



INVOKANA® ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ

INVOKANA® ਨੂੰ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਕਸਰਤ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ...



ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਵਾਲੇ ਬਾਲਗਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਲਈ:

>> ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਪੱਧਰ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਲਈ



ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਕਾਰਡੀਓਵੈਸਕੁਲਰ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਵਾਲੇ ਬਾਲਗਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ:

>> ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਘਟਨਾਵਾਂ ਤੋਂ ਮੌਤ

>> ਗੈਰ-ਘਾਤਕ ਦਿਲ ਦੇ ਦੌਰੇ

>> ਗੈਰ-ਘਾਤਕ ਸਟ੍ਰੋਕ



ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਸ਼ੂਗਰ ਵਾਲੀ ਕਿਡਨੀ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਵਾਲੇ ਬਾਲਗਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ:

>> ਕਿਡਨੀ ਫੰਕਸ਼ਨ ਦਾ ਇਸ ਹੱਦ ਤਕ ਵਿਗੜਨਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ ਫੇਲੂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਲੀਸਿਸ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

>> ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਘਟਨਾਵਾਂ ਤੋਂ ਮੌਤ

Invokana®
canagliflozin tablets



ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਵਿੱਚ INVOKANA®

ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਕਾਫੀ ਇਨਸੁਲਿਨ ਨਹੀਂ ਬਣਾਉਂਦਾ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਉਹ ਇਨਸੁਲਿਨ ਨਹੀਂ ਵਰਤਦਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਜਿੰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਇਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸ਼ੂਗਰ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਬਣਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਵਾਲੇ ਬਾਲਗਾਂ ਵਿੱਚ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਕਸਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, INVOKANA® ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- >> ਇਕੱਲੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਜੋ ਮੈਟਫਾਰਮਿਨ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ
- >> ਮੈਟਫਾਰਮਿਨ ਅਤੇ ਪਿਓਗਲਾਈਟਾਜ਼ੋਨ ਦੇ ਨਾਲ
- >> ਮੈਟਫਾਰਮਿਨ ਦੇ ਨਾਲ
- >> ਮੈਟਫਾਰਮਿਨ ਅਤੇ ਸੀਟਾਗਲੀਪਟਿਨ ਦੇ ਨਾਲ
- >> ਸਲਫੋਨੀਲੂਰੀਆ ਦੇ ਨਾਲ
- >> ਇਨਸੁਲਿਨ ਦੇ ਨਾਲ (ਮੈਟਫਾਰਮਿਨ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ)
- >> ਮੈਟਫਾਰਮਿਨ ਅਤੇ ਸਲਫੋਨੀਲੂਰੀਆ ਦੇ ਨਾਲ



ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਰੋਗ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਕਾਰਨ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ (ਜਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ), ਤਾਂ INVOKANA® ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਕਸਰਤ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਇਸ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- >> ਸਬੰਧਤ ਘਟਨਾਵਾਂ ਤੋਂ ਮੌਤ ਰਿਹਾ ਹੈ
- >> ਗੈਰ-ਘਾਤਕ ਦਿਲ ਦੇ ਦੌਰੇ
- >> ਗੈਰ-ਘਾਤਕ ਸਟ੍ਰੋਕ



ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਰੋਗ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ ਖਰਾਬ ਹੋ ਗਏ ਹਨ, ਤਾਂ INVOKANA® ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਕਸਰਤ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਇਸ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- >> ਕਿਡਨੀ ਫੰਕਸ਼ਨ ਦਾ ਇਸ ਹੱਦ ਤਕ ਵਿਗੜਨਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ ਫੇਲ੍ਹ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਲੀਸਿਸ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- >> ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਘਟਨਾਵਾਂ ਤੋਂ ਮੌਤ



ਆਪਣੇ ਦਿਨ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ INVOKANA® ਨਾਲ ਕਰੋ

INVOKANA® ਨੂੰ ਦਿਨ ਵਿਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਤਮ ਹੈ:

- >> ਦਿਨ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਖਾਣੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ INVOKANA® ਲਓ
- >> ਪੂਰੀ ਗੋਲੀ ਨੂੰ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਨਿਗਲੋ
- >> ਇਸ ਨੂੰ ਹਰ ਦਿਨ ਇਕੋ ਸਮੇਂ ਲੈਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ

INVOKANA® ਖਾਣੇ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ ਖਾਣੇ ਦੇ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਖੁਰਾਕ 100 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ 300 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਤੱਕ ਵਧਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਡਨੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਖੁਰਾਕ 100 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ। INVOKANA® ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ ਕਿੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।

ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਨੁਸਖੇ ਉਤਪਾਦਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਹਾਲ ਹੀ ਵਿਚ ਲਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ। INVOKANA® ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪਰਸਪਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਸਮੇਤ:

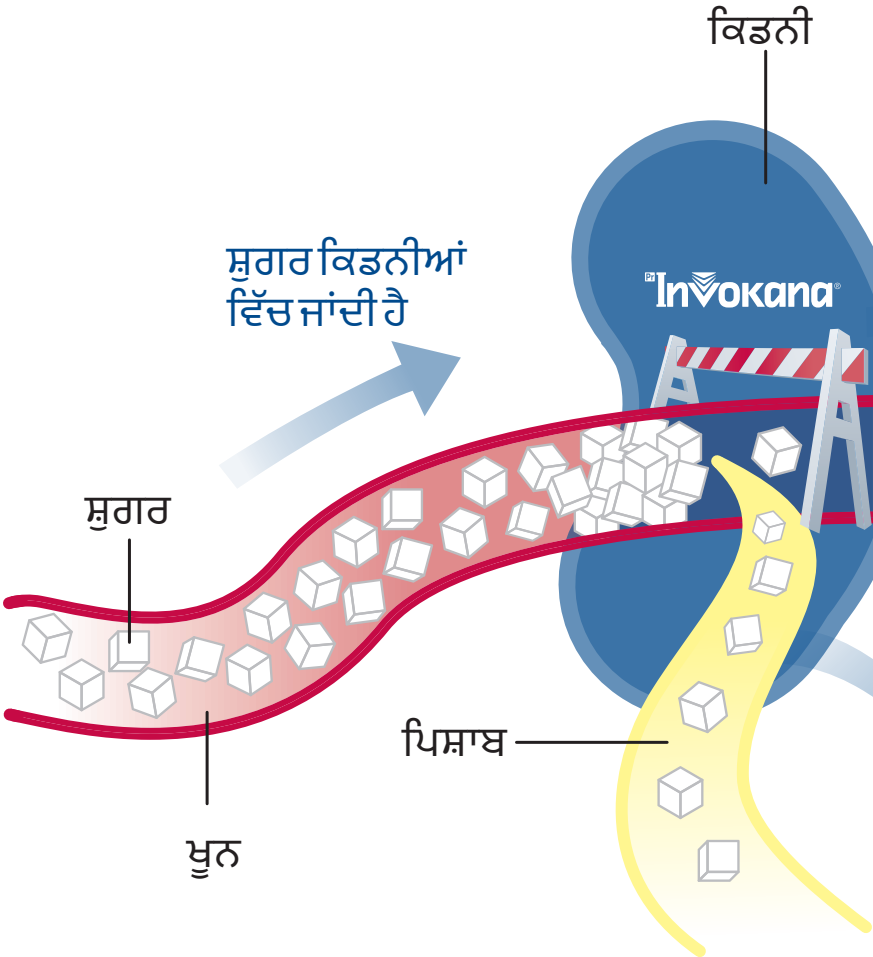
- >> ਡਿਗੋਕਸਿਨ, ਦਿਲ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਇੱਕ ਦਵਾਈ
- >> ਫਿਉਰੋਸਾਈਮਾਈਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਇਯੂਰਿਟਿਕਸ (ਪਾਣੀ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ)
- >> ਐਂਜੀਓਟੈਨਸਿਨ-ਕਨਵਰਟਿੰਗ-ਐਂਜ਼ਾਈਮ (ਏਸੀਈ) ਇਨਹਿਬਿਟਰ ਜਾਂ ਐਂਜੀਓਟੈਨਸਿਨ ਰੀਸੈਪਟਰ ਬਲੌਕਰ (ਏਆਰਬੀ) (ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ)
- >> ਇਨਸੁਲਿਨ ਜਾਂ ਸਲਫੋਨੀਲੂਰੀਆ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗਲਾਈਮੇਪੀਰੀਡ, ਗਲਾਈਕਲਾਜਾਈਡ, ਜਾਂ ਗਲਾਈਬਰਾਈਡ)
- >> ਕਾਰਬਾਮਾਜ਼ੋਪੀਨ, ਫੀਨਾਈਟੋਇਨ, ਜਾਂ ਫੋਨੋਬਰਬੀਟਲ
- >> ਐਫਵੀਰੋਂਜ ਜਾਂ ਗੀਤਨਾਵੀਰ
- >> ਰਿਫਮਪਿਨ
- >> ਸੇਂਟ ਜੋਨਜ਼ ਵਰਟ



INVOKANA® ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ

INVOKANA® ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਸ਼ੂਗਰ ਨੂੰ ਨਿਕਾਲਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ, ਕਿਡਨੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ੂਗਰ ਨੂੰ ਫਿਲਟਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਇਹ ਲਗਭਗ ਸਾਰੀ ਮੁੜ-ਜਲ਼ਬ (ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਂਦੀ) ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। INVOKANA® ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਉਸ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ਾਬ ਰਾਹੀਂ ਪਾਸ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਵਧਾ ਕੇ ਸਰੀਰ ਕੋਲ ਵਾਪਸ ਜਾਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।





ਘੱਟ ਸ਼ੁਗਰ
ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

ਜ਼ਿਆਦਾ ਸ਼ੁਗਰ
ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਨਿਕਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ



INVOKANA® ਦੇ ਦੋ ਬਹੁਤ ਹੀ ਆਮ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਰਣਨੀਤੀਆਂ

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਿਸੇ ਦਵਾਈ ਦੇ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ INVOKANA® ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਲਫੋਨੀਲੂਰੀਆ ਜਾਂ ਇਨਸੁਲਿਨ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲਕੇ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ (ਜਿਸ ਨੂੰ “ਹਾਈਪੋਗਲਾਈਸੀਮੀਆ ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ) ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। INVOKANA® ਦੇ ਨਾਲ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚ ਖਮੀਰੀ ਸੰਕਰਮਨ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਲੱਛਣ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਖਮੀਰੀ ਸੰਕਰਮਨ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਸੁਝਾਅ:

- >> ਸੂਤੀ ਅੰਡਰਵੀਅਰ ਪਹਿਣੋ।
- >> ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਗਿੱਲੇ ਕਪੜਿਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਸਵੀਮਸੂਟ ਜਾਂ ਵਰਕਆਊਟ ਵਾਲੇ ਕਪੜਿਆਂ ਨੂੰ ਬਦਲੋ।
- >> ਗਰਮ ਟੱਬਾਂ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਗਰਮ ਇਸ਼ਨਾਨਾਂ ਤੋਂ ਦੂਰ ਰਹੋ।

ਯੋਨੀ ਵਿੱਚ ਖਮੀਰੀ ਸੰਕਰਮਨ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਯੋਨੀ ਦੀ ਬਦਬੂ, ਚਿੱਟਾ ਜਾਂ ਪੀਲਾ ਯੋਨੀ ਡਿਸਚਾਰਜ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖੁਜਲੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹਾਈਪੋਗਲਾਈਸੀਮੀਆ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ:

1. ਤੇਜ਼-ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਾਰਬੋਹਾਈਡਰੇਟ (15 g) ਖਾਓ ਜਾਂ ਪੀਓ, ਜਿਵੇਂ 1 ਚਮਚ ਸ਼ਹਿਦ, 6 LifeSavers®, ਜਾਂ 150 ਮਿ.ਲੀ. ਜੂਸ ਜਾਂ ਸਾਫਟ ਡਰਿੰਕ।
2. 15 ਮਿੰਟ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰੋ ਫਿਰ ਆਪਣੀ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ। ਜੇ ਇਹ ਅਜੇ ਵੀ ਘੱਟ ਹੈ (<4.0 mmol/L) ਤਾਂ, ਇਹ 2 ਕਦਮ ਦੁਹਰਾਓ।
3. ਇੱਕ ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ >4.0 mmol/L ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ, ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਸਨੈਕਸ ਖਾਓ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਅਤੇ ਸਟਾਰਚ ਦੋਵੇਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਨੀਰ ਦਾ 1 ਟੁਕੜਾ ਅਤੇ 7 ਕਰੈਕਰ), ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਅਗਲਾ ਭੋਜਨ ਇੱਕ ਘੰਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਬਣੀ, ਪਸੀਨਾ ਆਉਣਾ, ਫਿੱਕੇ ਰੰਗ ਦੀ ਚਮੜੀ, ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ, ਨਜ਼ਰ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ, ਭੁੱਖ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਮੂਡ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਅਤੇ ਚਿੰਤਤ ਜਾਂ ਉਲਝਣ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਹਾਈਪੋਗਲਾਈਸੀਮੀਆ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਲਫੋਨੀਲੂਰੀਆ ਜਾਂ ਇਨਸੁਲਿਨ ਵੀ ਲੈ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ।



INVOKANA® ਦੇ ਹੋਰ ਸੰਭਾਵਿਤ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦੇਖਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ:

ਆਮ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ

- >> ਲਿੰਗ ਦਾ ਖਮੀਰੀ ਸੰਕਰਮਨ (ਲਿੰਗ ਦੇ ਸਿਰੇ ਤੇ ਖਾਰਸ਼, ਲਾਲੀ, ਸੋਜਿਸ਼; ਉੱਪਰਲੀ ਚਮੜੀ ਅੰਦਰ ਮੋਟਾ, ਢੇਲੇਦਾਰ ਡਿਸਚਾਰਜ਼; ਗੰਦੀ ਬੋ; ਉੱਪਰਲੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਪਿੱਛੇ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲ; ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੈਕਸ ਕਰਨ ਦੌਰਾਨ ਦਰਦ)
- >> ਪਿਸ਼ਾਬ ਮਾਰਗ ਦੇ ਸੰਕਰਮਨ (ਜਲਣਸ਼ੀਲ ਸੰਵੇਦਨਾ ਜਦੋਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਪੇਡੂ ਜਾਂ ਪਿੱਠ ਦੇ ਅੱਧ ਵਿਚਕਾਰ ਦਰਦ ਜਾਂ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਪਿਸ਼ਾਬ ਆਉਣਾ)
- >> ਕਬਜ਼
- >> ਹੱਡੀਆਂ ਦਾ ਫ੍ਰੈਕਚਰ (ਟੁੱਟੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ)
- >> ਚਮੜੀ ਦਾ ਅਲਸਰ (ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਵਿਰਲ ਜਾਂ ਜ਼ਖਮ, ਮੁਖ ਤੌਰ ਤੇ ਲੱਤ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਪਾਸੇ)

ਅਸਧਾਰਨ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ

- >> ਬੰਦ ਜਾਂ ਭੀੜੀਆਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਧਮਣੀਆਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ 'ਗੌਣ ਈਸਕੇਮੀਆ' ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ, (ਤੁਰਨ ਦੇ ਨਾਲ ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜੋ ਆਰਾਮ ਕਰਨ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਮਾੜਾ ਖੂਨ ਦਾ ਪ੍ਰਸਾਰ, ਨੀਲਾ ਪੈਣਾ, ਚਮੜੀ ਠੰਡੀ ਪੈਣਾ ਅਤੇ ਨਹੁੰਆਂ ਅਤੇ ਵਾਲਾਂ ਦਾ ਮਾੜਾ ਵਿਕਾਸ)
- >> ਪਾਣੀ ਦੀ ਕਮੀ (ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਿਆਸਾ, ਕਮਜ਼ੋਰ, ਜਾਂ ਬਕਿਆ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ, ਥੋੜ੍ਹਾ ਪਿਸ਼ਾਬ ਨਿਕਲਣਾ ਜਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਪਿਸ਼ਾਬ ਨਾ ਨਿਕਲਣਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ)
- >> ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ (ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਜਾਂ ਸਿਰ ਹਲਕਾ ਲਗਣਾ ਇਹ ਉਦੋਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਲੰਮੇ ਪਏ ਤੋਂ ਉੱਠਕੇ ਬੈਠਦੇ ਜਾਂ ਖੜ੍ਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ)
- >> ਕਿਡਨੀ ਦੀਆਂ (ਮਤਲੀ; ਉਲਟੀਆਂ; ਦਸਤ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੜਵੱਲ; ਲੱਤਾਂ ਗਿੱਟਿਆਂ, ਪੈਰ, ਚਿਹਰੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹੱਥਾਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜਿਸ਼, ਸਾਹ ਵਿੱਚ ਕਮੀ, ਪਿਸ਼ਾਬ ਆਉਣ ਦੀ ਵਾਰੰਵਾਰਤਾ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੇ ਰੰਗ ਅਤੇ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ)

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ INVOKANA® ਲੈਣ ਦੌਰਾਨ ਛਪਾਕੀ ਜਾਂ ਚਟਾਕਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਇੱਕ ਅਸਧਾਰਨ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ), ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੈਨਕ੍ਰੀਆਸ (ਪਾਚਕ-ਗ੍ਰੰਥੀ) ਦੀ ਸੋਜਿਸ਼ (ਇੱਕ ਦੁਰਲੱਭ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ "ਪੈਨਕ੍ਰੇਟਾਈਟਸ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੱਛਣਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਗੰਭੀਰ ਪੇਟ ਦਰਦ ਵੀ ਹਰਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਲੇਟਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵਿਗੜ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਮਤਲੀ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ) ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਾਰਨ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਗੌਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇਸ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੱਖ ਸਰਜਰੀ, ਗੰਭੀਰ ਸੰਕ੍ਰਮਨ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਣਕਾਰੀ

INVOKANA® ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ:

- >> ਡਾਇਬਿਟਿਕ ਕੋਟੇਸੀਡੋਸਿਸ ਡੀਕੋਏ, ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਜਟਿਲਤਾ) ਹੋਣ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮੌਕਾ ਹੈ, ਇਸ ਸਮੇਤ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ:
 - ਪਾਣੀ ਦੀ ਕਮੀ ਹੈ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਉਲਟੀਆਂ, ਦਸਤ ਜਾਂ ਪਸੀਨਾ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੋ;
 - ਬਹੁਤ ਘੱਟ-ਕਾਰਬੋਹਾਈਡ੍ਰੇਟ ਵਾਲੀ ਖੁਰਾਕ ਤੇ ਹੋ;
 - ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਵਰਤ ਰੱਖ ਰਹੇ ਹੋ;
 - ਘੱਟ ਖਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਹੈ;
 - ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਂਦੇ ਹੋ;
 - ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਚਕ ਗੁੰਝੀਆਂ ਨਾਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ ਜਾਂ ਸੀ;
 - ਕਿਸੇ ਮੁੱਖ ਸਰਜਰੀ, ਗੰਭੀਰ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਮੁੱਖ ਸਰਜਰੀ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੋ;
 - ਕੋਈ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ;
 - ਇਨਸੁਲਿਨ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਅਚਾਨਕ ਕਮੀ ਆਈ ਹੈ;
 - ਸ਼ੁਗਰ ਨਾਲ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ;
 - ਡੀਕੋਏ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ।
- >> ਅੰਗਛੇਦ ਕਰਨ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮੌਕਾ ਹੈ, ਇਸ ਸਮੇਤ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ:
 - ਅੰਗਛੇਦ ਕਰਨ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ;
 - ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਹੈ;
 - ਬੱਦ ਜਾਂ ਭੀੜੀਆਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਧਮਣੀਆਂ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਲੱਤ ਵਿੱਚ;
 - ਤੁਹਾਡੀ ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਇਆ ਹੈ;
 - ਡਾਇਬਿਟਿਕ ਪੈਰ ਦੀ ਅਲਸਰ ਜਾਂ ਜ਼ਖਮ ਹਨ;
 - ਹੇਠਲੇ ਅੰਗ ਵਿੱਚ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੈ;
 - ਪਾਣੀ ਦੀ ਕਮੀ ਹੈ।
- >> ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਹੈ ਜਾਂ ਹੋਇਆ ਸੀ (ਜਿਸ ਨੂੰ “ਹਾਈਪੋਟੈਂਸ਼ਨ” ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਾਣੀ ਨਿਕਾਲਣ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ (ਜਿਸ ਨੂੰ “ਡਾਇਯੂਰੀਟਿਕਸ” ਜਾਂ ਪਾਣੀ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਂਜੀਓਟੈਨਸਿਨ-ਕਨਵਰਟਿੰਗ-ਐਂਜ਼ਾਈਮ ਇਨਹਿਬਿਟਰਜ਼ ਜਾਂ ਐਂਜੀਓਟੈਨਸਿਨ ਰੀਸੈਪਟਰ ਬਲੌਕਰ) ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ INVOKANA® ਲੈਣਾ ਡੀਹਾਈਡਰੇਸ਼ਨ (ਪਾਣੀ ਦੀ ਕਮੀ) ਅਤੇ/ਜਾਂ ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- >> 65 ਸਾਲ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਉਮਰ ਹੈ
- >> ਆਪਣੀ ਬਲੱਡ ਸ਼ੁਗਰ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ। ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਭਾਰੀ ਮਸ਼ੀਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਸਮੇਂ ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਸ਼ੁਗਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਸਾਵਧਾਨੀਆਂ ਵਰਤੋਂ
- >> ਦਰਦ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸੋਜਸ਼ ਅਤੇ ਬੁਖਾਰ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ (ਨਾਨਸਟੀਰਾਈਡਲ ਐਂਟੀ-ਇਨਫਲਾਮੇਟਰੀ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ “NSAIDs” ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)। ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ INVOKANA® ਲੈਣਾ ਗੁਰਦੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- >> ਲੀਵਰ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ
- >> ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ
- >> ਕੁਝ ਦੁੱਧ ਦੀ ਸ਼ੁਗਰ ਪ੍ਰਤੀ ਅਸਹਿਣਸ਼ੀਲਤਾ ਹੈ। INVOKANA® ਗੋਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਲੈਕਟੋਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- >> ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਬੱਚਾ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੇ ਹੋ। ਗਰਭਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ INVOKANA® ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- >> ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਉਂਦੀ ਹੋ। INVOKANA® ਨੂੰ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਉਣ ਦੌਰਾਨ ਨਹੀਂ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- >> ਅਕਸਰ ਪਿਸ਼ਾਬ ਮਾਰਗ ਦੇ ਸੰਕਰਮਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ

18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ INVOKANA® ਨੂੰ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

INVOKANA® ਕਾਰਨ ਸ਼ੂਗਰ (ਗਲੂਕੋਜ਼) ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਜਾਂਚ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਆਵੇਗੀ।

INVOKANA® ਲੈਣਾ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਟੁੱਟਣ ਦੇ ਜੋਖਿਮ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਕਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਟੁੱਟਣ ਦੇ ਜੋਖਿਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

INVOKANA® ਲੈਣ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਡਨੀ ਦੇ ਕੰਮ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ, ਖੂਨ ਦੇ ਚਰਬੀ ਦੇ ਪੱਧਰ (ਘੱਟ ਘਣਤਾ ਲਿਪੋਪ੍ਰੋਟੀਨ ਕੋਲੇਸਟ੍ਰੋਲ) ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਲਾਲ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਮਾਤਰਾ (ਹੇਮਾਟੋਕ੍ਰਿਟ) ਅਤੇ ਪੋਟਾਸ਼ੀਅਮ ਖੂਨ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

INVOKANA® ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ “ਪੇਰੀਨੀਅਮ ਦੇ ਨੇਕ੍ਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫਾਸਸੀਆਇਟਿਸ” (ਗੁਦਾ ਅਤੇ ਜਣਨ ਅੰਗਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਦਾ ਖੇਤਰ) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਪਰ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸੰਕਰਮਣ ਹੈ ਜੋ ਮਰਦ ਅਤੇ ਔਰਤ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ “ਫੋਰਨੇਅਰ ਗੈਂਗਰੇਨ” ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਤੁਰੰਤ ਇਲਾਜ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਣਨ ਅੰਗਾਂ ਜਾਂ ਜਣਨ ਅੰਗਾਂ ਦੇ ਪਿੱਛਲੇ ਪਾਸੇ ਤੋਂ ਗੁਦਾ ਤੱਕ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਨਰਮੀ, ਲਾਲੀ ਜਾਂ ਸੋਜਸ਼ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਖ਼ਾਸਕਰ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੀ ਬੁਖਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਬਹੁਤ ਕਮਜ਼ੋਰ, ਥੱਕੇ ਹੋਏ ਜਾਂ ਅਸਹਿਜ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਓ। ਇਹ ਫੋਰਨੇਅਰ ਗੈਂਗਰੇਨ ਦੇ ਸੰਕੇਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਸਰਜਰੀ ਕਰਾਉਣ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਸੰਕਰਮਣ, ਗੰਭੀਰ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਇੱਕ ਵੱਡੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ INVOKANA® ਨੂੰ ਰੋਕ ਸਕਦਾ ਹੈ। INVOKANA® ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਹੈ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਹੂ ਜਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਕੋਟੋਨਸ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ।

INVOKANA® ਕਾਰਨ ਚੱਕਰ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਰ ਹਲਕਾ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਦੋਂ ਤਕ ਗੱਡੀ ਨਾ ਚਲਾਓ ਜਾਂ ਮਸ਼ੀਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ ਜਦੋਂ ਤਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲਗਦਾ ਕਿ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਗੰਭੀਰ ਚੇਤਾਵਨੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਵਧਾਨੀਆਂ

ਡੀਕੋਏ

- >> ਡੀਕੋਏ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਅਵਸਥਾ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਰੰਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਮੇਲੀਟੋਸ ਵਾਲੇ, ਸਧਾਰਨ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਵਾਲੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਡੀਕੋਏ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ INVOKANA® ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੈਡੀਅਮ-ਗਲੂਕੋਜ਼ ਕੋ-ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ 2 ਰੋਧਕਾਂ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਡੀਕੋਏ ਦੇ ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਗਈ ਹੈ।
- >> **ਤੁਰੰਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਭਾਲ ਲਓ ਅਤੇ INVOKANA® ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਤੁਰੰਤ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ ਜੇ** ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ (ਭਾਵੇਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਪੱਧਰ ਸਧਾਰਨ ਹਨ): ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲ, ਮਤਲੀ, ਉਲਟੀਆਂ, ਪੇਟ ਦਰਦ, ਭੁੱਖ ਨਾ ਲੱਗਣਾ, ਘੜਮੱਸ, ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਿਆਸ ਲੱਗਣਾ, ਅਸਧਾਰਨ ਤੌਰ ਤੇ ਥਕਾਵਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ, ਸਾਹ ਲੈਣ ਨਾਲ ਮਿੱਠੀ ਜਿਹੀ ਮੁਸ਼ਕ, ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਮਿੱਠਾ ਜਾਂ ਧਾਤੂ ਵਰਗਾ ਸਵਾਦ, ਜਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਜਾਂ ਪਸੀਨੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਬੋ
- >> ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਕਿਡਨੀ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ INVOKANA® ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡੀਕੋਏ ਦੀ ਵਧੇਰੇ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
- >> INVOKANA® ਨੂੰ ਕਿਸਮ 1 ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- >> INVOKANA® ਨੂੰ ਡੀਕੋਏ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਡੀਕੋਏ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ

ਹੇਠਲਾ ਅੰਗਛੇਦ ਕਰਨਾ

- >> INVOKANA® ਤੁਹਾਡੇ ਹੇਠਲੇ ਅੰਗਾਂ ਅਲੱਗ ਕਰਨ ਦੇ ਜੋਖਿਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅੰਗਛੇਦ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁੱਖ ਤੌਰ ਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਪੈਰ ਦੀ ਉਂਗਲ ਜਾਂ ਪੈਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਨਿਕਾਲਾ; ਪਰ ਗੋਡੇ ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਅਤੇ ਉੱਪਰ ਲੱਤ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਈ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅੰਗਛੇਦ ਹੋਏ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਕਈਆਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਦੋਵੇਂ ਪਾਸੇ
- >> ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਭਾਲ ਲਓ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਲੱਤ ਜਾਂ ਪੈਰ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਦਰਦ ਜਾਂ ਪੀੜ, ਕੋਈ ਜ਼ਖਮ, ਅਲਸਰ ਜਾਂ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ INVOKANA® ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸੰਕੇਤ ਜਾਂ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਸਹੀ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਹਾਈਡ੍ਰੇਟ ਰਹਿਣ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ

ਆਪਣੇ ਨੰਬਰਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਨਾ

ਰੁਟੀਨ ਟੈਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਦੇਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਚੱਲ ਰਹੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਕੀ ਕਿਸੇ ਜੀਵਨਸ਼ੈਲੀ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਨਿਯਮਤ ਟੈਸਟ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਸਮੇਤ:

A1c	ਇਹ ਪਿਛਲੇ 2 ਤੋਂ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਦਾ ਔਸਤਨ ਮਾਪ ਹੈ।
FPG	ਤੁਹਾਡਾ FPG (ਜਾਂ “ਖਾਲੀ ਪੇਟ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਗਲੂਕੋਜ਼”) ਭੋਜਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਪੱਧਰ ਹੈ।
PPG	ਤੁਹਾਡਾ PPG (ਜਾਂ “ਪੋਸਟ-ਪ੍ਰੈਡਰੀਅਲ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਗਲੂਕੋਜ਼”) ਖਾਣ ਤੋਂ 2 ਘੰਟੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਪੱਧਰ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਆਪਣੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਟੀਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਭਰੋ:

	A1c	FPG (mmol/L)	PPG (mmol/L)
ਸ਼ੂਗਰ ਵਾਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੇ ਟੀਚੇ:	7.0% ਜਾਂ ਘੱਟ	4.0 ਤੋਂ 7.0	5.0 to 10.0 (ਪਰ 5.0 ਤੋਂ 8.0 ਜੇ A1c ਟੀਚੇ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਹੋ)
ਮੇਰੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਪੱਧਰ ਦੇ ਟੀਚੇ:			

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ eGFR ਟੈਸਟ ਨਾਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

>> ਤੁਹਾਡਾ eGFR (ਜਾਂ “ਅੰਦਾਜ਼ਨ ਗਲੋਮੇਰੂਲ ਫਿਲਟਰੇਸ਼ਨ ਰੇਟ”) ਇੱਕ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਹੈ ਜੋ ਇਹ ਮਾਪਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁਰਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁੜੇ ਨੂੰ ਫਿਲਟਰ ਕਰਨ ਦਾ ਕੰਮ ਕਿੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ। eGFR ਜਿੰਨਾ ਘੱਟ ਹੋਵੇਗਾ, ਗੁਰਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾੜੇ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।

ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਗੁਰਦੇ ਸਬੰਧੀ ਕਾਰਜ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨਵੇਂ eGFR ਟੈਸਟ ਨੇ ਕੀ ਦਿਖਾਇਆ:

ਹਵਾਲਾ eGFR ਰੇਂਜ (mL/min/1.73 m ²)	ਮੇਰਾ ਅਖੀਰਲਾ eGFR ਨਤੀਜਾ:	ਇਸ ਟੈਸਟ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਮੇਰੀ ਕਿਡਨੀ ਦਾ ਕਾਰਜ ਹੈ:
>90	<input type="checkbox"/>	ਸਧਾਰਨ (ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਹੋਰ ਸੰਕੇਤਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਡੀਕੇਡੀ ਦਾ ਨਿਦਾਨ)
60–89	<input type="checkbox"/>	ਹਲਕਾ ਘੱਟ ਗਿਆ
30–59	<input type="checkbox"/>	ਕਾਫੀ ਘੱਟ ਗਿਆ
15–29	<input type="checkbox"/>	ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਘੱਟ ਗਿਆ
<15	<input type="checkbox"/>	ਇਸ ਨੂੰ ਗੁਰਦੇ ਫੇਲ ਹੋਣਾ ਜਾਂ “ਅੰਤ ਦੇ ਪੜਾਅ ਦੀ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ” ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਦਿਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹਾਈਡਰੇਟਿਡ ਰੱਖਣ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਤਰਲ ਪੀਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ ਤੇ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

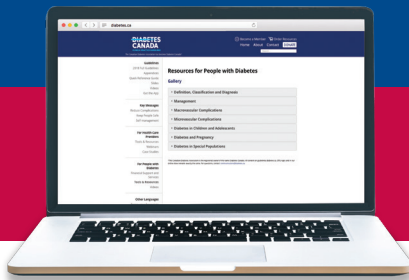
ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋਵੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਦਿਨ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਵਰਤੋਂ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ ਬਾਰੇ ਚੱਸਣ ਲਈ ਇਸ ਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ:

ਦਵਾਈ	ਐਕਸ਼ਨ

ਓਵਰ-ਦ-ਕਾਊਂਟਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।

ਕਿਸਮ 2 ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਜਾਂ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਕਿਡਨੀ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਵੇਖੋ:
<http://guidelines.diabetes.ca/patient-resources>



Inovokana
 canagliflozin tablets

ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਚਿੱਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਮਾਡਲ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਰਫ ਵਰਣਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ। ਦੂਜੇ ਸਾਰੇ ਚਿੱਤਰਾਂ ਦੇ ਟ੍ਰੇਡਮਾਰਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਾਲਕਾਂ ਲਈ ਟ੍ਰੇਡਮਾਰਕ ਹਨ।

Janssen Inc. | 19 Green Belt Drive | Toronto, Ontario | M3C 1L9 | www.janssen.com/canada

© 2021 Janssen Inc. | ਸਾਰੇ ਟ੍ਰੇਡਮਾਰਕ ਲਾਇਸੈਂਸ ਅਧੀਨ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। | CP-205031Z

MEMBER OF
 INNOVATIVE MEDICINES CANADA

janssen