**نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) - 1986**
يُسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

# بيميتركسيد تارو 100 ملغ
## مسحوق لتحضير محلول للتسريب

# بيميتركسيد تارو 500 ملغ
## مسحوق لتحضير محلول للتسريب

# بيميتركسيد تارو 1000 ملغ
## مسحوق لتحضير محلول للتسريب

**المادة الفعالة** هي بيميتركسيد pemetrexed.

**بيميتركسيد تارو 100 ملغ:** تحتوي كل قارورة على 100 ملغ بيميتركسيد (على هيئة بيميتركسيد ثُنائيّ الصّوديوم هيبتاهيدرات).
**بيميتركسيد تارو 500 ملغ:** تحتوي كل قارورة على 500 ملغ بيميتركسيد (على هيئة بيميتركسيد ثُنائيّ الصّوديوم هيبتاهيدرات).
**بيميتركسيد تارو 1000 ملغ:** تحتوي كل قارورة على 1000 ملغ بيميتركسيد (على هيئة بيميتركسيد ثُنائيّ الصّوديوم هيبتاهيدرات).

بعد إعادة التشكيل, يحتوي المحلول على 25 ملغ/ملل بيميتركسيد. يُطلَب تخفيف إضافي من قبل عضو طاقم طبيّ قبل الإعطاء.

**المواد الغير فعّالة والمُستأرجات:** انظر للفصل 2 بند "معلومات هامة عن جزء من المركبات في الدواء" وللفصل 6 "معلومات إضافيّة".

**اقرأ النشرة بإمعان حتى نهايتها قبل أن تستعمل الدواء.** هذه النشرة تحتوي على معلومات ملخّصة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافيّة, توجه إلى الطبيب أو الصيدلي.
هذا الدواء وصف لعلاج مرضك. لا تعطه إلى آخرين. فهو قد يضر بهم حتى لو بدا لك أن مرضهم مشابه.

## 1. لأيّ غرض مُخصّص الدواء؟
**بيميتركسيد تارو** هو دواء يستعمل لعلاج السرطان.

**بيميتركسيد تارو** بتوليفة مع سيسپلاتين مُخصّص لعلاج المرضى مع ورم المتوسطة الجنبيّ الخبيث الذين مرضهم غير قابل للاستئصال أو أنهم غير مرشحين لأيّة عمليّة جراحيّة أخرى بهدف الشفاء.

**بيميتركسيد تارو** بتوليفة مع سيسپلاتين مُخصّص للعلاج كخط أول لدى المرضى مع سرطان رئوي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) الموجود في حالة موضعيّة متقدمة أو نَقيليّة, والذي ليس ذو هيستولوجيا أساسيّة لخلايا حرشفيّة.

**بيميتركسيد تارو** مُخصّص كعلاج وحيد لعلاج خط ثاني لدى مرضى مع سرطان رئوي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) موضعيّ متقدم أو نَقيليّ, والذي ليس ذو هيستولوجيا أساسيّة لخلايا حرشفية.

**بيميتركسيد تارو** مُخصّص كعلاج وحيد لعلاج مداومة لدى المرضى مع سرطان رئوي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) موضعي متقدم أو نَقيليّ, والذي ليس ذو هيستولوجيا أساسيّة لخلايا حرشفية لدى المرضى الذين مرضهم لم يتقدم فورًا بعد علاج كيميائيّ القائم على البلاتين.

**الفصيلة العلاجيّة:** مُضاهِئات حمض الفوليك.

## 2. قبل استعمال الدواء
**لا يجوز استعمال الدواء إذا:**

- كنت حساسًا (أرجيّ) لبيميتركسيد أو لأيّ مركب من المركبات الإضافية التي يحتوي عليها الدواء (مُفصّلة في بند 6).
- كنتِ مرضعةً, عليك إيقاف الإرضاع خلال العلاج **بيميتركسيد تارو**.
- تلقيت مؤخرًا أو كنت على وشك أن تتلقى لقاح ضد الحُمّى الصفراء.

**تحذيرات خاصة متعلقة باستعمال الدواء**
**قبل العلاج ببيميتركسيد تارو, أخبر الطبيب:**
إذا كنت تعاني في الوقت الحالي أو إذا عانيت في الماضي من مشاكل في الكلى, استشر الطبيب أو الصيدليّ الخاص بالمستشفى, وذلك لأنه قد لا تستطيع تلقي **بيميتركسيد تارو**.
قبل كل تسريب, سوف تؤخذ منك عينات دم من أجل فحص وظائف الكلى والكبد لديك وتحديد مدى الملائمة للعلاج. كذلك سوف يتم فحص تعداد خلايا الدم **لتحديد مدى الملائمة لتلقي العلاج ببيميتركسيد تارو**. قد يقرّر الطبيب تغيير الجرعة أو تأجيل العلاج الخاص بك وذلك وفقًا لوضعك العام, وفي حال كانت تعدادات الدّم لديك منخفضة جدًا. إذا كنت تتلقى أيضًا سيسپلاتين, سوف يتأكد الطبيب بأنه ليس لديك تجفاف وبأنك تتلقى علاجًا ملائمًا قبل وبعد تلقي السيسپلاتين وذلك لمنع التقيؤات.

إذا تلقيت أو إذا كنت على وشك تلقي علاج إشعاعيّ, أبلغ الطبيب بذلك, لأنه قد يكون هنالك رد فعل مُبكّر أو متأخر للإشعاع أثناء العلاج بالدواء.

إذا تلقيت لقاحًا مؤخرًا, أبلغ الطبيب بذلك, لأنه قد يكون للأمر عواقب سيئة أثناء العلاج **بيميتركسيد تارو**.

إذا كنت تعاني من مرض قلبيّ أو لديك سابقة لمرض قلب, أبلغ الطبيب بذلك.

إذا كنت تعاني من تراكم سائل حول الرئتين, قد يقرّر الطبيب إخراج السائل قبل أن يُعطيك **بيميتركسيد تارو**.

**الأطفال والمراهقون**
لا يوجد أيّ استعمال ذو صلة **لبيميتركسيد تارو** لدى الأطفال لعلاج ورم المتوسطة الجنبيّ الخبيث (malignant pleural mesothelioma) أو لعلاج سرطان رئوي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer).

**تداخلات/تفاعلات بين الأدوية**
**إذا كنت تأخذ, أو إذا أخذت في الآونة الأخيرة, أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبيب وإضافات تغذية, أخبر الطبيب أو الصيدليّ الخاص بالمستشفى بذلك.** على وجه الخصوص إذا كنت تأخذ:
أيّ دواء لعلاج الألم أو الالتهاب (الانتفاخ) على سبيل المثال أدوية التي تدعى أدوية مُضادة للالتهاب غير ستيرونيدية (NSAIDs), بما في ذلك الأدوية التي تُشترى بدون وصفة طبيب (مثل إيبوپروفِن). هنالك أنواع شتى من NSAIDs التي تختلف عن بعضها البعض بمدة فعاليتها. استنادًا على التاريخ المخطط له لتسريب **بيميتركسيد تارو** و/أو على وضع وظيفة الكلى لديك, سوف يحتاج الطبيب لنصحك بشأن الأدوية المسموح بها لك ومواعيد التناول المسموح بها لك.
إذا لم تكن متأكدًا, استشر الطبيب أو الصيدليّ فيما إذا كان جزء من أدويتك هي NSAIDs.

**الحمل, الإرضاع والخصوبة**
**الحمل**
إذا كنتِ حاملًا, تعتقدين بأنكِ قد تكونين حاملًا أو تخططين للحمل, **أبلغي الطبيب بذلك.** يجب تفادي استعمال **بيميتركسيد تارو** خلال الحمل. سوف يتناقش الطبيب معك بشأن الاختطار (احتمال الخطر) المُحتمل المرتبط بتناول **بيميتركسيد تارو** خلال الحمل.
يجب على النساء استعمال وسائل منع حمل ناجعة خلال العلاج **ببيميتركسيد تارو**.

**الإرضاع**
إذا كنتِ مرضعةً, أبلغي الطبيب بذلك.
يجب أن يتم إيقاف الإرضاع خلال العلاج **ببيميتركسيد تارو**.

**الخصوبة**
يُنصح الرجال بعدم إنجاب طفل إلى العالم خلال العلاج وحتى 6 أشهر بعد العلاج **ببيميتركسيد تارو**. لذلك, يجب على الرجال استعمال وسائل منع حمل ناجعة خلال العلاج **ببيميتركسيد تارو** وحتى 6 أشهر بعد العلاج. إذا كنت ترغب بإنجاب طفل إلى العالم خلال العلاج أو خلال ال- 6 أشهر بعد تلقي العلاج, توجه إلى الطبيب أو إلى الصيدليّ للحصول على المشورة. قد ترغب بالحصول على المشورة بشأن حفظ الحيوانات المنوية قبل بدء العلاج.

**السياقة واستعمال الآلات**
قد يسبب **بيميتركسيد تارو** لك شعورًا بالتعب. عليك توخي الحذر أثناء سياقة المركبة أو استعمال الآلات.

**معلومات هامة عن جزء من المركبات في الدواء**
يحتوي **بيميتركسيد تارو 100 ملغ** على أقل من 1 ميليمول صوديوم (23 ملغ) للقارورة, لذلك فهو عمليًا "خالي من الصوديوم".
يحتوي **بيميتركسيد تارو 500 ملغ** على 54 ملغ صوديوم (مركب رئيسيّ في ملح الطعام/الطبخ) للقارورة. هذه الكمية تعادل 2.7% من جرعة الصوديوم اليوميّة القصوى الموصى بها للبالغين.
يحتوي **بيميتركسيد تارو 1000 ملغ** على 108 ملغ صوديوم (مركب رئيسيّ في ملح الطعام/الطبخ) للقارورة. هذه الكمية تعادل 5.4% من جرعة الصوديوم اليومية القصوى الموصى بها للبالغين.

## 3. كيف تستعمل الدواء؟
الجرعة وطريقة العلاج تحدّدان من قبل الطبيب فقط. الجرعة الاعتيادية بشكل عام هي:
جرعة **بيميتركسيد تارو** هي 500 ملغ لكل متر مربع من مساحة سطح الجسم. طولك ووزنك يُقاسان بغية حساب مساحة سطح جسمك. سوف يستعمل الطبيب هذه القيمة لمساحة سطح الجسم لحساب الجرعة الصحيحة من أجلك. قد تتم ملائمة هذه الجرعة, أو قد يؤجل العلاج وفقًا لتعدادات خلايا الدم لديك ولوضعك العام. سيقوم الصيدليّ الخاص بالمستشفى, الممرض أو الطبيب بخلط مسحوق **بيميتركسيد تارو** مع محلول كلوريد الصوديوم 9 ملغ/ملل (0.9%) للحقن قبل أن يُعطى لك.

سوف تتلقى دائمًا **بيميتركسيد تارو** عن طريق التسريب إلى داخل أحد أوردتك. سوف يستمر التسريب ما يقارب ال- 10 دقائق.

أثناء استعمال **بيميتركسيد تارو** بتوليفة مع سيسپلاتين:
سوف يقوم الطبيب أو الصيدليّ الخاص بالمستشفى بحساب الجرعة المطلوبة لك استنادًا على طولك ووزنك. يُعطى سيسپلاتين أيضًا عن طريق التسريب إلى داخل أحد الأوردة لديك, وهو يُعطى بعد ما يُقارب 30 دقيقة من انتهاء تسريب **بيميتركسيد تارو**.
سوف يستمر تسريب سيسپلاتين ما يُقارب الساعتين.
بشكل عام, سوف يتم إعطاء التسريب مرة كل 3 أسابيع.

أدوية إضافيّة:
كورتيكوستيروئيدات: سوف يصف لك الطبيب أقراص ستيروئيدية (جرعة تعادل 4 ملغ ديكساميثازون مرتين في اليوم), التي سوف تحتاج إلى تناولها في اليوم السابق للعلاج, في يوم العلاج وفي اليوم التالي للعلاج **ببيميتركسيد تارو**. يُعطى هذا الدواء لك للتقليل من شيوع ووخامة ردود الفعل الجلديّة التي قد تعاني منها خلال العلاج المُضاد للسرطان الخاص بك.

إضافات فُيتامينات: سوف يصف لك الطبيب حمض الفوليك للإعطاء عن طريق الفم (فُيتامين) أو مستحضر مُتعدد الفُيتامينات الذي يحتوي على حمض الفوليك (350 حتى 1,000 ميكروغرام), والذي ستحتاج إلى تناوله مرة واحدة في اليوم خلال العلاج **ببيميتركسيد تارو**. عليك تناول على الأقل 5 جرعات خلال ال- 7 أيام السابقة لإعطاء الجرعة الأولى من **بيميتركسيد تارو**. عليك أن تستمر في تناول حمض الفوليك لمدة 21 يوم بعد الجرعة الأخيرة من **بيميتركسيد تارو**. كذلك, سوف تتلقى حقنة فُيتامين $B_{12}$ (1,000 ميكروغرام) في الأسبوع الذي يسبق إعطاء **بيميتركسيد تارو**, وبعد ذلك مرة كل 9 أسابيع بالتقريب (ملائم ل- 3 دورات علاج **ببيميتركسيد تارو**). فُيتامين $B_{12}$ وحمض الفوليك يعطيان لك بهدف تقليل التأثيرات السامة المُمكنة للعلاج المُضاد للسرطان.

**لا يجوز تجاوز الجرعة الموصى بها.**
**لا يجوز تناول أدوية في الظلام! يجب التحقق من الملصق والجرعة في كل مرة تتناول بها دواء. ضع النظارات الطبية إذا كنت بحاجة إليها.**
**إذا كانت لديك أسئلة إضافيّة فيما يتعلق باستعمال هذا الدواء, استشر الطبيب أو الصيدليّ.**

## 4. الأعراض الجانبيّة
ككل الأدوية, قد يسبب استعمال **بيميتركسيد تارو** أعراضًا جانبيّةً لدى جزء من المستخدمين. لا تفزع من قراءة قائمة الأعراض الجانبيّة. قد لا تعاني من أي واحد منها.
يجب التوجه فورًا إلى الطبيب إذا كنت تلاحظ أحد الأعراض التالية:
- سخونة أو تلوث (عرض شائع أو شائع جدًا, على التوالي): إذا كنت تعاني من سخونة من 38 درجة مئوية فما فوق, من تعرُّق أو من علامات تلوث أخرى (لأنه من المُحتمل أن عدد خلايا الدم البيضاء لديك هو أقل من العدد الطبيعي; هذا عرض شائع جدًا). قد يكون التلوث (الإنتان) وخيمًا وقد يؤدي للموت.
- إذا كنت تبدأ بالشعور بألم في الصدر (عرض شائع) أو إذا كان لديك نظم قلب سريع (عرض غير شائع).
- إذا كنت تعاني من ألم, من احمرار, من انتفاخ أو من تقرحات في الفم (عرض شائع جدًا).
- رد فعل أرجيّ: إذا كنت تطوّر طفحًا جلديًا (عرض شائع جدًا) / شعور بحرقة أو بوخز (عرض شائع), أو سخونة (عرض شائع). في حالات نادرة, قد تكون ردود الفعل الجلديّة وخيمة وقد تؤدي إلى الوفاة. توجه إلى الطبيب إذا كنت تعاني من طفح وخيم, من حكّة أو من تشكّل حويصلات (متلازمة ستيڤنس-جونسون أو من تَقَشُّرُ الأَنْسِجَةِ المُتَمَوِّتَةِ البَشْرَوِيَّةِ التَّسَمُّمِيّ).
- إذا كنت تعاني من التعب, من شعور بالإغماء, تطوّر ضيق تنفس بسهولة أو إذا كنت تبدو شاحبًا (لأنه من المُحتمل أن مستوى الهيموغلوبين لديك أقل من المستوى الطبيعي; هذا العرض شائع جدًا).
- إذا كنت تعاني من نزيف من اللثة, من الأنف أو من الفم أو من أيّ نزيف آخر الذي لا يتوقف, تلاحظ بول مائل إلى الحمرة أو الوردي, تعاني من كدمات غير متوقعة (لأنه من المحتمل أن عدد الصفيحات لديك هو أقل من العدد الطبيعي, هذا العرض شائع).
- إذا كنت تعاني من ضيق فُجائي في التنفس, من ألم شديد في الصدر أو من سُعال المصحوب ببلغم دموي (عرض غير شائع) (أعراض التي قد تشير إلى خثرة دم في الأوعية الدمويّة الخاصة بالرئتين).

**أعراض جانبيّة إضافيّة**
*أعراض جانبيّة شائعة جدًا (الأعراض التي تظهر لدى أكثر من - 1 من بين 10 مستخدمين)*
تلوث
التهاب البلعوم (pharyngitis)
تعداد منخفض من الخلايا الحبيبية المتعادلة (نوع من خلايا الدم البيضاء)
تعداد خلايا دم بيضاء منخفض
مستوى الهيموغلوبين منخفض
ألم, احمرار, انتفاخ أو تقرحات في الفم
فقدان الشهيّة
تقيؤات
إسهال
غثيان
طفح جلدي
تقشّر الجلد
نتائج شاذّة في فحوصات الدم التي تشير إلى فعاليّة مُنخفضة للكلى
إعياء (تَعَب)

*أعراض جانبيّة شائعة (الأعراض التي تظهر لدى حتى 1 من بين 10 مستخدمين)*
تلوث في الدم
سخونة مع مستوى منخفض من الخلايا الحبيبية المتعادلة (نوع من خلايا الدم البيضاء)
تعداد منخفض للصفيحات
رد فعل أرجيّ
تجفاف
تغيّر في حاسة الذوق
إصابة في الأعصاب الحركيّة التي يمكن أن تؤدي لوهن وضمور العضلات (بالأساس في اليدين والساقين)
إصابة في الأعصاب الحسّية والتي يمكن أن تؤدي لفقدان الإحساس, إحساس بالحرق ومشي غير مستقر
دوخة
انتفاخ أو التهاب المُلتحمة (غشاء الذي يتصل به جفن العين والذي يغطي السطح الأبيض في العين)
عيون جافة
عيون دامعة
جفاف في المُلتحمة (غشاء الذي يتصل به جفن العين والذي يغطي السطح الأبيض في العين) وفي القرنيّة (طبقة شفافة الموجودة أمام القزحيّة وبؤبؤ العين)
انتفاخ في الجفنين
مشاكل في العينين التي تشمل جفاف, دُماع وتهيّج و/أو ألم
فشل القلب (حالة تؤثر على قوّة الضخ لعضلات القلب)
نظم قلب غير منتظم
صعوبات هضم
إمساك
ألم بطن
الكبد: زيادة في كمية المواد المنتجة من قبل الكبد في الدم
زيادة تصبغ الجلد
تهيّج في الجلد وحكّة
طفح جلديّ الذي يشبه مركز الهدف
تساقط الشعر
شرى (شرية)
فشل كلوي
انخفاض بوظيفة الكلى
سخونة
ألم
فرط سوائل في أنسجه الجسم, الذي يؤدي لانتفاخ
ألم في الصدر
التهاب وتقرّح في الأغشية المُخاطيّة التي تُبطّن مسالك الهضم

*أعراض جانبيّة غير شائعة (الأعراض التي تظهر لدى حتى 1 من بين 100 مستخدم)*
انخفاض في مستويات خلايا الدم الحمراء, البيضاء والصفيحات
سكتة دماغيّة
سكتة دماغيّة الناجمة عن انسداد الشريان الذي يؤدي إلى الدماغ
نزيف داخل القحْف
ذُبحة صدريّة (ألم صدر الناجم عن تقليل في تدفق الدّم إلى القلب)
نوبة قلبيّة
تضيّق أو انسداد الشرايين التاجيّة
نظم قلب متسارع
خلل في تدفق الدّم إلى الأطراف
انسداد أحد الشرايين الرئويّة
التهاب وتَنَدُّب جدران الرئتين مع مشاكل في التنفس
انتقال دم أحمر ساطع من فتحة الشّرج
نَزيف في الجهاز الهضمي
تمزّق في المعي
التهاب في جدران المريء
التهاب في جدران المعي الغليظ, الذي يمكن أن يكون مصحوبًا بنزيف من الأمعاء أو من المستقيم (يظهر فقط بتوليفة مع سيسپلاتين)
التهاب, وذمة, حُمامَى وتآكل سطح عضلة المريء الناجمة عن العلاج بالإشعاع
التهاب الرئتين الناجم عن العلاج الإشعاعيّ

*أعراض جانبيّة نادرة (الأعراض التي تظهر لدى حتى 1 من بين 1,000 مستخدم)*
تدمير خلايا الدم الحمراء
صدمة تأقيّة (رد فعل أرجيّ وخيم)
حالة التهابيّة في الكبد
احمرار الجلد
طفح جلديّ الذي يتطوّر في المنطقة التي تعرضت للإشعاع في الماضي

*أعراض جانبيّة نادرة جدًا (الأعراض التي تظهر لدى حتى 1 من بين 10,000 مستخدم)*
التهاب الجلد والأنسجة الرخوة
متلازمة ستيڤنس جونسون (رد فعل وخيم للجلد والأنسجة الرخوة الذي قد يكون مهدّدًا للحياة)
تَقَشُّرُ الأَنْسِجَةِ المُتَمَوِّتَةِ البَشْرَوِيَّةِ التَّسَمُّمِيّ (Toxic epidermal necrolysis– رد فعل جلديّ وخيم الذي قد يكون مهدّدًا للحياة)
اضطراب المناعة الذاتية الذي يسبب طفوح في الجلد وحويصلات في الساقين, في الذراعين وفي البطن
التهاب في الجلد الذي يتميز بوجود حويصلات مليئة بسائل
بشرة هشة, حويصلات, تآكل وتندّب الجلد
احمرار, ألم, وانتفاخ بالأساس في الأطراف السفليّة
التهاب الجلد والدهون تحت الجلد (التهاب النسيج الخلوي الكاذب)
التهاب الجلد (dermatitis)
جلد الذي يصبح مُلتهب, حاك, أحمر, متشقق وخشن
بقع حاكّة جدًا

*أعراض جانبيّة التي شيوعها غير معروف: شيوعها غير قابل للتقدير من خلال المعطيات الموجودة*
تشكّل سكّري, بشكل أساسي عقب پاثولوجيا الكلى
اضطراب في الكلى الذي يتضمن موت الخلايا الظِهاريّة الأنيوبيّة التي تُكوّن نبيبات الكلية

**إذا ظهر عرض جانبي, إذا تفاقم أحد الأعراض الجانبيّة, أو عندما تعاني من عرض جانبي لم يُذكر في النشرة, عليك تبليغ الطبيب في أقرب وقت ممكن.**

**التبليغ عن أعراض جانبيّة**
يمكن التبليغ عن أعراض جانبيّة لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبيّة عقب علاج دوائي" الموجود في الصفحة الرئيسيّة لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الموجّه للاستمارة الإنترنتية للتبليغ عن أعراض جانبيّة, أو عن طريق الدخول للرابط: https://sideeffects.health.gov.il

## 5. كيفية تخزين الدواء؟
- تجنب التسمم! هذا الدواء وأيّ دواء آخر يجب حفظه في مكان مُغلق بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأطفال و/أو الرضّع. وبذلك تمنع التسمم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على القارورة والعبوة. تاريخ انتهاء الصلاحية يرجع إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

**شروط التخزين**
- يجب التخزين ما دون 25 درجة مئوية.
- المحاليل التي تمّ إعادة تشكيلها ومحاليل التسريب: من الناحية الميكروبيولوجية يجب استعمال المنتج بشكل فوري, خلال 10 دقائق من التحضير. إذا كان الاستعمال غير فوري وإذا كان التحضير وفقًا للتعليمات, الثبات الكيميائي والفيزيائي للمحاليل التي تمّ إعادة تشكيلها ومحاليل التسريب لبيميتركسيد الذي فُحص خلال الاستعمال هو لمدة 24 ساعة في التبريد (8 -2 درجة مئوية).
- هذا الدواء مُخصّص للاستعمال لمرة واحدة فقط. يجب التخلص من أيّة بواقي من المحلول الذي بقي بدون استعمال وفقًا للمتطلبات المحليّة.

## 6. معلومات إضافيّة
**إضافة إلى المركب الفعال, بيميتركسيد تارو يحتوي على:**
mannitol, hydrochloric acid, sodium hydroxide.

**كيف يبدو بيميتركسيد تارو وما هو محتوى العبوة؟**
**بيميتركسيد تارو** هو مسحوق لتحضير محلول للتسريب في قارورة. هذا هو مسحوق بلون أصفر فاتح أو أخضر-أصفر.
كل عبوة **بيميتركسيد تارو** تحتوي على قارورة واحدة.

**المنتج وصاحب التسجيل وعنوانه:** تارو إنترناشيونال م.ض., شارع هكيطور 14, مفراتس حيفا 2624761

**رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الحكوميّ في وزارة الصحة:**
**بيميتركسيد تارو 100 ملغ:** 163-33-35358-00
**بيميتركسيد تارو 500 ملغ:** 163-34-35359-00
**بيميتركسيد تارو 1000 ملغ:** 163-35-35360-00

للتبسيط وتسهيل القراءة, تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر. لكن الدواء مُخصص لكلا الجنسين.

تم التنقيح في نيسان 2021 وفقًا لتعليمات وزارة الصحة.