

Stilnox®

ستيلنوكس® 10 ملغ، قرص مغلف قابل للتجزئة  
طرطرات الزولبيديم

الرجاء قراءة هذه النشرة بعناية قبل أن تأخذ هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة لك.

- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كان لديك أسئلة أخرى، اطرحها على الطبيب أو الصيدلي.
- لقد وُصف هذا الدواء لك شخصيًا، فلا تعطه لشخص آخر لأنه قد يؤذيه، حتى إذا كانت أعراض مرضه مشابهة لأعراض مرضك.
- إذا أصبت بأي تأثير جانبي، تحدث إلى الطبيب أو الصيدلي. ويتضمن هذا أي تأثير جانبي محتمل غير مذكور في هذه النشرة. راجع القسم 4.

ماذا تحتوي هذه النشرة

1. ما هو ستيلنوكس وما هي دواعي استعماله
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل أخذ ستيلنوكس
3. كيف يؤخذ ستيلنوكس
4. ما هي التأثيرات الجانبية المحتملة
5. كيف يُحفظ ستيلنوكس
6. محتويات العبوة ومعلومات أخرى.

## 1. ما هو ستيلنوكس وما هي دواعي استعماله

ينتمي هذا الدواء إلى مجموعة من الأدوية تُسمى أدوية البنزوديازيبين. يُستعمل هذا الدواء لدى البالغين للعلاج القصير الأمد للأرق. لا يوصى باستعمال هذا الدواء لدى الأطفال والمراهقين ما دون 18 عامًا بسبب غياب المعطيات ذات الصلة.

## 2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل أخذ ستيلنوكس

إذا قال لك طبيبك إنك لا تتحمل بعض أنواع السكر، اتصل به قبل أخذ هذا الدواء.

موانع الاستعمال:

لا تأخذ ستيلنوكس:

- إذا كنت تعاني من حساسية ضد المادة الفاعلة أو ضد عائلة الأدوية التي تنتمي إلى مجموعة البنزوديازيبين أو ضد أحد مكونات هذا الدواء الأخرى (المذكورة في القسم 6).
- إذا كنت تشكو من قصور تنفسي حاد.
- إذا كنت مصابًا بمرض خطير في الكبد (قصور حاد في الكبد).
- إذا كنت مصابًا بمتلازمة توقف التنفس أثناء النوم (اضطراب يتميز بانقطاع التنفس لفترات قصيرة أثناء النوم).
- إذا كنت مصابًا بوهن عضلي (مرض يُصيب العضلات).
- لمدة طويلة. يجب أن يكون العلاج لأقصر مدة ممكنة لأن خطر الإدمان يزداد مع مدة العلاج.
- إذا سبق أن عانيت من السير خلال النوم أو أي تصرف غير اعتيادي آخر خلال النوم (مثل القيادة، أو الأكل، أو إجراء مكالمات هاتفية، أو إقامة علاقات حميمة، إلخ.) من دون يقظة كاملة بعد أخذ ستيلنوكس أو أدوية أخرى تحتوي على الزولبيديم.

تحذيرات واحتياطات

تحدث إلى طبيبك أو إلى الصيدلي قبل أن تأخذ ستيلنوكس.

خطر الاستعمال المسمي والإدمان ومتلازمة الانقطاع

أعلم الطبيب أو الصيدلي إذا عانيت في السابق من اضطرابات نفسية أو إذا أفرطت في استهلاك الكحول أو أدمنت على الكحول أو أدوية أو مخدرات.

لا تستعمل ستيلنوكس لمدة طويلة. يجب أن يكون العلاج لأقصر مدة ممكنة.

إن أخذ هذا النوع من الأدوية يمكن أن يسبب، بخاصة عند الاستعمال الطويل الأمد، استعمالاً مسيئاً وحالة إدمان جسدي ونفسي (تأثيرات جسدية أو نفسية يُنتجها شعور بالإكراه على مواصلة أخذ الدواء).

يزداد خطر الإدمان مع الجرعة ومدة العلاج. أفيد عن حالات إدمان بشكل أكثر شيوعاً لدى المرضى المعالجين بستيلنوكس خلال أكثر من 4 أسابيع. كما يزداد خطر الإدمان إذا كان لديك سوابق اضطرابات نفسية و/أو إدمان على الكحول أو إدمان على الأدوية أو على المخدرات أو استعمال مفرط لأدوية أو لمخدرات.

يمكن أن يحصل الإدمان بدون هذه العوامل المسببة.

إذا انخفضت الفعالية عند الاستعمال المتكرر للدواء، الرجاء عدم زيادة الجرعة.

للمزيد من المعلومات، تحدّث إلى الطبيب أو الصيدلي.

يمكن أن يسبب إيقاف هذا الدواء فجأة الإصابة بأعراض انقطاع. وتتميز هذه الأعراض بظهور إشارات مثل القلق الشديد والأرق ووجع العضلات في غضون ساعات أو أيام قليلة، ولكن يمكن أيضاً ظهور تملل وتهيج وأوجاع في الرأس وخدر أو وخز في الأطراف وحساسية غير طبيعية تجاه الضجة أو الضوء أو اللمس، إلخ.

يجب تحديد طرق إيقاف العلاج مع طبيبك.

الطريقة الفضلى للوقاية من ظاهرة الانقطاع هذه هي تخفيف الجرعات بشكل تدريجي وزيادة الفارق الزمني بين الجرعات. وتكون هذه الفترة أطول إذا أخذت العلاج لوقت طويل.

#### خطر ظاهرة المعاودة

بالرغم من تخفيض الجرعات تدريجياً، يمكن أن تحصل ظاهرة معاودة غير خطيرة مع ظهور جديد مؤقت للأعراض (أرق) التي كانت أصلاً وراء البدء بالعلاج.

#### اضطرابات الذاكرة

يمكن أن تحصل اضطرابات في الذاكرة في الساعات القليلة الأولى بعد أخذ الدواء.

في الساعات التي تلي، يمكن أن تواجه صعوبة في تنسيق بعض الحركات (اختلال الوظيفة النفسية الحركية) وضعف القدرة على القيادة، بخاصة إذا:

- أخذت هذا الدواء قبل أقل من 8 ساعات من القيام بنشاطات تتطلب منك أن تكون يقظاً،
- أخذت جرعة أعلى من الجرعة الموصى بها،
- أخذت زولبيديم وأنت تأخذ مسكناً آخر أو دواء يزيد كمية ستيلنوكس في الدم أو أيضاً مشروبات كحولية أو أدوية تحتوي على الكحول أو مواداً ممنوعة.

للحد من هذه المخاطر، يجب أن تأخذ الدواء كجرعة وحيدة قبل الخلود إلى النوم مباشرة (راجع القسم 3. "كيف يُؤخذ ستيلنوكس")، وأن تتأكد من أن الظروف تضمن قدر الإمكان ساعات عدّة من النوم المتواصل وعدم أخذ جرعة أخرى خلال الليلة ذاتها.

#### ردّات فعل معاكسة لردّات الفعل المنشودة، السير خلال النوم وتصرفات غير اعتيادية خلال النوم

لدى بعض الأشخاص، يمكن أن يسبب هذا الدواء ردّات فعل معاكسة لردّة الفعل المنشودة: أرق، كوابيس، تملل، عصبية، نشوة أو تهيج، توتر، تغييرات في الوعي، أو حتى تصرفات يُحتمل أن تكون خطيرة (عدائية ذاتية ضدّ أنفسهم أو ضدّ الأشخاص المحيطين بهم، وكذلك اضطرابات سلوكية وتصرفات أوتوماتيكية).

يمكن أن يسبب ستيلنوكس السير خلال النوم أو تصرفات غير اعتيادية أخرى خلال النوم (مثل القيادة، أو الأكل، أو إجراء مكالمة هاتفية، أو إقامة علاقات حميمة، إلخ.) من دون يقظة كاملة. لا تتذكر الأفعال التي حصلت خلال الليل عندما تستيقظ في صباح اليوم التالي.

إذا عانيت من أي من الحالات أعلاه، أوقف العلاج بستيكنوكس على الفور واتصل بطبيبك أو الصيدلي لأن هذه التصرفات خلال النوم قد تعرضك أو تعرض أشخاص أخرى لخطر إصابة بأذى كبير.

يمكن أن يزيد شرب الكحول أو أخذ أدوية أخرى تسبب النعاس بالتزامن مع ستيلنوكس خطر حصول هذه التصرفات خلال النوم.

#### الاستعمال لدى المسنين

يجب استعمال أدوية البنزوديازيبين والأدوية ذات الصلة بحذر لدى المسنين بسبب وجود خطر النعاس و/أو ارتخاء العضلات مما قد يزيد خطر السقوط، وغالباً مع عواقب خطيرة لدى هذه الفئة من الأشخاص.

#### الاستعمال لدى المرضى المصابين بفشل كبدي حاد

لا تأخذ ستيلنوكس إذا كنت تعاني من فشل كبدي حاد بسبب احتمال وجود خطر الإصابة بالتهاب الدماغ الالتهابي (التهاب الدماغ).

#### تحذيرات واحتياطات أخرى

لا يمكن لهذا العلاج الدوائي أن يحلّ لوحده أسباب مشاكل النوم. يجب أن تستشير طبيبك، فسوف ينصحك بشأن الإجراءات التي يمكنك اتخاذها لتحسين نومك.

يتطلب أخذ هذا الدواء متابعة طبية دقيقة، لا سيما إذا كنت مصاباً بمرض مزمن في الكبد أو كنت مدمناً على الكحول أو كنت مصاباً بفشل تنفسي.

قد يكون الأرق علامة على اضطراب جسدي أو نفسي آخر.

إذا استمر الأرق أو أصبح أكثر سوءاً بعد مدة قصيرة من العلاج، راجع طبيبك.

لا يعالج هذا الدواء الاكتئاب. لدى الأشخاص المصابين باكتئاب، لا ينبغي استعماله لوحده بما أنه قد يسمح للاكتئاب بالتقدم بشكل مستقل، مع خطر استمرار أو زيادة خطر الانتحار.

أظهرت بعض الدراسات خطر متزايد للأفكار الانتحارية ومحاولات الانتحار والانتحار لدى المرضى الذين يأخذون بعض الأدوية المسكنة والمنومة بما فيها هذا الدواء. ولكن لم يتم إثبات ما إذا كان ذلك يعود إلى أخذ هذا الدواء أو قد يكون هناك أسباب أخرى. إذا كنت تعاني من أفكار انتحارية، اتصل بطبيبك بأسرع وقت ممكن للحصول على مشورة طبية.

لا يُنصح أبداً باستهلاك الكحول طيلة مدة العلاج.

#### أدوية أخرى وستيلنوكس

إذا كنت تأخذ أو أخذت مؤخراً أو قد تأخذ دواء آخر، أعلم الطبيب أو الصيدلي.

إذا كنت تأخذ ستيلنوكس مع العلاجات التالية، يمكن أن يزيد هذا خطر النعاس وصعوبات تنسيق بعض الحركات في اليوم التالي بعد أخذ الجرعة، وانخفاض القدرة على قيادة سيارة واستعمال آلة:

- أدوية تُستعمل لعلاج بعض اضطرابات المزاج والسلوك (مضادات الذهان)،
- أدوية تُستعمل لعلاج اضطرابات النوم (المنومات)،
- أدوية تُستعمل لتهدئة القلق أو الحد منه،
- أدوية تُستعمل في حالة الاكتئاب،
- أدوية تُستعمل لعلاج الألم المتوسط الحدة إلى الحاد (المسكنات التي تسبب الخدار)،
- مضادات الصرع،
- أدوية التخدير،

● الأدوية المستعملة لعلاج التهاب الأنف التحسسي أو حساسيات أخرى يمكن أن تجعلك تشعر بالنعاس (مضادات الهيستامين المسكنة).

إذا كنت تأخذ ستيلنوكس مع مضادات اكتئاب مثل البوبروبيون والفليوكستين والسرترالين والفنلافاكسين، يمكن أن ترى أشياء غير موجودة أو تسمعها أو تشعر بها (هلوسات). لا يُنصح بأخذ ستيلنوكس مع الفلوفوكسامين أو السيبروفلوكساسين و/أو نبتة سانت جون.

إنَّ الاستعمال المتزامن لستيلنوكس والمواد الأفيونية (مسكنات الألم القويّة، الأدوية التعويضيّة وبعض الأدوية المضادة للسعال) يزيد خطر النعاس والصعوبات التنفسية (همود تنفسي) والغيبوبة ويمكن أن يهدّد حياتك. لهذا السبب، لا ينبغي التفكير في الاستعمال المتزامن إلاّ عندما تكون علاجات أخرى غير ممكنة.

ولكن إذا وصف لك طبيبك ستيلنوكس في الوقت ذاته مع مواد أفيونية، يجب أن يقوم طبيبك بالحدّ من مقدار الجرعة ومن مدّة العلاج المتزامن.

أعلم طبيبك بكل الأدوية الأفيونية التي تأخذها واتبع بدقّة توصياته في ما يتعلق بمقدار الجرعة. قد يكون من المفيد إعلام أصدقائك أو عائلتك بالعلامات والإشارات المذكورة أعلاه.

اتصل بطبيبك في حال حصول هذه الأعراض.

#### ستيلنوكس مع الطعام والشراب

لا يُنصح بتأثراً باستهلاك الكحول خلال مدّة العلاج بهذا الدواء.

#### الحمل والإرضاع

إذا كنتِ حاملاً أو مرضعة أو كنتِ تعتقدين نفسك حاملاً أو كنتِ تنوين الحمل، استشيرى الطبيب أو الصيدلي قبل أخذ هذا الدواء.

#### الحمل

لا يُنصح باستعمال هذا الدواء خلال فترة الحمل. إذا اكتشفت أنّك حامل أو كنتِ تنوين الحمل، استشيرى الطبيب الذي سيعيد تقييم فائدة العلاج.

إذا كنتِ تأخذين ستيلنوكس خلال الفصل الأوّل من الحمل، بالرغم من أنّ بيانات كثيرة لم تؤكّد أيّ تأثير تشوّهي مع أدوية البنزوديازيبين، أظهرت بعض الدراسات زيادة محتملة لخطر الشفة المشقوقة والحنك المشقوق لدى الأطفال حديثي الولادة مقارنة بالخطر الموجود لدى العامة. الشفة المشقوقة والحنك المشقوق (حالة تُسمّى أحياناً بـ"الشفة الأرنبية") حالة تشوّه عند الولادة يعود سببها إلى اندماج غير مكتمل للحنك والشفة العلوية. وفقاً لهذه البيانات، يبدو أن معدل حصول حالة الشفة المشقوقة والحنك المشقوق أقلّ من إثنين بالألف لدى الأطفال حديثي الولادة الذين تعرّضوا لأدوية بنزوديازيبين خلال فترة الحمل، مقارنة بمعدل متوقّع من 1 في الألف لدى العامة.

إذا كنتِ تأخذين ستيلنوكس خلال الفصل الثاني و/أو الثالث من الحمل، يمكن حصول ضعف في حركة الجنين وتغيير معدل ضربات قلب الجنين.

إذا كنتِ تأخذين ستيلنوكس في نهاية فترة الحمل، أعلمي الطاقم الطبي. فقد يحتاج طفلك المولود حديثاً إلى المراقبة. قد يُصاب المولود الجديد بضعف عضليّ (نقص التوتّر المحوري) وبصعوبة في تلقّي الغذاء (مشاكل في الرضاعة تسبّب زيادة ضعيفة في الوزن) ويفرط احتياجياً ويتهيج أو برجفة. إنّ هذه المشاكل قابلة للزوال. عند تناول جرعات مرتفعة، يمكن أيضاً حصول فشل تنفسيّ أو توقّف التنفّس أثناء النوم أو هبوط في حرارة الجسم (انخفاض حرارة الجسم) لدى المولود الجديد.

إذا عانى طفلك من أيّ من هذه الأعراض أو من عدّة أعراض منها عند الولادة أو بعدها، اتصلي بالطبيب و/أو بالقابلة.

#### الإرضاع

يمرّ هذا الدواء إلى حليب الثدي. وبالتالي، لا يُنصح بالإرضاع.

استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل أخذ أيّ دواء.

### قيادة السيارات واستعمال الآلات

- يمكن أن يؤثر ستيلنوكس على قدرتك على قيادة السيارات واستعمال الآلات مع خطر النوم وأنت تقود السيارة. وفي اليوم التالي لأخذ ستيلنوكس (مثل أيّ منوم آخر)، يجب أن تعرف ما يلي:
- يمكن أن تشعر بالنعاس أو برغبة في النوم أو بالدوار أو بالتشوش،
  - يمكن أن يطول وقت أخذك قرارات سريعة،
  - قد تصبح رؤيتك ضبابية أو مزدوجة،
  - قد تكون أقلّ يقظة.

بغية الحدّ من هذه المخاطر، يجب عليك أن تنام لمدة 8 ساعات على الأقلّ بين أخذ ستيلنوكس وقيادة سيارة أو استعمال آلات أو كلّ عمل على علوّ مرتفع.

عندما تأخذ ستيلنوكس لا ينبغي عليك شرب مشروب كحوليّ أو أخذ أدوية تحتوي على الكحول أو أخذ أدوية أخرى تُستعمل لعلاج بعض اضطرابات المزاج والسلوك (مضادات الذهان)، لأنّ هذا يمكن أن يزيد التأثيرات أعلاه سوءاً.

### يحتوي ستيلنوكس على اللاكتوز وعلى الصوديوم

يحتوي هذا الدواء على اللاكتوز. لا يُنصح باستعماله لدى المرضى المصابين بعدم تحمّل الغالاكتوز أو بنقص لاكتاز لالب أو بمتلازمة سوء امتصاص الغلوكوز أو الغالاكتوز (أمراض وراثيّة نادرة).

يحتوي هذا الدواء على 1 ملليمول (23 ملغ) من الصوديوم في القرص الواحد، أيّ أنّه "خالٍ من الصوديوم" بشكل أساسي.

## 3. كيف يُؤخذ ستيلنوكس

### مقدار الجرعة

يُحدّد مقدار الجرعة على أساس كلّ حالة فردية وقد تتغيّر الجرعات العاديّة.

تبلغ الجرعة الموصى بها من ستيلنوكس 10 ملغ في اليوم. ولكن قد توصف لك جرعة أدنى.

في جميع الأحوال، سوف يحاول طبيبك إيجاد الجرعة الممكنة الأدنى التي تناسبك.

لا تتجاوز أبداً جرعة 10 ملغ في اليوم.

بسبب نقص البيانات، لا يُنصح باستعمال هذا الدواء لدى الأطفال والمراهقين ما دون الثامنة عشرة من العمر.

في جميع الأحوال، خذ دائماً هذا الدواء وفقاً لتعليمات طبيبك المعالج تماماً.

### طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

### عدد مرّات الاستعمال

خذ هذا الدواء بجرعة واحدة في اليوم قبل الخلود إلى النوم مباشرة.

تأكّد من عدم ممارسة نشاطات تتطلّب اليقظة خلال 8 ساعات على الأقلّ بعد أخذ هذا الدواء.

#### مدّة العلاج

يجب أن تكون مدّة العلاج قصيرة قدر الإمكان ويجب ألاّ تتجاوز 4 أسابيع (راجع القسم 2، فقرة "تحذيرات واحتياطات").

في حال استمرّ الأرق، استشر الطبيب.

إذا أخذت جرعة مفرطة من ستيلنوكس  
استشر طبيبك أو الصيدلي على الفور.

#### إذا نسيت أخذ ستيلنوكس:

خذ الجرعة التالية في اليوم التالي في موعدها العادي. لا تأخذ جرعة مضاعفة للتعويض عن الجرعة التي نسيت أخذها.

#### إذا توقفت عن أخذ ستيلنوكس:

يمكن حصول ظاهرتي الانقطاع والمعاودة (راجع القسم 2، فقرة "تحذيرات واحتياطات").

#### 4. ما هي التأثيرات الجانبية المحتملة

مثل جميع الأدوية، قد يسبّب هذا الدواء تأثيرات جانبية لا تصيب المرضى كلّهم.

تتوقّف التأثيرات الجانبية على الجرعة المأخوذة وعلى حساسيتك.

التأثيرات الجانبية التالية شائعة (تُصيب شخصًا واحدًا إلى 10 أشخاص من أصل 100):

- هلوسات،
- احتياج،
- كوابيس،
- اكتئاب،
- انخفاض اليقظة ونعاس حتّى (لا سيّما لدى الأشخاص المسنّين)،
- صداع،
- دوار،
- أرق،
- فقدان ذاكرة يتعلّق بالأحداث الحاصلة خلال مدّة العلاج (فقدان الذاكرة التقدّمي) يرتبط بتصرّف غير طبيعي. يمكن أن يحصل هذا التأثير عند أخذ الجرعات التي يصفها الطبيب. ويزداد الخطر بشكل تناسبي مع الجرعة،
- إسهال،
- غثيان،
- تقيؤ،
- ألم في البطن،
- التهاب الجهاز التنفسي،
- تعب.

التأثيرات الجانبية التالية غير شائعة (تُصيب شخصًا واحدًا إلى 10 أشخاص من أصل 1000):

- تشوّش،
- استثارية،
- عصبية،
- عدائية،
- السير خلال النوم أو أي تصرّف غير اعتيادي آخر خلال النوم (مثل القيادة، أو الأكل، أو إجراء مكالمات هاتفية، أو إقامة علاقات حميمة، إلخ.) من دون يقظة كاملة (راجع فقرة "تحذيرات واحتياطات" في القسم 2)،
- استثارية (مزاج مبتهج)،
- إحساس بالوخز في اليدين والقدمين (تنمّل)،

- رعشة،
- نقص الانتباه وصعوبات في النطق،
- رؤية مزدوجة،
- رؤية ضبابية،
- ارتفاع انزيمات الكبد،
- اضطرابات في الشهية،
- طفح جلدي وحكة، أو جاع في المفاصل،
- أو جاع في العضلات، تقلصات عضلية وضعف عضلي.

التأثيرات الجانبية التالية نادرة (تصيب شخصاً واحداً إلى 10 أشخاص من أصل 10000):

- اضطرابات في الرغبة الجنسية،
- اضطرابات في الوعي،
- ضعف البصر،
- تضرر الكبد،
- بقع حمراء على الجلد تسبب الحكة (شرى)،
- اضطرابات في التوازن، سقوط.

التأثيرات الجانبية التالية نادرة جداً (تصيب أقل من شخص واحد من أصل 10000):

- إدمان جسدي ونفسي حتى عند أخذ جرعات يصفها الطبيب، متلازمة الانقطاع أو معاودة الأرق يمكن أن تحصل عند إيقاف العلاج (راجع فقرة "تحذيرات واحتياطات" في القسم 2)،
- صعوبة في التنفس.

يمكن حدوث التأثيرات الجانبية التالية ولكن معدل حدوثها غير معروف:

- تورم مفاجئ في الوجه و/أو العنق يمكن أن يسبب صعوبة في التنفس وأن يعرض حياة المريض للخطر (أودوما كوينك)،
- اضطرابات في السلوك،
- غضب،
- صعوبة في تنسيق بعض الحركات،
- ضغط
- هذيان (تغير مفاجئ وشديد في حالة الشخص العقلية ما يجعله يبدو مشوشاً أو مرتبكاً).

الإبلاغ عن التأثيرات الجانبية

إذا شعرت بأي تأثير جانبي، أعلم الطبيب أو الصيدلي. وينطبق هذا أيضاً على كل تأثير جانبي غير مذكور في هذه النشرة. بالإبلاغ عن التأثيرات الجانبية، تساهم في إعطاء المزيد من المعلومات حول سلامة هذا الدواء.

## 5. كيف يُحفظ ستيلنوكس

يُحفظ هذا الدواء بعيداً عن نظر ومتناول الأطفال.

لا تستعمل هذا الدواء بعد انقضاء تاريخ الصلاحية المذكور على العلبة بعد {MM/YYYY} EXP. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من الشهر المذكور.

يُحفظ في درجة حرارة ما دون 30 درجة مئوية.

لا ينبغي رمي الأدوية في مياه الصرف الصحي أو مع النفايات المنزلية. إسأل الطبيب أو الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد تستعملها، فمن شأن هذه الإجراءات حماية البيئة.

ماذا يحتوي ستيلنوكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للتجزئة

- المادة الفاعلة هي:  
طرطرات الزولبيديم.....10 ملغ  
في القرص الواحد المغلف القابل للتجزئة.

- المكونات الأخرى هي:  
النواة: لاكتوز وحيد التميّة، سلولوز دقيق البلورية، كاربوكسيميثيل نشا الصوديوم، هبروميلوز، ستيرات المغنيزيوم.  
طبقة الغلاف: هبروميلوز، مستعلق ثاني أكسيد التيتانيوم، ماكروغول 400.

كيف هو شكل ستيلنوكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للتجزئة ومحتويات العلبة الخارجية

يأتي هذا الدواء على شكل قرص مغلف قابل للتجزئة.  
علبة من 7 أو 14 أو 20 أو 21 أو 28 أو 50 أو 100 أو 150.  
قارورة من 20 أو 100 قرص.

قد لا تكون الأحجام كلّها مسوّقة.

حامل رخصة التسويق

Sanofi Winthrop Industrie  
82, avenue Raspail - 94250 Gentilly - France

المصنّع

Sanofi Winthrop Industrie  
30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

التاريخ الأخير الذي تمّت فيه مراجعة هذه النشرة هو: يونيو 2023.

## THIS MEDICAMENT

Is a product, which affects your health, and its consumption contrary to instructions is dangerous for you.

Follow strictly the doctor's prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medicament.

- The doctor and the pharmacist are the experts in medicines, their benefits and risks.
- Do not by yourself interrupt the period of treatment prescribed.
- Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.
- Keep all medicaments out of reach of children.

Council of Arab Health Ministers,

Union of Arab Pharmacists.

## ان هذا الدواء

مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافا للتعليمات يعرضك للخطر.

اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلي الذي صرفها لك.

- الطبيب والصيدلي هما الخبيران في الدواء وفي نفعه وضرره.
- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون استشارة الطبيب.
- لا تترك الادوية في متناول الاطفال.

مجلس وزراء الصحة العرب

واتحاد الصيداللة العرب