إينوكزمادⓟ

2000 و.د. مضادة لـ Xa (20 مغ)/ 0.2 مل
4000 و.د. مضادة لـ Xa (40 مغ)/ 0.4 مل
6000 و.د. مضادة لـ Xa (60 مغ)/ 0.6 مل
8000 و.د. مضادة لـ Xa (80 مغ)/ 0.8 مل
10000 و.د. مضادة لـ Xa (100 مغ)/ 10 مل

إينوكزيارين الصّوديوم
محلول للحقن تحت الجلد - داخل الوعاء الدموي

قم بقراءة هذه النشرة جيّدا قبل إستعمال أو تناول هذا الدّواء
- احتفظ بهذه النشرة، لأنّك قد تحتاج إليها لاحقا.
- في حال كانت لديك أي أسئلة تتعلّق بهذا المستحضر قم باستشارة الطبيب أو الصيدلاني.
- إنّ هذا الدّواء قد تم صرفه خصيصا لك بناءا على وصفة طبيّة، ولهذا يجب عليك عدم إعطائه لأيّ شخص حتى و إن كان هذا الشخص يعاني من نفس الأعراض التي سبق و أن عانيت منها.
- قم بالاتصال بطبيبك المعالج أو الصيدلاني في حال زيادة الأعراض الجانبية أو الإصابة بعرض جانبي لم يتم ذكره في هذه النشرة.

تحتوي هذه النشرة على :
1. ما هو إينوكزمادⓟ و ماهي دواعي استعماله
2. قبل القيام بتناول أو استعمال إينوكزمادⓟ
3. طريقة استعمال إينوكزمادⓟ
4. الأعراض الجانبيّة
5. ظروف تخزين إينوكزمادⓟ
6. معلومات إضافيّة.

1. ما هو إينوكزمادⓟ و ماهي دواعي استعماله
- **الصنف العلاجي :**
مانع للتخثر المنتمي إلى مجموعة الهيبارينات ذات الوزن الجزيئي المنخفض.
- **دواعي الإستعمال :**
يوصف إينوكزمادⓟ لدى البالغين في حالات :
- العلاج الوقائي لمرض التخثّر الوريدي في الجراحة متوسطة وعالية الخطورة، خاصة في جراحة العظام أو العمليات العامة، بما في ذلك جراحة الأورام.
- العلاج الوقائي لمرض التخثّر الوريدي لدى المرضى الذين يعانون من حالات مرضية حادة (مثل قصور القلب الحاد، قصور الجهاز التنفسي، و التعفنات الخطيرة أو أمراض روماتيزمية) ذوي الحركية المحدودة، و ذوي خطر أكبر للتعرض للجلطات الوريدية.
- علاج تجلط الأوردة العميقة و الانسداد الرئوي باستثناء الانسداد الرئوي المرتبط بعلاج حال التخثّر أو الجراحة.
- الوقاية من حدوث جلطة في الدورة الدموية الخارجية أثناء الديال الدموي.
- متلازمة الشريان التاجي الحادة :
- علاج الذبحة الصدرية غير المستقرة و احتشاء عضلة القلب بدون ارتفاع قطعة «ST»، بالتزامن مع تناول حمض اسيتيل السالسيليك عن طريق الفم.
- علاج احتشاء عضلة القلب الحاد المصحوب بارتفاع قطعة «ST» بما في ذلك المرضى الذين يخضعون لعلاج طبي أو لجراحة الأوعية التّاجية عن طريق الجلد الثانوية.

2. قبل القيام بتناول أو استعمال إينوكزمادⓟ
أ- موانع استعمال إينوكزمادⓟ :
يمنع استعمال إينوكزمادⓟ إذا :
- كنت تعاني من أرجية من :
- إينوكزيارين الصوديوم،
- هيبارين أو هيبارين منخفض الوزن الجزيئي مثل الدالتوبارين، تينزابارين أو دلتيبارين. تتضمن علامات الأرجية ما يلي: طفح جلدي، صعوبة في البلع أو التنفس، تورم في الوجه، الشفتين، الحنجرة، الفم أو العينين.
- إذا كان لديك رد فعل تحسسي للهيبارين أدى إلى انخفاض كبير في عدد خلايا التخثر (الصفائح الدموية) خلال المائة يوم الماضية.
- إذا كان لديك أجسام مضادة لإينوكزيارين في الدم.
- إذا كنت تنزف كثيرا أو لديك حالة مرتبطة بخطر نزيف حاد مثل
- قرحة في المعدة أو جراحة حديثة في المخ أو العين، سكتة دماغية نزفية حديثة.
- إذا كنت تستعمل إينوكزمادⓟ لعلاج الجلطات الدموية و يجب أن تخضع خلال 24 ساعة لـ :
- ثقب في العمود الفقري أو ثقب قطني
- تدخل جراحي مع تخدير فوق الجافية أو النخاع الشوكي.
- لا تستعمل إينوكزمادⓟ إذا كان أي من الحالات المذكورة أعلاه تخصك. إذا لم تكن متأكدا، فتحدث إلى طبيبك أو الصيدلاني قبل استعمال إينوكزمادⓟ .

ب- الاحتياطات عند إستعمال إينوكزمادⓟ :
لا يمكن تغيير إينوكزمادⓟ بأدوية أخرى تنتمي الى صنف الهيبارينات ذات الوزن الجزيئي المنخفض مثل الدالتوبارين أو دالتيبارين. وينرجع ذلك إلى عدم تشابهها و اختلاف النشاط و دواعي الاستعمال.
استشر طبيبك أو الصيدلاني قبل استعمال إينوكزمادⓟ إذا:
- سبق و تعرضت لرد فعل ضد الهيبارين الذي تسبب في انخفاض ملحوظ في عدد خلايا التخثر (الصفائح الدموية).
- كان لديك صمام في القلب.
- كان لديك التهاب الشغاف (عدوى المغلف الداخلي للقلب).
- لديك سوابق قرحة في المعدة.
- تعرضت مؤخرا لجلطة دماغية.
- لديك ارتفاع في ضغط الدم.
- لديك مرض السكري أو مشاكل في الأوعية الدموية في العين ناجمة عن مرض السكري (المعروف باسم اعتلال الشبكية السكري).
- قد أجريت مؤخرا جراحة على العين أو المخ.
- كان عمرك يبلغ أكثر من 65 سنة وخاصة إذا كان يزيد عن 75 عاما.
- كان لديك فشل كلوي.
- لديك فشل كبدي.
- إذا كنت تعاني من نقص أو زيادة في الوزن.
- لديك مستويات عالية من البوتاسيوم في الدم (يمكن التحقق من ذلك عن طريق فحص الدم).
- كنت تستعمل حاليا أدوية تزيد من خطر النزيف.
- لديك مشكلة في العمود الفقري أو أجريت عملية جراحية في العمود الفقري.

إذا كانت أي من الحالات المذكورة أعلاه تثير قلقك أو إذا لم تكن متأكدا، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلاني قبل استعمال إينوكزمادⓟ.

التحاليل و المراقبة
قد تحتاج إلى إجراء فحص دم قبل البدء في استعمال هذا الدواء وبشكل منتظم أثناء استعماله. مما سيساعد على فحص مستوى الصفائح الدموية (خلايا التخثر) ومستوى بوتاسيوم الدم.

الأطفال و المراهقون
لم يتم تقييم سلامة وفعالية إينوكزمادⓟ لدى الأطفال أو المراهقين.

ج- التداخلات الدوائية من أخذ هذا المستحضر مع أي أدوية أخرى أو أعشاب أو مكملات غذائيّة :
أخبر طبيبك أو الصيدلاني إذا كنت تأخذ أو قد تأخذ أي أدوية أخرى مثل :
- الوارفارين (يستعمل لتسييل الدم)
- الأسبرين (المعروف أيضا باسم حمض أستيل السالسيليك أو ASA) أو كلوبيدوغرل أو أدوية أخرى تستعمل لمنع تجلط الدم .
- حقن ديكستران (يستعمل كبديل للدم).
- ايبوبروفين، ديكلوفيناك، كيتورولاك أو أدوية أخرى تسمى الأدوية المضادة للالتهاب غير الستيرويدية، و التي تستعمل لعلاج الألم، وتورم في التهاب المفاصل و غيرها من الألتهابات.
- بريدنيزولون، ديكساميثازون أو أدوية أخرى مستخدمة لعلاج الربو والتهاب المفاصل الروماتويدي وغيرها من الالتهابات.
- الأدوية التي تزيد من مستوى البوتاسيوم في الدم، مثل أملاح البوتاسيوم، مدرات البول، بعض الأدوية لعلاج مشاكل القلب.

العمليات الجراحية وتدخلات التخدير :
إذا كنت بحاجة إلى ثقب العمود الفقري أو الفطني أو عملية جراحية يتم فيها التخدير فوق الجافية أو التخدير النخاعي، أخبر طبيبك أنك تستعمل إينوكزمادⓟ.

د- تناول إينوكزمادⓟ مع الطعام و الشراب : لا شيء.

هـ- الحمل و الرضاعة :
إذا كنت حاملا أو تعتقدين أنك حامل أو تخططين لإنجاب طفل، استشيري طبيبك أو الصيدلاني قبل استعمال هذا الدواء.
إذا كنت حاملا ولديك صمام قلب ميكانيكي، فقد تكونين أكثر عرضة لخطر الإصابة بتجلط الدم. يجب على طبيبك التحدث معك حول هذا الموضوع.
إذا كنت ترضعين طفلك رضاعة طبيعية أو تخططين للرضاعة الطبيعية، استشيري طبيبك أو الصيدلاني قبل استعمال هذا الدواء.

و- تأثير إينوكزمادⓟ على القيادة و استعمال الآلات: لا شيء.

3. طريقة استعمال إينوكزمادⓟ :
المقادير :
يجب التقيد بتعليمات الطبيب أو الصيدلاني عند استعمال هذا الدواء. استشر طبيبك أو الصيدلاني في حالة وجود شك.

استعمال هذا الدواء
- عادة يتم إعطاؤك إينوكزمادⓟ من قبل الطبيب أو الممرضة. يجب أن يعطى عن طريق الحقن.
- عموما يتم إعطاء إينوكزمادⓟ عن طريق الحقن تحت الجلد
- يمكن إعطاء إينوكزمادⓟ عن طريق الحقن داخل الوريد بعد أنواع معينة من احتشاء عضلة القلب أو بعد تدخل جراحي.
- يمكن إدخال إينوكزمادⓟ في الخط الشرياني لدورة غسيل الكلى في بداية الحصة.
- لا تحقن إينوكزمادⓟ داخل العضلة.

الكمية المحددة
- سيحدد طبيبك المقادير من إينوكزمادⓟ التي ستعطى لك. تختلف الكمية حسب دواعي الاستعمال.
- إذا كنت تعاني من فشل كلوي، قد تتلقى كمية أقل من إينوكزمادⓟ.

1. علاج جلطات الدم
- تبلغ الجرعة المعتادة 150 وحدة دولية (1.5 مغ) لكل كيلوغرام من وزن المريض مرة واحدة في اليوم أو 100 وحدة دولية (1 مغ) لكل كيلوغرام من الوزن مرتين في اليوم.
- سيحدد الطبيب المدة التي ستحتاجها لتلقي إينوكزمادⓟ.

2. منع تكون جلطات الدم في الدم أثناء الجراحة أو فترات قلة الحركة يسبب المرض :
- تكون الجرعة حسب احتمال حدوث خطر جلطة. سوف تتلقى جرعة قدرها 2000 وحدة دولية (20 مغ) أو 4000 وحدة دولية (40 مغ) من إينوكزمادⓟ مرة واحدة في اليوم.
- إذا كنت بحاجة إلى عملية جراحية، فعادة ما يتم إعطاء حقنة أول ساعتين أو 12 ساعة قبل الجراحة.
- إذا اصبحت قدرتك على الحركة ضعيفة بسبب المرض، فستحصل على جرعة مقدارها 4000 وحدة دولية (40 مغ) من إينوكزمادⓟ كل يوم.
- سيحدد الطبيب المدة التي ستحتاجها لتلقي إينوكزمادⓟ.

3. العلاج والوقاية من جلطات الدم إذا تعرضت لذبحة صدرية غير مستقرة أو لاحتشاء عضلة القلب :
يمكن استعمال إينوكزمادⓟ لنوعين مختلفين من احتشاء عضلة القلب. تعتمد كمية إينوكزماد ⓟ التي ستتلقاها على عمرك ونوع احتشاء عضلة القلب لديك.
احتشاء عضلة القلب دون ارتفاع مقطع ST:
- تبلغ الجرعة المعتادة 100 و.د (1 مغ) لكل كيلوغرام من الوزن كل 12 ساعة.
- عادة، سيصف لك الطبيب أيضا الأسبرين (حمض أستيل السالسيليك).
- سيحدد الطبيب المدة التي ستحتاجها للحصول على إينوكزمادⓟ.

احتشاء عضلة القلب مع ارتفاع مقطع ST إذا كان عمرك أقل من 75 سنة :
- جرعة أولية من 3000 وحدة دولية (30 مغ) من إينوكزمادⓟ سيتم حقنها في الوريد.
- في الوقت نفسه، ستحصل أيضا على حقن إينوكزمادⓟ تحت الجلد. الجرعة المعتادة هي 100 وحدة دولية (1 مغ) لكل كيلوغرام من وزنك، كل 12 ساعة.
- عادة، يصف لك الطبيب أيضا الأسبرين (حمض أستيل السالسيليك).
- سيحدد الطبيب المدة التي ستحتاجها للحصول على إينوكزمادⓟ.

احتشاء عضلة القلب مع ارتفاع مقطع ST إذا كان عمرك أكثر من 75 سنة :
- تبلغ الجرعة المعتادة 75 وحدة دولية (0.75 مغ) لكل كيلوغرام من وزنك كل 12 ساعة.
- يتم إعطاء أقصى قدر من إينوكزمادⓟ في الحقنتين الأولتين هو 7500 وحدة دولية (75 مغ).
- سيحدد الطبيب المدة التي ستحتاجها لتلقي إينوكزمادⓟ.

بالنسبة للمرضى الذين يخضعون لجراحة الأوعية التاجية عن طريق الجلد:
بناء على موعد تلقي الجرعة الأخيرة من إينوكزمادⓟ ، قد يقرر طبيبك إعطاء جرعة إضافية من إينوكزمادⓟ قبل التدخل التاجي عن طريق الجلد وذلك عن طريق الحقن في الوريد.

4. الوقاية من الجلطات الدموية في غسيل الكلى.
- الجرعة المعتادة هي 100 وحدة دولية (1 مغ) لكل كيلوغرام من الوزن.
- يتم اعطاء إينوكزمادⓟ عبر الخط الشرياني في دائرة غسيل الكلى في بداية الحصة. تكون الكمية كافية عموما لحصة 4 ساعات. ومع ذلك يمكن لطبيبك أن يعطيك جرعة إضافية بمقدار 50 وحدة دولية إلى 100 وحدة دولية (0.5 إلى 1 مغ) لكل كيلوغرام من الوزن، عند الضرورة.

طريقة الاستعمال :
إذا كنت تحقن إينوكزمادⓟ بنفسك
إذا كنت قادرا على حقن إينوكزمادⓟ بنفسك، سوف يفسر لك طبيبك أو الممرضة كيفية القيام بذلك. لا تحاول القيام بالحقن إذا لم تكن قد تدربت على القيام بذلك. إذا لم تكن متأكدا مما يجب فعله، فتحدث إلى طبيبك أو الممرضة على الفور. يساعد الحقن السليم تحت الجلد في الحد من الألم والكدمات في موضع الحقن.

قبل حقن إينوكزمادⓟ
- جمع العناصر التي تحتاج إليها: حقنة، حشوة قطنية غارقة في الكحول أو الصابون والماء، حاوية لأشياء حادة.
- تحقق من تاريخ انتهاء الصلاحية على الدواء. لا تستعمله إذا تجاوز التاريخ.
- تأكد من عدم تلف الحقنة وأن الدواء في الحقنة محلول صاف. إذا لم يكن كذلك، استعمل حقنة أخرى.
- تأكد من أنك تعرف كم كنت تتوي حقن.
- تحقق عبر البطن لمعرفة ما إذا كانت الحقنة الأخيرة لم تسبب احمرارا أو تغييرا في لون الجلد أو تورما أو نزا أو إذا كانت لا تزال مؤلمة. إذا كان الأمر كذلك، فتحدث إلى طبيبك أو ممرضتك.

تعليمات لحقن إينوكزمادⓟ
قم بتحضير موضع الحقن
1. اختر منطقة من الجانب الأيمن أو الأيسر من البطن. يجب أن يكون على الأقل 5 سنتيمترات من السرة ونحو الجانبين.
2. اغسل يديك. نظف (دون فرك) المنطقة المختارة للحقن مع حشوة قطنية غارقة في الكحول، أو الصابون والماء.
3. الجلوس أو الاستلقاء في وضع مريح بحيث يمكنك الاسترخاء. تأكد من أنه يمكنك رؤية المنطقة التي ستقوم فيها بعملية الحقن. كرسي مريح أو سرير معزز بوساند سيكون مثاليا.

اختر جرعتك
1. أزل الغطاء الواقي من الإبرة بعناية. قم برمي الغطاء.
2. لا تضغط على المكبس لطرد فقاعات الهواء قبل الحقن. يمكن أن يؤدي ذلك إلى فقدان الدواء. بمجرد إزالة الغطاء، لا تدع الإبرة تلمس أي شيء. و ذلك للتأكد من أن الإبرة تبقى نظيفة (معقمة).
2. عندما تتوافق كمية الدواء في الحقنة مع الجرعة الموصوفة، لا حاجة لضبط الجرعة. أنت الآن جاهز للحقن.
3. عندما تعتمد الجرعة على وزنك، قد تضطر إلى ضبط الجرعة في الحقنة لتتناسب مع الجرعة الموصوفة. في هذه الحالة، يمكنك التخلص من الدواء الزائد عن طريق توجيه الحقنة إلى أسفل (للحفاظ على فقاعة الهواء في الحقنة) و التخلص من الكمية الزائدة في الحاوية.
4. يمكن ظهور قطرة في نهاية الإبرة. في هذه الحالة، قم بإزالة القطرة قبل الحقن عن طريق النقر على الحقنة، والإبرة موجهة إلى أسفل. أنت الآن جاهز للحقن.

الحقن
1. أمسك بالحقنة في اليد التي تكتب بها (كأنك تمسك بقلم). و باليد الأخرى، اقرص بلطف المنطقة النظيفة من البطن بين إصبع السبابة والإبهام لخلق تجعد في الجلد.
2. تأكد من الحفاظ على تجعد الجلد خلال مدة الحقن.
2. أمسك بالحقنة بحيث تشير الإبرة إلى الأسفل (عن طريق تكوين زاوية 90 درجة مع الجلد). أدخل طول الإبرة في ثنايا الجلد.
3. اضغط على المكبس بالإبهام. سوف يدفع هذا الدواء إلى الأنسجة الدهنية من البطن. أكمل الحقن باستكمال جميع الدواء في الحقنة.
4. أزل الإبرة من موضع الحقن عن طريق سحبها مباشرة. لا توجه الإبرة نحو شخص أو الآخرين. يمكنك الآن ترك تجعد الجلد.

عندما تنتهي
1. لتجنب الكدمات، لا تفرك موقع الحقن بعد الانتهاء من الحقن.
2. تخلص من الحقنة المستعملة بعيدا في حاوية للأشياء الحادة. أغلق غطاء الحاوية بإحكام ولا تترك الحاوية في متناول الأطفال. عندما تكون الحاوية ممتلئة، تخلص منها حسب تعليمات طبيبك أو الصيدلاني.

تغير الأدوية المضادة للتخثر
• التحول من إينوكزمادⓟ إلى مضادات التخثر التي تسمى مضادات فيتامين K (مثل الوارفارين)
سيطلب منك الطبيب إجراء فحوصات دم تسمى النسبة المعيارية الدولية وسوف يخبرك متى يجب إيقاف إينوكزمادⓟ.
• التحول من المعالجة بمضادات تخثر تسمى مضادات فيتامين K (مثل الوارفارين) إلى إينوكزمادⓟ
عليك التوقف عن تناول مضادات الفيتامين K. سيطلب منك الطبيب إجراء فحوصات الدم التي تسمى النسبة المعيارية الدولية وسوف يخبرك متى تبدأ العلاج بإينوكزمادⓟ.
• التحول من العلاج بإينوكزمادⓟ إلى العلاج الفموي المضاد للتخثر المباشر
توقف عن استعمال إينوكزماد. توقف عن استعمال إينوكزمادⓟ . ابدأ باستعمال مضاد التخثر الفموي المباشر خلال الساعتين اللتين تسبقان الوقت الذي كان مخصصا للحقن التالي، ثم استمر في العلاج بشكل طبيعي.
• التحول من العلاج الفموي المضاد للتخثر المباشر إلى إينوكزمادⓟ
توقف عن استعمال مضادات التخثر عن طريق الفم مباشرة. انتظر 12 ساعة بعد الجرعة الأخيرة من مضادات التخثر عن طريق الفم مباشرة قبل بدء العلاج بإينوكزمادⓟ.

أ- إذا كنت قد استعملت إينوكزمادⓟ أكثر مما ينبغي
إذا كنت تعتقد أنك استعملت الكثير أو القليل جدا من إينوكزمادⓟ ، أخبر طبيبك أو الممرضة أو الصيدلاني على الفور، حتى إذا لم تكن هناك علامات.
إذا قام الطفل بحقن أو ابتلاع إينوكزمادⓟ عن غير قصد، خذه إلى قسم الطوارئ في المستشفى فورا.
العلامات والأعراض : قد تؤدي جرعة عرضية زائدة بعد الحقن داخل الوريد، خارج الجسم أو الحقن تحت الجلد من إينوكزيارين الصوديوم إلى مضاعفات نزفية. بعد التناول عن طريق الفم حتى جرعات مرتفعة من غير المرجح أن يتم امتصاص إينوكزيارين الصوديوم.
مع ذلك، وحتى مع جرعات عالية من بروتامين، لا يتم تحييد نشاط مضاد XA من إينوكزيارين الصوديوم (حوالي 60%و كحد أقصى) (انظر المعلومات الخاصة بوصف أملاح البروتامين).

ب- إذا نسيت استعمال إينوكزمادⓟ
إذا نسيت جرعة، خذها حالما تذكرتها. لا تعطي لنفسك جرعة مضاعفة في اليوم نفسه للتعويض عن الجرعة المنسيّة. سوف يساعدك التدوين في دفتر على عدم تفويت جرعتك.

ج- إذا توقفت عن استعمال إينوكزمادⓟ
من المهم أن تستمر في تلقي حقن إينوكزمادⓟ حتى يقرر الطبيب إيقافها. إذا أوقفت العلاج، يمكن أن تصاب بجلطة دموية يمكن أن تكون خطيرة للغاية.
إذا كان لديك أي أسئلة أخرى حول استعمال هذا الدواء، اسأل طبيبك أو الصيدلاني أو الممرضة.

4. الأعراض الجانبيّة :
مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء آثارا جانبية، ولكنها لا تحدث بشكل منهجي لدى جميع المرضى.
آثار جانبية خطيرة
توقف عن استعمال إينوكزمادⓟ وأخبر الطبيب أو الممرضة على الفور إذا كان لديك أي علامات على وجود رد فعل تحسسي شديد (مثل طفح جلدي، صعوبة في التنفس أو البلع، تورم في الوجه أو الشفاه أو الفم أو الحلق أو العينين).
مثل الأدوية الأخرى المماثلة (الأدوية المخفضة لتخثر الدم) قد يسبب إينوكزمادⓟ نزيفا. هذا النزيف قد يمثل خطرا على حياتك. في بعض الحالات قد لا يكون النزيف مرئيا.
استشر طبيبك على الفور:
- إذا كنت تعاني من أي نزيف لا يتوقف من تلقاء نفسه
- إذا ظهرت لديك أعراض نزيف حاد مثل ضعف غير عادي أو تعب أو شحوب أو دوخة أو صداع أو تورم غير مبرر.

قد يقرر طبيبك إما إيقافك تحت المراقبة الدقيقة أو تغيير العلاج.
يجب عليك إبلاغ طبيبك على الفور.
- إذا كان لديك علامات انسداد في الأوعية الدموية، مثل :
- آلام مثل تشنج، احمرار، حرارة أو تورم في إحدى الساقين: تمثل هذه أعراض تخثر الأوردة العميقة.
- ضيق في التنفس، ألم في الصدر، فقدان الوعي أو السعال الدموي: تمثل هذه أعراض الانسداد الرئوي.
- إذا كان لديك طفح جلدي مؤلم و ظهور بثور حمراء داكنة تحت الجلد لا تختفي إذا ضغطت عليها.

قد يطلب منك الطبيب إجراء فحص دم للتحقق من عدد الصفائح الدموية.
الآثار الجانبية المحتملة :
شائعة جدا (يمكن أن تصيب أكثر من شخص من بين 10 أشخاص)
- نزيف
- زيادة مستويات انزيمات الكبد.

شائعة (يمكن أن تصيب شخص من بين 10 أشخاص)
- ظهور كدمات أكثر من المعتاد. قد يكون ذلك ناجما عن انخفاض عدد الصفائح الدموية.
- بقع وردية على الجلد التي من المرجح أن تظهر حول المنطقة التي تم حقن إينوكزمادⓟ فيها،
- طفح جلدي،
- بشرة حمراء مصحوبة بحكة.
- كدمة أو ألم في موقع الحقن
- انخفاض في عدد خلايا الدم الحمراء.
- ارتفاع عدد الصفائح الدموية في الدم،
- صداع

غير مألوفة (يمكن أن تصيب شخص من بين 100 شخص)
- صداع مفاجئ قد يكون علامة وجود نزيف في الدماغ.
- أرجية وانتفاخ في المعدة. مع امكانية نزيف في المعدة.
- أقات جلدية كبيرة غير منتظمة الشكل مع أو بدون بثور.
- تهيج الجلد (تهيج موضعي)،
- إصفرار الجلد أو العينين وقتامة البول. قد يكون ذلك ناجما عن مشكلة في الكبد.

نادرة : (يمكن أن تصيب شخص من بين 1000 شخص)
- ردة فعل أرجية حادة. قد تشمل الأعراض: طفح جلدي، صعوبة في البلع أو التنفس، انتفاخ في الشفتين، الوجه، الحلق أو اللسان.
- زيادة مستويات البوتاسيوم في الدم والذي من المرجح أن يحدث لدى الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الكلى أو مرضى السكري. يمكن لطبيبك التحقق من ذلك عن طريق إجراء فحص الدم.
- زيادة في عدد حمضيات الدم. يمكن لطبيبك التحقق من ذلك عن طريق إجراء فحص الدم
- تساقط الشعر،
- هشاشة العظام (مرض يجعل العظام أكثر عرضة للكسر) بعد الاستعمال على المدى الطويل ;
- وخز وخدر وضعف العضلات (خاصة في الجزء السفلي من الجسم) عندما يكون لديك بزل قطني أو تخدير في العمود الفقري;
- صعوبة في التحكم في المثانة أو الأمعاء (لا يمكن السيطرة نفسك عند الذهاب إلى الحمام)
- عقدة متضخمة أو تنوه في موقع الحقن.

أبلغ طبيبك أو الصيدلاني عن أي تأثير غير مرغوب فيه أو لم يرد ذكره في هذه النشرة.

5. ظروف تخزين إينوكزمادⓟ :
- يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.
- يحفظ داخل العبوة الخارجية في درجة حرارية لا تتجاوز 30 درجة مائويّة.
- لا يجوز إستعمال إينوكزمادⓟ بعد تاريخ إنتهاء الصلوحيّة المذكور على ملصق الحقنة المعبأة أو على العلبة الخارجيّة.
- لا يجوز إستعمال إينوكزمادⓟ عند ملاحظة وجود أجسام أو عند عدم شفافيّة المحلول.
- لا ينبغي التخلص من الأدوية عن طريق مياه الصرف أو النفايات المنزليّة.
- اسأل الصيدلاني عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد صالحة للإستعمال. هذه الإجراءات تساعد على حماية البيئة.

6. معلومات إضافيّة :
أ- ماهي محتويات إينوكزمادⓟ
المادة الفعالة: إينوكزيارين الصّوديوم.
سواغات : ماء صالح للحقن.

ب- ماهو الشكل الصيدلاني إينوكزمادⓟ و وصفه و حجم عبوته :
- حقن معبأة.
- محلول صافي، ممصفر يميل قليلا إلى البنّي.
- محلول معقم قابل للحقن تحت الجلد أو داخل الوعاء الدموي بنسبة :
- 2000 و.د. مضادة لـ Xa (20 مغ) / 0.2 مل و 4000 و.د. مضادة لـ Xa (40 مغ) / 0.4 مل. علبة تحتوي على 2 أو 6 حقن.
- 6000 و.د. مضادة لـ Xa (60 مغ) / 0.6 مل و 8000 و.د. مضادة لـ Xa (80 مغ) / 0.8 مل. علبة تحتوي على 2 أو 10 حقن.
- 10000 و.د. مضادة لـ Xa (100 مغ)/ 1 مل. علبة تحتوي على حقنتين.

ج- اسم و عنوان مالك رخصة التسويق و المصنّع :

unimed مصانع

مخابر يونيمد
المنطقة الصناعية القلعة الكبرى ص.ب : 38 - 4060 تونس
الهاتف : 669 342 73 (216) - الفاكس : 472 342 73 (216+)
موقع الواب : www.unimed.com.tn

د- تم الموافقة على هذه النشرة بتاريخ : {2022/01}، رقم النسخة : {xx}

هـ- قائمة I

و- رقم التسجيل بلبنان :
- إينوكزمادⓟ 0،2 مل، علبة ذات 2 حقن : xxxxxxx
- إينوكزمادⓟ 0،2 مل، علبة ذات 6 حقن : xxxxxx
- إينوكزمادⓟ 0،4 مل، علبة ذات 2 حقن : xxxxxx
- إينوكزمادⓟ 0،4 مل، علبة ذات 6 حقن : xxxxxx
- إينوكزمادⓟ 0،6 مل، علبة ذات 2 حقن : xxxxxx
- إينوكزمادⓟ 0،6 مل، علبة ذات 10 حقن : xxxxxx
- إينوكزمادⓟ 0،8 مل، علبة ذات 2 حقن : xxxxxx
- إينوكزمادⓟ 0،8 مل، علبة ذات 10 حقن : xxxxxx
- إينوكزمادⓟ 1 مل، علبة ذات 2 حقن : xxxxxx

إن هذا دواء
- هذا مستخضر يؤثر على صحتك و استعماله خلافا للتعليمات يعرضك للخطر.
- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها و تعليمات الصيدلاني الذي صرفه لك.
- الطبيب و الصيدلاني هما الخبيران بالدواء و بنفعه 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

Leaflet code