

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

Dentaire :

- 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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0022737

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11418 Société : R. A. M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Boujaku Fatma
 Date de naissance : 31.12.1975
 Adresse : Dep AGADIR
 Tél. : 0563618485 Total des frais engagés : 1604,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 17.08.2022
 Nom et prénom du malade : Boujaku Fatma Age : 47
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Evanc
 Nature de la maladie : Longue chronique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC
 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 : Agadir

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17.08.2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17-08-22			400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE CADI BEN DRISS
Dr. ALAOUI Laila
Ext. A 23 39 39
AGADIR
904

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

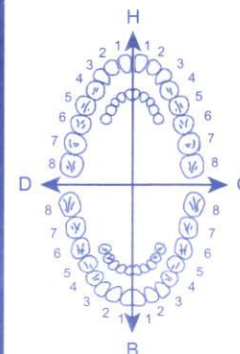
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

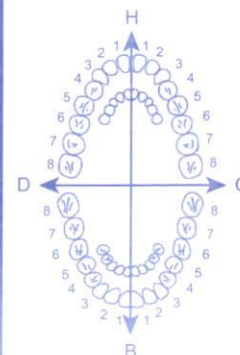
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profection

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HOPITAL :

SERVICE :

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES

ETAT MAJOR ZONE SUD
1° CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL

PRENOM : Fatima NOM : Boudou

GRADE : MLE : UNITE :

F.O.G.D EXAMENS DEMANDES	REPOSE DU SPECIALISTE
<p><u>Cyt Gastro-entérologie</u></p> <p><u>Ché Anni</u></p> <p>- Reflux gastro-œsophagien chronique, causant motus secche trachéite chronique puberté de 46 ans</p> <p>- Volee epistaxiale foudroyante</p>	<p><u>Tx chronique</u></p> <p>17 <u>08</u> 2022 3</p> <p>ghoo</p> <p>Dr. Hicham NAJJ AMRANI Médecin Lt. Colonel Pneumo-Endo- Assistant 1er CMC des FAR - Agadir INP 131224096</p>

Agadir, le :

10 AOUT 2022

Ben

Mutuelle des Forces Armées Royales
 Complexe Socio-Administratif des FAR,
 Av. Al Milia, BP n°92, Hay Riad - Rabat
 Tél : 05 37 72 17 46
 Fax (PEC) : 05 37 26 13 66
 05 37 73 58 57



تعاضدية القوات المسلحة الملكية
 المركب السوسيو-إداري للقوات المسلحة الملكية
 شارع المليا، ص ب 92، حي الرياض - الرباط
 الهاتف : 05 37 72 17 46
 فاكس (التحملات الطبية) 05 37 26 13 66
 05 37 73 58 57

Feuille de maladie (*) ورقة المرض

Page 1

Renseignements relatifs à l'adhérent

معلومات خاصة بالمنخرط

N° Carte Nationale d'Identité رقم بطاقة التعريف الوطنية
 N° de Compté رقم الحساب البنكي
 N° de Téléphone رقم الهاتف

Nom et Prénom الاسم العائلي والشخصي
 Grade الرتبة
 Unité الوحدة
 Adresse العنوان الشخصي

Partie réservée au bénéficiaire خاص بالمستفيد

Nom et Prénom الاسم العائلي والشخصي
 Date de Naissance تاريخ الازدياد
 Adhérent ☐ المنخرط Conjoint ☐ الزوج -ة Enfant ☐ الابن

Maladie ☐ المرض Maternité ☐ الولادة Accident ☐ حادثة

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INPE الرقم الوطني الإستدلاي

المصاريف	Nombre prospectus	عدد البيانات	توقيع المنخرط Signature Adhérent أصرح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables
Frais engagés	Nombre pièces	عدد المرفقات	
..... / Dh			
Le	في	
Identité et signature du correspondant de la Mutuelle			

(*) Tous les champs sont à renseigner obligatoirement

P.U	Nbr	Prix total	ORDONNANCE	Page 2
			<p>Nom et prénom du malade:</p> <p>Boejdou fatma</p>	
			<p>Esac 40 mg</p> <hr/> <p>1 gel x 2 J 28 Jours.</p> <hr/> <p>1 gel 2 fois le mat - a-j-</p>	
			<p>042017111</p>	
Montant Global		Cachet et Signature du Pharmacien : Avec INPE		

Mod./Cdt. Vigne...
Professeur en H...
1^{er} C.A.C. ...
011224300

PHARMACIE CADI BEN DRISS
Dr. ALAOUI Lalla Asma
Ext. Al F... Cité Dakhla
AGADIR - Tél: 05 28 23 39 39

PHARMACIE CADI BEN DRISS
Dr. ALAOUI Lalla Asma
Ext. Al F... Cité Dakhla
AGADIR - Tél: 05 28 23 39 39

PHARMACIE CADI BEN DRISS
Dr. ALAOUI Lalla Asma
Ext. Al F... Cité Dakhla
AGADIR - Tél: 05 28 23 39 39



Cachet du
Médecin
avec INPE



ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
ETAT MAJOR ZONE SUD
1^{er} CENTRE MEDICO-
CHIRURGICAL

SERVICE
DE GASTRO-ENLOGIE

Compte rendu de FOGD
FATIMA BOUJDOU

INDICATION : EPIGASTRALGIES
ANESTHÉSIE : -

ŒSOPHAGE :

Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.
Hernie hiatale par glissement de **1** cm

ESTOMAC : : en VD lac muqueux clair

- **Antre** : muqueuse d'aspect macroscopiquement normal
- **Fundus** :
Plissement muqueux harmonieux
Muqueuse normal
- pas de processus
- pas d'ulcération
- **RV** : région sous cardiale libre

FUNDUS : Muqueuse normal

ANTRE : Muqueuse normal

PYLORE : centré bien franchi.

BULBE : pas de sténose ou ulcère

DUODENUM : RAS

CONCLUSION :

Hernie hiatale par glissement de **1 cm**

Le 17/08/2022

Pr Hnach Dr Snoussi

AM

17/11/2022
Med./Cdt. Youssif EL NACHI
Professeur en Hépatogastro-entérologie
1^{er} C.M.C. - Hôpital
04122-0010

Med./Cdt. Youssif EL NACHI
Professeur en Hépatogastro-entérologie
1^{er} C.M.C. - Hôpital
04122-0010

ESAC[®]

ésoméprazole

40

mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



226 100

Lot 226 100
PER 02/24
P.V. 226000



ESAC[®]

ésoméprazole

40

mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



226 100

Lot 226 100
PER 02/24
P.V. 226000



ESAC[®]

ésoméprazole

40

mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



226 100

Lot 226 100
PER 02/24
P.V. 226000



ESAC 40 mg

Veuillez lire attentivement l'insertion du médicament avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Composition

Ésoméprazole 40,00 mg

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydrate

Excipients dont du saccharose : q.s.p 1 gélule gastro-résistante

Qu'est-ce qu'ESAC 40 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistants.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- Reflux gastro-œsophagien : traitement de l'œsophagite érosive par reflux.

- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 40 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique),
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie,
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, ou si vous allaitez, dites-le à votre médecin avant de prendre ESAC.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Allaitement

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Prise ou utilisation d'autres médicaments.

Il est important d'indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez d'autres médicaments. En particulier, si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole, le diazépam, la phénytoïne, la warfarine, l'atazanavir, la clarithromycine ou le cisapride, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Comment prendre ESAC 40 mg ?

Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et quand vous devez les prendre.

Le dosage des gélules que vous prenez et la durée du traitement dépendront de l'importance des symptômes dont vous souffrez.

Vous pouvez prendre vos gélules au cours d'un repas ou à jeun. Les gélules ne doivent pas être mâchées ni croquées.

Elles doivent être avalées entières avec un demi-verre d'eau.

Si vous avez des difficultés pour avaler, le contenu des gélules peut être mis dans un demi-verre d'eau non gazeuse. Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

Vous pouvez alors boire la solution contenant des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

Rincer ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mâchés ni croqués.

Pour les patients ne pouvant pas avaler, le contenu des gélules peut être dispersé dans de l'eau non gazeuse et administré par sonde gastrique.

La posologie habituelle est :

Adultes et enfants à partir de 12 ans :

- Traitement de l'œsophagite :

40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Chez certains patients, un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

- Prévention des rechutes des œsophagites :

20 mg une fois par jour.

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)

20 mg une fois par jour.

Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités par un AINS, susceptibles de développer un ulcère

gastro-duodénal.

Adultes :

- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* :

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 40 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 40 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 40 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées graves (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère pré-existante, hépatite avec ou sans ictère (jaunisse), insuffisance hépatique, douleurs articulaires ou musculaires, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves (réactions bulleuses), alopecie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, bronchospasme, choc anaphylactique, fièvre, néphrite interstitielle (atteinte rénale), augmentation de la sueur, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang. Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Instructions d'utilisation pour l'administration par sonde gastrique.

Il est très important que l'administration par sonde gastrique soit réalisée par un personnel entraîné et ayant la connaissance nécessaire pour s'assurer que le matériel choisi (sonde et seringue) est approprié à ce mode d'administration. Seule de l'eau non gazeuse doit être utilisée.

Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

Rincer la sonde avec de l'eau avant administration.

1. Placer le contenu de la gélule dans une seringue adaptée et remplir la seringue avec environ 25 ml d'eau et environ 5 ml d'air.

Pour certaines sondes, un volume de 50 ml d'eau est nécessaire pour disperser les microgranules afin de prévenir l'obstruction de la sonde.

2. Remuer immédiatement la seringue pendant environ 2 minutes pour disperser les microgranules.

3. Maintenir la seringue embout en l'air et vérifier que l'embout n'est pas obstrué par la dispersion.

4. Raccorder la sonde sur la seringue en maintenant la position décrite ci-dessus.

5. Agiter la seringue, puis la positionner embout vers le bas. Injecter immédiatement 5-10 ml dans la sonde.

Puis, repositionner la seringue embout vers le haut et l'agiter (la seringue doit être maintenue position embout vers le haut afin d'empêcher l'obstruction de l'embout).

6. Retourner la seringue embout vers le bas et injecter immédiatement à nouveau 5-10 ml dans la sonde. Répéter cette opération jusqu'à ce que la seringue soit vide.

7. Remplir de nouveau la seringue avec 25 ml d'eau et 5 ml d'air et répéter l'étape 5, si nécessaire, afin de ne laisser aucun résidu dans la seringue. Pour certaines sondes, un volume de 50 ml d'eau est nécessaire.

Formes et présentations

Boîte de 7 gélules, boîte de 14 et boîte de 28 gélules

Liste II (Tableau C)

Comment conserver ESAC 40 mg ?

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

لا استعمال هذا الدواء: احتفظوا بها، فقد تحتاجون لمراجعتها لاحقاً. إذا كنتم تأسفون، طبيبك أو الصيدلي.
كما لحالتكم فلا تقدموه لأي شخص آخر مهما تشابهت الأعراض فقد

ملغ

يزيد من تهييجات.

سواء بما فيه التسمم بجرعة واحدة أو بجرعة واحدة

ما هو إزك 40 ملغ ومتى يجب استعماله ؟

هذا الدواء هو عبارة عن برشمان تحتوي على جزيئات صغيرة.

إزك ينتمي إلى مجموعة الأدوية المثبطة لمضخة البروتون.

هذا الدواء يقلص إفراز الحمض على مستوى المعدة.

علاج التهاب المريء المزمن (التهاب المريء)

علاج متلازمة زولنجر-إليسون.

معلومات ضرورية قبل تناول إزك 40 ملغ

ينصح بضرورة إخبار طبيبك أو الصيدلي بأي علاج آخر تتبوعونه وإن يكن بدون وصفة طبية.

لا يجب استعمال إزك 40 ملغ في الحالات التالية

الحساسية من أحد مركبات إزك.

الحساسية من أحد مثبطي البروتون.

تناول دواء يحتوي على الأتزانافير (المستعمل لعلاج مرض فقدان المناعة المكتسبة)

يجب الحذر عند تناول إزك 40 ملغ في الحالات التالية :

تناول أدوية أخرى كالتيوتونازول أو كيتوكونازول (للعلاج الفطرية)، ديازيبام (ضد القلق)،

فينيتوين (للصرع)، وأرفارين (لاضطرابات تخثر الدم) أو سيبريد (لاضطرابات المتعلقة بتأخر

التخلص من البراز).

مشاكل حادة في الكبد يجب إخبار الطبيب عنها، يمكنه تقليل الجرعة.

مشاكل حادة في الكلى يجب إخبار الطبيب عنها.

يجب إخبار طبيبك إذا تم وصف هذا الدواء لكم مع أدوية أخرى للتخلص من الهيليكتيكتر

بولوري أو في حالة تناولكم إزك في إطار علاج تحت الطلب، كما يجب إخباره كذلك بأي دواء آخر

قيد الاستعمال.

في حالة تناولكم إزك في إطار علاج تحت الطلب، يجب إخبار طبيبك بأي تغير في الأعراض.

بسبب احتوائه على مادة الأسكارون، لا يجب استعمال هذا الدواء في حالة عدم تحمل الفريكتون

متلازمة سوء امتصاص الجلوكوز أو الغلاكتوز أو عجز في سكران الأيزوسالتاز (أمراض استقلابية

ناشرة).

الحمل

أخبري طبيبك في حالة الحمل أو الرضاعة قبل تناول إزك. في هذه الحالات لا يستعمل هذا الدواء إلا

بإشراف طبيبك.

الرضاعة

لا يجب استعمال هذا الدواء أثناء فترة الرضاعة: استشيري طبيبك أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

تناول أو استعمال أدوية أخرى :

من المهم إخبار طبيبك أو الصيدلي عن أي دواء قيد الاستعمال أو تم استعماله حديثاً خصوصاً

إتراكونازول أو كيتوكونازول، ديازيبام، فينيتوين، وأرفارين، أتزانافير، كلاريثروميسين

أو سيبريد أو أدوية أخرى دون وصفة طبية.

كيفية تناول إزك 40 ملغ

يخبركم طبيبك بعد البرشمان الواجب تناولها ومتى يجب تناولها.

ترتبط جرعة البرشمان الواجب تناولها وبمدة العلاج بأهمية الأعراض التي تعانيون منها.

يمكنكم تناول البرشمان أثناء الوجبات أو خارجها. لا يجب مضغ الكبسولات بل ابتلاعها مع

نصف كأس من الماء.

في حالة صعوبات في البلع، يمكن وضع المحتوى في نصف كأس من الماء غير الغازي. لا يجب

استعمال أي سائل آخر لتسريح الجزيئات الصغيرة فوراً أو خلال 30 دقيقة. حرّكو دوماً قبل الشرب.

أشطوا الكأس بإضافة نصف كأس من الماء واشربوا بعده. يجب بلع جميع الجزيئات دون مضغ.

للمرضى الذين يعانون من صعوبات في البلع، يمكنهم إذابة محتوى البرشمان في الماء غير غازي

وتبلع عن طريق أنبوب معدني.

الجرعة المعتادة هي :

للبالغين والأطفال من 12 سنة :

علاج التهاب المريء

40 ملغ مرة في اليوم لمدة 4 أسابيع. عند بعض المرضى، يتعين زيادة مدة العلاج للشفاء التام.

الوقاية من نكسات التهاب المريء

20 ملغ مرة في اليوم.

علاج أعراض النكسات المعدية المريئية (فروخ وتضاعد الحمض)

20 ملغ مرة في اليوم.

في حالة استمرار الأعراض بعد 4 أسابيع، استشيروا طبيبك.

بعد ذلك، لا يجب لكم طبيبك تناول برشمان 20 ملغ في اليوم بحسب احتياجكم.

لا ينصح بالعلاج تحت الطلب أو بحسب الاحتياج لدى المرضى الذين يتبعون علاجاً بالأدوية

المضادة للالتهاب والذي قد يتسبب في مضاعفة الجرعة والمدة والإثني عشر

لدى البالغين

علاج قرحة الإثني عشر في حالة العدوى بسبب بكتيريا ديسي هيليكوبكتري بيلوري :

الجرعة الاعتيادية هي 20 ملغ مصحوبة بمضاد حيوي (أموكسيس 1 غ وكلازيتروميسين

500 ملغ) مرتين في اليوم لمدة 7 أيام.

علاج فروخ المعدة الناتجة عن تناول أدوية مضادة للالتهاب والألام.

الجرعة الاعتيادية هي 20 ملغ مرة في اليوم. مدة العلاج تتراوح بين 4 إلى 8 أسابيع.

الوقاية من فروخ المعدة والإثني عشر الناتجة عن تناول أدوية مضادة للالتهاب والألام.

20 ملغ مرة في اليوم.

لا يجب استعمال إزك من طرف الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 12 سنة في غياب الشروط

الضرورية.

التزموا بتعليمات طبيبك وفي حالة الشك لا ترددوا في استشارة.

في حالة تناول جرعة من إزك 40 ملغ أعلى من المطلوب :

أعلموا فوراً طبيبك أو الصيدلي.

في حالة نسيان تناول إزك 40 ملغ

تناولوا الدواء فور تذكركم

عند تناولكم الجرعة الموالية. لا تتناولوا جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي نسيتموها، بل

واصلوا علاجكم كالمعتاد.

أعراض غير مرغوب فيها

كأي دواء منشط آخر، قد ينتج من هذا الدواء، لدى بعض الأشخاص، تأثيرات جانبية، تكون خفيفة

على العموم وتختفي عند وقف العلاج.

تأثيرات غير مرغوب فيها شائعة

(لدى أقل من 10% من المرضى المعالجين) :

آلام الرأس، إسهال، إسهال، غثاق، فيء، آلام البطن، تراكم الغازات في البطن.

تأثيرات غير مرغوب فيها شائعة

(لدى أقل من 1% من المرضى المعالجين) :

شعور بالدوار، ودمة جانبية، دمل (شعور غير طبيعي في منطقة الجلد أو داخلية)، الفم، الأرق،

ارتفاع أنزيم الكبد، اضطرابات جلدية (التهاب جلدي، الطفح، الحكة)

تأثيرات غير مرغوب فيها نادرة

(لدى أقل من 0.1% من المرضى المعالجين) :

خلط غلي، معاكس، ارتجاع، الإكتئاب، والهولوسة، لدى الأشخاص المصابين بأمراض خطيرة،

تؤدي الرجل (انتفاخ الثديين لدى الرجل)، جفاف الفم، التهاب الفم، داء البويضات المعدية المعوية

(عدوى ناتجة عن الفطر)، انخفاض ضغط الدم، الكريات الدموية (الكريات الحمراء، الكريات البيضاء،

الصفيحات الدموية)، اعتلال دماغي لدى المرضى الذين يعانون من عجز حاد في الكبد، داء الكبد

مصاحب أو بالبرقان، فشل في وظائف الكبد، آلام المفاصل أو العضلات، إعياء عضلي، التنحيس

الضوئي، آثار جلدية حادة (انتفاخات)، تساقط الشعر، الحساسية كالتفاع مع الوجه، الشفتين، الحلق

وآل، اللسان، تشنج قصبي، صدمة أرجية، حمى، التهاب الكلية الحاد، التقرح، التقرح، اضطرابات

البصر، اضطرابات الذوق وانخفاض نسبة الهيموجلوبين في الدم.

أخبروا طبيبك أو الصيدلي بأي آثار جانبية تظهر ولم يتم ذكرها ضمن هذه النشرة.

إرشادات استعمال الأنبوب المعدني

من المهم أن يتم استعمال الأنبوب المعدني من طرف شخص متمرس ذي دراية كافية ليتحقق من

أن الأدوات المستعملة (أنبوب وحقنة) مناسبة لهذا النوع من العمليات.

وحده الماء غير الغازي يمكن استعماله.

لا يجب استعمال أي سائل آخر.

يجب تنظيف الأنبوب بالماء قبل الاستعمال.

1- ضعوا محتوى البرشمة في حقنة ثم تملئ هذه الأخيرة بحوالي 25 مل من الماء و5 مل من

الهواء.

تنظف بعض الأنابيب حجم 50 مل من الماء لتوزيع الجزيئات وتغادي احتباس الأنبوب.

2- حرّكو فوراً الحقنة لمدة دقيقتين تقريباً لتفريق الجزيئات الصغيرة.

3- تركوا الحقنة في الهواء وتأكّدوا من أن طرفها غير محصور.

4- سلوا الأنبوب بالحقنة على الضغط على الزر.

5- حرّكو الحقنة ثم ضعوا نحو الأسفل. احفظوا فوراً 10-5 مل داخل الأنبوب.

بعد ذلك ارفعوا الحقنة وحرّكو (وضعية الحقنة يجب أن تكون نحو الأعلى لتغادي الاحتباس).

6- أعدوا الحقنة إلى الأسفل واحفظوا فوراً من جديد 10-5 مل داخل الأنبوب. أعيدوا العملية حتى

تفرغ الحقنة.

7- املئوا الحقنة من جديد بـ 25 مل من الماء و5 مل من الهواء وكرروا العملية 5 رقم إذا تطلب

الأمز ذلك حتى لا تبقى هناك أي رواسب. تحتاج بعض الأنابيب 50 مل من الماء.

شكل الدواء وتعليمه

علبة من 7 برشمان، وعلبة من 14 و 28 برشمة.

الجرعة (الغائمة)

الاحتفاظ بإزك 40 ملغ

يحفظ به في درجة حرارة لا تتعدى 30°، داخل عبوته الخارجية الأصلية، بعيداً عن متناول

الأطفال.

لا يستعمل بعد انتهاء مدة صلاحيته التي تظهر على ظهر العبوة.