نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضَرات) - 1986
يُسوّق الدواء وفق وصفة طبيب فقط

سوماڤيرت™ 10 ملغ	سوماڤيرت™ 15 ملغ	سوماڤيرت™ 20 ملغ	سوماڤيرت™ 25 ملغ	سوماڤيرت™ 30 ملغ

مسحوق ومُذيب لتحضير محلول للحقن

التركيب:

تحتوي كل قنينة على: pegvisomant 10 mg پيچڤيسومانت 10 ملغ	تحتوي كل قنينة على: pegvisomant 15 mg پيچڤيسومانت 15 ملغ	تحتوي كل قنينة على: pegvisomant 20 mg پيچڤيسومانت 20 ملغ	تحتوي كل قنينة على: pegvisomant 25 mg پيچڤيسومانت 25 ملغ	تحتوي كل قنينة على: pegvisomant 30 mg پيچڤيسومانت 30 ملغ

المواد غير الفعّالة ومُسببات الحساسية: انظر البند 2 تحت عنوان "معلومات مهمة عن قسم من مركّبات الدواء"، والبند 6 "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعّن حتى نهايتها وذلك قبل البدء باستعمال الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدّواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، توجّه إلى الطبيب أو الصيدليّ.

وُصِف هذا الدواء من أجلك. لا تعطِه للآخرين؛ لأنّه قد يضرّ بهم، حتى لو بدا لك تشابه بين حالتك الطبية وحالتهم.

1. لمَ أعدّ هذا الدّواء؟

لعلاج ضخامة الأطراف (acromegaly) لدى المرضى البالغين الذين لا يستجيبون كما ينبغي لعلاج جراحي و/أو إشعاعي، والذين لم ينجح علاج دوائي مع نظير سوماتوستاتين اصطناعي في موازنة مستويات عامل النمو IGF-1 أو أن المريض لم يتحمّل العلاج.

ضخامة الأطراف (acromegaly) هي عبارة عن اضطراب هرموني ناجم عن زيادة تحرر هرمون النمو وعامل النمو المشابه للإنسولين 1 (بالإنجليزية: Insulin-like growth factor 1، وباختصار: IGF-1). يتميز هذا الاضطراب بنمو العظام المفرط، تورم الأنسجة الرخوة، أمراض القلب، وأمراض مرافقة أخرى.

المجموعة العلاجية:
حاجب لمستقبل هرمون النمو.

2. قبل استعمال الدواء

يُمنع استعمال الدواء إذا:

كانت لديك حساسيّة (أرجية) للمادة الفعّالة أو لأحد المكوّنات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء (المفصّلة في البند 6).

تحذيرات خاصة متعلقة باستعمال الدواء

يجب استشارة الطبيب قبل بدء العلاج بسوماڤيرت™.

- إذا كنت تعاني من اضطراب في الرؤية أو صداع، اتصل بالطبيب فورا.
- يراقب الطبيب أو الممرضة مستويات عامل النمو المشابه للإنسولين 1 (IGF-1) الموجودة في دمك، ويلائمان جرعة سوماڤيرت™ عند الحاجة.
- يتعين على الطبيب أن يراقب الورم الحميد (الورم الغدي).
- يراقب الطبيب أو الممرضة مستويات إنزيمات الكبد في دمك كل 6-4 أسابيع خلال نصف السنة الأولى من العلاج بسوماڤيرت™. يجب إيقاف العلاج بسوماڤيرت™ في حال استمرت علامات مرض الكبد.
- إذا كنت مريضا بالسكري، قد يلائم الطبيب كمية الإنسولين أو الأدوية الأخرى التي تستعملها.
- قد تزداد الخصوبة لدى النساء مع تحسّن المرض. لا يوصى باستعمال هذا الدواء لدى النساء الحوامل، ويجب إرشاد النساء في سن الخصوبة أن يستعملن وسائل منع حمل. انظر أيضا البند "الحمل، الإرضاع، والخصوبة" أدناه.

الأطفال والمراهقون
هذا الدواء غير مخصص للاستعمال لدى الأطفال والمراهقين دون جيل 18 عاما.

التفاعلات بين الأدوية
إذا كنتَ تتناول، أو تناولتَ مؤخرًا، أدوية أخرى، بما فيها أدوية دون وصفة طبية ومكمّلات غذائيّة، أخبِر الطبيب أو الصيدلي بذلك.
لا سيما إذا كنت تتناول أدوية أخرى لعلاج ضخامة الأطراف أو أدوية لعلاج السكري.

كجزء من العلاج، قد تُعطى لك أدوية إضافيّة. من المهم مواصلة استعمال كل الأدوية وكذلك سوماڤيرت™ إلا إذا أوصى لك الطبيب بخلاف ذلك.

الحمل، الإرضاع، والخصوبة
لا يوصى باستعمال سوماڤيرت™ لدى النساء الحوامل. إذا كنت في سن الخصوبة، عليكِ استعمال وسيلة منع حمل خلال العلاج بالدواء.

ليس معروفًا فيما إذا كان الدواء ينتقل إلى حليب الأم. لا يجوز الإرضاع خلال تناول سوماڤيرت™، إلا إذا استشرتِ الطبيب حول ذلك.

إذا كنتِ حاملا أو مرضعة، تظنين أنكِ حامل، أو تخططين للحمل، عليكِ استشارة الطبيب قبل تناول هذا الدواء.

السياقة واستعمال الماكينات
لم تُجرَ أبحاث لفحص تأثير استعمال الدواء على القدرة على السياقة أو استعمال الماكينات.

معلومات مهمّة عن قسمٍ من مركّبات الدواء
يحتوي سوماڤيرت™ على الصوديوم
يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليمول (23 ملغ) من الصوديوم في كل جرعة، أي إنه يعتبر "خاليا من الصوديوم".

3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دائمًا حسَب تعليمات الطبيب. عليك أن تفحص مع الطبيب أو الصيدليّ إذا لم تكن متأكّدًا فيما يتعلق بالجرعة وبطريقة تناول المستحضر.
الجرعة وطريقة العلاج يحدّدهما الطبيب فقط.

الجرعة الموصى بها عادة هي:
الجرعة الابتدائية هي 80 ملغ بالحقن تحت الجلد (تُحقن تحت الجلد) من قبل الطبيب. بعد ذلك، الجرعة الدوائية اليومية من سوماڤيرت™ هي 10 ملغ بالحقن تحت الجلد.

يلائم الطبيب كل أربعة حتى ستة أسابيع الجرعة الدوائية، وذلك بفواصل قدرها 5 ملغ/في اليوم، وفق مستويات عامل النمو المشابه للإنسولين 1 (IGF-1) في الدم، وذلك للحصول على الاستجابة العلاجية المثلى.

يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

طريقة الاستعمال:
يُعطى سوماڤيرت™ بالحقن تحت الجلد (يُحقن تحت الجلد). يمكن أن تُعطى الحقنة بالحقن الذاتي أو من قبل شخص آخر، مثل الطبيب. يجب اتباع تعليمات الحقن المفصّلة في نهاية هذه النشرة. كما يجب المواظبة على العلاج حسَب توصية الطبيب.

يُسوق سوماڤيرت™ على شكل مسحوق ويجب إذابته قبل الاستعمال. لا يجوز خلط الحقنة في ذات المحقنة أو القنينة مع دواء آخر.

قد يتراكم نسيج دهني في موقع الحقن. لتجنب ذلك، يجب اختيار موقع حقن مختلف قليلا في كل مرة، كما هو موصوف في المرحلة 3 في البند "إرشادات لتحضير سوماڤيرت™ وحقنه" في هذه النشرة. تسمح هذه الخطوة بشفاء الجلد والمنطقة تحت الجلد قبل حقن حقنة إضافية في ذات المكان.

إذا كنت تشعر بأن تأثير الدواء قوي جدا أو ضعيف جدا، توجه إلى الطبيب أو الممرضة.

إذا حقنت عن طريق الخطأ، جرعة أعلى
إذا حقنت عن طريق الخطأ، جرعة أعلى من سوماڤيرت™ مما حددها لك الطبيب، فمن المتوقع ألا تكون هذه الخطوة خطيرة، ولكن عليك الاتصال بالطبيب أو الممرضة فورا.

إذا نسيت تناول الدواء
إذا نسيت حقن الدواء لنفسك في الوقت المحدد، فعليك حقن الجرعة الدوائية التالية فور تذكرك، ثم عليك متابعة حقن سوماڤيرت™ في الوقت الاعتيادي وفق توصيات الطبيب. لا يجوز حقن جرعة مضاعفة تعويضا عن الجرعات المنسية.

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

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقّق من الملصق على عبوّة الدواء ومن الجرعة الدوائيّة في كلّ مرّة تستعمل فيها المستحضر. ضع النظّارات الطبّية إذا كنت بحاجة إليها.

إذا كانت لديكَ أسئلة إضافية تتعلّق باستعمال الدواء، استشِر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية

مثل أيّ دواء، يمكن أن يسبّب استعمال سوماڤيرت™ أعراضًا جانبية لدى بعض المستخدِمين. لا تفزع عند قراءة قائمة الأعراض الجانبيّة. فمن المحتمل ألّا تعاني من أيٍّ منها.

تم الإبلاغ عن ردود فعل تحسسية معتدلة حتى خطيرة (تأقية) لدى بعض المتعالِجين الذين يتناولون سوماڤيرت™. يمكن أن تشتمل أعراض رد الفعل التحسسي الخطير على واحد أو أكثر من الأعراض التالية: تورم الوجه، اللسان، الشفتين أو الحنجرة؛ صفير أو صعوبة في التنفس (تشنج في البلعوم)؛ طفح جلدي منتشر، شرى أو حكة أو دوخة. يجب التوجه إلى الطبيب فورًا إذا تطور لديك أحد هذه الأعراض.

أعراض جانبية شائعة جدا (تظهر لدى أكثر من 1 من بين 10 أشخاص):
- صداع.
- إسهال.
- ألم في المفاصل.

أعراض جانبية شائعة (تظهر لدى حتى 1 من بين 10 أشخاص):
- ضيق في التنفس.
- ارتفاع مستويات إنزيمات الكبد (مؤشر لأداء الكبد) الذي يظهر في فحوصات الدم.
- دم في البول.
- ارتفاع ضغط الدم.
- إمساك، شعور بالإعياء، غثيان، تقيؤ، شعور بالانتفاخ، عسر الهضم، وغازات.
- دوخة، نعاس، رجفة غير مسيطر عليها، ونقص الشعور باللمس.
- كدمة أو نزيف في موقع الحقن، ألم أو تورم في موقع الحقن، تكدس الدهن تحت الجلد في موقع الحقن، تورم الأطراف، ضعف، وحمى.
- تعرّق، حكة، طفح، وميل إلى الكدمات.
- ألم في العضلات، التهاب المفاصل (arthritis).
- مستويات مرتفعة من الكولسترول في الدم، ارتفاع الوزن، ارتفاع أو انخفاض مستويات السكر في الدم.
- مرض شبيه بالإنفلونزا، إرهاق.
- أحلام غريبة.
- ألم في العينين.

أعراض جانبية ليست شائعة (تحدث لدى حتى 1 من بين 100 شخص):
- قد يحدث حالا أو بعد عدة أيام من تناول المستحضر رد فعل تحسسي بعد التناول (حمى، طفح، حكة وفي حالات خطيرة تحدث صعوبات في التنفُّس، تورم الجلد بسرعة، الأمر الذي يتطلب علاجا طبيا طارئا).
- بروتين في البول، زيادة البول، مشاكل في الكلى.
- عدم الاكتراث، شعور بالارتباك، زيادة الرغبة الجنسية، نوبة قلق، فقدان الذاكرة، واضطرابات في النوم.
- انخفاض مستوى الصفائح الدموية، ارتفاع أو انخفاض مستوى خلايا الدم البيضاء في الدم، وميل إلى النزيف.
- شعور غريب، خلل في الشفاء.
- إرهاق العينين، مشاكل في الأذن الداخلية.
- تورم الوجه، جلد جاف، تعرّق ليلي، احمرار الجلد، وآفات جلدية بارزة وحاكة (urticaria).
- ارتفاع مستوى الدهنيات في الدم، زيادة الشهية.
- جفاف الفم، زيادة إفراز اللعاب، مشاكل في الأسنان، وبواسير.
- شعور بطعم شاذ، صداع نصفيّ.

أعراض جانبية وتيرة انتشارها غير معروفة (أعراض لم يُحدَد شيوعها بعد):
- غضَب.
- ضيق حاد في التنفس (تشنج الحنجرة).
- تورم سريع للجلد، الأنسجة تحت الجلد أو الطبقات المخاطية في الأعضاء الداخلية (angioedema).

يطور نحو 17% من المتعالِجين أجساما مضادة لهرمون النمو خلال العلاج. يبدو أن الأجسام المضادة لا تعيق تأثير الدواء.

إذا ظهر عارض جانبي، إذا تفاقم أيٌّ من الأعراض الجانبية، أو إذا عانيت من عارِض جانبيّ لم يُذكَر في النشرة، عليك استشارة الطبيب.

يمكن إبلاغ وزارة الصحّة بالأعراض الجانبية عبر الضغط على رابط "الإبلاغ عن الأعراض الجانبية بسبب العلاج الدوائي"، الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحّة (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؟

- تجنب التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء، وكلّ دواء آخر، في مكان مغلق، بعيدًا عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمّم. لا يجوز التسبب بالتقيؤ من دون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الظاهر على العبوّة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

شروط تخزين المسحوق:

- يجب تخزين قنينة المسحوق في الثلاجة (2ºC-8ºC). يُمنع التجميد.
- يمكن تخزين قنينة المسحوق بدرجة حرارة أقل من 25ºC حتى 30 يوما. لا يجوز إعادتها إلى الثلاجة خلال هذه الفترة. سجل على العبوة تاريخ إخراج القنينة من الثلاجة. يجب التخلص من القنينة بعد هذه الفترة.
- يجب الاحتفاظ بها في العبوة الخارجية لحمايتها من الضوء.

شروط تخزين المذيب:

- يجب تخزين محقنة المذيب الجاهزة مسبقا بدرجة حرارة أقل من 25ºC أو في الثلاجة. يُمنع التجميد.
- يجب استعمال المذيب المرفق بالعبوة لإذابة المسحوق.
- يجب استعمال المحلول بعد تحضيره فورا.
- لا يجوز لك استعمال الدواء إذا لاحظت أن المحلول عكر أو يتضمن جزيئات.
- التعامل مع النفايات: تُمنع معاودة استعمال المحقنة والإبرة. تخلص من الإبر والمحاقن وفق إرشادات الطاقم الطبيّ.

6. معلومات إضافية

إضافة إلى المادة الفعّالة، يحتوي الدواء أيضًا على:

glycine, mannitol ,disodium phosphate anhydrous, sodium dihydrogen phosphate monohydrate, water for injection.

كيف يبدو الدواء وماذا تحوي العبوة:

تحتوي العبوة على قنينة مسحوق (10 ملغ، 15 ملغ، 20 ملغ، 25 ملغ أو 30 ملغ پيجڤيسومانت) ومحقنة جاهزة مسبقا تحتوي على 1 ملل مذيب.

المسحوق هو أبيض اللون، والمذيب هو سائل صاف وعديم اللون.

يُسوّق الدواء في عبوات ذات 30 وحدة (وحدة=قنينة مسحوق + محقنة مذيب).

صاحب التسجيل وعنوانه: فايزر لصناعة الأدوية إسرائيل م.ض.، شارع شنكار 9، هرتسليا پيتواح 46725.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:

سوماڤيرت™ 10 ملغ: 135-41-31357
سوماڤيرت™ 15 ملغ: 135-42-31358
سوماڤيرت™ 20 ملغ: 135-43-31359
سوماڤيرت™ 25 ملغ: 158-92-34994
سوماڤيرت™ 30 ملغ: 158-93-34995

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

تم تحديثها في 03/2021 وفق تعليمات وزارة الصحة.

إرشادات لتحضير سوماڤيرت™ وحقنه:

مسحوق سوماڤيرت™ في قنينة للاستخدام لمرة واحدة، ومذيب في محقنة جاهزة مسبقا.

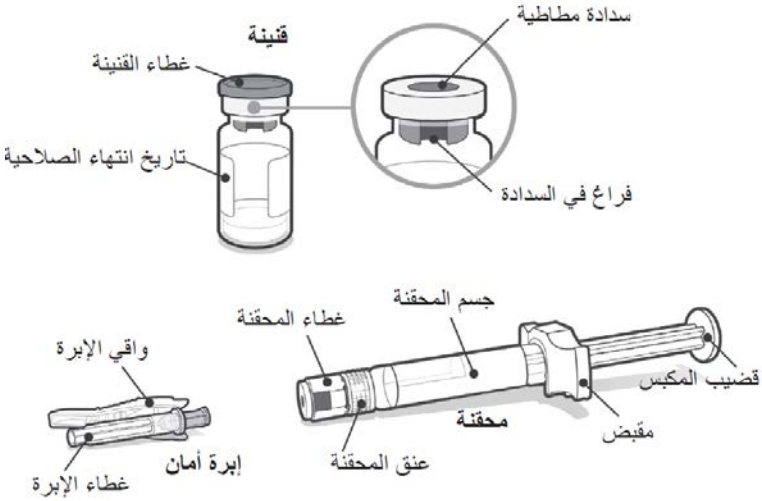
2021-0069070

يُسوق سوماڤيرت™ على شكل مسحوق أبيض في قنينة. عليك خلط سوماڤيرت™ مع سائل (مذيب) قبل أن تستعمل المستحضر.
المذيب متوفر في محقنة جاهزة مسبقا.
لا يجوز استعمال أي مذيب آخر مع سوماڤيرت™.
من المهم ألا تحاول الحقن لنفسك أو لشخص آخر قبل أن تتلقى إرشادا حول ذلك من الطاقم الطبي (الطبيب/الممرضة).

يجب تخزين قنينة المسحوق في الثلاجة (2ºC-8ºC). يُمنع التجميد.
يمكن تخزين قنينة المسحوق بدرجة حرارة أقل من 25ºC حتى 30 يوما. لا يجوز إعادتها إلى الثلاجة خلال هذه الفترة. سجل على العبوة تاريخ إخراج القنينة من الثلاجة. يجب التخلص من القنينة بعد هذه الفترة.
يجب الاحتفاظ بها في العبوة الخارجية لحمايتها من الضوء.
يمكن تخزين محقنة المذيب الجاهزة مسبقا بدرجة حرارة أقل من 25ºC أو في الثلاجة. يُمنع التجميد
احتفظ بها بعيدا عن متناول أيدي ومجال رؤية الأطفال.

1. الأدوات التي تحتاجها

- 1 قنينة مسحوق
- 1 محقنة مذيب جاهزة مسبقا
- إبرة أمان
- قطن
- منديل كحولي
- حاوية للإبر.

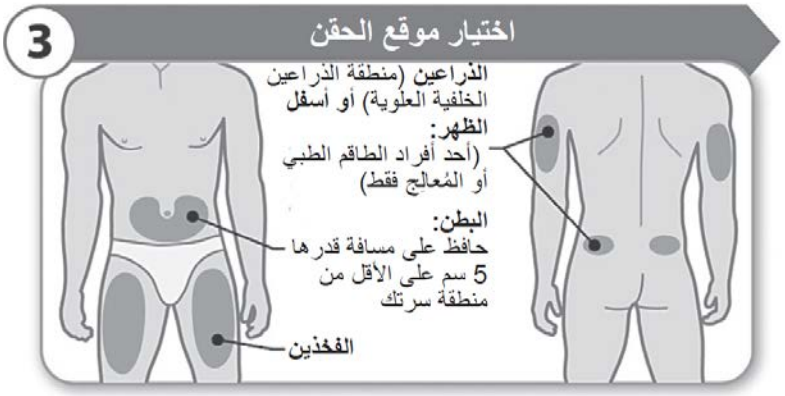


2. التحضير قبيل الحقن

قبل أن تبدأ:

- اخلط سوماڤيرت™ مع المذيب فقط عندما تكون جاهزا لحقن الجرعة.
- أخرج من الثلاجة قنينة واحدة من سوماڤيرت™ (مسحوق) ومحقنة واحدة من المذيب ودعهما تبلغان درجة حرارة الغرفة بشكل طبيعي وفي مكان آمن.
- اغسل يديك بالماء والصابون وجففهما جيدا.
- افتح عبوتي المحقنة وإبرة الأمان، وذلك ليكون من الأسهل عليك جمع كل غرض في الوقت الذي تستعد فيه للحقن.
- لا يجوز استعمال المحقنة أو القنينة إذا:
  - كانتا متضررتين أو ملوّثتين
  - انقضى تاريخ صلاحيتهما
  - تجمدتا حتى لو ذابتا (المحقنة فقط).

3. اختيار موقع الحقن



- اختر موقعا آخر في منطقة الحقن لكل عملية حقن.
- تجنب المناطق العظمية أو المناطق المصابة، الحمراء، المؤلمة أو القاسية، المناطق ذات ندبات أو مشاكل جلدية.
- نظف موقع الحقن بمنديل كحولي وفق إرشادات الطاقم الطبيّ.
- دع منطقة الحقن تجف.

4. إزالة غطاء القنينة

- أزل غطاء القنينة.
- تخلص من الغطاء، لأنك لن تحتاجه بعد.

تحذير: لا يجوز السماح لأي شيء أن يلامس السدادة المطاطية للقنينة.

5. إزالة غطاء المحقنة

- افصل غطاء المحقنة. قد تحتاج إلى ممارسة قوة أكبر مما كنت تتوقع لفصل الغطاء.
- تخلص من الغطاء، لأنك لن تحتاجه بعد.
- يجب إبقاء المحقنة منتصبة وذلك لمنع حدوث تسرب.

تحذير: لا تسمح لطرف المحقنة أن يلامس أي شيء بعد فصل الغطاء.

6. وَصْل إبرة الأمان

- لولب إبرة الأمان على المحقنة بشدة وقدر المستطاع.

7. إزالة غطاء الإبرة

- قم بثني واقي الإبرة بحيث تتم إزالته عن غطاء الإبرة.
- اسحب غطاء الإبرة بحذر وبحركة مستقيمة.
- تخلص من غطاء الإبرة، لأنك لن تحتاجه بعد.
  تحذير: لا تسمح للإبرة أن تلامس أي شيء.

8. إدخال الإبرة

- ادفع الإبرة عبر مركز السدادة المطاطية للقنينة، كما هو موضح في الصورة.
- ادعم المحقنة عندما تكون الإبرة داخل سدادة القنينة لمنع ثني الإبرة.

9. إضافة السائل

- أمِلْ القنينة والمحقنة بزاوية، كما هو موضح في الصورة.
- ادفع قضيب المكبس ببطء حتى إفراغ كل السائل في القنينة.
- **تحذير:** لا يجوز بخ السائل على المسحوق مباشرة، وذلك لأن هذه الخطوة تشكل رغوة. تجعل الرغوة الدواء غير قابل للاستعمال.
- **لا تسحب الإبرة حتى هذه اللحظة.**

10. خلط محتوى القنينة

- ادعم المحقنة والقنينة كما هو موضح في الصورة.
- اخلط السائل بلطف، أَزْلِقْ القنينة بحركات دائرية على سطح مستو.
- واصل خلط السائل حتى إذابة كل المسحوق بشكل كامل.
  انتبه، من شأن هذه الخطوة أن تستمر حتى 5 دقائق.

11. فحص المحلول

- أبق الإبرة في القنينة، ثم افحص المحلول بعناية. يجب أن يكون رائقا وخاليا من الجزيئات.
- يُمنع الاستعمال إذا كان:
  - المحلول عكرا
  - المحلول ذا لون أيا كان
  - هناك جزيئات أو رغوة في القنينة.

12. موضع الإبرة

- اقلب القنينة بحيث يمكنك رؤية السدادة، كما هو موضح في الصورة.

- اسحب الإبرة إلى الأسفل بحيث يكون طرفها في النقطة الأكثر انخفاضا من السائل. تساعد هذه الخطوة على إخراج معظم المحلول قدر المستطاع.
- تأكد من أن قضيب المكبس لا يتحرك. فإذا تحرك، ادفعه ثانية الى داخل المحقنة حتى النهاية. تضمن هذه الخطوة خروج كل الهواء من المحقنة قبل أن تسحب الجرعة الدوائية.

13. سحب الجرعة الدوائية

- اسحب قضيب المكبس ببطء نحو الخارج وذلك لإخراج معظم المحلول قدر المستطاع.
انتبه: إذا شاهدت هواء في المحقنة، اطرق على جسم المحقنة لكي تطفو الفقاعات إلى الأعلى، وبعد ذلك ادفع الفقاعات بلطف **إلى داخل القنينة.**
- اسحب الإبرة من القنينة.

14. إدخال الإبرة

- اقرص الجلد في موقع الحقن بحذر.
- أدخِل كل الإبرة في الجلد الذي تم قرصه.

15. حقن المحلول

- ادفع قضيب المكبس نحو الأسفل ببطء حتى يصبح جسم المحقنة فارغا.

انتبه: احرص أن تكون كل الإبرة في الجلد.

- حرر الجلد الذي تم قرصه، ثم أخرِج الإبرة بشكل مستقيم.

16. اِجْعَلْ الإبرة آمنة

- قم بثني واقي الإبرة فوق الإبرة مجددا.
- مارس **بلطف** ضغطا، مستخدما مسطحا صلبا، لإغلاق واقي الإبرة في مكانه.

انتبه: عند إغلاق واقي الإبرة ستسمع نقرة.

17. التخلص من المعدّات

- **لا يجوز استعمال** المحقنة والإبرة ثانية. تخلّص من الإبرة والمحقنة حسب تعليمات الطبيب، الممرضة أو الصيدلي، ووفق قوانين الصحة والأمان.

18. بعد الحقن

- إذا دعت الحاجة، استعمل قطعة قطنية نظيفة، واضغط قليلا على موقع الحقن.

- **لا يجوز فرك الموقع.**