

نشرة الدواء: معلومات للمريض

إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ٨٥٠ ملغ أقراص مغلفة إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ١٠٠٠ ملغ أقراص مغلفة ليناغليبتين/ هيدروكلوريد الميتفورمين

اقرأ هذه النشرة بالكامل بعناية قبل القيام بتناول هذا الدواء حيث أنها تحتوي على معلومات مهمة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج إليها لاحقاً.
- في حال وجود أي تساؤلات لديك، يفضل استشارة الطبيب المعالج أو الصيدلي.
- لقد وُصف هذا الدواء لك شخصياً، ولا ينبغي بك أن تعطه لأحد آخر حتى لو ظهرت عليه نفس أعراض مريضك فقد يؤدي ذلك إلى الإضرار به.
- إذا أصبت بأي آثار جانبية غير مذكورة في هذه النشرة، أخبر الطبيب المعالج أو الصيدلي.

ما الذي تحتويه هذه النشرة

- ما هو إيناغليميت وما هي دواعي استعماله
- ما الذي يجب عليك معرفته قبل تناول إيناغليميت
- ما هي طريقة تناول إيناغليميت
- الآثار الجانبية المحتملة
- طريقة تخزين إيناغليميت
- محتويات العلبة ومعلومات إضافية

١. ما هو إيناغليميت وما هي دواعي استعماله

- يحتوي إيناغليميت على مادتين فعالتين مختلفتين هما: ليناغليبتين وميتفورمين.
- ينتمي إيناغليبتين إلى فئة من الأدوية تسمى: مثبطات إنزيم ثنائي ببتيديل - الببتيداز - ٤.
- ينتمي ميتفورمين إلى فئة من الأدوية تسمى البيجوانيدات.

كيفية عمل إيناغليميت

تعمل كلا المادتين الفعالتين معاً لضبط مستويات السكر بالدم لدى المرضى البالغين المصابين بنوع من مرض السكري يدعى "مرض السكري من النوع ٢". يساعد هذا الدواء إلى جانب اتباع نظام غذائي وممارسة التمارين الرياضية على تحسين مستويات الأنسولين وتأثيراته عقب تناول وجبة كما يخفض كمية السكر التي ينتجها جسمك. يمكن تناول هذا الدواء بمفرده أو مع بعض الأدوية الأخرى مثل: سلفونيل يوريا أو إمبرجليفلورين أو الأنسولين لعلاج مرض السكري.

ما هو مرض السكري من النوع «٢»؟

مرض السكري من النوع «٢» هو حالة لا ينتج فيها جسمك كمية كافية من الأنسولين. كما أن الأنسولين الذي ينتجه جسمك لا يعمل بشكل جيد كما يجب. يمكن أيضاً لجسمك إنتاج كمية كبيرة جداً من السكر. عندما يحدث ذلك، يتراكم السكر (الجلوكوز) في الدم. يمكن أن يؤدي ذلك إلى مشاكل طبية خطيرة مثل: أمراض القلب والكلى وفقدان البصر والبلع.

٢. ما الذي يجب عليك معرفته قبل تناول إيناغليميت

لا تتناول إيناغليميت:

- إذا كنت تعاني من حساسية تجاه ليناغليبتين أو ميتفورمين أو تجاه أي مكون من المكونات الأخرى لهذا الدواء (المدرجة في قسم ١).
- إذا كنت تعاني من قصور شديد في وظائف الكلى.
- إذا كنت مصاباً بمرض السكري غير المنضبط، بمصاحبة، على سبيل المثال: فرط سكر الدم الشديد (ارتفاع نسبة الجلوكوز في الدم)، غثيان، قيء، إسهال، فقدان الوزن السريع، الحمض اللاكتيكي (انظر "مخاطر الحمض اللاكتيكي" أدناه) أو الحمض الكيتوني. الحمض الكيتوني هو حالة يحدث فيها تراكم مواد يطلق عليها "الأجسام الكيتونية" في الدم والتي يمكن أن تؤدي إلى مخدمات الغيبوبة السكرية. تتضمن الأعراض: آلام بالمعدة، تنفساً سريعاً وعميقاً، ونعاساً أو نفساً برائحة الفواكه على نحو غير معتاد.
- إذا كنت قد عانيت من قبل من مخدمات الغيبوبة السكرية.
- إذا كنت تعاني من عدوى شديدة مثل عدوى تصيب الرئة أو النظام الشعبي أو الكلى لديك. قد تؤدي العدوى الشديدة إلى مشاكل بالكلى، والتي من الممكن أن تجعلك عرضة لخطر الإصابة بالحمض اللاكتيكي (انظر: "تحذيرات واحتياطات").
- إذا كنت قد فقدت الكثير من الماء من جسمك (جفاف)، على سبيل المثال: بسبب الإسهال طويل الأمد أو الشديد، أو إذا كنت قد تقيأت لعدة مرات على التوالي. قد يؤدي الجفاف إلى مشاكل بالكلى، والتي من الممكن أن تجعلك عرضة لخطر الإصابة بالحمض اللاكتيكي (انظر: "تحذيرات واحتياطات").
- إذا كنت تتعالج من فشل القلب الحاد أو عانيت مؤخراً من نوبة قلبية، أو كان لديك مشاكل شديدة في الدورة الدموية (مثل: صدمة) أو لديك صعوبات في التنفس، قد يؤدي هذا إلى نقص محتوى الأكسجين في الأنسجة، الذي قد يعرضك لخطر الإصابة بالحمض اللاكتيكي (انظر: "تحذيرات واحتياطات").
- إذا كانت لديك مشاكل بالكبد.

– إذا كنت تتناول الكحول بطريقة مفرطة، سواء كان ذلك يومياً أو من وقت لآخر فقط (انظر قسم: " تناول إيناغليميت مع الكحول").

لا تتناول إيناغليميت: إذا انطبق عليك أي من الحالات الواردة أعلاه. إذا لم تكن متأكدًا من كيفية التناول، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي الخاص بك قبل تناول الدواء.

تحذيرات واحتياطات

استشر الطبيب المعالج أو الصيدلي قبل تناول إيناغليميت:

- إذا كنت مصاباً بمرض السكري من النوع «١» (جسمك لا ينتج أي أنسولين). يجب ألا يستخدم إيناغليميت لعلاج هذه الحالات.
- إذا كنت تتناول الأنسولين أو أي دواء مضاد لمرض السكري يعرف باسم «سلفونيل يوريا»، فقد يريد طبيبك خفض جرعتك من الأنسولين أو السلفونيل يوريا عند تناولك أياً منهما إلى (إلى جانب إيناغليبتين، وذلك لتجنب إنخفاض السكر في الدم (نقص سكر الدم).
- إذا كنت تعاني أو كنت قد عانيت من مرض بالبنكرياس.
- إذا كانت لديك أعراض التهاب البنكرياس الحاد، مثل: ألم شديد ومستمر البطن. فيجب عليك استشارة طبيبك.
- إذا أصبت بتهور بالجلد، فقد تكون إحدى علامات الإصابة بحالة تدعى الفقاع الفقاعي. قد ينصحك طبيبك بوقف تناول إيناغليميت.
- إذا لم تكن متأكدًا مما إذا كان ينطبق عليك أي مما سبق، فيرجى التحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول إيناغليميت.
- تعد المشاكل الجلدية لدى مرضى السكري إحدى المضاعفات الشائعة لمرض السكري. ينصح باتباع نصائح العناية بالبشرة والقدمين التي أعطاها لك طبيبك.

مخاطر الحمض اللاكتيكي

نظراً لمكون الميتفورمين، قد يسبب إيناغليميت إحدى المضاعفات النادرة جداً ولكنها خطيرة جداً تسمى الحمض اللاكتيكي، خاصةً إذا كانت الكلى لا تعمل لديك كما ينبغي. ويزداد أيضاً خطر الإصابة بالحمض اللاكتيكي مع مرض السكري غير المنضبط، والعدوى الخطيرة، والصيام لفترات طويلة أو تناول الكحول. الجفاف (انظر أدناه للاطلاع على مزيد من المعلومات)، مشاكل بالكبد وأي حالات طبية يخفّض فيها مخزون الأكسجين في أحد أجزاء الجسم (مثل: أمراض القلب الشديدة الحادة).

إذا انطبق عليك أي من المذكور أعلاه، فحدث إلى طبيبك لمزيد من المعلومات.

توقف عن تناول إيناغليميت لفترة قصيرة إذا كانت لديك حالة قد تكون مصحوبة بجفاف (فقدان كبير لسوائل الجسم) مثل: القيء الشديد أو الإسهال أو الحمى أو التعرض للحرارة أو إذا كنت تشرب كميات من المعتدل الطبيعي. تحدث إلى طبيبك: للحصول على تعليمات إضافية.

توقف عن تناول إيناغليميت واتصل بالطبيب أو أقرب مستشفى فوراً إذا تعرّضت لبعض أعراض الحمض اللاكتيكي: إذ إن هذه الحالة قد تؤدي إلى التعرّض لغيوبة.

أعراض الحمض اللاكتيكي تتضمن:

- تقيؤ.
- أوجاعاً بالمعدة (ألماً بالبطن).
- تقلصات عضلية.
- شعوراً عاماً بأنك لست على ما يرام مع تعب شديد.
- صعوبة في التنفس.
- إنخفاض درجة حرارة الجسم ومعدل ضربات القلب.
- الحمض اللاكتيكي هو حالة طبية طارئة ويجب علاجه في المستشفى.
- إذا احتجت إلى الخضوع إلى جراحة كبرى فيجب عليك التوقف عن تناول إيناغليميت أثناء الإجراء ويعدّه لبعض الوقت. سيقرر طبيبك الموعد الذي عليك فيه التوقف عن تناول العلاج وموعد إعادة بدء علاجك إيناغليميت.
- أثناء العلاج إيناغليميت سيجري طبيبك فحصاً لوظائف الكلى لديك مرة واحدة سنوياً على الأقل وبشكل أكثر تكراراً إذا كنت من كبار السن و/أو إذا كانت وظائف الكلى لديك متدهورة.

الأطفال والمراهقون

لا يوصى باستخدام هذا الدواء عند الأطفال والمراهقين الذين نقل أعمارهم عن ١٨ عاماً.

إيناغليميت والأدوية الأخرى

- إذا احتجت إلى تلقي حقن في مجرى دمك بمادة ذات وسط ثنائيي تحتوي على اليود، على سبيل المثال: في سياق إجراء الأشعة السينية أو المسح. يجب عليك التوقّف عن تناول إيناغليميت قبل أو في وقت الحقن. سيقرّر طبيبك الموعد الذي عليك فيه التوقف عن تناول العلاج وموعد إعادة بدء علاجك بإيناغليميت.
- أخبر طبيبك إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً أو قد تتناول أية أدوية أخرى. قد تحتاج إلى الخضوع لاختبارات جلوكوز الدم ووظائف الكلى بشكل أكثر تكراراً، أو قد يحتاج طبيبك إلى تعديل جرعة إيناغليميت، من المهم بشكل خاص تذكر ما يلي:
- الأدوية التي تزيد معدل إخراج البول (مدرات البول).
- الأدوية التي تستخدم لعلاج الألم والالتهاب (مضادات الالتهاب غير الستيرويدية ومثبطات الأكسدة الحلقية – مثل: إيبوبروفين وسيليكوكسيب).
- بعض الأدوية التي تستخدم لعلاج ارتفاع ضغط الدم (مثبطات إنزيم تحويل الانجيوتنسين ومناهضات مستقبلات أنجيوتنسن–٢).
- الأدوية التي قد تغيّر كمية الميتفورمين بدمك خاصة إذا كنت تعاني من نقص بوظائف الكلى (مثل: فيراباميل، ريفامبيسين، سيميتيدين، دولونجرافير، رانولان، تريمتوبريم، فاندينتانيب، إيزافوكوناول، كريزوتينيب، ألامباريب).
- كربامازيبين، فينوباريتال أو فينيتوين. قد تستخدم للتحكم في النوبات (التشنجات) أو الألام الزمزمة.
- سيميتيدين، وهو دواء يستخدم في علاج مشاكل المعدة.
- ريفامبيسين، وهو مضاد حيوي يستخدم لعلاج العدوى مثل السل.
- الأدوية التي تستخدم لعلاج الأمراض التي تنطوي على الالتهاب، مثل: الربو والتهاب المفاصل (الكورتيكوستيرويدات).
- موسوعات الشعب الهوائية (محاكيات الودي السمبثاوي من النوع بيتا) لعلاج الربو القصبي.
- الأدوية التي تحتوي على الكحول. انظر: "تحذيرات واحتياطات".

تناول إيناغليميت مع الكحول

تجنّب تناول المفرط للكحول أثناء تناول إيناغليميت نظراً إلى انها قد تزيد من خطر الإصابة بالحمض اللاكتيكي (انظر قسم: "تحذيرات واحتياطات").

الحمل والإرضاع

إذا كنت حاملاً أو ترضعين، أو تعتقدين أنك حامل أو تخططين لذلك، فاستشري طبيبك أو الصيدلي الخاص بك قبل تناول هذا الدواء.

يجب عليك عدم استخدام إيناغليميت إذا كنت حاملاً من غير المعروف ما إذا كان هذا الدواء ضاراً على الجنين أم لا.

يمر ميتفورمين إلى لبن الأم لدى البشر بكميات قليلة. من غير المعروف ما إذا كان ليناغليبتين يمر إلى لبن الأم أم لا. تحدّثي إلى طبيبك إذا أردت الإرضاع أثناء تناولك هذا الدواء.

القيادة واستخدام الآلات

ليس لإيناغليميت تأثير (أو هناك تأثير يكاد لا يذكر) في القدرة على القيادة واستخدام الآلات.

مع ذلك، تناول إيناغليميت بمصاحبة أدوية تسمى سلفونيل يوريا أو مع الأنسولين يمكن أن يسبّب نقصاً شديداً في مستوى السكر بالدم (نقص سكر الدم)، وهو ما قد يؤثر في قدرتك على القيادة واستخدام الآلات أو العمل بدون موطىء قدم آمن.

٣. ما هي طريقة تناول إيناغليميت

تناول دائماً هذا الدواء بالضبط كما أخبرك طبيبك أو الصيدلي الخاص بك. يرجى مراجعة طبيبك أو الصيدلي الخاص بك إذا لم تكن متأكدًا من كيفية التناول.

ما هي الكمية التي يجب أن تتناولوها؟

تختلف الكمية التي ستتناولها من إيناغليميت اعتماداً على حالتك والجرعات التي تتناولها حالياً من ميتفورمين و/أو الأقراص المفردة من ليناغليبتين وميتفورمين. سيخبرك طبيبك بالضبط بالجرعة التي يجب تناولها من هذا الدواء.

كيفية تناول هذا الدواء

- تناول قرصاً واحداً مرتين يومياً عن طريق الفم كما وصف لك طبيبك.
- مع الوجبات؛ لتقليل فرصة تعرضك لتجيع المعدة.

يجب ألا تتجاوز الجرعة اليومية القصوى الموصى بها وهي ٥ ملغ من ليناغليبتين و ٢٠٠٠ ملغ من هيدروكلوريد الميتفورمين.

استمر في تناول إيناغليميت لمدة التي يصفها لك طبيبك حتّى تتمكن من الاستمرار في المساعدة على السيطرة على سكر الدم لديك. قد يصف لك طبيبك هذا الدواء بمصاحبة دواء آخر مضاد لمرض السكري عن طريق الفم أو الأنسولين. تذكر تناول جميع الأدوية حسب توجيهات طبيبك؛ لتحقيق أفضل النتائج لصحتك.

يجب عليك الاستمرار في اتباع نظام غذائي أثناء العلاج بإيناغليميت واحرص على أن الكربوهيدرات التي تتناولها يتمّ توزيعها بالتساوي على مدار اليوم. إذا كان لديك زيادة بالوزن، فاستمر في اتباع نظام غذائي محدود الطاقة وفقاً للتعليمات، من غير المرجح أن يسبّب هذا الدواء وحده إنخفاضاً غير طبيعي في نسبة السكري في الدم (نقص سكر الدم). عند استخدام إيناغليميت مع دواء سلفونيل يوريا أو مع الأنسولين، قد يحدث إنخفاض في سكر الدم وقد يخفّض طبيبك جرعتك من السلفونيل يوريا أو الأنسولين.

إذا تناولت إيناغليميت بكمية أكبر مما ينبغي لك

إذا تناولت أقراص إيناغليميت بكمية أكثر ممّا يجب عليك تناولها، فقد تعاني من الحمض اللاكتيكي. تكون أعراض الحمض اللاكتيكي غير محدّدة مثل: الشعور أو الإصابة بالإعياء الشديد، قيء، وجع بالمعدة مع تقلصات عضلية، شعور عام بأنك لست على ما يرام مع تعب شديد، وصعوبة في التنفّس، والأعراض الأخرى هي إنخفاض درجة حرارة الجسم وإنخفاض معدّل ضربات القلب. **إذا حدث هذا لك، فقد تحتاج إلى العلاج الفوري في المستشفى؛ إذ يمكن أن يؤدي الحمض اللاكتيكي إلى غيبوبة. توقف عن تناول هذا الدواء فوراً واتصل بالطبيب أو أقرب مستشفى فوراً (انظر قسم: ٢). اصطحب معك عبوة الدواء.**

إذا نسيت تناول إيناغليميت

إذا أغفلت تناول إحدى الجرعات، فتناولها بمجرد تذكّر لها. ومع ذلك، إذا كنت على وشك تناول الجرعة التالية، فتجاوز الجرعة التي أغفلتها. لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض جرعة أغفلتها. لا تتناول جرعتين في نفس الوقت (الصباح أو المساء).

إذا توقفت عن تناول إيناغليميت

استمر في تناول إيناغليميت حتّى يخبرك طبيبك أن تتوقف، وذلك للمساعدة في الحفاظ على التحدّك في سكر الدم لديك.

إذا كانت لديك آية أسئلة إضافية حول استخدام هذا الدواء، فاستشر طبيبك أو الصيدلي.

٤. الآثار الجانبية المحتملة

مثل سائر الأدوية، قد يسبّب هذا الدواء آثاراً جانبية، على الرغم من عدم حدوثها لدى الجميع.

تحتاج بعض الآثار الجانبية إلى عناية طبية فورية

يجب عليك التوقف عن تناول إيناغليميت ومراجعة طبيبك فوراً إذا كنت تعاني من الأعراض الآتية لانخفاض السكر في الدم (نقص سكر الدم)، إرتفاف، تعرّق، قلق، عدم وضوح الرؤية، وخز بالشفةين، شحوب، تغيرات في المزاج أو إرتباك. نقص سكر الدم (معدّل التكرار شائع جداً) قد يصيب أكثر من شخص واحد من بين ١٠ أشخاص (أو أقل) هو أحد الآثار الجانبية المحدّدة الناتجة عن تناول إيناغليميت بمصاحبة سلفونيل يوريا وعن تناول إيناغليميت بمصاحبة الأنسولين.

قد يسبّب إيناغليميت أثرأ جانبياً نادراً جداً (قد يؤثر قيماً يصل إلى مستخدم واحد من كلّ ١٠٠٠٠ مستخدم) ولكنّه شديد الخطورة ويسمّى الحمض اللاكتيكي (انظر قسم: "تحذيرات واحتياطات"). إذا حدث ذلك فيجب عليك التوقف عن تناول إيناغليميت والإتصال بالطبيب أو أقرب مستشفى فوراً، إذ يمكن أن يؤدي الحمض اللاكتيكي إلى غيبوبة.

عاني بعض المرضى من التهاب البنكرياس (التهاب البنكرياس، معدل التكرار نادر، قد يؤثّر إلى ما يصل إلى شخص واحد من بين كلّ ١٠٠٠ شخص).

توقف عن تناول إيناغليميت واتصل بالطبيب فوراً إذا لاحظت أيًا من الآثار الجانبية التالية الآتية:

- آلام شديدة ومستمر بالبطن (في منطقة المعدة) والذي قد يصل من خلالها إلى الظهر.
- آلام شائعة (قد تصيب ما يصل إلى شخص واحد من بين ١٠ أشخاص): إسهال، ارتفاع الإنزيمات بالدم (ارتفاع الليباز)، غثيان.

– غير شائعة؛ التهاب الأنف أو الحلق (التهاب البلعوم الأنفي)، سعال، فقدان الشهية (إنخفاض الشهية)، إعياء (قيء)، زيادة إنزيمات الدم (زيادة الأميلاز)، وحكة.

نادر: ظهور بثور على الجلد (شبيه الفقاع الفقاعي).

عاني بعض المرضى من الآثار الجانبية التالية أثناء تناول أقراص ليناغليبتين/ هيدروكلوريد الميتفورمين مع الأنسولين:

– غير شائعة: اضطرابات وظائف الكبد، إمساك.

الآثار الجانبية عند تناول ميتفورمين بمفرده، والتي لم يرد وصفها مع إيناغليميت:

- شائعة جداً: ألم بالبطن.
- شائعة: (قد تؤثر على ما يصل إلى شخص واحد من بين كلّ ١٠ أشخاص)، مذاق معدني (اضطراب بحاسة الذوق).
- نادرة جداً (قد تؤثر على ما يصل إلى شخص واحد من بين كلّ ١٠٠٠٠ شخص): إنخفاض مستويات فيتامين ب١٢، التهاب الكبد (وجود مشاكل بالكبد لديك)، تفاعلات جلدية مثل: إحمرار الجلد.
- الإبلاغ عن الآثار الجانبية**
- إذا ظهرت عليك أي آثار جانبية، أبلغ الطبيب أو الصيدلي هذا يشمل أي آثار جانبية غير مدرجة في هذه النشرة. إبلاغك عن الآثار الجانبية، يمكنك المساهمة في توفير المزيد من المعلومات حول سلامة استخدام هذا الدواء.
- ٥. طريقة تخزين إيناغليميت**
- يُخزن هذا الدواء بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال.
- لا يُستعمل هذا الدواء بعد انتهاء تاريخ الصلاحية والمذكور على الشريط الداخلي والعبوة الخارجية. يشير انتهاء تاريخ الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر.
- لا يُخزن هذا الدواء في درجة حرارة تزيد عن ٢٠ درجة مئوية. يحفظ بعيداً عن الرطوبة.
- لا يُستعمل هذا الدواء إذا لاحظت علامات تدهور واضحة عليه.
- لا تتخلّص ي/ من أي أدوية عبر مياه الصرف الصحي، اسأل ي/ الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد بحاجة إليها. ستساعد هذه الإجراءات على حماية البيئة.

١. محتويات العلبة ومعلومات إضافية

على ماذا يحتوي إيناغليميت

- المواد الفعالة هي ليناغليبتين وهيدروكلوريد الميتفورمين.
- يحتوي كل قرص مغلف من إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ٨٥٠ ملغ على ٢,٥ ملغ من ليناغليبتين و ٨٥٠ ملغ من هيدروكلوريد الميتفورمين.
- يحتوي كل قرص مغلف من إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ١٠٠٠ ملغ على ٢,٥ ملغ من ليناغليبتين و ١٠٠٠ ملغ من هيدروكلوريد الميتفورمين.
- المكونات الأخرى هي: النشاء المهلّام، كوفوفيدون، ل-جينيبن، ستيرات المغنيزيوم، سيليكاً غروية لامائية، هيدروميلوز، بولي إيثيلين غليكول، ثنائي أكسيد التيتانيوم، أكسيد الحديد الأحمر.
- أقراص إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ٨٥٠ ملغ المغلفة تحتوي أيضاً على أكسيد الحديد الأصفر.
- أقراص إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ١٠٠٠ ملغ المغلفة تحتوي أيضاً على أكسيد الحديد الأسود.

كيف يبدو شكل إيناغليميت وما هي محتويات العلبة

- أقراص إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ٨٥٠ ملغ هي: أقراص بيضاوية، ذات لون برتقالي فاتح، عادية ومغلّفة.
- أقراص إيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ١٠٠٠ ملغ هي: أقراص مستطيلة، ملغمة، مغلّفة.
- إيناغليميت يتوقّف في غلب تحتوي على ٦٠ قرص مغلف.
- قد لا تكون كلّ التّكريرات مسوّقة.

الشركة المصنّعة ومالكة حق التسويق

فارمالين ش.م.ل. – لبنان

الصدوق البريدي ٩٠٢١٠ جديدة المتن، لبنان

البريد الإلكتروني: pharmaline@maliagroup.com

الموقع الإلكتروني: www.pharmaline.com.lb

رقم التسجيل في لبنان لإيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ٨٥٠ ملغ: ١/٨١٢٠٠

رقم التسجيل في لبنان لإيناغليميت ٢,٥ ملغ/ ١٠٠٠ ملغ: ١/٨٨٢٠٠

إن هذا الدواء:

- الدواء مستحضر يؤثّر على صحتك واستهلاكه خلافاً للتعليمات يعرضك للخطر.
- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الإستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلي الذي صرفها لك.
- الطبيب والصيدلي هما الخياران في الدواء وفي نفعه وضره.
- لا تقص مدّة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون استشارة الطبيب.
- لا تترك الأدوية في متناول الأطفال.

مجلس وزراء الصحة العرب

واتحاد المبادلة العرب

تمت مراجعة هذه النشرة في تشرين الأول ٢٠٢١.