمل قشرة الغدة الكظرية بعد انتهاء العلاج بستيروكورت 4 ملغ.

لمنع حالة قصور حادة في عمل قشرة الغدة الكظرية الناجمة عن العلاج، سيقوم الطبيب بتحضير برنامج لتقليل الجرعة الذي ستحصل عليه، قريبًا من نهاية العلاج المخططة ويجب عليك العمل بموجبه بدقة.

العلاج بأقراص ستيروكورت 4 ملغ ممكن أن يؤدي إلى خطر متزايد لحالات عدوى جرثومية، فيروسية، طفيلية، انتهازية وفطرية نتيجة إثباط دفاعات الجسم. علامات وأعراض عدوى موجودة أو أخذة في التطور قد تكون متخفية ومن الصعب تحديدها. من المحتمل استيقاظ حالات عدوى خاملة من جديد.

لعلاج الأمراض المذكورة لاحقًا، يجب بدء العلاج بأقراص ستيروكورت 4 ملغ فقط إذا اعتقد طبيبك أن هذا الأمر ضروريّ حقًا في هذه الحالات. من المحتمل أن تحتاج أيضًا إلى تناول أدوية موجهة ضد مسببات هذه الأمراض:

- أمراض فيروسية حادة (التهاب الكبد B، الحُمّاق (جدري الماء)، الهربس النطاقيّ، عداوى الهربس البسيط (herpes simplex infections)، عدوى القرنية الناتجة عن فيروسات الهربس)،
- عداوى جرثوميّة حادة ومُزمنة،
- مرض فطريّ يصيب الأعضاء الداخلية،

- أمراض معينة الناجمة عن طفيليات (عداوى الأميبية أو الديدان). لدى المتعالجين الذين يوجد شك بوجود عدوى لديهم أو عدوى ديدان مصادق عليها (من نوع *Strongyloides*)، ممكن أن تسبب أقرص ستيروكورت 4 ملغ بتفعيل وتكاثر جماعي لهذه الطفيليات،
- التهاب العقد الليمفاوية نتيجة الحصول على لقاح ضد السل،
- إذا مرضت بالماضي بالسل. استعمل فقط مع حماية ضد السل،
- التهاب كبد مُزمن ونشط مع HBsAg إيجابي (HBsAg-positive chronic active hepatitis) – وجود مستضد لفيروس التهاب الكبد (B) (التهاب الكبد المعدي)،
- شلل الأطفال (پوليو)،
- ثمانية أسابيع تقريباً قبل الحصول على تطعيمات وقائية مع عامل المرض مخفف (تطعيم حي)، وحتى أسبوعين بعد ذلك.

بالإضافة إلى ذلك، يجب تناول أقرص ستيروكورت 4 ملغ للأمراض المذكورة فيما بعد، فقط إذا اعتقد طبيبك بأن ذلك ضرورياً وبشرط أن يتم علاج هذه الأمراض في الوقت ذاته، بحسب المطلوب لكل حالة وحالة:

- تقرحات في جهاز الهضم،
- تخلخل العظم (osteoporosis)،
- قصور حاد في عمل القلب (قلب ضعيف)،
- ضغط دم مرتفع الذي توجد صعوبة في موازنته،
- سكري الذي توجد صعوبة في موازنته،
- اضطرابات نفسية (تشمل ماض مع اضطرابات كهذه)، بما في ذلك خطر للانتحار. في حالة كهذه، يوصى بمتابعة أخصائي أعصاب أو طبيب نفسي،
- ضغط متزايد في العين (زرق (glaucoma) ضيق الزاوية ومفتوح الزاوية)؛ يوصى بإجراء مراقبة من قبل أخصائي عيون وعلاج مرافق،
- إصابات وتقرحات في قرنية العين؛ يوصى بإجراء مراقبة من قبل أخصائي عيون وعلاج مرافق.

إذا كان لديك تشوش بالرؤية أو اضطرابات أخرى في الرؤية، استشر طبيبك.

بسبب خطر حدوث ثقب في جدار الأمعاء نتيجة لإلتهاب الصفاق (peritonitis)، يمكن في الحالات المذكورة فيما بعد، تناول ستيروكورت 4 ملغ فقط في حالة وجود ضرورة طبية وتحت إشراف ملائم:

- التهاب الأمعاء الغليظة التقرحي الحاد (ulcerative colitis) مع خطر حدوث ثقب، مع خراج (abscesses) أو مع التهاب متفحّج (جروح مليئة بالقبح)، ومن المحتمل حتى بدون تهيج صفاقي،
- التهاب الرتج (diverticulitis) (التهاب في أكياس موجودة على جدار الأمعاء)،
- بعد عمليات جراحية معينة في الأمعاء مثل: تفاغر (anastomosis) فوراً بعد العملية الجراحية.

علامات تهيج في الصفاق بعد إنثقاب تقرّح في جهاز المعدة والأمعاء ممكن أن لا تظهر لدى المتعالجين الذين يحصلون على جرعة مرتفعة من الهورمونات القشرانية السكرية (جلوكوكورتيكوئيدات).

لدى المتعالجين الذي يعانون من السكري، يجب فحص تبدل المواد (الأبيض) بصورة منتظمة: قد تكون هناك حاجة إلى زيادة جرعة الأدوية التي تُستعمل لعلاج السكري (الإنسولين، الأدوية التي تؤخذ عن طريق الفم ضد السكري).

المتعالجون الذين يعانون من حالة خطيرة من ضغط دم مرتفع و/أو من قصور شديد في عمل القلب، من الإلزامي أن يكونوا تحت إشراف ومتابعة دقيقة، بسبب وجود خطر لحدوث تفاقم في الحالة.

من المحتمل حصول تباطؤ في النبض في الجرعات المرتفعة.

قد تحدث ردود فعل تأقية حادة (رد فعل مفرط لجهاز المناعة).

يتزايد خطر حدوث مشاكل في الأوتار، التهاب أوتار (tendinitis) وتمزقات في الأوتار أثناء إعطاء متزامن لفلوروكوينولات (نوع من المضادات الحيوية) وأقرص ستيروكورت 4 ملغ.

خلال العلاج بنوع معين من شلل العضلات (myasthenia gravis)، قد تتفاقم الأعراض في البداية.

إذا تم أخذ الدواء لفترة من الزمن، أيضاً بجرعات منخفضة من تريامسينولون قد تؤدي إلى ارتفاع خطر حدوث عدوى، حتى من قبل كائنات حية مجهرية (micro-organism)، التي لولا هذا الاستعمال لكان من النادر أن تتمكن من التسبب

بحالات عدوى (المعروفة بحالات عدوى إنتهازية). بإمكان ستيروكورت 4 ملغ أن يحجب علامات عدوى ولذلك فإنه يزيد من صعوبة تشخيص عدوى موجودة أو عدوى آخذة في التطور.

من الممكن وبصورة مبدئية إعطاء تطعيمات بواسطة مركبات تطعيم تم تحضيرها من عوامل مرض "تمت إماتتها" (التي مرت بعملية معينة لإبطال عملها). مع ذلك، يجب الأخذ بالحسبان أن رد الفعل المناعي، وبالتالي أيضاً نجاح التطعيم، ممكن أن يتضرر لدى من يحصل على جرعات مرتفعة من الهورمونات القشرانية السكرية (جلوكوكورتيكويدات).

خلال علاج طويل الأمد بستيروكورت 4 ملغ، مطلوب إجراء فحوصات طبية منتظمة (بما في ذلك فحوصات للعينين).

خصوصاً خلال علاج طويل الأمد بجرعات مرتفعة من ستيروكورت 4 ملغ، يجب عليك التأكد من أنك تتناول البوتاسيوم بصورة كافية (الموجودة في الأطعمة مثل الخضروات، الموز) وتحدد استهلاك الملح. يجب مراقبة مستويات البوتاسيوم في الدم.

اعتماداً على الجرعة ومدة العلاج، يجب توقع حدوث تأثير سلبي على تبادل المواد للكالسيوم. لذلك، يوصى الحصول على علاج لمنع حصول هشاشة العظام (osteoporosis). هذا صحيح خاصة إذا كانت توجد لديك عوامل خطر، مثل عامل وراثي، تقدم في السن، استهلاك غير كافٍ للبروتين والكالسيوم، تدخين كثيف، استهلاك مفرط للكحول، توقف الدورة الشهرية وعدم ممارسة نشاط بدني. تستند هذه الوقاية على استهلاك ملائم من الكالسيوم وفيتامين D، وأيضاً على النشاط البدني. في الحالات التي يوجد فيها هشاشة عظام، قد يُفكر طبيبك بالإضافة إلى ذلك، بإعطاء علاج دوائي.

يجب الأخذ بالحسبان المخاطر المذكورة فيما يلي عند التوقف لفترة ما، أو، إن كان ذلك ضرورياً، إيقاف العلاج طويل الأمد بالدواء:

ظهور مرض من جديد أو تفاقم المرض الموجود، قصور حاد في عمل قشرة الغدة الكظرية، متلازمة الفطام من الكورتيزون (cortisone withdrawal syndrome).

أمراض فيروسية (مثل الحصبة، الحُمق) ممكن أن تتطور بصورة خطيرة خاصة لدى المرضى الذي يتعالجون بستيروكورت 4 ملغ. المتعالجون الذين جهاز المناعة لديهم ضعيف والذين لم يمرضوا أبداً بالحصبة أو بالحُمق موجودين ضمن الخطر بصورة خاصة. إذا حصل اتصال بين هؤلاء المتعالجين مع أشخاص يعانون من الحصبة أو الحُمق، خلال العلاج بستيروكورت 4 ملغ، يجب عليهم استشارة طبيبهم فوراً، من أجل البدء بعلاج وقائي بحسب الحاجة.

الأطفال

لدى الأطفال، وبسبب الخطر من حصول تأخر في النمو، يجب استخدام ستيروكورت 4 ملغ فقط في حال وجود أسباب طبية ضرورية، وعندما يكون العلاج لفترة طويلة يجب فحص نمو الطول بصورة منتظمة.

كبار السن

سيفحص الطبيب بعناية فائقة الفوائد مقابل المخاطر، نظراً إلى زيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام.

متعالجون مع مشاكل وراثية نادرة من عدم تحمل اللاكتوز، نقص تام للكتاز أو امتصاص ضعيف للجلوكوز-جالاكتوز، يجب عليهم الامتناع عن تناول ستيروكورت 4 ملغ.

التأثيرات في حالات سوء الاستعمال فيما يتعلق بفحوصات للمخدرات

تناول ستيروكورت 4 ملغ ممكن أن يؤدي إلى الحصول على نتائج إيجابية في فحوصات المخدرات.

ردود فعل بين الأدوية

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

الأدوية التالية ممكن أن تؤثر على الطريقة التي يعمل بها ستيروكورت 4 ملغ:

- أدوية معينة ممكن أن تزيد تأثيرات ستيروكورت 4 ملغ ومن المحتمل أن يقوم طبيبك بمراقبة حالتك عن كثب إذا كنت تتناول هذه الأدوية (بما في ذلك أدوية معينة لـ HIV: ريتونافير، كوبينيسينات).
- الأدوية التي تُسرّع تبادل المواد في الكبد، مثل حبوب نوم معينة (باربيتورات)، أدوية مضادة للاختلاجات (فينيتوين، كَرَبامازيبين، بريميدون، باربيتورات) وأدوية معينة لعلاج السل (ريفامبيسين) ممكن أن تقلص من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.

- الأدوية التي تنطوي من تبادل المواد في الكبد، مثل أدوية معينة ضد الفطريات (كيتوكونازول، إيتراكونازول) ممكن أن تزيد من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.
- بعض الهرمونات الجنسية النسائية، مثل تلك التي تُستعمل لمنع الحمل ("حبوب منع الحمل") ممكن أن تزيد من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.
- أدوية لفائض الحموضة في المعدة (مضادات الحرقلة): إذا أعطي مغنيزيوم هيدروكسيد أو ألومنيوم هيدروكسيد في الوقت ذاته، امتصاص الهرمونات القشرية السكرية قد يكون أقل. وهذا يؤدي إلى أن يكون ستيروكورت 4 ملغ أقل نجاعة. لذلك، يجب تناول الهرمونات القشرية السكرية ومضاد الحموضة بشكل منفصل، بمسافة زمنية بينهما تبلغ الساعتين.
- الأدوية التي تحتوي على إيفيدرين لتهدئة تورم الأغشية المخاطية، ممكن أن تقلص من تأثير ستيروكورت 4 ملغ.

ستيروكورت 4 ملغ ممكن أن يؤثر على فعالية الأدوية التالية:

- يزيد خطر تطوّر تغييرات في تعداد الدم، إذا تمّ استعماله سوياً مع أدوية معينة التي تُستعمل لخفض ضغط الدم (مثبطات ACE).
- يزيد تأثير الأدوية لعلاج اضطرابات نظم القلب (جليكوزيدات قلبية)، نتيجة لنقص في البوتاسيوم.
- يزيد من إفراز البوتاسيوم الناتج عن أدوية مدرّة للبول وأدوية مسببة لإسهال.
- يقلل من تأثير خفض مستوى السكر في الدم لأدوية تُعطى عن طريق الفم لعلاج السكري والإنسولين.
- يُضعف تأثير الأدوية التي تستعمل لمنع تخثر الدم (مضادات التخثر التي تُعطى عن طريق الفم، الكومارينات). سيقرر طبيبك فيما إذا كان مطلوباً ملائمة جرعة مضاد التخثر.
- يزيد خطر تطوّر تقرحات المعدة ونزف في المعدة والأمعاء، إذا تمّ استعماله في الوقت ذاته مع أدوية مضادة للالتهاب والتهاب المفاصل (الروماتيزم) (ساليسيلات، إندوميثاسين وأدوية أخرى مضادة للالتهاب غير ستيروئيدية).
- إطالة مدة تأثير بعض الأدوية على استرخاء العضلات (أدوية مرخية للعضلات ليست محصرات عصبية - عضلية).
- يزيد تأثير بعض الأدوية التي ترفع الضغط داخل العين (أثروبين وأدوية أخرى مضادة للكولين).
- تقليل تأثير الأدوية المعطاة للأمراض التي تسببها الديدان (برازيكانتيل).
- يزيد الخطر لحدوث مرض عضلات أو مرض في عضلة القلب (أمراض اعتلال عضلي، أمراض اعتلال عضلة القلب)، إذا تمّ استعماله في نفس الوقت مع أدوية ضد الملاريا أو ضد اضطرابات المفاصل (الروماتيزم) (كلوروكين، هيدروكسي كلوروكين، ميفلوكوين).
- بالأخص في الجرعات المرتفعة، تقليل تأثير هرمون النمو (سوماتروبين).
- تقليل الزيادة في إفراز الهرمون الذي يُسرّع فعالية الغدة الدرقية (TSH) بعد إعطاء بروتيرلين (TRH)، هرمون يتم إفرازه من قبل الوطاء (هايبوتلاموس) في الدماغ).
- مع أدوية التي تستعمل لتنشيط دفاع الجسم (أدوية التي تثبط الجهاز المناعي): زيادة الميل لديك للعداوى وتؤدي إلى تقاوم ليس فقط العدوى الموجودة مسبقاً، بل كذلك عدوى محتملة التي لم تظهر بعد.
- يزيد مستويات السيكلوسبورين في الدم (دواء يُستعمل لتنشيط الحماية المناعية الذاتية في الجسم)، ويزيد بذلك الخطر لحدوث اختلاجات.
- يزيد خطر حدوث تمزقات في الأوتار إذا تمّ الاستخدام في الوقت ذاته مع فلوروكوينولات (مجموعة معينة من أدوية المضادات الحيوية).

التأثير على الفحوصات:

الهرمونات القشرية السكرية (جلوكوكورتيكويدات) ممكن أن تثبط ردود الفعل في الجلد في الفحوصات المعدة للحساسية.

استعمال الدواء والغذاء

يجب بلع الدواء مع الماء، مع أو بعد وجبة الطعام.

الحمل والإرضاع

إذا كنت حاملاً أو مرضعةً، تعتقدين بأنك قد تكوني حاملاً أو تخططين للحمل، استشيري طبيبك أو الصيدلي قبل أن تتناولي هذا الدواء.

يُمنع تناول تريامسينولون في الأشهر الخمس الأولى من الحمل، لأنه في أبحاث مع حيوانات وُجدت علامات لتشوهات خلقية (تأثير ماسخ). عند الاستعمال طويل الأمد، لا يمكن استبعاد خطر حصول إصابة في نمو الجنين. العلاج في نهاية الحمل يُعرّض الأجنة والمواليد أيضاً إلى خطر انقباض (ضمور) أنسجة قشرة الغدة الكظرية.

الهورمونات القشرانيّة السكرية (جلوكوكورتيكوئيدات) بما في ذلك تريامسينولون، تتغلغل في حليب الأم. إذا كانت هناك حاجة لعلاج بجرعات مرتفعة أو علاج طويل الأمد، يجب عليك إيقاف الإرضاع.

السياقة واستعمال الماكينات

حتى الآن، لا يوجد إثبات بأن ستيروكورت 4 ملغ يؤثر على قدرة السياقة أو استعمال الماكينات. الأمر نفسه ينطبق على العمل دون قبضة آمنة.

معلومات هامة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي ستيروكورت 4 ملغ على لاكتوز. إذا كان معروفًا لك بأنك تعاني من عدم قدرة تحمل لبعض أنواع السكر، تحدث مع طبيبك قبل تناولك ستيروكورت 4 ملغ.

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء حسب تعليمات الطبيب، دائمًا. يجب عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يتعلق بالجرعة وبطريقة استعمال الدواء. الجرعة وطريقة العلاج سيحددهما الطبيب، فقط.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

طريقة إعطاء الدواء

أقراص للبلع.

يمكن تقسيم الأقراص بمنتصفها بحسب الحاجة. لا توجد معلومات بخصوص سحق أو المضغ. يجب تناول الدواء مع طعام أو بعد الطعام مع كمية كافية من السوائل. إذا كان ممكنًا، يجب تناول الجرعة اليومية الكاملة بجرعة واحدة صباحًا. مع ذلك، الاضطرابات التي تحتاج إلى علاج بجرعة مرتفعة، هناك حاجة في أحيان قريبة إلى تقسيم الجرعة اليومية إلى عدة جرعات من أجل الحصول على أفضل تأثير. سيفحص طبيبك إمكانية تناول العلاج مرة كل يومين (إعطاء الجرعة يوم نعم ويوم لا) أو علاج دوري على فترات متقطعة، وذلك بحسب الأعراض لديك وبحسب رد فعلك للعلاج.

مدة العلاج

مدة العلاج تعتمد على المرض الموجود وكيفية تقدم المرض. من أجل ذلك، سيحدد لك الطبيب خطة علاجية التي عليك العمل تمامًا بموجبها. عند الحصول على نتيجة مرضية من العلاج، سيقلص طبيبك الجرعة إلى جرعة وقائية أو سيوقف العلاج. إنهاء العلاج يجب أن يكون تدريجيًا. كل تقليص في الجرعة أو إيقاف علاج يجب أن يتم دومًا بصورة تدريجية. لدى المتعالمين الذين يعانون من قصور في عمل الغدة الدرقية أو من التليف الكبدي، من المحتمل حتى أن تكفي جرعات أقل بكثير أو قد تكون هناك حاجة لتقليص الجرعة.

تحدث مع طبيبك أو مع الصيدلي إذا بدا لك أن تأثير ستيروكورت 4 ملغ قوي جدًا أو ضعيف جدًا.

إذا تناولت عن طريق الخطأ جرعة أعلى

عادة، يمكن تحمل ستيروكورت 4 ملغ بدون حدوث مضاعفات أيضًا عندما يتم تناوله بكميات كبيرة بفترة زمنية قصيرة. لا حاجة لإتخاذ أي خطوات معينة. إذا لاحظت تزايد أي أعراض جانبية أو أعراض جانبية شاذة، يجب عليك استشارة طبيبك.

إذا قام طفل بابتلاع كمية من الدواء عن طريق الخطأ فتوجه فورًا إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضر علبة الدواء معك.

إذا نسيت تناول ستيروكورت 4 ملغ

بإمكانك التعويض عن الجرعة التي نسيتها خلال اليوم والاستمرار في تناول الجرعة التي حددها لك الطبيب، كالمعتاد في اليوم التالي.

إذا نسيت تناول عدة جرعات، من الممكن عودة ظهور المرض المُعالج من جديد أو تفاقمه. في هذه الحالات، يجب عليك استشارة طبيبك، ليفحص العلاج من جديد وليغيره إن كان ذلك ضروريًا. يجب الاستمرار في العلاج حسب توصية الطبيب.

إذا توقفت عن تناول ستيروكورت 4 ملغ

أحرص دومًا على العمل بموجب برنامج الجرعات الذي سجله لك الطبيب. ممنوع التوقف عن تناول ستيروكورت 4 ملغ دون التشاور مع الطبيب، لأن العلاج المتواصل بصورة خاصة يستطیع أن يُثبِت إنتاج الهورمونات القشرانيّة السكرية (جلوكوكورتيكوئيدات) من قِبل الجسم (قصور عمل قشرة الغدة الكظرية). حالات ضغط جسدي كبير دون إنتاج كافٍ للهورمونات القشرانيّة السكرية (جلوكوكورتيكوئيدات) ممكن أن تكون مهددة للحياة.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من الملصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائية 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 ستيروكورت 4 ملغ أعراضًا جانبية لدى قسم من المستخدمين. لا تصدم عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. من المحتمل ألا تعاني من أي منها.

اعتمادًا على الجرعة ومدة العلاج، ممكن أن تظهر الأعراض الجانبية التالية:

عداوى وعداوى طفيلية:

حجب حالات عدوى، ظهور فجائي، عودة أو تفاقم عداوى فيروسية، فطرية، جرثومية وطفيلية، أو انتهازية وتفعيل عدوى ديدان.

اضطرابات في جهاز الدم والغدد الليمفاوية:

تغييرات في تعداد الدم (زيادة عدد كريات الدم البيضاء أو كل كريات الدم، انخفاض في كريات دم بيضاء معينة)

اضطرابات في جهاز المناعة:

ردود فعل فرط حساسية (مثل طفح جلدي من الدواء)، ردود فعل تأقية خطيرة، مثل اضطرابات في نظم القلب، تشنج قسبي (تشنجات في عضلات الشعب الهوائية الملساء)، ضغط دم مرتفع جدًا أو منخفض جدًا، انهيار نظام الأوعية الدموية، نوبة قلبية، جهاز مناعة ضعيف.

اضطرابات هورمونية:

تطور متلازمة كوشينج (Cushing syndrome) (الأعراض المميزة للمتلازمة هي وجه كبير ومستدير ["وجه القمر"]، زيادة في الوزن في الجزء العلوي من الجسم وإحمرار الوجه)، قصور في عمل قشرة الغدة الكظرية، أو ضمور (تقلص) قشرة الغدة الكظرية.

اضطرابات في تبادل المواد وفي التغذية:

ارتفاع في الوزن، ارتفاع في مستويات السكر في الدم، سكري، مستويات عالية من الدهون في الدم (كوليسترول وثلاثي الجليسريد)، مستويات متزايدة من الصوديوم مع تراكم السوائل في الأنسجة (وذمة)، نقص في البوتاسيوم الناجم عن زيادة في إفراز البوتاسيوم (ممكن أن يؤدي إلى اضطرابات في نظم القلب)، زيادة في الشهية.

اضطرابات نفسية:

اكتئاب، عصبية، غبطة وسعادة فائضة، زيادة الرغبات، ذهان، هوس، هلوسات، تقلبات في المزاج، إحساس بالقلق، اضطرابات نوم وخطر الانتحار.

اضطرابات في الجهاز العصبي:

ضغط دماغي متزايد، ظهور الصرع الذي لم يتم تشخيصه في الماضي، ارتفاع في وتيرة حالات الاختلاج لدى المتعالجين المعروف بأنهم يعانون من مرض الصرع.

اضطرابات في العينين:

ارتفاع في الضغط داخل العين (الزرق (جلوكوما))، تعكر عدسة العين (السدّ (كاتاركت))، تفاقم التقرحات في القرنية، احتمال أعلى بكثير لتطور أو لتفاقم حالات عدوى فيروسية، جرثومية أو فطرية في العينين. عند العلاج الجهازي بالستيروئيدات القشرية، يوجد تقارير عن ارتفاع في خطر تجمع سائل تحت الشبكية، مع خطر انفصال الشبكية (اعتلال المشيمة المصلي المركزي (central serous retinopathy)). تشوش الرؤية.

اضطرابات في الأوعية الدموية:

ضغط دم مرتفع، خطر متزايد لحدوث تصلب الشرايين وجلطة، التهاب الأوعية الدموية (أيضًا كمتلازمة فطام بعد علاج طويل الأمد)، ارتفاع في هشاشة الأوعية الدموية.

اضطرابات في الجهاز الهضمي:

تقرحات في الجهاز الهضمي، نزيف في الجهاز الهضمي، التهاب البنكرياس، شكاوى من البطن.

اضطرابات في الجلد وفي النسيج تحت الجلد:

علامات شد، انكماش الجلد ("جلد رقيق")، توسع الأوعية الدموية في الجلد، ميل لظهور كدمات، حالات نزف موضعية أو أكثر اتساعاً تحت الجلد، شعر جسم متزايد، حب الشباب، تأخر في شفاء والتئام الجروح، تغييرات التهابية في جلد الوجه، خاصة حول الفم، الأنف والعينين، تغييرات في لون الجلد، ردود فعل فرط تحسسية، مثل طفح جلدي.

اضطرابات في الجهاز العضلي والهيكلي والأنسجة الرابطة:

اضطرابات في العضلات، ضعف عضلات وضمور العضلات وفقدان العظم (osteoporosis) تحدث وفقاً للجرعة ومحتملة حتى في الاستعمال لأمد قصير؛ أشكال أخرى من النخر العظمي (osteonecrosis)، مشاكل في الأوتار، التهاب الوتر (tendinitis)، تمزق في الوتر، ترسبات دهنية في العمود الفقري (epidural lipomatosis)، تأخر النمو لدى الأطفال.

ملاحظة: إذا تمّ تقليص الجرعة بسرعة كبيرة فوراً بعد علاج طويل الأمد، أعراض فطام (انسحاب) ممكن أن تظهر، بالإضافة إلى شكاوى إضافية، التي تظهر كأعراض مثل آلام في العضلات والمفاصل.

اضطرابات في جهاز التكاثر والتدئين:

إفراز غير سليم لهرمونات الجنس (التي تؤدي إلى تطوّر حيض غير منتظم أو انقطاع الحيض (amenorrhoea)، نمط شعر جسم ذكوري لدى النساء (فرط الشعر)، عجز جنسي).

حالات عامة وحالات في موضع الإعطاء:

تأخر شفاء الجروح.

تحذيرات خاصة

تحدث مع طبيبك أو مع الصيدلي إذا لاحظت بأي عرض جانبي ذكر أو بأي ظاهرة غير مرغوب بها أخرى خلال العلاج بستيروكورت 4 ملغ. لا توقف علاجك بمبادرتك الشخصية تحت أي ظرف من الظروف.

إذا كنت تعاني من اضطراب في الجهاز الهضمي، ألم في الظهر، ألم في الكتفين أو في منطقة مفصل الفخذ، اضطرابات نفسية، تغييرات بارزة في مستويات السكر في الدم (لدى متعاليين يعانون من السكري) أو أي اضطراب آخر، أخبر الطبيب فوراً.

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبية أو إذا عانيت من أعراض جانبية غير مذكورة في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.

التبليغ عن الأعراض الجانبية

من الممكن تبليغ وزارة الصحة عن أعراض جانبية من خلال الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبية نتيجة علاج بالأدوية" الموجود على الصفحة الرئيسية في موقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يحوّل إلى إستمارة خاصة معدة للتبليغ عن الأعراض الجانبية، أو عبر دخول الرابط:

<https://sideeffects.health.gov.il>

5. كيف يخزن الدواء؟

- تجنّب التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، في مكان مغلق، بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمّم. لا تسبّب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
 - يُمنع استخدام الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على عبوة الكرتون. تاريخ انتهاء الصلاحية ينسب إلى اليوم الأخير في الشهر.
 - شروط التخزين:
- احفظ بدرجة حرارة تحت الـ 25°C.

6. معلومات إضافية

بالإضافة إلى المادة الفعالة، يحتوي الدواء، أيضاً:

Lactose monohydrate, corn starch, microcrystalline cellulose, gelatin, magnesium stearate.

كيف يبدو الدواء وماذا تحوي العبوة:

أقراص بيضاء اللون، مسطحة، محدبة من الجهتين، خط الشطر من جهة واحدة، مرزومة في عبوة بليستر. كل عبوة تحتوي 30 قرص.

المنتج وصاحب التسجيل: تارو للصناعة الدوائية م.ض.، شارع هكتور 14، خليج حيفا، 2624761
تم فحص هذه النشرة والتصديق عليها من قبل وزارة الصحة في تاريخ: تشرين الثاني 2016 وتم تحديثها بموجب تعليمات وزارة الصحة في تاريخ: آب 2019

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 00 21653 58 024

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