نشرة طبّيّة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) 1986

يُسوّق هذا الدواء بحسب وصفة طبيب فقط

ميتفورمين تيفْع أقراص

التركيبة

يحتوي كلّ قرص على:

ميتفورمين هيدروكلوريد 850 ملغ

(Metformin Hydrochloride 850 mg)

للحصول على معلومات عن المركّبات غير الفعّالة انظر البند 6 - "معلومات إضافيّة".

اقرأ النشرة بامعان حتّى نهايتها قبل استعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات ملخّصة عن الدواء. إذا توفّرت لديك أسئلة إضافيّة، فراجع الطبيب أو الصيدليّ.

لقد وُصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطه للآخرين. قد يضرّهم الدواء حتّى لو بدا لك أنّ مرضهم مشابه.

1. لأيّ غرض مخصّص هذا الدواء؟

الدواء مخصّص لعلاج السكّريّ من النوع 2، خاصّةً لدى متلقّي العلاج الذين يعانون من الوزن الزائد، حيث لا يكفي تغيير التغذية وممارسة الرياضة لوحدهما لاستقرار مستويات الچلوكوز في الدم.

- لدى البالغين، يُستعمل ميتفورمين تيفْع بحسب دواعي استعماله كعلاج أحاديّ، أو بالدمج مع أدوية أخرى تُعطى عن طريق الفم لعلاج السكّريّ، أو مع الإينسولين.
- لدى الأولاد من سنّ الـ 10 والمراهقين، يُستعمل ميتفورمين تيفْع بحسب دواعي استعماله كعلاج أحاديّ أو بالدمج مع الإينسولين.

شوهد انخفاض في مضاعفات السكّريّ لدى متلقّي العلاج البالغين الذين يعانون من السكّريّ من النوع 2 ومن الوزن الزائد وتلقّوا العلاج بميتفورمين كخطّ علاجيّ أوّل بعد فشل تغيير التغذية.

الإينسولين هو هرمون يُنتجه البنكرياس، يتيح امتصاص الچلوكوز من الدم. عند وجود سكّريّ، لا ينتج الجسم ما يكفي من الإينسولين أو أنّ الجسم لا يستطيع استعمال الإينسولين الذي ينتجه، ولذلك يطرأ ارتفاع على مستويات الچلوكوز في الدم. يساعد ميتفورمين تيفْع على خفض مستويات الچلوكوز في الدم إلى وضع سويّ قدر المستطاع.

لدى البالغين الذين يعانون من الوزن الزائد، يساهم استعمال ميتفورمين تيفْع لأمد بعيد في تقليل خطر نشوء مضاعفات السكّريّ المألوفة.

الفصيلة العلاجيّة

أدوية لخفض مستويات الچلوكوز في الدم. تنتمي المادّة الفعّالة إلى فصيلة البيچوانيدات.

2. قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كانت لديك حساسيّة (أرجيّة) للمادّة الفعّالة أو لأحد المركّبات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء (انظر البند 6).
- كنت تعاني من خلل في وظيفة الكبد.
- كنت تعاني من خلل شديد في وظيفة الكلية.
- لم تتمّ موازنة السكّريّ لديك، على سبيل المثال إذا كنت تعاني من فرط السكّر الخطير في الدم (مستويات مرتفعة للچلوكوز في الدم)، غثيان، تقيّؤات، إسهال، انخفاض حادّ في الوزن، حمّاض لاكتيكيّ (انظر أدناه "خطر نشوء الحمّاض اللاكتيكيّ") أو حمّاض كيتونيّ. الحمّاض الكيتونيّ وضعٌ تتراكم فيه الموادّ المسمّاة "أجسام الكيتون" في الدم، ممّا قد يؤدّي إلى حالة ما قبل الغيبوبة السكّريّة. تشتمل الأعراض على: آلام في البطن، تنفّس سريع وعميق، ميل إلى النوم و/أو رائحة فواكه شاذّة في النَفَس.
- فقَدَ جسمكَ كمّيّة أكبر من اللازم من السوائل (تجفاف)، على سبيل المثال - نتيجةً للإسهال الشديد/المتواصل أو التقيّؤات المتتابعة. قد يسبّب التجفاف مشاكل في الكليتين قد تؤدّي إلى تطوّر الحمّاض اللاكتيكيّ (انظر البند "تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء").
- كنت تعاني من تلوّث خطير مثل تلوّث يؤثّر على الرئتين/الجهاز التنفّسيّ/الكليتين. قد يسبّب التلوّث الخطير مشاكل في الكليتين قد تؤدّي إلى تطوّر الحمّاض اللاكتيكيّ (انظر البند "تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء").
- كنت تعاني من قُصور القلب الخطير، أُصبت مؤخّرًا بنوبة قلبيّة، كنت تعاني من مشاكل خطيرة في الدورة الدمويّة (مثل الصدمة) أو كنت تعاني من صعوبات في التنفّس. قد تسبّب هذه الأوضاع انخفاضًا في تزويد أنسجة الجسم بالأكسجين ولذلك تزيد من خطر تطوّر الحمّاض اللاكتيكيّ (انظر البند "تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء").
- كنت تستهلك كمّيّات كبيرة من الكحول.

تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء

قبل العلاج بميتفورمين تيفْع وخلاله أخبر الطبيب إذا:

- كنت على وشك الخضوع لفحص كالتصوير بالأشعّة السينيّة (رنتچن) يتطلّب حَقن مادّة تباين تحتوي على اليود في دمك.
- كنت على وشك الخضوع لجراحة كبيرة.

في الحالات المفصّلة أعلاه، يجب التوقّف عن استعمال ميتفورمين تيفْع لفترة معيّنة قبل الفحص أو الجراحة وبعدهما. سيقرّر طبيبك متى يتوجّب عليك إيقاف العلاج بميتفورمين تيفْع ومتى يتوجّب عليك استئنافه. سيقرّر طبيبك ما إذا كنت بحاجة إلى علاج آخر في هذه الفترة الزمنيّة. من المهمّ أن تتّبع تعليمات الطبيب بحذافيرها.

خطر نشوء الحمّاض اللاكتيكيّ

قد يسبّب ميتفورمين تيفْع عرضًا جانبيًّا نادرًا جدًّا لكنّه أيضًا خطير جدًّا، يسمّى الحمّاض اللاكتيكيّ، خاصّةً إذا لم تكن كليتاك تعملان كما ينبغي. يزداد خطر نشوء حمّاض لاكتيكيّ أيضًا في الأوضاع التالية: سكّريّ غير متوازن، تلوّثات خطيرة، صوم متواصل، استهلاك متواصل للكحول، تجفاف (انظر التفصيل أدناه)، مشاكل في الكبد وكلّ وضع طبّيّ آخر يقلّ فيه تزويد أعضاء الجسم بالأكسجين (مثل مرض قلبيّ حادّ وخطير).

إذا انطبق عليك أحد الأوضاع المذكورة أعلاه، فاستشر الطبيب لإرشادات إضافيّة.

توقّف عن استعمال ميتفورمين تيفْع لفترة قصيرة إذا كنت في وضع يُشتبه بأنّه تجفاف (فَقْد كمّيّة ملحوظة من السوائل) مثل: تقيّؤات عديدة، إسهال، حمّى، التعرّض للحرّ أو عندما يكون استهلاك السوائل أقلّ من المعتاد. استشر الطبيب لإرشادات إضافيّة.

يجب التوقّف عن استعمال ميتفورمين تيفْع والتوجّه إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ فورًا إذا شعرت بأعراض الحمّاض اللاكتيكيّ، لأنّ الحمّاض اللاكتيكيّ قد يسبّب الغيبوبة. تشتمل أعراض الحمّاض اللاكتيكيّ على:

- تقيّؤات
- ألم في البطن
- تقلّصات في العضلات
- شعور عامّ سيّئ مصحوب بتعب شديد
- صعوبات في التنفّس
- انخفاض حرارة الجسم ونظم القلب

الحمّاض اللاكتيكيّ عبارة عن حالة طوارئ طبّيّة تستوجب العلاج في المستشفى.

لا يسبّب ميتفورمين تيفْع بمفرده نقص سكّر الدم (مستوى أقلّ من اللازم للچلوكوز في الدم). مع ذلك، إذا كنت تستعمل ميتفورمين تيفْع بالدمج مع أدوية أخرى لعلاج السكّريّ والتي من شأنها أن تسبّب نقص سكّر الدم (مثل سولفونيليوريا، إينسولين، ميچليتينيدات)، فهناك خطر لنشوء نقص سكّر الدم. إذا شعرت بأعراض نقص سكّر الدم مثل الضعف، الدوار، التعرّق المتزايد، النبض السريع، اضطرابات الرؤية أو الصعوبة في التركيز - فإنّ شُرب أو تناول أغذية تحتوي على السكّر يساعدان عادةً في هذه الحالة.

خلال فترة العلاج بميتفورمين تيفْع سيقوم الطبيب بفحص وظائف كليتيْك مرّة واحدة في السنة على الأقلّ أو بوتيرة أكبر إذا كنت مسنًّا و/أو إذا كان هناك تدنٍّ في وظيفة كليتيك. استشر الطبيب إذا كنت تعاني من خلل في وظيفة الكليتين.

الأولاد والمراهقون

أظهرت المعطيات المحدودة بخصوص الأولاد والمراهقين أنّ الأعراض الجانبيّة كانت مشابهة في نوعها وخطورتها لتلك التي يبلَّغ عنها لدى البالغين.

الفحوص والمتابعة

- خلال فترة العلاج، سيُجري طبيبك فحوصًا منتظمة لقياس مستوى الچلوكوز في الدم وسيلائم جرعة ميتفورمين تيفْع الدوائيّة لمستويات الچلوكوز في دمك. يجب البقاء على اتّصال مستمرّ بالطبيب. هذه المراقبة مهمّة خاصّةً في حالة علاج الأولاد والمراهقين أو المسنّين.
- خلال فترة العلاج بميتفورمين تيفْع سيُجري الطبيب فحوصًا لوظيفة الكليتين مرّة واحدة في السنة على الأقلّ. لدى المسنّين و/أو الأشخاص الذين يعانون من تدنّي الوظيفة الكلويّة، قد تكون هناك حاجة إلى إجراء الفحص بوتيرة أكبر.

التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تستعمل الآن، أو قد استعملت مؤخّرًا أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب وإضافات غذائيّة، فأخبر الطبيب أو الصيدليّ بذلك. قد تحتاج إلى مراقبة بتواتر أكبر لمستويات الچلوكوز في الدم ولوظيفة الكليتين، أو قد يلائم الطبيب لك جرعة ميتفورمين تيفْع الدوائيّة، خاصّةً إذا كنت تستعمل:

- أدوية تزيد من كمّيّة البول (مدرّات البول).
- أدوية لعلاج الألم والالتهاب (NSAID ومثبّطات COX-2، مثل إيبوپروفين وسيليكوكسيب)، أو قد يلائم الطبيب لك جرعة ميتفورمين تيفْع الدوائيّة، خاصّةً إذا كنت تستعمل:
- أدوية معيّنة لعلاج فرط ضغط الدم (مثبّطات ACE وحاجبات مستقبِل الأنچيوتنسين II).
- ناهضات مستقبِل بيتا-2 مثل سالبوتامول أو تيربوتالين (لعلاج الربو).
- كورتيكوستيرويدات (لعلاج حالات مختلفة، مثل علاج التهاب الجلد الخطير أو الربو).
- أدوية قد تؤثّر على مستويات ميتفورمين في دمك، خاصّةً في حالة تدنّي الوظيفة الكلويّة (مثل ڤيراپاميل، ريفامپيتسين، سيمپيتيدين، دولوتيچرافير، رانولازين، تريميثوپريم، ڤانديتانيب، إيساڤوكونازول، كريزوتينيب، أولاپاريب).
- أدوية أخرى لعلاج السكّريّ. استعمال ميتفورمين تيفْع بالتزامن مع أدوية أخرى لعلاج السكّريّ قد يزيد من خطر نشوء نقص سكّر الدم.

إذا كان عليك تلقّي مادّة تباين تحتوي على اليود بالحَقن في الدم، مثلًا عند التصوير بالأشعّة السينيّة (رنتچن)، فعليك التوقّف عن استعمال ميتفورمين تيفْع قبل موعد الحَقن أو قبيله. سيقرّر الطبيب متى يتوجّب عليك إيقاف العلاج بميتفورمين تيفْع ومتى عليك استئنافه.

استعمال الدواء والطعام

يجب تناول ميتفورمين تيفْع مع وجبة الطعام أو بعدها، من أجل منع نشوء أعراض جانبيّة في الجهاز الهضميّ.

استعمال الدواء واستهلاك الكحول

امتنع عن الاستهلاك المفرط للكحول خلال فترة العلاج بميتفورمين تيفْع بسبب ازدياد الخطر لنشوء الحمّاض اللاكتيكيّ (انظر البند "تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء").

الحمل والإرضاع

قد تحتاجين خلال فترة الحمل إلى الإينسولين من أجل علاج السكّريّ لديك.

يجب استشارة الطبيب إذا كنتِ حاملًا، تظنّين أنّك حامل أو تخطّطين للحمل لكي يقرّر ما إذا كانت هنالك حاجة لتغيير علاجك.

لا يوصى باستعمال ميتفورمين تيفْع إذا كنتِ مرضعًا أو تخطّطين لإرضاع طفلك.

السياقة واستعمال الماكنات

لا يسبّب ميتفورمين تيفْع بمفرده نقص سكّر الدم (مستوى منخفض أكثر من اللازم للسكّر في الدم)، ولذلك لا يُفترض أن يؤثّر الدواء على قدرتك على السياقة أو تشغيل الماكنات.

مع ذلك، يجب توخّي الحذر إذا كنت تستعمل ميتفورمين تيفْع بالدمج مع أدوية أخرى لعلاج السكّريّ والتي من شأنها أن تسبّب نقص سكّر الدم (مثل سولفونيليوريا، إينسولين، ميچليتينيدات). تشمل أعراض نقص سكّر الدم الضعف، الدوار، التعرّق المتزايد، الدقّات القلبيّة السريعة، اضطرابات الرؤية أو الصعوبة في التركيز. لا يجوز السياقة أو تشغيل الماكنات إذا كنت تشعر بهذه الأعراض.

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال الدواء دومًا بموجب تعليمات الطبيب. عليك استشارة الطبيب أو الصيدليّ إذا لم تكن متأكّدًا من الجرعة الدوائيّة ومن كيفيّة العلاج بالدواء.

الجرعة الدوائيّة وكيفيّة العلاج سيحدّدهما الطبيب فقط.

ميتفورمين تيفْع ليس بديلًا لانتهاج نمط حياة صحّيّ. يجب اتّباع إرشادات النظام الغذائيّ الذي أوصى به الطبيب، والحرص على ممارسة النشاط البدنيّ المنتظم.

الأولاد من سنّ الـ 10 فما فوق والمراهقون:

الجرعة الدوائيّة الابتدائيّة المتّبعة عادةً هي 500 ملغ أو 850 ملغ (قرص واحد) مرّة واحدة في اليوم. الجرعة الدوائيّة اليوميّة القصوى هي 2000 ملغ في اليوم مقسّمة إلى 2 أو 3 جرعات. يوصى بعلاج الأولاد الذين يتراوح عمرهم بين 10-12 عامًا فقط إذا أرشد الطبيب إلى ذلك بشكل صريح لأنّ التجربة في هذه الفئة العمريّة محدودة.

البالغين:

الجرعة الدوائيّة الابتدائيّة المتّبعة عادةً هي 500 ملغ أو 850 ملغ (قرص واحد) 2-3 مرّات في اليوم.

الجرعة الدوائيّة اليوميّة القصوى هي 2550 ملغ في اليوم، مقسّمة إلى 3 جرعات.

إذا كنت تعاني من خلل في الوظيفة الكلويّة، فقد يصف لك الطبيب جرعةً دوائيّة أقلّ.

إذا كنت تتلقّى العلاج بالإينسولين أيضًا، فسيرشدك الطبيب إلى كيفيّة البدء بالعلاج بميتفورمين تيفْع.

لا يجوز شطر قرص ميتفورمين تيفْع 850 ملغ. عندما يتطلّب الأمر جرعةً دوائيّة من 500 ملغ، فيجب استعمال الدواء الذي يحتوي على 850 ملغ من ميتفورمين والذي يمكن شطره (للحصول على جرعةً دوائيّة من 425 ملغ)، بحيث يمكن أن يشكّل بديلًا لقرص يحتوي على 500 ملغ.

يُمنع تجاوُز الجرعة الموصى بها.

كيفيّة تناول ميتفورمين تيفْع

يجب تناول ميتفورمين تيفْع مع وجبة الطعام أو بعدها، من أجل منع نشوء أعراض جانبيّة في الجهاز الهضميّ.

يجب ابتلاع القرص مع كأس ماء.

- إذا كنت تستعمل جرعة واحدة في اليوم، فتناولها في الصباح (مع وجبة الإفطار).
- إذا كنت تستعمل الدواء مرّتين في اليوم، فتناوله في الصباح (مع وجبة الإفطار) وفي المساء (مع وجبة العشاء).
- إذا كنت تستعمل الدواء 3 مرّات في اليوم، فتناوله في الصباح (مع وجبة الإفطار)، في الظهيرة (مع وجبة الغداء) وفي المساء (مع وجبة العشاء).

الهرس/ الشطر/ المضغ:

لا يجوز شطر، مضغ أو هرس القرص.

إذا ظننت بعد مدّة من الزمن أنّ تأثير ميتفورمين تيفْع أقوى أو أضعف من اللازم، فاستشر الطبيب.

إذا تناولت خطأً جرعة مفرطة أو إذا قام ولد ببلع الدواء خطأً

قد تسبّب الجرعةُ الدوائيّة المفرطة الحمّاضَ اللاكتيكيّ. تشتمل أعراض الحمّاض اللاكتيكيّ على: تقيّؤات، ألم في البطن مع تقلّصات في العضلات، شعور عامّ سيّئ مصحوب بتعب شديد وصعوبات في التنفّس. تشمل الأعراض الأخرى انخفاض حرارة الجسم ونظم القلب. **إذا شعرت بهذه الأعراض، فيجب التوجّه فورًا لتلقّي العلاج الطبّيّ، لأنّ الحمّاض اللاكتيكيّ قد يسبّب الغيبوبة. توقّف فورًا عن استعمال ميتفورمين تيفْع واتّصل بالطبيب أو توجّه فورًا إلى غرفة الطوارئ.**

إذا نسيت تناول الدواء في الوقت المطلوب، فلا يجوز تناول جرعة مضاعفة للتعويض عن الجرعة المنسيّة. تناول الجرعة التالية في الوقت الاعتياديّ.

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! راجع المُلصق وتأكّد من الجرعة في كلّ مرّة تتناول فيها دواءً. ضع النظّارات الطبّيّة إذا كنت بحاجة إليها.

إذا توفّرت لديك أسئلة إضافيّة حول استعمال الدواء، فاستشر الطبيب أو الصيدليّ.

4. الأعراض الجانبيّة

مثل كلّ دواء، قد يؤدّي استعمال ميتفورمين تيفْع إلى نشوء أعراض جانبيّة عند بعض المستعملين. لا تقلق عند قراءة قائمة الأعراض الجانبيّة. قد لا تعاني من أيّ واحد منها.

قد يسبّب ميتفورمين تيفْع عرضًا جانبيًّا نادرًا جدًّا (قد يؤثّر على أقلّ من مستعمل 1 من بين 10،000 مستعمل) لكنّه أيضًا خطير جدًّا يسمّى الحمّاض اللاكتيكيّ (انظر البند 2 "تحذيرات خاصّة تتعلّق باستعمال الدواء"). **إذا نشأ هذا العرض فيجب إيقاف العلاج والتوجّه فورًا إلى الطبيب أو المستشفى،** لأنّ الحمّاض اللاكتيكيّ قد يسبّب الغيبوبة.

أعراض جانبيّة أخرى

أعراض جانبيّة شائعة جدًّا (very common) - قد تؤثّر على أكثر من مستعمل 1 من بين 10 مستعملين

- اضطرابات في الجهاز الهضميّ مثل: الغثيان، التقيّؤ، الإسهال، الألم في البطن وانعدام الشهيّة. تنشأ هذه الأعراض عادةً في بداية العلاج. بالإمكان التخفيف من هذه الأعراض عن طريق تقسيم الجرعة الدوائيّة على مدار اليوم وكذلك عن طريق تناول الدواء مع الطعام أو مباشرةً بعده. **إذا استمرّت الأعراض، فأوقف العلاج وتوجّه إلى الطبيب.**

أعراض جانبيّة شائعة (common) - قد تؤثّر على أقلّ من مستعمل 1 من بين 10 مستعملين

- تغيّرات في حاسّة التذوّق

أعراض جانبيّة نادرة جدًّا (very rare) - قد تؤثّر على أقلّ من مستعمل 1 من بين 10،000 مستعمل

- شذوذ في فحص وظائف الكبد أو يرقان (التهاب الكبد الذي قد يسبّب التعب، انعدام الشهيّة، نقصان الوزن، مع اصفرار الجلد أو العينين أو بدونه). **إذا شعرت بهذه الأعراض فتوقّف عن استعمال ميتفورمين تيفْع وراجع طبيبك.**
- ردّ فعل جلديّ مثل احمرار الجلد (حمامى - طفح ورديّ)، الحكّة أو الطفح الجلديّ المثير للحكّة (الشرى).
- مستويات منخفضة لڤيتامين B12 في الدم.

إذا ظهر عرض جانبيّ، إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبيّة، أو إذا كنت تعاني من عرض جانبيّ لم يُذكر في النشرة، فعليك استشارة الطبيب.

التبليغ عن الأعراض الجانبيّة

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبيّة لوزارة الصحّة بواسطة الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبيّة عقب العلاج الدوائيّ" الموجود في الصفحة الرئيسيّة لموقع وزارة الصحّة (www.health.gov.il)، والذي يوجّه إلى الاستمارة المتّصلة للتبليغ عن أعراض جانبيّة، أو عن طريق الدخول إلى الرابط: https://sideeffects.health.gov.il/

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

- امنع التسمّم! هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، يجب حفظه في مكان مغلق بعيدًا عن متناول أيدي الأولاد و/أو الأطفال الرضّع ومجال رؤيتهم، وبذلك ستمنع التسمّم. لا تسبّب التقيّؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحيّة (exp. date) المدوّن على العبوّة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحيّة إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- **يجب التخزين في مكان جافّ، في درجة حرارة أقلّ من 25°C.**
- لا يجوز إلقاء الأدوية في مياه الصرف الصحّيّ أو النفايات. اسأل الصيدليّ عن كيفيّة التخلّص من الأدوية غير المستعملة. هذه الوسائل ستساعد في الحفاظ على البيئة.

6. معلومات إضافيّة

بالإضافة إلى المركّب الفعّال، يحتوي الدواء أيضًا على:

Povidone K-30, hypromellose, titanium dioxide, magnesium stearate, colloidal silicon anhydrous, polyethylene glycol

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوّة

قرص مطوّل، مطليّ، باللون الأبيض. يظهر العدد "93" على أحد جانبي القرص والعدد "49" على الجانب الآخر.

يوجد في كلّ عبوّة 30 قرصًا معبّأً في شرائط حويصلات.

المصنّع وصاحب الامتياز

تيفْع للصناعات الصيدلانيّة م.ض.، ص.ب. 3190، پيتاح تيكڤا.

تمّ تحرير هذه النشرة في تشرين الأوّل/أكتوبر 2020.

رقم تسجيل الدواء في سجلّ الأدوية الرسميّ في وزارة الصحّة: 30822 25 130

من أجل التبسيط ولتسهيل القراءة، تمّت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكّر. على الرغم من ذلك، فإنّ الدواء مخصّص لكلا الجنسين.

METF TAB OPA-HUNG MW1120

teva