

ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ (-ਆਕਸਾਸੀਨ)

Fluoroquinolone antibiotics (-oxacins)

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਲਾਹ

ਫਾਰਮੇਸੀ

ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ (-ਆਕਸਾਸੀਨ): ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਸਾਂ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ, ਜੋੜਾਂ, ਦਿਮਾਗੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ, ਅਤੇ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਜਾਣਕਾਰੀ

- ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਦਵਾਈਆਂ (ਸਿਪਰੋਫਲੋਕਸਾਸਿਨ(ciprofloxacin), ਡੈਲਾਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (delafloxacin), ਲੀਵੋਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (levofloxacin), ਮੌਕਸੀਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (moxifloxacin), ਅਤੇ ਓਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (ofloxacin) ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਹਨ ਜੋ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗਾ ਕਿ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਕਦੇ ਅਤੇ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।
- ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਮੁਤਾਬਕ, ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਟੈਂਡਨ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ, ਜੋੜਾਂ ਅਤੇ ਨਸਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਗੰਭੀਰ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਿਕ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਚਿੰਤਾ, ਘਬਰਾਹਟ ਦੇ ਦੌਰੇ ਅਤੇ ਯਾਦਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਕਮੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਸਿਰਫ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਥੋੜ੍ਹੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸਥਾਈ ਅਪੰਗਤਾ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਅੰਕੜਿਆਂ ਤੋਂ ਇਹ ਗਣਨਾ ਕਰਨਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਵਾਪਰਦੇ ਹਨ। ਅਜਿਹਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਹਰ 10,000 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ 10 ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਲੈਂਦੇ ਹਨ।
- ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਇਹਨਾਂ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਸਾਬਤ ਨਹੀਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ।
- ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵੀ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਿਕ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟਸ ਵੀ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਲਝਣ, ਦਿਸ਼ਾਹੀਨਤਾ, ਘਬਰਾਹਟ, ਡਿਪ੍ਰੈਸ਼ਨ, ਅਤੇ ਆਤਮਘਾਤੀ ਵਿਚਾਰ ਜਾਂ ਆਤਮਘਾਤ ਦੇ ਪ੍ਰਯਾਸ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੂਡ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਵਿੱਚ ਆ ਰਹੀਆਂ ਕੁਝ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨੋਟਿਸ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ, ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਹਨਾਂ ਨਾਲ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਮਾਨਸਿਕ ਰੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਨੇੜਲੇ ਲੋਕ ਤੁਹਾਡੇ ਬਦਲਾਅ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੱਛਣ ਦੀ ਜਲਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਖੁਰਾਕਾਂ ਨਾ ਲਓ, ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਲੱਛਣ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਲੈਣੀ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

- ਨਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਸੋਜ, ਅਕਸਰ ਗਿੱਟੇ ਜਾਂ ਪਿੰਜਣੀ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ - ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਦਰਦਨਾਕ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਉਦੇ ਤੱਕ ਆਰਾਮ ਦਿਓ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੇ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਜੋੜਾ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮੋਢੇ, ਬਾਹਾਂ ਜਾਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜ।
- ਅਸਾਧਾਰਨ ਦਰਦ ਜਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਗਾਤਾਰ ਸੁਈ ਚੁਭਣੀ, ਝਨਝਨਾਹਟ, ਸੁੰਨ ਹੋਣਾ ਜਾਂ ਸੜਨ ਵਾਲਾ ਅਹਿਸਾਸ), ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਲੱਤਾਂ ਜਾਂ ਬਾਹਾਂ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਚੱਲਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ।
- ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਥਕਾਵਟ, ਉਦਾਸੀ ਵਾਲਾ ਮਿਜਾਜ, ਚਿੰਤਾ, ਘਬਰਾਹਟ ਦੇ ਦੌਰੇ, ਉਲਝਣ, ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ, ਜਾਂ ਨੀਂਦ ਨਾ ਆਉਣ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਨਜ਼ਰ, ਸੁਆਦ, ਗੰਧ, ਜਾਂ ਸੁਣਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ

ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਕੀ ਹਨ?

ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨੂੰ ਮਾਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੁਝ ਜਾਨਲੇਵਾ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਭੂਮਿਕਾ ਨਿਭਾਉਂਦੇ ਹਨ।

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ, ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਹਨ: ਸਿਪਰੋਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (ciprofloxacin), ਡੈਲਾਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (delafloxacin), ਲੀਵੋਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (levofloxacin), ਮੌਕਸੀਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (moxifloxacin), ਅਤੇ ਓਫਲੋਕਸਾਸਿਨ (ofloxacin)। ਇਹ ਸਲਾਹ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਨਿਗਲ ਕੇ, ਸੁੰਘ ਕੇ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਲਗਾ ਕੇ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਕਿਉਂ ਬਦਲੀ ਗਈ ਹੈ?

ਫਲੂਓਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉੱਤੇ ਪਾਬੰਦੀਆਂ 2019 ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹਨਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ 2023 ਵਿੱਚ, MHRA (ਮੈਡੀਸਿਨਜ਼ ਐਂਡ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਪ੍ਰਾਡਕਟਸ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਏਜੰਸੀ) ਨੇ ਯੂ.ਕੇ. ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਦਮਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ੀਲਤਾ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਅਤੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਹੋਰ ਵੀ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਜੋ ਗੰਭੀਰ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ ਜੋ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹੋਰ ਵਧੇਰੇ ਸਲਾਹ ਇਹ ਵੀ ਕਹਿੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਹੁਣ ਫਲੂਓਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨਜ਼ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹੀ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ, ਜਦੋਂ ਹੋਰ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੇ ਗਏ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਉਚਿਤ ਨਾ ਹੋਣ।

ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਤੁਹਾਡੀਆ ਦਵਾਈਆ ਤੇ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਹਾਲਾਤਾਂ ਕਾਰਨ ਵੀ ਨਸਾਂ ਜਾਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆ ਦੀਆ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਭ ਤੋ ਵਧੀਆ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਲਾਹ ਲਈ 111 ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੁਝ ਗਲਤ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਨਾ ਕਰੋ।

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿਸਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ MHRA ਨੂੰ **ਯੈਲੋ ਕਾਰਡ ਸਕੀਮ** ਰਾਹੀਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ। ਰਿਪੋਰਟਾ ਗੁਪਤ ਰੱਖੀਆ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਦਵਾਈਆ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟਸ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਰਾਹੀਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ?

ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਤੇ (<https://yellowcard.mhra.gov.uk/>) ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ “Yellow Card scheme” ਖੋਜੋ, ਅਤੇ **ਯੈਲੋ ਕਾਰਡ ਐਪ** ਰਾਹੀਂ ਜੋ Apple App Store ਜਾਂ Google Play Store ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਸਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀਆ ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.swbh.nhs.uk ਵੇਖੋ, ਸਾਨੂੰ X @SWBHnhs ਤੇ ਫਾਲੋ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਫੇਸਬੁੱਕ www.facebook.com/SWBHnhs ਤੇ ਲਾਈਕ ਕਰੋ।

ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ (-ਆਕਸਾਸੀਨ) ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਪਰਚਾ: ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਟੈਂਡਨ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ, ਜੋੜਾਂ, ਦਿਮਾਗੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ, ਅਤੇ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ 2024। ਇਹ ਪਰਚਾ **ਮੈਡੀਸਿਨਜ਼ ਐਂਡ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਪ੍ਰਾਡਕਟਸ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਏਜੰਸੀ (MHRA)** ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਛਾਪਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਇਹ ਸ਼ੀਟ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਫਲੋਰੋਕੁਇਨੋਲੋਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੀਆ ਦਵਾਈਆ ਦੇ ਨਾਲ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਜਾਣੇ-ਪਛਾਣੇ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਪਰਚੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸੋਧ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰ ਸੁਝਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ SWB ਲਾਇਬ੍ਰੇਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਐਕਸਟੈਂਸ਼ਨ 3587 ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ swbh.library@nhs.net ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ।



A Teaching Trust of The University of Birmingham

Incorporating the Midland Metropolitan University Hospital, City Health Campus, Sandwell Health Campus and Rowley Regis Hospital.

© Sandwell and West Birmingham NHS Trust

M7631

Issue Date: January 2025

Review Date: January 2028