

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educational :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie : N° P19- 0023377

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1101 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Badia Nassalali Date de naissance : 1951

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 SEP 2020

Nom et prénom du malade : BEN ZINE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03 SEP 2020	gy		200,1	Docteur Abdelhakim OTARID Neuro-Psychiatre 75, Rue Taha Housseine (ex. rue galilée) Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/09/20	204,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le/...../.....

03 SEP 2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Docteur Abdelhalim OTARID
Neuro-Psychiatre
75, Rue Taha Houcine (ex.rue galilée)
Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

Certifie que Mlle, Mme, M :

Ben Ziane NASRAUATI BAHMA

Présente

un syndrome anxio-dépressif chronique.

Nécessitant un traitement d'une durée de:

Deux semaines pour la phase
au long cours -

Dont ci-joint l'ordonnance:

Lamoxylone 300mg
Muvul

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Docteur Abdelhalim OTARID
Neuro-Psychiatre
75, Rue Taha Houcine (ex.rue galilée)
Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

Docteur Abdelhalim OTARID

NEURO-PSYCHIATRE

Expert diplômé de

L'Université René Descartes (Paris)

الدكتور عبد الحليم عطار

أخصائي في الأمراض النفسية و العصبية

خبير خريج

جامعة روني ديكرت (باريس)

Casablanca, le 03 SEP 2020 الدار البيضاء، في

BENZIANE ABRAHAM Bache

AB 1.00

5 - per 10 - 5

3670

22 73.40

19 bon

27 73.40

T= 204.40

19 bon

Traitement Ak Zou

Docteur Abdelhalim OTARID
Neuro-Psychiatre
75, Rue Taha Houcine (ex.rue galilee)
Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

أونكسبول 6 ملغ أقراص قابلة للكسر (إلى 4 أجزاء)
(برومازيام)

يرجى الاطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.

احتفظ بهذه النشرة. قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.

إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر حتى في حال وجود آلام مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له. إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

2. مكونات الدواء

المكونات:

برومازيام..... 6 ملغ

المكونات: لاكتوز، سيليلوز، مصفر، ميلون، طالكا، ستيرات المغنيسيوم.

لأنه السواغات معروفة التأثير، لاكتوز.

3. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط

مضادات القلق / منسباتات البنزوديازيبين

4. الاستعمال العلاجي

يوصف هذا الدواء في علاج القلق. عندما يكون مصحوباً باضطرابات مزاجية، أو للوقاية من الأعراض المرتبطة بالانقطاع عن الكحول أو لتعالجها.

5. الجرعات

احترم دائماً الجرعة التي يصفها الطبيب. في حالة الشك، استشر الطبيب أو الصيدلي.

تعتبر الجرعة قريبة تماماً ولا يمكن تحديد جرعة اعتيادية.

- طريقة وكيفية الاستعمال

عن طريق الفم.

تناول هذا الدواء بكأس من الماء.

- مدة العلاج:

يجب أن تكون مدة العلاج أقصر مدة ممكنة ويجب ألا تتجاوز 8 إلى 12 أسبوعاً (انظر التحذيرات).

6. موانع الاستعمال

لا تتناول أبداً أونكسبول 6 ملغ أقراص قابلة للكسر (إلى 4 أجزاء) في الحالات التالية:

* حساسية معروفة لهذا الصنف من الدواء أو لأحد مكونات الدواء.

* قصور تنفسي خطير.

* متلازمة انقطاع التنفس خلال النوم (توقفات تنفسية خلال النوم).

* مرض خطير في الكبد.

* مرض عضلي (مرض يتسبب بهول مفرط إلى التعب العضلي).

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

7. التأثيرات غير المرغوب فيها

كمثل كافة الأدوية، من المحتمل أن يكون لهذا الدواء تأثيرات غير مرغوب فيها. رغم أنها لا تخص جميع الأشخاص.

وترتبط بالجرعة المستعملة والحساسية الفردية للمريض.

التأثيرات غير المرغوب فيها العصبية النفسية (انظر التحذيرات):

* اضطرابات الذاكرة التي قد تظهر بجرعات العلاجية. ويراد الحظر كلما ازدادت الجرعة.

* اكتئاب.

* اضطرابات السلوك، تغيرات الوعي مزاجية، عوالية، تهيج.

* إدمان جسدي ونفسي. حتى بجرعات علاجية مع متلازمة الانقطاع أو الاندفاع عند توقف العلاج.

* شعور بالدوار، صداع، عصبية في تنسيق بعض الحركات.

* إرتباك، انخفاض اليقظة أو حتى نعاس (خاصة لدى الأشخاص المسنين)، آرق، كوابيس، نوب.

* تغيرات الرغبة الجنسية.

التأثيرات غير المرغوب فيها الجسمية: وتيرة غير محددة

* طفح جلدي، مصحوب أم لا بحكة، شرى.

التأثيرات غير المرغوب فيها النفسية: وتيرة غير محددة

* قصور قلبي، بما فيه سكتة قلبية.

التأثيرات غير المرغوب فيها التنفسية: وتيرة غير محددة

* تناقص القدرات التنفسية.

التأثيرات غير المرغوب فيها الهضمية: وتيرة غير محددة

* غثيان، قيء، إمساك.

التأثيرات غير المرغوب فيها للكلى والمسالك البولية: وتيرة غير محددة

* عدم القدرة على التبول.

التأثيرات غير المرغوب فيها للعينين: وتيرة غير محددة

* رؤية مزدوجة.

التأثيرات غير المرغوب فيها للجهاز المناعي: وتيرة غير محددة

* الحساسية (تفاعلات مثل التهاب، احمرار الجلد...) بما فيها تفاعلات حساسية خطيرة (صدمة تآقية).

وامة كويونك

التأثيرات غير المرغوب فيها العامة: وتيرة غير محددة

LOT 190902
EXP 05/2021
PPV 36.70DH

الاستعمال للتكرار للدواء
في العلاج خاصة في الاستعمال
خفف ظهور الإدمان.

حسب الإدمان

ويبدو أن عوامل

* مدة العلاج.

* الجرعة.

* سوابق حالات إدمان أخرى: سواء دائرية أم لا بما فيه

قد يظهر الإدمان حتى في غياب هذه العوامل المخففة

للمزيد من المعلومات، خذ إلى الطبيب أو الصيدلي

قد يتسبب التوقف المفاجئ لهذا العلاج في ظهور

ساعات أو بضعة أيام مثل قلق حاد آرق عصبية آرتز

كذلك تهيج مزاجية، صداع، نمل أو وخز الأطراف، ح

الجسدي، هوسية، اختلاجات، فقدان حس الواقع، تغير

بجب تحديد طرق توقيف العلاج مع الطبيب.

يتمل انخفاض حد التدرجي للجرعات وترك فاصل زمني

رغم انخفاض التدرجي للجرعات. قد تظهر ظاهرة (الآ

(قلق وآرق) التي برزت الشروع في العلاج.

قد تظهر اضطرابات الذاكرة وكذا تغيرات الوظائف

الدواء قد تتغير اضطرابات الذاكرة هذه بسلوك غير

لبعض الأشخاص قد يتسبب هذا الدواء في تفاقم

عصبية، شفق أو مزاجية، نوب فقدان التحفظ، نسو

سلوك خطير احتمالاً (عدوانية تجاه النفس أو الغير،

المحتل أن تظهر هذه التفاعلات لدى الأطفال والأشخ

ألا تظهر أحد أو العديد من تلك التفاعلات، اتصل بالبح

يجب استعمال بنزوديازيبين والأدوية المشابهة بكل

والأولئك العصبي الذي قد يتسبب في السقوط.

يجب نفاذ الاستعمال الموزي لبرومازيام والكحول

من نشاطك) بسبب خطر العباس الحاد وتناقص القو

احتياطات الاستعمال

يجب أن تكون مدة العلاج وجيزة قدر الإمكان ودون أن

لا يمكن لهذا العلاج الموائى وحده أن يحل الصعوبات

يحدد لك الوسائل لمكافحة القلق.

يتطلب تناول هذا الدواء تبعاً طبيياً معزراً خاصة في

على الكحول، وقصور نفسي، وكذا لدى الأطفال والآ

هذا الدواء لا يعالج الاكتئاب. لدى الأشخاص للعائين

استعماله لوحده حيث يجعل الاكتئاب يتطور خد

ينصح بعدم تناول الدواء يتنازل خلال مدة العلاج.

في حالة الشك من الضروري استشارة الطبيب أو

* إشارات مرتبطة بالسواغات معروفة التأثير.

إذا أخبرك الطبيب عن عدم تحمل بعض السكرينات، ات

ينصح بعدم استعمال هذا الدواء لدى المرضى الذين

أو تزامن أعراض سوء امتصاص غلوكوز أو غلاكتوز (أو

9. التفاعلات

- التفاعلات مع أدوية أخرى:

أدوية أخرى مع أونكسبول. أقراص قابلة للكسر (إلى 4

استعمال مشترك مع مضاد حيوي

* الكحول (مشروبات كحولية أو أدوية تحتوي على الك

استعمال مشترك يجب أخذه بعين الاعتبار

* منشقات الأورين (مهدئات، مضادات السعال، وعلا

* مضادات الدخان (أدوية الجهاز العصبي)

* باريتوريك (أدوية الجهاز العصبي)

* مضادات القلق أخرى (علاج القلق)

* منومات (علاج القلق)

* مضادات الاكتئاب المهدئة

* مضادات الهيستامين H1 مهدئة (علاج الحساسية)

* مضادات الضغط المرتفع للربكة

* مضادات الاختلاج (علاج الصرع)

* باكولفين (علاج التشنجات العضلية)

* ناليدوميدي

* كلوبيدين (علاج لفصام الشخصية)

* مضادات الفطريات الأولية (علاج الفطار)

* مثبطات البروتياز (مضادات الفيروسات الرجعية) أو

إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً دواء آخر بما فيه دواء

LOT 190902
EXP 05/2021
PPV 36.70DH

(ونكسيول 6 ملغ أقراص قابلة للكسر (إلى 4 أجزاء)
(برومازيبام)

إطلاق باتنية على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.
بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
لديك أسئلة أخرى إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب.
صف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر حتى في
في ذلك قد تسبب الضرر له.
أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه
أخبر الطبيب أو الصيدلي.

ت الدواء

6 ملغ
لاكتون سيليولز مصغر مليون طالك، ستيرات المغنيسيوم.
نواعات معروفة التأثير: لاکتون.

الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط
للقول/مشتقات بينزوديازيبين

بصاات العلاجية

الدواء في علاج القلق. عندما يكون مصحوباً باضطرابات مزعجة، أو للوقاية من الأعراض
الانقطاع عن الكحول واللعلاجها.

الجرعة التي يصفها الطبيب. في حالة الشك، استشر الطبيب أو الصيدلي.
ة فردية تماماً ولا يمكن تحديد جرعة اعتيادية.

تسمية الاستعمال

نوع. بكم من الماء.
ن مدة العلاج أقصر مدة ممكنة ويجب ألا تتجاوز 8 إلى 12 أسبوعاً (انظر التحذيرات).

ستعمال

(ونكسيول 6 ملغ أقراص قابلة للكسر (إلى 4 أجزاء) في الحالات التالية:
معروفة لهذا الصنف من الدواء أو لأحد مكونات الدواء
سي خطير
طواع التنفس خلال النوم (توقفات تنفسية خلال النوم).
في الكبد.
(مرض يتسم بميل مفرط إلى التعب العضلي).
ك من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

مرقوب فيها

دوية من المحتمل أن يكون لهذا الدواء تأثير غير مرغوب فيها. رغم أنها لا تخص جميع
المتعلقة والحساسية الفردية للمريض.
المرغوب فيها العصبية التنفسية (انظر التحذيرات).
ذاكرة، التي قد تظهر بالمرعات العلاجية، ويزداد الخطر كلما ازدادت الجرعة.

سلوك تغيرات الوعي، مزاجية، عدوانية، تهيج.

ونفسي، حتى جرعات علاجية مع متلازمة الانقطاع أو الانزاد عند توقف العلاج.
صداع، صعوبة في تنسيق بعض الحركات.
من اليقظة أو حتى نعاس (خاصة لدى الأشخاص المسنين). أرق، كوابيس، نوب.
الجنسية.

لرغوب فيها المجدية: وثيرة غير محددة
نصحب أم لا يحكة، شرى.

رغوب فيها القلبية: وثيرة غير محددة
أ فيه سكتة قلبية.

رغوب فيها التنفسية: وثيرة غير محددة
ة التنفسية.

رغوب فيها الهضمية: وثيرة غير محددة
سك.

رغوب فيها للكلى والمسالك البولية: وثيرة غير محددة
ن التنول

رغوب فيها للعينين: وثيرة غير محددة

رغوب فيها للجهاز المناعي: وثيرة غير محددة
علا مثل انتفاخ، احمرار الجلد... بما فيها تفاعلات حساسية خطيرة (صدمة تأقية).

رغوب فيها العامة: وثيرة غير محددة

* الجرعة

* سوابق حالات إدمان أخرى: سواء دوائية أم لا.
قد يظهر الإدمان حتى في غياب هذه العوامل.
للمزيد من المعلومات، خذ إلى الطبيب أو الصيدلي.
قد يتسبب التوقف المفاجئ لهذا العلاج في ظهور أعراض انسحابية، مثل غث حاد، أرق، عصبية.
كذلك تهيج، مزاجية، صداع، نمل أو وخز الأطراف.
الجسدي، هلوسة، اختلاجات، فقدان حس اللمس.
يجب تحديد طرق إيقاف العلاج مع الطبيب.
يحل التحض جة التدريجي للجرعات وترك فاصل.
رغم التحض التدريجي للجرعات، قد تظهر ظاهراً (قلق وأرق) التي يربط الشروع في العلاج.
قد تظهر اضطرابات الذاكرة وكذا تغيرات الوظائف.
الدواء، قد تفتقر اضطرابات الذاكرة هذه بسلوك.
لدى بعض الأشخاص، قد يتسبب هذا الدواء في عصبية، شفق أو مزاجية، نوب، فقدان التحفظ.
سلوك خطير احتمالاً (عدوانية تجاه النفس أو ال).
المحتمل أن تظهر هذه التفاعلات لدى الأطفال وال.
إذا ظهر أحد أو العديد من تلك التفاعلات، اتصل
يجب استعمال بينزوديازيبين والأدوية المشابهة به
والأولئك العضلي الذي قد يتسبب في السقوط.
يجب تجنب الاستعمال الموازي لبرومازيبام والك.
من نشاطات) بسبب خطر النعاس الحاد وتناقص
احتياطات الاستعمال.

يجب أن تكون مدة العلاج وجيزة قدر الإمكان وبدون
يمكن لهذا العلاج الدوائي وحده أن يحل الصع
يحدد لك الوسائل لمكافحة القلق.
يتطلب تناول هذا الدواء تبعاً طبيعياً معزراً خاصة
على الكحول وقصور تنفسي، وكذا لدى الأطفال.
هذا الدواء لا يعالج الاكتئاب. لدى الأشخاص المع
استعماله لوحده حيث سيجعل الاكتئاب يتط.
ينصح بعدم تناول الكحول بناتا خلال مدة العلا.
في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب.
- إشارات مرتبطة بالسواغات معروفة التأثير.
إذا أضرمت الطبيب عن عدم حمل بعض السكرين.
ينصح بعدم استعمال هذا الدواء لدى المرضى ال.
أو تزامن أعراض سوء امتصاص غلوكوز أو غالاكت.

9. التفاعلات

- التفاعلات مع أدوية أخرى:
أدوية أخرى مع أونكسيول أقراص قابلة للكسر
استعمال مشترك غير منصح به
الكحول (مشروبات كحولية أو أدوية تحتوي على
استعمال مشترك يجب أخذ بعين الاعتبار:
* مشتقات المورفين (مهدئات، مضادات السعال)
* مضادات الدهان (أدوية الجهاز العصبي)
* باريتوريك (أدوية الجهاز العصبي)
* مضادات القلق أخرى (علاج القلق)
* منومات (علاج القلق)
* مضادات الاكتئاب المهدئة
* مضادات الهيستامين H1 المهدئة (علاج الحسا)
* خافضات الضغط المرتفع المركزة
* مضادات الاختلاج (علاج الصرع)
* باكولفين (علاج التشنجات العضلية)
* ناليدوميد
* كلورايين (علاج انقسام الشخصية)
* مضادات الفطريات الأولية (علاج الفطرا)
* منظمات البروتياز (مضادات الفيروسات الرجعة)
إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً دواء آخر بما فيه

إس-بيرام⁵ 10 و 20 ملغ

قرص ملبس

إستيلاوبرام

اقرأوا بانتباهه هذه المذكرة بالكامل قبل الشروع في تناول هذا الدواء.
فهو تعطي معلومات هامة عن علاجكم ومريضكم.
إذا كانت لديكم تساؤلات أخرى أو لديكم شك، اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبك أو صيدليكم.
احفظوا بهذه المذكرة، فخذها عند إعادة قراءتها.

1- تسمية الدواء :

إس-بيرام⁵ 5 ملغ قرص ملبس.

إس-بيرام¹⁰ 10 ملغ قرص ملبس.

إس-بيرام²⁰ 20 ملغ قرص ملبس.

2- العناصر :

إس-بيرام 5 ملغ	إس-بيرام 10 ملغ	إس-بيرام 20 ملغ
6,387	12,774	25,548
كمية كافية لقرص واحد	كمية كافية لقرص واحد	كمية كافية لقرص واحد

السواغ : كمية كافية لقرص واحد

3- الشكل الصيدلي والتقديم :

إس-بيرام⁵ 5 ملغ متوفر في علب من 10 و 20 قرصا ملبسا.

إس-بيرام¹⁰ 10 ملغ متوفر في علب من 10، 20 و 30 قرصا ملبسا.

إس-بيرام²⁰ 20 ملغ متوفر في علب من 10، 20 و 30 قرصا ملبسا.

4- في أي الحالات يستعمل الدواء ؟

مؤشرات علاجية :

يحتوي إس-بيرام على إسييتالوبرام وهو يستعمل لعلاج الاكتئاب (مراحل إكتئاب رئيسية)، واضطرابات الفلق (مثل اضطراب الهلع مع أو بدون الخوف من الأماكن المكشوفة، الفلق الاجتماعي، اضطراب الفلق العام واضطراب الوسواس القهري) لدى البالغين الذين يتجاوز سنهم 18 سنة.

قد يلزم حوالي أسبوعين حتى يبدأ شعورك بتحسن حالتكم، واصلوا تناول إس-بيرام حتى ولو تأخر شعورك بتحسن.

5- ما هي الحالات التي يجب أن لا يستعمل فيها الدواء ؟

نواهي الاستعمال :

لا تتناولوا أبدا أقراص إس-بيرام المقلقة في الحالات التالية :

- إذا كانت لديكم حساسية شديدة إزاء إسييتالوبرام أو أحد العناصر الأخرى التي يتكون منها إس-بيرام.

- إذا كنتم تتناولون أدوية أخرى تنتمي إلى عائلة ميثانات أو كسميداز أحادي الأمين، مثل سيليجيلين (للمستعملة في علاج مرض باركنسون)، موكلوبميد (للمستعملة في علاج الاكتئاب) ولنزوليد (مضاد حيوي).

- إذا كنتم قد دلام مع أو إذا كنتم في مرحلة اضطراب إيفاق القلب (تتم ملاحظتها بواسطة تخطيط القلب وهو فحص ينجز من أجل تقييم كيفية عمل القلب).

- إذا كنتم تتناولون أدوية لعلاج اضطرابات ضربات القلب التي يمكن أن تؤثر على معدل ضربات قلبكم. (أنظر فقرة "تناول أو استعمال أدوية أخرى").

في حالة القلب، من الضروري أن تعطيلوا استشارة طبيبك أو صيدليكم.

6- مخاطر خاصة واحتياطات عند الاستعمال

مخاطر واحتياطات

عند تناول طبيبك، أو صيدليكم قبل تناول إس-بيرام.

أخبروا طبيبك بأي مرض آخر أو سابق، حيث يجب عليه أخذ ذلك بعين الاعتبار أخبروا طبيبك على وجه الخصوص، بما يلي :

- إذا كنتم تعانون من الصرع ينبغي وقف العلاج إس-بيرام في حالة حدوث تشنجات في المرة الأولى أو في حالة زيادة تواتر النوبات (أنظر أيضا فقرة "الآثار غير المرغوبة").

- إذا كنتم تعانون من قصور كلوي (أمراض الكلى) أو الكبد (مرض الكبد)، قد يحتاج طبيبك إلى ضبط جرعة الدواء.

- إذا كنتم تعانون من مرض السكري، يمكن للعلاج بواسطة إس-بيرام أن يخل بتوازن السكر في الدم، ويمكن أن يؤدي ذلك إلى ضرورة تعديل جرعة الأنسولين أو مضاد داء السكري المتناول عن طريق الحقن.

- إذا كان لديكم كمية منخفضة من فيتامين سي في الدم.

- إذا كان لديكم ميل إلى الزلزال أو للكدمات بسهولة.

- إذا كنتم تتلقون علاجاً بالصدمة الكهربائية.

- إذا كنتم تعانون من مرض الشريان التاجي.

- إذا كنتم تعانون أو سبق أن عانيت من مشاكل في القلب أو إذا حدثت لكم مؤخرًا نوبة قلبية.

- إذا كان معدل ضربات قلبكم بطيئا في وضعية راحة أو إذا كنتم تعرفون أن لديكم خطر نقص في الملح نتيجة الإسهال أو التقيؤ الحاد، إذا طال أمده أو نتيجة علاج الأدوية المدرة للبول.

- إذا شعرت أن ضربات القلب غير منتظمة أو سريعة، أو شعرت بأغماغ، عدم الراحة أو إحساس بالدوخة في وضعية الوقوف التي قد تشير إلى خلل في ضربات القلب.

- إذا كنتم تعانون أو سبق أن عانيت من مشاكل على مستوى العينين، مثل أنواع معينة من الزرق (زيادة الضغط داخل العين).

الرجو ملاحظة ما يلي :

إم تحت الجلد، اللسان الشفاه أو الوجه، أو إذا كانت لديكم صعوبة في التنفس أو البلع (زودوا فعل الحساسية).
في قوية تهيج، إرتباك، إرتعاش وإكتماش مفاجئ، للعضلات، فإنه يمكن أن يكون علامة على حالة نادرة تسمى أعراض السيروتونين.
غير محدد (لا يمكن تقديره إختلافا من معطيات متاحة) :

هوية في التناول.

مخاطر (نوبات)، أنظر أيضا فقرة "الاضطرابات والأحداث".

المداد الجدار ويباح العين هي علامات غلى في الكبد، التهاب الكبد، وبالنسبة.

بأع ضربات القلب سريع أو غير منتظم، أعراض الأمل الذي قد يشكل علامات لاضطرابات دقات القلب (أحدث الذي يمكن أن يحدد التشخيص الجيوي).

فأر إصابة الذات بجروح أو أفكار انتحارية، أنظر أيضا فقرة "الاضطرابات والإحتياطات".

خافه إلى ما سبق، إن الإرتفاع عن الآثار غير المرغوبة التالية :

كثيرة التواتر (أحدث لأكثر من مريض واحد من أصل 10) :

الم في القلب (غثاين).

وجع الرأس.

آثار متواترة (أحدث إلى حدود مريض واحد من أصل 10) :

إسهال، الأنف أو سيلانه (التهاب الجيوب الأنفية).

فقدان أو زيادة الشهية.

فلق تهيج أحلام غير طبيعية، صعوبات النوم، تعاس، أحاسيس بالدوخة، التلألؤ، إرتعاشات، وخز الجلد.

الإسهال، الإمساك، التقيؤ، وإحتفاف الفم.

التعرق المفرط.

الأم العضلات والمفاصل (الم العضلي وألم مفصلي).

اضطرابات جنسية (قد تأخر اضطرابات الإنجاب، انخفاض الرغبة الجنسية، اضطرابات ذرية، الشوكة الجنسية لدى المرأة).

تعب، حمى.

زيادة الوزن.

آثار قليلة التواتر (أحدث إلى حدود مريض واحد من أصل 100) :

طفح شرطي (حاليا)، طفح جلدي، حكة (الحكة).

طفح الأسنان، تهيج عصبية، نوبات فرغ إرتباك.

اضطرابات النوم، اضطرابات الذوق، إرتعاش (أغماغ).

توسيع حدقة العين، اضطرابات بصرية، طنين الأذنين.

نفاثات الشعر.

زفير الطمث المفرط.

عدم إنتظام الحيض.

فقدان الوزن.

تسارع نبضات القلب.

دورم، والذهاب أو السفاين.

زفير الأذن.

آثار نادرة التواتر (أحدث إلى حدود مريض واحد من أصل 1000) :

العدوان، تبدد الشخصية، والهوس.

بطء إيفاق ضربات القلب.

تواتر غير محدد (لا يمكن تقديره إختلافا من معطيات متاحة) :

نقص كمية السيروتونين في الدم (الأعراض هي "الم في القلب - غثاين - والشعور بصعق مع ضعف العضلات أو الإرتباك).

أحاسيس بالدوخة أثناء التناول إلى وضعية الوقوف، سببها إحتفاض في ضغط الدم (انخفاض ضغط الدم الإنقباضي).

اضطراب إختبار وظائف الكبد (زيادة التكريرات الدموية من الزئيات الكبد).

حركات غير طبيعية (حركات لا إرادية).

إنتصاب مؤلم (فساج).

علامات على زيادة الزئيف بما في ذلك على مستوى الجلد والأغشية المخاطية (كدمات).

تورم مفاجئ للجلد أو الأغشية المخاطية (وهو ممتدة وعائية).

زيادة في معدل الإفراز البولي (إفراز غير جرعة البول).

تدفق الحليب لدى الرجال والنساء بصرف النظر عن الرضاعة الطبيعية.

عادة غريبة أو هوس.

- لوحظت زيادة في خطر قصور، العضام لدى المرضى الذين يتناولون هذا النوع من الأدوية.

- اضطراب ضربات القلب (تسمى "إطالة فترة تقص القلب"، التي تتم ملاحظتها في تخطيط القلب وهو إختبار يقيس النشاط الكهربائي للقلب).

- وبالإضافة إلى ذلك هناك عدد من الآثار غير المرغوبة معروف أنها تحدث مع الأدوية التي لها نفس تأثير إسييتالوبرام (لأدوية الشبيطة لإس-بيرام). ويتعلق الأمر بما يلي :

اضطراب حركي (صعوبة الجلوس أو الكوث في وضع الجلوس).

فقدان الشهية.

الإشارة عن الآثار غير المرغوبة

إذا أحسست بأي من الآثار غير المرغوبة، أخبروا بذلك طبيبك أو صيدليكم، وهذا ينطبق أيضا على أي أثر غير مرغوب لم يرد ذكره في هذه النشرة.

11- كيف يستعمل هذا الدواء ؟

لقد تم وصف هذا الدواء لكم بصفة شخصية في حالة خاصة :

- لا يمكن تكميته مع حالات أخرى.

- لا تتناولوا شخصا آخر يتناول.