

نشرة دوائية: معلومات للمستعمل

ثيموغلوبولين® 5 ملغ/مل Thymoglobuline

مسحوق لتحضير محلول للتسريب

إقرأ كامل هذه النشرة بعناية قبل أن تبدأ باستعمال هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة لك. - احفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً. - إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، اطرحها على الطبيب أو الصيدلي أو الممرضة. - لقد وُصف هذا الدواء لك أنت فحسب. لا تعطه لأشخاص آخرين فقد يؤذيهم حتى ولو كانت عوارض مرضهم مماثلة لعوارض مرضك. - إذ أصبت بأي تأثيرات جانبية، تحدث إلى الطبيب أو الصيدلي أو الممرضة. ويتضمن هذا أي تأثيرات جانبية محتملة غير مذكورة في هذه النشرة. راجع القسم 4.
--

ماذا تحتوي هذه النشرة

- ما هو ثيموغلوبولين وما هي دواعي استعماله
- ما الذي تحتاج إلى معرفته قبل استعمال ثيموغلوبولين
- كيف يُستعمل ثيموغلوبولين
- التأثيرات الجانبية المحتملة
- كيف يُحفظ ثيموغلوبولين
- محتويات العلبة ومعلومات أخرى

1. ما هو ثيموغلوبولين وما هي دواعي استعماله

المجموعة الدوائية العلاجية: مثبطات مناعية انتقائية.

يأتي **ثيموغلوبولين** على شكل مسحوق مجفّف بالتجميد لتحضير محلول يُخفّف للتسريب (25 ملغ. عليه من 1).

ثيموغلوبولين هو غلوبولين مناعي مضاد للخلية التوتية البشرية مصنوع من دم الأرنب الذي تخفّت فيه خلايا من الغدة الصمغوية البشرية. ينتمي إلى مجموعة من الأدوية تُسمّى كابتات المناعة (أدوية مضادة للرفض).

يُستعمل في الحالات الآتية:

- كبّت المناعة في الزرع: الوقاية من رفض الطعم وعلاجه. إنّه نوع من الأدوية يُعرف بأنّه كابت مناعة (دواء مضاد للرفض). عندما يتلقّى مريض عضواً يحاول جهاز الدفاع الطبيعي في الجسم رفضه.

يُغيّر **ثيموغلوبولين** آليّة الدفاع على الجسم ويساعده على قبول العضو المزروع.

- الوقاية من داء التتارح (مهاجمة خلايا المتبرع لجسم المريض) الحاد والمزمن (وهو مرض تتزوّف فيه الخلايا المناعية الوظيفية في نخاع العظم المزروع على المتلقي على أنّه "غريب" فتُشنّ هجومًا مناعيًا) في زرع الخلايا الجذعية المكوّنة للدم (زرع خلايا قادرة على تشكيل خلايا دموية).
- علاج داء التتارح المزمن المقاوم للستيرويدات.

- في أمراض الدم: علاج حمود نخاع العظم الذي هو اضطراب نادر في الدم لا يصنع فيه الجسم ما يكفي من خلايا الدم.

2. ما الذي تحتاح إلى معرفته قبل استعمال ثيموغلوبولين

موانع الاستعمال

لا تستعمل ثيموغلوبولين:

- إذا كنت تعاني من حساسية ضدّ بروتينات الأرنب أو ضدّ أيّ مركّب آخر من مركّبات هذا الدواء (المذكورة في القسم 6).
- إذا كنت مصابًا بعدوى حادة أو مزمنة يمكن أن تمنع المزيد من كبّت المناعة (لأنّ **ثيموغلوبولين** يخفّض قدرة جسمك على محاربة حالات العدوى).

تحذيرات واحتياطات

تحدّث إلى الطبيب أو الصيدلي أو الممرضة قبل استعمال **ثيموغلوبولين**.

يجب استعمال **ثيموغلوبولين** دائماً تحت مراقبة طبّية دقيقة في المستشفى.
أثناء العلاج ب**ثيموغلوبولين**، سوف يجري طبيبك فحوصات دم منتظمة وفحوصات أخرى لمراقبة صحتك. بسبب طريقة عمل الدواء، قد يؤثّر الدواء على دمك وعلى أعضاء أخرى.

أعلم طبيبك إذا أصبحت يوماً بارتكاس تحسسي ضدّ الحيوانات أو ضدّ أدوية أخرى. سوف يراقبك طبيبك مراقبة دقيقة وسوف يوقّف العلاج في حال وجود أيّ علامات ارتكاس تحسسيّ ضدّ **ثيموغلوبولين**.

قد يكون بعض التأثيرات الجانبية الحادة مرتبطاً بسرعة التسريب. يجب أن تتمّ مراقبة المرضى بدقّة أثناء التسريب.

في حال حصول ارتكاسات غير مرغوب بها، يمكن الحدّ من سرعة التسريب أو يمكن إيقاف التسريب إلى حين اختفاء العوارض.

يجب إيقاف الإعطاء على الفور ويشكل داء في حال حصول ارتكاس تحسسيّ. في حال حصول صدمة (تسور مفاجئ بالمرض وهبوط في ضغط الدم)، يجب اللجوء إلى العلاج الأعراضى لحالة الصدمة.

أعلم طبيبك إذا كنت تعاني من اضطراب في الدم، مثل قلة الصفائح (عدد الصفائح الدموية أدنى من العادة) أو نقص الكريات البيضاء (عدد كريات الدم البيضاء أدنى من العادة). سوف تتوقّف جرعتك على عدد كريات الدم البيضاء أو الصفائح الموجودة في دمك، وسوف يتمّ التحقق من هذا العدد قبل العلاج وأثناءه وبعده.

غالبًا ما يُستعمل **ثيموغلوبولين** بالاشتراك مع أدوية أخرى كابتة للمناعة.

أفيد عن حالات عدوى وعن إعادة تنشيط حالات عدوى وعن تعقّن الدم (عدوى في الدم تنتشر في الجسم كلّه) وعن قلة العدلات الحموية (حمى مرتبطة بعدد أدنى من العادة من بعض كريات الدم البيضاء) بعد أخذ هذه الأدوية بالترّامن.

في حمود نخاع العظم، يساهم العلاج الكابت للمناعة في خطر حصول عدوى (بخاصة عدوى فطرية) مرتبطة بحمود نخاع العظم بحذ ذاته.

يمكن أن يزيد استعمال الأدوية الكابتة للمناعة، بما فيها **ثيموغلوبولين**، خطر الإصابة بالسرطان، بخاصة سرطان الغدد الليمفاوية أو متلازمة التكاثر اللمفاوي (التي يزداد فيها عدد كريات الدم البيضاء بشكل غير طبيعي).

لم تتمّ دراسة سلامة التحصين باللقاحات الحية المخففة (الضعيفة، الأقلّ ضراوة) بعد العلاج ب**ثيموغلوبولين**؛ بالتالي إنّ التحصين باللقاحات الحية المخففة غير موصى به لدى المرضى الذين تلقّوا مؤخرًا ثيموغلوبولين (راجع أيضًا فترة "أدوية أخرى و**ثيموغلوبولين**").

في عمليّة تصنيع **ثيموغلوبولين** تُستعمل مكوّنات من أصل بشريّ (كريات دم حمراء معالجة بالفورمالدهيد والخلايا الصعترية). وعندما تُصنع أدوية من دم بشريّ أو بلازما، تُطبّق بعض التدابير لمنع انتقال حالات عدوى إلى المرضى. تتضمن هذه التدابير فحصًا دقيقًا لواهبي الدم والبلازما للتحقق من استبعاد الأشخاص الذين قد يكونون حاملين لحالات عدوى، وكذلك فحص كلّ تبرّع والبلازما من واهبين متعددين للتحقق من وجود علامات فيروسات أو حالات عدوى. كما أنّ مصنعي هذه المنتجات يقومون بتضمين مراحل لتعطيل الفيروسات أو إزالتها عند معالجة الدم أو البلازما. بالرغم من هذه التدابير، عند إعطاء أدوية محضرة من مكوّنات الدم، لا يمكن استبعاد احتمال نقل حالة عدوى استبعادًا كاملاً. ينطبق هذا الخطر أيضًا على الفيروسات غير المعروفة أو الناشئة وأنواع أخرى من حالات العدوى.

تُعتبر التدابير المتخذة فعّالة للفيروسات المغلفة مثل فيروس نقص المناعة البشرية وفيروس التهاب الكبد الوبائي بي وفيروس التهاب الكبد الوبائي سي وفيروس التهاب الكبد أ غير المغلّف.

يمكن أن تكون التدابير المتخذة ذات فعّالية محدودة ضدّ الفيروسات غير المغلفة مثل الحمات الصغيرة ب19. يمكن أن تكون العدوى بالحمات الصغيرة ب19 خطيرة لدى النساء الحوامل (عدوى الجنين) ولدى الأشخاص الذين يعانون من كبّت أجهزة المناعة ومن بعض أنواع فقر الدم.

أدوية أخرى وثيموغلوبولين****

أعلم الطبيب أو الصيدلي أو الممرضة إذا كنت تأخذ أو أخذت مؤخرًا أو قد تأخذ أيّ أدوية أخرى.

إنّ استعمال كابتات المناعة (سيكلوبوسرين أو تاركوليموس أو ميكوفينولات موفيتيل) يسبّب خطر حصول تثبيط مفرط للمناعة، مما يمكن أن يؤدّي إلى انتشار الخلايا الليمفاويّة (ارتفاع غير طبيعي في عدد كريات الدم البيضاء). سوف يحتاج طبيبك إلى معرفة ما إذا كنت تستعمل هذه الأدوية.

لا تتلقّ لقاحًا أثناء العلاج ب**ثيموغلوبولين** أو بعده بفترة قصيرة بدون مناقشة الأمر أولًا مع طبيبك، لأنّ هذا قد يسبّب تأثيرات جانبية (إذا كان اللقاح حيًا) أو قد لا يعطي مفعوله بسبب نقص استجابة جهاز المناعة.

الحمل والإرضاع

إذا كنت حاملاً أو مرضعة أو كنت تعتقدين نفسك حاملاً أو كنت تنوين الحمل، استشيري الطبيب أو الصيدلي أو الممرضة قبل استعمال هذا الدواء.

الحمل

بسبب نقص البيانات، يمكن فقط إعطاء النساء الحوامل **ثيموغلوبولين** إذا اعتُبر ذلك ضروريًا للغاية.

الإرضاع

لا تُرضعي طفلك إذا كنت تستعملين **ثيموغلوبولين**، لأنّ الدواء قد يمرّ في حليب الثدي ويؤثّر على الطفل.

القيادة واستعمال الآلات

بما أنّ **ثيموغلوبولين** يجعلك تشعر بالغثيان أو بالتعب أو بالدوار ، لا ينبغي بك أن تقود أو أن تستعمل أدوات أو آلات.

يحتوي ثيموغلوبولين على الصوديوم

يحتوي هذا الدواء على 4 ملغ من الصوديوم (المكون الرئيسي لملح الطهي/ملح الطعام) في كل قارورة. وهذا يعادل 0.2 % من الحد الأقصى الموصى به من المذخول الغذائي اليومي من الصوديوم للبالغين.

3. كيف يُستعمل ثيموغلوبولين

سوف يعطيك دواءك طبيب أو ممرضة في مستشفى. يُحقن **ثيموغلوبولين** عبر أنبوب بلاستيكي (قططار) في مجرى الدم لديك مباشرة (تسريب في الوريد) على مدى 4 ساعات على الأقلّ. يمكن إعطاء الجرعة الأولى على مدى فترة أطول من الوقت.

سوف تتغيّر الجرعة المعطاة لك حسب وزنك والمشكلة الطبية المعالجة والأدوية الأخرى التي تتلقاها في الوقت ذاته.

- كبّت المناعة في الزرع:

o منع رفض الطعم الحاد:

بين 1 و1.5 ملغ في الكيلوغرام، كل يوم لمدّة يومين إلى 9 أيّام بعد زرع كلية أو بنكرياس أو كبد ولمدّة يومين إلى 5 أيّام بعد زرع قلب، أيّ جرعة إجمالية من 2 إلى 7.5 ملغ/كـلغ في زرع القلب و2 إلى 13.5 ملغ/كـلغ للأعضاء الأخرى.

o علاج رفض الطعم الحاد:

1.5 ملغ لكلّ كيلوغرام، كل يوم على مدى 3 إلى 14 يومًا، أيّ جرعة إجمالية

من 4.5 إلى 21 ملغ/كـلغ.

- الوقاية من داء التتارح الحاد والمزمن:

في زرع الطعم (نخاع العظم أو الخلايا الجذعية المكوّنة للدم في الدم المحيطي) من واهبين مرتبطين غير متطابقي مستضد الكريات البيضاء البشري HLA أو من واهبين غير مرتبطين متطابقي مستضد الكريات البيضاء البشري، للمرضى البالغين، يوصى بإعطاء **ثيموغلوبولين** كمعالجة مسبقة بجرعة 2.5 ملغ بالكيلوغرام، كل يوم من اليوم ٤– إلى اليوم 2– أو 1– أيّ جرعة إجمالية من 7.5 إلى 10 ملغ/كـلغ.

- علاج داء التتارح الحاد المقاوم للستيرويدات:

يجب تحديد مقدار الجرعة على أساس كلّ حالة على حدة. تتراوح الجرعة عادة بين 2 و5 ملغ بالكيلوغرام، كل يوم 5د أيّام.

- حمود نخاع العظم:

بين 2.5 و3.5 ملغ بالكيلوغرام، كلّ يوم لخمسة أيّام متتالية، أيّ جرعة إجمالية من 12.5 إلى 17.5 ملغ/كـلغ.

لم يتمّ إثبات داعي الاستعمال لخمود نخاع العظم عبر تجارب سريرية مراقبة مع هذا الدواء .

سوف يتحقق الطبيب أو الممرضة من حالتك بانتظام وأنت تتلقّى جرعتك الأولى، لأنّ هذا هو الوقت الذي يُحتمل أن تصاب فيه بتأثيرات جانبية. سوف يتحققان من وجود أيّ طفح وسوف يقيمان نبضك وضغط دمك وتنفّسك . من وقت لآخر، سوف يُجرى لك طبيبك فحص دم لمراقبة عدد كريات الدم البيضاء .

إذا كان تعداد الكريات البيضاء لديك منخفضًا، قد يعطيك طبيبك أيضًا أدوية لمنع حصول حالات عدوى أو علاجها؛ إذا كان عدد الصفائح منخفضًا، قد يُجرى لك طبيبك نقل صفائح دموية.

يمكن أن يغيّر الطبيب جرعة **ثيموغلوبولين** التي تأخذها إذا أصبت بتأثيرات جانبية.

إذا تلتقيت كمّيّة من **ثيموغلوبولين** أكثر من التي يجب عليك تلقّيها

من غير المحتمل أن تتلقّى كمّيّة من **ثيموغلوبولين** أكثر مما يجب لأنّ الطبيب أو الممرضة سوف يراقبانك بدقّة أثناء علاجك. وفي حال حصول هذا، قد تُصاب بقلة الصفائح (عدد صفائح أدنى من العادة) أو بقلة الكريات البيضاء (عدد كريات دم بيضاء أدنى من العادة). ويعني هذا أنّك قد تُصاب بحمي وبشعيرات وبالتهاب في الحلق وبتقرحات في الفم وسوف تكون أكثر عرضة من العادة للزحف والازرقاق.

إذا نسيت استعمال **ثيموغلوبولين**

لا تستعمل جرعة مضاعفة للتعويض عن جرعة منسية.

إذا كان لديك أسئلة إضافية حول استعمال هذا الدواء، اطرحها على الطبيب أو الصيدلي أو الممرضة.

4. التأثيرات الجانبية المحتملة

مثل الأدوية كلّها، يمكن أن يسبّب هذا الدواء تأثيرات جانبية لا تصيب المرضى كلّهم. بعض التأثيرات الجانبية مثل الحمى والطفح والصداع أو تأثيرات أخرى تؤثر على النبض وضغط الدم والتنفّس، وكذلك بعض الارتكاسات التحسسية، من المرجّح أن تحدث مع جرعتك الأولى أو الثانية من **ثيموغلوبولين** أكثر من الجرعات اللاحقة.

أعلم طبيبك على الفور إذا أصبت:

- طفح جلديّ بسبب الحكة،
- بصعوبة في التنفّس،
- بآلم في المعدة،
- بتورّم الوجه أو الفم أو الحلق.

هذه هي علامات ارتكاس تحسسي قد يكون قاتلاً.

أحيانًا قد يسبّب تسريب **ثيموغلوبولين** التأثيرات الجانبية الإضافيّة الآتية.

أعلم طبيبك في أسرع وقت ممكن إذا لاحظت أيّ من التأثيرات الآتية:

- صعوبة في التنفّس أو صغير أو سعال،
- غثيان أو تقيؤ،
- دوار أو شعور عام بالتوعك،
- آلم في المفاصل،

- صداع،
- نزف أو الإصابة بعلامات ازرقاق أكثر من العادة،
- عدم انتظام أو تسارع نبضات القلب،
- عوارض حالة عدوى من الحمى والقشعيرات والتهاب الحلق وتقرحات الفم.

أثناء العلاج ب**ثيموغلوبولين**، تعرّض بعض المرضى لارتفاع مؤقت في بعض قيم فحص وظيفة الكبد (فحوصات مخبريّة تشير إلى كيفيّة عمل كبدك). بصورة عامة، ما من عوارض وتعود قيم فحص الوظيفة الكبدية هذه إلى طبيعتها بدون علاج.

لوحظت التأثيرات الجانبية المذكورة أذناه أثناء دراسة مبنية على المشاهدة. لم يكن **ثيموغلوبولين** بالضرورة السبب وراءها كلّها.

تتضمن التأثيرات الجانبية الشائعة جدًا (التي قد تصيب أكثر من شخص واحد من أصل 10 أشخاص):

- انخفاض عدد كريات الدم البيضاء؛ انخفاض عدد الصفائح،
- انخفاض عدد كريات الدم الحمراء (فقر الدم)،
- حمى،
- عدوى.

تتضمن التأثيرات الجانبية الشائعة (التي قد تصيب لغاية شخص واحد من أصل 10 أشخاص):

- إسهال، صعوبة في البلع، غثيان، تقيؤ،

• قشعريات،

• داء المصل، وهو مرض تسببه الأجسام المضادة ل**ثيموغلوبولين** ويسبّب طفحًا جلديًا وشرى

(علامات حمراء تسبب الحكة) وآلم المفاصل ومشاكل كلويّة وتورّم الغدّ الليمفاويّة، ويظهر

في خال 5 إلى 15 يومًا،

غالبًا ما يكون داء المصل خفيفًا ويختفي بدون علاج أو بعلاج بالستيرويدات في خلال فترة قصيرة من الوقت،

- ارتفاع في بعض الإنزيمات الكبدية في الدم،

• آلم في العضلات،

- أورام خبيثة،
- ضيق نفس،
- حكة، طفح جلدي،
- انخفاض ضغط الدم.

تتضمن التأثيرات الجانبية غير الشائعة (التي قد تصيب أكثر من شخص واحد من أصل 1000 أشخاص):

- مرض كبدِي (فشل الكبد).

تتضمن التأثيرات الجانبية غير المعروف معدّل حصولها (لا يمكن تقدير معدّل حصولها استنادًا إلى المعطيات المتوافرة):

- ارتفاع معدّل البليروبوين في الدم (ارتفاع في المعيار المختبري).

قد تكون التأثيرات الجانبية هذه خفيفة وتختفي بواسطة العلاج. يمكن أيضًا الحدّ منها عبر تغيير جرعة **ثيموغلوبولين** أو عبر إطالة الوقت الذي تُعطى فيه.

يحصل بعض التأثيرات الجانبية بعد أشهر عدّة من العلاج. لدى المرضى الذين يستعملون **ثيموغلوبولين** مع كابتات مناعة أخرى، قد تحدث تأثيرات متأخرة تتضمن زيادة خطر حالات العدوى وبعض أنواع السرطان.

أفيد عن حالات عدوى وعن إعادة تنشيط حالات عدوى وعن قلة العدلات الحموية وعن تعقّن الدم بعد إعطاء **ثيموغلوبولين** بالاشتراك مع كابتات مناعة عدّة. في حالات نادرة، أفيد عن أورام خبيثة، تتضمنّ على سبيل الذكر لا الحصر متلازمات التكاثر الليمفاوي وأورامًا ليمفاويّة أخرى، وكذلك أورامًا صلبة. سيّبت هذه التأثيرات الوفاة أحيانًا. لطالما كانت التأثيرات الجانبية هذه مرتبطة بالاستعمال المشترك لكابتات مناعة عدّة.

إذا أعطيت **ثيموغلوبولين** مع أدوية أخرى تكبّت جهاز المناعة لديك، قد تكون أكثر عرضة لحالات العدوى في الدم أو غير ذلك.

الإبلاغ عن التأثيرات الجانبية

إذ أصبت بأيّ تأثيرات جانبية، تحدث إلى الطبيب أو الصيدلي أو الممرضة. ويتضمن هذا أيّ تأثيرات جانبية محتملة غير مذكورة في هذه النشرة.

بالإفادة عن التأثيرات الجانبية، يمكنك المساعدة على تزويد المزيد من المعلومات حول سلامة هذا الدواء.

5. كيف يُحفظ ثيموغلوبولين

احفظ هذا الدواء بعيدًا عن نظر الأطفال ومتناولهم.

لا تستعمل هذا الدواء بعد انقضاء تاريخ الصلاحية المدوّن على العلبة.

يُحفظ في البرّاد (بين درجتين مئويتين و8 درجات مئوية).

لا يُجهد.

لا ينبغي استعمال **ثيموغلوبولين** في حال عدم اختفاء الحمييات في القارورة عند رخّ القارورة. لا ترم أيّ أدوية عبر مياه الصرف الصحيّ أو مع النفايات المنزلية. إرسال الصيدلي عن كيفية رمي الأدوية التي لم تعد تستعملها فمن شأن هذه الإجراءات حماية البيئة.

6. محتويات العلبة ومعلومات أخرى

ماذا يحتوي ثيموغلوبولين 5 ملغ/مل مسحوق لتحضير محلول للتسريب

• المادة الفاعلة هي:

غلوبولين مناعي مضاد للخليّة التوتية البشرية مصنوع من الأرنب (5 ملغ/مل بعد إعادة التشكيل، أيّ 25 ملغ في قارورة).

• المكونات الأخرى هي:

مانيتول، غليسين، كلورايد الصوديوم (ملح).

كيف هو شكل ثيموغلوبولين 5 ملغ/مل مسحوق لتحضير محلول للتسريب ومحتويات العلبة

يأتي **ثيموغلوبولين 5 ملغ/مل** مسحوق لتحضير محلول للتسريب على شكل مسحوق لتحضير محلول يُخفّف للتسريب (في قارورة 25 ملغ)، عليه من 1).

يأتي **ثيموغلوبولين 5 ملغ/مل** مسحوق لتحضير محلول للتسريب في قارورة زجاجيّة تحتوي على مسحوق أبيض قشدي. قبل الاستعمال، يُنوّب هذا المسحوق في 5 مل من ماء الحقن.

يحتوي كلّ ميليلتر يتمّ الحصول عليه على 5 ملغ من الغلوبولين المناعي المضاد للخليّة التوتية البشرية مصنوع من الأرنب.

المحلول المعاد تشكيله صافٍ أو براق بعض الشيء .

ثمّ يُمزج هذا السائل مع كلورايد الصوديوم أو محلول الغلوكوز للتمكّن من حقنه ببطء (عن طريق التسريب) في مجرى الدم.

حامل رخصة التسويق	
Sanofi B.V.	
Paasheuveelweg 25	
1105 BP Amsterdam	
The Netherlands	
المصنّع	
Genzyme Ireland Ltd	
IDA Industrial Park	
Old Kilmeaden Road	
Waterford	
Ireland	
التاريخ الأخير الذي تمت فيه مراجعة هذه النشرة هو: أيلول/سبتمبر 2023	

المعلومات التالية موجّهة إلى أخصائيي الرعاية الصحيّة حصراً:

تحضير المحلول المعاد تشكيله وتسريب ثيموغلوبولين (في جوّ معقّم ومطهر)

حسب الجرعة اليومية، احتسب عدد القوارير التي يجب إعادة تشكيلها. أعد تشكيل كلّ قارورة من المسحوق مع 5 مل من ماء الحقن. في كلّ قارورة، يحتوي المحلول الذي يتمّ الحصول عليه على 5 ملغ من الغلوبولين المناعي المضاد للخليّة التوتية البشرية المصنوع من الأرنب في الميليلتر الواحد.

إسحب الحجم المطلوب من المحلول المعاد تشكيله من قوارير **ثيموغلوبولين**. أضف الجرعة اليومية إلى محلول للتسريب (9 ملغ/مل 0.9 %) من كلورايد الصوديوم أو غلوكوز 5 % للحصول على حجم تسريب إجماليّ من 50 إلى 500 مل (عادة 50 مل/قارورة).

يجب إعطاء المنتج في اليوم ذاته. يوصى باستعمال مرشح داخليّ من 0.2 ميكرون.

يجب التخلص من أيّ منتج غير مستعمل أو نفايات وفقًا للشروط المحلية.

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 الممنوص عليها وتعليمات الصيدلي الذي صرفها لك. - الطبيب والصيدلي هما الخبراء في الدواء وفي نفعه وضروره. - 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 واتحاد الصيدلة العرب