

يونيفالين

كل محفظة يونيفالين 50 تحوي (50 ملغ بريغابالين)
كل محفظة يونيفالين 75 تحوي (75 ملغ بريغابالين)
كل محفظة يونيفالين 100 تحوي (100 ملغ بريغابالين)
كل محفظة يونيفالين 150 تحوي (150 ملغ بريغابالين)

الخواص :

يونيفالين هو دواء فعال لمعالجة الألم المرافق لاعتلال الأعصاب المحيطي المرافق للداء السكري،أو الألم التالي لداء المنقطة حيث ينقص أعراض الوخز والحرقه . .

آلية التأثير:

يونيفالين (بريغابالين) يرتبط بألفة عالية على موقع ألفا ٢- دلتا (تحت وحدة إضافية لبوابة قناة الكالسيوم الكمونية) في أنسجة الجهاز العصبي المركزي . وهو ينقص التحرر المعتمد على الكالسيوم في العديد من النواقل العصبية ، عن طريق التعديل في وظيفة قنوات الكالسيوم ،وعلى الرغم من أن البريغابالين هو مشتق بنويي من حمض غاما أمينو بوتاريك أسيد (غابا)، فإنه لا يرتبط مباشرة مع مستقبلات غابا ، و غير فعال في مستقبلات السيروتونين ،الدوبامين، المينودوبامين أو المستقبلات اللافوقينية ،كما أنه لا يثبغ قنوات الصوديوم ،ولا يؤثر على فعالية أنزيم سيكلو أوكسيجيناز .

ومع ذلك فإن التطبيق المطول للبريغابالين يزيد من كثافة البروتينات الناقلة للغابا ويزيد معدل ناقل الغابا الوظيفي

الحركية الدوائية :

الامتصاص والتوزع:

بعد الإعطاء الفموي لمُحافظ **اليونيفالين** تحدث قمة التركيز البلازمي للدواء بعد 1.5 ساعة.التوافر الحيوي فمويًا"90 ≤ % وهو غير مرتبط بالجرعة يتم الحصول على حالة الثبات بعد الإعطاء المتكرر **لليونيفالين** في 24-48 ساعة بريغالين لا يرتبط مع بروتينات البلازما ، وهو ركازة لنظام النقل (L) المسؤول عن نقل الحموض الأمينية الكبيرة عبر الحاجز الدماغي الدموي

الاستقلاب :

يعتبر حجم الاستقلاب الكبدي للبريغابالين مهملا ، فبعد إعطاء الجرعة يتواجد حوالي 90% من الجرعة المطاة في البول بشكل غير متبدل

الإطراح:

ينطرح بريغابالين عن طريق الكلية بشكل غير متبدل بعمر اطراح نصفي 6.3 ساعة في الأشخاص ذوي الوظيفة الكلوية السوية حيث ينطرح بشكل متناسب مع تصفية الكرياتينين.

الاستطبايات :

يستخدم **يونيفالين** في :

- التهاب الأعصاب المحيطي المرافق لداء السكري.
- الألم العصبي التالي للإصابة بداء المنطقة.
- علاج مساعد في النوبات الجزئية البديئية لمرضى الصرع البالغين.
- تدبير علاجي للFibromyalgia (متلازمة الألم العضلي وتليف الأنسجة).

الأثار الجانبية :

التأثيرات الجانبية الأكثر شيوعاً هي:

- نعاس ،وسن،جفاف فم ،وذمة محيطية، زيادة وزن .
- أفكار وسلوك انتحاري ،صعوبات في التركيز والانتباه .
- تأثيرات بصرية، ضبابية، رؤيا ، ازدواجية رؤيا .
- وهن ، إصابات عرضية ،ألام ظهر ، ألام صدر ،وذمة وجه .
- امساك ، تطيل .
- اعتلال عصبي ، رنخ ، دوار ، تخليل ، عدم تناسق ، رعاش ، مشية غير طبيعية ، نسيان .
- ضيق نفس ، التهاب قصبات ، التهاب جيوب.
- صداع ، إقياء ، نفضان ، رمع عضلي ، ألم مفاصل ، تشنجات عضلية .
- شقي، توهام .

التحذيرات واحتياطات الاستعمال :

وذمة وعائية :

- أظهرت تقارير ما بعد تسويق حدوث حالات من الوذمة الوعائية لدى المرضى عند البدء أو أثناء المعالجة **باليونيفالين** ، هذه الأعراض يمكن أن تتضمن تورم في الوجه ، الفم (لسان ، شفاة ، لثة) الرقبة (حلق ، حنجرة) كما وردت تقارير عن حدوث حالات وذمة وعائية مهددة للحياة متزامنة مع خطورة تنفسية قد تتطلب معالجة اسعافية
- يجب التوقف فوراً عن تناول **يونيفالين** في حال ظهور هذه الأعراض
- أفكار وسلوك انتحاري :

يجب مراقبة المرضى الذين تتم معالجتهم بأدوية (AED) تحت أي استطباب كان ، نظراً لإمكانية نشوء أو تطور الاكتئاب ، أفكار وسلوك انتحاري و/أو تغيرات غير طبيعية في المزاج أو السلوك .

- ارتفاع كرياتين كيناز :

يجب على المريض الإبلاغ فوراً عن حدوث أي من حالات ألم عضلي غير مفسر ، إيلام ، أو ضعف ، خاصة إذا تراكفت هذه الأعراض العضلية مع فتور أو حمى يجب إيقاف المعالجة فوراً عند تشخيص أو الشك بحدوث اعتلال عضلي أو إذا حدث ارتفاع ملحوظ في مستويات كرياتين كيناز

- تطاول فترةPR :

يمكن أن تتراقف المعالجة **باليونيفالين** بتطاول فترةPR ، أظهرت تحليل الدراسات السريرية لبيانات ECG أن معدل الزيادة في فترة PR كانت 3-6 msec عند جرعات **يونيفالين** ≤ 300 ملغ/يوم ، يجب أخذ الحذر عند وصف **يونيفالين** للمرضى اللذين يتناولون أدوية أخرى قد تسبب وذمة وعائية مثل مثبتبات الحξιمة المحولة للانجيوتنسين ، لأنها قد تزيد خطر تطولر وذمة وعائية.

يمكن أن يزداد تواتر النوبات عند مرضى الصرع ، إذا تم إيقاف تناول **اليونيفالين** بشكل مفاجئ لذلك يجب أن يتم سحب **اليونيفالين** بشكل متدرج خلال ما لا يقل عن أسبوع.

- الأدوية المضادة للصرع بما فيها **اليونيفالين** قد تزيد خطورة تطور أفكار وسلوك انتحاري .
- يمكن أن يحدث الدواء وذمة محيطية ، زيادة وزن ،يجب أخذ الحذر لدى مشاركته مع زمرة Thiazolidinedione (خوافض سكر فموية) ،لأن هذه الأدوية يمكن أن تسبب زيادة وزن و/أو احتباس السوائل والذي يمكن أن يزيد خطر الإصابة بالفصور القلبي.
- يجب أخذ الحذر عند وصف بريغابالين لدى مرضى قصور القلب الاحتقاني.
- الأدوية المخدرة (oxycodone)، المهدئات ،مضادات القلق (لورازيبام) ، يمكن أن تزيد التأثيرات الجانبية (تثبيط الجهاز العصبي المركزي ، نعاس ،نوم).
- تجنب تناول الكحول عند المعالجة **باليونيفالين**.
- يجب أخذ الحذر عند قيادة السيارات وتشغيل الآلات ، لأن المستحضر يمكن أن يسبب : نعاس ،وسن أو ضبابية رؤيا.
- يمكن أن يحدث الدواء :ارتفاع في مستويات الكرياتين كيناز ، ألام عضلية، تطاول فترة PR ، نقص صفائح دموية .

يجب إخبار الطبيب عند:

- حدوث ألم عضلات مع شعور بالتعب، أو إذا حدث ارتفاع واضح في مستويات الكرياتين كيناز .
- حدوث اضطراب في الرؤية.

مضادات الاستطباب :

فرط الحساسية تجاه البريغابالين أو أي من مكونات المستحضر.

أن المستحضر مضاد استطباب لدى المرضى الذين لديهم فرط تحسس تجاه بريغابالين أو أي من مكونات المستحضر.

وإانه قد حدث وذمة وعائية وتفاعلات فرط حساسية لدى المرضى الذين يتلقون معالجة بالبريغابالين.

التداخلات الدوائية :

حيث أن استقلاب البريغابالين يعد مهملا كما أنه لا يرتبط ببروتينات البلازما فإن حركيته الدوائية لا تبدي تأثير أو تداخلات استقلابية مع غيره من الأدوية.

الاستعمال لدى فئات خاصة :

الرجل، (فئة C) : أظهر **اليونيفالين** تأثيرات مشوهة على الحيوان ، لا توجد دراسات كافية جيدة الضبط عند الإنسان

- يستخدم بريغابالين أثناء الحمل فقط إذا كانت الفائدة المرجوة تفوق الخطورة المتوقعة على الجنين ، ويجب إخبار الطبيب في حال حدوث حمل أو التخطيط لحدهوثه.
- الإرضاع :** لا يعطى أثناء الإرضاع لذلك، يجب اتخاذ قرار بوقف الإرضاع أو إيقاف الدواء .
- الأطفال :** لم يحدد أمان وفعالية الدواء لدى هذه الفئة العمرية .

الكهول : لا يوجد تفاوت في الأمان والفعالية للدواء بين هذه الفئة وبين الأشخاص الأصغر سناً

- بسبب أطراح **يونيفالين** عبر الطريق الكلوي يجب ضبط الجرعة عند المسنين المصابين بالضعف الكلوي بالاعتماد على تصفية الكرياتينين .
- الخصوبة عند الرجال :** يجب إعلام الرجال الذين يعالجون بالمستحضر والذين يخططون ليصبحوا آباء حول الخطورة المحتملة للتأثير الماسخ للأجنة.

ففي الدراسة قبل السريرية لدى الجردان ترافق بريغابالين مع زيادة في خطر التأثير الماسخ للأجنة عند إعطائه للذكور.

الجرعة وطريقة الاستعمال :

يمكن تناول **اليونيفالين** مع الطعام أو بدونه

| الاستطبايات | الجرعة البديئة | الجرعة العظمى |
|---|---|-----------------|
| الألم العصبي المرافق لالتهاب الأعصاب المحيطي المرافق للداء السكري | البدء بجرعة 150 ملغ /باليوم مقسمة إلى 3 جرعات يمكن أن تزداد تدريجيا خلال أسبوع إلى 300 ملغ / باليوم مقسمة إلى 3 جرعات | 300 ملغ /باليوم |

| | | |
|---|---|-----------------|
| الألم العصبي التالي للإصابة بداء المنطقة | البدء بجرعة 150 ملغ /باليوم مقسمة إلى 2-3 جرعات يمكن أن تزداد تدريجيا خلال أسبوع إلى 300 ملغ /باليوم مقسمة إلى 2-3 جرعات –المرضى الذين لم يحدث لديهم تستكين كايغ للألم بعد 2 إلى 4 أسابيع من المعالجة بجرعة 300 ملغ / باليوم ، ولديهم القدرة على تحمل اليونيفالين يمكن زيادة الجرعة إلى 300 ملغ مرتين يومياً ، أو 200 ملغ /3 مرات باليوم (600 ملغ /باليوم) | 600 ملغ /باليوم |
| علاج مساعد في نوبات الصرع الجزئي البديئي عند البالغين | البدء بجرعة 150 ملغ /باليوم مقسمة إلى 2-3 جرعات يمكن أن تزداد تدريجيا خلال أسبوع إلى 300 ملغ /باليوم مقسمة إلى 2-3 جرعات | 600 ملغ /باليوم |
| معالجة متلازمة ال fibromyalgia (ألم العضلات الليفي) | البدء بجرعة 150 ملغ /باليوم مقسمة إلى جرعتين 3-2 جرعات يمكن أن تزداد تدريجيا خلال أسبوع إلى 300 ملغ /باليوم مقسمة إلى جرعتين • الزيادة اللائحة للجرعة يمكن أن تصل إلى 450 ملغ /باليوم مقسمة إلى جرعتين | 450 ملغ /باليوم |

- الجرعات المذكورة أعلاه هي لمرضى بتصفية كرياتينين لا تقل عن 60 مل/ دقيقة.
- يتم سحب اليونيفالين بشكل متدرج خلال فترة أسبوع على الأقل.
- يتم ضبط الجرعة عند مرضى القصور الكلوي حسب الجدول التالي :

| عدد الجرعات | الجرعة اليومية الكلية | | | | تصفية الكرياتينين (مل / دقيقة) |
|---------------|-----------------------|---------|-----|-------|--------------------------------|
| 3-2 / باليوم | 600 | 450 | 300 | 150 | ≤60 |
| 3-2 / باليوم | 300 | 225 | 150 | 75 | 30-60 |
| 1-2 / باليوم | 150 | 100-150 | 75 | 25-50 | 15-30 |
| 1 جرعة باليوم | 75 | 50-75 | 25 | 25 | >15 |

| |
|--|
| الجرعة الداعمة (مرة واحدة)بعد التحال الدموي |
| المرضى الذين يأخذون 25 ملغ مرة واحدة :الجرعة الداعمة 25-50 ملغ |
| المرضى الذين يأخذون 50-25 ملغ مرة واحدة :الجرعة الداعمة 50-75 ملغ |
| المرضى الذين يأخذون 75 ملغ :الجرعة الداعمة 100-150 ملغ |

- السحب المفاجئ لليونيفالين يمكن أن يسبب أعراض : قلة نوم ، غثيان ، اسهال ، إيقاف الدواء يتم تدريجيا خلال أسبوع على الأقل .
- عند نسيان الجرعة يجب تناول الجرعة مباشرة فور تذكرها ،وإذا كان في توقيت الجرعة التالية عليك فقط حذف الجرعة الفائتة ،لاتضاعف الجرعة، تناول الجرعة التالية في وقتها المحدد
- تحذير: هذا الدواء يمكن أن يسبب الادمان ، الاعتماد.

فرط الجرعة :

لم يلاحظ نتائج سريرية على الاشخاص الذين تناولوا جرعة حتى 8000 ملغ

- لا يوجد ترياق معين لتجاوز جرعة اليونيفالين
- للتخلص من القسم غير المتصن من الدواء يمكن محاولة تحريض الإقياء ،أو إجراء غسيل المعدة .
- يمكن إجراء الديال الدموي عند مرضى القصور الكلوي .

الحفظ :

يحفظ يونيفالين بدرجة حرارة الغرفة (أقل من 25 °م) بعيداً عن الرطوبة

تحفظ الأدوية بعيدا عن متناول أيدي الأطفال

التعبئة :

| |
|---|
| 20 محفظة |
| التعبئة : |
| لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال |
| |
| <div> <div><div> </div><div></div></div> <div> </div> </div> |

مجلس وزراء الصحة العرب

Unigalin

Each **Unigalin50** capsule contains 50 mg pregabalin.
Each **Unigalin75** capsule contains 75 mg pregabalin.
Each **Unigalin100** capsule contains 100 mg pregabalin.
Each **Unigalin150** capsule contains 150 mg pregabalin.

Properties :

Unigalin is an effective medicine indicated for management of : neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy ,and postherpetic neuralgia ,as it reduces puncture, and burning symptoms.

Mechanism of action :

Unigalin (pregabalin) binds with high affinity to the alpha2- delta site (an auxiliary sub unit of voltage -gated calcium channels) in central nervous system tissues . **Unigalin** reduces the calcium -dependent release of several neurotransmitters ,possibly by modulation of calcium -channel function .while **Unigalin** is a structural derivative of the inhibitory neurotransmitter gamma -amino butyric acid (GABA) ,it does not bind directly to GABA a ,GABA b, or benzodiazepine receptors, and it is inactive at serotonin,dopamine receptors ,or opiate receptors ,**Unigalin** does not block sodium channels, and does not alter cyclooxygenase. However ,the prolonged application of **Unigalin** increases the density of GABA transporter protien and increases the rate of functional GABA transport .

Pharmacokinetics :

Absorption and Distribution :

Unigalin is well absorbed after oral administration ,Peak plasma concentrations occur within 1.5 hours.

Unigalin oral bioavailability is ≥90% and is independent of dose.

Following repeated administration ,steady state is achieved within 24 to 48 hours.

Unigalin does not bind to plasma proteins.

Unigalin is a substrate for system L transporter which is responsible for the transport of large amino acid across the blood brain barrier .

Metabolism:

Unigalin undergoes negligible metabolism in humans, following a dose of **Unigalin** ,approximately 90% of the administered dose was recovered in the urine as unchanged **Unigalin** .

Elimination :

Unigalin is eliminated by renal excretion as unchanged drug with a mean elimination half-life of 6.3 hours in subjects with normal renal function .

Unigalin elimination is nearly proportional to creatinine clearance.

Indications:

Unigalin is indicated for :

- Management of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN)
- Management of postherpetic neuralgia .
- Adjunctive therapy for adult patients with partial onset seizures.
- Management therapy of fibromyalgia.

Adverse reactions :

Most common adverse reactions are :

- dizziness, somnolence, dry mouth, peripheral edema ,weight gain, suicidal thinking and behavior ,thinking abnormal (primarily difficulty with concentration \attention) ,
- Ophthalmological effects ,blurred vision ,diplopia ,
- asthenia ,accidental injury ,back pain ,chest pain ,face edema .
- constipation ,flatulence .
- neuropathy ,ataxia ,vertigo ,confusion , incoordination ,tremor ,abnormal gait ,amnesia
- dyspnea ,bronchitis ,sinusitis
- headache , vomiting ,twitching ,myoclonus ,
- arthralgia ,muscle spasms.
- euphoric mood , disorientation ,

Precautions:

Angioedema :

There have been post marketing reports of angioedema in patients during initial and chronic treatment with **Unigalin** .specific symptoms included swelling of the face ,mouth (tongue ,lips ,and gums) , and neck (throat and larynx) . there were reports of life –threatening angioedema with respiratory compromise requiring emergency treatment ,discontinue **Unigalin** immediately in patients with these symptoms .

Exercise caution when prescribing **Unigalin** to patients who have had a previous episode of angioedema .

Hyper sensitivity :

There have been postmarketing reports of hypersensitivity in patients shortly after initiation of treatment with **Unigalin** .adverse reactions included skin redness, blisters , hives ,rash, dyspnea ,and wheezing. discontinue **Unigalin** immediately in patients with these symptoms.

Suicidal behaviour and ideation :

-monitor patients treated with any AED for any indication for emergency or worsening of depression ,suicidal thoughts or behaviour ,and /or any unusual changes in mood or behaviour .

Creatine kinase elevation:

-instruct patients to promptly report unexplained muscle pain ,tenderness ,or weakness ,particularly if these muscle symptoms are accompanied by malaise or fever . discontinue treatment with **Unigalin** if myopathy is diagnosed or suspected or if markedly elevated creatine kinase levels occur .

- PR interval prolongation :

Unigalin treatment was associated with PR interval prolongation .in analyses of clinical trial ECG data , the mean PR interval increase was 3-6 msec at **Unigalin** doses ≥ 300 mg/day .

- Exercise caution when co –administration of **Unigalin** with other drugs associated with angioedema (angiotensin converting enzyme inhibitors –ACE inhibitors), Because it may increase the risk of developing angioedema .

- Increased seizure frequency may occur in patients with seizure disorders if **Unigalin** is rapidly discontinued .

- Antiepileptic drugs ,including **Unigalin** ,increase the risk of suicidal thought or behavior .

- **Unigalin** may cause peripheral edema ,weight gain ,exercise caution when co-administration **Unigalin** and thiazolidinedion (antidiabetic drug),because these drug can cause weight gain and /or fluid retention ,possibly leading to heart failure .

- Exercise caution when using **Unigalin** in congestive heart failure patients

- Narcotic pain medicines (oxycodone) ,traquilizers , medicines for anxiety (Lorazepam) ,may increase the adverse reactions (CNS depression ,dizziness, sleepiness)

- Do not drink alcohol while taking **Unigalin**

- Caution when driving or operating machinery, because the drug may cause dizziness , somnolence or blurred vision .

- **Unigalin** may cause Creatinekinase elevations and muscle pain , PR interval prolongation and decrease in platelet count.

* Be sure to tell your doctor if you: have any change in your eyesight , have muscle pain along with a tired feeling ,or if markedly elevated creatinekinase levels occur.

Contraindications :

Hypersensitivity to **Unigalin** or any of the components. Pregabalin is contraindicated in patients hypersensitive to pregabalin or its components.

Cases of angioedema and allergic reactions have been reported in patients taking Pregabalin.

Drug interaction:

Because **Unigalin (Unigalin)** does not bind to plasma proteins ,its pharmacokinetics are unlikely to be affected by other agents through metabolic interaction or protein binding displacement .

Use in specific populations:

Pregnancy : **Unigalin** has teratogenic effects in animals ,no adequate and well controlled studies in human . (category C),be sure to tell your doctor if you plan to become pregnant.

- use **Unigalin** during pregnancy only if the potential benefit justifies the potential risk to the fetus

Nursing mothers : **Unigalin** should not be used in nursing mothers and decision should be taken whether to discontinue nursing or to discontinue the drug.

Pediatric use : the safety and efficiency in pediatric patients have not been established

Geriatric use : there is no difference in safety and efficacy between these patients and younger patients . Because **Unigalin** is eliminated by renal excretion ,adjustment of dose in elderly patients with renal impairment is required and depends on creatinine clearance .

Impairment of Fertility:

Men being treated with Pregabalin, who plan to be fathers should be informed about the potential risk of male-mediated teratogenicity. Preclinical studies in rats given Pregabalin, shows an increase in the risk of teratogenic effect in male rats.

Dosage and administration :

Unigalin may be administrated with or without food .

| Indications | Dosage | Maximum dose |
|---|--|--------------|
| Neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN pain) | Begin dosing at 150 mg / day divided in 3 doses May be increased in 1 week to 300 mg/ day divided in 3 doses | 300 mg/day |
| Postherpetic neuralgia (PHN) | Begin dosing at 150 mg/day divided in 2 or 3 doses May be increased in 1 week to 300 mg/ day divided in 3 doses patients who do not experience sufficient pain relief following 2 to 4 weeks of treatment with 300 mg/day ,and who are able to tolerate Unigalin ,may be treated with up to 300mg two times a day ,or 200 mg three times a day (600 mg/day) | 600 mg/day |
| Adjunctive therapy for adult patients with partial onset seizures | Begin dosing at 150 mg/day divided in 2 or 3 doses May be increased in 1 week to 300 mg/ day divided in 2 or 3 doses | 600 mg/day |
| Fibromyalgia | Begin dosing at 150 mg/day divided in 2 doses May be increased in 1 week to 300 mg/ day divided in 2 doses further increased to 450 mg/day divided in 2 doses | 450 mg/day |

* Doses mentioned above are for patients with creatinine of at least 60 ml/min.

- Withdrawal of **Unigalin** should be gradually over a minimum of 1 week.

- Dose should be adjusted in patients with reduced renal function according to the following :

| Creatinine clearance(ml/min) | Total Unigalin daily dose (mg/day) | | | | Dose regimen |
|------------------------------|------------------------------------|-------|---------|-----|---------------------|
| ≥60 | 150 | 300 | 450 | 600 | 2-3 daily |
| 30-60 | 75 | 150 | 225 | 300 | 2-3 daily |
| 15-30 | 25-50 | 75 | 100-150 | 150 | 1-2 daily |
| <15 | 25 | 25-50 | 50-75 | 75 | 1 Single daily dose |

Supplementary dosage following hemodialysis (mg)

- Patient on the 25 mg single daily dose ,take one supplemental dose of 25mg or50mg
- Patient on the 25-50 mg single daily dose ,take one supplemental dose of 50 mg or 75mg
- Patient on the 75 mg single daily dose ,take one supplemental dose of 100 mg or 150mg
- Abrupt or rapid discontinuation of **Unigalin** may cause these symptoms (insomnia, nausea , and diarrhea) .
- Taper the drug gradually over a minimum of one week .
- If you miss a dose ,take it as soon you remember . if it is almost time for your next dose ,just skip the missed dose .take the next dose at your regular time .
- Do not take two doses at the same time
- This drug may cause : (dependence , tolerance)

Overdose :

There are no notable clinical consequences with patients who took doses about 8000mg

There is no specific antidote for overdose with **Unigalin** .

Elimination of unabsorbed drug may be attempted by emesis or gastric lavage . Hemodialysis is indicated in patients with renal impairment

Storage:

Store **Unigalin** at room temperature.(below 25 °C) . protect from moisture Keep medicine out of reach of children.

Pack:

20 capsules


THIS IS A MEDICAMENT

- A medicament is a product which affects your health, and its consumption contrary to instructions 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 MEDICAMENTS OUT OF THE REACH OF CHILDREN

Council of Arab Health Ministers

Arab Pharmacists Association

 **Unichima**

UNICHIMA Pharmaceuticals
www.unichima-pharm.com

