

أوجمنتين ٤ ت أقراص ومعلق ثلاث مرات يوميًا

ثلاثي هيدرات الأموكسيسيلين - كلافوليينات البوتاسيوم

التكوين النوعي والعلمي
أوجمنتين®= ١٥٦ ملجم/٥ مل معلق؛ عند تحضير المعلق تحتوي كل ٥ مل على ١٢٥ ملجم من الأموكسيسيلين (على هيئة ثلاثي هيدرات الأموكسيسيلين) و٣١,٢٥ ملجم من حمض كلافولانيك (على هيئة كلافوليينات البوتاسيوم).
أوجمنتين®= ٣١٢ ملجم/٥ مل معلق؛ عند تحضير المعلق يحتوي كل ٥ مل على ٢٥٠ ملجم من الأموكسيسيلين (على هيئة ثلاثي هيدرات الأموكسيسيلين) و٢١,٥ ملجم من حمض كلافولانيك (على هيئة كلافوليينات البوتاسيوم).
أوجمنتين®= ٢٢٥ ملجم أقراص؛ يحتوي كل قرص معلق على ٥٠٠ ملجم من الأموكسيسيلين (على هيئة ثنائي هيدرات الأموكسيسيلين) و١٢٥ ملجم من حمض كلافولانيك (على هيئة كلافوليينات البوتاسيوم).
الإطلاق على قائمة كلمة بمراد السواغ، فظهر قسم "قائمة السواغ".

الإشكال الصيدلانية
أوجمنتين®= ١٥٦ ملجم/٥ مل معلق؛ مسحوق ل عمل شراب معلق ، مسحوق جاف للتحضير في الماء، عند صرف الدواء، ل عمل معلق بنكهة الفواكه .
أوجمنتين®= ٣١٢ ملجم/٥ مل معلق؛ مسحوق ل عمل شراب معلق ، مسحوق جاف للتحضير في الماء، عند صرف الدواء، ل عمل معلق بنكهة الفواكه .
أوجمنتين®= ٢٢٥ ملجم أقراص؛ أقراص مغلقة، أقراص مغلقة وبضلعوية، بلون أبيض مثل المسحوق، مغلفة ب أقراص مغلقة ب أقراص مغلقة وبضلعوية، بلون أبيض مثل المسحوق، مغلفة عليها "AC" وطبقت تصميم على أحد الوجهين. يستخدم خط التمييز فقط لكسر القرص ب غرض تسهيل البلع وليس للتقسيم إلى جرعات متساوية .
التفاصيل الإكلينيكية
دواعي الاستعمال الإكلينيكية

يُستعمل أوجمنتين®= لمعالجة حالات العدوى التالية لدى البالغين والأطفال:

- التهاب الجيوب الأنفية البكتيري الحاد (بعد التشخيص المناسب)
- التهاب اللوز tonsillitis الحاد
- التعفن الحاد في التهاب الشعب الهوائية (بعد التشخيص المناسب)
- التهاب اللوزي المزمن من المكعب من المجتمع
- التهاب المثانة
- التهاب البروستاتا والكلى

عدوى الجلد والأمعية الحادة وبخاصة التهاب السنجح الجلوي وعض الحيوانات وخراج الأسنان الشديد المصاحب للتهاب السنجح الجلوي المنتشر.

عدوى العظم والمفاصل وبخاصة التهاب العظم والنقي

التهاب التهاب في التهاب السنجح البكتيري.

الجرعة وطريقة تناول

تستخدم الجرعات حسب محتوى الأموكسيسيلين/حمض كلافولانيك معًا، إلا عندما يتم تحديد الجرعات حسب المكونات الفردية.

عند تحديد جرعة أوجمنتين®= لمعالجة عدوى فموية، يجب وضع الاتي في الاعتبار:

• العوامل المعرصة للموتفة، وحساسيتها لمسببات الأمراض المضادة للبكتيريا.

• شدة العدوى وموضعها.

• عمر المريض ووزنه ووظائف الكلى كما هو موضح أثناء

يجب مراعاة استخدام أشكال بيئية من أوجمنتين®= (مثل تلك التي توفر جرعات عالية من الأموكسيسيلين و/أو نسبتًا مختلفة من الأموكسيسيلين إلى حمض كلافولانيك) عند الضرورة.

بالنسبة إلى البالغين والأطفال عند وزن < ٤٠ كجم، توفر هذه التركيبات من أوجمنتين®= جرعة يومية بإجمالي ١٥٠٠ ملجم من الأموكسيسيلين/٣٧٥ ملجم من حمض كلافولانيك عند تناول الدواء كما هو موصى به أثناء.
بالنسبة إلى الأطفال عند وزن > ٤٠ كجم، توفر هذه التركيبات من أوجمنتين®= جرعة يومية بحد أقصى ٢٤٠٠ ملجم من حمض كلافولانيك، ٦٠٠ ملجم من حمض كلافولانيك، عند تناول الدواء كما هو موصى به أثناء.
إذا لزم تناول جرعة يومية أعلى من الأموكسيسيلين،

يوصى باستخدام مسحوق ١٠٠ من أوجمنتين®= لتجنب تناول جرعة يومية عالية لا لزوم لها من حمض كلافولانيك.

يجب تحديد مدة العلاج بناءً على استجابة المريض؛ حيث تتطلب بعض حالات العدوى (مثل التهاب العظم والنقي) مدة علاج أطول، ويجب ألا تتعدى مدة العلاج ١٤ يومًا دون مراجعة (انظر تحذيرات واحتياطات الاستعمال الخاصة بمعالجة

أثناء عملية).

البالغون والأطفال عند وزن < ٤٠ كجم

جرعة واحدة ٥٠٠ ملجم/١٢٥ ملجم ثلاث مرات يوميًا.

الأطفال عند وزن > ٤٠ كجم

من ٢٠ ملجم/٥ ملجم/كجم/اليوم إلى ٦٠ ملجم/١٥ ملجم/كجم/اليوم على ثلاث جرعات مقسمة.

يمكن علاج الأطفال باستخدام أوجمنتين®= أقراص أو معلق أو أكياس الأطفال. ويُفضل علاج الأطفال عند عمر ٦ سنوات أو أقل، أو عند وزن أقل من ٢٥ كجم باستخدام أوجمنتين معلق أو أكياس الأطفال.

بالنسبة إلى أوجمنتين®= ٢٢٥ ملجم أقراص:

نظرًا لعدم إمكانية تقسيم الأقراص، يجب عدم علاج الأطفال عند وزن أقل من ٢٥ كجم باستخدام أوجمنتين أقراص.

يوضح الجدول التالي الجرعة (ملجم/كجم) من وزن الجسم التي يتلقاها الأطفال عند وزن ٢٥ كجم إلى ٤٠ كجم عند تناول قرص واحد ١٢٥/٥٠٠ ملجم.

وزن الجسم [كجم]	٤٠	٣٥	٣٠	٢٥	الجرعة الواحدة الموصى بها [ملجم/كجم من وزن الجسم] (انظر أعلاه)
الأموكسيسيلين [ملجم/كجم من وزن الجسم] للجرعة الواحدة (قرص معلق واحد)	١٢,٥	١٤,٣	١٦,٧	٢٠,٠	٦,٢٧ – ٢٠
حمض كلافولانيك [ملجم/كجم من وزن الجسم] للجرعة الواحدة (قرص معلق واحد)	٣,١	٣,٦	٤,٢	٥,٠	١,٦٧ – ٥

لا تتوفر أي بيانات إكلينيكية عن جرعات أوجمنتين®= للتركيبات بنسبة ١:٤ أعلى من ٤٠ ملجم/١٠ ملجم/كجم في اليوم للأطفال الأقل من سنتين.

كبسول البنين

لا يلزم ضبط الجرعة.

الفصير الكروي.

يعتمد تعديل الجرعة على أقصى مستوى موصى به للأموكسيسيلين.

لا يلزم ضبط الجرعة للمرضى المصابين بنسبة الكرياتينين (CrCl) أكبر من ٣٠ مل/دقيقة.

البالغون والأطفال عند وزن < ٤٠ كجم

تصنيفية الكرياتينين: ٣٠٠-١٠ مل/دقيقة ٥٠٠ ملجم/١٢٥ ملجم مرتان يوميًا

تصنيفية الكرياتينين > ١٠ مل/دقيقة ٥٠٠ ملجم/١٢٥ ملجم مرة واحدة يوميًا

جرعة ٥٠٠ ملجم/١٢/٥ ملجم كل ٢٤ ساعة، مع جرعة ٥٠٠ ملجم/١٢/٥ ملجم أثناء الغسيل الكلوي، ويكرر ذلك عند انتهاء الغسيل الكلوي (حيث تقل تراكيزات المصل لكل من الأموكسيسيلين وحمض كلافولانيك)

الأطفال عند وزن > ٤٠ كجم

تصنيفية الكرياتينين: ٣٠٠-١٠ مل/دقيقة ١٥ ملجم/٣,٧٥ ملجم/كجم مرتين يوميًا (بحد أقصى ٥٠٠ ملجم/١٢٥ ملجم مرتين يوميًا).

تصنيفية الكرياتينين > ١٠ مل/دقيقة ١٥ ملجم/٣,٧٥ ملجم/كجم جرعة يومية واحدة (بحد أقصى ٥٠٠ ملجم/١٢/٥ ملجم).

١٥ ملجم/٣,٧٥ ملجم/كجم مرة واحدة يوميًا.

الجرعة قبل الغسيل الدموي ١٥ ملجم/٣,٧٥ ملجم/كجم. واستعادة مستويات الدواء في الدورة الدموية، يجب تناول جرعة ١٥ ملجم/٣,٧٥ ملجم لكل

كجم بعد انتهاء الغسيل الدموي.

1000000
0126258

الفصير الكندي

تعطى الجرعات بجزء من مراهقة وظف الكبد على فترات منتظمة (انظر قسم مواعيد الاستعمال وقسم تحذيرات واحتياطات).

طريقة التناول

يُستعمل أوجمنتين®= عن طريق الفم.

تتاول الجرعة مع بداية تناول الطعام لتقليل التحمل المعدي المعوي المحتمل وتحسين مستوى امتصاص الأموكسيسيلين/حمض كلافولانيك.

يمكن أن يبدأ العلاج بالحقن أو لا حسب معلومات الوصفة العلاجية لتركيبه الكيماي الأوردي، ويستخدم العلاج بمسحوق يُعطى عن طريق الفم.

بالنسبة إلى أوجمنتين®= ١٥٦ ملجم/٥ مل معلق وأوجمنتين®= ٣١٢ ملجم/٥ مل معلق:

رج الرجاحة لتخفيف تماسك المسحوق، واضف الماء حسب الإرشادات ثم قلبها ورجها.

رج الرجاحة قبل تناول كل جرعة (انظر **تعليمات الاستخدام**).

مواعيد الاستعمال

يُعطى استعمال الأموكسيسيلين كلافوليينات.

- مع المرضى الذين لديهم تاريخ من فرط الحساسية لمركبات بيتالكتام مثل البنسيلين والسيفالوسبورينات

- مع المرضى الذين لديهم تاريخ سابق من الصفراء واختلال وظائف الكبد المرتبط بالأموكسيسيلين-كلافوليينات.

تحذيرات واستخدام

قبل بدء العلاج باستخدام الأموكسيسيلين-كلافوليينات، يُعين الاستمرار بدقة عن أي تفاعلات حساسية معروفة سابقة من البنسيلين أو السيفالوسبورين أو أي مثبث أخرى للحساسية.

قد لوحظ حدوث تفاعلات حساسية معروفة خطيرة ومميتة أحيانًا (تفاعلات تأقية) لدى المرضى الذين يخضعون للعلاج بالبنسيلين. وهذه التفاعلات من الممكن حدوثها بدرجة أكبر لدى الأشخاص الذين لديهم تاريخ من الحساسية المعروفة للبنسيلين. وإذا حدث تفاعل حساسية، فيُعين إيقاف العلاج بالموكسيسيلين-كلافوليينات وبدء العلاج باستخدام علاج بديل ملائم. ويرجى العلم بأن التفاعلات التأقية الخطيرة تستمرم علاجًا فوريًا طرأًا بالأدوية. وقد يستلزم الجلوس لكوسجين وحقن الكورتيكوستيرويدية بالوريد والتدخل للمحافظة على المجري التنفسي، وقد يتطلب ذلك أيضًا تركيب أنبوب التنفس.

يجب تجنب العلاج باستخدام الأموكسيسيلين-كلافوليينات عند الإصابة بفرط وحيدات التوتة في الدم حيث يوجد ارتباط بين حدوث الطغش المشابه لطغش الحصبية وظهور هذه الحالة بعد استخدام أموكسيسيلين.

كذلك، قد يؤدي الاستخدام المطول إلى فرط نمو كائنات ضوئية غير حساسة للأموكسيسيلين.

تم الإبلاغ عن حالات من التهاب القولون الغشائي الكاذب مع استخدام المضادات الحيوية والتي قد تتراوح في شدتها من خفيفة إلى مبيدة للحياة. ولذلك، مع المهم وضع تشخيصه في الاعتبار لدى المرضى الذين يصابون بالإسهال أثناء استخدام المضاد الحيوي أو بعد. عند حدوث إسهال شديد أو مزمن أو إصابة المريض بتقلصات في البطن، يجب إيقاف العلاج على الفور وإجراء مزيد من الفحوصات على المريض.

ويوجه علم، فإن الأموكسيسيلين-كلافوليينات يمكن أن يتحملة الجسم جيدًا، كما أنه ذو خصائص سُمِّية أقل من المضادات الحيوية التي تستخدمها لإجراء تقييم دوري لوظائف الأجهزة العضوية، بما في ذلك الجهاز الولي والكبد ووظائف الدم أثناء العلاج لفترات طويلة.

وقد لوحظ وإن كان نادرًا، زيادة غير طبيعية في زمن البروثرومين (زيادة النسبة الطبيعية للبولية INR) لدى المرضى الذين تلقوا علاجًا باستخدام أموكسيسيلين-كلافوليينات ومضادات تدوي عن طريق الفم. لذا، يُعين اتخاذ إجراءات المراقبة الملائمة عند تناول مضادات التخثر مع أموكسيسيلين-كلافوليينات. وقد يلزم ضبط جرعة مضادات التخثر عن طريق الفم للحفاظ على المستوى المطلوب لأداء مضادات التخثر.

بالإضافة إلى ذلك، يجب استعمال أموكسيسيلين-كلافوليينات بجزء مع المرضى المصابين بحال في وظائف الكبد.

بالنسبة إلى المرضى المصابين بصدور، يجب ضبط الجرعة وفقًا لدرجة الصدور.

بالنسبة للمرضى الذين يعانون من قلة إخراج البول، قد لوحظ وإن كان نادرًا، زيادة لبولات البرول، ويجب ذلك في العلاج عن طريق الحقن. لذا، فإنه عند تناول جرعات عالية من أموكسيسيلين، ينصح بتناول كميات كافية من السوائل لتخفيف من البول؛ وذلك لتقليل احتمال زيادة لبولات البرول بسبب أموكسيسيلين.

يعطى أموكسيسيلين-كلافوليينات معلق (أكياس/أقراص قابلة للمضغ (حسب المتوفر))، على مادة الأسبارتيم، التي تعد أحد مصادر الفينيل ألانين، ومن ثم يجب استعمالها بجزء مع المرضى المصابين ببيلة الفينيل كيون.

التفاعلات

لا يوصى باستخدام بروبيسيد بشكل متزامن. إذ إنه البروبيسيد يتفاعل من الإفراز الأيوني الكلوي لأموكسيسيلين. وقد يؤدي استخدام البروبيسيد، في نفس الوقت مع أموكسيسيلين-كلافوليينات إلى زيادة مستويات أموكسيسيلين في الدم لفترات طويلة، وذلك دون حدوث التكاثر الواسع.

كذلك، فإن استخدام مادة أوتوبورينول في نفس الوقت مع أموكسيسيلين يمكن أن يزيد من إمكانية حدوث تفاعلات حساسية بالحد. لا توجد بيانات حول استخدام أموكسيسيلين-كلافوليينات مع أوتوبورينول في نفس الوقت.

وكما هو الحال مع المضادات الحيوية الأخرى، قد يؤثر أموكسيسيلين-كلافوليينات على السيت الجروثومي المعوي؛ ما يؤدي إلى انخفاض إعادة الاستروجين؛ ومن ثم تقلل فعالية موانع الحمل المركبة التي يتم تناولها عن طريق الفم. وقد أوردت المراجع حالات نادرة زادت في النسبة الطبيعية للبولية لسببولة الدم لدى المرضى الذين يتناولون علاجًا باستخدام الأسيتوكل مارول أو أوارافين مع أموكسيسيلين. لذا، إذا كان من الضروري استخدام هذه المواد في نفس الوقت، فيجب ملاحظة زمن البروثرومين أو النسبة الطبيعية للبولية لسببولة الدم لملاحظة تقيء عند إضافة أو سحب أموكسيسيلين.

بالنسبة للمرضى الذين يتناولون ميكرينولات موفيلين، تم الإبلاغ عن انخفاض تركيز قبل الجرعة في حمض الميكرينوليك للمنتج بنسبة بنسبة ٥٠٪ تقريبًا بعد بدء تناول أموكسيسيلين وحمض الكلافولانيك عن طريق الفم. قد لا يماثل التغيير في مستوى ما قبل الجرعة بدقة التعديرات في تعريض حمض ميكرينوليك MPA الكلي.

الاحتياطات

الحمل

لا يوجد دص.

الرضاعة

في دراسات الإنجاب التي أجريت على الحيوانات (الجرذان والفئران بجرعات تزيد ١٠ مرات عن الجرعة البشرية) سواء بالغم أو بالحقن من أموكسيسيلين-كلافوليينات، لم يُلاحظ أي تأثيرات سُمِّية على الأجنة. وفي دراسة فريدة على نساء أجنبي أطفالًا مبتسرين، بسبب تمزق في الغشاء الجنيني قبل أوانه (PPROM)، لوحظ أن العلاج الوقائي باستخدام أموكسيسيلين-كلافوليينات قد يكون مرتبطًا بتزايد نسبة خطر حدوث التهاب معوي فونولي ناخر لدى جنين الولادة. وكما هو الحال مع جميع الأدوية، يجب تجنب الاستخدام أثناء الحمل، إلا إذا إرى الطبيب ضرورة الاستخدام.

الرضاعة

يمكن تناول أموكسيسيلين-كلافوليينات أثناء فترة الرضاعة. واستنادًا لخطر حدوث الحساسية، التي يصابها إفرز كبديات طفيفة في لبن الثدي، فليست هناك آثار ضارة معروفة على الرضوع التي يتغذى على لبن الأم.

الأطفال عند وزن أوأه مهام تتطلب إصدار أحكام أو قرارات حركية أو معرفية

لا تتم ملاحظة أي آثار عكسية على الأداء في الفترة على القيادة واستخدام الماكينات.

التفاعلات الحسية

تم استخدام البيانات المستمدة من التعديرات الإكلينيكية المفصلة لتكديد مدى تكرار حدوث الآثار من حمض الأثير الأخرى غير المرغوبة (أي التي تحدث بمعدل <١/١٠٠٠٠) بشكل رئيسي بعد طرح المنتج في الأسواق، كما أنها تشير إلى معدل التقدير الواردة أكثر من درجة تكرار حدوثها بدقة.

تم استخدام الأصفاح التالي كمراجع لتصنيف مدى تكرار حدوث:

أثار شائعة جدًا <١/١٠

أثار غير شائعة < ١/١٠٠ إلى >١/١٠

أثار غير شائعة < ١/١٠٠٠ إلى >١/١٠٠

أثار نادرة < ١/١٠٠٠٠ إلى >١/١٠٠٠

حالات العدوى والعدوى الطفيلية

أثار شائعة داء المبيضات المخاطي الجلدي

اضطرابات الدم والجهاز الليمفاوي

أثار نادرة قلة الكريات البيضاء القليلة للعلاج (بما في ذلك قلة العدلات) وقلة الصفائح

أثار نادرة جدًا فدره الحمييات القليلة للعلاج وفقر الدم الانحلالي. زيادة زمن النزف وزمن البروثرومين

أثار نادرة جدًا الأوديما الوعائية الحسية والتآق ومتلازمة مشابهة الداء المصلي والالتهاب العرواني الحسسي

اضطرابات الجهاز المناعي

أثار غير شائعة الدوار والصداع

أثار نادرة جدًا فرط النشاط القليل للعلاج والتشنجات. وقد تحدث التشنجات في المرضى الذين يعانون من قصور في الوظائف الكلوية أو المرضى الذين يتناولون جرعات عالية.

اضطرابات المعدة والأمعاء

البالغون:

أثار شائعة جدًا الإسهال

أثار شائعة الغثيان والقيء

الأطفال:

أثار شائعة إسهال، غثيان، قيء

جميع المرضى:

غالبًا ما يرتبط الغثيان بزيادة عدد الجرعات عن طريق الفم. وفي حالة حدوث تفاعلات معدية معوية، فيمكن تقليلها عن طريق تناول أموكسيسيلين-كلافوليينات مع بداية وجبة الطعام.

أثار غير شائعة عسر الهضم

أثار نادرة جدًا التهاب القولون الغشائي الكاذب والتهاب القولون المصحوب بنزيف).

لوحظ بشكل نادر للغاية تغيير لون سطح الأسنان لدى الأطفال. قد يساعد الاهتمام بنظافة الفم جيدًا، على تجنب تلون الأسنان؛ إذ إنه عادةً ما يمكن إزالة تلك الطبقة الملونة بفرشاة الأسنان*.

* هذا البيان بالغ الأهمية فيما يتعلق بالسلامة عند تناول تركيبات الشراب والمعلق والأقراص القليلة للمضغ.

الاضطرابات الكبد

أثار غير شائعة لوحظ ارتفاع طفيف في نازفة أمين الأسبارتات (AST) و/أو نازفة أمين الألائين (ALT) لدى المرضى الذين يتم علاجهم باستخدام المضادات الحيوية من فئة بيتالاکتام ، ولكن دلالة هذه النتائج غير معروفة.

أثار نادرة جدًا التهاب الكبدى ويرقان ركود الصفراء . وقد لوحظ حدوث تلك الأعراض مع مركبات البنسيلين الأخرى والسيفالوسبورينات.

لوحظ حدوث الأعراض الكبدية بشكل رئيسي لدى الذكور وكبار السن وقد تكون مرتبطة بالعلاج لفترات طويلة.

الأطفال (عبارة إضافية):

قد لوحظ حدوث هذه الأعراض بشكل نادر جدًا لدى الأطفال.

جميع المرضى:

عادةً ما تحدث العلامات والأعراض أثناء أو عقب العلاج بفترة قصيرة، ولكن في بعض الحالات قد لا تظهر إلا بعد مرور عدة أسابيع بعد توقف العلاج. بيد أنه يمكن عادة علاج هذه الأعراض. قد تكون الأعراض الكبدية شديدة، وفي حالات نادرة جدًا، لوحظ حدوث وفيات. ولقد حدث ذلك مع المرضى المصابين بأمراس خطيرة أو الذين يتناولون في نفس الوقت أدوية لها آثار محتملة على الكبد.

اضطرابات الجلد والأظفاح تحت الجلد

أثار غير شائعة طفح جلدي وحكة جلدية وأرتيكاريا

الحصى متعددة الأشكال

أثار نادرة

أثار نادرة جدًا متلازمة ستيفن-جونسون والتقرن النسي لأضغحة السطحية المبيئة والتهاب الجلد التقشري الفعاعي وداء البثور العام الحاد ذو الطغش الجلدي الظاهر.

إذا ظهر أي تفاعل تحسسي ممثل في التهاب الجلد، فيجب إيقاف العلاج.

الاضطرابات الكلوية والبولية

أثار نادرة جدًا التهاب الكلى الخلالي وزيادة لبولات البول.

تجاوز الجرعة

الأعراض والعلامات

قد تحدث أعراض معدية معوية واضطراب في توازن الماء والسوائل المشكَّلة بالكبرياء.

قد لوحظ في بعض الحالات أن زيادة لبولات البول بسبب أموكسيسيلين قد أدى إلى حدوث فشل كلوي.

العلاج

قد يتم علاج الأعراض المعدية المعوية حسب الأعراض، مع مراعاة توازن الماء/السوائل المشكَّلة بالكبرياء.

يمكن إزالة أموكسيسيلين-كلافوليينات من الدورة الدموية عن طريق الغسيل الدموي.

الأطفال (عبارة إضافية):

تأثرت دراسة استباقية أجريت على ٥١ طفلًا من المرضى في أحد مراكز مكافحة السموم إلى أن حالات تجاوز الجرعة الأقل من ٢٥ ملجم/كجم من الأموكسيسيلين لا ترتبط بظهور أعراض إكلينيكية خطيرة ولا تتطلب ترفع المعدة.

سوء استعمال الدواء والاعتداع عليه

لم تُرصَد أي حالات اعتداع على الدواء أو إدمانه أو سوء استعماله لأغراض ترفيهية مشكَّلة نتيجة عن هذا المركب.

البيانات الصيدلانية

قائمة مواد السواغ

أوجمنتين®= ١٥٦ ملجم/٥ مل معلق وأوجمنتين®= ٣١٢ ملجم/٥ مل معلق:

يعطى المسحوق على صوغ الكزانثان، جينوكسي بروبييل ميثيل سيليلوز، أسيتات، ثنائي أكسيد السيليكون، سيليكا غروانية، حمض الستريك، نكهات التوت والبرتقال والشراب الذهبي الحاققة.

أوجمنتين®= ٢٢٥ ملجم أقراص:

كل قرص يحتوي على سيراترات الماغنيسيوم، جلاليكولات نشا السوديوم، سيليكا غروية، سيلولوز دقيق التفلور، ثنائي أكسيد التيتانيوم (E171) ، هيدروكسي بروبييل ميثيل سلولوز، جلاليكول بوليوليثيلين، زيت السليكون.

البيانات المخبرية

لا توجد.

فترة الصلاحية

أوجمنتين®= ١٥٦ ملجم/٥ مل معلق وأوجمنتين®= ٣١٢ ملجم/٥ مل معلق:

المسحوق الجاف: كما هو موضح على العبوة الخارجية.

المعلق بعد تحضيره: يجب حفظه في التلاجة (بوتجيمده) واستخدامه خلال ٧ أيام.

أوجمنتين®= ٢٢٥ ملجم أقراص:

كما هو موضح على العبوة الخاريجة.

يجب حفظ في مكان جاف في درجة حرارة ٣٠ درجة مئوية أو أقل.

أوجمنتين®= ١٥٦ ملجم/٥ مل معلق وأوجمنتين®= ٣١٢ ملجم/٥ مل معلق:

قبل تحضير المعلق، نقل الرجاحة بإحكام وتخط في مكان جاف في درجة مئوية أو أقل.

بعد التحضير، يحفظ المعلق في التلاجة ويستخدم خلال ٧ أيام.

أوجمنتين®= ٢٢٥ ملجم أقراص:

يحفظ في العبوة الأصلية للملحمة من الرطوبة.

يستخدم خلال ٣٠ يومًا من التقح.

طبيعة العبوة ومحتوياتها

أوجمنتين®= ١٥٦ ملجم/٥ مل معلق؛ زجاجات شفافة تحتوي على مسحوق للتحضير بحجم ١٠٠ مل. زجاجات معبأة في عبوة كرتونية.

أوجمنتين®= ٣١٢ ملجم/٥ مل معلق؛ زجاجات شفافة تحتوي على مسحوق للتحضير بحجم ٦٠ مل أو ١٠٠ مل أو ٢٠٠ مل (باستخدام مقفلة بلاستيكية لتحديد الجرعات). الزجاجات سعة ١٠٠ مل معبأة في عبوة كرتونية.

أوجمنتين®= ٢٢٥ ملجم أقراص. عبوة كرتونية تحتوي على ٢٠ قرصًا في الشريطة معبأة في عبوة محفنة.