قرص روکش‌دار فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش

فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش
داپاگلیفلوزین/ متفورمین هیدروکلراید

پیش از مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش بروشور را به‌دقت مطالعه نمایید. این بروشور دربرگیرنده پاسخ سؤالات شایع در مورد فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش است. این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده است، لذا از مصرف آن در موارد مشابه یا توصیه آن به دیگران خودداری نمایید.
برای گزارش عوارض جانبی، با شرکت نوآوران دارویی کیمیا با شماره ۰۲۱-۶۶۴۳۲۰۱۴+ و یا از طریق ایمیل medical@kimia-pharma.co در تماس باشید.
این بروشور را قبل از شروع مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش با دقت بخوانید زیرا حاوی اطلاعات مهمی برای شماست. این بروشور جایگزینی برای مشاوره با پزشک یا توصیه‌های درمانی پزشک نیست.

ترکیبات
قرص فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش در دوزها و اشکال زیر قابل دسترسی است:
داپاگلیفلوزین (به صورت پروپاندیول مونوهیدرات) / متفورمین هیدروکلراید پیوسته رهش.
۲/۵ میلی‌گرم/ ۱۰۰۰ میلی‌گرم، ۱۰ میلی‌گرم/ ۵۰۰ میلی‌گرم، ۱۰ میلی‌گرم/۱۰۰۰ میلی‌گرم، ۵ میلی‌گرم/ ۵۰۰ میلی‌گرم، ۵ میلی‌گرم/ ۱۰۰۰ میلی‌گرم.

مکانیسم اثر
- داپاگلیفلوزین: داپاگلیفلوزین مهار کننده کوترانسپورتر ۲ سدیم - گلوکز (SGLT2) است.
- متفورمین هیدروکلراید: متفورمین یک داروی دیابت (کاهنده قند خون) است.

فارماکوکینتیک
جذب
- داپاگلیفلوزین: حداکثر غلظت پلاسمایی (C_{max}) معمولا طی ۲ ساعت حاصل می‌شود.
- متفورمین هیدروکلراید پیوسته رهش : حداکثر غلظت پلاسمایی (C_{max}) به صورت میانگین طی ۷ ساعت و در محدوده ۴ تا ۸ ساعت به دست می‌آید.

توزیع
- داپاگلیفلوزین: میزان اتصال داپاگلیفلوزین به پروتئین‌های پلاسمایی ۹۱ ٪ می‌باشد.
- متفورمین هیدروکلراید: مطالعات توزیع برای متفورمین پیوسته رهش انجام نشده است.

متابولیسم
- داپاگلیفلوزین: متابولیسم عمدتا توسط UGT1A9 صورت می‌گیرد.
- متفورمین هیدروکلراید: متفورمین بدون هیچ تغییری از طریق ادرار دفع شده و متابولیسم کبدی را متحمل نمی‌شود. مطالعات متابولیسم قرص متفورمین پیوسته رهش انجام نشده است.

حذف
- داپاگلیفلوزین: داپاگلیفلوزین و متابولیت‌های مرتبط عمدتاً توسط مسیر کلیوی حذف می‌شوند.
- متفورمین هیدروکلراید: ترشح توبولار راه اصلی حذف متفورمین است.

موارد مصرف
فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش ترکیبی از داپاگلیفلوزین و متفورمین هیدروکلراید است که در کنار رژیم غذایی و ورزش به منظور بهبود کنترل قند خون در بزرگسالان مبتلا به دیابت نوع ۲ تجویز می‌شود.

داپاگلیفلوزین برای کاهش موارد زیر تجویز می‌شود:
- ریسک بستری شدن در بیمارستان به دلیل نارسایی قلبی در بزرگسالان مبتلا به دیابت نوع ۲ که به بیماری‌های قلبی - عروقی مبتلا هستند و یا دارای چندین ریسک فاکتور قلبی - عروقی هستند.
- ریسک مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلبی - عروقی و بستری شدن در بیمارستان ناشی از نارسایی قلبی در بزرگسالان مبتلا به نارسایی قلبی که کاهش کسر تخلیه ای دارند (NYHA class II-IV).
- ریسک افت پایدار eGFR، ابتلا به مراحل نهایی بیماری‌های کلیه، مرگ و میر در اثر بیماری‌های قلبی - عروقی و بستری شدن به دلیل نارسایی قلبی در بزرگسالان مبتلا به بیماری کلیوی مزمن که در معرض خطر پیشرفت بیماری هستند.

محدودیت مصرف:
- در درمان دیابت نوع ۱ تجویز نشود. ممکن است خطر ابتلا به کتواسیدوز دیابتی را در این بیماران افزایش دهد.
- به دلیل وجود متفورمین هیدروکلراید در ترکیب داروی فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش، کلیه موارد تجویز این دارو صرفا به بیماران بزرگسال مبتلا به دیابت نوع دوم محدود می‌گردد.
- فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش برای درمان بیماری کلیوی مزمن در بیماران مبتلا به بیماری کلیه پلی کیستیک یا بیماراني که برای درمان بیماری کلیوی به درمان سرکوب کننده سیستم ایمنی نیاز دارند یا اخیرا از این درمان استفاده کرده‌اند، به دلیل عدم اثر بخشی دارو، توصیه نمی‌شود.

ایمنی و اثر بخشی فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش در کودکان کمتر از ۱۸ سال مشخص نیست.

مقدار و نحوه مصرف
- دوز شروع بر اساس درمان فعلی بیمار تعیین می‌شود.
- عملکرد کلیه قبل از شروع دارو و همچنین پس از شروع مصرف دارو به صورت دوره‌ای ارزیابی می‌گردد.
- به منظور بهبود کنترل قند خون، برای بیماراني که قبلا داپاگلیفلوزین مصرف نکرده‌اند، دوز اولیه توصیه شده داپاگلیفلوزین ۵ میلی‌گرم یک بار در روز است.
- در اندیکاسیون‌های مرتبط با نارسایی قلبی و بیماری کلیوی مزمن، دوز توصیه شده داپاگلیفلوزین ۱۰ میلی‌گرم یک بار در روز است.
- تجویز دوز روزانه بالاتر از روزانه ۱۰ میلی‌گرم داپاگلیفلوزین/۲۰۰۰ میلی‌گرم متفورمین هیدروکلراید پیوسته رهش، توصیه نمی‌شود.
- ممکن است نیاز باشد که مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش در حین یا قبل از تصویربرداری با مواد حاجب بدلیل قطع دفع شود.

عوارض جانبی
لازم به ذکر است این عوارض در تمام بیماران رخ نمی‌دهند. عوارضی که در این بروشور ذکر شده شامل کلیه عوارض احتمالی فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش نیست. جهت کسب اطلاعات بیشتر در خصوص عوارض دارو با پزشک یا داروساز خود مشورت نمایید.

فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش ممکن است موجب بروز عوارض جانبی جدی ذیل شود:

- **اسیدوز لاکتیک**. متفورمین می‌تواند باعث عارضه نادر اما جدی به نام اسیدوز لاکتیک (تجمع اسید در خون) شود که ممکن است تهدید کننده حیات باشد. اسیدوز لاکتیک یک شرایط اورژانسی پزشکی است و لازم است در بیمارستان درمان شود. در صورت مشاهده هر یک از علائم زیر که ممکن است از نشانه‌های اسیدوز لاکتیک باشد، مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را متوقف کنید و بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید:
  - احساس سرما در دست‌ها یا پاها
  - احساس سرگیجه یا سبکی سر
  - ضربان قلب کند یا نامنظم
  - احساس ضعف یا خستگی شدید
  - درد عضلانی غیرعادی (غیر طبیعی)
  - درد در ناحیه شکمی، تهوع یا استفراغ
  - اختلال در تنفس
  - احساس خواب آلودگی غیرعادی یا خوابیدن بیشتر از حد معمول

  اکثر افرادی که اسیدوز لاکتیک با متفورمین داشته‌اند، موارد دیگری نیز دارند که همراه با استفاده از متفورمین، منجر به اسیدوز لاکتیک می‌شود. اگر هر یک از شرایط زیر را دارید، به پزشک خود اطلاع دهید، زیرا در صورت داشتن این شرایط خطر ابتلا به اسیدوز لاکتیک با فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش افزایش می‌یابد:
  - اغلب الکل می‌نوشید یا در مدت کوتاهی مقدار زیادی الکل می‌نوشید (سوء مصرف الکل).
  - حمله قلبی، عفونت شدید یا سکته مغزی داشته‌اید.
  - ۶۵ سال یا بیشتر سن دارید.
  - مشکلات کبدی دارید.
  - مشکلات کلیوی شدید دارید یا کلیه‌های شما تحت تاثیر آزمایش‌های خاص با اشعه ایکس بوده که در آن از رنگ تزریقی استفاده می‌شود.
  - داشتن علائم جدید یا تشدید علائم قبلی ناشی از ابتلا به نارسایی احتقانی قلب، مانند تنگی نفس یا افزایش حجم مایعات بدن یا تورم در پاها.
  - دهیدراته شدن (از دست دادن مقدار زیادی از مایعات بدن). این شرایط هنگامی که تب، استفراغ یا اسهال دارید و یا زمانی که طی فعالیت یا ورزش زیاد تعریق زیاد دارید اما مایعات کافی نمی‌نوشید، رخ دهد.

  اگر هر یک از این موارد را دارید، ممکن است پزشک شما تصمیم بگیرد که مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را برای مدتی متوقف کند.
- **کم آبی بدن.** دهیدراتاسیون ممکن است باعث ایجاد احساس سرگیجه، غش، سبکی سر، یا ضعف شود، به خصوص زمانی که در حالت ایستاده باشید (افت فشار خون وضعیتی). گزارش‌هایی مبنی بر آسیب ناگهانی کلیه در افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ که داپاگلیفلوزین (داروی موجود در ترکیب فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش) مصرف می‌کنند، ارائه شده است.

  ریسک وقوع دهیدراتاسیون در شما بالاتر است اگر:
  - داروهای کاهش فشار خون مصرف می‌کنید، شامل داروهای ادرار آور (دیوریتک).
  - سن شما ۶۵ سال یا بالاتر است.
  - رژیم غذایی کم نمک دارید.
  - مشکلات کلیوی دارید.

  اگر مقدار غذا یا مایعی که می‌نوشید را کاهش دادید، به عنوان مثال اگر نمی‌توانید غذا بخورید یا مایعات بدن خود را طی شرایطی مانند استفراغ، اسهال یا قرار گرفتن طولانی مدت در آفتاب، از دست دادید، بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید.
- **کتواسیدوز (افزایش کتون در خون یا ادرار).** کتواسیدوز در افرادی که **دیابت نوع ۱ یا دیابت نوع ۲ دارند**، در طول درمان با داپاگلیفلوزین، یکی از داروهای ترکیب فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش، رخ داده است. کتواسیدوز همچنین در افراد مبتلا به دیابت که بیمار بودند یا در طول درمان با فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش تحت عمل جراحی قرار گرفتند، رخ داده است. کتواسیدوز ممکن است تهدید کننده حیات باشد. **کتواسیدوز ممکن است با مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش حتی اگر قند خون شما کمتر از ۲۵۰ mg/dL باشد، رخ دهد. در صورت مشاهده هر یک از علائم زیر مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را متوقف کنید و بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید یا به نزدیکترین اورژانس بیمارستان بروید:**
  - تهوع
  - خستگی
  - استفراغ
  - اختلال در تنفس
  - درد در ناحیه معده (شکم).

  اگر در طول درمان با فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش هر یک از این علائم را مشاهده کردید، حتی اگر قند خون شما کمتر از ۲۵۰ mg/dL بود، در صورت امکان مقدار کتون در ادرار خود را بررسی کنید.
- **عفونت‌های جدی مجاری ادراری.** در صورت داشتن علائم ابتلا به عفونت ادراری، مانند احساس سوزش هنگام دفع ادرار، تکرار ادرار، فوریت در دفع ادرار، درد در قسمت تحتانی شکم (لگن) یا وجود خون در ادرار، به پزشک خود اطلاع دهید. گاهی اوقات افراد ممکن است تب، کمردرد، تهوع یا استفراغ را نیز تجربه کنند.
- **کاهش قند خون (هیپوگلیسمی).** اگر همزمان با فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش داروی دیگری که ممکن است باعث کاهش قند خون شود، مانند سولفونیل اوره یا انسولین مصرف کنید، ریسک افت قند خون در شما بیشتر است. در حین مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش ممکن است لازم باشد دوز داروی سولفونیل اوره یا انسولین شما توسط پزشک کاهش یابد. علائم و نشانه‌های کاهش قند خون شامل موارد زیر است:
  - سردرد
  - ضعف
  - گیجی
  - تحریک پذیری
  - تعریق
  - خواب آلودگی
  - لرزش یا احساس بی‌قراری
  - گرسنگی
  - ضربان قلب سریع
  - سرگیجه
- **نوعی عفونت باکتریایی نادر اما جدی که باعث آسیب به بافت زیر پوست (necrotizing fasciitis) در ناحیه بین و اطراف مقعد و اندام تناسلی (پرینه) می شود.** این عارضه ممکن است منجر به بستری شدن در بیمارستان یا نیاز به انجام چندین عمل جراحی داشته باشد و نیز ممکن است تهدید کننده حیات باشد. **در صورت داشتن تب یا احساس ضعف شدید، خستگی، احساس ناراحتی یا بی قراری و بروز هر یک از علائم زیر در ناحیه بین و اطراف مقعد و اندام تناسلی، بلافاصله به پزشک مراجعه کنید:**
  - درد یا حساسیت
  - تورم
  - قرمزی پوست (اریتما)
- **کمبود ویتامین B_{12}** . استفاده طولانی مدت از متفورمین ممکن است باعث کاهش میزان ویتامین B_{12} در خون شما شود، به خصوص اگر قبلا سطح ویتامین B_{12} پایینی داشته‌اید. پزشک شما ممکن است برای بررسی سطح ویتامین B_{12} شما آزمایش خون انجام دهد.
- **عفونت قارچی واژن.** علائم ابتلا به این عفونت شامل:
  - بوی واژن
  - ترشحات سفید یا زرد رنگ واژن (ترشحات ممکن است مشابه پنیر باشند)
  - خارش واژن
- **عفونت قارچی آلت تناسلی مردان (بالانیتیس).** علائم عفونت قارچی آلت تناسلی عبارتند از:
  - قرمزی، خارش یا تورم آلت تناسلی
  - راش آلت تناسلی
  - ترشحات بدبو آلت تناسلی
  - درد در پوست اطراف آلت تناسلی

  با پزشک خود در مورد این که در صورت مشاهده علائم عفونت قارچی واژن یا آلت تناسلی مردان چه اقداماتی باید انجام دهید، صحبت کنید.

اگر هر یک از علائم ذکر شده را داشتید، بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید.
شایع‌ترین عوارض جانبی فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش عبارتند از:
- عفونت‌های قارچی واژینال
- گرفتگی یا آبریزش بینی و گلو درد
- اسهال
- عفونت ادراری
- سردرد
- تهوع و استفراغ

در صورت بروز هر گونه عارضه جانبی که آزار دهنده است یا از بین نمی‌رود، به پزشک یا داروساز خود اطلاع دهید.

تداخلات دارویی
- **مهارکننده‌های کربنیک انیدراز:** مصرف همزمان این داروها (توپیرامات یا سایر مهارکننده‌های کربنیک انیدراز مانند زونیسامید، استازولامید یا دی کلرفنامید) با فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش ممکن است ریسک اسیدوز لاکتیک را افزایش دهد.
- **داروهایی که کلیرانس متفورمین را کاهش می‌دهند:** مصرف همزمان این داروها (رانولازین، وندتانیب، دولوتگراویر و سایمتیدین) می‌تواند باعث افزایش مواجهه سیستمیک با متفورمین شده که احتمال افزایش ریسک اسیدوز لاکتیک را دارد.
- **الکل:** الکل می‌تواند تقویت کننده اثر متفورمین بر متابولیسم لاکتات باشد.
- **داروهای مؤثر بر کنترل قند خون:** برخی داروها منجر به هیپرگلیسمی (افزایش قند خون) شده و ممکن است کنترل قند خون را کاهش دهند. این داروها شامل تیازیدها و سایر دیورتیک‌ها، انسولین و ترشح‌کننده‌های انسولین مانند سولفونیل اوره‌ها، کورتیکواستروئیدها، فنوتیازین‌ها، داروهای مرتبط با تیروئید، استروژن‌ها، داروهای ضدبارداری خوراکی، فنی‌توئین، اسید نیکوتینیک، سمپاتومیمتیک‌ها، داروهای مسدودکننده کانال‌های کلسیمی و ایزونیازید هستند.
- **آزمایش گلوکز ادرار مثبت:** مهارکننده‌های SGLT2 دفع گلوکز ادرار را افزایش می‌دهند و منجر به مثبت شدن آزمایش گلوکز ادرار خواهند شد.
- **تداخل با آزمایش ۱،۵-آنهیدروگلوسیتول (۱،۵-AG):** سنجش ۱،۵-AG به منظور ارزیابی کنترل قند خون در بیمارانی که مهارکننده‌های SGLT2 مصرف می‌کنند، معتبر نیست.

هشدارها
قبل از مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش پزشک خود را در مورد تمام شرایط پزشکی خود از جمله موارد زیر مطلع کنید، اگر:
- مبتلا به دیابت نوع ۱ یا کتواسیدوز دیابتی بوده‌اید.
- سابقه عفونت ادراری یا مشکلات در دفع ادرار دارید.
- مشکلات قلبی، از جمله نارسایی احتقانی قلب دارید.
- مقدار کمتری غذا می‌خورید، یا رژیم غذایی‌تان تغییر کرده است.
- مشکلات پانکراس، از جمله پانکراتیت یا جراحی پانکراس داشته‌اید.
- اغلب الکل می‌نوشید، یا در مدت کوتاهی مقدار زیادی الکل می‌نوشید (سوء مصرف الکل).
- قرار است تحت عمل جراحی قرار گیرید و نمی‌توانید زیاد غذا بخورید یا بنوشید. ممکن است پزشک شما مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را قبل از انجام عمل جراحی متوقف کند. اگر قصد انجام عمل جراحی دارید، در مورد زمان قطع مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش و زمان شروع مجدد دارو، با پزشک خود مشورت کنید.
- قصد تزریق ماده حاجب یا ماده رنگی به منظور انجام عکس برداری با اشعه ایکس را دارید. در این صورت ممکن است لازم باشد تا مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را به مدت کوتاهی متوقف کنید. با پزشک خود در مورد زمان قطع مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش و زمان شروع مجدد دارو مشورت کنید.
- باردار هستید یا قصد بارداری دارید. فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش ممکن است به جنین شما آسیب برساند.
- به نوزاد خود شیر می‌دهید یا قصد شیردهی دارید.
- اگر هنوز یائسه نشده‌اید (پیش یائسگی) و دوره ماهانه شما نامنظم است یا اصلا پریود نمی‌شوید. فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش می‌تواند باعث آزاد شدن تخمک از تخمدان شود (تخمک گذاری) که احتمال باردار شدن شما را افزایش می‌دهد.

از مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش خودداری کنید اگر:
- مشکلات کلیوی شدید دارید یا تحت درمان دیالیز هستید.
- سابقه حساسیت شدید به داپاگلیفلوزین، مانند واکنش‌های آنافیلاکتیک یا آنژیوادم، دارید یا حساسیت مفرط به متفورمین هیدروکلراید داشته‌اید.
- به داپاگلیفلوزین، متفورمین هیدروکلراید یا هر یک از مواد تشکیل دهنده فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش حساسیت دارید. علائم واکنش آلرژیک **جدی** به فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش ممکن است شامل موارد زیر باشد:
  - بثورات پوستی (راش)
  - لکه‌های قرمز برجسته روی پوست (کهیر)
  - تورم صورت، لب‌ها، زبان و گلو که ممکن است باعث اختلال در تنفس یا بلع شود.

  اگر هر یک از این علائم را داشتید، مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را متوقف کنید و بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید یا به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.
- وضعیتی به نام اسیدوز متابولیک یا کتواسیدوز دیابتی (افزایش کتون در خون یا ادرار) دارید.

پزشک خود را در مورد تمام داروهایی که مصرف می‌کنید، از جمله داروهای تجویزی با نسخه یا داروهای بدون نسخه، ویتامین‌ها و مکمل‌های گیاهی مطلع سازید.
در صورتی که داروهای زیر را مصرف می‌کنید پزشک معالج خود را مطلع کنید:
- قرص‌های ادرارآور (دیوریتک)
- ریفامپین (برای درمان یا پیشگیری از سل)
- فنی‌توئین (برای کنترل تشنج)
- دیگوکسین (برای درمان مشکلات قلبی)

دوز فراموش شده
در صورتی که یک دوز فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را فراموش کردید، به محض یادآوری دوز فراموش شده را مصرف کنید. اگر زمان دوز بعدی دارو نزدیک باشد، از دو برابر کردن دوز دارو خودداری کنید و دوز بعدی داروی خود را طبق زمانبندی مصرف کنید.

مصرف بیش از حد
در صورت مصرف بیش از حد فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش، با پزشک معالج‌تان تماس بگیرید یا بلافاصله به نزدیک‌ترین اورژانس مراجعه کنید.

بارداری و شیردهی
فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش، به خصوص در سه ماهه دوم و سوم بارداری ممکن است به جنین شما آسیب برساند. اگر باردار هستید از مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش خودداری کنید. در صورتی که باردار هستید و یا قصد بارداری دارید بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهید. با پزشک خود در مورد بهترین راه برای کنترل قند خون در دوران بارداری صحبت کنید. احتمال بارداری ناخواسته در زنان قبل از بازنگی وجود دارد زیرا درمان با متفورمین ممکن است در برخی از زنانی که یائسه نشده‌اند، منجر به تخمک‌گذاری شود.
مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش در دوران شیردهی توصیه نمی‌شود. در صورتی که در حال شیردهی هستید یا قصد شیردهی دارید قبل از مصرف دارو با پزشک خود مشورت کنید. متفورمین به مقدار کم در شیر ترشح می‌شود. ترشح داپاگلیفلوزین در شیر مادر نامشخص است.

توصیه به بیمار
- دارو را دقیقا مطابق دستور پزشک مصرف کنید.
- دوز داروی خود را بدون مشورت با پزشک معالج‌تان تغییر ندهید.
- فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را یک بار در روز و همراه با غذا (به منظور کاهش عوارض گوارشی) مصرف کنید. با پزشک خود در مورد بهترین زمان مصرف دارو صحبت کنید.
- فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش را به صورت کامل ببلعید. از شکستن، تقسیم کردن یا جویدن دارو خودداری کنید.
- ممکن است گاهی اوقات یک توده نرم در مدفوع خود دفع کنید که شبیه قرص فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش است.
- هنگامی که بدن شما تحت برخی از انواع استرس، مانند تب، تروما (مانند تصادف رانندگی)، عفونت یا جراحی قرار دارد، ممکن است مقدار داروهای دیابت مورد نیاز شما تغییر کند. در صورت داشتن هر یک از این شرایط بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهید و دستورالعمل‌های پزشک را رعایت کنید.
- در حین مصرف فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش، رژیم غذایی و برنامه‌ی ورزشی تجویز شده خود را رعایت کنید.
- فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش باعث می‌شود تست گلوکز ادرار شما مثبت شود.
- پزشک شما دیابت شما را با آزمایش‌های خون منظم، از جمله سنجش سطح قند خون و A1c بررسی می‌کند.
- توصیه‌های پزشک را برای درمان افت قند خون (هیپوگلیسمی) رعایت کنید. اگر افت قند خون برای شما آزار دهنده است، با پزشک خود صحبت کنید.
- از نوشیدن همیشگی الکل یا زیاده‌روی در نوشیدن آن در یک دوره کوتاه (سوء مصرف الکل) خودداری کنید، این کار خطر بروز عارضه‌های جدی برای شما را افزایش می‌دهد.

نحوه نگهداری
- قرص‌ها را در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی‌گراد و دور از نور و رطوبت نگهداری کنید.
- فاکسیبیت پلاس® پیوسته رهش و تمام داروها را دور از دسترس کودکان نگه دارید.
- بسته جاذب رطوبت را در بطری بگذارید. از مصرف و یا دور انداختن بسته‌های جاذب رطوبت خودداری کنید.

محتویات بسته
بطری حاوی ۳۰ عدد قرص روکش‌دار

دارنده پروانه ساخت: شرکت نوآوران دارویی کیمیا، تهران - ایران.
تلفکس: ۰۲۱-۶۶۴۳۲۰۱۴
وب سایت: www.kimia-pharma.co

منابع
https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2022/205649s017lbl.pdf
https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/xigduo-epar-product-information_en.pdf
BNF 83: March-September 2022