

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالة (مستحضرات) - 1986
يُسَوَّق الدواء بموجب وصفة طبية فقط

فيكتوزا

محلول للحقن ضمن قلم جاهز للاستعمال

المادة الفعالة: ليراجلوتايد 6 ملغ/ملل

Liraglutide 6 mg/ml

المواد غير الفعالة ومُسببات الحساسية في المستحضر: انظر البند "معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء" والفصل 6 "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، توجه إلى الطبيب أو الصيدلي. وُصِف هذا الدواء لعلاجك. لا تعطه للآخرين؛ لأنه قد يضرهم، حتى لو بدا لك تشابه بين حالتك الطبية وحالتهم.

1. لم أعد هذا الدواء؟

يُستعمل فيكتوزا لعلاج البالغين، المراهقين والأولاد بدءاً من سن 10 سنوات وما فوق، لعلاج السكري من النوع 2، الغير متوازن إلى حد كاف، بالإضافة إلى التغذية المتوازنة والنشاط الجسماني:

1. كعلاج وحيد إذا كنت غير قادر على استعمال ميتفورمين (دواء آخر لعلاج السكري)
2. بالإضافة إلى أدوية أخرى لعلاج السكري

الفصيلة العلاجية: أدوية لمعالجة داء السكري، قرائن GLP-1.

يحتوي فيكتوزا على المادة الفعالة ليراجلوتايد. وهو يساعد جسمك على خفض مستوى السكر في دمك، فقط إذا كان المستوى السكر في الدم مرتفعاً جداً. كذلك، يبطل انتقال الطعام عبر معدتك وقد يمنع مرض القلب.

2. قبل استعمال الدواء

يُمنع استعمال الدواء إذا:

- كنت حساساً (لديك حساسية) لليراجلوتايد أو لكل واحد من المكونات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6 - "معلومات إضافية").

تحذيرات خاصة متعلقة باستعمال الدواء

قبل بدء العلاج بفيتكتوزا أخبر الطبيب إذا:

- كنت تعاني أو عانيت من مرض في البنكرياس.
- كنت تستعمل الإنسولين، فسوف يرشدك طبيبك حول كيفية تقليل جرعة الإنسولين، ويوصي لك بقياس مستوى السكر في دمك في أحيان متقاربة أكثر، وذلك بهدف منع حدوث ارتفاع السكر في الدم (hyperglycemia)، والحمض الكيتوني السكري (مضاعف لمرض السكري مع مستوى مرتفع من سكر في الدم، وارتفاع الجهد عند التنفس، الذي يحدث عندما لا يكون جسمك قادراً على تفكيك الجلوكوز بسبب نقص الإنسولين).

يُمنع استعمال هذا الدواء إذا كنت تعاني من السكري من النوع 1 (جسمك لا يُنتج الإنسولين إطلاقاً)، أو من الحمض الكيتوني السكري. فيكتوزا هو ليس إنسولين، لهذا يُمنع استعماله كبديل للإنسولين.

لا يوصى باستعمال فيكتوزا إذا كنت تتلقى علاجاً بغسيل الكلى.

لا يوصى باستعمال فيكتوزا إذا كنت تعاني من مرض خطير في الكبد.

لا يوصى باستعمال فيكتوزا إذا كنت تعاني من قصور خطير في عمل القلب.

لا يوصى باستعمال فيكتوزا إذا كنت تعاني من مشكلة خطيرة في المعدة أو المعى، والتي تؤدي إلى تأخير في إفراغ المعدة (تدعى شلل المعدة)، أو من مرض أمعاء التهابي.

إذا كنت تعاني من أعراض التهاب حاد في البنكرياس، مثل ألم في البطن خطير ومتواصل، عليك استشارة طبيبك فوراً (انظر البند 4).

إذا كنت تعاني من مرض في الغدة الدرقية بما في ذلك عقيدات في الغدة الدرقية وتضخم الغدة الدرقية، عليك استشارة طبيبك.

عند بدء العلاج بفِيكتوزا، فقد تعاني في حالات معينة من فقدان السوائل/تجفاف، مثلاً، في حالة التقوُّ، الغثيان والإسهال. من المهم تجنب حدوث الجفاف وذلك بشرب الكثير من السوائل. اتصل بطبيبك إذا كانت لديك أية أسئلة أو مخاوف.

الأطفال والمراهقون

يمكن استعمال فيكتوزا لدى المراهقين والأولاد بدءاً من سن 10 سنوات وما فوق. ليست هناك معلومات حول الاستعمال لدى الأطفال دون سن 10 سنوات.

التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناول، أو تناولت مؤخراً، أدوية أخرى، بما فيها أدوية دون وصفة طبية ومكملات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. لا سيما إذا كنت تتناول:

- سلفونيل يوريا (مثل جليمبيريد أو جليبنكلاميد) أو إنسولين. قد يتطور لديك انخفاض مستوى السكر في الدم (hypoglycemia) عند استعمال فيكتوزا سوية مع السلفونيل يوريا أو الإنسولين، وذلك لأنَّ السلفونيل يوريا والإنسولين يزيدان من خطورة حدوث انخفاض مستوى السكر في الدم. عندما تبدأ باستعمال هذين الدواءين سوية للمرة الأولى، فقد يطلب منك طبيبك خفض جرعة سلفونيل يوريا أو إنسولين. يرجى أن تراجع العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض مستوى السكر في الدم في البند 4. إذا كنت تتناول أيضاً سلفونيل يوريا (مثل جليمبيريد أو جليبنكلاميد) أو إنسولين، فقد يطلب منك طبيبك إجراء فحص لنسب السكر في دمك. يساعد هذا الفحص طبيبك على أن يقرر فيما إذا كانت هناك حاجة إلى تغيير جرعة سلفونيل يوريا أو الإنسولين.
- وارفارين أو أدوية أخرى مموية مضادة لتخثر الدم. قد تكون هناك حاجة إلى إجراء فحوصات دم بوتيرة أعلى، وذلك لتحديد ما هي قابلية التخثر في دمك.

الحمل والإرضاع

عليك إبلاغ الطبيب إذا كنتِ حاملاً، تظنين أنكِ حامل، أو تخططين للحمل. يُمنع استعمال فيكتوزا خلال فترة الحمل، لأنه ليس معروفاً فيما إذا كان قد يلحق ضرراً بجنينك.

من غير المعروف فيما إذا كان فيكتوزا ينتقل إلى حليب الأم، لذلك، لا تستعملي هذا الدواء إذا كنتِ مرضعة.

السياقة واستعمال الماكينات

قد يقلل انخفاض مستوى السكر في الدم (hypoglycemia) من قدرتك على التركيز. عليك الامتناع عن السياقة أو استعمال الماكينات إذا اختبرت علامات انخفاض السكر في الدم. يرجى أن تراجع العلامات التحذيرية الخاصة بانخفاض مستوى السكر في الدم في البند 4. يرجى أن تستشير طبيبك لمزيد من المعلومات حول هذا الموضوع.

معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليمول من الصوديوم (23 ملغ) في كل وحدة جرعة، أي إنه يعتبر "خالياً من الصوديوم".

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك أن تفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكداً فيما يتعلق بالجرعة وطريقة العلاج بالدواء.

الجرعة وطريقة العلاج يُحددهما الطبيب فقط. الجرعة الموصى بها عادة هي:

- الجرعة الابتدائية هي 0.6 ملغ مرة واحدة في اليوم، لمدة أسبوع واحد على الأقل.
 - سيخبرك طبيبك متى عليك رفع الجرعة إلى 1.2 ملغ مرة واحدة في اليوم.
 - في حال عدم توازن الجلوكوز في دمك كما ينبغي عند تناول جرعة مقدارها 1.2 ملغ، فقد يطلب منك طبيبك مواصلة رفع الجرعة إلى 1.8 ملغ مرة واحدة في اليوم.
- لا تغيّر الجرعة الخاصة بك، إلا إذا أخبرك الطبيب القيام بذلك.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

يعطى فيكتوزا بالحقن تحت الجلد (subcutaneous). لا تحقنه داخل الوريد أو العضل. الأماكن المفضلة للحقن الذاتي هي في الجزء الأمامي من الفخذين، الجزء الأمامي من خصرتك (البطن) أو الجزء العلوي من ذراعك.

يمكنك حقن نفسك في أية ساعة من ساعات اليوم، دون أية علاقة بوجبات الطعام. بعد أن تجد الساعة الأكثر راحة لك من اليوم، يفضل أن تحقن فيكتوزا بنفس الساعة من اليوم تقريباً.

قبل أن تستعمل قلم الحقن للمرة الأولى، سوف يريك الطبيب أو الممرضة الخاصين بك كيفية استعماله. تظهر تعليمات استعمال مفصلة في الجانب الثاني من هذه النشرة.

إذا تناولت جرعة أعلى عن طريق الخطأ

إذا حققت جرعة أعلى من فيكتوزا، تحدث فوراً مع طبيبك أو توجه إلى غرفة الطوارئ في المستشفى، وأحضِر علبة الدواء معك. يُحتمل أن تحتاج إلى علاج طبي. يُحتمل أن تشعر بغثيان، تقيؤات أو إسهال. إذا ابتلع أو تناول طفل من الدواء عن طريق الخطأ، توجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ التابعة للمستشفى مصطحباً معك عبوة الدواء.

إذا نسيت تناول الدواء

إذا نسيت تناول هذا الدواء في الوقت المحدد، احقن فيكتوزا فور تذكرك. مع ذلك، إذا مضى أكثر من 12 ساعة على الموعد الذي كان من المفترض أن تحقن فيه فيكتوزا، تخطّ الجرعة المنسية. بعد ذلك، احقن الجرعة التالية كالمعتاد في اليوم التالي. لا تحقن جرعة دوائية إضافية ولا ترفع الجرعة في اليوم التالي، وذلك تعويضاً عن الجرعة المنسية.

يجب المداومة على العلاج حسب توصية الطبيب.

إذا توقفت عن تناول الدواء

حتى إذا طرأ تحسن على حالتك الصحية، لا يجوز لك التوقف عن استعمال فيكتوزا من دون التحدث مع طبيبك. في حال توقفت عن استعماله، فقد يرتفع مستوى السكر في دمك.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من الملصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبية إذا كنت بحاجة إليها.
إذا كانت لديك أسئلة أخرى تتعلق باستعمال الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية

كجميع الأدوية، يمكن أن يسبب استعمال فيكتوزا أعراضاً جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تفزع عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. فمن المحتمل ألا تعاني من أيٍّ منها.

أعراض جانبية خطيرة

شائعة: قد تؤثر في 1 من بين 10 مستعملين

- مستوى سكر منخفض في الدم (hypoglycemia). قد تظهر العلامات التحذيرية لانخفاض مستوى السكر في الدم بشكل مفاجئ، ويمكن أن تشمل على: تعرق بارد، جلد بارد وشاحب، صداع، تسرع نظم القلب، غثيان، شعور بالجوع الزائد، تغيرات في الرؤية، شعور بالنعاس، شعور بالضعف، عصبية، قلق، ارتباك، صعوبات في التركيز، رجفة. يخبرك طبيبك عن كيفية معالجة انخفاض مستوى السكر في الدم، وكيفية التصرف في حال اختبرت تلك العلامات التحذيرية. هناك احتمال أكبر أن يحدث هذا العرض إذا كنت تتناول أيضاً سولفونيل أوريا أو إنسولين. قد يخفض طبيبك جرعتك الخاصة بهذه الأدوية قبل أن تبدأ باستعمال فيكتوزا.

نادرة: قد تؤثر في 1 من بين 1,000 مستعمل

- رد فعل تحسسي خطير (رد الفعل التأقي) مع أعراض إضافية مثل صعوبات في التنفس، تورم الحنجرة والوجه، تسرع نظم القلب، وما شابه. إذا اختبرت هذه الأعراض، عليك التوجه فوراً لتلقي مساعدة طبية وإبلاغ طبيبك بأسرع ما يمكن.
- انسداد الأمعاء. إمساك شديد مع أعراض إضافية مثل ألم في البطن، نفخة، تقيؤات، وما شابه.

نادرة جداً: قد تؤثر في 1 من بين 10,000 مستعمل

- حالات من التهاب البنكرياس (pancreatitis). يمكن أن يكون التهاب البنكرياس مرضاً خطيراً مع قابلية أن يشكل خطراً على الحياة. توقف عن استعمال فيكتوزا واتصل بالطبيب فوراً، في حال اختبرت أحد الأعراض الجانبية الخطيرة التالية: ألم في البطن (في منطقة المعدة) شديد ومتواصل، قد يمتد إلى الظهر، وكذلك غثيان وتقيؤ، لأن هذه الأعراض يمكن أن تدل على التهاب البنكرياس (pancreatitis).

أعراض جانبية إضافية

شائعة جداً: قد تؤثر في أكثر مستعمل واحد 1 من بين 10 مستعملين

- غثيان. يزول هذا العرض غالباً مع مرور الوقت.
- إسهال. يزول هذا العرض غالباً مع مرور الوقت.

شائعة:

- تقيؤ.

عند بدء العلاج بفيكتوزا، قد تعاني في حالات معينة من فقدان السوائل/تجفاف، مثلاً، في حالة التقيؤ، الغثيان والإسهال. من المهم تجنب حدوث الجفاف وذلك بشرب الكثير من السوائل.

- صداع
- عسر الهضم
- التهاب في المعدة (gastritis). تشمل العلامات على ألم في البطن، غثيان وتقيؤ
- مرض ارتداد معدّي مريئي. تشمل العلامات على الحرق.
- ألم أو انتفاخ في البطن
- انزعاج في البطن
- إمساك
- غازات في الجهاز الهضمي
- انخفاض الشهية
- التهاب القصبات (bronchitis)
- زكام
- دوخة
- تسرع النبض
- تعب
- ألم في الأسنان
- ردود فعل في موقع الحقن (مثلاً: إصابة، ألم، تهيج، حكة وطفح).
- ارتفاع إنزيمات البنكرياس (مثل ليباز وأميلاز).

ليست شائعة: قد تؤثر في 1 من بين 100 مستعمل

- ردود فعل تحسسية مثل التهيج والشرى (urticaria)
- جفاف، يكون مصحوباً أحياناً بانخفاض أداء الكلى
- شعور بالإعياء
- حصى في المرارة
- التهاب كيس المرارة
- إبطاء إفراغ محتويات المعدة.

إذا ظهر عارض جانبي، إذا تفاقم أي من الأعراض الجانبية، أو إذا عانيت من عارض جانبي لم يُذكر في النشرة، عليك استشارة الطبيب.

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية

يمكن إبلاغ وزارة الصحة بالأعراض الجانبية عبر الضغط على رابط "الإبلاغ عن الأعراض الجانبية بسبب العلاج الدوائي"، الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى استمارة على الإنترنت للإبلاغ عن الأعراض الجانبية أو عبر الدخول إلى الرابط: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. كيف يُخزّن 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 تسبب التقيؤ دون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على مُلصق قلم الحقن والكرتون.
- تاريخ انتهاء الصلاحية يُنسب إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- قبل الفتح: يجب تخزينه في الثلاجة (بدرجة حرارة 2°C حتى 8°C). يُمنع التجميد. يجب الاحتفاظ به بعيداً عن آلية التجميد.
- أثناء الاستعمال: يمكن أن تحافظ على قلم الحقن لمدة شهر واحد بدرجة حرارة أقل من 30°C أو في الثلاجة (بدرجة حرارة 2°C حتى 8°C)، بعيداً عن آلية التجميد. يُمنع التجميد.
- في حال عدم استعمالك للقلم، احرص على تركيب غطاء القلم، وذلك لحمايته من الضوء.
- لا تستعمل هذا الدواء، إذا لم يكن المحلول شفافاً وعديم اللون، أو عديم اللون تقريباً.
- يُمنع إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحيّ أو في سلة المهملات المنزلية. اسأل الصيدلي الخاص بك كيف عليك التخلص من الأدوية التي لم تعد قيد الاستعمال. تساعد هذه التدابير في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

إضافة إلى المادة الفعالة، يحتوي الدواء أيضاً على:

Propylene glycol, phenol, disodium phosphate dihydrate, sodium hydroxide, hydrochloric acid and water for injections.

كيفية يبدو فيكتورزا وما هي محتويات العبوة:

- يسوق فيكتورزا على شكل محلول شفاف للحقن، عديم اللون أو عديم اللون تقريباً، ضمن قلم للحقن معبأ مسبقاً. يحتوي كل قلم حقن على 18 ملغ من ليراجلوتايد. يحتوي كل قلم حقن على 3 ملل محلول ويُنصح إعطاء 30 جرعة بمقدار 0.6 ملغ، 15 جرعة بمقدار 1.2 ملغ، أو 10 جرعات بمقدار 1.8 ملغ.

يسوق فيكتورزا في عبوات تحتوي على 1، 2 أو 3 أقلام حقن.

قد لا تُسوّق كل أحجام العبوات.

تتوفر عبوة قلم حقن واحد مع أو من دون إبر.

الإبر ليست مشمولة في سائر العبوات.

اسم صاحب التسجيل وعنوانه

نوفو نورديسك م.ض.

شارع عتير يدع 1، 4464301، كفار سابا

اسم المنتج وعنوانه

نوفو نورديسك أي.إس.

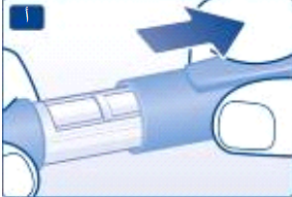
نوفو ألي، دي. كيي -2880، باجسفيرد، دنمارك

تم تحرير هذه النشرة في تشرين الأول 2020.

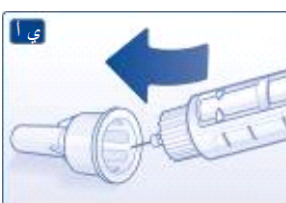
رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة: 143-07-32987-00

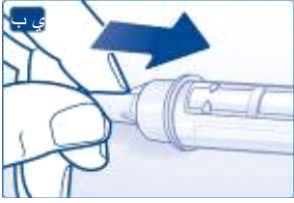
لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد النص بصيغة المذكّر. على الرغم من ذلك، الدواء معد لأبناء كلا الجنسين.

إبرة (نموذج) 	تعليمات استعمال قلم فيكتورزا الرجاء قراءة هذه التعليمات بحرص، قبل استعمال قلم الحقن الخاص بك. قلم الحقن الخاص بك يحتوي على 18 ملغ ليراجلوتايد. يمكنك اختيار مقادير دوائية ذات 0.6 ملغ، 1.2 ملغ و 1.8 ملغ. قلم الحقن مخصص للإستعمال مع إبر الحقن نوفوفالين أو نوفوتويست أحادية الإستعمال بطول حتى 8 ملم وبسماكة قدرها 32G (0.25/0.23 ملم)
قلم فيكتورزا 	

	تحضير قلم الحقن الخاص بك افحص اسم ولون ملصقة القلم الخاص بك وذلك للتأكد من إحتوائه على ليراجلوتايد . إن استعمال الدواء غير الصحيح قد يسبب ضرراً خطيراً . إنزع غطاء قلم الحقن.
	إنزع سدادة الورق عن إبرة جديدة أحادية الإستعمال . لولب الإبرة بشكل محكم مباشرة إلى قلم الحقن الخاص بك.
	إنزع غطاء الإبرة الخارجي الكبير واحفظه للإستعمال لاحقاً.
	إنزع غطاء الإبرة الداخلي وارميه.
⚠ استعمل دائماً إبرة جديدة في كل عملية حقن. هذا الأمر يقلل من خطورة الإصابة بعدوى، بتلوث، تسرب ليراجلوتايد، انسداد الإبر وعدم دقة المقدار الدوائي. ⚠ احذر بألا تنثني أو تسبب العطب للإبرة قبل الإستعمال. ⚠ لا يجوز أبداً محاولة إعادة غطاء الإبرة الداخلي إلى الإبرة. لأنك قد توخز من الإبرة.	
التعامل مع قلم الحقن الخاص بك • لا تحاول تصليح أو تفكيك قلم الحقن الخاص بك. • احفظ قلم الحقن الخاص بك بعيداً عن الغبار، الأوساخ وكافة أنواع السوائل. • قم بتنظيف قلم الحقن بواسطة قماش مرطب بمادة تنظيف لطيفة. • لا تحاول غسل، نقع أو تزييت القلم - لأن هذه العمليات قد تلحق الضرر بقلم الحقن.	
⚠ معلومات هامة • لا يجوز مشاركة قلم الحقن أو الإبر الخاصة بك مع أي شخص آخر. • يجب حفظ قلم الحقن بعيداً عن متناول أيدي الآخرين، خاصة الأطفال.	

	مع كل قلم حقن جديد، إفحص التدفق إفحص التدفق قبل الحقنة الأولى الخاصة بك مع كل قلم حقن جديد. إذا كان قلم الحقن الخاص بك هو قيد الإستعمال، فانتقل إلى "اختبار مقدارك الدوائي" المرحلة ح. قم بتدوير متتقي المقدار الدوائي حتى يصبح شعار فحص التدفق بخط واحد مع المؤشر.
	إمسك قلم الحقن الخاص بك بحيث تتجه الإبرة نحو الأعلى . إطرق بلطف بواسطة إصبعك عدة مرات على الخرطوشة، الطرق يؤدي إلى تجمع فقاعات الهواء في القسم العلوي للخرطوشة.
	في حين أن الإبرة لا تزال تتجه للأعلى، اضغط على زر الحقن حتى يصبح المؤشر بخط واحد مع 0 ملغ. من المفترض أن تظهر قطرة من ليراجلوتايد في طرف الإبرة، إذا لم تظهر قطرة، يجب معاودة المراحل ه حتى ز حتى أربع مرات. إذا لم تظهر حتى الآن قطرة من ليراجلوتايد، قم باستبدال الإبرة وعادو المراحل ه حتى ز مرة واحدة إضافية. لا تستعمل قلم الحقن إذا لم تظهر حتى الآن قطرة من ليراجلوتايد. هذا الأمر يعني أن قلم الحقن معطوب وعليك إستعمال قلم حقن جديد.
⚠ إذا أسقطت قلم الحقن على مسطح صلب، أو كنت تعتقد بأن شيء ما معطوب فيه، فقم دائماً بوصل إبرة أحادية الإستعمال جديدة وإفحص التدفق قبل الحقن.	
	اختيار المقدار الدوائي يجب دائماً التأكد من أن المؤشر موجود بخط واحد مع 0 (صفر) ملغ. قم بتدوير متتقي المقدار الدوائي حتى يصبح المقدار الدوائي المطلوب بخط واحد مع المؤشر (0.6 ملغ، 1.2 ملغ أو 1.8 ملغ). إذا إخترت بالخطأ مقدار دوائي غير صحيح، قم ببساطة بتغيير المقدار الدوائي وذلك بتدوير متتقي المقدار الدوائي الى الورا أو الى الأمام، حتى يصبح المقدار الدوائي الصحيح بخط واحد مع المؤشر. يجب الحذر وعدم الضغط على زر الحقن أثناء تدوير متتقي المقدار الدوائي الى الورا، لأن مادة ليراجلوتايد قد تخرج. إذا توقف متتقي المقدار الدوائي قبل أن يصبح المقدار الدوائي المطلوب بخط واحد مع المؤشر، فهذا يعني أنه لم تبقى كمية كافية من ليراجلوتايد من أجل مقدار دوائي كامل.

	في هذه الحالة يمكنك: تقسيم مقدار الدوائي إلى حقنتين: قم بتدوير منتهي المقدار الدوائي إلى إحدى الجهتين، حتى يصبح 0.6 ملغ أو 1.2 ملغ بخط واحد مع المؤشر. إحقن المقدار الدوائي. قم بعد ذلك بتحضير قلم جديد للحقن وإحقن عدد المليغرامات المتبقية، من أجل إتمام مقدار الدوائي. يمكنك تقسيم مقدار الدوائي بين قلم الحقن الخاص بك الحالي وقلم حقن جديد وذلك فقط إذا تم إرشادك أو أوصيت بفعل ذلك من قبل أفراد الطاقم الطبي . إستعمل الآلة الحاسبة من أجل تخطيط المقادير الدوائية. في حال تقسيم المقدار الدوائي بشكل خاطئ، فأنت قد تحقن أكثر من اللازم أو أقل من اللازم من ليراجلوتايد. حقن المقدار الدوائي الكامل بواسطة قلم حقن جديد: إذا توقف منتهي المقدار الدوائي قبل أن يصبح 0.6 ملغ بخط واحد مع المؤشر، قم بتحضير قلم حقن جديد وإحقن المقدار الدوائي الكامل بواسطة قلم الحقن الجديد.
	⚠ لا تحاول إختيار مقادير دوائية غير 0.6 ملغ، 1.2 ملغ أو 1.8 ملغ. يجب أن تكون الأرقام في نافذة العرض بخط واحد بالضبط مع المؤشر لضمان حصولك على المقدار الدوائي الصحيح. أثناء تدوير منتهي المقدار الدوائي سوف يُسمع "كليك". لا تستعمل أصوات "كليك" هذه من أجل إختيار مقدار الدوائي. لا تستعمل مقياس الخرطوشة من أجل قياس كمية ليراجلوتايد للحقن – فهو غير دقيق بما فيه الكفاية.
	حقن جرعتك قم بإدخال الإبرة لداخل جلدك، من خلال استعمال تقنية الحقن التي عرضت أمامك من قبل الطبيب أو الممرضة الخاصة بك. بعد ذلك، يجب متابعة التعليمات الظاهرة أدناه: من أجل الحقن اضغط على زر الحقن حتى يصبح 0 ملغ بخط واحد مع المؤشر. احترس لعدم ملامسة بقية أصابعك لنافذة العرض ولعدم الضغط على منتهي المقدار الدوائي من الجانب أثناء الحقن، وذلك لأن هذه العمليات قد تعترض عملية الحقن. أبقى على زر الحقن مضغوطاً حتى النهاية وأبقى الإبرة تحت الجلد لفترة 6 ثوان على الأقل. بذلك تضمن تلقيك كامل المقدار الدوائي.
	إسحب الإبرة من الجلد . بعد ذلك، من الجائز أن ترى قطرة من ليراجلوتايد في طرف الإبرة. هذه الحالة سلمية ولا تؤثر على مقدار الدوائي.
	أدخل طرف الإبرة لداخل غطاء الإبرة الخارجي من دون ملامسة الإبرة أو غطاء الإبرة الخارجي.

	بعد أن تصبح الإبرة مغطاة، قم بدفع غطاء الإبرة الخارجي بحذر وذلك لتغطيتها بشكل تام، وحينها قم بفصل الإبرة عن مكانها بلولبتها. إرمي الإبرة بحذر وقم بتغطية قلم الحقن الخاص بك بغطاء قلم الحقن. عندما يفرغ قلم الحقن، إرميه بحذر من دون إبرة موصولة به. يجب رمي قلم الحقن والإبرة حسب الإرشادات المحلية.
انزع الإبرة دائماً بعد كل عملية حقن وخزن قلم الحقن الخاص بك من دون إبرة موصولة به. ⚠ هذا الأمر يقلل من خطورة الإصابة بعدوى، تلوث، تسرب ليراجلوتايد، انسداد الإبر وعدم دقة المقدار الدوائي. ⚠ يجب على المعالجين التصرف بحذر شديد أثناء التعامل مع الإبر المستعملة، وذلك لتجنب الإصابة الذاتية من الإبر ونقل التلوث. ⚠	