

أولانزابين تيفع 5 مغ أقراص مطلية

التركيب:
كل قرص مطلي يحتوي على:
Olanzapine 5 mg مغ 5

أولانزابين تيفع 7.5 مغ أقراص مطلية

التركيب:
كل قرص مطلي يحتوي على:
Olanzapine 7.5 mg مغ 7.5

أولانزابين تيفع 10 مغ أقراص مطلية

التركيب:
كل قرص مطلي يحتوي على:
Olanzapine 10 mg مغ 10

معلومات حول المركبات غير الفعالة ومثبتات الحامضية، انظر البند 2 - "معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء"، والبند 6 - "معلومات إضافية".
أفرا النشرة يمتنع حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستخدام الدواء، تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، توجه إلى الطبيب أو الصيدلي.
وصف الدواء علاج مرضك، لا تعطه للآخرين؛ لأنه قد يضرهم، حتى لو كان يشبه بين مرضك ومرضهم.

معلومات ضرورية عن الدواء:
قد تزيد الأدوية المضادة للذهان (مثل أولانزابين تيفع) خطر الوفاة لدى البالغين الذين يعانون من ارتفاع، فقدان الذاكرة والتواصل مع الواقع (خرف متعلق بالذهان). هذا الدواء ليس معداً لعلاج الذهان لدى البالغين الذين يعانون من الخرف.
أولانزابين تيفع مُعد للبالغين فوق سن 18 عاماً.

1. لم أعد هذا الدواء؟
للعلاج الطارئ ولعلاج الصيانة بالوصفم.
أولانزابين تيفع مع دواء أعراض الاضطرابات الذهان.
أولانزابين تيفع مع دواء علاج على الأمد القصير نوبات الهوس الخطيرة المرتبطة باضطراب ثنائي القطب من النوع الأول.
منع عودة الاضطراب ثنائي القطب:
لدى المرضى الذين استجابوا نوبة الهوس لديهم للعلاج بأولانزابين تيفع مع دواء لمنع عودة النوبات لدى المرضى الذين يعانون من اضطراب ثنائي القطب.
علاج مدمج لعلاج اضطراب ثنائي القطب من النوع الأول:
إن المدمج بين أولانزابين تيفع وبين الليثيوم أو الفالبريت مع دواء لعلاج على الأمد القصير نوبات الهوس الخطيرة المرتبطة باضطراب ثنائي القطب من النوع الأول.

المجموعة العلاجية:
أدوية مضادة للذهان غير نموذجية.
تشتمل أعراض الضمام على سماع الأصوات، رؤية أمور حقيقية، اعتقاد أمور خاطئة، شكوك، وانفصال.
تشتمل أعراض الاضطراب ثنائي القطب من النوع الأول، بالتالي، على فترات من الاكتئاب والمزاج المرتفع أو العسيري، ارتفاع النشاط ونقص الراحة، أفكار مستمرة، كآبة سرية، تغيرات في الشهية، سلوك اندفاعي، وانخفاض الحاجة إلى النوم.
تشتمل أعراض الاكتئاب على انخفاض المزاج، انخفاض الاهتمام، ارتفاع أفكار الإحساس بالذنب، انخفاض الطاقة، انخفاض التركيز، تغيرات في الشهية، وأفكار انتحارية أو سلوك انتحاري.

2. قبل استعمال الدواء:

يمنع استعمال الدواء إذا:
كنت حساساً (ديك حساسية) لأولانزابين أو لكل واحد من المكونات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6 - "معلومات إضافية").
لنصوص على معلومات خاصة عن موانع الاستعمال المتعلقة بالليثيوم أو بالفالبريت، عليك مراجعة بند موانع الاستعمال الخاص بالاشترار المرفقة بعروة هذه المستحضرات.

تحذيرات خاصة متعلقة باستخدام الدواء:
يؤدي أولانزابين تيفع إلى اضطراب في قدرة الجسم على تقليل درجة الحرارة. يجب الانتباه عن حالات قد يطرأ فيها ارتفاع زائد على درجة حرارة الجسم وجفاف، مثل فرط النشاط الجسدي أو الحركة المتكررة في الأماكن الحارة. يجب الحرص على شرب السوائل لمنع الجفاف.

قد يؤدي أولانزابين تيفع إلى انخفاض ضغط الدم عند الانتقال من وضعية الاستلقاء إلى وضعية الجلوس. تشمل الأعراض: دوخة، تسارع نبض القلب أو تباطؤه، وحتى الإغماء لدى بعض المرضى. تحدثت هذه الظاهرة غالباً في بداية العلاج.
يمكن أن يؤدي أولانزابين تيفع إلى انخفاض ضغط الدم عند الانتقال من وضعية الاستلقاء إلى وضعية الجلوس وإلى عدم ثبات حركي وصحي، ومن شأن هذه الأعراض أن تؤدي إلى السقوط، وتجنب لذلك أي حدوث مسور وإصابات إضافية. يجب الاستعمال بحرص وفحص المريض القادة لدى المعالجين مع خلفية طبية أو مع أدوية الخطر أن ترفع خطر السقوط.

شاهد ارتفاع في الوزن لدى المرضى الذين تناولوا أولانزابين تيفع في متابعته أوزن بشكل منتظم. يجب متابعة مستويات السكر والدهنيات في الدم، لأن أولانزابين تيفع قد يؤدي إلى ارتفاع هذه المستويات. المعالجون الذين لديهم تاريخ طبي من مستويات منخفضة من خلايا الدم البيضاء، عليهم إجراء فحص تعداد دم بشكل منتظم في الأشهر الأولى من العلاج، بهدف التعمد في بؤدي أولانزابين تيفع إلى انخفاض مستويات خلايا الدم البيضاء. يجب التفكير في إيقاف العلاج بأولانزابين تيفع عند حدوث أعراض الأول لهذه الحالة. يجب على المعالجين الذين يعانون من انخفاض مستويات خلايا الدم البيضاء أن يخضعوا لمعالجة الحرارة أو الأعراض الأخرى التي تشبه على حدوث عدوى. في حال وجود مثل هذه الأعراض يجب إيقاف العلاج بأولانزابين تيفع حالاً. لا يوصى بتناول أولانزابين تيفع للمرضى البالغين الذين يعانون من الحذف بسبب إمكانية حدوث أعراض جانبية خطيرة: سعال، تورم، وئمة محيطية، حمى، غرغيب، حساسية أولون، عيوب، ارتفاع الوزن، ضعف، حمى، التهاب الرئتين، جفاف الفم، هلوسة بصرية، سكتة مغاوية وفقدان المريض للمصابين بالقيء والقيء واضطراب ثنائي القطب. مرضى خطر لخطر للقيام بمحاولات انتحارية. لهذا، بعد العلاج بأولانزابين تيفع يجب إجراء متابعة مكثفة لهؤلاء المرضى.

يجب توخي الحذر لدى معالجين عانا في الماضي أو يعانون الآن من انخفاض ضغط الدم، تضخم غدة البروستات، إمساك أو الذين لديهم مشاكل من انسداد الأمعاء، لأن استعمال أولانزابين تيفع قد يؤدي إلى انخفاض مستويات خلايا الدم البيضاء، وجفاف الفم، وتسرع نبضات القلب (tachycardia). بناء على التجربة التي تراكمت بعد تسويق الدواء، تبين أن خطر التعرض لأعراض جانبية خطيرة (بما في ذلك حالات الكوليرا) قد ارتفع عند دمج أولانزابين مع أدوية مضادات الكوليرا.

قبل بدء العلاج بأولانزابين تيفع أخبر الطبيب إذا:
كنت تعاني أو عانيت في الماضي من خلل في أداء القلب.
كنت تعاني أو عانيت في الماضي من سكتة مغاوية أو من "سكتة مغاوية متعمدة" (أعراض عابرة للسكتة المغاوية).
كنت تعاني من مشاكل في الكبد، في الجهاز الهضمي (مثل انسداد الأمعاء).
تعاني/ين من الزهايمر، مرض آلزهايمر.
تنتابك الأفكار انتحارية أو أفكار للإساءة الذاتية. في هذه الحالات، عليك التوجه حالاً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ.
كنت تعاني أو عانيت في الماضي من تضخم غدة البروستات.
كنت تعاني أو عانيت في الماضي من التشنجات، السكري أو مستويات سكر مرتفعة في الدم، ضغط دم مرتفع أو منخفض، من الأدوية عالية من الكوليسترول والتريغليسيريدات في الدم.
كنت تكثر من النشاط الجسدي أو أنك تمكث في الأماكن الحارة في أحيان قربية.
كان لديك مشاكل من سوء استعمال الأدوية.
كنت حساساً لأي طعام أو دواء.
كنت حساساً للكافور - يحتوي أولانزابين تيفع على الكافور وقد يسبب حساسية لدى الأشخاص الذي يعانون من حساسية للكافور.

كنت تعاني من مشكلة طبية أخرى أيا كانت.
التدخين:
إذا كنت مدخناً - عليك إبلاغ الطبيب بذلك قبل بدء العلاج بهذا الدواء.

الأطفال والمراهقون:

أولانزابين تيفع مُعد للبالغين فوق سن 18 عاماً.

الحفظ والحفظ:
يجب متابعة مستويات السكر في الدم عند بدء العلاج، وخاصة إذا سميها إذا كنت تعاني من السكري أو من مستويات سكر حذوية (100-126 mg/dl خلال الصوم).
يجب متابعة مستويات الدهنيات (الكوليسترول والتريغليسيريدات) في الدم، لا سيما لدى المرضى الذين لديهم اضطرابات في مستويات الدهنيات في الدم، أو عوامل خطر لتطور هذه الاضطرابات. يجب إجراء فحص متابعة مستويات السكر في الدم عند بدء العلاج، وخاصة إذا سميها إذا كنت تعاني من السكري أو من مستويات سكر حذوية (100-126 mg/dl خلال الصوم).
يجب متابعة مستويات الدهنيات (الكوليسترول والتريغليسيريدات) في الدم، لا سيما لدى المرضى الذين لديهم اضطرابات في مستويات الدهنيات في الدم، أو عوامل خطر لتطور هذه الاضطرابات. يجب إجراء

فحوصات دم لفحص مستويات الدهنيات في الدم وذلك بدء العلاج وخلافاً، حتى إذا كنت لا تعاني من أية أعراض. ارتفاع الوزن أو أعراض جانبية شائعة عند العلاج بأولانزابين تيفع. يجب أخذ ذلك بالحسبان قبل بدء العلاج، وإجراء فحوصات متابعة روتينية للوزن.
لدى المعالجين الذين لديهم تاريخ طبي من مستويات منخفضة من خلايا الدم البيضاء، يجب متابعة مستويات خلايا الدم البيضاء في الأشهر الأولى من العلاج. يجب التفكير في إيقاف العلاج بأولانزابين تيفع عند ظهور الأعراض الأول، الهام، الذي يشير إلى انخفاض خلايا الدم البيضاء.

التفاعلات بين الأدوية:

إذا كنت تتناول، أو تتناولت مؤخراً، أدوية أخرى، بما فيها الأدوية وصفة طبية ومكملات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. لا سيما إذا كنت تتناول:
ديزابام: قد يؤدي الإعطاء المتزامن لأولانزابين تيفع وديزابام إلى انخفاض مستويات الدم عند الانتقال من وضعية الاستلقاء إلى وضعية الجلوس (orthostatic hypotension).

أدوية تؤثر في الزئبق CYP1A2، مثل: كاربامازيبين، فلووروكسامين، أمبيرأزول، وريفامبيسين - يمكن أن تؤثر في مستويات الدم في المرضى.
أدوية تحتوي على الفحم النشط - قد تقلل امتصاص أولانزابين.

أدوية تؤثر في الجهاز العصبي المركزي مثل: الأدوية المهدئة، الأدوية المضادة للاكتئاب، الأدوية لمعالجة مشاكل النوم، والأدوية المضادة للصرع - يجب توخي الحذر من الإطعام المتزامن لهذه الأدوية وأولانزابين. أدوية خفض ضغط الدم - يمكن أن يرفع أولانزابين من تأثير ضغط ضغط الدم (الإعطاء المدمج مع هذه الأدوية). أدوية تحاكي عمل دواءين من أدوية علاج الربو (مثل البرونسون - تيوفيلين) - يمكن أن يعيق أولانزابين عمل هذه الأدوية. الأدوية مضادات الكوليرا - قد يؤدي تمجيها مع أولانزابين تيفع إلى زيادة خطر حدوث أعراض جانبية حادة في الجهاز الهضمي تكوّن ناجحة عن انخفاض الحركة في هذا الجهاز.

استعمال الدواء:

يمكن تناول أولانزابين تيفع مع أو من دون طعام.
استعمال الدواء واستهلاك الكحول:
تجنب استهلاك الكحول أثناء استعمال أولانزابين تيفع. قد يؤدي استعمال الكحول أثناء تناول أولانزابين تيفع إلى أن تشعر بالعناء أكثر مقارنة بتناول أولانزابين تيفع دون استهلاك الكحول.

الحمل، الإرضاع، والخصوبة:

استشرى الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال الدواء. ليس مستحبتي الطبيب إذا كنت حاملاً أو تحطين للحمل. ليس معروفاً فيما إذا كان أولانزابين تيفع يلحق ضرراً بالجنين. قد يطور المولودون حديثاً متلازمة الغثاة (إذا تناولت الأم الدواء في الثلث الأخير (الأشهر الثلاثة الأخيرة) من الحمل. تشتمل متلازمة الغثاة على: نقص الشهية، غرغاب، تصلب، ضعف العضلات، التامية، غصص، مشاكل في التنفس، ومشاكل في الإطعام. إذا طوّر طفلك أعراضاً واحداً أو أكثر من الأعراض المذكورة أعلاه، اتصل بالطبيب الإرضاع.

ينتقل الدواء إلى حليب الأم. احتسبي مع الطبيب حول الطريقة الأفضل لإطعام طفلك إذا كنت تتناولين أولانزابين تيفع. الإصباح.

قد يسبب العلاج بأولانزابين تيفع ارتفاع مستوى البرولاكتين في الدم، ما قد يؤدي إلى ضرر في الإصباح قبل للانعكاس لدى النساء في سن الإصباح.

السيلفة واستعمال المكابيت:

قد يؤدي استعمال هذا الدواء إلى النعاس، وقد يؤثر في القدرة على اتخاذ القرارات، التفكير البارد أو تدفق السريعة، لهذا يجب توخي الحذر أثناء سيقية المركبة، تشغيل الآلات الخطرة وممارسة أية نشاطات تتطلب اليقظة. تجنب القيام بأية نشاطات خطيرة حتى تعرف كيف يؤثر أولانزابين تيفع عليك.

معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء:

يحتوي أولانزابين تيفع على الكافور. إذا أحركت طبيبك في الماضي أنك تعاني من عدم القدرة على تحمل (حساسية) سكريات معينة، عليك استشارة قبل بدء العلاج بالدواء.

3. كيف تستعمل الدواء؟

عليك استعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك أن تفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يتعلق بالجرعة وبطريقة العلاج بالمستحضر. الجرعة وطريقة العلاج يتحددان بحسب مخطط يمتثل أن يحتاج الطبيب إلى تغيير الجرعة حتى العثور على الجرعة اللامثلة لك.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها،
لا تتوفر معلومات عن المتضمن حتى يكون مهروسا، مشطورا أو مسحوقا. لذلك، يُمنع هرس القرص، سحقه، أو مضغه أو ابتلاع الدواء مع القليل من الماء من الصعب على ابتلاجه، يمكنه استعمال **أولانزابين ODT** يُمنع أقرص فموية ذوابة، وفق تعليمات الطبيب.

لا تتوفر معلومات حتى استعمال الدواء عبر أنبوب أنفي معدني.

إذا تناولت جرعة على طريق الخطأ فقد تشعر بالنعاس، بضربات في الكلى، عذوبة أو نغص اللسان، وبتيرة ونظم قلب سريع، وانخفاض مستوى الوعي.

إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا ابتلع طفل من الدواء عن طريق الخطأ، توجه حالا إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ التابعة للمستشفى معك متضمنا معبوة الدواء.

إذا نسبت تناول الدواء في الوقت المحدد، تاملوه فور تذكرك. إذا تذكرت في وقت قريب من موعد تناول الجرعة القادمة، تحط الجرعة التي نسيتهما وتناول الجرعة في الوقت الاعتيادي، لا يجوز تناول جرعة مضاعفة.

يجب المتابعة على العلاج وفق توصيات الطبيب.

حتى إذا طرأ تحسن على حالتك الصحية، لا يجوز لك التوقف عن العلاج الدوائي من دون استشارة الطبيب.

منع حدوث أعراض جانبية خطيرة، لا يجوز التوقف عن تناول أولانزابين يُمنع فيجأة. إذا كان يتعين عليك التوقف عن تناول أولانزابين يُمنع، سوف يرشدك الطبيب كيف عليك القيام بذلك.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من الملمس على معبوة الدواء من الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. عند النظرات الظلمية إذا كانت تحتجة تناول الدواء، إذا كانت لديك أسئلة إضافية تتعلق باستعمال الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية:
جميع الأدوية، قد يسبب استعمال أولانزابين يُمنع أعراضا جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تفزع عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. فمن المحتمل ألا تعاني من أي منها.

قد يسبب تناول أولانزابين يُمنع أعراضا جانبية خطيرة:

1. ارتفاع احتمال حدوث الوفاة لدى المعالجين المسنين الذين يعانون من ارتباك، فقدان الذاكرة وفقدان الذاكرة بالواقع (ذهان متعلق بالحراف). أولانزابين يُمنع ليس معدا للاستعمال لدى المعالجين المسنين الذين يعانون من الخرف.
2. يمكن أن يحدث ارتفاع مستويات السكر في الدم (**hyperglycemia**) لدى معالجين يعانون من السكري ولدى معالجين لا يعانون من السكري. قد يؤدي ارتفاع مستويات السكر في الدم إلى:
حمض كيتوني – ارتفاع مستويات الحموضة في الدم نتيجة تراكم الكيتونات
سبات (coma)
وفاة

يجب على الطبيب أن يجري فحوصات دم لمستويات السكر في الدم قبل بدء العلاج بأولانزابين يُمنع. وخلال العلاج مع الذين لا يعانون من السكري عند بدء العلاج بأولانزابين يُمنع ملزوم بتناول دواء لخفض مستويات السكر في الدم بعد بداية العلاج بأولانزابين يُمنع.

المعالجون الذين يعانون من السكري والعلاج بالمعالجين الذين لا يعانون من السكري عند بدء العلاج بأولانزابين يُمنع ملزوم بتناول دواء لخفض مستويات السكر في الدم بعد بداية العلاج بأولانزابين يُمنع.

منع تعاني من السكري، على الطبيب أن يرشدك حول الوفاة التي عليك فيها إجراء فحوصات دم لمستويات السكر في الدم خلال تناول أولانزابين يُمنع. عليك التوجه إلى الطبيب إذا كنت تعاني من أحد أعراض مستويات السكر المرتفعة في الدم:

- عطش متزايد
- ارتفاع وتيرة التبول
- شعور متزايد بالجوع
- ضعف وتعب
- غثيان
- ارتباك أو رائحة فاكهة من الفم

3. قد يحدث ارتفاع مستويات الدهون (**الكوليسترول** و**التريليبويدات**) في الدم لدى المعالجين الذين يتلقون أولانزابين يُمنع. يجب على الطبيب أن يجري فحوصات دم لفحص مستويات الكوليسترول والدهنيات في الدم وذلك عند بدء العلاج وخلالها، حتى إذا كنت لا تعاني أيضا من أية أعراض.

4. ارتفاع الوزن شائع جدا لدى المعالجين الذين يتلقون أولانزابين يُمنع. بطرا لدى بعض المعالجين ارتفاع استثنائي في الوزن، لهذا على الطبيب أن يراقب خلال العلاج بأولانزابين يُمنع. يجب استشارة الطبيب بشأن طرق الحفاظ على الوزن مثل تناول تغذية صحية وممارسة نشاط جسماني.

5. ارتفاع وتيرة حدوث سكتة ماعية أو "سكتة ماعية مصغرة" – نوبة نقص التروية العابرة (TIA) لدى المسنين الذين يعانون من الذهان المرتبط بالذهان (المسنين الذين يعانون من فقدان الذاكرة نتيجة ارتباك وفقدان الذاكرة). لم تمنع المصادفة على أولانزابين يُمنع ليوام المعالجين.

6. متلازمة مصادات الذهان الخبيثة (**Neuroleptic Malignant Syndrome**) – حالة نادرة لكنها خطيرة جدا، قد تحدث لدى معالجين يتناولون أدوية مضادة للذهان، بما فيها أولانزابين يُمنع. يمكن أن تؤدي متلازمة مصادات الذهان الخبيثة إلى الوفاة، وأن تتطلب المكون في المستشفى. يجب التوجه إلى الطبيب فوراً إذا عانيت من:
• حرارة مرتفعة
• تعرق مفرط
• تصلب العضلات
• ارتباك
• تغيرات في التنفس، النبض وضغط الدم

7. أعراض جانبية يشتمل على كثرة اليوزينيات وأعراض جهازية (**DRESS Drug Reaction** with **Eosinophilia** and **Systemic Symptoms**) يمكن أن يشتمل هذا العرض على: طفح، تضخم الغدة، ومشاركة أعضاء داخلية إضافية أخرى مثل: الكلى، الرئتين والقلب. قد يؤدي هذا العرض إلى الوفاة أحيانا، لهذا يجب إبلاغ الطبيب فوراً إذا كنت تعاني من إحدى هذه العلامات.

8. خلل الحركة المتأخر (**Tardive dyskinesia**) - تُسبب هذه الحالة حركات لا إرادية، لا سيما في الوجه أو السنان. يمكن أن تستمر هذه الحالة حتى بعد إيقاف العلاج بأولانزابين يُمنع. ويمكن أن تبدأ هذه الحالة حتى بعد إيقاف العلاج بأولانزابين يُمنع.

عليك إبلاغ الطبيب إذا كانت لديك حركات جسم لا إرادية.

9. انخفاض ضغط الدم عند تغيير الوضعية الذي يشتمل على أعراض مثل دوام، نضرب سرع أو بطيء أو إغماء. تحدثت هذه الحالة تحديدا عند بدء أو تناول الدواء.

10. صعوبة في الابتلاع يمكن أن تؤدي إلى وصول الطعام إلى السراب إلى الرئتين.

11. تسنجات - أخير الطبيب إذا اخترت تسنجات أثناء العلاج بأولانزابين يُمنع.

12. مشاكل في التحكم بدرجة حرارة الجسم – قد تعاني من ارتفاع حرارة جسمك، مثلا عندما تتردب أو تكون في منطقة حارة جدا. من المهم أن تشرّب الماء متعا حدوث التسنجات. يجب التوجه إلى الطبيب فوراً إذا أصبحت مريضا جدا، وعانيت من أعراض الخفاف:

- تعرق مفرط أو نقص التعرق
- جفاف الفم
- شعرت بحرارة كبيرة
- عطش متزايد
- احتباس البول

أعراض جانبية إضافية:
أعراض جانبية تظهر في أحيان قريبة جدا:
الضعف (نقص الطاقة)، جفاف في الفم، إمساك، اضطرابات في الهضم، نعاس، آلام، إصابة عرضية، آرق، وإلكتريونية.

أعراض جانبية تظهر في أوقات متفرقة:
حمى، رجفان، ألم في الظهر، ألم في الصدر، آلام في الأطراف، آلام في المفاصل، ارتفاع وتيرة نظم القلب، ضغط دم مرتفع، قيؤ، عذوبة أو نغص جدي، اضطراب الشهية، تغيرات في السلوك، ارتفاع مستويات التريغليسيريدات في الدم، ارتفاع الوزن، انخفاض ضغط الدم، الانتقال من وضعية الاستلقاء إلى وضعية الجلوس، زيف تحت الجلد يظهر على شكل بقع على الوجه ووذمة محيطية، مرض غير طبيعي، تصلب العضلات، خلل في اللفظ (الكلام)، وذمة في السعال، كسل العين، التهاب في البلعوم، نعاس، سلس البول، عذوبة في الإمساك البولية، ارتفاع مستويات البرولاكتين، ارتفاع مستويات الأوستيفال الطروي في الدم، إفراز خراب من الثدي، نمو الثدي لدى الرجال، ضرر في الذاكرة، خدران، مزاج مرتفع (**euphoria**)، ضيق في التنفس، جفاف حلق، ضيق الشباب، ضرر في الرؤية، الآلام أثناء الدورة الشهرية، والتهاب في المهبل لدى النساء، براز صلب أو تبرز في أحيان بعيدة.

أعراض جانبية تظهر في أحيان بعيدة:
شعيرة، ووذمة في الوجه، حساسية للضوء، محالوة انتحارية، سكتة ماعية، توسع الأوعية الدموية، غثيان، تقيؤ، وذمة في السنان، انخفاض مستويات خلايا الدم البيضاء، انخفاض مستويات الصفائح الدموية، مستويات مرتفعة من البوليبيرويين في الدم، مستويات منخفضة من البروتينات في الدم، مشاكل في التلسس، اضطراب في الكلام، انخفاض الرغبة الجنسية، بلاذة الإحساس، زريف من الأنف، تساقط

الشعر، جفاف في العينين، تغيرات في القدرة على تركيز النظر (**accommodation**)، عجز جنسي، تغيرات في النوم الشهيرة (مثل عدم حدوث دورة شهرية، انخفاض/ارتفاع التفرغ أثناء الدورة الشهرية، زيف غير أثناء الدورة الشهرية)، احتباس البول، تواتر التبول، حجم بول كبير، ألم في الثدي، خلل التوتر العضلي (تشنج عضلات الرقبة، صعوبات في الابتلاع، صعوبات في التنفس، وفي إخراج اللسان)، انتفاخ البطن والوقاة بسبب السكري.

أعراض جانبية تظهر في أحيان نادرة:
تأثير مخلفات السكر (**hangover effect**)، انسداد الأمعاء، جفاف دهني، هشاشة العظام، غيبوبة، وذمة رئوية، توسع الكويون، موت فجائي.

أعراض جانبية وتيرة انتشارها غير معروفة:
قد فعل تسمي: مثلا: رد فعل تآلي، تورم الوجه أو الحنجرة (**angioedema**)، حكة، طفح، غيبوبة مرتبطة بالسكري، حمض كيتوني، أعراض جانبية قد تظهر عند إيقاف العلاج (غثيان، قيؤ، وتعرق)، وبزاف، تغيرات في البكتيريا والكبد، ضرر في الكبد، فرط إفراز الحامض، متلازمة تملل المساقين (**restless legs syndrome**)، قلة العلامات (نقص توازن معين من خلايا الدم البيضاء)، انتفاخ مولم ومستمر (**priapism**)، ضرر في العضلات بسبب الأما (**rhabdomyolysis**)، خنجر خراب، وثآنية.

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

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية:
يمكن إبلاغ وزارة الصحة بالأعراض الجانبية عبر العلاج في رابط "الإبلاغ عن الأعراض الجانبية بسبب العلاج الدوائي"، الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.au).
يمكن إبلاغ أخصائي الرعاية الصحية عن الأعراض الجانبية أو عبر النسخول إلى الرابط: <https://sideeffects.health.gov.au>

5. كيف يُخزن الدواء؟

تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء، وكل دواء آخر، في مكان مغلق، بعيدا عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد والأطفال، وهكذا تجنب التسمم. لا تسبب التقيؤ نوت تعليمات صريحة من الطبيب.

• منع استعمال الدواء بعد انتهاء أفتاه الصلاحية (**exp date**) الظاهر على العبوة. تاريخ انتهاء الصلاحية يُنسب إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

• يجب تخزين الدواء في مكان جاف بدرجة حرارة أقل من 25°C. يحفظ بالعالية الأصلية لحمايته من الضوء.

6. معلومات إضافية:
إضافة إلى المادة الفعالة، تحتوي أقراص أولانزابين يُمنع أيضا على:

Lactose monohydrate, silified microcrystalline cellulose, crospovidone type A, hydroxypropylcellulose, magnesium stearate, hypromellose, titanium dioxide (E171), polydextrose, glycerol triacetate, macrogl 8000.

كيف يبدو الدواء وماذا عليه العبوة:
أولانزابين يُمنع 5 ملغ – عبب ذات 28 قرصا بلون أبيض، مغليا، مستديرا، محديبا من كلا الجانبين، طبع عليه "OL 5" من جانب واحد والجانب الآخر أملس.

أولانزابين يُمنع 7.5 ملغ – عبب ذات 28 أو 56 قرصا بلون أبيض، مغليا، مستديرا، محديبا من كلا الجانبين، طبع عليه "OL 7.5" من جانب واحد والجانب الآخر أملس.

أولانزابين يُمنع 10 ملغ – عبب ذات 28 قرصا بلون أبيض، مغليا، مستديرا، محديبا من كلا الجانبين، طبع عليه "OL 10" من جانب واحد والجانب الآخر أملس.

قد لا تتسوق كل أحجام العبوات.
اسم صاحب التسجيل وبتونه: أليك للتسويق حمض. (من مجموعة تيفاج)، ص. ب. 8077، نتانيا.

اسم المنتج وعبواته: تيفج لصناعة الأدوية شركة خاصة حمض. ديريسن، هغناريا.
تم تحرير هذه النشرة في تشرين الثاني 2020
رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:
أولانزابين يُمنع 5 ملغ – 145-70-33096
أولانزابين يُمنع 7.5 ملغ – 145-71-33187
أولانزابين يُمنع 10 ملغ – 145-72-33097
لتبسيط هذه النشرة وتسهيل قراءتها، ردد النص بصيغة المذكور. على الرغم من ذلك، الدواء معد لأبناء كلا الجنسين.