

ما عليك توقعه مع تلقي جرعة واحدة شهريًا من كابوتيفرافير/ريلبيفيرين (Cabotegravir/Rilpivirine, CAB/RPV)

استمرار العلاج

الشهر الثاني وما بعده



- ستبدأ في تلقي الحقن في اليوم الأخير من تناول العلاج التمهيدي الفموي* أو أدوية فيروس HIV الفموية الحالية.
- في أول موعد للحقن، ستتلقى حقنتين (حجم كلٍ منهما 3 مليلترات [مل]) في عضلة الأرداف.
- في كل شهر بعد هذا الموعد، ستتلقى حقنتين (حجم كلٍ منهما 2 مل) في عضلة الأرداف.
- من المهم حدًا تلقي الحقن المحددة لك خلال "فترة الأيام السبعة" المناسبة لك.
 - ◆ تشير فترة الأيام السبعة إلى الأيام السبعة السابقة لتاريخ الحقن المتفق عليه أو التالية له.
- ناقش خطة احتياطية مع مقدّم الرعاية الخاصة بفيروس HIV لديك في حالة عدم القدرة على تلقي الحقن خلال فترة الأيام السبعة.
- أخبر مقدّم الرعاية الخاص بك بأي آثار جانبية أو مخاوف أو تغييرات في أدويتك.

البدء في العلاج

الشهر الأول



التحضير للبدء في العلاج

أدوية فيروس HIV عن طريق الفم



العلاج التمهيدي الفموي*

يُنصح بتناول قرص واحد من CAB 30 مغم (الاسم التجاري: Vocabria) وقرص واحد من RPV 25 مغم (الاسم التجاري: Edurant) معًا مرة واحدة يوميًا عن طريق الفم مع تناول وجبة كاملة لمدة تصل إلى 30 يومًا

أو

الاستمرار في تناول أدوية
فيروس نقص المناعة البشرية
(Human Immunodeficiency Virus, HIV)
الحالية الخاصة بك حسب الوصفة الطبية

الأدوية متوفرة تجاريًا على شكل: أقراص CAB عن طريق الفم (Vocabria)، وأقراص RPV عن طريق الفم (Edurant)، وعلاج CAB/RPV طويل المفعول (Cabenuva).
* = خيار لمعرفة كيفية استجابة جسمك للأدوية، CAB = كابوتيفرافير، RPV = ريلبيفيرين

ما عليك توقعه مع تلقي جرعة واحدة كل شهرين من CAB/RPV

استمرار العلاج

الأشهر الرابع والسادس
والثامن وما بعدها



الشهر الثالث



البدء في العلاج

الشهر الثاني



الشهر الأول



التحضير للبدء في العلاج

أدوية فيروس HIV
عن طريق الفم



العلاج التمهيدي الفموي*

يُنصح بتناول قرص واحد من
CAB 30 مغم (الاسم التجاري:
Vocabria) وقرص واحد من
RPV 25 مغم (الاسم التجاري:
Edurant) معًا مرة واحدة يوميًا
عن طريق الفم مع تناول وجبة
كاملة لمدة تصل إلى 30 يومًا:

أو

الاستمرار في تناول أدوية
فيروس HIV الحالية الخاصة
بك حسب الوصفة الطبية

- ستبدأ في عملية الحقن في اليوم الأخير من تناول العلاج التمهيدي الفموي* أو أدوية فيروس HIV الفموية الحالية.
- للتأكد من وجود الأدوية في حسمك بالمستويات المناسبة، ستتلقى الحقن بالشكل التالي:
 - ◆ مرة واحدة شهريًا خلال الشهرين الأول والثاني، ثم
 - ◆ مرة كل شهرين.
- في كل موعد من مواعيد الحقن، ستتلقى حقنتين (حجم كلٍ منهما 3 مل) في عضلة الأرداف.
- من المهم حدًا تلقي الحقن المحددة لك خلال "فترة الأيام السبعة" المناسبة لك.
 - ◆ تشير فترة الأيام السبعة إلى الأيام السبعة السابقة لتاريخ الحقن المتفق عليه أو التالية له.
- ناقش خطة احتياطية مع مقدّم الرعاية الخاصة بفيروس HIV لديك في حالة عدم القدرة على تلقي الحقن خلال فترة الأيام السبعة.
- أخبر مقدّم الرعاية الخاص بك بأي آثار جانبية أو مخاوف أو تغييرات في أدويتك.

الأدوية متوفرة تجاريًا على شكل: أقراص CAB عن طريق الفم (Vocabria)، وأقراص RPV عن طريق الفم (Edurant)، وعلاج CAB/RPV طويل المفعول (Cabenuva).
* = خيار لمعرفة كيفية استجابة جسمك للأدوية، CAB = كابوتيفرافير، RPV = ريليفيرين