

إن هذا الدواء

- ◀ الدواء مستحضر يؤثر على صحتك و استهلاكه خلافاً للتعليمات يعرضك للخطر.
- ◀ اتبع بدقة وصفة الطبيب و طريقة الاستعمال المنصوص عليها و تعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك.
- ◀ الطبيب و الصيدلاني هما الخبران بالدواء و نفعه و ضرره.
- ◀ لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- ◀ لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طيبة.

لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال

مجلس وزراء الصحة العرب

اتحاد الصيادلة العرب

نشرة العبوة

ميرينا ٢٠ ميكروغرام / ٤٤ ساعة

نظام زرع داخل الرحم

ليفونورجاستريل

اقرأى كل هذه النشرة بعناية قبل البدء باستخدام هذا الدواء.

- ◀ احتفظي بهذه النشرة. قد تحتاجين لقراءتها مرة أخرى.
 - ◀ إذا كان لديك المزيد من الأسئلة، اسأل طبيبك أو صيدلي.
 - ◀ تم وصف هذا الدواء لك. يجب أن لا تعطيه لآخرين. حيث من الممكن أن يضرهم. حتى إذا كان لديهم نفس الأعراض التي لديك.
 - ◀ إذا أصبحت أي من الآثار الجانبية خطيرة أو انك لاحظت أي من الآثار الجانبية الغير مذكورة في هذه النشرة، الرجاء ابلاغ طبيبك أو الصيدلي.
- ماذا تحتوي هذه النشرة:**

- ١ - ما هو ميرينا و ما هو استخدامه
- ٢ - قبل استخدام ميرينا
- ٣ - كيف يستخدم ميرينا
- ٤ - الآثار الجانبية المحتملة
- ٥ - كيف يتم تخزين ميرينا
- ٦ - معلومات إضافية

١ - ما هو ميرينا و ما هو استخدامه

ميرينا هو نظام زرع داخل الرحم على شكل حرف تي (T) الذي يطلق



بعد إدخاله (زرعه) هرمون الليفونورجسترين داخل الرحم. الغرض من الشكل تي (T) هو ضبط النظام على حسب شكل الرحم، الذراع الرأسى لجسم الجهاز على شكل تي (T) يحمل مستودع دواء يحتوى على ليفونورجسترين. خيطين مربوطين بالعروة عند النهاية السفلية للذراع الرأسى لإزالة النظام.

يستخدم ميرينا لمنع الحمل. للنزف الحيضي الزائد. الآم الحيض. و كعلاج بالبروجستوجين أثناء المعالجة بالإعاضة الهرمونية لانقطاع الطمث.

يحتوى ميرينا على ليفونورجسترين الذى يمكن فى بعض الأحيان أن يستخدم في علاج أمراض أخرى غير تلك المذكورة في هذه النشرة. أسأل طبيبك أو الصيدلى أو غيرهم من الرعاية الصحية المهنية للحصول على المشورة. إذا لزم الأمر. و دائمًا اتبع تعليماتهم.

٢ - قبل استخدام ميرينا

ملاحظات عامة

قبل أن تبدئي باستخدام ميرينا. سوف يسألوك طبيبك بعض الأسئلة عن تاريخك الطبى الشخصى و تاريخ أقاربك المقربين. **تقريباً ١٠٠٠ سيدة تستخدمنا بالطريقة الصحيحة أصبحن حوامل في السنة الأولى.** تقريباً ٧٠٠ سيدة تستخدمنا بالطريقة الصحيحة أصبحن حوامل في خمس سنوات. في هذه النشرة. وصف لواقف متعددة يجب فيها إزالة ميرينا أو يمكن أن ينخفض فيها الاعتماد على الميرينا كمانع للحمل. في مثل هذه الحالات يجب إما عدم الاتصال الجنسي أو يجب استخدام مانع للحمل غير هرمוני مثل العازل الطبى أو وسائل إعاقه أخرى لا تستخدمني وسائل النظم (التعاقب المنتظم) او وسيلة درجة الحرارة. هذه الوسائل يمكن ان تكون غير موثوقة لأن ميرينا يبدل التغيرات الشهرية لدرجة حرارة الجسم و تحاط عنق الرحم. **ميرينا مثل كل موانع الحمل الهرمونية. لا يحمى من مرض الايدز (متلازمة فقد المناعة المكتسبة) او لا يحمى من مرض ينتقل عن طريق الجنس.**

لا تستخدمي ميرينا إذا كان لديك أي من الحالات الآتية:

- ◀ إذا كنت حاملاً أو يوجد اشتياه بالحمل
- ◀ إذا كان لديك اورام تعتمد في نموها على هرمون البروجستوجن
- ◀ إذا كان لديك مرض التهابي حوضى حالى أو متكرر
- ◀ إذا كان لديك عدوى لعنق الرحم لم يتم علاجها
- ◀ إذا كان لديك عدوى للجهاز التناسلي الس资料ى لم يتم علاجها
- ◀ إذا كان لديك في الماضي عدوى في الرحم بعد الولادة





- ◀ إذا كان لديك في الماضي عدوى في الرحم بعد الولادة أو الإجهاض خلال الثلاثة شهور الأخيرة
- ◀ إذا كان لديك حالة مرتبطة مع زيادة التعرض للعدوى
- ◀ إذا كان لديك خلايا غير طبيعية في عنق الرحم لم يتم علاجها
- ◀ إذا كان لديك ورم سرطاني في الرحم أو في عنق الرحم
- ◀ إذا كان لديك نزف من الرحم غير طبيعي لم يتم معرفة سببه
- ◀ إذا كان لديك تشوه للرحم أو لعنق الرحم، أو ورم ليفي يضغط على جوف الرحم
- ◀ إذا كان لديك مرض نشط للكبد أو ورم للكبد
- ◀ إذا كان لديك حساسية لليفونورجسترينل أو لأي مكونات أخرى لهذا الدواء (المذكورة في الجزء ٦).

تؤخذ عناية خاصة مع ميرينا إذا كان لديك أي من الحالات الآتية:

- ◀ إذا كانت أي من الحالات التالية موجودة أو تظهر لأول مرة خلال استخدام ميرينا. استشيري الطبيب الذي يمكن أن يقرر استمرار استخدام ميرينا أو إزالة النظام:
- ◀ الصداع النصفي. مع اضطرابات بصرية أو غيرها من الأعراض التي قد تكون دلائل على وجود نقص التروية الدماغية العابرة (انسداد مؤقت في تدفق الدم إلى الدماغ)
- ◀ صداع شديد استثنائي
- ◀ يرقان (اصفرار الجلد. بياض العيون و / أو الأظافر)
- ◀ زيادة ملحوظة لضغط الدم
- ◀ مرض شديد في الشرايين مثل سكتة أو نوبة قلبية
- ◀ تجلط دم مفاجئ (تجلط دموي) داخل الوريد أو في الرئتين (انسداد رئوي).

أعراض أو علامات للتجلط دموي في العين تشمل فقدان شاممل أو جزء للإيصال غير مفهوم. رؤية مزدوجة. أو بعض الاضطرابات الإيشارية الأخرى الغير مفهومة. حتى الآن لا يوجد اتفاق اجتماعي في الرأي ما إذا كانت دوالي الأوردة و التهابات الأوردة بسبب التجلط السطحي لهم دور في التجلط الدموي الوريدي.

يمكن استخدام ميرينا بحذر لدى النساء اللاتي لديهن مرض قلبي خلقي أو مرض قلبي صمامي والمعرضات لخطر الالتهاب لعضلة القلب. يجب استخدام مضاد حيوي كعلاج وقائي عندما يتم إدخال (زرع) أو إزالة ميرينا لتلك النساء

يجب مراقبة تركيز الجلوكوز في الدم. لدى مرضى الداء السكري اللاتي يستخدمن ميرينا. مع ذلك. لا يوجد عموماً احتجاج الى تعديل



العلاج لمرضى الداء السكري بينما يتم استخدام ميرينا.
ليس ميرينا الخيار الأول للنساء الشابات اللواتي لم يلدن أبداً، ولا
للنساء بعد انقطاع الطمث مع تقلص الرحم.

سرطان الثدي

لا تستخدمي هذا المنتج إذا كان لديك أو يشتبه في وجود سرطان الثدي. تم العثور لدى مستخدمي وسائل منع الحمل المركبة والتي يتم تناولها عن طريق الفم أن لديهن زيادة طفيفة في مخاطرة الإصابة بسرطان الثدي (٤١٪ عن المعدل العادي). حيث أن سرطان الثدي أمر نادر الحدوث لدى النساء دون ٤٠ عاماً من العمر. فإن زيادة مخاطرة الإصابة بسرطان الثدي صغيرة مقارنة مع المخاطرة الإجمالية للإصابة بسرطان الثدي. مما تكون مقدار المخاطرة في تشخيص وجود سرطان الثدي لدى مستخدمي وسائل منع الحمل التي يتم تناولها عن طريق الفم والتي تحتوي فقط على بروجستين. مائلة لتلك المخاطرة المرتبطة مع وسائل منع الحمل المركبة والتي يتم تناولها عن طريق الفم.

تزداد مخاطرة الإصابة بسرطان الثدي لدى النساء بعد انقطاع الطمث واللاتي تستخدمن العلاج بالإعاضة الهرمونية (أفراص أو مستحضر يستخدم استخداماً موضعياً على الجلد). المخاطرة أعلى لدى المستخدمات لمزيج من الاستروجين وبالبروجستين من المستخدمات للاستروجين فقط. يجب أيضاً أن تقرأ بعناية المعلومات الخاصة بالمستحضر الذي يحتوي على استروجين والذى يستخدم في العلاج.

إذا كان لديك كتل حميدة في الثدي، أو تغيير في غدد الثدي أو لديك ماموجرام غير طبيعي، أو إذا كان لديك تاريخ مرضي عائلي للإصابة بسرطان الثدي. يجب على طبيبك أن يتبع حالتك بعناية.

الفحص الطبي والاحتياطات

يمكن أن يشمل الفحص الطبي قبل الزرع (الإدخال) فحص اللطاخة وإذا لم يتم أخذ اللطاخة خلال ثلاثة شهور، حسب الضرورة يتم فحص الثدي و اختبارات أخرى، مثلاً اختبارات للعدوى والأمراض المنقولة جنسياً. يجب القيام بفحص نسائي لتحديد وضع وحجم الرحم، لا يصلح استخدام ميرينا كمانع للحمل بعد الجماع.

تأثير ميرينا على النزف الشهري وأضطرابات النزف

خلال استخدام ميرينا لدى النساء اللاتي في سن الإنجاب، تقل عدد أيام النزف وحجم النزف الشهري تدريجياً، وذلك لدى أكثر من نصف النساء. ويحدث لدى بعض النساء أن يتوقف النزف الشهري تماماً. إذا لم تكن لديك نزيف طمثي لمدة ستة أسابيع، يجب أن تستبعدي احتمال وجود الحمل. لمزيد من المعلومات عن آثار ميرينا على نزف الطمث، انظر الجزء ٣. هل يمكن لميرينا أن يكون له تأثير على نزف الطمث؟ هل هو غير طبيعي أن لا يحدث





لديهم نزف الطمث؟ وكيفية معرفة وجود الحمل؟

اتصل بي طبيبك إذا عانيت من اضطرابات النزف أثناء الاستعمال لفترة طويلة أو إذا بدأ النزف بعد بدء العلاج بالإعاضة الهرمونية باستخدام الاستروجين.

العدوى

يساعد أنبوب الإدخال من حماية ميرينا من التلوث بكتائن مجهرية أثناء الإدخال. و تم تصميم أداة إدخال ميرينا لتقليل التعرض لخاطرة العدوى. على الرغم من ذلك، توجد زيادة في مخاطرة التعرض لعدوى المبيض مباشرةً بعد و خلال الشهر الأول بعد الإدخال. عدوى المبيض لدى مستخدمي نظام الزرع داخل الرحم غالباً ما تكون مرتبطة بالأمراض المنقولة جنسياً. التعرض لخطر العدوى يزداد إذا كانت المرأة أو زوجها لها عدة شركاء في الجنس. يجب علاج عدوى المبيض فوراً. يمكن لعدوى المبيض أن تضعف الإخصاب وتزيد من مخاطرة التعرض للحمل خارج الرحم في المستقبل.

في حالات نادرة للغاية يمكن أن تحدث عدوى حادة أو تعفن للدم (عدوى حادة جداً والتي قد تكون قاتلة) بعد فترة قصيرة من الإدخال.

يجب إزالة ميرينا إذا حدث تكرار لعدوى التهاب المبيض أو عدوى التهاب بطانة الرحم أو أن كانت العدوى الحادة شديدة و لم تستجيب للعلاج خلال يومين.

استشيري طبيبك، بدون تأخير، إذا كان لديك ألم مستمر أسفل البطن، ارتفاع لدرجة حرارة الجسم، حدوث ألم أثناء الجماع، أو نزف غير طبيعي. إذا حدث ألم شديد أو ارتفاع لدرجة حرارة الجسم بعد وقت قصير من الإدخال قد يعني أن لديك عدوى حادة التي يجب أن تعالج على الفور.

الطرد

انقباضات عضلات الرحم أثناء المenses يمكن أحياناً أن تدفع نظام الزرع داخل الرحم خارج المكان أو تطرده. الأعراض الممكنة هي ألم و نزف غير طبيعي. إذا تم إزاحة نظام زرع داخل الرحم، فأن فاعليته تنخفض. إذا تم طرد مانع الحمل الرحمي، فأنت غير محمية من الحمل بعد الأن. إذا كان لديك علامات دالة على الطرد، يجب أن تتجنب الاتصال الجنسي أو استخدام وسيلة منع حمل أخرى. واستشارة طبيبك، لما كان ميرينا يقلل تدفق المenses. فإن زيادة تدفق المenses يمكن أن تكون دالة على الطرد.

ثقب الرحم

نادرًاً، غالباً خلال الزرع، يمكن لميرينا أن يتسبب جدار الرحم، الذي يمكن أن يقلل الحماية من الحمل، إذا استقر نظام الزرع خارج جذويف الرحم. فإن فاعليته تنخفض في منع الحمل و يجب إزالته بأسرع ما يمكن. مخاطر اختراق جدار الرحم يمكن أن تزداد إذا تم زرع (إدخال) ميرينا





للمرأة المرضعة من الثدي. ويمكن ان تزداد إذا تم زرع (إدخال) ميرينا قريباً بعد الولادة (انظر الفقرة ٣ "متى يجب زرع (إدخال) ميرينا؟") أو للمرأة التي لديها التصاقات في الرحم و لديها انقلاب خلفي للرحم (نحو الامعاء).

الحمل خارج الرحم

أنه من النادر جداً أن يحدث حمل بينما يتم استخدام ميرينا. مع ذلك، إذا أصبحت حاملاً بينما تستخدمنا ميرينا، فإن مخاطرة امكانية أن **حمل الجنين خارج الرحم** (**الحمل خارج الرحم**) تزداد قليلاً تقريباً ١ في ١٠٠ سيدة تستخدم ميرينا كما ينبغي يحدث لديها حمل خارج الرحم في السنة. هذا المعدل منخفض عن ذلك لدى السيدات اللاتي لا يستخدمن أي مانع للحمل (تقريباً ٣ إلى ٥ في ١٠٠ سيدة). الخطأة أعلى إذا كان لديك في الماضي حمل خارج الرحم، جراحة لأنابيب بوق المبيض أو عدوى للوحوض. الحمل خارج الرحم حالة خطيرة تتطلب فوراً عناية طبية. الأعراض الآتية يمكن أن تعني احتمال وجود حمل خارج الرحم و يجب عليك زيارة الطبيب فوراً.

- ◀ توقف فترات الحيض ثم يبدأ نزف مستمر أو ألم.
- ◀ لديك ألم غير واضح أو سيء جداً أسفل البطن
- ◀ لديك علامات طبيعية للحمل، لكن أيضاً لديك نزف و تشعرين بالدوخة (الدوار).

إغماء

بعض النساء تشعرن بالدوخة بعد إدخال ميرينا. هذه استجابة بدنية طبيعية للجسم. سوف يخبرك طبيبك بأن تستريحي لمدة قصيرة بعد إدخال ميرينا.

زيادة حجم الجريبات المبيضية (خلايا خطيط بالبويضة التي تنضح في المبيض)

بما أن فاعلية ميرينا هو في الدرجة الأولى بسبب تأثيره الموضعي، فإن الدورات الإيابية مع تمرق جريبي حدث عادة للنساء في سن الخصوبة. أحياناً يحدث تأخير لانحلال الجريب و يمكن أن يستمر تطور الجريب. معظم هذه الجريبات لا تحدث أعراض. مع أن بعضها يمكن أن يصاحبها آلام في الحوض أو ألم أثناء الاتصال الجنسي. هذه الجريبات المتضخمة يمكن أن تحتاج لاهتمام طبي، ولكن عادة تختفي من تلقاء نفسها.

الأطفال والراهقات

يستخدم ميرينا في النساء اللاتي في سن الإنجاب. لا توجد أي استخدامات علاجية مناسبة لميرينا قبل أول نزف حيضي (الدورة الشهرية الأولى).

تناول أدوية أخرى

الرجاء ابلاغ طبيبك إذا كنت تتناولين أو قد تناولت حديثاً أية أدوية





أخرى. تشمل تلك التي يتم الحصول عليها بدون وصفة طبية. تناول أدوية أخرى في نفس الوقت مثل أدوية الصرع (مثلاً لذلك الفينوبريتال، فنيتوين، الكاربامازين) والمضادات الحيوية (مثلاً لذلك الريفمبيسين، ريفابيبوتين، نفيرايين، إيفافيرينز) يمكن أن تزيد من أيضاً الليفونورجسترينل. بما أن آلية عمل ميرينا موضعية، في الغالب، فإنه لا يعتقد أن يكون لهم تأثير رئيسي على فاعلية منع الحمل لميرينا.

الحمل

يجب عدم استخدام ميرينا أثناء وجود حمل أو احتمال وجود حمل. من النادر جداً أن تصبح المرأة حاملاً مع وجود ميرينا في مكانه. لكن إذا خرج ميرينا من مكانه، فانت غير محمية و يجب عليك استخدام أسلوب آخر لمنع الحمل حين ذهابك طبيبك.

من الممكن لبعض النساء أن لا يحدث لديهن دورات طمث خلال استخدامهن ميرينا. عدم حدوث دورة الطمث ليس بالضرورة علامة للحمل. إذا لم تحدث دورة طمث ولديك أعراض أخرى للحمل (مثلاً غثيان، تعب، ألم عند الضغط على الثدي)، يجب عليك زيارة طبيبك للفحص وللقيام باختبار للحمل.

إذا حدث حمل مع وجود ميرينا في مكانه، يجب أن يتم إزالة ميرينا بأسرع ما يمكن. إذا ترك ميرينا في مكانه أثناء الحمل، فإن مخاطر حدوث إجهاض، عدوى أو ولادة متسرعة سوف تزداد. إطلاق الهرمون من ميرينا يتم داخل الرحم. هذا يعني أنه يتم تعريض الجنين موضعياً لتركيز عالي نسبياً للهرمون. برغم أن كمية الهرمون الذي يتلقاها الجنين من خلال الدم والشيمة ضئيلة. تأثير مثل هذه الكمية من الهرمون على الجنين يجب أن تؤخذ في الاعتبار لكن حتى وقتنا هذا لا يوجد دليل لعيوب خلقية بسبب ميرينا في حالات تم فيها استمرار الحمل حتى نهايته مع ميرينا في مكانه.

الرضاعة من الثدي

يمكن استخدام ميرينا أثناء الرضاعة من الثدي. تم الكشف عن كميات صغيرة من ليفونورجسترينل في حليب الثدي لنساء مرضعات. (١٠٪ من الجرعة تنتقل للرضيع). لا ينصح بموانع الحمل الهرمونية كاختيار أول أثناء الرضاعة من الثدي، ولكن أساليب منع الحمل التي تحتوي على بروجستوچين فقط تعتبر فئة الاختيار التالية بعد الأساليب الغير هرمونية. من الظاهر أنه لا يوجد تأثيرات ضارة على نمو الطفل أو تطوره عندما يستخدم ميرينا ستة أسابيع بعد الولادة. من الظاهر أن الأساليب التي تحتوي على بروجستوچين فقط ليس لها تأثير على جودة حليب الثدي.

أساليب طبيبك أو الصيدلي للحصول على المشورة قبل تناول أي دواء متى كنت حاملاً أو خلال فترة الإرضاع من الثدي.

القيادة واستخدام الآلات

لا توجد آثار معروفة





معلومات هامة عن بعض المكونات في ميرينا
 إن إطار الشكل تي (T) لميرينا يحتوي على كبريتات الباريوم، التي جعله مرئي في الفحص بأشعة إكس (X).

٣ - كيف يستخدم ميرينا

ما هي درجة فاعلية ميرينا؟

احتمال فشل فاعلية منع الحمل خلال استخدام ميرينا هي تقريباً ١٠٪ في العام، مخاطرة حدوث الحمل يمكن أن تزداد إذا تم إزاحة نظام التوزيع داخل الرحم من مكانه أو تم اختراق جدار الرحم (انظر الجزء ٢ "الفحص الطبي والاحتياطات").
 في علاج النزف الحيضي الزائد، يسبب ميرينا انخفاض قوي للنزف الحيضي بعد مضي ثلاثة شهور من استخدامه. لن يحدث لبعض المستخدمات دورات طمث مطلقاً.

متى يجب زرع ميرينا؟

يمكن أن يتم زرع ميرينا خلال سبعة أيام من بداية النزف الحيضي.
 يمكن أن يتم زرع نظام الزرع داخل الرحم مباشرةً بعد الإجهاض الذي يحدث في الثلاثة شهور الأولى بشرط عدم وجود عدوى تناسلية.
 لا يجب زرع نظام الزرع ميرينا داخل الرحم قبل عودة الرحم لحجمه الطبيعي على أن لا تقل هذه المدة عن ١ أسبوع من تاريخ الولادة.
 يمكن استبدال ميرينا بميرينا جديدة في أي وقت من الدورة.
 عندما يستخدم ميرينا لحماية بطانة الرحم أثناء المعالجة بالإعاضة بالإستروجين، يمكن زرعه في أي وقت في امرأة ليس لديها نزف شهري (المبيض – الدورة الشهرية)، أو خلال الأيام الأخيرة من المبيض أو النزف الانسحابي.

يجب فقط أن تتم عملية إدخال (زرع) ميرينا من أطباء لديهم خبرة في إدخال (زرع) ميرينا أو حصلوا على تدريب كافٍ في إدخال (زرع) ميرينا.

كيف يتم إدخال ميرينا؟

بعد القيام بالفحص النسائي، يتم إدخال أداة تسمى المنظار داخل المهبل، ويتم تنظيف عنق الرحم بسائل مطهر، ثم يتم زرع نظام الزرع داخل الرحم عن طريق أنبوب بلاستيك رقيق و من. يمكن استعمال مخدر موضعي لعنق الرحم للتخفيف من الألم، إذا كان ضرورياً.

يمكن لبعض النساء أن تعانى من آلم ودوخة بعد الزرع.
 إذا لم تنتهي هذه الأعراض خلال نصف ساعة في وضع الاستراحة، ذلك يعني أن نظام الزرع داخل الرحم ليس في الموضع السليم، يجب القيام بالفحص وإزالة نظام الزرع داخل الرحم إذا كان ضرورياً.

متى يجب زيارة الطبيب؟



يجب فحص نظام الزرع داخل الرحم بعد ٤ - ١٢ أسبوع من الإدخال (الزرع)، و بانتظام بعد ذلك، على الأقل مرة واحدة في السنة. إضافة لذلك، يجب الاتصال بطبيبك إذا حدث أي من الآتي:

- ◀ لم تعودي تتحسسين الخيوط في المهبل باستخدام اصابعك
- ◀ يمكنك الشعور بالنهاية السفلية للنظام باستخدام الأصابع.
- ◀ تعتقدين باحتمال وجود حمل.
- ◀ لديك آلم متواصل في البطن. ارتفاع لدرجة حرارة الجسم. أو إفرازات غير معتادة من المهبل.
- ◀ أنت أو زوجك تشعرين بألم أو عدم ارتياح خلال الاتصال الجنسي.
- ◀ حدوث تغيرات مفاجئة في دورات الطمث (على سبيل المثال، إذا حدث لك في البداية نزف حيضي قليل أو عدم وجود نزف حيضي، ثم بدء حدوث نزف متواصل أو آلم، أو بدء حدوث نزف كثيف).
- ◀ لديك مشاكل طبية أخرى، مثل صداع نصفي (الشقيقة) أو صداع شديد يتكرر، مشاكل مفاجئة بالرؤية، يرقان، أو ضغط دم مرتفع.
- ◀ إذا تم تشخيص أية من الحالات المذكورة في الجزء، "قبل استخدام ميرينا".

ما هي مدة استخدام ميرينا؟

مدة فاعلية ميرينا خمس سنوات. يجب إزالة نظام الزرع داخل الرحم بعدها. إذا كنت ترغبين يمكن زرع نظام ميرينا جديد بعد إزالة القديم. **ماذا لو أردت أن أصبح حاملاً أو لإزالة ميرينا بسبب آخر؟** يمكن إزالة نظام الزرع داخل الرحم بسهولة في أي وقت بواسطة طبيبك، وبعدها يصبح الحمل مكتناً غالباً ما تكون الإزالة غير مؤلمة. تعود الخصوبة لطبيعتها بعد إزالة ميرينا.

إذا كان الحمل غير مرغوب به، يجب إزالة ميرينا خلال الدورة للسيدة التي لديها خصوبة، بشرط أنها لا تزال لديها الدورة. خلافاً لذلك يجب التأكد من منع الحمل بأساليب أخرى (الواقي الذكري). يبدأ استخدامها على الأقل سبعة أيام قبل الإزالة. عندما لا يوجد طمث لدى المرأة، يجب أن تستخدم الواقي الذكري لمنع الحمل لمدة سبعة أيام قبل الإزالة و لحين حدوث الطمث. يمكن زرع ميرينا جديد فوراً بعد الإزالة، في هذه الحالة لا يوجد احتياج لوقاية إضافية.
هل يمكن أن أصبح حاملاً بعد التوقف عن استخدام ميرينا؟

نعم، إزالة ميرينا لا يتدخل مع خصوبتك الطبيعية. يمكن أن تصبحين حامل خلال الدورة الحيضية الأولى بعد إزالة ميرينا.
هل يمكن لميرينا أن يؤثر على دورات الحيض؟

يؤثر ميرينا على دورتك الحيضية. يمكن أن يؤثر على دورات الحيض إلى حد أن يكون لديك تنقيط (كمية صغيرة من فقدان الدم). فترات أقصر أو أطول، نزف أخف أو أثقل، أو عدم النزف مطلقاً.

نساء كثيرات لديهن تنقيط متكرر أو نزف خفيف بالإضافة لدوراتهن الحيضية في الثلاثة - ستة شهور الأولى بعد زرع ميرينا. بعض النساء يمكن أن يكون لديهن نزف ثقيل أو طويل المدة خلال هذا الوقت. الرجاء إبلاغ طبيبك إذا استمرت مثل هذه الأعراض.

إجماليًا، من المحتمل أن ينخفض تدريجياً عدد أيام النزف و كمية الدم المفقود كل شهر. في آخر الأمر بعض النساء قدن أن الدورات الحيضية توقفت تماماً. بما أن كمية النزف الحيضي تنخفض تدريجياً أثناء استخدام ميرينا، فإن معظم النساء تزداد لديهن قيم خصاب الدم (الهيماوجلوبين).

عندما يتم إزالة النظام، تعود الدورة الحيضية حالتها الطبيعية.

هل من غير الطبيعي عدم وجود دورات طمث؟

ليس عندما يستخدم ميرينا. إذا وجدت أن ليس لديك دورات طمث مع ميرينا، يكون ذلك بسبب تأثير الهرمون على بطانة الرحم. لم تحدث الزيادة الشهرية لسماك بطانة الرحم. لذلك لن ينتج أي شيء كدورة طمث. هذا لا يعني بالضرورة بلوغ مرحلة انقطاع الطمث أو وجود حمل. تستمر مستويات هرموناتك طبيعية.

كيف سأعلم أنني حامل؟

الحمل بعيد الاحتمال في نساء تستخدمن ميرينا. حتى إذا لم يحدث لديهن دورات طمث.

إذا لم يحدث دورة الطمث لمدة ستة أسابيع و يوجد لديك قلق، إذاً يراعي القيام باختبار للحمل. إذا كانت نتيجة الاختبار سلبية، لا يوجد حاجة للقيام باختبار آخر إلا إذا كان لديك علامات أخرى للحمل، مثل غثيان، تعب أو ألم عند الضغط على الثدي.

هل يمكن أن يسبب ميرينا ألم أو إزعاج؟

بعض النساء تشعرن بألم (مثل مغص الطمث) في الأسبوع الأول بعد الزرع. يجب مراجعة طبيبك إذا كان لديك ألم شديد أو إذا استمر الألم لأكثر من ثلاثة أسابيع بعد زرع ميرينا.

هل يتداخل ميرينا مع الاتصال الجنسي؟

من المفترض ألا تشعرين أنت أو شريكك بوجود نظام الزرع داخل الرحم أثناء الاتصال الجنسي. إذا شعرتما بوجوده، يجب جنب الاتصال الجنسي حين تأكد الطبيب بأن نظام الزرع داخل الرحم لا يزال في وضعه السليم.

ما هي المدة التي يجب أن أنتظرها قبل القيام بالاتصال الجنسي بعد زرع النظام؟

من أجل إعطاء جسمك فرصة للراحة، من الأفضل الانتظار ٤٤ ساعة بعد زرع ميرينا قبل القيام باتصال جنسي. مع ذلك، فور زرعه

سوف يمنع ميرينا الحمل.

هل يمكن استخدام السدادة القطنية (الدحشات)؟

يوصي باستخدام الوسائل الصحية الرقيقة (فوط صحية نسائية).
إذا تم استخدام السدادات القطنية (الدحسات). يجب تغييرهم بحرص
لكي لا يتم سحب خيوط ميرينا.

ماذا يحدث إذا خرج ميرينا من تلقاء نفسه؟

من النادر ولكن مكن لميرينا أن يخرجثناء دوره الحيض بدون انتباه. إن حدوث زيادة غير عادية في كمية النزف أثناء دوره الحيض يمكن أن تعني أن ميرينا قد خرج من خلال المهبل. أيضاً من الممكن لجزء من ميرينا أن يخرج من الرحم (يمكن لك و لزوجك أن تلاحظا ذلكثناء الاتصال الجنسي). إذا خرج ميرينا كاملاً أو جزئيا. سوف تكونين غير متحممة من الجما

كيف يمكن أن أعرف أن مرينا في موضعه؟

يمكن القيام بالفحص بنفسك إذا كانت المخيوط في مكانها بعد دورة الحيض. ضعي برفق إصبع واحد داخل المهبل بعد دورة الحيض و **تحسسي المخيوط عند نهاية المهبل** قرب فتحة الرحم.

لا تسحبي المخيوط لأنه يمكن أن تسحبي ميرينا للخارج من غير قصد. اذا لم تتمكنى من **تحسس المخيوط**. اتصلى بطبيبك.

٤ - الآثار الجانبية المحتملة

مثل كل الأدوية، يمكن لغيرنا أن يسبب آثاراً جانبية، مع أن ليس كل شخص يصاب بهم.
بالإضافة للآثار الجانبية الممكنة التي تم ذكرها سابقاً في فقرات أخرى (مثل الفقرة ٢، «قبل استخدام ميرينا»). هنا قائمة بالآثار الجانبية الممكنة التي تم جمعها وفقاً للعضو الذي تم التأثير عليه، و تكرارها:
شائعة جداً (لدى أكثر من ١٠ في ١٠ من المرضى):

- نف مهبلی / رحمی (يشمل بقع). نف غير منتظم (ندرة الطمث) و غياب النف (انقطاع الحيض)
 - تضخم جربات المبيض (أنظر الجزء ٢ "تضخم جربات المبيض")
 - شائع (الى أكثر من ١ في ١٠٠ من المرضى):
 - مزاج مكتئب / كآبة عصبية، انخفاض الرغبة الجنسية
 - صداع
 - الم في البطن، غثيان
 - حب الشباب
 - الم في الظهر
 - الم في المخوض، عسر الطمث (حيض مؤلم)، إفرازات مهبلية.
 - التهاب الفرج و المهبل (التهاب الأعضاء التناسلية الخارجية أو المهبل). الم الثدي. التألم عندما يتم الضغط على الثدي. طرد نظام الزرع داخل الرحم

● زيادة الوزن

● غير شائع (لدى أقل من 1 في 100 من المرضى):

● الشقيقة (الصداع النصفي)

● انتفاخ البطن

● فقدان الشعر زيب (زيادة نمو شعر الجسم). حكة شديدة.

● إكزما (التهاب الجلد). بقع بلون الكبد

● مرض التهاب المخوض (عدوى الأعضاء التناسلية العلوية. أعلى

● عنق الرحم). عدوى بطانة جدار الرحم. عدوى عنق الرحم /

● نتيجة لطاخة بابا نيكولاو طبيعية. التصنيف ||

● وذمة (انتفاخ)

● نادر (لدى أقل من 1 في 1000 من المرضى):

● طفح جلدي. الشرى (الاحمرار)

● اختراق جدار الرحم

تم الإبلاغ عن حالات تعفن الدم (عدوى شديدة جداً تشمل الجسم

بالكامل. التي قد تكون قاتلة) بعد إدخال نظام الزرع داخل الرحم

المانع للحمل.

إذا حدث حمل بينما يستخدم ميرينا. من الممكن ان يكون الجنين

خارج الرحم (انظر الجزء ٢ "الحمل خارج الرحم").

تزداد لدى النساء المرضعات مخاطرة حدوث ثقب جدار الرحم.

تم التبليغ أيضاً عن حالات سرطان الثدي (النكرار غير معروف).

الإبلاغ عن تفاعلات غير مرغوبة

إذا تم إصابتك بأي آثار جانبية. قدمي مع طبيبك، الصيدلي أو

المرضية. هذا يشمل أي آثار جانبية محتملة غير مذكورة في هذه

النشرة. يمكن أن تساعد من خلال الإبلاغ عن الآثار الجانبية على توفير

مزيد من المعلومات حول سلامة هذا الدواء.

للإبلاغ عن الأعراض الجانبية:

المركز الوطني للتبيظ و السلامة الدوائية

فاكس: ٧٦٦٢ - ٢٠٥ - ١١ - ٩١١ +

للاتصال بالإدارة التنفيذية للتبيظ و إدارة الأزمات. هاتف: ٢٠٣٨٢٢٢

- ١١ - ٩١١ + خوالة: ٢٣٥٣ - ٢٣٥٦ - ٢٣١٧ - ٢٣٤ - ٢٣٥٤ -

- ٢٣٤٠ -

الهاتف المجاني: ٨٠٠٤٩٠٠٠٠

البريد الإلكتروني: npc.drug@sfda.gov.sa

الموقع الإلكتروني: www.sfda.gov.sa/npc

بالنسبة للبلدان الأخرى. الرجاء الرجوع إلى السلطات الصحية في

بذلك.

٥ - كيف يتم تخزين ميرينا

يحفظ بعيداً عن متناول أيدي و نظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي ٣٠ درجة مئوية.
لا يستخدم بعد تاريخ انتهاء المفعول المذكور على العبوة. يشير تاريخ انتهاء المفعول إلى اليوم الأخير من ذلك الشهر.
لا يجب التخلص من الأدوية عن طريق الصرف الصحي أو النفايات المنزلية. أسأل الصيدلي كيف يتم التخلص من الأدوية التي لم تستخدم هذه التدابير سوف تساعده على حماية البيئة.

٦ - معلومات إضافية

ماذا يحتوي ميرينا

- ◀ المادة الفعالة هي ليفونورجستربيل. يحتوي كل نظام توزيع داخل الرحم على ٥٥ ميكروغرام ليفونورجستربيل.
- ◀ المواد الأخرى هي كما يلي: اللب (النواة) هرمون - مطاط صناعي. (بولي داي ميثايل سيلوكسان و السيليكا). جسم على شكل حرف تي (T) (بولي إيثيلين و كبريتات الباريوم). خيط السحب (بولي إيثيلين و أوكسيد الحديد (E172)).

كيف يبدو ميرينا وما هي محتويات العبوة

حجم العبوة: واحد نظام توزيع داخل الرحم معقم
الحاصل على حق التسويق

باير أو واي
تورکو. فنلندا.

المصنع

باير أو واي
٤٧ شارع بانسيونتيه
٢٠٢١٠ تورکو - فنلندا.

إذا كان لديك مزيد من الأسئلة، اتصل بطببك أو الصيدلي.
تاريخ آخر اعتماد لنشرة العبوة هذه في ٨ نوفمبر.
.٢٠١٣

باير