



**orobay®**

## 305x906-16864 15923





نشرة العبوة: معلومات للمريض
سيبروباي ٥٠٠ أقراص مغلفة
سيبروفلوكساسين
<b>اقرأ كل هذه النشرة بعناية قبل أن تبعد في تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة تخصك.</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>احفظ هذه النشرة، قد تحتاج لقراءتها مرة أخرى.</li> <li>إذا كان لديك أية أسئلة إضافية، أسأل الطبيب أو الصيدلي.</li> <li>هذا الدواء قد وصفه لك شخصياً، لا يجب أن يعطى لآخرين، يمكن أن يسبب الضرر لهم، حتى لو كان لديهم نفس الأعراض المرضية مثلك.</li> <li>إذا تم إصدارك بأية آثار جانبية، أبلغ طبيبك أو الصيدلي. يشمل ذلك أية آثار جانبية غير مذكورة في هذه النشرة. أنظر الجزء ٤.</li></ul>

**ماذا تحتوي هذه النشرة**

- ما هو سيبروباي ٥٠٠ و ما هي ادواعي استخدامه
- ما الذي تحتاج معرفته قبل تناول سيبروباي ٥٠٠
- كيف تتناول سيبروباي ٥٠٠
- الآثار الجانبية المحتملة
- كيف يتم تخزين سيبروباي ٥٠٠
- محتويات العبوة و معلومات أخرى

#### ١- ما هو سيبروباي ٥٠٠ و ما هي ادواعي استخدامه

يحتوي سيبروباي ٥٠٠ على المادة الفعالة سيبروفلوكساسين. سيبروفلوكساسين مضاد حيوي ينتمي إلى مجموعة الفلوروكينولون. سيبروفلوكساسين يعمل عن طريق قتل البكتيريا المسببة للعدوى. يعمل فقط مع سلالات بكتيرية محددة.

**البالغين:**

- سيبروباي ٥٠٠ يستخدم في البالغين لعلاج العدوى البكتيرية الالية:
- عدوى الجهاز التنفسي
- عدوى الأذن أو العيوب الأذنية المستمرة لفترة طويلة أو المتكررة
- عدوى المسالك البولية
- عدوى المسالك التناسلية عند الرجال و النساء
- عدوى الجهاز المعدي المعوي (الجهاز الهضمي) و العدوى داخل البطن
- عدوى الجلد و الأنسجة الرخوة
- عدوى العظم و المفاصل
- لمنع حدوث العدوى المسببة بالجرثومة المستشفية السحائية التيسرية (التهاب السحائي البكتيري)
- التعرض لاستنشاق جرثومة الحمرة الخبيثة

يمكن استخدام سيبروفلوكساسين لعلاج المرضى الذين لديهم عدد خلايا الدم البيضاء منخفض (نقص العدلات أو الكريات البيضاء المتعادلة) ولديهم ارتفاع في درجة حرارة الجسم التي يشبه في أن تكون بسبب عدوى بكتيرية. إذا كان لديك عدوى شديدة أو تلك التي حدثت بأكثر من نوع من الجراثيم، ربما في هذه الحالة يعطى لك بالإضافة إلى سيبروباي ٥٠٠ مضاد حيوي إضافي للعلاج.

**الأطفال و المراهقين**

يستخدم سيبروباي ٥٠٠ في الأطفال و المراهقين، تحت رعاية اختصاصي الطبي، لعلاج العدوى البكتيرية الالية:

- عدوى الرئة و الشعب الهوائية في الأطفال و المراهقين الذين يعانون من مرض السكري. إذا كنت تعاني من مرض
- عدوى المسالك البولية الصعبة، تشمل العدوى التي امتدت إلى الكلي (التهاب الحويضة و الكلي)
- التعرض لاستنشاق جرثومة الحمرة الخبيثة

قد يستخدم أيضاً سيبروباي ٥٠٠ في الأطفال و المراهقين لعلاج عدوى أخرى شديدة محددة عندما يعتبر الطبيب هذا ضرورياً.

يجب استخدام سيبروباي ٥٠٠ فقط لعلاج العدوى التي لا يمكن استخدام المضادات الحيوية المتعداة في علاجها أو التي فشلت هذه المضادات في علاجها.

#### ٢- ما الذي تحتاج معرفته قبل تناول سيبروباي ٥٠٠

- لا يجب أن تتناول سيبروباي ٥٠٠ إذا كنت:**
  - لديك حساسية للمادة الفعالة، لأدوية أخرى من أدوية الكينولون أو لأيه من المكونات الأخرى في هذا الدواء (المذكورة في الجزء ٦)
  - إذا كنت تتناول تيزانيدين (انظر الجزء ٢: أدوية أخرى و سيبروباي ٥٠٠)

**تحذيرات و احتياطات**

**قبل استخدام هذا الدواء**

يجب أن لا تستخدم أدوية مضادة للبكتيريا من مجموعة الفلوروكينولون/كينولون، إذا عانيت في الماضي من أي تفاعلات سلبية خطيرة عند استخدام كينولون أو فلوروكينولون. في هذه الحالة يجب إبلاغ الطبيب المعالج في أسرع وقت ممكن.

**قبل أن تتناول سيبروباي ٥٠٠ أبلغ طبيبك:**

- إذا كنت قد تناولت أي وقت مضى مشاكل في الكلي لأن في هذه الحالة قد يحتاج العلاج إلى تعديل.
- إذا كنت تعاني من مرض أو أية حالات عصبية أخرى.
- إذا كان لديك تاريخ مرضي سابق لمشاكل في الأوتار أثناء علاج سابق بمضاد حيوي مثل سيبروباي ٥٠٠.
- إذا كنت تعاني من ألم السكري، لأنك يمكن أن تعاني من مخاطر انخفاض مستوى الجلوكوز في الدم مع سيبروفلوكساسين.
- إذا كان لديك ضعف عضلي و/حيم ميثينيلايرافيس (نوع من الضعف العضلي) لأن الأعراض يمكن أن تتفاقم.
- إذا تم تشخيصك بتضخم أو «انتفاخ» في الأوعية الدموية الكبيرة (تتمد الشريان الأورطي أو تتمد الأوعية الدموية المحيطة الكبيرة).
- إذا كنت قد عانيت من الإصابة بتمزق جدار شريان الأبهري (الشريان الأورطي).
- إذا تم تشخيصك بارتجاع في إحدى صمامات القلب.
- إذا كان لديك تاريخ مرضي سابق لمشاكل في الأوتار أثناء علاج سابق بمضاد حيوي مثل سيبروباي ٥٠٠، أو عوامل خطورة أخرى أو لديك الحالات المهمة للمرض (مثل اضطرابات النسيج الضام كمتلازمة مارفان أو متلازمة إهلرز-دانلوس، أو متلازمة تيرنر، أو متلازمة شوغرن (مرض المناعة الذاتية للتهابية). أو اضطرابات الأوعية الدموية مثل التهاب الشرايين تانكاياسو، التهاب الشرايين ذو الخلايا المتعاطلة، مرض بهجت، ارتفاع ضغط الدم، أو تصلب الشرايين المعروف، و التهاب المفاصل الروماتويدي (مرض المفاصل) أو التهاب الشغاف (عدوى القلب)).

- إذا كان لديك مشاكل في القلب، ينبغي اتخاذ الحذر عند استخدام سيبروفلوكساسين. إذا كنت قد ولدت مع أو لديك تاريخ مرضي عائلي من استسالة الفاصل الزمني QT (الذي يتم ملاحظته في الرسم الكهربائي للقلب ECG، التسجيل الكهربائي للقلب، لديك عدم توازن الأملاح في الدم (خاصة انخفاض مستوى البوتاسيوم أو المغنيسيوم في الدم)، لديك إيقاع ضربات القلب بطيئة جداً (وتسمى بطء القلب)، لديك قلب ضعيف (قصور في القلب)، لديك تاريخ مرضي من الأزمات القلبية (احتشاء عضلة القلب)، أنك أنتى أو من المسنين أو تتناول أدوية أخرى تؤدي إلى تغيرات غير طبيعية لترسم الكهربائي للقلب ECG (انظر الجزء ٢: أدوية أخرى و سيبروباي ٥٠٠).

- إذا كان لديك أو كان أحد أفراد عائلتك معروف أن لديه نقص في انزيم الجلوكوگز - ٦ - فسوفات نازع الهيدروجين (GGPD)، حيث انه من الممكن أن تعاني من مخاطر الانيميا مع سيبروفلوكساسين.

لعلاج بعض عدوى المسالك التناسلية، يمكن لطبيبك أن يصف لك مضاد حيوي آخر بالإضافة إلى سيبروفلوكساسين. إذا لم تتحسن الأعراض المرضية بعد مضي ٣ أيام من العلاج، الرجاء إبلاغ طبيبك.

#### أثناء تناول سيبروباي ٥٠٠

أبلغ طبيبك المعالج فوراً إذا حدثت لك أية من الحالات الآتية **أثناء تناول سيبروباي ٥٠٠**. سوف يقرر طبيبك إذا كان هناك احتياج لوقف العلاج سيبروباي ٥٠٠.

**تفاعلات حساسية شديدة، مفاجئة ( تفاعل / صدمة حساسية، وذمة الأوعية).** حتى مع أول جرعة، هناك إمكانية صغيرة من أن تعاني من تفاعلات حساسية شديدة تشمل الأعراض الآتية: ضيق في الصدر(التنفس)، شعور بدوار، غثيان أو غمغما، أو المعاناة من دوخة عند الوقوف. **إذا حدث ذلك لك، توقف عن تناول سيبروباي ٥٠٠ واتصل بطبيبك فوراً.**

- الآثار الجانبية الخطيرة التي تستمر لفترة طويلة، متعبة ويحتمل أنها لا ترتد لحالتها الطبيعية.** الأدوية المرتبطة بالفلوروكينولون / الكينولون، بما في ذلك سيبروباي، قد ارتبطت بآثار جانبية نادرة للغاية ولكنها خطيرة، وبعضها يستمر لفترة طويلة من الزمن (شهور أو سنوات متواصلة)، متعبة أو يحتمل أنها لا ترتد لحالتها الطبيعية. يشمل ذلك الأوتار، ألم العضلات والمفاصل أو الأطراف العلوية والسفلية، صعوبة المشي، آحاسيس غير طبيعية مثل الدبابيس والبرص، وخز، دغغة، خدر أو تحرق في الجلد (العدل)، والاضطرابات الحسية بما في ذلك ضعف الرؤية، التذوق والشم، والسمع، الاكتئاب، اضطرابات النذاكرة، التعب الشديد، واضطرابات النوم الشديدة. إذا واجهت أي من هذه الآثار الجانبية بعد تناول سيبروباي، فاصلص طبيبك المعالج مباشرة قبل مواصلة العلاج. سوف تقرر أنت وطبيبك مواصلة العلاج مع الأخذ في الاعتبار أيضاً لمضاد حيوي من مجموعة أخرى.
- أدرا ما يحدث ألم وتورم في المفاصل والتهاب أو تمزق للأوتار.** المخاطرة تزداد إذا كنت مسناً (فوق ٦٠ عاماً)، أو إذا أجريت عملية إعادة أعضاء، أو كنت تعاني من مشاكل في الكلى أو إذا كنت تعالج بالكورتيكوستيرويد. قد يحدث التهاب وتمزق للأوتار خلل أول ٤٨ ساعة من العلاج وحتى بعد عدة أشهر من توقف العلاج باستخدام سيبروباي. عند حدوث أول علامة ألم أو التهاب في وتر من الأوتار (على سبيل المثال، الكاحل، الرسغ، الكوع أو الركبة)، توقف عن تناول سيبروباي، اتصل بطبيبك المعالج وارجاع المنطقة المولمة. يجب تجنب أي إجهاد جسماني غير ضروري لأن هذا قد يؤدي إلى زيادة مخاطرة تمزق الوتر.
- إذا شعرت **بألم شديد مفاجئ في البطن أو الصدر أو الظهر، والذي يمكن أن يكون من أعراض تمدد الوعاء الدموي الأبهري والتصلب**، فافلتل فوراً إلى غرفة الطوارئ قد تزداد مخاطرك إذا كنت تعالج بالكورتيكوستيرويدات.

إذا بدأت تعاني من **بداية سريعة لضيق في التنفس**، خاصة عند الاستلقاء على فراشك، أو لاحظت **تورماً في الكاحلين أو القدمين أو البطن، أو وخفاف في القلب يحدث لأول مرة** (احساس نبضات القلب السريعة أو غير المنتظمة) يجب إبلاغ الطبيب على الفور.

- إذا كنت تعاني من **نوبات سرع أو حالات عصبية** أخرى مثل انخفاض تدفق الدم إلى المخ أو سكتة دماغية، يمكن أن تعاني من آثار جانبية مرتبطة بالجهاز العصبي المركزي. إذا حدث نوبات، توقف عن تناول سيبروباي ٥٠٠ و اتصل بطبيبك فوراً.
- أدراك، قد تعاني من أعراض **تلف الأصابع (اعتلال عصبي)**، مثل ألم، تحرق في الجلد (العدل)، نخز وتمل و / أو ضعف خاصة في القدمين والساقين أو في اليدين والأذراعين. إذا حدث ذلك، توقف عن استخدام سيبروباي وأخبر طبيبك المعالج فوراً من أجل منع تطور الحالة التي يحتمل أنها لا ترتد لحالتها الطبيعية.

- قد تواجه **ردود فعل نفسية** حتى عند تناول المضادات الحيوية من مجموعة الكينولون، بما في ذلك سيبروباي ٥٠٠. لأول مرة، إذا كنت تعاني من **إكتئاب أو ذهان**، قد تصبح الأعراض أسوأ خلال فترة العلاج بتناول سيبروباي ٥٠٠. إذا طالت نادرة، يمكن أن يتطور الاكتئاب أو الذهان إلى أفكار انتحارية وسلوكيات ذات أضرار أو محاولات الانتحار أو الانتحار الكامل (انظر القسم ٤: الآثار الجانبية المحتملة) في حالة حدوث اكتئاب أو ذهان أو أفكار أو سلوك متعلق بالانتحار. اتصل بطبيبك فوراً.

- قد تسبب المضادات الحيوية من مجموعة الكينولون **زيادة في نسبة السكر في دمك** أعلى من المستويات الطبيعية (ارتفاع السكر في الدم)، أو **انخفاض في نسبة السكر في دمك** أقل من المستويات الطبيعية ويحتمل أن يؤدي إلى فقدان الوعي في الحالات الشديدة (غيبوبة سكر الدم) (انظر الجزء رقم ٤). هذا مهم للأشخاص الذين يعانون من مرض السكري. إذا كنت تعاني من مرض الداء السكري، فيجب مراقبة نسبة السكر في دمك بعناية.

- قد يحدث **إسهال أثناء العلاج** بالمضادات الحيوية، بما في ذلك سيبروباي ٥٠٠، أو حتى بعد عدة أسابيع من التوقف عن تناول العلاج. إذا أصبح الإسهال شديداً أو مستمراً أو لاحظت وجود دم أو مخاط في البراز، يجب التوقف فوراً عن تناول سيبروباي ٥٠٠، لأن هذا قد يكون مهدداً للحياة. لا تتناول الأدوية التي توقف أو تبطئ حركة الأمعاء و أبلغ طبيبك فوراً.
- إذا ضعف **بصر**ك أو إذا بدأت عينيك تتأثر على خلاف ذلك، استشر طبيب متخصص في العيون فوراً.

- يصبح جلدك أكثر **حساسية لضوء الشمس أو للأشعة فوق البنفسجية** أثناء تناول سيبروباي ٥٠٠. تجنب التعرض لضوء الشمس الشديد أو لضوء الأشعة فوق البنفسجية الصناعي مثل حمامات الشمس.

- أخبر الطبيب أو أخصائي المختبر أنك تتناول سيبروباي ٥٠٠ إذا كان مطلوب منك إعطاء عينة دم أو بول.

- إذا كنت تعاني من **مشاكل في الكلي**، أبلغ الطبيب لأنه يمكن أن تحتاج لتعديل الجرعة.
- سيبروباي ٥٠٠ يمكن أن يسبب **ضرب في الكبد**. إذا لاحظت أية أعراض مثل فقدان الشهية، بقران (اصفرار الجلد)، بول غامق، حكة أو ألم في المعدة، اتصل بطبيبك فوراً.

- سيبروباي ٥٠٠ يمكن أن يسبب نقص في عدد خلايا الدم البيضاء و ربما **تقل مقاومتك للعدوى**. إذا عانيت من عدوى بأعراض مثل ارتفاع درجة حرارة الجسم تدور خطير في الحالة الصحية العامة أو ارتفاع درجة حرارة الجسم بأعراض مشاكل عدوى موضعية مثل التهاب الحلق (التهجي / البهاوم / قلم / أو مشاكل بولية (لكلي) يجب الذهاب لطبيبك فوراً. سيتم إجراء اختبار للدم لفحص احتمال النقص في عدد خلايا الدم البيضاء (نقص الكريات الحبيبة)، من الضروري إبلاغ طبيبك عن الدواء الذي تتناولوه.

**تناول سيبروباي ٥٠٠ مع الأدوية الأخرى.**

أبلغ طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تتناول أدوية أخرى أو تتناول أدوية أخرى حديثاً، بما في ذلك الأدوية التي تصرف بدون وصفة طبية. **لا تتناول سيبروباي ٥٠٠ ميليجرام في نفس الوقت مع تيزانيدين**، حيث أن هذا يمكن أن يسبب آثار جانبية مثل ضغط دم منخفض ونعاس (انظر الجزء ٢: لا يجب أن تتناول سيبروباي ٥٠٠ إذا كنت).

معروف عن الأدوية الآتية أنها تتفاعل في الجسم مع سيبروباي ٥٠٠. تناول سيبروباي ٥٠٠ مع هذه الأدوية يمكن أن يؤثر على التأثير العلاجي لهذه الأدوية. يمكن أيضاً أن يزيد من احتمالية التعرض للأعراض الجانبية:

**أبلغ طبيبك إذا كنت تتناول:**

- مناهضات الفيتامين K (على سبيل المثال الفلورايدن، أسينوكومارول، فنيروكومون أو فلويندايون) أو مضادات أخرى للتجلط يتم تناولها عن طريق الفم (لجعل الدم خفيف اللوام).
- بروسيد (لعلاج القرص)
- ميثوتريكسات (لعلاج بعض أنواع السرطان، الصدفية، التهاب المفاصل الروماتويدي)
- تيوفيللين (لعلاج مشاكل التنفس)
- تيزانيدين (لعلاج التشنج العضلي في تصلب المتعدد)
- كولونازين (مضاد الدهان)

- كلونازين (مضاد الدهان)
- روينيبرول (لعلاج مرض باركنسون)
- فينيتوين (لعلاج الصرع)
- ميثو كلوراميد (غثيان و قيء)
- سيكلوسبورين (حالات الجلد، التهاب المفاصل الروماتويدي)

- أدوية أخرى يمكن أن تغير نظم القلب: أدوية تنتمي لمجموعة مضادات – اضطراب نظم القلب (على سبيل المثال كينيدين، هيدروكسيدين، ديزوبيراميد، أمبودرون، سوتالول، فوفينيليد، إيبيتيليد، ميثالين، مضادات الاكتئاب الثلاثية الحلقات، بعض مضادات الميكروبات (التي تنتمي لمجموعة المكاروليد)، بعض مضادات الدهان.
- الزولويديم (للاضطرابات النوم)

سيبروباي ٥٠٠ يمكن أن **يرفع** مستويات الأدوية الآتية في الدم:

- النتوكسيللين (لعلاج اضطرابات الدودة الدموية)
- الكافيين
- ديولوكستين (لاكتئاب، ضرر الأعصاب بسبب الداء السكري أو سلس البول)
- بيدوكاين (حالات القلب أو اضطرابات التخدير)
- سيلدينافيل (على سبيل المثال خلل وظيفي للاختصاب)
- أجوميلاين (الاكتئاب)

بعض الأدوية **تقلل** من فاعلية سيبروباي ٥٠٠. أبلغ طبيبك إذا كنت تتناول أو ترغب أن تتناول:

- مضادات الحموضة
- أوميبرازول
- المكملات (الإضافات) المعدنية
- سوكزاليت
- المركب الكيميائي البيرمي المتحد مع الفوسفات (على سبيل المثال سيلفاماز أو كربونات الأنتانم)
- الأدوية أو المكملات (الإضافات) التي تحتوي على كاسيوم، ماعنسيوم، أومينوم أو خديد

إذا كانت هذه المستحضرات أساسية، تناول سيبروباي ٥٠٠ تقريباً قبل ساعتين أو ليس قبل أربعة ساعات من تناولهم.

#### تأثيرات على تناول سيبروباي ٥٠٠ مع الأطعمة والأشربة

أي كاسيوم يجب تناوله كجزء من الوجبة، بما في ذلك منتجات الألبان والمشروبات الغنية بالكاسيوم (مثل الحليب أو منتجات الألبان) من الأوتار (على سبيل المثال، الكاحل، الرسغ، الكوع أو الركبة)، توقف عن تناول سيبروباي، اتصل بطبيبك المعالج هذا الدواء.

ومع ذلك، فإن تناول أقراص سيبروباي بالتزامن مع منتجات الألبان والمشروبات الغنية بالكاسيوم عندما يتم تناول منتجات الألبان أو المشروبات هذه بشكل منفصل من وجبات الطعام، قد يقلل من تأثير هذا الدواء.

والتالي، يجب تناول أقراص سيبروباي إما قبل ١-٢ ساعة من تناول منتجات الألبان أو المشروبات الغنية بالكاسيوم بشكل منفصل عن وجبات الطعام أو في موعد لا يتجاوز ٤ ساعات بعد تناولها (انظر أيضاً القسم ٣).

#### الحمل و الرضاعة الطبيعية

إذا كنت حاملا أو تقومين بالرضاعة الطبيعية، أو يشبه أنك حامل أو كان لديك خطة لحدوث حمل، أبلغي طبيبك أو الصيدلي بذلك للحصول على النصيحة قبل تناول هذا الدواء.

يفضل تجنب تناول سيبروباي ٥٠٠ خلال فترة الحمل.

لا تتاولي سيبروباي ٥٠٠ خلال فترة الرضاعة الطبيعية، لأن سيبروفلوكساسين يمر من خلال حليب الأم و يمكن أن يكون ضار لطفلك.

#### الابتداء و تشغيل الماكينات

قد يجعلك سيبروباي ٥٠٠ تشعر أنك أقل يقظة. قد تحدث بعض الحالات العصبية الغير مألوفة لهذا، تأكد من أنك تعرف كيف تتفاعل جسمك مع سيبروباي ٥٠٠ قبل قيادة السيارات و تشغيل الماكينات. إذا كان لديك شك في ذلك، أبلغ طبيبك.

#### ٣- كيف تتناول سيبروباي ٥٠٠

سوف يشرك لك طبيبك بالضبط ما هي كمية السيبروباي ٥٠٠ التي سوف تتناولوها و كذلك عدد مرات تكرارها و طول فترة تناولها. هذا سوف يعتمد على نوع العدوى و سوء الإجابة.

أبلغ طبيبك إذا كنت تعاني مشاكل في الكلي لأنه ربما تحتاج إلى ضبط الجرعة.

يستمر العلاج عادة من ٥ إلى ٢١ يوم، لكن قد يكون أطول في العدوى الشديدة. تناول الأقراص تماماً كما وصفها لك طبيبك. راجع مع طبيبك أو الصيدلي إذا كنت لست واثقا من عدد الأقراص الواجب تناولها أو كيفية تناول سيبروباي ٥٠٠.

- أ. ابلع الأقراص مع كمية وفيرة من السائل.
- ب. لا تمضغ ولا تسحق الأقراص. إذا لم تتمكن من بلع القرص، يرجى إبلاغ طبيبك، حتى يتمكن من وصف تركيبة أخرى أكثر ملائمة لك.

ج. حاول تناول الأقراص كل يوم عند نفس الوقت تقريباً.

د. يمكن تناول الأقراص في وقت الأكل أو بين الوجبات. يمكنك تناول أقراص سيبروباي أثناء الوجبات التي تحتوي على منتجات الألبان (مثل الحليب أو منتجات الألبان) أو مع المشروبات الغنية بالكاسيوم (مثل عصير البرتقال المععم بالكاسيوم). ومع ذلك، لا تتناول أقراص سيبروباي في نفس الوقت مع منتجات الألبان أو المشروبات الغنية بالكاسيوم عندما يتم تناول منتجات الألبان أو المشروبات الغنية بالكاسيوم بمفردها بشكل منفصل عن وجبات الطعام. يجب تناول أقراص سيبروباي قبل ساعة أو ساعتين من تناول منتجات الألبان أو بعدها بأربع ساعات على الأقل من تناول مشروبات الألبان الغنية بالكاسيوم بشكل منفصل عن وجبات الطعام.

تذكر بتناول كمية وفيرة من السوائل أثناء تناول هذا الدواء.

**إذا تناولت سيبروباي ٥٠٠ أكثر من المفروض:**

إذا تناولت أكثر من الجرعة الموصوفة، اطلب المساعدة الطوبية فوراً. إذا أمكن، قد معك شريط الأقراص أو العلبة لترتها للطبيب.

**إذا نسيت أن تتناول سيبروباي ٥٠٠**

إذا نسيت تناول سيبروباي و كان ذلك:

- ٦ ساعات أو أكثر** حتى موعد الجرعة التالية ٥٠٠، تناول الجرعة التالية ٥٠٠ إذا كنت.
- أقل من ٦ ساعات** حتى موعد الجرعة التالية ٥٠٠، لا تتناول الجرعة المنتسية. تناول الجرعة التالية في وقتك المعتاد.
- لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة المنتسية. تأكد من إتمام حصة الجرعة المقررة لك.

**إذا توقفت عن تناول سيبروباي ٥٠٠**

انه لمن المهم أن **تنتهي خطة العلاج المقررة** حتى إذا بدأت الشعور بالتحسن بعد بضعة أيام. إذا توقفت عن تناول هذا الدواء مبكراً جداً، قد تكون العدوى لم يكتمل شفاؤها و قد تعود أعراض العدوى أو تصبح أشد. قد تشأ لديك أيضاً مقاومة للمضاد الحيوي. إذا كان لديك أية أسئلة أخرى حول تناول هذا الدواء، أسأل طبيبك أو الصيدلي.

#### ٤- الآثار الجانبية المحتملة

مثل كل الأدوية يمكن أن يسبب هذا الدواء آثار جانبية، مع أنه لا يصاب بها كل شخص.

**يحتوي القسم الآتي على الآثار الجانبية الأكثر خطورة التي يمكن أن تحدثها بنفسك:**

**توقف عن تناول سيبروباي ٥٠٠ واتصل بطبيبك على الفور** من أجل النظر في العلاج بمضادات حيوية أخرى، إذا لاحظت أي من الآثار الجانبية الآتية:

**ناراً، جلدًا، يمكن أن يصاب بها عدد من الأشخاص قد يصل إلى ١ من كل ١٠٠٠ شخص**

**ناراً جلدًا، يمكن أن يصاب بها عدد من الأشخاص قد يصل إلى ١ من كل ١٠٠٠ شخص**

حساسية شديدة و متلازمة مع أعراض مثل ضيق في الصدر، شعور بالدوار والمرض أو الإغماء، أو شعور بالدوخة عند الوقوف (رد فعل تحسيسي/صدمة) (انظر القسم ٢: تحذيرات و احتياطات)

ضعف العضلات، التهاب الأوتار، مما قد يؤدي إلى تمزق في وتر وتثر بشكل خاص على الوتر الكبير في الجزء الخلفي من الكاحل (وتر العرويق) (انظر القسم ٢: تحذيرات و احتياطات)

طفح جلدي خطير مهدد للحياة، وعادة ما يكون على شكل بثور أو قروح في الفم والحلق والأنف والعينين وغيرها من الأغشية المخاطية مثل الأعضاء التناسلية التي قد تترايز إلى تقرحات واسعة النطاق أو تقشر الجلد (متلازمة ستيفنز جونسون، الحلال البشرية السمي).

**غير معروف:** لا يمكن حساب التكرار من البيانات المتوفرة
شعور بألم غير عادي، حرقان وخز، وخدر أو ضعف العضلات في الأطراف (الاعتلال العصبي) (انظر القسم ٣: تحذيرات و احتياطات)
رد فعل للدواء الذي يسبب طفح جلدي، حمى، التهاب الأعضاء، التهابات شتوهات دموية وأمراض جهازية (رد الفعل للدواء مع فرط الكريات الحبيضة والأعراض الجهازية، بشر طفحيه حادة عامة)

**الآثار الجانبية الأخرى التي لوحظت خلال العلاج بـسيبروباي ٥٠٠ مدونة أدناه بنسبة تكرارها:**

**شائع:** يمكن أن يصاب بها عدد من الأشخاص قد يصل إلى ١ من كل ١٠ أشخاص

غثيان، إسهال

ألم و التهاب المفاصل لدى الأطفال

**غير شائع:** يمكن أن يصاب بها عدد من الأشخاص قد يصل إلى ١ من كل ١٠٠ شخص

- ألم المفاصل عند البالغين
- عدوى فطرية إضافية
- زيادة تركيز الإيزينوفيل، نوع من خلايا الدم البيضاء
- قلة الشهية
- فرط النشاط الحركي أو هياج
- صعاب، دوخة، مشاكل النوم، أو اضطرابات حاسة الذوق
- في، ألم في البطن، مشاكل في الهضم مثل اضطرابات المعدة (سوء الهضم / حرقان قم المعدة)، أو غازات
- زيادة لكمية من بعض المواد في الدم، (انزيمات ناقلة الأمين و/ أو البيليروبين)
- طفح جلدي، حكة، أو قشعريرة
- ضعف وظائف الكلي
- ألم في العضلات والعظام، احساس بالتعب (وهن)، أو ارتفاع درجة حرارة الجسم

**ناراً، يمكن أن يصاب بها عدد من الأشخاص قد يصل إلى ١ من كل ١٠٠٠ شخص**

ألم العضلات، التهاب في المفاصل، زيادة تورم العضلات، أو انقباضات عضلية

تحذيرات و احتياطات)
تغيرات في أعداد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء، نقص العدلات، فقر الدم)، الزيادة أو النقص في كميات عامل جلدط الدم (المصفائح الدموية)

تفاعلات حساسية، انتفاخ (وذمة)، أو انتفاخ سريع للجلد و الأغشية المخاطية (وذمة وعائية) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

ارتفاع الجلوكوز في الدم (انظر الجزء ٣: تحذيرات و احتياطات)

ارتباك، عدم ارتزان، قلق، قلقا، تعب، أحلام غريبة، اختلال غري، اكتئاب، (مما قد يؤدي إلى الأفكار الانتحارية، محاولة الانتحار أو الانتحار فعلياً) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

تغيرات في أعاد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء، نقص العدلات، فقر الدم)، الزيادة أو النقص في كميات عامل جلدط الدم (المصفائح الدموية)

تفاعلات حساسية، انتفاخ (وذمة)، أو انتفاخ سريع للجلد و الأغشية المخاطية (وذمة وعائية) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

ارتفاع الجلوكوز في الدم (انظر الجزء ٣: تحذيرات و احتياطات)

ارتباك، عدم ارتزان، قلق، قلقا، تعب، أحلام غريبة، اختلال غري، اكتئاب، (مما قد يؤدي إلى الأفكار الانتحارية، محاولة الانتحار أو الانتحار فعلياً) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

تغيرات في أعداد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء، نقص العدلات، فقر الدم)، الزيادة أو النقص في كميات عامل جلدط الدم (المصفائح الدموية)

تفاعلات حساسية، انتفاخ (وذمة)، أو انتفاخ سريع للجلد و الأغشية المخاطية (وذمة وعائية) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

ارتفاع الجلوكوز في الدم (انظر الجزء ٣: تحذيرات و احتياطات)

ارتباك، عدم ارتزان، قلق، قلقا، تعب، أحلام غريبة، اختلال غري، اكتئاب، (مما قد يؤدي إلى الأفكار الانتحارية، محاولة الانتحار أو الانتحار فعلياً) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

تغيرات في أعداد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء، نقص العدلات، فقر الدم)، الزيادة أو النقص في كميات عامل جلدط الدم (المصفائح الدموية)

تفاعلات حساسية، انتفاخ (وذمة)، أو انتفاخ سريع للجلد و الأغشية المخاطية (وذمة وعائية) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

ارتفاع الجلوكوز في الدم (انظر الجزء ٣: تحذيرات و احتياطات)

ارتباك، عدم ارتزان، قلق، قلقا، تعب، أحلام غريبة، اختلال غري، اكتئاب، (مما قد يؤدي إلى الأفكار الانتحارية، محاولة الانتحار أو الانتحار فعلياً) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

تغيرات في أعداد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء، نقص العدلات، فقر الدم)، الزيادة أو النقص في كميات عامل جلدط الدم (المصفائح الدموية)

تفاعلات حساسية، انتفاخ (وذمة)، أو انتفاخ سريع للجلد و الأغشية المخاطية (وذمة وعائية) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

ارتفاع الجلوكوز في الدم (انظر الجزء ٣: تحذيرات و احتياطات)

ارتباك، عدم ارتزان، قلق، قلقا، تعب، أحلام غريبة، اختلال غري، اكتئاب، (مما قد يؤدي إلى الأفكار الانتحارية، محاولة الانتحار أو الانتحار فعلياً) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

تغيرات في أعداد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء، نقص العدلات، فقر الدم)، الزيادة أو النقص في كميات عامل جلدط الدم (المصفائح الدموية)

تفاعلات حساسية، انتفاخ (وذمة)، أو انتفاخ سريع للجلد و الأغشية المخاطية (وذمة وعائية) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

ارتفاع الجلوكوز في الدم (انظر الجزء ٣: تحذيرات و احتياطات)

ارتباك، عدم ارتزان، قلق، قلقا، تعب، أحلام غريبة، اختلال غري، اكتئاب، (مما قد يؤدي إلى الأفكار الانتحارية، محاولة الانتحار أو الانتحار فعلياً) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

تغيرات في أعداد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء، نقص العدلات، فقر الدم)، الزيادة أو النقص في كميات عامل جلدط الدم (المصفائح الدموية)

تفاعلات حساسية، انتفاخ (وذمة)، أو انتفاخ سريع للجلد و الأغشية المخاطية (وذمة وعائية) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

ارتفاع الجلوكوز في الدم (انظر الجزء ٣: تحذيرات و احتياطات)

ارتباك، عدم ارتزان، قلق، قلقا، تعب، أحلام غريبة، اختلال غري، اكتئاب، (مما قد يؤدي إلى الأفكار الانتحارية، محاولة الانتحار أو الانتحار فعلياً) (انظر الجزء ٢: تحذيرات و احتياطات)

تغيرات في أعداد خلايا الدم (نقص الخلايا البيضاء، زيادة الخلايا البيضاء،