

بطاقة تذكير المريض

تنبيهات السلامة و الأمان للمرضى الذين يستخدمون جونيسستا®(بوزينتان)

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

الإسم: _____

اسم الطبيب: _____

إذا كان لديك أي أسئلة حول بوزينتان اسأل/ي طبيبك.

للإبلاغ عن الآثار الجانبية

يرجى الإبلاغ عن أي آثار جانبية مباشرة عن طريق التواصل مع:

- قسم اليقظة الدوائية في شركة ام اس فارما :
البريد الإلكتروني: pharmacovigilance@mspharma.com
الموقع الإلكتروني: www.mspharma.com
رقم الهاتف: +966112790122 +تحويلة 6013
- المركز الوطني للتيقظ الدوائي: (الهيئة العامة للغذاء والدواء)
البريد الإلكتروني: npc.drug@sfd.gov.sa
الموقع الإلكتروني: <https://ade.sfd.gov.sa/>
مركز الإتصال الموحد للهيئة العامة للغذاء والدواء: 19999
رمز الإستجابة السريع (QR Code):



إذا كنت تتناول بوزينتان، فاقراً هذه البطاقة بعناية

الحمل:

إذا كنت مريضة و في سن الإنجاب ، فافرني هذا القسم بعناية .
بوزينتان قد يضر تطور الجنين. لذلك ، يجب أن لا تأخذي بوزينتان إذا كنت حاملا و يجب أن لا تحملي أثناء أخذ بوزينتان. علاوة على ذلك ، إذا كنت تعاني من مرض ارتفاع ضغط الدم الرئوي ، فإن حدوث الحمل يمكن أن يؤدي إلى تدهور أعراض مرضك بشدة. إذا كنت تعتقدين أنك حامل ، أخبري طبيبك أو أخصائي أمراض النساء.

وسائل تنظيم الحمل:

تنظيم النسل بناء على الهرمونات - مثل وسائل منع الحمل الفموية أو حبوب تنظيم النسل أو حقن الهرمونات أو الزرع أو رقع الجلد الخاصة بمنع الحمل، لا تمنع الحمل بشكل موثوق عند النساء اللواتي يتناولن بوزينتان. تحتاجين إلى استخدام عازل لتنظيم النسل - مثل الواقي الذكري أو الحجاب الحاجز أو الإسفنج المهبطي - بالإضافة إلى أي من هذه الأنواع من وسائل تنظيم النسل الهرمونية. تأكدي من مناقشة أي أسئلة قد تكون لديك مع طبيبك أو طبيب أمراض النساء - أكملتي التفاصيل على هذه البطاقة وخذيها إلى طبيبك أو أخصائي أمراض النساء في زيارتك القادمة.

يجب إجراء اختبار الحمل قبل البدء في تناول بوزينتان وإجرائه شهرياً أثناء العلاج حتى لو كنتِ تعتقدين أنك لست حاملاً.

تاريخ أول اختبار شهري: _____

وسائل منع الحمل

هل تستخدمين أو تأخذين حالياً أو تأخذين أي موانع الحمل؟

نعم ☐
لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم، أكتبي 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 لتنظيم النسل.

فحص الدم لوظائف 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 أن تقوم بفحص دم وظائف الكبد كل شهر.
بعد زيادة الجرعة، سيتم إجراء اختبار إضافي بعد أسبوعين.

تاريخ أول اختبار شهري: _____

الجدول الزمني الشهري لفحص دم وظائف الكبد:

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