يُسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

فِمينيت - أقراص

كل قرص بحري: ديسوجيستريل (Desogestrel) 0.15 ملغ وايتينيل-استراديول (Ethinylestradiol) 0.02 ملغ.
مواد غير فعّالة ومُستارجية (مسببات الحساسية) في الدواء: أنظري بند 6 "معلومات إضافية" وفي بند 2 "معلومات مهمة عن جزء من مركبات الدواء".

أشياء من المهم معرفتها بخصوص وسائل منع الحمل الهرمونية المُدمجة (CHCs):

- إنها واحدة من الطرق المنعكسة (قابلة للعكس) الأكثر موثوقية لمنع الحمل, إذا تم استخدامها بشكل صحيح.
- إنها تزيد قليلاً من الإختطار لجلطات دموية في الأوردة والشرايين, خصوصًا في السنة الأولى من العلاج أو عند بدء العلاج من جديد بوسائل منع الحمل الهرمونية بعد انقطاع دام 4 أسابيع أو أكثر.
- يُرجى أن تكوني متيقظة وتوجهي لطبيبك إذا كنت تعتقدين أن لديك أعراض جلطة دموية (أنظري بند 4, "أعراض جانبية").
- نساء مُعينات لا يجب أن يتناولن القرص عقب مشاكل طبية حالية أو أمراض. يُرجى أن تقرئي هذه النشرة من أجل التأكد أن **فِمينيت** ملائم لك.
- لمنع الحمل, من المهم تناول **فِمينيت** حسب التعليمات والبدء بكل عبوة في الوقت. يُرجى أن تتأكدي من أنك تدركين ما يجب فعله إذا نسيت قرصًا أو إذا كنت تعتقدين أنك حامل.
- **إقرئي النشرة بامعان حتى نهايتها فقد إن أن تستعملي الدواء لأنها قد تحتوي على معلومات مهمة لأجلك.**
- تحتوي هذه النشرة على معلومات مُلخّصة عن الدواء. إذا كان لديك أسئلة إضافية, إسألي الطبيب أو الصيدلي.
- وُصف هذا الدواء لعلاجك. لا تعطيه لآخرين. فهو قد يسبب لهم الضرر حتى وإن بدا لك أن وضعهم الصحي مشابه لوضعك.

1. لأي غرض مخصص الدواء؟

فِمينيت هو قرص مُدمج لمنع الحمل المُتناول عن طريق الفم ("القرص").

وسيلة المنع مُنخفضة الجرعة هذه تحتوي نوعين من هورمونات الجنس الأنثوية, أستروجين وپروجستوجن. تمنع هذه الهرمونات تسريح بويضة من المبايض خاصتك, هكذا لا يمكنك الحمل. يُحوّل أيضًا **فِمينيت** السائل (المُخاط) في عنق رحمك ليصبح لزجًا أكثر, الأمر الذي يُصعّب على المني الدخول إلى الرحم.

الفصيلة العلاجية: وسيلة منع حمل التي تدمج استروجين-پروجستوجن.

لا يحميك **فِمينيت** من التلوثات المنقولة بالإتصال الجنسي, مثل المتدثرة أو HIV (إيدز). فقط الواقيات الذكرية (كوندوم) تستطيع المساعدة على فعل ذلك.

يجب تناول فِمينيت حسب التعليمات من أجل منع الحمل.

2. قبل استعمال الدواء

ملاحظات عامة

قبل البدء بتناول **فِمينيت** عليك قراءة المعلومات عن الجلطات الدموية الظّاهرة في بند 2. من المهم بشكل خاص قراءة الأعراض لجلطات الدم – أنظري بند 4, "أعراض جانبية".

من المهم أن تفهمي الحسنات والإختطارات بتناول القرص قبل أن تبدئي بتناوله, أو عندما تقررين فيما إذا كنت ستستمرين في تناوله. بالرغم من أن القرص ملائم لمعظم النساء المُعافيات, إلا أنه لا يلائمهن جميعًا.

أخبري طبيبك إذا كان لديك أحد الأمراض أو عوامل الاختطار المذكورة في هذه النشرة.

قبل البدء بتناول القرص

- سيسألك طبيبك بخصوص المشاكل الطبية لديك ولدى عائلتك وسيفحص ضغط الدم لديك, من الممكن أن تحتاجي أيضًا فحوصات أخرى, مثل فحص الثدي.

أثناء تناولك القرص

- ستحتاجين **لفحوصات مُنتظمة** لدى طبيبك, غالبًا عندما تحتاجين وصفة طبية إضافية للقرص.
- ستحتاجين للذهاب **لفحوصات مُنتظمة للطاخة عنق الرحم.**
- **إفحصي ثدييك** والحملات كل شهر للعثور على تغييرات – أخبري طبيبك إذا كنت ترين أو تشعرين بأي شيء غريب, مثل كُتل أو تُرضّع (غمّازة) في الجلد.
- **إذا كنت بحاجة لإجراء فحوصات دم**, أخبري طبيبك أنك تتناولين أقراص منع الحمل, لأنه من الممكن أن تأثر الأقراص على نتائج جزء من الفحوصات.
- **إذا كنت بصدد اجراء عملية جراحية**, تأكدي بأن طبيبك على علم بذلك. قد تحتاجين إلى التوقف عن تناول الأقراص ما يقارب 4-6 أسابيع قبل الجراحة. وذلك من أجل التقليل من الاختطار لديك لجلطة دم (أنظري بند 2, **"متى لا يجوز استعمال فِمينيت"**). سيخبرك طبيبك متى يمكنك البدء بتناول الأقراص مجددًا.

متى لا يجوز استعمال فِمينيت

لا يجوز استعمال **فِمينيت** إذا كان لديك أحد الحالات المُفصّلة أدناه. سيتحدث طبيبك معك بخصوص وسيلة منع حمل أخرى التي ستكون ملائمة أكثر. أنظري أيضًا بند 2, **"تحذيرات خاصة بخصوص استعمال الدواء".**

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كان يوجد لديك (أو كان لديك بالماضي) جلطة دموية في أوعية دموية في الرجلين (خُثار وريدي عميق, DVT), في الرئتين (نصمام رئوي, PE) أو في أعضاء أخرى;
- كان معلوم لك أنه لديك اضطراب الذي يؤثر على تخثر دمك - مثلاً, نقص في بروتين C, نقص في بروتين S, نقص في مضاد الثرومبين III, عامل 5 ليدين أو أجسام مضادة ضد مضادات الفوسفوليبيدات;
- كنت بحاجة لجراحة أو أنك غير قادرة على الوقوف على رجليك لفترة زمنية متواصلة (أنظري بند 2 **"جلطات دموية"**);
- كان لديك في الماضي نوبة قلبية أو سكتة دماغية;
- كان يوجد لديك (أو كان لديك في الماضي) ذبحة صدرية (وضع الذي يؤدي لألم حاد في الصدر وقد يكون علامة أولى لنوبة قلبية) أو نوبة إقفارية عابرة (TIA – أعراض مؤقتة لسكتة دماغية);
- كان يوجد لديك أحد الأمراض التالية التي قد تعزز من الاختطار لديك لجلطة دموية في الشرايين:
  - سكري وخيم مصحوب بضرر في الأوعية الدموية
  - ضغط دم مرتفع جدًا
  - مستوى مرتفع جدًا من الدهن في الدم (كولسترول أو دهون ثلاثية)
  - وضع المعروف بفرط-الهوموسيستنين
- كان يوجد لديك (أو كان لديك في الماضي) نوع من الصداع النصفي المُسمى "صداع نصفي مع هالة-أورة";
- كان يوجد لديك أو كان لديك في الماضي **مرض كبد وخيم;**
- كان لديك في الماضي **ورم في الكبد;**
- كان يوجد لديك أو كان في الماضي **التهاب في البنكرياس** المُرتبط بمستويات مرتفعة من الدهون في دمك
- كان يوجد لديك سرطان المتأثر بهرمونات الجنس, مثل **سرطان ثدي مُعين, بطانة الرحم, أو المبيض;**
- كان يوجد لديك **نزيف مهبلي** الذي لم يُفسر من قبل طبيبك;
- كان يوجد لديك نمو غير سليم لمُخاط الرحم (Endometrial hyperplasia);
- **كنت حساسة (أرجية)** للمواد الفعّالة أو لأي واحد من المواد الإضافية التي يحتويها الدواء (أنظر بند 6);
- كان يوجد لديك التهاب كبد فيروسي من نوع C وتتناولين مستحضرات طبية التي تحتوي أومبيتاسفير/ باريتاپريفير/ ريتونافير وداسابوفير (أنظري أيضًا بند "تفاعلات بين الأدوية")
- كان حامل أو تشكين بأنك قد تكونين حامل (أنظري بند "حمل, إرضاع وخصوبة").

إذا كنت تعانين أيًا من هذه, أو أنها حدثت للمرة الأولى أثناء تناولك **فِمينيت**, إتصلي بطبيبك بأقرب وقت ممكن. لا تتناولي **فِمينيت**.

تحذيرات خاصة بخصوص استعمال الدواء

متى يجب عليك التوجه إلى طبيبك؟

توجيهي لمساعدة طبية طارئة

إذا كنت تلاحظين أعراض محتملة لتجّلط دموي, التي قد يكون معناها أنك تعاني من جلطة دموية في الرجل (أي, خُثار في وريد عميق), جلطة دموية في الرئتين (أي, إنصمام رئوي), نوبة قلبية أو سكتة دماغية (أنظري وصف الأعراض في بند 4 "أعراض جانبية").

قبل استعمال فِمينيت, أخبري طبيبك إذا كان أحد الأوضاع التالية ينطبق عليك:

إذا تطور الوضع أو تفاقم أثناء استعمال **فِمينيت, عليك إخبار طبيبك بذلك:**

- كان لديك ذات مرة مشاكل **في القلب, الدورة الدموية أو تجّلط الدم.**
- يوجد لديك **سكري:**
- كان لديك ذات مرة مشاكل **في الكلية أو الكبد.**
- كان لديك ذات مرة **اكتئاب وخيم.**
- كان لديك ذات مرة **صداع نصفي.**
- كانت لديك **مشاكل أثناء الحمل أو أثناء استعمال القرص**, مثل: حكة بكل الجسم, يرقان غير ناجم عن تلوث, أحجار في المرارة, ذئبة احمرارية مجموعية (SLE), طفح شبيه بالحويصلات (herpes gestationis), مشاكل سمع (تصلب الأذن الوسطى), بروفيرية ودَمَة وعائية وراثية.
- يوجد لديك **بقع بُنية على الوجه أو الجسم** (كلَف). إذا كان ذلك, امتنعي عن التعرض المُفرط للشمس أو الأشعاة الفوق بنفسجية.
- يوجد لديك مرض كرون أو التهاب تقرّحي في المعي الغليظ.
- يوجد لديك ذئبة احمرارية مجموعية.
- يوجد لديك متلازمة انحلال الدم اليوريمي (اضطراب في تخثر الدم الذي يؤدي لفشل كلوي).
- يوجد لديك فقر دم منجلي (مرض وراثي بخلايا الدم الحمراء).
- يوجد لديك مستويات مرتفعة من الدهن في الدم (فرط ثلاثي الغليسيريد) أو تاريخ عائلي إيجابي بخصوص هذا الوضع. فرط ثلاثي الغليسيريد مرتبط باختطار مرتفع لتطور التهاب البنكرياس.
- كنت بحاجة لجراحة أو أنك غير قادرة على الوقوف على رجليك لفترة زمنية متواصلة (أنظري بند 2 "جلطات دموية").
- إذا كنت قد أنجبت للتو, فأنت باختطار مرتفع لجلطات دموية. عليك سؤال طبيبك, ما هو أبكر موعد بعد الولادة حيث يمكنك البدء فيه باستعمال **فِمينيت** (أنظري بند "القرص والولادة").
- لديك التهاب في الأوردة تحت الجلد.
- لديك دوالي.

القرص والخثرة

جلطات دموية

استعمال وسائل منع هرمونية مدمجة مثل **فِمينيت**, يزيد من الاختطار لديك لتطوير جلطة دموية بالمقارنة مع عدم استعماله. في حالات نادرة, قد تسد الجلطة الدموية وعاء دموي وتسبب مشاكل جدية.

يمكن أن تتطور جلطات دموية

- في الأوردة (يدعى "خثار وريدي" أو VTE)
- في الشرايين (يدعى "خثار شريانّي" أو ATE)

التعافي من جلطات دموية لا يكون دائمًا كاملاً. في حالات نادرة من الممكن ان تكون تأثيرات وخيمة متواصلة, أو, في حالات نادرة جدًا, قد تكون مميتة.

من المهم التذكر أن الاختطار العام لجلطة دموية ضارة بسبب استعمال فِمينيت يعتبر منخفضًا.

كيفية تمييز جلطة دموية

العلامات لجلطة دموية مفصّلة في بند 4 "أعراض جانبية". إذا كنت تلاحظين واحدة من العلامات لجلطة دموية, توجهي لعلاج طبي طارئ.

جلطة دموية في الوريد

ما الذي يمكن حصوله إذا تكوّنت جلطة دموية في الوريد؟

- استعمال وسائل منع هرمونية مُدمجة مرتبط بارتفاع الاختطار لجلطات دموية في الأوردة. بالرغم من ذلك, هذه الأعراض الجانبية نادرة.
- إذا تكونت جلطة دموية في الوريد في الرجل أو كف الرجل قد تتسبب بخُثار في وريد عميق (DVT).
- إذا انتقلت جلطة دموية من الرجل واستقرت في الرئة قد تتسبب في إنصمام رئوي.
- في حالات نادرة جدًا قد تتشكل جلطة في الوريد في عضو آخر, مثل العين.

متى يكون الاختطار الأعلى لتطور جلطة دموية في الوريد؟

الاختطار الأعلى لتطور جلطة دموية في الوريد يكون خلال السنة الأولى من تناول وسائل المنع الهورمونية المُدمجة في المرة الأولى. قد يكون الاختطار أعلى أيضًا إذا قمت بتجديد تناول وسيلة المنع الهورمونية المُدمجة (نفس المستحضر أو مستحضر مختلف) بعد التوقف لـ 4 أسابيع أو أكثر.

ينخفض الاختطار بعد السنة الأولى, لكنه يبقى دائمًا أعلى بقليل من إذا لم تكوني تستعملين وسيلة منع هورمونية مُدمجة.

بعد التوقف عن تناول **فِمينيت**, الاختطار لديك لجلطة دموية يعود للوضع الطبيعي خلال عدة أسابيع.

ما هو الاختطار لتطور جلطة دموية؟

الاختطار متعلق بالاختطار الطبيعي لديك لخثار وريدي وبنوع وسيلة المنع الهورمونية المُدمجة التي تتناولينها.

الاختطار الاجمالي لجلطة دموية في الرجل أو الرنتين مع **فِمينيت** هو منخفض.

- من بين 10,000 امرأة اللواتي لا تستعملن أي وسيلة منع هورمونية مُدمجة وغير حوامل, ما يقارب 2 يطوّرن جلطة دموية خلال سنة.
- من بين 10,000 امرأة اللواتي يستعملن وسيلة **منع** هورمونية مُدمجة التي تحتوي **ليفونورجستريل**, نورتيسترون أو نورجيستيمات, ما يقارب 5-7 يطوّرن جلطة دموية خلال سنة.
- من بين 10,000 امرأة اللواتي يستعملن وسيلة منع هورمونية مُدمجة التي تحتوي ديسوجيستريل مثل **فِمينيت**, ما يقارب 9-12 امرأة يطوّرن جلطة دموية خلال سنة.

يختلف الاختطار لجلطة دموية وفق التاريخ الطبي الشخصي الخاص بك (أنظري **"عوامل التي تزيد الاختطار لجلطة دموية لديك"** في ما يلي).

عوامل التي تزيد الاختطار لجلطة دموية في الوريد لديك

الاختطار لجلطة دموية مع **فِمينيت** هو منخفض, لكن هناك عدة حالات التي ترفع من هذا الاختطار. الاختطار لديك أعلى:

- إذا كنت ذات وزن زائد جدًا (BMI فوق 30 **كغم**/متر مربع);
- إذا كان لدى شخص من عائلتك القريبة جلطة دموية في الرجل, في الرئتين أو في عضو آخر في سن مبكرة (مثلاً, تحت جيل 50 سنة). في هذه الحالة قد يكون لديك اضطراب وراثي في تجّلط الدم;
- إذا كنت مضطرة للخضوع لعملية جراحية, أو في حالات لا تكونين قادرة على الوقوف على رجليك لفترة زمنية متواصلة بسبب إصابة أو مرض, أو أن رجلك مثبّتة بالجبس. قد تكون حاجة لإيقاف استعمال **فِمينيت** عدة أسابيع قبل الجراحة أو عندما تقل حركتك. إذا اضطررت لإيقاف استعمال **فِمينيت**, إسألي طبيبك متى يمكنك البدء باستعماله مجددًا;
- مع التقدم في الجيل (خاصةً فوق سن 35 سنة);
- إذا كنت قد أنجبت قبل أقل من عدة أسابيع.

الاختطار لتطور جلطة دموية يرتفع كلما كان لديك عوامل أكثر. رحلات جوية (أكثر من 4 ساعات) قد ترفع بشكل موقت الاختطار لجلطة دموية, خصوصًا إذا كان لديك جزء من العوامل الأخرى في القائمة.

من المهم اخبار الطبيب إذا كانت أحد هذه الحالات تنطبق عليك, كذلك إذا لم تكوني متأكدة. قد يُقرر طبيبك إيقاف استعمال **فِمينيت**, إذا تغيرت احدى الحالات المذكورة أعلاه أثناء استعمال **فِمينيت**, مثلاً إذا عانى أحد الأقرباء من انصمام دون سبب معلوم, أو إذا ارتفعت كثيرًا بالوزن, أخبري طبيبك.

جلطات دموية في الشريان

ماذا الذي يمكن حدوثه إذا تشكّلت جلطة دموية في الشريان؟

على غرار الجلطة الدموية في الوريد, قد تسبب جلطة في الشريان مشاكل وخيمة, مثلاً, قد تُسبب نوبة قلبية أو سكتة دماغية.

عوامل التي تزيد الاختطار لديك لجلطة دموية في الشريان

من المهم ذكر أن الاختطار لنوبة قلبية أو سكتة دماغية نتيجة استعمال **فِمينيت** منخفض جدًا لكن قد يرتفع:

- مع التقدم في الجيل (فوق سن 35 سنة);
- **إذا كنت مدخنة**, خلال استعمال وسيلة منع هورمونية مُدمجة مثل **فِمينيت** يوصى بالتوقف عن التدخين. إذا لم تنجحي بالتوقف عن التدخين وكنت فوق جيل 35 سنة قد ينصحك الطبيب باستعمال نوع آخر من وسائل المنع;
- إذا كنت ذات وزن زائد;
- إذا كان لديك ضغط دم مرتفع;
- إذا كان لدى شخص من عائلتك القريبة نوبة قلبية أو سكتة دماغية في سن مبكرة (تحت جيل 50 سنة). في هذه الحالة قد يكون لديك اختطار أعلى للإصابة بنوبة قلبية أو سكتة دماغية;
- إذا كان لديك, أو لشخص من عائلتك القريبة مستوى مرتفع من الدهن في الدم (كولسترول أو دهون ثلاثية);
- إذا كان لديك صداع نصفي, خصوصًا صداع نصفي مع هالة-أورة;
- إذا كان لديك مشكلة في القلب (اضطراب في الصمام, اضطراب في نظم القلب المُسمى رجفان أذيني);
- إذا كان لديك سكري.

إذا كان لديك أكثر من واحدة من هذه الحالات, أو أيًا منها كانت وخيمة بشكل خاص, الاختطار لتطور جلطة دموية قد يرتفع اكثر حتى.

إذا تغيرت احدى الحالات المذكورة أعلاه اثناء استعمال **فِمينيت**, مثلاً, إذا بدأت بالتدخين, عانى أحد الأقرباء من انصمام دون سبب معلوم أو إذا ارتفعت جدًا بالوزن, أخبري طبيبك.

القرص والسرطان

يُقلل القرص الاختطار لديك لسرطان المبيض والرحم, إذا تم أخذه لمدة طويلة. بالرغم من ذلك, على ما يبدو يرفع كذلك الاختطار بعض الشيء لديك **لسرطان عنق الرحم**, بالرغم من أن ذلك قد يكون نتيجة القيام بعلاقات جنسية دون واقي ذكري (كوندوم) أكثر منه بسبب القرص نفسه. يُتوجب على كل النساء القيام بفحوصات دورية **لسطح عنق الرحم.**

إذا كان لديك **سرطان ثدي**, أو كان لديك في الماضي, لا يسمح لك بتناول القرص. يرفع القرص الاختطار بعض الشيء لسرطان الثدي. يرتفع هذا الاختطار كلما استعملت القرص لفترة أطول, لكنه يعود للمستوى الطبيعي تقريبًا بعد 10 سنوات من إيقاف القرص. لأن سرطان الثدي نادر لدى النساء تحت جيل 40 سنة, العدد الإضافي لسرطان الثدي في المستخدمات الحاليات أو اللواتي استعملنه مؤخرًا صغير, مثلاً:

- من بين 10,000 امرأة **اللواتي لم تتناولن القرص أبدًا**, ما يقارب 16 امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 35.
- من بين 10,000 امرأة **اللواتي تناولن القرص لمدة 5 سنوات في سنوات العشرين المبكرة لديهن**, ما يقارب **17-18** امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 35.
- من بين 10,000 امرأة **اللواتي لم يتناولن القرص**, ما يقارب **100** امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 45.
- من بين 10,000 امرأة **اللواتي تناولن القرص لمدة 5 سنوات في سنوات الثلاثين المبكرة لديهن**, ما يقارب **110** امرأة سيطوّرن سرطان الثدي حتى جيل 45.

الاختطار لسرطان الثدي لديك مرتفع, إذا كان لديك:

- قريبة عائلة (أم, أخت أو جدة) التي كان لديها بالماضي سرطان ثدي;
- وزن زائد وخيم.

توجهي فورًا إلى الطبيب إذا لاحظت تغيرات أيًا كانت في ثدييك, مثل ترضع (غمّازة) في الجلد, تغيرات في الحلمة أو أي كتلة ترينها أو تشعرين بها.

تناول القرص مرتبط أيضًا بأمراض الكبد, مثل اليرقان وأورام غير سرطانية في الكبد, لكن هذا نادر. في حالات نادرة جدًا, يرتبط القرص أيضًا بحالات مختلفة من سرطان الكبد في النساء اللواتي تناولنه لفترة طويلة.

توجهي فورًا إلى الطبيب إذا كنت تعانين من ألم وخيم في بطنك, أو من اصفرار الجلد أو العينين (يرقان). قد تضطرين الى التوقف عن تناول **فِمينيت.**

اضطرابات نفسية

نساء معيّنات اللواتي يستعملن وسائل منع حمل هورمونية, يشمل **فِمينيت**, قمن بالتبليغ عن **اكتئاب أو حالة مزاجية مكتئبة**. قد يكون الاكتئاب جدي وقد يؤدي احيانًا لأفكار انتحارية. إذا كنت تعانين من تغيرات في الحالة المزاجية وعوارض الاكتئاب توجهي لطبيبك لتلقي استشارة طبية إضافية بأقرب وقت ممكن.

تفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناولين أو تناولت في الآونة الأخيرة أدوية أخرى, بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب, مستحضرات نباتية, وإضافات تغذيّة, أخبري الطبيب أو الصيدلي بذلك. بالإضافة لذلك, يجب إعلام كل طبيب أو طبيب أسنان الذي يصف لك دواء آخر (أو الصيدلي) أنك تستعملين **فِمينيت**. ذلك لأن **فِمينيت** قد يؤثر على عمل أدوية أخرى قد ويسبب بارتفاع في تأثيرها (مثلاً سيكلوسپورين) أو لتقليل تأثيرها (مثلاً لاموتريجين). ذكري طبيبك إذا كنت تتناولين هذه الادوية, في حالة وجب القيام بملائمة العلاج.

كذلك, افحصي النشرات المرفقة بكل الأدوية الخاصة بك لكي ترين إذا كان يمكن تناولها مع وسائل منع هورمونية.

جزء من الأدوية قد تؤدي إلى توقف فِمينيت عن العمل بشكل سليم. هذه تشمل أدوية المستعملة لعلاج:

- **الصرع** (پريميدون, فينيتوئين, فينوباربيتال, كارباماژپين, أوكسكاربازپين, توپيرمات, فلبامات, موديفينيل)
- **السل** (ريفامبيسين);
- **تلوث بڤيروس الـ -HIV** (ريتونافير, نيلفيناڤير, نڤيرابين, إفاڤيرينز);

إذا كنت تتناولين أدوية أو مستحضرات نباتية التي قد تقلّل من نجاعة **فِمينيت**, بالإضافة يجب استعمال وسيلة منع حاجية, لأن تأثير دواء آخر على **فِمينيت**

- **تلوث بڤيروس الكبد من نوع C** (مثلاً, بوسڤرڤير, تلاڤرڤير);
- **أمراض تلوثية** أخرى (مثلاً جريسوفلڤين).
- **ضغط دم مرتفع في أوعية الدم في الرئتين** (بوساتنان);
- **حالات مزاجية مكتئبة** (دواء أو مستحضر يحتوي على نبات الهيبريكوم (العرن المثقوب) – St. John's Wort)

قد يستمر حتى 28 يوم بعد التوقف عن تناول الدواء, يجب مواصلة استعمال وسيلة المنع الحاجية طوال هذه الفترة الزمنية.

لا يجوز تناول **فِمينيت** إذا كان يوجد لديك التهاب كبد فيروسي من نوع C وكنت تتناولين مستحضرات طبيبة التي تحتوي أومبيتاسفير/باريتاپريفير/ريتونافير وداسابوفير, لأن ذلك قد يؤدي لارتفاع في نتائج فحوصات الدم لوظائف الكبد (ارتفاع بانزيم الكبد من نوع ALT).

سيصف طبيبك نوع آخر من وسائل منع الحمل قبل أن تبدئي العلاج بهذه المستحضرات الطبية.

يمكن البدء من جديد بتناول **فِمينيت** بعد أسبوعين تقريبًا من إتمام هذا العلاج. أنظري "لا يجوز استعمال الدواء إذا".

فحوصات مختبرية

إذا كنت تقومين بفحوصات دم أو بول, أبلغي الجهة الطبية التي تقوم بعلاجك أنك تستعملين **فِمينيت** لأن الأمر قد يؤثر على نتائج هذه الفحوصات.

استعمال الدواء والغذاء

لا توجد تعليمات خاصة بخصوص الطعام والشراب أثناء تناول **فِمينيت.**

الحمل, الإرضاع والخصوبة

لا تستعملي **فِمينيت** إذا كنت حاملاً. إذا كنت تظنين أنك قد تكونين حامل, قومي بإجراء فحص حمل من أجل المصادقة بأنك حامل قبل أن تتوقفي عن تناول **فِمينيت.**

لا يوصى باستعمال **فِمينيت** أثناء الإرضاع. إسألي طبيبك بخصوص وسائل منع بديلة, من الممكن ألا يمنعك الارضاع من الحمل.

السياقة واستعمال الآلات

لا يوجد **لفِمينيت** تأثير معروف على القدرة على السياقة أو على تشغيل الآلات.

معلومات مهمة عن جزء من مركبات الدواء

يحتوي هذا الدواء على لاكتوز. إذا قيل لك في الماضي من قبل الطبيب أنه يوجد لديك عدم تحمل لسكريات معيّنة, استشيري الطبيب قبل البدء بتناول هذا الدواء.

الاستعمال لدى المراهقات

لا توجد معلومات سريرية عن النجاعة والسلامة لدى المراهقات تحت جيل 18 سنة.

3. كيفية استعمال الدواء؟

يجب دائمًا استعمال الدواء حسب تعليمات الطبيب. عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكوني متأكدة بخصوص الجرعة وطريقة العلاج بالدواء.

كيفية تناول فِمينيت

من أجل منع الحمل, يجب دائمًا أخذ **فِمينيت** تمامًا كما هو موصوف في هذه النشرة أو كما أخبرك طبيبك أو الصيدلي.

خذي فِمينيت كل يوم لمدة 21 يوم

يأتي **فِمينيت** بلوحية من 21 قرص, حيث أن كل واحد معلّم في اللوحية باسم اليوم من الأسبوع.

- خذي القرص الخاص بك كل يوم في نفس الساعة.
- إبدئي عن طريق تناول القرص المعلّم باليوم الصحيح من الأسبوع. تابعي باتجاه الأسهم على ظهر اللوحية. خذي قرصًا واحدًا في كل يوم حتى تنهين كل الـ 21 قرصًا.
- إبلعي كل قرص كاملاً مع الماء إذا دعت الحاجة.
- يُمنع سحق/شطر/مضغ القرص لأن هذه العمليات قد تشوش امتصاص المادة الفعّالة في القرص وبذلك تضر بنجاعته.

بعد ذلك خذي استراحة من 7 أيام بدون القرص.

بعد أن أخذت كل الـ 21 قرصًا في اللوحية, يوجد لديك 7 أيام خلالها لا تأخذين أقراصًا. لذلك, إذا تناولت القرص الأخير من عبوة واحدة في يوم الجمعة, خذي القرص الأول من العبوة التالية يوم السبت من الأسبوع التالي.

خلال عدة أيام من تناول القرص الأخير من اللوحية, من المفترض أن يظهر لديك نزيف مثل الطمث. من الممكن أن لا ينتهي النزيف عندما يحين وقت البدء باللوحية التالية من الأقراص.

لست بحاجة لاستعمال وسائل منع إضافية أثناء الأيام السبعة بدون القرص, ما دمت أخذت أقراصك بصورة صحيحة وكنت ستبدئين اللوحية التالية من الأقراص في الوقت.

بعد ذلك إبدئي اللوحية التالية

إبدئي أخذ اللوحية التالية من **فِمينيت** بعد السبعة أيام بدون القرص, سواء توقف النزيف أو لا. إبدئي دائمًا اللوحية الجديدة في الوقت.

ما دمت تتناولين **فِمينيت** بصورة صحيحة, دائمًا ستبدئين اللوحية الجديدة في نفس اليوم من الأسبوع.

بدء فِمينيت

كمستخدمة جديدة أو عندما تبدئين أخذ القرص مرة أخرى بعد استراحة

إمّا أن تأخذي قرص **فِمينيت** الأول في اليوم الأول من دورتك الشهرية التالية. عندما تبدئين بهذه الطريقة, ستكون لديك حماية ضد الحمل من القرص الأول.

إمّا إذا بدأت دورتك الشهرية, إبدئي بتناول **فِمينيت** في اليوم الخامس (حيث تعدين اليوم الأول من دورتك الشهرية كاليوم رقم 1), سواء توقف النزيف لديك أو لا. عليك كذلك استعمال وسيلة منع إضافية مثل الواقي الذكري (كوندوم), حتى تأخذين السبع أقراص الأولى بصورة صحيحة.

الإنتقال لفِمينيت من قرص آخر لمنع الحمل

- **إذا كنت تأخذين قُرص المتناول 21 يومًا:** إبدئي بأخذ **فِمينيت** في اليوم التالي من انتهاء اللوحية السابقة. سيكون لديك حماية ضد الحمل من القرص الأول, لكن لن يكون لديك نزيف حتى تنتهي من اللوحية الأولى من **فِمينيت.**
- **إذا كنت تأخذين قُرص المتناول 28 يومًا:** إبدئي بأخذ **فِمينيت** يوم بعد القرص الفعّال الأخير. ستكون لديك حماية ضد الحمل من القرص الأول. لن يكون لديك نزيف حتى تنتهي من اللوحية الأولى من **فِمينيت.**
- **أو إذا كنت تأخذين قُرص من پروجستوچين فقط ("قرص-ميني" أو POP):** إبدئي **فِمينيت** في اليوم الأول للنزيف, حتى إذا كنت قد أخذت قرص-الميني لنفس اليوم. ستكون لديك حماية فورية ضد الحمل.

إذا لم يكن لديك عادةً نزيف عندما كنت تأخذين قرص پروجستوچين فقط, تستطيعين التوقف عن أخذه في كل يوم والبدء بتناول **فِمينيت** في اليوم التالي. سيتوجب عليك استعمال وسيلة منع إضافية, مثل الواقي الذكري (كوندوم), لمدة 7 أيام.

الإنتقال لفِمينيت من حقنة پروجستوچين فقط, غرسة أو أداة داخل الرحم التي تُسرّح پروجستوچين (IUD)

إبدئي بأخذ **فِمينيت** عندما يكون من المفترض بك تلقي الحقنة التالية أو في يوم إزالة الغرسة أو الجهاز داخل-الرحم لديك. تأكدي من أنك تستعملين أيضًا وسيلة منع حمل إضافية, مثل واقي ذكري (كوندوم), لمدة ألـ 7 أيام الأولى من تناول **فِمينيت.**

البدء بفِمينيت بعد إجهاض طبيعي أو اصطناعي

إذا كان لديك إجهاض طبيعي أو اصطناعي, قد يقول لك طبيبك أن تبدئي بأخذ **فِمينيت** فورًا. ما يعني أنه ستكون لديك حماية ضد الحمل فورًا من القرص الأول.

منع الحمل بعد الولادة

إذا أنجبت للتو, إستشيري طبيبك بخصوص منع الحمل.

إذا لم تكوني ترضعين:

- يمكنك البدء بأخذ **فِمينيت** بعد ثلاثة أسابيع من الولادة, أو,
- يمكنك البدء بتناول **فِمينيت** بعد أكثر من ثلاثة منع إضافية, مثل واقي ذكري (كوندوم), حتى تأخذي السبعة أقراص الأولى بصورة صحيحة.

إذا أقمت علاقة جنسية منذ الولادة, هنالك احتمال بأن تكوني حامل, لذلك عليك استعمال وسيلة أخرى لمنع الحمل, مثل واقي ذكري (كوندوم). في هذه الحالة, خذي القرص الأول من **فِمينيت** في اليوم الأول من دورتك الشهرية القادمة.

قرص الذي تَمّ نسيانه

في حال كان التأخير في تناول قرص واحد أقل من 12 ساعة:

- خُذي القرص المنسي فورًا والأقراص التالية كالمعتاد. أي, من الممكن أن تأخذي قرصيْن في يوم واحد.
- لا تقلقي, من غير المفروض أن تقلّ حمايتك ضد الحمل.

إذا كان التأخير بتناول قرص واحد أكثر من 12 ساعة, أو أنك نسيت تناول أكثر من قرص واحد:

- خُذي القرص الأخير المنسي فورًا.
- اتركي الأقراص التي نسيتها في السابق في اللوحية.
- خُذي الأقراص التالية كالمعتاد. أي, من الممكن أن تأخذي قرصيْن في يوم واحد.
- استعملي وسائل منع إضافية (كوندومات مثلاً) خلال الـ 7 أيام التالية.
- إفحصي كم قرصًا تبقى في العبوة بعد القرص الأخير المنسي:

إذا أقل من 7 أقراص بقيت في العبوة:

- لا تنسي استعمال وسائل حماية إضافية خلال الـ 7 أيام التالية.
- عند إنهائك لوحة الأقراص, إبدئي لوحة جديدة في اليوم التالي, دون توقف.
- إذا لم تنتهي دورة شهرية بعد انتهاء العبوة الثانية, قومي بإجراء فحص حمل قبل أن تبدئي لوحة إضافية.

إذا بقيت 7 أقراص أو أكثر في العبوة:

- لا تنسي استعمال وسائل حماية إضافية خلال الـ 7 أيام التالية.
- عند إنهائك العبوة, حافظي على استراحة من 7 أيام, قبل أن تبدئي بعبوة جديدة.
- إذا نسيت قرصًا واحدًا أو أكثر في الأسبوع الأول (أيام 1 حتى 7) وأقمتَ علاقات جنسية في هذا الأسبوع, فإنك قد تدخلين في حمل. إتصلي بطبيبك أو الصيدلي للاستشارة في أقرب وقت ممكن. من الممكن أن يُوصوا لك باستعمال وسيلة طوارئ لمنع الحمل.

إذا نسيت أيّة أقراص في اللوحة, ولم يحدث الطمث في الاستراحة الأولى الخالية من الأقراص, من الممكن أنك حامل. إتصلي بطبيبك, أو قومي بنفسك بإجراء فحص للحمل.

إذا بدأت لوحة جديدة من الأقراص بتأخير, أو أجريت "أسبوع استراحة" أطول من سبعة أيام, من الممكن أن لا تكوني محمية من الحمل. إذا أقمتَ علاقات جنسية في الأيام السبعة الأخيرة, إستشيري طبيبك أو الصيدلي. قد تحتاجين إلى التفكير بوسيلة طوارئ لمنع الحمل. بالإضافة إلى ذلك, عليك استعمال وسائل منع إضافية, مثل واقي ذكري (كوندوم), لمدة 7 أيام.

قرص مفقود

إمّا إذا فقدت قرصًا,

إمّا أن تأخذي القرص الأخير في اللوحة بدلاً عن القرص المفقود. بعد ذلك, خُذي جميع الأقراص الأخرى في الأيام الملائمة. دورتك الشهرية ستكون أقصر بيوم واحد من المعتاد. لكن حمايتك ضد الحمل لن تتأثر. بعد الـ 7 أيام دون القرص, سيكون لك يوم بداية جديد, يوم واحد أبكّر من اليوم السابق الذي كان لديك.

أو إذا كنت لا تريدين تغيير اليوم الأول لتناول القرص, خُذي قرص من لوحة إضافية. بعد ذلك, خُذي جميع الأقراص الأخرى من لويحتك الحالية, كالمعتاد.

تستطيعين الاحتفاظ باللوحة الإضافية المفتوحة في حال فقدتي أقراصًا إضافية.

إذا كنت تتقيئين أو تعانين من الإسهال

إذا كنت تت