

ZEDNAD® SUSPENSION

PRESCRIBING INFORMATION:

Presentation: ZEDNAD® Suspension 125, and 250mg: granules for oral suspension in multidose bottles. Constitution of the multidose bottles as directed yields a suspension containing 125mg or 250mg of cefuroxime (as cefuroxime axetil) in each 5 ml.

USES: Cefuroxime axetil is an oral prodrug of cefuroxime, which is resistant to most beta-lactamases and is active against a wide range of Gram-positive and Gram-negative organisms. It is indicated for the treatment of infections caused by sensitive bacteria.

Indications include:

Lower respiratory tract infections: for example, acute and chronic bronchitis.

Upper respiratory tract infections: for example, ear, nose, throat infections, such as otitis media, sinusitis and pharyngitis.

Genito-urinary tract infections: for example, pyelonephritis, cystitis and urethritis.

Skin and soft-tissue infections: for example, furunculosis, pyoderma and impetigo.

Bacteriology: cefuroxime axetil owes its in vivo bactericidal activity to the parent compound, cefuroxime.

Cefuroxime is a well-characterized and effective antibacterial agent which has broad-spectrum bactericidal activity against a wide range of common pathogens, including beta-lactamase producing strains. Cefuroxime has good stability to bacterial beta-lactamase and consequently, is active against many ampicillin-resistant strains and amoxicillin-resistant strains. The bactericidal action of cefuroxime results from inhibition of cell-wall synthesis by binding to essential target proteins.

Cefuroxime is usually active against the following organisms in vitro: Aerobes, Gram-negative:

Haemophilus influenzae (including ampicillin resistant strains), Haemophilus parainfluenzae, Moraxella catarrhalis, Escherichia coli, Klebsiella species, Proteus mirabilis, Proteus inconstans, Providencia species, Proteus rettgeri and Neisseria gonorrhoea (including penicillinase and non-penicillinase producing strains).

Aerobes, Gram-positive: Staphylococcus aureus and Staphylococcus epidermidis (including penicillinase-producing strains but excluding methicillin-resistant strains), Streptococcus pyogenes, Streptococcus pneumoniae (and other beta-haemolytic streptococci), Streptococcus Group B (Streptococcus agalactiae) and Propionibacterium species.

Anaerobes, Gram-positive and Gram-negative cocci (including Peptococcus and Peptostreptococcus species), Gram-positive bacilli and Gram-negative bacilli (including Bacteroides and Fusobacterium species).

The following organisms are not susceptible to Cefuroxime: Clostridium difficile, Pseudomonas spp., Campylobacter spp., Acinetobacter calcoaceticus, Listeria monocytogenes, methicillin resistant strains of Staphylococcus aureus and Staphylococcus epidermidis.

Some strains of the following genera are not susceptible to Cefuroxime: Enterococci eg. Streptococcus faecalis, Morganella morganii, Proteus vulgaris, Enterobacter spp., Citrobacter spp., Serratia spp., Bacteroides fragilis.

Dosage and administration: Pediatric Patients (3 months to 12 years):

Infection	Dosage	Daily Maximum Dose
Pharyngitis/ tonsillitis	20 mg/kg/day divided b.i.d.	500 mg
Acute otitis media	30 mg/kg/day divided b.i.d.	1000 mg
Acute bacterial maxillary sinusitis	30 mg/kg/day divided b.i.d.	1000 mg
Impetigo	30 mg/kg/day divided b.i.d.	1000 mg

No special precautions are necessary in patients with renal impairment or in the elderly at dosages up to the normal maximum of 1g per day.

The bioavailability of cefuroxime is increased when the tablets are taken after meals.

Contra-indications: Hypersensitivity to cephalosporins.

Warnings: Cephalosporins may in general be given safely to patients who are hypersensitive to penicillin, although cross-reactions have been reported. Special care is indicated in patients who have experienced an anaphylactic reaction to penicillins.

As with other antibiotics, prolonged use of cefuroxime axetil may result in the overgrowth of non-susceptible organisms (e.g., Candida, Enterococci, Clostridium difficile), which may require interruption of treatment.

Pseudomembranous colitis has been reported with the use of broad-spectrum antibiotics, therefore, it is important to consider its diagnosis in patients who develop diarrhoea during or after antibiotic use.

There is no experimental evidence of embryopathic or teratogenic effects attributable to cefuroxime axetil but, as with all drugs, it should be administered with caution during the early months of pregnancy. Cefuroxime is excreted in human milk, and consequently caution should be exercised when cefuroxime axetil is administered to a nursing mother.

It is recommended that either the glucose oxidase or hexokinase methods are used to determine blood/plasma glucose levels in patients receiving cefuroxime axetil. This antibiotic does not interfere in the alkaline picrate assay for creatinine.

Side Effects: Adverse reactions to cefuroxime axetil have been generally mild and transient in nature.

Gastrointestinal disturbances including diarrhoea and nausea and vomiting have been reported. Diarrhoea, although uncommon, is more likely to be associated with higher doses. It may rarely cause erythema multiforme, Stevens-Johnson syndrome, toxic epidermal necrolysis (exanthematic necrolysis) and hypersensitivity reactions including skin rashes, urticaria, pruritis, drug fever, and very rarely anaphylaxis.

As with other broad-spectrum antibiotics, there have been occasional reports of pseudomembranous colitis.

Headache has also been reported.

Eosinophilia and transient increases of hepatic enzyme levels [SGPT, SGOT and LDH] have been noted during ZEDNAD® therapy. A positive Coombs' test has been reported during treatment with cephalosporins, this phenomenon can interfere with cross-matching of blood.

Overdosage: Overdosage of cephalosporins can cause cerebral irritancy leading to convulsions.

Serum levels of cefuroxime can be reduced by haemodialysis or peritoneal dialysis.

Pharmaceutical precautions: ZEDNAD® granules for suspension should be stored below 30°C.

The constituted suspension should be stored below 25°C and preferably in a refrigerator. The constituted suspension retains potency for up to 10 days when stored below 25°C.

The further diluted suspension in children's fruit juices or milk should be taken immediately.

Constitution/administration instructions: Shake the bottle to loosen dry granules, add water as directed on the label and replace cap. Invert bottle and shake granules down into water using a rocking action. Continue to shake the bottle until the suspension is well dispersed.

ZEDNAD® granules for suspension should not be constituted in hot liquids.

Drug Interactions: Loop diuretics, nephrotoxic drugs (aminoglycosides, colistin, polymyxinB, vancomycin): May increase risk of nephrotoxicity; use together cautiously. Probenecid: Competitively inhibits renal tubular secretion of cephalosporins, resulting in higher prolonged serum levels of these drugs; use together cautiously.

Further information: After oral administration, cefuroxime is absorbed from the gastrointestinal tract and rapidly hydrolyzed in the intestinal mucosa and blood to release cefuroxime into the circulation. Optimum absorption occurs when it is administered after a meal. Peak serum cefuroxime levels occur approximately two to three hours after oral dosing. The serum half-life is about 1-2 hours. Approximately 50% of serum cefuroxime is protein bound. Cefuroxime is not metabolised and is excreted by glomerular filtration and tubular secretion. Concurrent administration of probenecid increases the area under the mean serum concentration time curve by 50%. Serum levels of cefuroxime are reduced by dialysis.

زنداد شراب معلق

نشرة إعلامية عن استعمال الدواء

الأشكال الدوائية: زنداد شراب معلق ١٢٥ و ٢٥٠ ملغ. متوفر بشكل حبيبات للاستعمال كشراب معلق عن طريق الفم في زجاجة متعددة الجرعات. تعطي الزجاجة متعددة الجرعات عند تركيبها حسب الإرشادات شراباً معلقاً يحتوي على ١٢٥ أو ٢٥٠ ملغ سيفوروكسيم (بشكل سيفوروكسيم أكستيل) في كل ٥ مل.

الاستعمال: يعتبر سيفوروكسيم أكستيل طليعة دوائية لسيفوروكسيم، وهو مقاوم لأغلب خمائر البيتا لكتاماز. تشمل فعاليتها طيفاً واسعاً من الجراثيم إيجابية وسلبية الغرام. يستعمل لمعالجة الالتهابات التي تسببها الجراثيم المتحسسة له.

تشمل هذه الاستعمالات:

التهابات الطرق التنفسية السفلى: مثل التهاب القصبات الحاد والمزمن.

التهابات الطرق التنفسية العليا: كالتهابات الأذن، الأنف، والحنجرة مثل التهاب الأذن الوسطى و التهاب الجيوب و التهاب البلعوم و التهاب اللوزتين.

التهابات الطرق البولية والتناسلية: مثل التهاب الكلية والحويضة و التهاب المثانة و التهاب الإحليل.

التهابات الجلد و الأنف و الرخوة: مثل الدمل و تقيع الجلد و القوباء.

الطيف الجراثيمي: يعزى تأثير سيفوروكسيم أكستيل القاتل للجراثيم في الجسم للمركب الأصلي، السيفوروكسيم. والسيفوروكسيم مضاد للجراثيم ذو خصائص جيدة وفعالة، ذو طيف واسع قاتل لكثير من الجراثيم المرعبة الشائعة بما فيها السلالات المنتجة للبيتا لكتاماز. وللسيفوروكسيم ثبات جيد تجاه خمائر البيتا لكتاماز الجرثومية. وبناءً عليه فهو فعال ضد كثير من السلالات المقاومة للأموكسيسيلين، إنجيم تأثير السيفوروكسيم القاتل للجراثيم عن تثبيط اصطناع جدار الخلية بالتعاون مع بروتينات معينة أساسية.

يكون السيفوروكسيم عادةً فعال في المختبر ضد الجراثيم الأتية: الجراثيم الهوائية سالبة الغرام: محبات الدم النزلية (بما فيها السلالات المقاومة للأموكسيسيلين)، محبات الدم نظيرة النزلية، الموراكسيلا النزلية، الايشيريشيا كوللي، أنواع الكلبسيلا، المتقلبة الرائحة، المتقلبة الغير ثابتة، أنواع البروفيديسيا، المتقلبة زنجري، ونيسيرية السيلان (بما فيها السلالات المنتجة وغير المنتجة للينسليناز).

الجراثيم الهوائية موجبة الغرام: المكورات العنقودية الذهبية، المكورات العنقودية البشرية (بما فيها السلالات المنتجة للينسليناز باستثناء السلالات المقاومة للميتيسيلين)، المكورات العقدية المقيحة، المكورات العقدية الرئوية (والتقديت الأخرى من زمرة بيتا الحالة للدم)، المكورات العقدية المجموعة B (التقديتات أغلاكيتيا) وأنواع الجراثيم البرويونية.

الجراثيم اللاهوائية: المكورات موجبة وسالبة الغرام (وتشمل فصائل البيبتوكوكوس والبيبتوستريبتوكوكوس)، العصيات موجبة الغرام، والعصيات سالبة الغرام (وتشمل أنواع العصائيات والجراثيم المغزلية).

تعتبر الجراثيم التالية غير متحسسة للسيفوروكسيم: المغطيات الصعبة، أنواع الزوافط، أنواع الكامبيلوباكتر، الأميتوباكتر كالكواسيتيكوس، الليستيرية مونوسيتوجينيس، سلالات المكورات العنقودية الذهبية والمكورات العنقودية البشرية المقاومة للميتيسيلين.

إن بعض أنواع الجراثيم التالية غير متحسسة للميتيسيلين: المكورات المعوية مثل المكورات العقدية البرازية، المورغانيليا مورغانني، المتقلبة الشائعة، أنواع الأمعاثيات وأنواع السيتروباكتر، أنواع السيرياة والعصائيات الهشاشة.

الجرعات وطرق الاستعمال: الأطفال (بعمر ٣ أشهر إلى ١٢ سنة):

الإنتان	الجرعة	الجرعة اليومية العظمى
التهاب البلعوم / التهاب اللوزتين	٢٠٠مغ / كغ / يوم مجزأة على دفتين متساويتين	٥٠٠مغ
التهاب الأذن الوسطى الحاد	٢٠٠مغ / كغ / يوم مجزأة على دفتين متساويتين	١٠٠٠مغ
التهاب الجيوب الفكية الجرثومي الحاد	٢٠٠مغ / كغ / يوم مجزأة على دفتين متساويتين	١٠٠٠مغ
القوباء	٢٠٠مغ / كغ / يوم مجزأة على دفتين متساويتين	١٠٠٠مغ

من غير الضروري اتخاذ أية احتياطات خاصة لدى المرضى الذين يشكون من قصور في الوظيفة الكلوية أو لدى المرضى المضاعفين لعلاج بالدليزة، أو لدى المسنين عند إعطائهم جرعات تصل إلى الحد الأقصى المعتاد وهو ١ غرام في اليوم.

تزداد الجاهزية الحيوية لسيفوروكسيم عند تناول المعلق الفموي بعد الطعام.

موانع الاستعمال: الحساسية للسيفالوسبورينات.

التحذيرات: يمكن عادة إعطاء السيفالوسبورينات بأمان للمرضى الذين لديهم حساسية للينسلين، رغم أنه قد بلغ عن تفاعل متصاحب بين الصادين. لكن يجب الانتباه بشكل خاص عند الذين تعرضوا لتفاعلات تأقية ناجمة عن البنسلينات.

مثل باقي المضادات الحيوية، يؤدي استعمال السيفوروكسيم لمدة طويلة إلى نمو اضافي لمتمعضيات غير متحسسة (مثل المبيضات، المكورات المعوية والمطثية الصعبة) مما يستدعي إيقاف العلاج.

لقد بلغ عن حدوث التهاب كولوني غشائي كاذب عند استعمال المضادات الحيوية واسعة الطيف. لذلك من المهم تشخيص هذا المرض إذا حدث للمريض إسهال أثناء استعمال الدواء الحيوي أو بعد استعماله.

لا يوجد دليل محدد على حدوث أمراض أو تشوهات خلقية للأجنة بعد العلاج بالسيفوروكسيم أكستيل، ولكن مثل باقي الأدوية، يجب استعماله بحذر خلال الأشهر الأولى من الحمل. يفرز السيفوروكسيم في حليب الأم، لذلك يجب أخذ الحذر عند إعطاء السيفوروكسيم أكستيل للمرضع.

ينصح باستعمال طريقة الفلوكوز أوكسيداز أو الهيكزوكيتناز عند فحص تراكيز الفلوكوز في الدم / البلازما لدى المرضى الذين يتناولون السيفوروكسيم أكستيل. لا يتعارض هذا الصاد الحيوي مع اختبار مستويات الكرياتينين بطريقة «البكرات القلوية».

التأثيرات الجانبية: كانت التأثيرات الجانبية الناجمة عن استعمال سيفوروكسيم أكستيل خفيفة وعابرة بوجه عام.

لقد بلغ عن اضطرابات هضمية تشمل: إسهال وغثيان وقيء. وعلى الرغم من أن الإسهال غير شائع فإنه قد يحدث بنسبة أكبر عند تناول جرعات عالية. ونادراً ما يسبب: حمى متعددة الأشكال و متلازمة ستيفن جونسون وانحلال البشرة التحري السمي وأعراض حساسية ومنها طفح جلدي، شرى، حكة، وحمى دوائية، وبشكل نادر جدا تفاعلات تأقية.

وقد بلغ أحياناً عن التهاب كولوني غشائي كاذب، مثل باقي الصادات الحيوية واسعة الطيف. كما بلغ أيضاً عن حدوث صداع.

ولوحظت حالات كثرة خلايا البيضاء وارتفاع عابر في مستويات خمائر الكبد (SGOT, LDH٥). أثناء استعمال زنداد، كما حدث أيضاً أثناء العلاج بالسيفالوسبورينات نتائج إيجابية في اختبار «كوب»، وقد تتداخل هذه الظاهرة مع اختبار تصالب الدم.

الجرعة المفرطة: قد يسبب فرط جرعة السيفالوسبورينات حالة تهيج دماغي قد تؤدي إلى حدوث تشنجات.

يمكن خفض مستويات السيفوروكسيم في المصل بواسطة دليزة الدم أو الدليزة البريتوانية.

احتياطات صيدلانية: يجب حفظ زنداد حبيبات معدة للتعليق في درجة حرارة تقل عن ٢٥°م.

يجب حفظ الشراب المعلق في درجة حرارة تقل عن ٢٥°م ويفضل حفظه في البراد. يحتفظ الشراب المعلق بفعالته لمدة تصل إلى ١٠ أيام إذا حفظ في درجة حرارة تقل عن ٢٥°م.

يجب تناول الشراب المعلق مباشرة بعد تعديده بإضافة عصير فاكهة أو حليب لإعطائه للأطفال.

طريقة تحضير الشراب المعلق: رج الزجاجة لعل الحبيبات اليابسة بعضها عن بعض ثم أضف الماء حسب الإرشادات المبينة على بطاقة الزجاجة وأعد الغطاء. اقلب الزجاجة مع رج الحبيبات مع توجيهها إلى الأسفل نحو الماء بالرج الشديد، واستمر في رج الزجاجة حتى تتوزع الحبيبات بشكل جيد في الشراب المعلق.

ينبغي عدم حل حبيبات زنداد في سوائل ساخنة.

التداخلات الدوائية: مدرات العروة، الأدوية المسببة للسمية الكلوية (الأمينوغلوكوزيدات، الكولستين، البولي ميكسين B، الفانكومايسين): يمكن أن تزيد خطر السمية الكلوية؛ يجب الحذر عند استعمالها مع السيفوروكسيم. ميويسينيد: يبطئ الإفراز الطبيعي الكلوي لسيفالوسبورينات بشكل تناقصي، يؤدي مما إلى ارتفاع في تركيزها ومدتها وتواجدها في الدم؛ يجب الحذر عند استعمالها معاً.

معلومات إضافية: بعد الإصطاء عن طريق الفم، يتم امتصاصها معاً. وقد تتداخل هذه الظاهرة مع اختبار تصالب الدم.

السيفوروكسيم إلى الدورة الدموية، يكون الامتصاص أفضل عند تناوله بعد الطعام. ويتم الوصول للتراكيز المصلية الأعظمية للسيفوروكسيم بعد حوالي ٢-٣ ساعات من تناوله فموياً. يبلغ نصف العمر في المصل حوالي ٢-١ ساعة، يرتبط حوالي ٥٠٪ من سيفوروكسيم المصل مع البروتينات. لا يتم استقلاب السيفوروكسيم. ويطرح بالترشيح الكبيبي والإفراز الأنبوي. إن إعطاء البرونيسيد معه يزيد من المساحة تحت منحنى التركيز في المصل بدلالة الزمن بنسبة ٥٠٪. تتخفض تراكيز السيفوروكسيم في المصل بالدليزة.

ZEDNAD®



The dose may be added to children's cold fruit juices or milk immediately before taking.

يمكن إضافة الجرعة إلى عصير فاكهة بارد ومخصص للأطفال أو إضافتها إلى حليب مباشر قبل تناوله.

For further information or advice, ask your doctor or pharmacist.

The name of your medicine is **ZEDNAD® Suspension**. It contains **cefuroxime axetil**. This medicine is similar to a group of medicines called cephalosporins, which are antibiotics.

ZEDNAD® Suspension, when taken in the proper way, kills the bacteria which cause infections.

IMPORTANT POINTS TO NOTE BEFORE TAKING YOUR MEDICINE:

- You should not use **ZEDNAD® Suspension** if you are allergic to cephalosporins. Tell your doctor also if you are allergic to or react badly to penicillins or other antibiotics.
- If testing urine for sugar, false positive reactions may occur if using methods depending on copper reduction eg., Fehling's, Benedict's, and Clinitest. Enzyme-based tests should be used.
- Tell your doctor if you are pregnant or breast feeding a baby. Your doctor may decide not to prescribe this medicine during the first three months of pregnancy, or if you are breast feeding a baby. However, there may be circumstances when your doctor advise you differently.

HOW TO TAKE YOUR MEDICINE:

Take the medicine as your doctor prescribed. If you are not sure how many teaspoonfuls (or 5mL measures) of the suspension or how often, ask your doctor or pharmacist.

- The usual course of medicine is from 5 to 10 days.
- If you forgot to take a dose, take another as soon as possible. Then go on as before.
- **Take ZEDNAD® after meals.**

YOU SHOULD NOT INCREASE YOUR DOSAGE UNLESS YOUR DOCTOR TELLS YOU.

AFTER TAKING YOUR MEDICINE:

Keep taking the medicine until the course is completed. Don't stop just because feel better; the medicine may not have killed all the germs and you may start to feel unwell again.

- If you feel worse or you have taken all the suspension and do not feel better

TELL YOUR DOCTOR AS SOON AS POSSIBLE.

- **IF YOU FEEL UNWELL OR HAVE ANY SYMPTOMS THAT YOU DO NOT UNDERSTAND, YOU SHOULD CONTACT YOUR DOCTOR AS SOON AS POSSIBLE.**

WHAT TO DO IF AN OVERDOSAGE IS TAKEN:

- It is important to stick to the dose on the label of your medicine. Taking more than this dose is unlikely to be dangerous unless the suspension is taken all at once. In that case don't delay, ask your doctor what to do or contact your nearest hospital emergency department.

STORING YOUR MEDICINE:

- **Keep your ZEDNAD® Suspension in a safe place where children cannot reach it.** Your medicine may harm them. **ZEDNAD® Suspension** should be kept away from heat and light, which may spoil it, **preferably in a refrigerator.**

- If your doctor decides to stop the treatment do not keep any left over medicine unless your doctor tells you to.

THIS MEDICINE SHOULD ONLY BE TAKEN BY THE PATIENT AND NEVER GIVEN TO ANYONE ELSE EVEN IF THEIR SYMPTOMS ARE THE SAME.

Rev. No: 61903

THIS IS A MEDICAMENT
<ul style="list-style-type: none">- The medicament is a product which affects your health, and its consumption contrary to instruction is dangerous for you.- Follow strictly the doctor's prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medicament. The doctor and the pharmacist are experts in medicine, its benefits and risks.- Do not by yourself interrupt the period of treatment prescribed for you.- Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.
KEEP THE MEDICAMENT OUT OF THE REACH OF CHILDREN

Council of Arab Health Ministers

Arab Pharmacists Association

DIAMOND PHARMA – Damascus suburb– Syria

باستطاعة طبيبك أو صيدلي منطقتك إعطاؤك المعلومات أو النصائح إذا رغبت بذلك.

إن اسم دوائك هو " زدناد شراب معلق" ويحتوي على سيفوروكسيم أكسيتيل، وهو مشابه لمجموعة الأدوية التي تعرف باسم "سيفالوسبورين" التي تعتبر من الصادات الحيوية.

يعتبر "زدناد شراب معلق" قاتلاً للجراثيم المسببة للكثير من الإلتهابات، إذا استعمل حسب الإرشادات.

أمور مهمة يجب عليك ملاحظتها قبل أن تبدأ بتناول دوائك:

- ينبغي ألا تستعمل "زدناد شراب معلق" إذا كنت تشكو من حساسية تجاه السيفالوسبورينات. يجب أن تعلم طبيبك أيضاً إذا كنت تشكو من حساسية تجاه البنسلين أو إذا كنت تتأثر سلباً بعد استعمالها أو استعمال صادات حيوية أخرى
- يمكن حدوث نتيجة إيجابية كاذبة عند كشف السكر في البول بالطرق المخبرية المبنية على إرجاع النحاس مثل محلول فيهينج أو محلول بندكت أو Clinitest. يجب استعمال طرق مخبرية مبنية على الخمائر.
- أخبري طبيبك إذا كنت حاملاً أو مرضعاً لطفلك. قد يقرر الطبيب ألا يصف لك هذا الدواء خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل. أو إذا كنت ترضعين. ولكن قد يكون له في بعض الأحيان رأي آخر.

كيف تأخذ دواءك:

استعمل الدواء الذي وصفه لك طبيبك. اسأل طبيبك أو صيدلي منطقتك إذا لم تكن متأكداً من عدد ملاعق الشاي (أو ما يعادل ٥ مل) التي يجب عليك تناولها من المعلق أو كم مرة يجب عليك أن تتناوله.

• إن مدة استعمالك للدواء تكون عادةً بين ٥ إلى ١٠ أيام.

• إذا نسيت أن تأخذ جرعة فما عليك إلا أن تأخذ جرعة أخرى عوضاً عنها وذلك في أقرب وقت. ثم أكمل استعمال الدواء كالمعتاد.

• **تناول الـ "زدناد" بعد الطعام.**

ينبغي عليك ألا تزيد عدد الجرعات إلا بعد أن يسمح لك طبيبك بذلك.

ماذا بعد أن تتناول الدواء:

استمر في تناول الدواء حتى انتهاء المدة العلاجية المقررة. لا تتوقف عن تناول الدواء إذا شعرت بتحسن، فقد لا يكون الدواء قد قتل الجراثيم كلها وبالتالي قد يعاودك المرض.

• إذا ساءت حالتك أو إذا لم تشعر بتحسن بعد تناول كامل المعلق، أخبر طبيبك بذلك في أقرب وقت ممكن.

• إذا شعرت بأنك متعب أو إذا شعرت بأعراض غريبة عنك، يجب أن تخبر طبيبك في أقرب وقت ممكن.

ماذا يحصل إذا أخذت جرعة مفرطة:

- من المهم أن تأخذ جرعة دوائك كما هو مبين على البطاقة الملصقة عليه. إذا تناولت جرعات أكبر من الجرعات المقررة، قد لا يشكل ذلك خطراً عليك إلا إذا تناولت الشراب المعلق كله دفعة واحدة. فإذا حصل ذلك فلا تتأخر وأسأل طبيبك عما يجب عليك عمله أو اتصل بأقرب مركز إسعافي في المشفى.

كيف تخزن دواءك:

• احفظ "زدناد شراب معلق" في مكان آمن بعيداً عن متناول الأطفال فقد يضر بهم. احفظ "زدناد شراب معلق" بعيداً عن مصادر الحرارة وعن الضوء فقد يتلف الدواء. ومن المستحسن أن تحفظه في البراد.

• إذا قرر طبيبك أن تتوقف عن تناول الدواء فيجب ألا تحتفظ بما تبقى منه إلا إذا أخبرك طبيبك بذلك.

هذا الدواء مخصص لاستعمالك فقط، ولا يجب أن تعطيه لأي شخص آخر حتى إذا كان يشكو من الأعراض نفسها.

إن هذا الدواء
<ul style="list-style-type: none">- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك، واستهلاكه خلافاً للتعليمات يعرضك للخطر.- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها، وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك فالطبيب والصيدلاني هما الخبيران بالدواء ونفعه وضره.- لا تقطع مدة العلاج المحددة من تلقاء نفسك.- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.
لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال.

اتحاد الصيدالة العرب

مجلس وزراء الصحة العرب

شركة دياموند فارما – ريف دمشق – سوريا.