

تنبيهات مهمة حول السلامة للمرضى الذين يستخدمون جونيستا® (بوزينتان)

تحتوي هذه البطاقة على معلومات مهمة حول جونيستا® (بوزينتان). يرجى قراءة هذه البطاقة بعناية قبل البدء في علاجك باستخدام جونيستا® (بوزينتان).
اسم الدواء الخاص بك هو جونيستا® وسيشار إليه باسم بوزينتان خلال هذه البطاقة المخصصة للمريض.

اسمك:

اسم الطبيب الذي وصف لك جونيستا®:

إذا كانت لديك أسئلة حول بوزينتان ، اسأل/ي طبيبك.

الحمل

إذا كنتِ مريضة و في سن الإنجاب ، فاقربي هذا القسم بعناية.

بوزينتان قد يضر تطور الجنين. لذلك ، يجب أن لا تأخذي بوزينتان إذا كنتِ حاملاً و يجب أن لا تحملي أثناء أخذ بوزينتان. علاوة على ذلك ، إذا كنتِ تعاني من مرض ارتفاع ضغط الدم الرئوي ، فإن حدوث الحمل يمكن أن يؤدي إلى تدهور أعراض مرضك بشدة. إذا كنتِ تعتقدين أنكِ حامل ، أخبري طبيبك أو أخصائي أمراض النساء.

وسائل منع الحمل

تُنظِّم النُّسْل بناءً على الهرمونات – مثل وسائل منع الحمل الغموية أو حبوب تَنْظِيم النُّسْل أو حقن الهرمونات أو الزرع أو رقع الجلد الخاصة بمنع الحمل ، لا تمنع الحمل بشكل موثوق في النساء اللاتي يتناولن بوزينتان. تحتاجين إلى استخدام عازل لتَنْظِيم النُّسْل – مثل الواقي الذكري أو الحجاب العازل الأنتوي أو الإسفنج المهبلي – بالإضافة إلى أي من هذه الأنواع من وسائل تَنْظِيم النُّسْل الهرمونية. تأكدي من مناقشة أي أسئلة قد تكون لديك مع طبيبك أو طبيب أمراض النساء – أكملتي التفاصيل على هذه البطاقة و خذيها إلى طبيبك أو أخصائي أمراض النساء في زيارتك القادمة.

يجب إجراء اختبار الحمل قبل بدء بوزينتان و إجرائه شهرياً أثناء العلاج حتى لو كنتِ تعتقدين أنكِ لستِ حاملاً.

تاريخ أول اختبار شهري:

وسائل منع الحمل

هل تستخدمين أو تأخذين حالياً أي وسائل لمنع الحمل؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم ، اكتبي أسماء الوسائل هنا:

خذي هذه البطاقة إلى طبيبك أو أخصائي أمراض النساء في زيارتك القادمة وسيتمكن من تقديم النصح لك بشأن ما إذا كنت بحاجة إلى استخدام وسائل إضافية أو بديلة لمنع الحمل.

فحص الدم لتحليل وظائف الكبد

تم ملاحظة نتائج غير طبيعية لاختبارات وظائف الكبد في بعض المرضى الذين يستخدمون بوزينتان. أثناء العلاج مع بوزينتان ، سيقوم الطبيب بترتيب اختبارات دم منتظمة للتحقق من التغيرات في وظائف الكبد.

تذكر/ي أن يكون لديك اختبار دم لتحليل وظائف الكبد كل شهر.

بعد زيادة الجرعة ، سيتم إجراء اختبار إضافي بعد أسبوعين.

تاريخ أول اختبار شهري:

الجدول الزمني لاختبار الدم لتحليل وظائف الكبد شهرياً:

ربيع الأول	صفر	محرم
جماد الثاني	جماد الأول	ربيع الثاني
رمضان	شعبان	رجب
ذي الحجة	ذي القعدة	شوال

المراجع

1. Gonista® Leaflet
2. [Internet]. Medicines.org.uk. [cited 27 January 2020]. Available from: <https://www.medicines.org.uk/emc/mmm/1109/Document>

لمزيد من المعلومات وللإبلاغ حول الأعراض الجانبية، يمكنكم التواصل معنا :
 الممثل المحلي / أم اس فارما السعودية
 طريق الملك عبد العزيز - حي الربيع - جراند سنتر الطابق الاول - أمامه مستشفى المملكة
 ص.ب. ٥٤٨٥٠ الرياض ، ١١٥٢٤ المملكة العربية السعودية
 هاتف: +٩٦٦١١٢٧٩٠١٢٢ تحويل: ٦٠٥ - الفاكس: +٩٦٦١١٢٤٧١٣٢٣ - الجوال: +٩٦٦٥٤٣٣٩٨٥٥٣

المركز الوطني للتبقيظ والسلامة الدوائية (NPC): (الهيئة العامة للغذاء والدواء)
 مركز اتصال الهيئة العامة للغذاء والدواء: ١٩٩٩٩
 هاتف مجاني: ٨٠٢٤٩٠٠٠ - فاكس: +٩٦٦١١-٢٠٥٧٦٦٢
 البريد الإلكتروني: npc.drug@sfd.gov.sa
 الموقع الإلكتروني: <http://ade.sfd.gov.sa/>