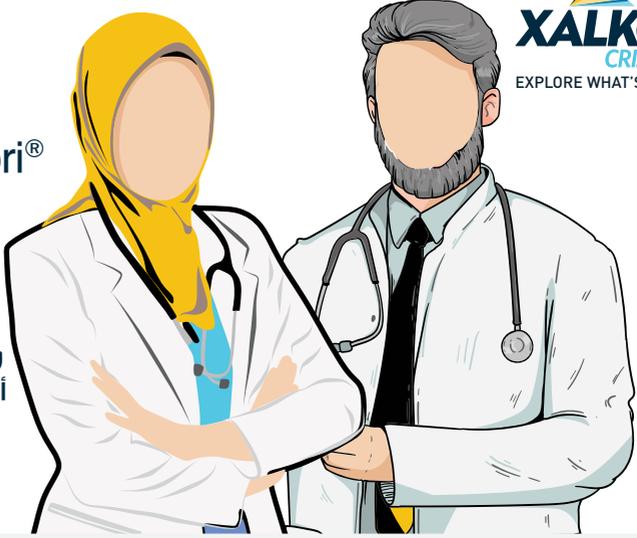


## بطاقة مريض (كريزوتينيب) Xalkori®



يرجى تعبئة هذه البطاقة  
وإظهارها لأي طبيب أو ممرض  
أو صيدلي تستشيرهم خارج فريق  
الرعاية الصحية الخاص بك.

اسمك: .....

اسم الطبيب: .....

رقم هاتف الطبيب: .....

تاريخ بدء العلاج بكريزوتينيب: .....

أخبر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرًا أو قد تتناول أي أدوية أخرى، بما في ذلك الأدوية العشبية والأدوية التي يتم الحصول عليها دون وصفة طبية.

كما هو الحال مع جميع الأدوية، من الممكن أن يعاني بعض المرضى الذين يتناولون كريزوتينيب من آثار جانبية<sup>1</sup> إذا كنت تعاني من أي من الآثار الجانبية التالية أو أعراض أخرى أثناء العلاج بكريزوتينيب، يُرجى استشارة طبيبك (لمزيد من التفاصيل، يُرجى مراجعة الأقسام ذات الصلة في كتيب المريض)<sup>2</sup>:

- الغشل الكلوي
- التهاب الرئة
- انخفاض في عدد خلايا الدم البيضاء بما في ذلك العدلات Neutrophils
- الدوخة أو الإغماء أو عدم ارتياح الصدر
- (يمكن أن تكون علامات على وجود اضطراب في إيقاع ضربات القلب)
- فقدان جزئي أو كامل للرؤية في إحدى العينين أو كليهما
- مشاكل حادة في المعدة والأمعاء والفم (الجهاز الهضمي)
- تكيسات كلوية لدى المرضى البالغين

بالنسبة للآثار الجانبية الأخرى لدواء كريزوتينيب لدى البالغين المصابين بسرطان الرئة غير صغير الخلايا، يرجى قراءة النشرة الداخلية المرفقة بكل عبوة من دواء كريزوتينيب.

يرجى تعبئة هذه البطاقة وإظهارها لأي طبيب أو ممرض أو صيدلي  
تستشيرهم خارج فريق الرعاية الصحية الخاص بك.

### الإبلاغ عن الآثار الجانبية

في حال ظهور أي آثار جانبية، يُرجى استشارة طبيبك أو الصيدلي أو الممرض. يشمل ذلك أي آثار جانبية  
محتملة غير مُدرجة في بطاقة المريض هذه. كما يمكنك الإبلاغ عن الآثار الجانبية مباشرة إلى:

### الإدارة التنفيذية للتيقظ الدوائي بالهيئة العامة للغذاء والدواء:



- مركز الاتصال الموحد بالهيئة العامة للغذاء والدواء، ١٩٩٩٩
- البريد الإلكتروني: [npc.drug@sfda.gov.sa](mailto:npc.drug@sfda.gov.sa)
- الموقع الإلكتروني: <http://ade.sfda.gov.sa/>
- الرمز الشريطي:

### قسم التيقظ الدوائي في الشركة:

- البريد الإلكتروني: [SAU.AEReporting@pfizer.com](mailto:SAU.AEReporting@pfizer.com)

تمت الموافقة على هذه الوثيقة من قبل الإدارة التنفيذية  
للتيقظ الدوائي في الهيئة العامة للغذاء والدواء.

للحصول على نسخ إضافية، يرجى إرسال بريد إلكتروني  
مع تفاصيل الاتصال الخاصة بك والكميات المطلوبة  
إلى [SAU.AEReporting@pfizer.com](mailto:SAU.AEReporting@pfizer.com)

#### References:

1. Xalkori, Saudi Arabia summary of product characteristics. June 2022.
2. Xalkori, Saudi Arabia Patient Information Leaflet (PIL). June 2022.

