نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) - 1986

يُسوَّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

إينتراروسا, تحاميل مهبلية, 6.5 ملغ

كل تحميلة مهبلية تحتوي على پراستيرون (prasterone) بجرعة 6.5 ملغ.

المواد غير الفعّالة ومسببات الحساسيّة في الدواء - انظري البند 6 "معلومات إضافيّة".

اقرئي النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل استعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخّصة عن الدواء. إذا كان لديكِ أسئلة إضافيّة, توجهي إلى الطبيب أو إلى الصيدلي.
وُصف هذا الدواء من أجل علاجك. لا تقومي بإعطاءه إلى أخريات. فهو قد يسبب الضرر لهن حتى إذا بدا لك أن حالتهن الطبيّة مماثلة.

1. لأي غرض مُخصص الدواء؟

يُستعمل **إينتراروسا** لعلاج ضمور (ترقّق) الفرج والمهبل لدى النساء بعد سن اليأس اللواتي يعانين من أعراض متوسطة حتى وخيمة.

الفصيلة العلاجية: هرمونات جنس ومُعدّلات أخرى لجهاز أعضاء التناسل.

كيف يعمل **إينتراروسا**

يستعمل إينتراروسا لتخفيف أعراض سن اليأس في المهبل مثل الجفاف أو التهيج. تحدث هذه بسبب انخفاض مستوى الإستروجين في جسمك. يحدث هذا بشكل طبيعي بعد سن اليأس.
يحسن پراستيرون أعراض وعلامات ترقّق الفرج والمهبل من خلال استبدال الإستروجينات التي يتمّ انتاجها بشكل طبيعي قبل سن اليأس من قبل المبايض عند النساء. يتم ادخال المستحضر لداخل المهبل, بحيث يتحرّر الهرمون حيثما يكون ضروريًا. قد يخفف هذا الأمر من عدم الراحة في المهبل.

2. قبل استعمال الدواء

استعمال العلاج الهرموني البديل (Hormone replacement therapy – HRT) له اختطارات (احتمالات خطر) يجب أخذها بالحسبان عند اتخاذ القرار بخصوص البدء بالعلاج أو الاستمرار به.

الخبرة في علاج النساء اللواتي بلغن سن اليأس أبكر من المعتاد (عقب فشل مبيضي أو عملية جراحيّة) لا يزال محدودًا. إذا كنتِ تختبرين سن اليأس مبكرًا, قد تكون الاختطارات في العلاج الهرموني البديل مختلفة. رجاءً استشيري طبيبك.

قبل بدء الاستعمال (أو استئناف الاستعمال) بالعلاج الهرموني البديل, سوف يسألك طبيبك حول تاريخك وتاريخ عائلتك الطبي. قد يقرر طبيبك القيام بفحص جسدي. قد يشمل هذا فحص الثديين و/أو فحص داخلي, حسب الحاجة.

باللحظة التي بدأتِ فيها استعمال **إينتراروسا**, عليكِ القدوم لفحوصات روتينية لدى طبيبك (على الأقل كل 6 أشهر). في هذه الفحوصات, تحدثي مع طبيبك بخصوص الأفضليات والاختطارات من استمرار استعمال **إينتراروسا**.

يجب الخضوع لفحوصات ثدي روتينية, حسب توصية الطبيب.

لا يجوز استعمال الدواء إذا:
كان أحد البنود التالية صحيحًا بالنسبة لك. إذا لم تكوني متأكدة بخصوص إحدى النقاط أدناه, استشيري الطبيب قبل استعمال **إينتراروسا**.

- كنتِ تعانين أو عانيتِ في مرة من المرات من **سرطان ثدي**, أو إذا كان هنالك شك بذلك;
- كنتِ تعانين من **سرطان حساس للإستروجينات**, مثل سرطان بطانة الرحم (endometrium) أو إذا كان هنالك شك بذلك;
- كنتِ تعانين من **نزيف مهبلي غير مبرر**;
- كنتِ تعانين من **فرط سماكة بطانة الرحم** (فرْط تَنَسُّج بطانة الرَّحِم) غير معالج;
- كنتِ تعانين أو عانيتِ في مرة من المرات من خثرة دم في الوريد (خُثار) مثلًا في الرجلين (خُثار في وريد عميق) أو في الرئتين (انصمام رئوي);
- كنتِ تعانين من اضطراب في تخثر الدم (مثل نقص في بروتين C, بروتين S, أو بمضاد الثروميين);
- كنتِ تعانين أو عانيتِ مؤخرًا من مرض ينجم عن خثرات دم في الشرايين, مثل نوبة قلبية, سكتة أو ذبحة صدرية (angina pectoris);
- كنتِ تعانين أو عانيتِ في مرة من المرات **من مرض كبد** وفحوصات وظائف الكبد الخاصة بك لم تعُد للوضع الطبيعي;
- كنتِ تعانين من مشكلة دم نادرة التي تُدعى فرفرية, وهي وراثية;
- كنتِ حساسة (أرجيّة) للمادة الفعالة (پراستيرون) أو لأي واحد من المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء (انظري بند 6).

إذا ظهرَت احدى الحالات أعلاه للمرة الأولى أثناء استعمال **إينتراروسا**, يجب إيقاف استعمال الدواء والتوجه إلى الطبيب فورًا.

تحذيرات خاصة بخصوص استعمال الدواء

قبل العلاج بإينتراروسا, أخبري الطبيب إذا كان لديكِ في مرة من المرات احدى المشاكل التالية, لأنها قد تعود أو تتفاقم أثناء العلاج **بإينتراروسا**. إذا كان كذلك, عليكِ الخضوع للفحص لدى طبيبك في أوقات متقاربة أكثر:

- أورام ليفيّة في الرحم;
- نمو بطانة الرحم خارج الرحم (endometriosis) أو تاريخ من فرط سماكة بطانة الرحم;
- اختطار زائد لتطوّر خثرات دم (انظري "خثرات دم في الوريد (خُثار)");
- اختطار زائد للإصابة بسرطان حساس للإستروجين (مثلًا أم, أخت أو جدة كان لديهن سرطان ثدي);
- فرط ضغط الدم;
- اضطراب كبد, مثل ورم حميد في الكبد;
- سكري;
- حجارة في كيس المرارة;
- شقيقة أو آلام رأس وخيمة;
- مرض جهاز المناعة الذي يؤثر على أعضاء كثيرة في الجسم (ذئبة حمامية مجموعية, systemic lupus erythematosus (SLE));
- صرع;
- ربو;
- مرض يؤثر على طبلة الأذن والسمع (تصلب الأذن - otosclerosis);
- مستوى مرتفع جدًا من الدهن في الدم لديكِ (دهون ثلاثية);
- احتباس سوائل عقب مشاكل قلب أو كلية.

توقفي عن استعمال إينتراروسا وتوجهي إلى الطبيب فورًا
إذا لاحظتِ أحد الأمور التالية أثناء العلاج الهرموني البديل:

- كل واحدة من الحالات المذكورة في البند "لا يجوز استعمال الدواء إذا";
- اصفرار الجلد أو بياض العينين (يرقان). قد تكون هذه علامات لمرض كبد;
- إذا دخلتِ في حمل;
- ارتفاع كبير في ضغط الدم (قد تكون الأعراض ألم رأس, تعب, دوخة);
- آلام رأس تشبه الشقيقة التي تحدث لأول مرة;
- إذا لاحظتِ علامات لخثرة دم, مثل:
  - انتفاخ مؤلم واحمرار في الرجلين;
  - ألم فجائي في الصدر;
  - صعوبات تنفس.

للمزيد من المعلومات, انظري "خثرات دم في الوريد (خُثار)"

ملاحظة: إينتراروسا ليست وسيلة منع حمل. في حال مرور أقل من 12 شهر على الطمث الأخير لديكِ أو أنك دون جيل 50, قد لا تزالين بحاجة لاستعمال وسيلة منع حمل إضافية لمنع الحمل. استشيري طبيبك.

العلاج الهرموني البديل والسرطان
إينتراروسا لم يخضع للبحث لدى نساء مريضات أو مرضىَ في الماضي بالسرطان.

فرط سماكة بطانة الرحم وسرطان بطانة الرحم
إن تناول أقراص تحتوي على إستروجين فقط كعلاج هرموني بديل لمدة طويلة من الزمن قد يزيد الاختطار لتطوّر سرطان بطانة الرحم. **إينتراروسا** لا يهيّج بطانة الرحم, هذا الأمر يتجلى في ترقّق بطانة الرحم الذي شوهد لدى كل النساء اللواتي تعالجن **بإينتراروسا** لمدة سنة خلال التجارب السريرية.

لا يعرف إذا كان هنالك اختطار عند استعمال طويل الأمد **لإينتراروسا** (أكثر من سنة). على الرغم من ذلك, شوهد بأن **لإينتراروسا** امتصاص قليل جدًا للدم, لذلك فإن إضافة پروجيستوجين غير ضرورية.

إذا كنتِ تعانين من أنزفة أو لديكِ بقع دم, بشكل عام لا داعي للقلق, ولكن عليكِ حجز دور لدى الطبيب. قد يكون هذا علامة على أن بطانة الرحم الخاصة بكِ قد أصبحت سميكة.

تنطبق الاختطارات التالية على أدوية تعطى كعلاج هرموني بديل وموجودة في تيار الدم. ولكن, **إينتراروسا** مُخصص لعلاج موضعي في المهبل وامتصاصه للدم منخفض للغاية. من الأقل ترجيحًا بأن الحالات المذكورة أدناه سوف تتفاقم أو تعود خلال العلاج **بإينتراروسا**, ولكن عليكِ التوجه إلى الطبيب إذا كنتِ قلقة.

سرطان الثدي
تشير الأدلة إلى أن العلاج الهرموني البديل الذي يدمج إستروجين- پروجيستوجين وربما أيضًا الإستروجين فقط يزيد من اختطار سرطان الثدي. الاختطار الإضافي يتعلق بمدة العلاج الهرموني البديل. الاختطار الإضافي يتبيّن خلال بضعة سنوات. على الرغم من ذلك, هو يعود للوضع الطبيعي خلال بضعة سنوات (5 على الأكثر) بعد إيقاف العلاج.

- **افحصي ثدييك بانتظام. توجهي لطبيبك إذا لاحظتِ تغيرات معينة مثل:**
  - ظهور انبعاجات في الجلد;
  - تغيرات في الحلمة;
  - ظهور كتل يمكنك رؤيتها أو تحسسها.

سرطان المبايض
سرطان المبايض هو نادر – أكثر ندرة من سرطان الثدي. وُجد بأن استعمال إستروجين فقط كعلاج هرموني بديل مرتبط باختطار أعلى بقليل لسرطان المبايض.

الاختطار لسرطان المبايض يتغير مع الجيل. على سبيل المثال, لدى النساء بجيل 50 حتى 54 اللواتي لا يتناولن علاج هرموني بديل, نحو 2 نساء من بين 2,000 سوف يتم تشخيصهن بسرطان المبايض طوال فترة 5 سنوات. لدى النساء اللواتي يتناولن علاج هرموني بديل لمدة 5 سنوات, سوف تكون نحو 3 حالات لكل 2,000 مستخدمة (أي نحو حالة واحدة إضافية).
تمّ التبليغ عن حالات لسرطان الثدي والمبايض في أوقات نادرة لدى نساء تعالجن ب-6.5 ملغ پراستيرون لمدة 52 أسبوعًا.

تأثير العلاج الهرموني البديل على القلب ودورة الدم
لم يتمّ بحث **إينتراروسا** في نساء لديهن تاريخ أمراض انْصِماميَّة خُثاريَّة (تشكّل خثرات دم في أوعية الدم), فرط ضغط دم غير مُوازن أو مرض قلب.

خثرات دم في الوريد (خُثار)
الاختطار لخثرات دم في الوريد أعلى بنحو 1.3 حتى 3 أضعاف بالتقريب لدى مستخدمات العلاج الهرموني البديل مقابل من لا يستعملنه, بالأخص خلال العام الأول من الاستعمال.
قد تكون خثرات الدم وخيمة وفي حال انتقلت احداها إلى الرئتين, قد تسبب ألم صدر, ضيق تنفس, إغماء أو حتى وفاة.

يزيد احتمال أن تعانين من خثرة دم في الأوردة كلما تقدمتِ في العمر وإذا كان أحد العوامل التالية ينطبق عليكِ. يجب إعلام طبيبك إذا كانت أحدى هذه الحالات تنطبق عليكِ:

- لا يمكنك المشي لمدة زمنية طويلة بسبب عملية جراحية كبيرة, إصابة أو مرض (انظري كذلك بند 3, إذا توجب عليكِ الخضوع لعملية جراحية);
- لديكِ زيادة وخيمة في الوزن (BMI > 30 كغم/متر^2);
- لديكِ مشكلة تخثر أي كانت التي تحتاج علاج طويل الأمد بدواء لمنع خثرات الدم;
- إذا عانى أحد أقاربك ذات مرة من خثرة دم في الرجل, في الرئة أو في عضو آخر;
- لديكِ ذئبة حمامية مجموعيةَ;
- لديكِ سرطان.

لعلامات خثرة دم, انظري "توقفي عن استعمال **إينتراروسا** وتوجهي إلى الطبيب فورًا".
في تجارب سريرية مع پراستيرون داخل المهبل لم يشاهد خُثار أوردة عميقة, بينما تمّت مشاهدة حالة واحدة من انصمام رئوي الملائمة لشيوع أقل مع **إينتراروسا** نسبةً لمجموعة اليلاسيبو.

بين النساء في سنوات ال-50 من حياتهن اللواتي لا يتلقين علاج هرموني بديل, بالمعدل, على مدار فترة 5 سنوات, نحو 4 حتى 7 من بين 1,000 امرأة يُتوقع أن يطوّرن خثرة دم في الوريد.

مرض قلب (نوبة قلبية)/فرط ضغط الدم
للنساء المتعالجات بإستروجين فقط لا يوجد اختطار زائد لتطور مرض قلب.

سكتة
احتمال التعرض لسكتة أعلى تقريبًا ب- 1.5 مرة لدى مستخدمات العلاج الهرموني البديل مقابل غير المستخدمات. عدد الحالات الإضافية لسكتة في أعقاب استعمال علاج هرموني بديل يزيد مع التقدم بالعمر.
خلال التجارب السريرية مع **إينتراروسا** لم تتم مشاهدة أي حالة لسكتة.

بين النساء بجيل ال-50 من حياتهن اللواتي لا يتلقين علاج هرموني بديل, بالمعدل, 8 من بين 1,000 يتوقع أن يعانين من سكتة خلال 5 سنوات.
بين النساء بجيل ال-50 من حياتهن اللواتي يتلقين علاج هرموني بديل, سوف تكون 11 حالة من بين 1,000 مستخدمة, على مدار 5 سنوات (أي 3 حالات إضافية).

حالات أخرى

- العلاج الهرموني البديل لا يمنع فقدان الذاكرة. هناك أدلة على اختطار أعلى لفقدان الذاكرة لدى النساء اللواتي يبدأن بتلقي علاج هرموني بديل بعد جيل 65. توجهي إلى الطبيب للحصول على استشارة.
- قد تكون لديكِ إفرازات من المهبل في أعقاب ذوبان الدهن الصلب الذي يشكل قاعدة للتحاميل ويضيف للإفرازات المهبلية المتزايدة في أعقاب العلاج. في حال حصلت إفرازات من المهبل, لا حاجة لوقف استعمال **إينتراروسا**.
- قد يضرّ **إينتراروسا** بالواقيات المطاطية (الكوندومات), العازل المهبلي الأنثوي (ديافراجم) وقبعات عنق الرحم المصنوعة من اللاتيكس.
- إذا كان لديكِ تلوث مهبلي, سوف يتوجب عليكِ تلقي علاج بالمضادات الحيوية قبل استعمال **إينتراروسا**.

الطفلات والمراهقات
استعمال **إينتراروسا** هو لدى النساء البالغات فقط.

تفاعلات بين الأدوية
إذا كنت تأخذين, إذا أخذتِ مؤخرًا, أو إذا كان من المحتمل أن تأخذي أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب وإضافات تغذيّة, أخبري الطبيب أو الصيدليّ بذلك.

لا تتوفر معطيات عن النجاعة والسلامة لدى النساء المتعالجات الآن بعلاج هرموني مثل: أندروجينات, علاج هرموني بديل (إستروجين فقط أو بالدمج مع پروجيستوجينات).

استعمال **إينتراروسا** بالدمج مع علاج هرموني بديل (إستروجين فقط أو دمج إستروجين-پروجيستوجين أو علاج بأندروجين) أو إستروجينات مهبلية لا يوصى به.

الحمل, الإرضاع والخصوبة
الحمل والإرضاع
إينتراروسا مُخصص للاستعمال لدى النساء بعد سن اليأس فقط. إذا دخلتِ في حمل, توقفي عن استعمال **إينتراروسا** وتوجهي إلى طبيبك.

الخصوبة
إينتراروسا غير مُخصص للنساء ذوات القدرة على الحمل. لا يُعرف إذا كان المستحضر يؤثر على الخصوبة.

السياقة واستعمال الآلات
إينتراروسا لا يؤثر على قدرتك على السياقة واستعمال الآلات.

3. كيفية استعمال الدواء؟

يجب دائمًا استعمال الدواء حسب تعليمات الطبيب. عليكِ الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكوني متأكدة بخصوص الجرعة وكيفية العلاج بالدواء.
تُحدد الجرعة وطريقة العلاج من قبل الطبيب فقط.
سوف يسعى طبيبك لأن يصف لك الجرعة الأقل لعلاج العرض الخاص بكِ للفترة الزمنية الضرورية الأقصر. تحدثي مع طبيبكِ إذا كنتِ تظنين أن الجرعة أقوى من اللازم أو أنها ليست قوية بما فيه الكفاية.

الجرعة المتبعة بشكل عام هي:
استعملي تحميلة مهبلية واحدة مرة في اليوم, قبل النوم.
لا يجوز تجاوز الجرعة الموصى بها.

كيفية الاستعمال
أدخلي التحميلة لداخل المهبل بواسطة الإصبع أو بواسطة الموصِل المزوّد في العبوة.
لا يجوز البلع.

اقرئي بتمعن تعليمات استعمال **إينتراروسا** التي تظهر في نهاية النشرة قبل استعمال هذا الدواء.

مدة العلاج
بعد الاستعمال الأولي, عليكِ التوجه إلى طبيبكِ على الأقل كل 6 أشهر ليفحص فيما إذا كنتِ بحاجة للاستمرار باستعمال **إينتراروسا**.

إذا استعملتِ أكثر إينتراروسا مما كنت تحتاجين
يوصى بالقيام بشطف للمهبل.

إذا نسيتِ استعمال الدواء
إذا نسيتِ استعمال التحميلة المهبلية في الوقت المخصص, يجب استعمال واحدة مباشرة عند تذكرك. ولكن, إذا كان عليكِ استعمال الجرعة التالية خلال أقل من 8 ساعات, تخطي التحميلة التي تمّ نسيانها. لا تستعملي تحميلتين للتعويض عن تحميلة تمّ نسيانها.

يجب المواظبة على العلاج كما أوصي من قبل الطبيب.
حتى لو طرأ تحسن على حالتك الصحية, لا يجوز إيقاف العلاج بالدواء من دون استشارة الطبيب.

إذا توجب عليكِ الخضوع لعملية جراحية
إذا كنتِ على وشك الخضوع لعملية جراحية, أخبري الجراح بأنكِ تستعملين **إينتراروسا**. قد يتوجب عليكِ التوقف عن استعمال **إينتراروسا** نحو 4 حتى 6 أسابيع قبل العملية الجراحية لتقليل الاختطار لخثرة دم (انظري بند 2, "خثرات دم في الوريد (خُثار)"). اسألي طبيبك متى يمكنكِ البدء باستعمال **إينتراروسا** مجددًا.

لا يجوز تناول الأدوية في الظلام! تحققي من الملصق والجرعة في كل مرة تتناولين فيها دواء. ضعي النظارات الطبية إذا كنتِ بحاجة لها.
إذا كان لديكِ أسئلة إضافية حول استعمال الدواء، استشيري الطبيب أو الصيدلي.

4. أعراض جانبيّة

كما في أي دواء, استعمال **إينتراروسا** قد يسبب أعراضًا جانبيّةً عند بعض المستخدمات. لا تفزعي عند قراءة قائمة الأعراض الجانبيّة. قد لا تعانين من أي واحدة منها.
يتم التبليغ عن الأمراض التالية في أوقات متقاربة أكثر لدى النساء اللواتي يستعملن أدوية التي تُعطى كعلاج هرموني بديل, الموجودة في تيار الدم, بالمقارنة مع نساء لا يستعملن علاج هرموني بديل. تنطبق هذه الاختطارات بشكل أقل على علاجات الإستروجين بإعطاء مهبلي:

- سرطان الثدي;
- سرطان المبايض;
- خثرات دم في أوردة الرجلين أو الرئتين (خُثار وريدي);
- سكتة;
- فقدان ذاكرة محتمل, في حال يتمّ البدء بالعلاج الهرموني البديل بعد جيل 65.

للمزيد من المعلومات عن هذه الأعراض الجانبيّة, أنظري البند 2.

العرض الجانبيّ الذي تمّ التبليغ عنه بأعلى شيوع في الأبحاث السريرية كان إفرازات من المهبل. هذا على ما يبدو نتيجةً لذوبان الدهن الصلب الذي يُضاف للزيادة المتوقعة في الإفرازات المهبلية في أعقاب العلاج. إفرازات المهبل لا توجب إيقاف استعمال **إينتراروسا**.

كما تمّ التبليغ عن الأعراض الجانبيّة التالية:
- **أعراض جانبيّة شائعة** (أعراض تظهر لدى 1-10 مستخدمات من بين 100): فحص شاذ لمسحة عنق الرحم (في الأساس ASCUS أو LGSIL), تقلبات في الوزن (ارتفاع أو انخفاض);
- **أعراض جانبيّة غير شائعة** (أعراض تظهر لدى 1-10 مستخدمات من بين 1,000): سلائل حميدة لعنق الرحم أو للرحم, كتلة حميدة في الثدي.

تمّ التبليغ عن الأعراض الجانبيّة التالية في علاج هرموني بديل يحتوي على إستروجينات ولكن ليس مع **إينتراروسا** خلال التجارب السريرية:

- مرض كيس المرارة
- اضطرابات جلد مختلفة:
  - تغير لون الجلد خاصة في الوجه أو العنق الذي يُعرف ب-"بقع حمل" (كَلَف);
  - عُقَيْدات حمراء مؤلمة في الجلد (خُماميَ عَقِدَة (erythema nodosum));
  - طفح مع احمرار على شكل هدف أو جروح (خُماميَ عديدة الأشكال (erythema multiforme)).

إذا ظهر عرض جانبيّ, إذا تفاقمت إحدى الأعراض الجانبيّة أو عندما تعانين من عرض جانبيّ لم يُذكر في النشرة, عليكِ استشارة الطبيب.

التبليغ عن أعراض جانبيّة
بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبيّة لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجه إلى الإستمارة الإنترنتية للتبليغ عن أعراض جانبيّة, أو عن طريق الدخول للرابط: https://sideeffects.health.gov.il

5. كيفية تخزين الدواء؟

- تجنبي التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيدًا عن متناول أيدي ومجال رؤية الأطفال و/أو الرضع وبذلك تمنعين التسمم. لا تسببي التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (EXP) الذي يظهر على العبوة. يرجع تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- **شروط التخزين:** يجب التخزين دون 25 درجة مئوية. لا يجوز التجميد.
- لا يجوز رمي الأدوية في المجاري أو النفايات المنزلية. اسألي الصيدلي حول كيفية التخلص من أدوية لم تعد قيد الاستعمال. هذه الوسائل سوف تساعد على حماية البيئة.

6. معلومات إضافيّة

بالإضافة للمركّب الفعّال يحتوي الدواء أيضًا على hard fat.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة:
إينتراروسا هي تحميلة مهبلية بلون أبيض-كريمي.

تحتوي العبوة على 28 تحميلة مهبلية و-6 موصلات.

اسم المنتج وعنوانه: إيندوسوتيكس إينك, كويبيك, كندا

تمّ تنقيحها في أيار 2020

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة: 00-36058-84-163

صاحب التسجيل: دكسل م.ض.
شارع دكسل 1, أور عكيڤا 3060000, إسرائيل

تعليمات استعمال إينتراروسا

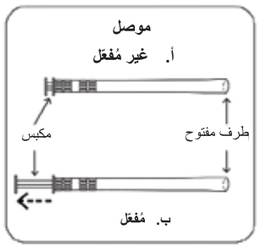
كيف علي استعمال إينتراروسا

- أدخلي تحميلة پراستيرون واحدة لداخل المهبل مرة في اليوم قبل النوم بواسطة الموصل أو الإصبع.

قبل أن تبدئي

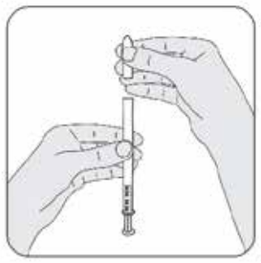
- أفرغي المثانة البولية واغسلي يديكِ قبل استعمال التحميلة والموصل.
- مزّقي تحميلة مغلفة واحدة من اللويحة التي تحتوي 7 تحاميل مهبلية.

أ. **استعمال الموصل**



مرحلة 1
1 أ. أزيلي موصل واحد من العبوة.
1 ب. شدّي المكبس للخلف حتى يتوقف من أجل تفعيل الموصل. يجب أن يكون الموصل مُفعلًا قبل الاستعمال. ضعي الموصل على سطح نظيف.

مرحلة 2
- شدّي ببطء لسان البلاستيك الموجود فوق التحميلة المهبلية بعيدًا الواحد عن الآخر بحيث تبقى التحميلة من دون جراك بين أصابعك.
- أزيلي بحذر التحميلة من غلاف البلاستيك.
- إذا سقطت التحميلة على سطح غير نظيف, استبدليها بواحدة جديدة.



مرحلة 3
- ضعي الطرف المُسطح للتحميلة في داخل الطرف المفتوح للموصل المُفعّل كما عُرض من قبل. الآن يمكنك ادخال التحميلة لداخل مهبلك.

مرحلة 4
- أمسكي بالموصل بين الإبهام والإصبع الوسطى.
- اتركي إصبع السبّابة الخاص بكِ حرًا من أجل الضغط على مكبس الموصل بعد أن يتمّ إدخال الموصل لداخل المهبل.

مرحلة 5
- اختاري الوضعية الأكثر مريحة بالنسبة لكِ لإدخال التحميلة.

5 أ. وضعية الاستلقاء

5 ب. وضعية الوقوف

مرحلة 6
- قومي بزلق طرف الموصل من الطرف الذي يحتوي على التحميلة بلطف لداخل المهبل بقدر ما يدخل براحة.

لا تستعملي القوة.

مرحلة 7
- اضغطي على مكبس الموصل بإصبع السبابة الخاص بكِ من أجل تحرير التحميلة.
- أزيلي الموصل. اشطفيه أو ارميه بعد الاستعمال لمدة أسبوع واحد (يتمّ تزويد موصلين إضافيين).
- لشطف الموصل:
  - افصليه لأجزاء;
  - اغسلي ال-2 أجزاء لمدة 30 ثانية تحت المياه الجارية;
  - جففي بمنشفة ورق وركبيه ثانية.

احفظيه في مكان نظيف.

ب. **استعمال الإصبع**
إتبعي التعليمات في المرحلة 2 ومن ثم أدخلي التحميلة للمهبل بواسطة الإصبع بلطف لداخل المهبل بقدر ما تدخل براحة. **لا تستعملي القوة.**