KULLANMA TALİMATI

SIMPONI 50 mg/0,5 mL SC enjeksiyonluk çözelti içeren kullanıma hazır enjektör
Deri altına enjekte edilir.
Steril

- ***Etkin madde*:** Golimumab 50 mg/0,5 mL.
  Golimumab, insan tümör nekroz faktör alfa'nın (TNF-α) faregillerdeki bir hibridoma hücre sistemi ile üretilen insan monoklonal antikorudur.
- ***Yardımcı maddeler*:** Sorbitol (E420), L-histidin, L-histidin monohidroklorür monohidrat, polisorbat 80 (E433) ve enjeksiyonluk su.

▼ Bu ilaç ek izlemeye tabidir. Bu üçgen yeni güvenlilik bilgisinin hızlı olarak belirlenmesini sağlayacaktır. Meydana gelen herhangi bir yan etkiyi raporlayarak yardımcı olabilirsiniz. Yan etkilerin nasıl raporlanacağını öğrenmek için 4. Bölümün sonuna bakabilirsiniz.

Bu ilacı kullanmaya başlamadan önce bu KULLANMA TALİMATINI dikkatlice okuyunuz, çünkü sizin için önemli bilgiler içermektedir.
- *Bu kullanma talimatını saklayınız. Daha sonra tekrar okumaya ihtiyaç duyabilirsiniz.*
- *Eğer ilave sorularınız olursa, lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*
- *Bu ilaç kişisel olarak sizin için reçete edilmiştir, başkalarına vermeyiniz.*
- *Bu ilacın kullanımı sırasında, doktora veya hastaneye gittiğinizde doktorunuza bu ilacı kullandığınızı söyleyiniz.*
- *Bu talimatta yazılanlara aynen uyunuz. İlaç hakkında size önerilen dozun dışında **yüksek veya düşük** doz kullanmayınız.*

Bu Kullanma Talimatında:

1. SIMPONI nedir ve ne için kullanılır?
2. SIMPONI'yi kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler
3. SIMPONI nasıl kullanılır?
4. Olası yan etkiler nelerdir?
5. SIMPONI'nin saklanması

Başlıkları yer almaktadır.

1. SIMPONI nedir ve ne için kullanılır?

- SIMPONI golimumab adı verilen etkin maddeyi içerir. SIMPONI 'TNF blokerleri' adı verilen ilaç grubundandır. SIMPONI erişkinlerde romatoid artrit (eklemlerin ağrı ve şekil bozukluğu ile giden yangılı hastalık), psoriatik artrit (sedef hastalarında eklemleri tutan romatizmal hastalık), ankilozan spondilit (AS) ve radyografik olarak AS kanıtı olmayan aksiyal spondilartrit (sırt eklemlerinde sertleşme ile seyreden ağrılı romatizmal hastalık) ve ülseratif kolit (kalın bağırsak iç yüzeyini döşeyen tabakada ülserlerle ilerleyen yangılı hastalık) gibi yangılı (inflamatuvar) hastalıkların tedavisinde kullanılmak üzere geliştirilmiştir.
- SIMPONI, vücut ağırlığı en az 40 kg olan çocuklarda poliartiküler jüvenil idiyopatik artritin tedavisi için kullanılır.

- SIMPONI, tümör nekroz faktörü alfa (TNF-α) olarak adlandırılan özel bir proteinin etkisini engeller. Vücuttaki yangılı (inflamatuvar) süreçlerde rol oynayan bu proteinin engellenmesi, vücudunuzdaki inflamasyonu azaltabilir.
- SIMPONI, kullanıma hazır tek kullanımlık 1 enjektör veya 3 (3 x 1) enjektör içeren ambalajlarda mevcuttur.
- Golimumab, insan tümör nekroz faktör alfa'nın (TNF-α) faregillerdeki bir hibridoma hücre sistemi ile üretilen insan monoklonal antikorudur.

Romatoid artrit (Eklemlerin ağrı ve şekil bozukluğu ile giden yangılı hastalık)
Romatoid artrit, eklemlerin yangılı (inflamatuvar) hastalığıdır. Eğer sizde aktif romatoid artrit varsa size ilk olarak başka ilaçlar verilecektir. Bu ilaçlara yeterli yanıt vermezseniz, metotreksat adıyla bilinen bir diğer ilaçla birlikte size aşağıdaki amaçlarla SIMPONI verilecektir:
- Hastalığınızın belirtilerini ve bulgularını azaltmak.
- Kemiklerinizdeki ve eklemlerinizdeki hasarı yavaşlatmak.
- Fiziksel fonksiyonunuzu iyileştirmek.

Psoriatik artrit (Sedef hastalarında eklemleri tutan romatizmal hastalık)
Psoriatik artrit, genellikle derinin yangılı (inflamatuvar) bir hastalığı olan psoriazisin eşlik ettiği, yangılı (inflamatuvar) bir eklem hastalığıdır. Eğer sizde aktif psoriatik artrit varsa size ilk olarak başka ilaçlar verilecektir. Bu ilaçlara yeterli yanıt vermezseniz size aşağıdaki amaçlarla SIMPONI verilecektir:
- Hastalığınızın belirtilerini ve bulgularını azaltmak.
- Kemiklerinizdeki ve eklemlerinizdeki hasarı yavaşlatmak.
- Fiziksel fonksiyonunuzu iyileştirmek.

Ankilozan spondilit ve radyografik olarak AS kanıtı olmayan aksiyal spondilartrit (Sırt eklemlerinde sertleşme ile seyreden ağrılı romatizmal hastalık)
Ankilozan spondilit ve radyografik olarak AS kanıtı olmayan aksiyal spondilartrit, omurganın yangılı (inflamatuvar) bir hastalığıdır. Eğer sizde ankilozan spondilit veya radyografik olarak AS kanıtı olmayan aksiyal spondilartrit varsa size ilk olarak başka ilaçlar verilecektir. Bu ilaçlara yeterli yanıt vermezseniz size aşağıdaki amaçlarla SIMPONI verilecektir:
- Hastalığınızın belirtilerini ve bulgularını azaltmak.
- Fiziksel fonksiyonunuzu iyileştirmek.

Ülseratif kolit
Ülseratif kolit inflamatuvar bir bağırsak hastalığıdır. Ülseratif kolitiniz varsa size önce başka ilaçlar verilecektir. Bu ilaçlara yeterince iyi cevap vermezseniz hastalığınızı tedavi etmek için size SIMPONI verilecektir.

Poliartiküler jüvenil idiyopatik artrit
Poliartiküler jüvenil idiyopatik artrit çocuklarda eklemlerde şişlik ve ağrıya yol açan yangılı (inflamatuvar) bir hastalıktır. Eğer çocuğunuzda poliartiküler jüvenil idiyopatik artrit varsa çocuğunuza önce başka ilaçlar verilecektir. Eğer çocuğunuz bu ilaçlara yeterli düzeyde yanıt vermezse çocuğunuza hastalığı tedavi etmek için metotreksat ile birlikte SIMPONI verilecektir.

2. SIMPONI kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler

65 yaş üstü hastalarda ölümle sonuçlanabilecek ciddi enfeksiyon riski 65 yaş altındakilere göre daha yüksektir.

SIMPONI'yi aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ:
Eğer,
- Golimumaba veya SIMPONI'nin içerdiği yardımcı maddelere karşı alerjiniz (aşırı duyarlılığınız) varsa,
- Verem (tüberküloz) hastasıysanız veya ağır bir enfeksiyon geçirmekteyseniz,
- Orta derecede veya şiddetli kalp yetmezliğiniz varsa.

Eğer yukarıda yer alan durumların sizin için geçerli olup olmadığından emin değilseniz doktorunuzla veya eczacınızla temasa geçiniz.

SIMPONI'yi aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ:

SIMPONI'yi kullanmadan önce doktorunuzla veya eczacınızla temasa geçiniz.

Enfeksiyonlar (iltihap oluşturan mikrobik hastalıklar):
Halihazırda enfeksiyon belirtileriniz varsa veya SIMPONI ile tedaviniz sırasında veya sonrasında enfeksiyon belirtileriyle karşılaşırsanız hemen doktorunuza söyleyiniz. Enfeksiyon belirtileri ateş, öksürük, nefes darlığı, gribe benzeyen semptomlar, ishal, yaralar, diş sorunları veya idrar yaparken yanma hissini içerir.
- SIMPONI kullanımı esnasında enfeksiyonlara daha kolay yakalanabilirsiniz.
- Enfeksiyonlar daha hızlı ilerleyebilir ve daha şiddetli seyredebilir. Ayrıca, daha önce geçirmiş olduğunuz bazı enfeksiyonlar tekrarlayabilir.

Verem (Tüberküloz):
Tedavi sırasında veya sonrasında verem (tüberküloz) belirtileri ortaya çıkarsa hemen doktorunuza söyleyiniz. Tüberküloz belirtileri inatçı öksürük, kilo kaybı, yorgunluk, ateş ve gece terlemelerini içerir.
- SIMPONI ile tedavi edilen hastalarda verem (tüberküloz) vakaları bildirilmiştir, hatta nadir durumlarda vereme yönelik ilaçlarla tedavi edilmiş hastalarda bile verem vakaları rapor edilmiştir. Doktorunuz sizde verem (tüberküloz) olup olmadığını öğrenmek için size verem testi yapacaktır.
- Daha önce verem (tüberküloz) geçirdiyseniz ya da verem (tüberküloz) geçirmiş veya geçirmekte olan bir kimseyle yakın temas halindeyseniz bunu doktorunuza bildirmeniz çok önemlidir.
- Doktorunuz verem (tüberküloz) açısından risk altında olduğunuzu düşünürse, SIMPONI tedavisine başlamadan önce verem (tüberküloz) ilaçlarıyla tedavi edilebilirsiniz.

Hepatit B virüsü (HBV):
- HBV taşıyıcısı iseniz veya daha önce HBV geçirdiyseniz ya da şu anda geçirmekteyseniz size SIMPONI verilmeden önce doktorunuza söyleyiniz.
- HBV'ye yakalanma riski taşıyor olabileceğinizi düşünüyorsanız doktorunuza söyleyiniz.
- Doktorunuz size HBV testi yapmalıdır.
- SIMPONI gibi TNF blokerleriyle tedavi, bu virüsü taşıyan hastalarda HBV'nin yeniden aktifleşmesine yol açabilir ve bu durum bazı hastalarda yaşamı tehdit edebilir.

İnvazif mantar enfeksiyonları:
Eğer, akciğerlerinizi veya vücudunuzun diğer bölümlerini etkileyen belirli tipte mantarın neden olduğu enfeksiyonların (histoplazmoz, koksidioidomikoz veya blastomikoz adı verilen) yaygın olarak bulunduğu yerlerde yaşamış veya oralara seyahat etmişseniz hemen doktorunuza

söyleyiniz. Eğer yaşadığınız veya seyahat ettiğiniz bölgelerde bu mantar enfeksiyonlarının yaygın olup olmadığını bilmiyorsanız doktorunuza sorunuz.

Kanser/Lenfoma:
SIMPONI kullanmadan önce sizde lenfoma (bir çeşit kan kanseri) veya diğer herhangi bir kanser varsa doktorunuza söyleyiniz.
- Eğer SIMPONI veya diğer TNF blokerleri kullanıyorsanız, lenfoma veya diğer bir kanser gelişimi riskiniz artabilir.
- Uzun zamandır devam eden şiddetli romatoid artriti ve diğer süregelen (kronik) yangılı (inflamatuvar) hastalıkları olan hastalar, ortalamanın üstünde lenfoma riski taşıyor olabilirler.
- TNF blokerleriyle tedavi edilen çocuklarda ve genç erişkinlerde bazen ölümle sonuçlanan alışılmadık türleri de içeren kanser vakaları bildirilmiştir.
- Nadir durumlarda, başka TNF blokerleri alan hastalarda hepatosplenik T-hücreli lenfoma adı verilen spesifik ve şiddetli bir lenfoma tipi gözlenmiştir. Bu hastaların çoğu ergen veya genç yetişkin erkeklerdir. Bu tip kanser genellikle ölümcül olmuştur. Bu hastaların neredeyse tümü azatioprin veya 6-merkaptopürin olarak bilinen ilaçları da almıştır. SIMPONI ile birlikte azatioprin veya 6-merkaptopürin alıyorsanız doktorunuza söyleyiniz.
- Şiddetli, inatçı astım, süregelen (kronik) tıkayıcı (obstrüktif) akciğer hastalığı (KOAH) olan veya ağır sigara içicisi olan hastalarda, SIMPONI tedavisi sırasında kanser riskinde artış olabilir. Eğer şiddetli, inatçı astımınız, süregelen (kronik) tıkayıcı (obstrüktif) akciğer hastalığınız (KOAH) varsa veya ağır sigara içicisi iseniz, doktorunuzla bir TNF blokeri ile tedavi edilmenizin uygun olup olmadığını konuşunuz.
- Golimumab ile tedavi edilen bazı hastalarda cilt kanserinin belirli türleri gelişmiştir. Tedavi sırasında veya sonrasında derinin görünümünde herhangi bir değişiklik ya da deri üzerinde kitleler ortaya çıkarsa doktorunuza söyleyiniz.
- TNF blokeri kullanan 60 yaş üzeri hastalarda, periyodik servikal (rahim ağzı) kanser taramasına devam edilmelidir.

Kalp yetmezliği:
Yeni ya da kötüleşen kalp yetmezliği belirtileriniz olursa hemen doktorunuza söyleyiniz. Kalp yetmezliği belirtileri nefes daralması veya ayaklarınızın şişmesini içerir.
- SIMPONI'nin de içinde bulunduğu, TNF blokerleriyle yeni ve kötüleşen konjestif kalp yetmezliği bildirilmiştir. Bu hastalardan bazıları ölmüştür.
- Eğer sizde hafif kalp yetmezliği varsa ve SIMPONI ile tedavi oluyorsanız kalp yetmezliğinizin durumu doktorunuz tarafından yakından izlenmelidir.

Sinir sistemi hastalıkları:
Eğer daha önce size çoğul bağ dokusu gelişmesi (multipl skleroz) gibi bir sinir kılıf (miyelin) kaybı hastalığı tanısı konmuş veya sizde belirtileri gelişmişse hemen doktorunuza söyleyiniz. Belirtiler görme değişiklikleri, kollarınızda veya bacaklarınızda güçsüzlük, vücudunuzun herhangi bir bölümünde uyuşma veya karıncalanmayı içerebilir. Doktorunuz SIMPONI alıp almayacağınıza karar verecektir.

Ameliyatlar veya diş operasyonları:
- Eğer herhangi bir ameliyat olacaksanız veya diş operasyonu geçirecekseniz doktorunuza söyleyiniz.
- Operasyonu gerçekleştirecek cerrah veya diş hekimine SIMPONI ile tedavi edildiğinizi söyleyiniz.

Otoimmün (vücudun kendi hücrelerine karşı antikor oluşturma durumu) hastalıklar:
Eğer sizde tüm vücudu etkileyen bağ dokusu hastalığı (lupus) adı verilen bir hastalığın belirtileri ortaya çıkmışsa doktorunuza söyleyiniz. Belirtiler inatçı döküntü, ateş, eklem ağrısı ve yorgunluğu içerir.
- Nadir durumlarda, TNF blokerleri ile tedavi edilen kişilerde lupus görülmüştür.

Kan hastalıkları:
Bazı hastaların vücutları, vücudun enfeksiyonla savaşmasına veya kanamayı durdurmaya yardım eden yeterli miktarda kan hücresi üretiminde başarılı olamayabilir. Eğer geçmeyen ateşiniz, morarma veya kolayca kanamanız olursa veya çok solgun görünüyorsanız hemen doktorunuza söyleyiniz. Doktorunuz tedaviyi durdurmaya karar verebilir.

Eğer yukarıda yer alan durumların sizin için geçerli olup olmadığından emin değilseniz, SIMPONI kullanmadan önce doktorunuzla veya eczacınızla temasa geçiniz.

Aşılar:
Size bir aşı yapıldıysa veya yapılacaksa doktorunuza söyleyiniz.
- SIMPONI kullanırken belirli (canlı) aşıları yaptıramazsınız.
- Belirli aşılar enfeksiyonlara neden olabilir. Hamileyken SIMPONI aldıysanız, gebelik döneminde aldığınız son dozdan sonra yaklaşık altı aya kadar bebeğinizin bir enfeksiyona yakalanma riski artabilir. Bebeğinize herhangi bir aşının ne zaman yapılması gerektiğine karar verebilmeleri için bebeğinizin doktorlarına ve diğer sağlık görevlilerine SIMPONI kullandığınızı söylemeniz önemlidir.

Çocuğunuzun doktoruyla çocuğunuzun aşılamaları hakkında konuşunuz. Eğer mümkünse, SIMPONI kullanmadan önce çocuğunuzun tüm aşılamalarının tamamlanmış olması gerekmektedir.

Tedavi amaçlı (terapötik) kullanılan enfeksiyon ajanları:
Bir terapötik enfeksiyon ajanıyla (örn., kanser tedavisinde kullanılan BCG uygulaması) yakın tarihte tedavi edildiyseniz veya bu tip bir tedavi almanız planlanıyorsa doktorunuzla konuşunuz.

Alerjik reaksiyonlar:
SIMPONI ile tedavi edildikten sonra sizde alerjik reaksiyona ait semptomlar gelişirse hemen doktorunuza söyleyiniz. Alerjik reaksiyon belirtileri yüzde, dudaklarda, ağız veya boğazda şişme (yutkunmayı veya nefes almayı zorlaştırabilir), deri döküntüsü, kurdeşen, ellerde, ayaklarda veya ayak bileklerinde şişmeyi içerebilir.
- Bu reaksiyonların bazıları ciddi olabilir veya nadiren yaşamı tehdit edebilir.
- Bu reaksiyonların bazıları SIMPONI'nin ilk kez uygulanmasından sonra ortaya çıkmıştır.

Çocuklar ve ergenler
SIMPONI poliartiküler jüvenil idiyopatik artritli ve vücut ağırlığı 40 kg'dan düşük olan çocuklara veya diğer herhangi bir hastalığı olan 18 yaşından küçük çocuklara ve ergenlere önerilmez.

Bu uyarılar, geçmişteki herhangi bir dönemde dahi olsa sizin için geçerliyse, lütfen doktorunuza danışınız.

SIMPONI'nin yiyecek ve içecek ile kullanılması
SIMPONI, aç ya da tok karnına alınabilir.

Hamilelik
Eğer hamile iseniz veya SIMPONI kullanırken hamile kalmayı planlıyorsanız doktorunuza bilgi veriniz. Hamile kadınlarda bu ilacın etkileri ile ilgili limitli bilgi bulunmaktadır. Eğer SIMPONI ile tedavi ediliyorsanız, tedaviniz sırasında ve son SIMPONI enjeksiyonunuzdan en az 6 ay sonrasına kadar uygun bir doğum kontrolü kullanarak, hamile kalmaktan kaçınmalısınız. SIMPONI, sadece sizin için kesinlikle gerekliyse hamilelik sürecince kullanılmalıdır.
Tedaviniz sırasında hamile olduğunuzu fark ederseniz hemen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Hamileyken SIMPONI aldıysanız, bebeğinizin bir enfeksiyona yakalanma riski artabilir. Bebeğinize herhangi bir aşı yapılmadan önce, bebeğinizin doktorlarına ve diğer sağlık görevlilerine SIMPONI kullandığınızı söylemeniz önemlidir (daha fazla bilgi için bkz. Bölüm 2).

Emzirme
İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.
Emzirmeye başlamadan önce, SIMPONI ile son tedavinizin 6 ay önce yapılmış olması gerekmektedir. Size SIMPONI uygulanacaksa emzirmeyi durdurmalısınız.

Araç ve makine kullanımı
SIMPONI'nin araç veya makine kullanma yeteneğiniz üzerinde hafif bir etkisi olabilir. SIMPONI aldıktan sonra baş dönmesi oluşabilir. Eğer bu olursa araç veya makine kullanmayız.

SIMPONI'nin içeriğinde bulunan bazı yardımcı maddeler hakkında önemli bilgiler
Lateks duyarlılığı**:**
Kullanıma hazır enjektörün bir bölümü (iğne kapağı) lateks içerir. Lateks, şiddetli alerjik reaksiyonlara neden olabildiğinden sizde veya bakımınızdan sorumlu kişide lateks duyarlılığı varsa, SIMPONI kullanmadan önce doktorunuzla temasa geçiniz.

Sorbitol (fruktoz) intoleransı:
SIMPONI, her kullanıma hazır enjektörde 20,5 mg sorbitol (E420) içerir. Bazı şekerlere karşı intoleransınız olduğu söylenmişse, SIMPONI kullanmadan önce doktorunuza söyleyiniz.

Polisorbat 80:
SIMPONI, her kullanıma hazır enjektörde 0,075 mg polisorbat 80 (E433) içerir. Polisorbatlar alerjik reaksiyonlara neden olabilir. Bilinen herhangi bir alerjiniz varsa doktorunuza söyleyiniz.

Diğer ilaçlar ile birlikte kullanılması

Şu anda veya yakın tarihte kullandığınız veya kullanabileceğiniz diğer ilaçları (romatoid artrit, poliartiküler jüvenil idiyopatik artrit, psoriatik artrit, ankilozan spondilit, radyografik olarak AS kanıtı olmayan aksiyal spondilartrit veya ülseratif kolit tedavisinde kullanılan diğer ilaçlar dahil) doktorunuza veya eczacınıza söylemeniz gerekir.

SIMPONI, anakinra veya abatasept etken maddelerini içeren ilaçlarla birlikte kullanılmamalıdır. Bu ilaçlar romatizmal hastalıkların tedavisi için kullanılırlar.

Bağışıklık sisteminizi etkileyen herhangi bir diğer ilaç kullanıyorsanız doktorunuza veya eczacınıza bunu da söylemelisiniz.

Belirli (canlı) aşıları, SIMPONI kullanırken yaptırmamalısınız.

Eğer reçeteli ya da reçetesiz herhangi bir ilacı şu anda kullanıyorsanız veya son zamanlarda kullandıysanız lütfen doktorunuza veya eczacınıza bunlar hakkında bilgi veriniz.

3. SIMPONI nasıl kullanılır?

- **Uygun kullanım ve doz/uygulama sıklığı için talimatlar:**

SIMPONI'yi her zaman tam olarak, doktorunuzun size söylediği şekilde kullanınız. Emin değilseniz doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Romatoid artrit, psoriatik artrit, ankilozan spondilit ve radyografik olarak AS kanıtı olmayan aksiyal spondilartrit:

- Önerilen doz, 50 mg (1 kullanıma hazır enjektör içeriği) olup her ay aynı tarihte, ayda bir kere uygulanmalıdır.
- Dördüncü dozunuzu almadan önce doktorunuzla görüşünüz. Doktorunuz, SIMPONI tedavisine devam edip etmeyeceğinize karar verecektir.
    - Eğer kilonuz 100 kg'dan fazlaysa, doz her ay aynı tarihte, ayda bir kere olmak üzere 100 mg'a (kullanıma hazır 2 enjektör içeriği) çıkartılabilir.

Poliartiküler jüvenil idiyopatik artrit:

- Önerilen doz her ay aynı tarihte olmak üzere ayda bir kez verilen 50 mg'dır.
- Çocuğunuz dördüncü dozu almadan önce çocuğunuzun doktoruyla konuşunuz. Çocuğunuzun doktoru, çocuğunuzun SIMPONI tedavisine devam edip etmemesi gerektiğine karar verecektir.

Ülseratif kolit

- Aşağıdaki tablo bu ilacı genel olarak nasıl kullanacağınızı gösterir.

Başlangıç tedavisi	Başlangıç dozu olarak 200 mg (kullanıma hazır 4 enjektör içeriği), ardından 2 hafta sonra 100 mg (kullanıma hazır 2 enjektör içeriği).
İdame tedavisi	• Vücut ağırlığı 80 kg'dan düşük hastalar son tedavilerinden 4 hafta sonra ve ardından her 4 haftada bir 50 mg (kullanıma hazır 1 enjektör içeriği) almalıdır. • Vücut ağırlığı 80 kg veya daha fazla olan hastalar son tedavilerinden 4 hafta sonra ve ardından her 4 haftada bir 100 mg (kullanıma hazır 2 enjektör içeriği) almalıdır.

- **Uygulama yolu ve metodu:**
    - SIMPONI deri altına enjeksiyonla verilir (subkutan yolla).
    - Tedavinizin başlangıcında doktorunuz veya hemşireniz SIMPONI'yi size enjekte edebilir. Ancak siz ve doktorunuz, SIMPONI enjeksiyonlarınızı kendi kendinize yapıp yapamayacağınızı kararlaştırabilirsiniz. Bu durumda kendinize nasıl SIMPONI enjeksiyonu yapacağınızı öğrenmek için eğitim alacaksınız.

Kendinize SIMPONI enjeksiyonlarını yapmanızla ilişkili, herhangi bir soru sormak isterseniz, doktorunuzu arayınız. Kullanma Talimatının sonunda detaylı "Uygulama Talimatı"nı bulacaksınız.

- **Değişik yaş grupları:**

Çocuklarda kullanımı:

Söz konusu yaş grubunda incelenmemiş olduğundan, SIMPONI'nin çocuklarda ve ergenlerde (18 yaş altı) kullanılması önerilmemektedir.

Yaşlılarda kullanımı:
Yaşlılar için doz ayarlanmasına ihtiyaç yoktur. İlave bilgi için bkz. Bölüm 2.

- **Özel kullanım durumları:**

Böbrek yetmezliği, karaciğer yetmezliği:
Özel kullanımı yoktur.

Eğer SIMPONI'nin etkisinin çok güçlü veya zayıf olduğuna dair bir izleniminiz var ise doktorunuz veya eczacınız ile konuşunuz.

Kullanmanız gerekenden daha fazla SIMPONI kullandıysanız
SIMPONI'yi fazla kullanırsanız veya size fazla verilirse (bir defada çok fazla doz enjekte etmek veya enjeksiyonu normalden daha sık uygulamak suretiyle), hemen doktorunuzla veya eczacınızla temasa geçiniz. Boş bile olsa ilacın dış kutusunu ve bu kullanma talimatını daima yanınızda bulundurunuz.
SIMPONI'den kullanmanız gerekenden daha fazlasını kullanmışsanız, bir doktor veya eczacı ile konuşunuz.

SIMPONI'yi kullanmayı unuttuysanız
SIMPONI enjeksiyonunu planlanmış olan tarihte yapmayı unuttuysanız, hatırlar hatırlamaz unutulan dozu enjekte ediniz.

Unutulan dozları dengelemek için çift doz almayınız.

Daha sonraki dozu:
- Eğer unutulan dozun üzerinden geçen süre 2 haftadan daha az ise, hatırlar hatırlamaz unutulan dozu enjekte ediniz ve tedavi takviminize bağlı kalınız.
- Eğer unutulan dozun üzerinden geçen süre 2 haftadan daha fazla ise, hatırlar hatırlamaz unutulan dozu enjekte ediniz ve bir sonraki dozunuzu ne zaman almanız gerektiğine dair doktorunuz veya eczacınıza danışınız.

Eğer enjeksiyonu ne zaman yapmanız gerektiğinden emin değilseniz doktorunuzla veya eczacınızla temasa geçiniz.

SIMPONI ile tedavi sonlandırıldığında oluşabilecek etkiler
Eğer SIMPONI tedavisini durdurmayı düşünüyorsanız öncelikle doktorunuz veya eczacınıza danışınız.

Bu ilacın kullanımına dair herhangi başka bir sorunuz varsa, doktorunuz veya eczacınızla temasa geçiniz.

4. Olası yan etkiler nelerdir?

Tüm ilaçlar gibi, SIMPONI'nin içeriğinde bulunan maddelere duyarlı olan kişilerde yan etkiler olabilir.
Bazı hastalarda ciddi yan etkiler görülebilir ve tedaviye ihtiyaç duyabilirler. Bazı yan etkilerin riski 100 mg'lık dozda, 50 mg'lık dozla karşılaştırıldığında daha fazladır. Yan etkiler son enjeksiyondan sonraki aylarda görülebilir.

Yan etkiler, aşağıda tanımlanan belirli sıklıklar ile meydana gelebilir:
Çok yaygın (10 hastada 1 kişiden fazla görülen)

Yaygın (10 hastanın birinden az, fakat 100 hastanın birinden fazla görülebilir)
Yaygın olmayan (100 hastanın birinden az, fakat 1.000 hastanın birinden fazla görülebilir)
Seyrek (1.000 hastanın birinden az fakat 10.000 hastanın birinden fazla görülebilir)
Çok seyrek (10.000 hastanın birinden az görülebilir)
Bilinmiyor (eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor)

Aşağıdakilerden biri olursa SIMPONI'yi kullanmayı durdurunuz ve DERHAL doktorunuza bildiriniz veya size en yakın hastanenin acil bölümüne başvurunuz:

- **Ciddi olabilen veya nadiren yaşamı tehdit eden alerjik reaksiyonlar (seyrek).** Alerjik reaksiyon belirtileri yüzde, dudaklarda, ağız veya boğazda şişme (yutkunmayı veya nefes almayı zorlaştırabilir), deri döküntüsü, kurdeşen, ellerde, ayaklarda veya ayak bileklerinde şişmeyi içerebilir. Bu reaksiyonların bazıları SIMPONI ilk kez uygulandıktan sonra görülmüştür.
- **Ciddi enfeksiyonlar (tüberküloz, ciddi kan enfeksiyonları ve pnömoniyi içeren bakteriyel enfeksiyonlar, şiddetli mantar enfeksiyonları ve diğer fırsatçı enfeksiyonlar dahil) (yaygın).** Enfeksiyon belirtileri ateş, yorgunluk, (inatçı) öksürük, nefes darlığı, gribe benzer semptomlar, kilo kaybı, gece terlemeleri, ishal, yaralar, diş sorunları ve idrara çıkarken yanma hissini içerebilir.
- **Hepatit B taşıyıcısı iseniz veya geçmişte hepatit B geçirdiyseniz, hepatit B virüsünün yeniden aktivasyonu (seyrek).** Belirtiler cilt ve gözlerin renginde sararma, koyu kahverengi idrar, karnın sağ tarafında ağrı, ateş, mide bulantısı, kusma ve çok yorgun hissetmeyi içerebilir.
- **Multipl skleroz gibi sinir sistemi hastalıkları (seyrek).** Sinir sistemi hastalığının belirtileri görmenizde değişiklikler, kollarınızda veya bacaklarınızda güçsüzlük ve vücudunuzun herhangi bir bölgesinde uyuşma veya karıncalanmayı içerebilir.
- **Lenf düğümü kanseri (lenfoma) (seyrek).** Lenfoma belirtileri lenf düğümlerinde şişlik, kilo kaybı veya ateşi içerebilir.
- **Kalp yetmezliği (seyrek).** Kalp yetmezliği belirtileri nefes darlığı ve ayaklarınızın şişmesini içerebilir.
- **Bağışıklık sistemi hastalıklarının belirtileri:**
  - Lupus (seyrek). Belirtiler eklem ağrısı ve yanaklarda veya kollarda güneşe duyarlı döküntüyü içerebilir.
  - Sarkoidoz (seyrek). Belirtiler inatçı öksürük, nefes darlığı, göğüste ağrı, ateş, lenf düğümlerinizde şişlik, kilo kaybı, deri döküntüleri ve bulanık görmeyi içerebilir.
- **Küçük kan damarlarında şişlik (vaskulit) (seyrek).** Belirtileri ateş, baş ağrısı, kilo kaybı, gece terlemeleri, döküntü, uyuşukluk ve karıncalanma gibi sinir sorunlarını içerebilir.
- **Deri kanseri (yaygın olmayan).** Deri kanserinin belirtileri derinizin görünümünde değişikliği ya da deriniz üzerinde kitleleri içerebilir.
- **Kan hastalığı (yaygın).** Kan hastalığının belirtileri düşmeyen ateş, çok kolay morluk veya kanama gelişmesi ve cildin çok solgun görünmesini içerebilir.
- **Kan kanseri (lösemi) (seyrek).** Löseminin belirtileri ateş, yorgun hissetme, sık görülen enfeksiyonlar, kolay morarma ve gece terlemelerini içerebilir.

Bunların hepsi çok ciddi yan etkilerdir. Eğer bunlardan biri sizde mevcut ise sizin SIMPONI'ye karşı ciddi alerjiniz var demektir. Acil tıbbi müdahaleye veya hastaneye yatırılmanıza gerek olabilir.
Diğer yan etkiler:

Çok yaygın

- Üst solunum yolu enfeksiyonları, boğaz ağrısı veya ses kısıklığı, burun akıntısı

Yaygın
- Doktorunuz tarafından yapılmış kan testleri esnasında bulunan anormal karaciğer testi sonuçları (artmış karaciğer enzimleri)
- Baş dönmesi
- Baş ağrısı
- Uyuşma hissi veya karıncalanma hissi
- Yüzeysel mantar enfeksiyonları
- Apse
- Bakteri enfeksiyonları (selülit gibi)
- Düşük kırmızı kan hücresi sayısı (kansızlık)
- Düşük beyaz kan hücresi sayısı
- Pozitif kan lupus testi
- Alerjik reaksiyonlar (yüzünüzde, dudaklarınızda, ağzınızda veya gırtlağınızda yutmanızı veya nefes almanızı zorlaştırabilen şişme, deri döküntüsü, kurdeşen, ellerinizin, ayaklarınızın veya ayak bileklerinizin şişmesi)
- Hazımsızlık
- Mide ağrısı
- Kusacakmış gibi hissetmek (mide bulantısı)
- Grip
- Bronşit
- Sinüs enfeksiyonu
- Uçuk
- Yüksek tansiyon
- Ateş
- Astım, nefes darlığı, hırıltılı solunum
- Mide ve bağırsak hastalıkları (mide çeperinde ve kolonda enflamasyonu içerebilir ve bu durum ateşe neden olabilir)
- Ağızda ağrı ve ülserler
- Enjeksiyon yeri reaksiyonları (kızarıklık, sertlik, ağrı, morluk, kaşıntı, karıncalanma ve tahriş)
- Saç dökülmesi
- Deride döküntü ve kaşıntı
- Uyuma güçlüğü
- Depresyon
- Güçsüz hissetme
- Kemik kırıkları
- Göğüste rahatsızlık

Yaygın olmayan
- Böbrek enfeksiyonu
- Kanserler, deri kanseri ve derideki koyu renkli benler dahil kanser olmayan kitleler veya yumrular
- Deride kabarcıklar
- Vücutta şiddetli enfeksiyon (sepsis), bazen düşük kan basıncı dahil (septik şok)
- Sedef hastalığı (avuçlarda ve/veya tabanlarında olanlar ve/veya deride kabarcıklar şeklinde olanlar dahil)
- Trombosit sayısının düşük olması

- Birleşik düşük trombosit, kırmızı ve beyaz hücre sayısı
- Tiroid hastalıkları
- Kandaki şeker düzeylerinde artış
- Kandaki kolesterol düzeylerinde artış
- Denge bozuklukları
- Görme bozuklukları
- Göz iltihabı (konjonktivit)
- Göz alerjisi
- Kalp ritminde düzensizlik hissi
- Kalbin kan damarlarında daralma
- Kan pıhtıları
- Yüzde, boyunda veya diğer deri bölgelerinde kızarıklık
- Kabızlık
- Akciğerlerde kronik iltihabi durum
- Asit reflü
- Safra kesesi taşları
- Karaciğer hastalıkları
- Meme hastalıkları
- Adet kanaması düzensizlikleri

Seyrek
- Kemik iliğinin kan hücrelerini üretememesi
- Beyaz kan hücresi sayısında şiddetli düşüş
- Eklemlerde veya etrafındaki dokuda enfeksiyon
- İyileşmede gecikme
- İç organların kan damarlarında iltihap
- Lösemi
- Melanom (bir cilt kanseri tipi)
- Merkel hücreli karsinoma (bir cilt kanseri tipi)
- Likenoid reaksiyonlar (kaşıntılı kırmızımsı-mor deri döküntüsü ve/veya mukoza zarlarında iplik benzeri beyaz-gri çizgiler)
- Deride pullanma, soyulma
- Akciğerleri, cildi ve lenf düğümlerini etkileyebilen bağışıklık bozuklukları (en sık sarkoidoz tablosu şeklinde kendini gösterir)
- El veya ayak parmaklarında ağrı ve renk değişikliği
- Tat alma bozuklukları
- Mesane hastalıkları
- Böbrek hastalıkları
- Derideki kan damarlarının iltihabına bağlı döküntü

Bilinmiyor
- Çoğunlukla genç insanları etkileyen nadir bir kan kanseri (hepatosplenik T-hücreli lenfoma)
- Kaposi sarkomu, insan herpes virüsü 8 enfeksiyonu ile ilişkili nadir bir kanser türüdür. Kaposi sarkomu en yaygın olarak, ciltte mor lezyonlar halinde belirir.
- Dermatomiyozit (kas zayıflığına eşlik eden deri döküntüsü) adı verilen durumun kötüleşmesi

Eğer bu kullanma talimatında bahsi geçmeyen herhangi bir yan etki ile karşılaşırsanız doktorunuzu veya eczacınızı bilgilendiriniz.

Yan etkilerin raporlanması
Kullanma Talimatında yer alan veya almayan herhangi bir yan etki meydana gelmesi durumunda hekiminiz, eczacınız veya hemşireniz ile konuşunuz. Ayrıca karşılaştığınız yan etkileri www.titck.gov.tr sitesinde yer alan "İlaç Yan Etki Bildirimi" ikonuna tıklayarak ya da 0 800 314 00 08 numaralı yan etki bildirim hattını arayarak Türkiye Farrnakovijilans Merkezi (TÜFAM)'ne bildiriniz. Meydana gelen yan etkileri bildirerek kullanmakta olduğunuz ilacın güvenliliği hakkında daha fazla bilgi edinilmesine katkı sağlamış olacaksınız.

5. SIMPONI'nin saklanması

SIMPONI'yi çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.

Bu ilacı, Kullanma Talimatı ve karton kutu üzerinde belirtilen son kullanma tarihinden sonra kullanmayınız. Son kullanma tarihi, o ayın son gününü ifade eder.

Buzdolabında (2°C - 8°C) saklayınız. Dondurmayınız. Çalkalamayınız.

Kullanıma hazır enjektörü ışıktan korumak amacıyla, dış kutusunun içerisinde saklayınız.

SIMPONI, dış kutusu üzerinde yazılı orijinal son kullanma tarihini geçmeyecek şekilde, tek bir sefere mahsus olmak üzere maksimum 25°C'ye kadar olan sıcaklıklarda 30 gün saklanabilir. Yeni son kullanma tarihi dış kutunun üzerine yazılmalıdır (buzdolabından çıkarılma tarihinden itibaren 30 güne kadar).

SIMPONI oda sıcaklıklarında saklandıktan sonra, tekrar buzdolabında saklanmamalıdır. Eğer oda sıcaklığı saklama koşullarında 30 gün içerisinde kullanılmazsa SIMPONI atılmalıdır.

Son kullanma tarihiyle uyumlu olarak kullanınız.

Ambalajdaki, kartondaki veya şişedeki son kullanma tarihinden sonra SIMPONI'yi kullanmayınız.

Son kullanma tarihi geçmiş veya kullanılmayan ilaçları çöpe atmayınız! Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığınca belirlenen toplama sistemine veriniz.

Ruhsat sahibi: Johnson and Johnson Sıhhi Mal. San. ve Tic. Ltd. Şti.
Kavacık/Beykoz/İstanbul

Üretim Yeri: Cilag AG
Schaffhausen / İsviçre

Bu kullanma talimatı *GG/AA/YYYY* tarihinde onaylanmıştır.

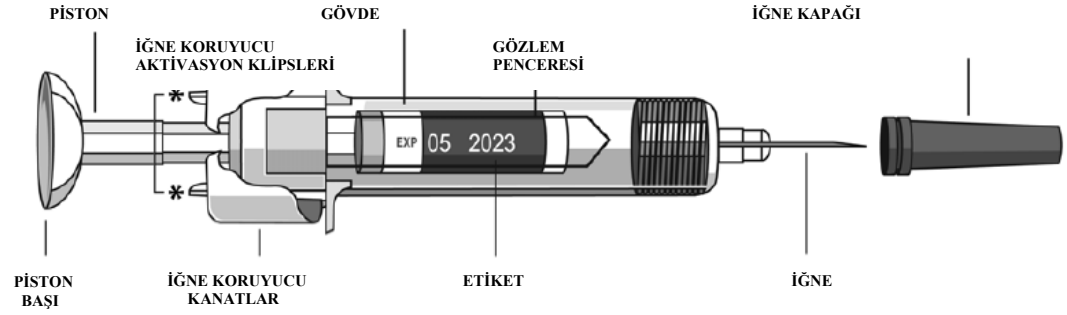
Uygulama Talimatları

Eğer SIMPONI enjeksiyonunu kendiniz yapacaksanız, enjeksiyonun hazırlanması ve bunu kendi kendinize uygulamak konusunda bir sağlık mesleği mensubunun vereceği eğitimi almalısınız. Böyle bir eğitim görmediyseniz lütfen bir eğitim seansı planlamak üzere doktorunuzla, hemşirenizle veya eczacınızla temasa geçiniz.

Bu talimatlarda aşağıdaki başlıklara yer verilmektedir:

1. Kullanıma hazır enjektörün hazırlanması
2. Enjeksiyon bölgesinin seçilmesi ve hazırlanması
3. İlacın enjeksiyonu
4. Enjeksiyondan sonra

Aşağıdaki diyagram (bkz. Şekil 1) kullanıma hazır enjektörün nasıl göründüğünü göstermektedir.



Şekil 1

1. Enjektörün kullanıma hazırlanması

Kullanıma hazır enjektörü gövdesinden tutunuz

- Piston başı, piston, iğne koruyucu kanatlar ya da iğnenin kapağından tutmayınız.
- Herhangi bir anda pistonu geriye çekmeyiniz.
- Herhangi bir anda kullanıma hazır enjektörü sallamayınız.
- Size söyleninceye kadar iğnenin kapağını kullanıma hazır enjektörden çıkarmayınız.
- İğnenin iğne koruyucuyla zamanından önce örtülmesini engellemek için iğne koruyucu aktivasyon klipslerine dokunmayınız (Şekil 1'de * ile işaretlenmiştir).

Kullanıma hazır enjektörlerin sayısını kontrol ediniz

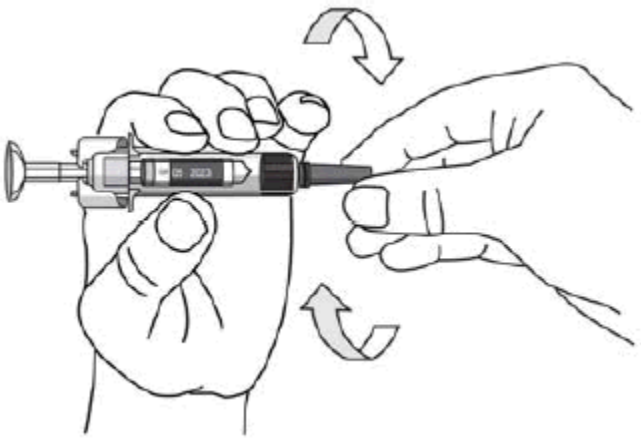
Kullanıma hazır enjektörleri kontrol ederek:

- Kullanıma hazır enjektörlerin sayısının ve dozunun doğru olduğundan emin olunuz.
  - o Eğer dozunuz 50 mg ise, kullanıma hazır 50 mg enjektörden 1 adet alacaksınız.
  - o Eğer dozunuz 100 mg ise, kullanıma hazır 50 mg enjektörden 2 adet alacak ve kendinize iki enjeksiyon yapacaksınız. Bu enjeksiyonlar için iki farklı bölge seçiniz (örn., bir enjeksiyon sağ uyluğa, diğer enjeksiyon sol uyluğa) ve ikinci enjeksiyonu ilkinden hemen sonra yapınız.
  - o Eğer dozunuz 200 mg ise, kullanıma hazır 50 mg enjektörden 4 adet alacak ve kendinize dört enjeksiyon yapacaksınız. Bu enjeksiyonlar için farklı bölgeler seçiniz ve enjeksiyonları birbirinin hemen peşi sıra yapınız.

Son kullanma tarihini kontrol ediniz (bkz. Şekil 2)

- Kullanıma hazır enjektörün gövdesinde yer alan gözlem penceresinden bakarak etikette yazan son kullanma tarihini ("SKT" olarak belirtilir) kontrol ediniz.
- Eğer gözlem penceresinden baktığınızda son kullanma tarihini göremiyorsanız, kullanıma hazır enjektörü gövdesinden tutup gözlem penceresinde son kullanma tarihi görülene kadar iğne kapağını çeviriniz.
- Kutunun üzerinde yazan son kullanma tarihini de kontrol etmelisiniz.

Eğer son kullanma tarihi geçmişse kullanıma hazır enjektörü kullanmayınız. Son kullanma tarihi o ayın son gününü ifade eder. Lütfen yardım almak üzere doktorunuzla ya da eczacınızla temasa geçiniz.



Şekil 2

Kullanıma hazır enjektörün oda sıcaklığına ulaşması için 30 dakika bekleyiniz

- Enjeksiyonu doğru yapacağınızdan emin olmak için kullanıma hazır enjektörü kutusunun dışında oda sıcaklığında, çocukların erişemeyeceği bir yerde 30 dakika bekletiniz.

Kullanıma hazır enjektörü, başka herhangi bir yolla (örneğin sıcak suya daldırarak veya mikro-dalga fırınına koyarak) ısıtmayınız.
Kullanıma hazır enjektörün oda sıcaklığına ulaşmasını beklerken iğnesinin kapağını çıkarmayınız.

Diğer malzemeleri hazırlayınız

Beklerken enjeksiyon sırasında ihtiyaç duyacağınız alkollü bir tampon, pamuk veya gazlı bez ve içerisine kesici cisimlerin atılacağı özel çöp kutusu gibi yardımcı malzemeleri hazırlayınız.

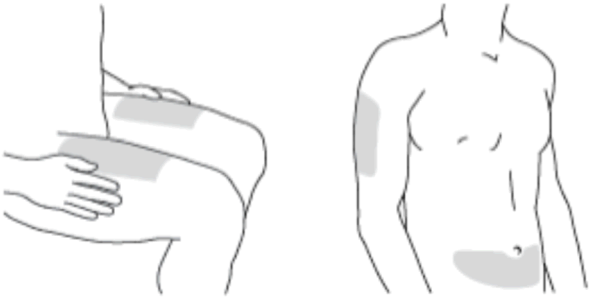
Kullanıma hazır enjektör içindeki sıvıyı kontrol ediniz

- Kullanıma hazır enjektörü, gövdesinden henüz yerinde olan iğne kapağı aşağıya bakacak şekilde tutunuz.
- Kullanıma hazır enjektörün gözlem penceresinden içindeki sıvıya bakınız ve berrak ila hafif opak (inci benzeri parlaklıkta), renksiz ila açık sarı renkte olduğundan emin olunuz. Çözelti az miktarda, küçük, yarı saydam veya beyaz protein partikülleri içerebilir.
- Eğer gözlem penceresinden baktığınızda sıvıyı göremiyorsanız kullanıma hazır enjektörü gövdesinden tutup, gözlem penceresinde sıvı görülene kadar iğne kapağını çeviriniz (bkz. Şekil 2).

Sıvının rengi değişmişse, bulanıksa ya da yabancı partiküller içeriyorsa kullanıma hazır enjektörü kullanmayınız ve lütfen doktorunuzla veya eczacınızla temasa geçiniz.

2. Enjeksiyon yerinin seçilmesi ve hazırlanması (bkz. Şekil 3)

- Genelde enjeksiyon yeri, bacağınızın uylukların orta bölümünün ön tarafıdır.
- Enjeksiyonu, göbek deliğinin hemen altındaki yaklaşık 5 cm çapındaki bölge içerisine olmamak koşuluyla karnınıza göbek deliğinin altına da yapabilirsiniz.
- Derinin hassas, morarmış, kırmızı, pul pul, sert olduğu veya yara izi (skar) ya da çizgi içeren yerlere enjeksiyon yapmayınız.
- Tek bir uygulama için birden fazla enjeksiyon gerekliyse, enjeksiyonlar vücudun farklı bölgelerine yapılmalıdır.



Şekil 3

Hasta bakımından sorumlu olan kişiler için enjeksiyon yeri seçimi (bkz. Şekil 4)

- Eğer enjeksiyonu, sizin bakımınızdan sorumlu olan bir kişi yapıyorsa, kolunuzun üst bölümünün dış yüzeyini de kullanabilir.
- Yine, vücut tipiniz ya da beden ölçünüz göz önüne alınmaksızın yukarıda sözü geçen her iki bölge de kullanılabilir.



Şekil 4

Enjeksiyon yerinin hazırlanması

- Ellerinizi sıcak su ve sabunla iyice yıkayınız.
- Enjeksiyon yerini alkollü bir pamukla siliniz.
- Enjeksiyondan önce derinin kuruması için bekleyiniz. Sildiğiniz bölgenin üzerine üflemeyiniz veya yelpazeleme hareketi yapmayınız.

Bu bölgeye enjeksiyondan önce bir daha dokunmayınız.

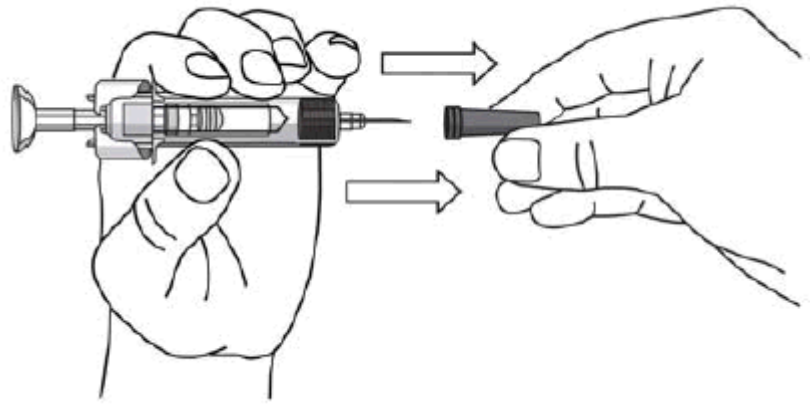
3. İlacın enjekte edilmesi

- İlacı enjekte etmeye hazır olana kadar iğne kapağı çıkarılmamalıdır.
- İğne kapağı çıkarıldıktan sonra ilaç 5 dakika içinde ilacı enjekte edilmelidir.
- İğne kapağını çıkarırken pistona dokunmayınız.

İğnenin kapağını çıkarınız (bkz. Şekil 5)

- Enjeksiyon yapmaya hazır olduğunuzda, kullanıma hazır enjektörü bir elinizle gövdesinden tutunuz.
- Enjeksiyondan sonra iğne kapağını tek hamlede çekip çıkarınız ve atınız. Bunu yaparken pistona dokunmayınız.
- Kullanıma hazır enjektörün içinde bir hava kabarcığı ya da iğnenin ucunda bir damla sıvı görebilirsiniz. Bunlar normaldir ve çıkarmanız gerekmez.
- İğnenin kapağını çıkarttıktan sonra dozu doğru şekilde enjekte ediniz.

İğneye dokunmayınız veya herhangi bir yüzeye temas etmesine izin vermeyiniz.
Eğer enjektör üstünde kapağı yokken yere düşerse enjektörü kullanmayınız. Bu durum gerçekleşirse lütfen doktorunuz ya da eczacınızla temasa geçiniz.



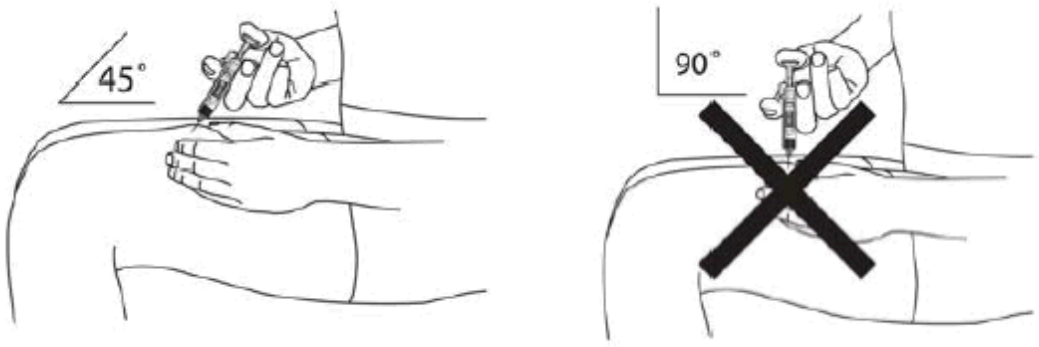
Şekil 5

Enjekte etmek için kullanıma hazır enjektörü konumlandırınız

- Enjektörü gövdesinden, bir elinizin orta ve işaret parmakları arasında tutunuz ve başparmağınızı piston başının üstüne yerleştiriniz. Önceden silip temizlemiş olduğunuz bölgeyi diğer elinizin iki parmağı arasında hafifçe sıkıştırınız. Sıkı tutunuz.
- Herhangi bir anda pistonu geriye doğru çekmeyiniz.

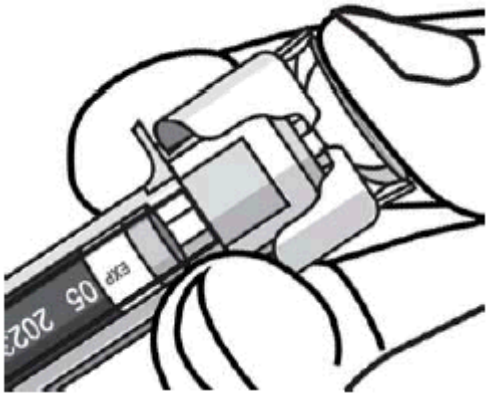
İlacı enjekte ediniz

- İğneye, diğer elinizin parmakları arasında sıkıştırılan derinize yaklaşık 45 derecelik bir açıyla batacak şekilde yön veriniz. İğneyi, tek ve yumuşak bir hareketle gidebildiği kadar batırınız (bkz. Şekil 6).



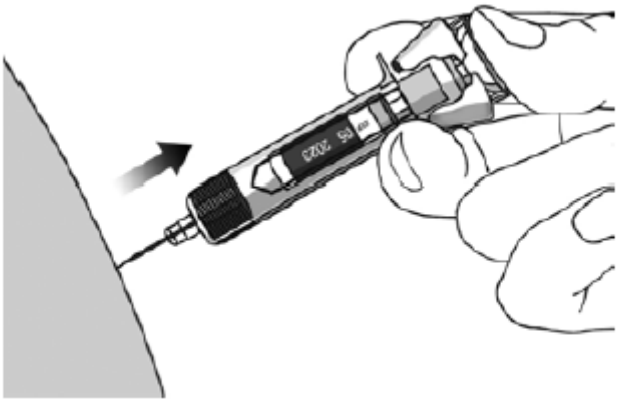
Şekil 6

- Pistonu, piston başı tümüyle koruyucu kanatların arasına girinceye kadar iterek tüm ilacı enjekte ediniz (bkz. Şekil 7).



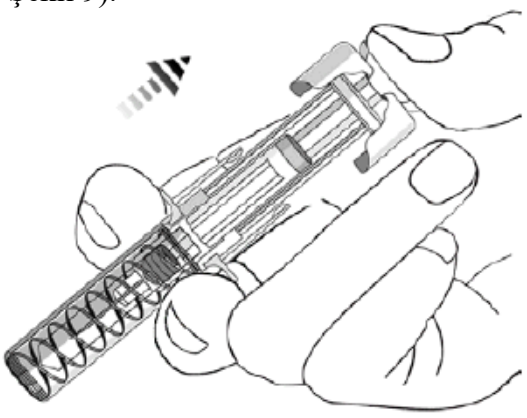
Şekil 7

- Piston gidebileceği yere kadar itildikten sonra piston başına bastırmaya devam ediniz, iğneyi geriye çekiniz ve deriyi serbest bırakınız (bkz. Şekil 8).



Şekil 8

- İğnenin üstü tümüyle iğne koruyucuyla kapatılıncaya kadar boş enjektörün yukarı hareket edebilmesi için baş parmağınızı piston başının üstünden yavaşça çekiniz (bkz. Şekil 9).



Şekil 9

4. Enjeksiyon yapıldıktan sonra

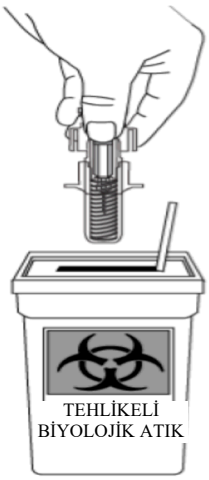
Pamuk veya gazlı bez kullanınız

- Enjeksiyon yerinde küçük bir miktar kan veya sıvı olabilir. Bu normaldir.
- Bu bölge üzerine pamukla veya gazla bezle 10 saniye kadar bastırabilirsiniz.
- Gerektiğinde enjeksiyon yerinin üzerine küçük bir yara bandı yapıştırabilirsiniz.
- Enjeksiyon yerini ovalamayınız.

Kullanıma hazır enjektörü atınız (bkz. Şekil 10)

- Kullanıma hazır enjektörü derhal, içerisine kesici cisimlerin atıldığı, özel çöp kutusuna atınız. Özel çöp kutusunu, mutlaka doktorunuzun ya da hemşirenizin belirttiği şekilde atınız.
- İğnenin kapağını yerine takmayınız.
- Kullanılmış olan bir enjektörü kendi güvenliğiniz, sağlığınız ve ayrıca başkalarının güvenliği açısından asla tekrar kullanmayınız.

Eğer enjeksiyonla ilgili bir şeylerin yanlış gittiğini hissederseniz ya da emin olamazsanız, lütfen doktorunuzla veya eczacınızla temasa geçiniz.



Şekil 10