

النشرة الداخلية: معلومات للمستخدم

نيبوجين ٤ ٣٠ مليون وحدة (٠,٦ مجم/مل)
نيبوجين ٤ ٤٨ مليون وحدة (٠,٩٦ مجم/مل)
محلول للحقن في حقنة مملوءة مسبقا
فيلغراستيم

يرجى قراءة النشرة الداخلية بعناية قبل استخدام هذا الدواء لما تحتوي عليه من معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها مجدداً.
- إذا كانت لديك أي استفسارات أخرى، فاسأل طبيبك أو ممرضتك أو الصيدلي.
- وصف هذا الدواء لأجلك فقط. فلا تعطه لشخص آخر. فقد تضرر بالآخرين، حتى لو كانت لديهم نفس الأعراض المرضية.
- إذا تعرضت لأي آثار جانبية، يرجى إبلاغ طبيبك أو الصيدلي أو الممرضة. ويشمل ذلك أي آثار جانبية محتملة غير مدرجة في هذه النشرة. انظر القسم ٤.

في هذه النشرة ما يلي:

١. ما هو نيبوجين و ما هي استخداماته
٢. ما هي المعلومات المطلوب الإلمام بها قبل استخدام نيبوجين
٣. كيفية استخدام نيبوجين
٤. الآثار الجانبية المحتملة
٥. كيفية تخزين نيبوجين
٦. محتويات العبوة ومعلومات أخرى
٧. تعليمات للحقن باستخدام نيبوجين

١. ما هو نيبوجين و ما هي استخداماته

نيبوجين هو أحد عوامل نمو خلايا الدم البيضاء (عامل تحفيز مستعمرة خلايا الكريات البيضاء) وهو ينتمي إلى مجموعة من الأدوية تسمى السيتوكينات. إن عوامل النمو هي بروتينات تنتج بصورة طبيعية في الجسم ولكن يمكن إنتاجها أيضاً باستخدام التكنولوجيا الحيوية لاستخدامها في صورة دواء. يعمل نيبوجين عن طريق تحفيز نخاع العظم لإنتاج المزيد من خلايا الدم البيضاء.

قد يقل عدد خلايا الدم البيضاء (العدلات) لعدة أسباب مما يجعل جسمك أقل قدرة على مكافحة العدوى. يحفز نيبوجين نخاع العظم لإنتاج خلايا دم بيضاء جديدة بسرعة.

يمكن استخدام نيبوجين:

- من أجل زيادة عدد خلايا الدم البيضاء بعد العلاج الكيميائي للمساعدة على الوقاية من العدوى؛
- من أجل زيادة عدد خلايا الدم البيضاء بعد زراعة النخاع العظمي للمساعدة على الوقاية من العدوى؛
- قبل العلاج الكيميائي ذي الجرعات المرتفعة لدفع النخاع العظمي إلى إنتاج المزيد من الخلايا الجذعية التي يمكن جمعها وردها إليك بعد علاجك. يمكن أخذ هذه الخلايا منك أو من أحد المتبرعين. ستعود الخلايا الجذعية بعد ذلك مرة أخرى إلى داخل النخاع العظمي وتنتج خلايا الدم؛
- من أجل زيادة عدد خلايا الدم البيضاء إذا كنت تعاني من نقص عدلات مزمن للمساعدة على الوقاية من العدوى؛
- في المرضى المصابين بعدوى فيروس نقص المناعة البشرية المكتسبة في مرحلة متقدمة مما يساعد على تقليل خطر الإصابة بالعدوى.

٢. ما هي المعلومات المطلوب الإلمام بها قبل استخدام نيبوجين

لا تستخدم نيبوجين

- إذا كنت تعاني من الحساسية تجاه فيلغراستيم أو تجاه أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء (المدرجة في القسم ٦).

تحذيرات واحتياطات

استشر طبيبك أو الصيدلي أو الممرضة قبل استخدام نيبوجين.

يرجى إخبار طبيبك قبل بدء العلاج إذا كنت تعاني من:

- أنيميا الخلايا المنجلية، حيث قد يسبب نيبوجين أزمة الخلايا المنجلية.
- تحسس من اللاتكس. فقد يحتوي غطاء الإبرة بالحقنة المملوءة مسبقا على مشتق من اللاتكس وقد يتسبب في تفاعلات حساسية حادة.
- هشاشة العظام (مرض بالعظم).

يرجى إخبار طبيبك فوراً أثناء العلاج بنيبوجين، في حالة:

- إصابتك بعلامات تحسس مفاجئة مثل الطفح الجلدي أو الحكة أو الشرى على الجلد أو تورم الوجه أو الشفتين أو اللسان أو أجزاء أخرى من الجسم أو ضيق التنفس أو الصفير أو صعوبة التنفس لأنها قد تكون علامات للإصابة بتفاعلات حساسية حادة (فرط الحساسية).
- إصابتك بانفخاخ في وجهك أو الكاحلين أو في حالة وجود دم في البول أو تلون البول إلى اللون البني أو إذا لاحظت أنك تتبول بمعدل أقل من المعتاد (التهاب كبيبات الكلى).
- إصابتك بألم بالجزء العلوي الأيسر من البطن (ألم بالبطن) أو بألم أسفل الجزء الأيسر من القفص الصدري أو عند طرف كتفك الأيسر (قد تكون هذه أعراض تضخم الطحال أو احتمالية تمزق الطحال).
- ملاحظتك لنزيف أو كدمات غير اعتيادية (قد تكون هذه أعراض قلة الصفائح الدموية (نقص الصفائح)، مع قلة قدرة دمك على التخثر).
- لقد تم الإبلاغ بشكل نادر عن التهاب الأبر (الوعاء الدموي الكبير الذي ينقل الدم من القلب إلى الجسم) لدى مرضى السرطان والمتهربعين الأصحاء. يمكن أن تشمل الأعراض الحمى وألم البطن والتوعك وألم الظهر وزيادة علامات الالتهاب. أخبر طبيبك إذا أصبت بهذه الأعراض.

فقدان الاستجابة للعلاج بفيلغراستيم

إذا كنت تعاني من فقدان الاستجابة أو عدم القدرة على الحفاظ على الاستجابة للعلاج بفيلغراستيم، سوف يتحقق طبيبك من الأسباب بما في ذلك ما إذا كنت قد أنتجت الأجسام المضادة التي تبطل مفعول فيلغراستيم.

قد يرغب طبيبك في مراقبتك عن كثب، انظر القسم ٤ من نشرة العبوة.

إذا كنت تعاني من نقص عدلات حاد ومزمن، قد تكون معرضاً للإصابة بسرطان الدم (ابيضاض الدم، متلازمة خلل التنسج النقوي (MDS)). يجب عليك التحدث إلى طبيبك بشأن خطورة الإصابة بسرطانات الدم والاختبارات التي يجب الخضوع لها. إذا أصبت أو كنت معرضاً للإصابة بسرطانات الدم، فيجب عليك ألا تستخدم نيبوجين، إلا إذا نصحك طبيبك بتناوله.

إذا كنت متبرعاً بالخلايا الجذعية، فيجب أن يتراوح عمرك بين ١٦ و ٦٠ عاماً.

يلزم توخي الحرص بشكل خاص عند استعمال المنتجات الأخرى التي تحفز إنتاج خلايا الدم البيضاء

إن نيبوجين ينتمي لمجموعة منتجات تعمل على تحفيز إنتاج خلايا الدم البيضاء. يجب أن يقوم أخصائي الرعاية الصحية الخاص بك دائماً بتسجيل المنتج الذي تستخدمه بدقة.

الأدوية الأخرى ونيبوجين

أخبر طبيبك أو الصيدلي، إذا كنت تتلقى، أو تلقيت مؤخراً، أو قد تتلقى أي أدوية أخرى.

الحمل والرضاعة

لم يتم اختبار نيبوجين لدى النساء الحوامل أو النساء المرضعات.

لا يوصى بتناول نيبوجين أثناء الحمل.

من المهم أن تخبري طبيبك إذا كنت:

- حاملاً أو ترضعين رضاعة طبيعية؛
- تعتقدين أنك حاملاً؛ أو
- تخططين للإنجاب.

يجب عليك إيقاف الرضاعة إذا كنت تستخدمين نيبوجين، إلا إذا قام طبيبك بتوجيهك لغير ذلك.

القيادة واستخدام الآلات

من الممكن أن يكون لنيبوجين تأثير بسيط على قدرتك على القيادة واستخدام الآلات. قد يسبب هذا الدواء الدوار، ينصح بالانتظار لمعرفة حالتك بعد تناول نيبوجين وذلك قبل القيادة أو تشغيل الآلات.

يحتوي نيبوجين على الصوديوم

يحتوي نيبوجين على أقل من ١ ملليمول من الصوديوم (٢٣ مجم) لكل ٠,٦ مجم/مل أو ٠,٩٦ مجم/مل، أي في الأساس "خال من الصوديوم".

يحتوي نيبوجين على السوربيتول

يحتوي هذا الدواء على ٥٠ مجم من السوربيتول في كل مل.

السوربيتول هو مصدر الفركتوز. إذا كنت (أو طفلك) تعاني من عدم تحمل الفركتوز الوراثي (HFI)، اضطراب جيني نادر، يجب عليك (أو طفلك) ألا تتلقى هذا الدواء. لا يستطيع المرضى الذين يعانون من عدم تحمل الفركتوز الوراثي تكسير الفركتوز، مما قد يتسبب في آثار جانبية خطيرة.

يجب أن تخبر طبيبك قبل تلقي هذا الدواء إذا كنت (أو طفلك) تعاني من عدم تحمل الفركتوز الوراثي أو إذا لم يعد بإمكان طفلك تناول الأطعمة أو المشروبات الحلوة لأنه يشعر بالغثيان أو القيء أو أصيب بآثار مزعجة مثل الانتفاخ أو تقلصات المعدة أو الإسهال.

٣. كيفية استخدام نيبوجين

احرص دائما على استخدام هذا الدواء تماما كما أوصى طبيبك. عليك استشارة طبيبك أو الممرضة أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدا.

كيفية إعطاء نيبوجين وما هي الكمية التي يجب علي تلقيها؟

عادة ما يتم إعطاء نيبوجين على شكل حقن يومي في النسيج تحت الجلد مباشرة، (وهو ما يعرف بالحقن تحت الجلد). كما يمكن إعطاؤه على شكل حقن يومي بطيء في الوريد (وهو ما يعرف بالتسريب الوريدي). تختلف الجرعة المعتادة وفقا لمرضك ووزنك. سوف يخبرك طبيبك بكمية نيبوجين التي يجب عليك تلقيها.

المرضى الذين يخضعون لزراعة النخاع العظمي بعد العلاج الكيميائي: سوف تتلقى عادة جرعتك الأولى من نيبوجين بعد مرور ٢٤ ساعة على الأقل من العلاج الكيميائي، وبعد ٢٤ ساعة على الأقل من خضوعك لعملية زراعة النخاع العظمي.

من الممكن أن تتعلم أو تعلم الشخص الذي يعتني بك كيفية الحقن تحت الجلد كي تستطيع مواصلة العلاج بالمنزل. ومع ذلك، لا تحاول حقن نفسك ما لم تكن قد تلقيت تدريباً خاصاً من مقدم الرعاية الصحية.

إلى متى سأحتاج لتلقي نيبوجين؟

سوف تحتاج لتلقي نيبوجين حتى يصبح عدد خلايا دمك البيضاء طبيعياً. سوف تخضع لاختبارات دم دورية لمراقبة عدد خلايا الدم البيضاء بجسمك. سوف يخبرك طبيبك عن المدة التي يجب عليك تلقي نيبوجين خلالها.

الاستخدام لدى الأطفال

يستخدم نيبوجين لعلاج الأطفال الخاضعين للعلاج الكيميائي أو الذين يعانون من قلة شديدة في عدد خلايا الدم البيضاء (نقص العدلات). تكون الجرعة للأطفال الخاضعين للعلاج الكيميائي مماثلة لجرعة البالغين.

في حالة استخدامك نيبوجين بجرعة أكبر من اللازم

لا تزيد الجرعة التي أعطاه لك الطبيب من تلقاء نفسك. إذا كنت تعتقد أنك تلقيت كمية أكبر مما ينبغي، اتصل بطبيبك في أقرب وقت ممكن.

إذا نسيت أن تتلقى جرعة نيبوجين

إذا فاتتك حقنة أو حقنت القليل جدا من الدواء، اتصل بطبيبك في أقرب وقت ممكن. لا تتناول جرعة مضاعفة للتعويض عن أي جرعات قد فاتتك.

إذا كانت لديك أي أسئلة أخرى حول استخدام هذا المنتج، اسأل الطبيب أو الممرضة أو الصيدلي.

٤. الآثار الجانبية المحتملة

على غرار جميع الأدوية، يمكن لهذا الدواء التسبب في إحداث آثار جانبية، إلا أنها قد لا تصيب الجميع.

يرجى إخبار طبيبك فوراً أثناء العلاج:

- إذا أصبت برد فعل تحسسي بما في ذلك الضعف وانخفاض ضغط الدم وصعوبة التنفس وتورم الوجه (التأق) والطفح الجلدي والطفح المصحوب بحكة (شرى) وتورم الشفتين أو الفم أو اللسان أو الحلق (وذمة وعائية) وضيق التنفس.
- إذا أصبت بالسعال والحمى وصعوبة التنفس (ضيق التنفس) حيث قد تكون هذه علامة من علامات الإصابة بمتلازمة الضائقة التنفسية الحادة (ARDS).
- إذا كنت تعاني من إصابة الكلى (التهاب كبيبات الكلى). لقد لوحظت إصابة الكلى لدى المرضى الذين يتلقون نيبوجين. اتصل بطبيبك على الفور إذا أصبت بانتفاخ في وجهك أو الكاحلين، أو في حالة وجود دم في البول أو تلون البول إلى اللون البني أو إذا لاحظت أنك تتبول بمعدل أقل من المعتاد.
- إذا أصبت بأي من الآثار الجانبية التالية أو بمزيج منها:
 - تورم أو انتفاخ، اللذان قد يصاحبهما التبول بنسبة أقل من المعتاد وصعوبة التنفس وتورم البطن والشعور بالامتلاء وشعور عام بالتعب. عادة ما تتطور هذه الأعراض بصورة سريعة.
 - قد تكون هذه أعراض لحالة تسمى "متلازمة التسرب الشعيري" والتي تسبب تسرب الدم من الأوعية الدموية الصغيرة إلى جسمك وهي تستدعي رعاية طبية طارئة.
- إذا أصبت بمزيج من أي من الأعراض التالية:
 - الحمى أو الارتعاش أو الشعور بالبرد الشديد، وارتفاع معدل نبضات القلب، والارتباك أو التوهان، وضيق التنفس، وألم شديد أو انزعاج شديد، ورطوبة الجلد أو تفرقه.
 - قد تكون هذه أعراض لحالة تسمى "إنتان" (تسمى أيضاً تسمم الدم)، عدوى حادة مع استجابة التهابية تصيب الجسم كله من الممكن أن تكون مهددة للحياة وتستدعي رعاية طبية طارئة.
- إذا أصبت بألم بالجزء العلوي الأيسر من البطن (ألم البطن) أو بألم أسفل الجزء الأيسر من القفص الصدري أو ألم عند طرف كتفك، فقد تكون هناك مشكلة في الطحال لديك (تضخم الطحال أو تمزق الطحال).
- إذا كنت تتعالج من نقص العدلات الحاد والمزمن ويوجد لديك دم بالبول (البيلة الدموية). قد يقوم طبيبك باختبار البول لديك بصورة منتظمة إذا أصبت بهذا الأثر الجانبي أو في حالة العثور على بروتين في البول لديك (البيلة البروتينية).

من الآثار الجانبية المرتبطة باستخدام نيبوجين والشائعة ألم العضلات أو العظام (ألم عضلي هيكلية)، والذي يمكن علاجه بتناول مسكنات الألم الاعتيادية (المسكنات). قد تحدث لدى المرضى الخاضعين لزراعة خلايا جذعية أو زراعة النخاع العظمي، إصابة بمرض الطعم ضد المضيف (GVHD) - وهو رد فعل لخلايا المتبرع ضد المريض الذي يتلقى الزرعة؛ تتضمن العلامات والأعراض ظهور طفح على راحة يديك أو بواطن قدميك وقرحة والتهابات بالفم والأمعاء والكبد والجلد أو العينين والرئتين والمهبل والمفاصل.

من الممكن أن يلحظ لدى المتبرعين الطبيعيين بالخلايا الجذعية زيادة خلايا الدم البيضاء (زيادة كريات الدم البيضاء) وقلة الصفيحات مما يقلل من قدرة الدم لديك على التخثر (نقص الصفيحات)، سيراقب طبيبك هذه الأعراض.

آثار جانبية شائعة جدا (قد تصيب أكثر من شخص واحد من بين كل ١٠ أشخاص):

- قلة الصفيحات مما يقلل من قدرة الدم على التخثر (نقص الصفيحات)
- انخفاض عدد خلايا الدم الحمراء (أنيميا)
- الصداع
- الإسهال
- القيء
- الغثيان
- سقوط الشعر غير المعتاد أو خفته (الثعلبة)
- التعب (الإرهاق)
- ألم وتورم بطانة القناة الهضمية التي تمتد من الفم إلى الشرج (التهاب الغشاء المخاطي)
- الحمى

آثار جانبية شائعة (قد تصيب إلى حدود شخص واحد من بين كل ١٠ أشخاص):

- التهاب الرئة (التهاب الشعب الهوائية)
- عدوى الجهاز التنفسي العلوي
- عدوى الجهاز البولي
- انخفاض الشهية
- صعوبة النوم (الأرق)
- الدوار
- انخفاض القدرة على الإحساس، خاصة في الجلد (نقص الحس)
- وخز أو تخدر اليدين أو القدمين (المذل)
- انخفاض ضغط الدم (نقص ضغط الدم)
- ارتفاع ضغط الدم (زيادة ضغط الدم)
- السعال
- خروج الدم مع السعال (النفث الدموي)
- ألم بالفم والحلق لديك (ألم فموي بلعومي)
- نزيف الأنف (الرعاف)
- الإمساك
- ألم الفم
- تضخم الكبد
- الطفح الجلدي
- احمرار الجلد (الحمامي)
- التشنج العضلي
- ألم أثناء التبول (عسر التبول)
- ألم الصدر
- الألم
- الضعف العام (الوهن)
- الشعور بالتعب بشكل عام (التوعك)
- تورم اليدين والقدمين (الوذمة المحيطية)
- زيادة بعض الإنزيمات في الدم
- تغيرات في كيمياء الدم
- تفاعل نقل الدم

آثار جانبية غير شائعة (قد تصيب إلى حدود شخص واحد من بين كل ١٠٠ شخص):

- زيادة في خلايا الدم البيضاء (زيادة كريات الدم البيضاء)
- تفاعل الحساسية (فرط الحساسية)
- رفض الجسم لنخاع العظم المزروع (مرض الطعم ضد المضيف)
- ارتفاع مستويات حمض اليوريك في الدم مما يؤدي إلى الإصابة بالنقرس (فرط حمض اليوريك في الدم)
- تضرر الكبد الذي يتسبب فيه انسداد الأوعية الصغيرة بالكبد (داء الانسداد الوريدي)
- عدم أداء الرئتين لوظيفتهما كما ينبغي، مما يسبب عسر التنفس (ال فشل التنفسي)
- تورم و/أو سائل في الرئتين (الوذمة الرئوية)
- التهاب الرئتين (داء الرئة الخلالي)
- فحوصات الأشعة السينية غير الطبيعية للرئتين (الارتشاح الرئوي)
- النزيف من الرئة (النزيف الرئوي)
- انخفاض امتصاص الأكسجين في الرئة (نقص التأكسج)
- الطفح الجلدي المتكثل (الطفح الجلدي البقعي الحطاطي)
- المرض الذي يجعل العظام أقل كثافة، وأضعف، وأكثر هشاشة وأكثر عرضة للكسر (هشاشة العظام)
- تفاعل موضع الحقن

آثار جانبية نادرة (قد تصيب إلى حدود شخص واحد من بين كل ١٠٠٠ شخص):

- الألم الشديد في العظام أو الصدر أو الأمعاء أو المفاصل (أنيما مع أزمة الخلايا المنجلية)
- تفاعل الحساسية المفاجئ المهدد للحياة (تفاعل التأقي)
- ألم وتورم المفاصل مشابهان للنقرس (النقرس الكاذب)
- تغير في كيفية قيام جسمك بتنظيم السوائل بداخله وقد ينتج عن هذا انتفاخ (اضطرابات في حجم السوائل)
- التهاب الأوعية الدموية في الجلد (الالتهاب الوعائي الجلدي)
- قرحات برقوقية اللون بارزة مؤلمة على الأطراف وأحياناً على الوجه والرقبة مع حمى (متلازمة سويت)

- تدهور التهاب المفاصل الروماتويدي
- تغير غير معتاد في البول
- انخفاض كثافة العظم
- التهاب الأبهري (الوعاء الدموي الكبير الذي ينقل الدم من القلب إلى الجسم)، انظر القسم ٢

الإبلاغ عن الآثار الجانبية

إذا أصبت بأي آثار جانبية، أخبر طبيبك أو ممرضتك. ويشمل ذلك أي آثار جانبية محتملة غير مدرجة في هذه النشرة. بالإبلاغ عن الأعراض الجانبية يمكنك أن تساعد في توفير معلومات أكثر عن مأمونية هذا الدواء.

٥. كيفية تخزين نيبوجين

احفظ هذا الدواء بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

يحفظ في التلاجة (٥٢م - ٥٨م).

احفظ العبوة داخل العلبة الخارجية لحمايتها من الضوء.

لن يتلف التجميد الخاطئ نيبوجين.

لا تستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية الموضح على ملصق الحقنة المملوءة مسبقا والعلبة الخارجية بعد الرمز "EXP". يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم من ذلك الشهر.

لا تستخدم هذا الدواء إذا لاحظت وجود تغير أو تكدر في لونه أو جسيمات، ينبغي أن يكون سائلا صافيا عديم اللون.

لا تتخلص من أي أدوية عبر مياه الصرف أو في النفايات المنزلية. اسأل الصيدلي عن طريقة التخلص من الأدوية التي لم تعد في حاجة إليها. سوف تساعد هذه التدابير على حماية البيئة.

٦. محتويات العبوة ومعلومات أخرى

عما يحتوي نيبوجين

- المادة الفعالة هي فيلغراستيم بمعدل ٣٠ مليون وحدة (٠,٦ مجم/مل) أو ٤٨ مليون وحدة (٠,٩٦ مجم/مل).
- والمكونات الأخرى هي أسيتات الصوديوم والسوربيتول (E ٤٢٠) وبولي سوربات ٨٠ وماء للحقن.

ما هو شكل نيبوجين وما هي محتويات العبوة

نيبوجين محلول صاف عديم اللون مخصص للحقن (حقن)/محلول مركز للتسريب الوريدي (محلول مركز معقم) في حقنة مملوءة مسبقا.

نيبوجين متاح من خلال عبوات تحتوي على حقنة واحدة مملوءة مسبقا أو خمس حقن. قد لا تطرح العبوات بجميع أحجامها في السوق.

موقع التصنيع الأولي

Amgen Manufacturing Limited

State Road 31

Kilometer 24.6

Juncos 00777-4060

Puerto Rico

الولايات المتحدة الأمريكية

صاحب ترخيص التسويق و المصنع

Amgen Europe B.V.

Minervum 7061

4817 ZK Breda

هولندا

تمت آخر مراجعة لهذه النشرة في مارس ٢٠١٩.

إن هذا الدواء

- مستحضر يؤثر على صحتك و استهلاكه خلافا للتعليمات يعرضك للخطر.
اتبع بدقة وصفة الطبيب و طريقة الاستعمال المنصوص عليها و تعليمات الصيدلي الذي صرفها لك.
- الطبيب و الصيدلي هما الخبيران في الدواء و في نفعه و ضرره.
 - لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
 - لا تكرر صرف الدواء بدون استشارة الطبيب.
 - لا تترك الأدوية في متناول الأطفال.

مجلس وزراء الصحة العرب،
و اتحاد الصيادلة العرب.

٧. تعليمات للحقن باستخدام نيبوجين

يحتوي هذا القسم على معلومات حول كيفية حقنك بنيبوجين.

من المهم ألا تحاول حقن نفسك ما لم تكن قد تلقيت تدريباً خاصاً من طبيبك أو الممرضة.

يحقن نيبوجين في الأنسجة الموجودة تحت الجلد مباشرة. يعرف ذلك باسم الحقن تحت الجلد.

المعدات التي تحتاج إليها

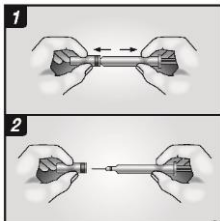
لحقن نفسك تحت الجلد، سوف تكون بحاجة إلى:

- حقنة مملوءة مسبقاً جديدة من نيبوجين؛
- ومسحات كحولية أو ما شابه.

ما هي الإجراءات التي علي القيام بها قبل حقن نفسي تحت الجلد بنيبوجين؟

١. أخرج صينية واحدة محتوية على حقنة من الثلاجة و اتركها في درجة حرارة الغرفة لمدة ٣٠ دقيقة أو أمسكها في يدك برفق لبضع دقائق. سيؤدي ذلك إلى جعل الحقنة مريحة أكثر. لا تقم بتدفئة نيبوجين بأي طريقة أخرى (على سبيل المثال، لا تقم بتدفئته في الميكروويف أو في ماء ساخن).
٢. لا ترح الحقنة المملوءة مسبقاً.
٣. ضع الصينية في يدك و انزع القشرة الورقية لفتح الصينية.
٤. اقلب الصينية لوضع الحقنة المملوءة مسبقاً في راحة يدك.
٥. لا تنزع الغطاء من الحقنة حتى تكون مستعداً للحقن.
٦. تحقق من تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على ملصق الحقنة المملوءة مسبقاً (بعد الرمز EXP). لا تستخدم الدواء بعد انتهاء آخر يوم من الشهر المذكور.
٧. تحقق من مظهر نيبوجين الخارجي. يجب أن يكون سائلاً صافياً و عديم اللون. إذا لاحظت وجود تغير أو تكدر في لونه أو جسيمات، فيجب عليك ألا تستخدمه.
٨. اغسل يديك جيداً.
٩. اعثر على سطح مريح نظيف وذي إضاءة جيدة وضع جميع الأدوات التي تحتاج إليها في متناول يدك.

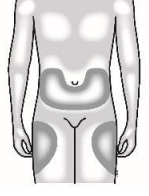
كيف أقوم بتحضير محلول نيبوجين للحقن؟



- قبل القيام بحقن نيبوجين، يتعين عليك القيام بما يلي:
١. لتجنب تقويس الإبرة، امسك الحقنة المملوءة مسبقاً من الأنبوب الزجاجي بعناية. انزع الغطاء برفق من على الإبرة دون لفه كما هو موضح في الصورتين ١ و ٢.
 ٢. لا تلمس الإبرة و لا تقم بدفع المكبس.
 ٣. قد تلاحظ فقاعة هواء صغيرة داخل الحقنة المملوءة مسبقاً. ليس من الضروري إزالة فقاعة الهواء قبل الحقن. فحقن المحلول مع وجود فقاعة الهواء ليس له أي ضرر.
 ٤. يمكنك الآن استخدام الحقنة المملوءة مسبقاً.

ما هي الأماكن المناسبة للحقن؟

أنسب الأماكن التي يمكنك أن تحقن فيها نفسك هي أعلى فخذيك والبطن، ما عدا المنطقة المحيطة بالسرة. في حالة قيام شخص آخر بحقنك، يمكنه حقنك في ذراعيك من الخلف أيضا.



يمكنك تغيير موقع الحقن إذا لاحظت احمرار أو التهاب بالمنطقة.

كيف أقوم بالحقن؟

١. نظف الجلد باستخدام مسحة كحولية (دون أن تضغط) على الجلد باستخدام الإبهام والسبابة.
٢. أدخل الإبرة في الجلد كما أوضح لك الطبيب أو الممرضة.
٣. ادفع المكبس إلى الأسفل مع الضغط البطيء المستمر. حافظ على الضغط على الجلد إلى أن تفرغ الحقنة.
٤. اسحب الإبرة وحرر جلدك من الضغط.
٥. إذا لاحظت بقعة دماء في موضع الحقن فذلكه بقطعة قطن أو قماش. لا تمسح موضع الحقن. إذا اقتضت الحاجة، يمكنك تغطية موضع الحقن بضمادة لاصقة.
٦. استخدم كل حقنة للحقن مرة واحدة فقط. لا تستخدم أي كمية من نيبوجين المتبقية في الحقنة.

تذكر: إذا واجهتك أي مشكلة، يرجى طلب المساعدة أو المشورة من الطبيب أو الممرضة.

التخلص من الحقن المستخدمة

- لا تضع الغطاء مرة أخرى على الإبر المستخدمة فقد تتعرض للوخز بالخطأ.
- تحفظ الحقن المستخدمة بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.
- ينبغي التخلص من الحقن المستخدمة وفقا للمتطلبات المحلية. ولكن اسأل الصيدلي عن طريقة التخلص من الحقن المستعملة أو التي لم تعد تستخدمها.

المعلومات التالية مخصصة فقط للمتخصصين في المجال الطبي أو مجال الرعاية الصحية:

عند الاستخدام كمحلول مركز للتسريب الوريدي، ينبغي تخفيف نيبوجين في ٢٠ مل من محلول الجلوكوز بتركيز ٥ ٪. يرجى مراجعة ملخص خصائص المنتج لمعرفة التفاصيل كاملة.