



قرص اسپرونولاکتون

قرص ۲۵ و ۱۰۰ میلی گرمی

دسته ی دارویی:

اسپیرونولاکتون از دسته داروهای مدر نگهدارنده ی پتاسیم است.

موارد مصرف:

- نارسایی احتقانی قلب
- سندرم نفروتیک کلیه
- سیروز کبدی با احتباس مایعات
- فشار خون بالا
- کاهش پتاسیم خون

مقادیر مصرف دارو:

- نارسایی احتقانی قلب: روزانه ۱۰۰ میلی گرم. دوز نگهدارنده: ۲۰۰-۲۵ میلی گرم در روز
- فشار خون بالا
- دوز بزرگسالان: ۲۵-۲۰۰ میلی گرم در روز به صورت تک دوز یا در دو دوز منقسم دوز کودکان:

نوزادان: ۲-۳ میلی گرم/وزن روزانه یا هر ۲۴ ساعت یا هر ۱۲ ساعت

کودکان: ۳/۳- ۱/۵ میلی گرم/وزن روزانه یا ۶۰ میلی گرم/متر مربع روزانه در دوزهای منقسم هر ۱۲-۶ ساعت. (ماکسیموم دوز ۱۰۰ میلی گرم در روز)

- سندرم نفروتیک: ۲۰۰-۱۰۰ میلی گرم در روز
- سیروز کبدی با احتباس مایعات: ۴۰۰-۱۰۰ میلی گرم در روز
- تشخیص آلدورسترونیسیم اولیه

دوز بزرگسالان:

تست طولانی: روزانه ۴۰۰ میلی گرم برای ۴-۳ هفته. تست کوتاه: روزانه ۴۰۰ میلی گرم برای ۴ روز

دوز کودکان: ۴۰۰-۱۰۰ میلی گرم/متر مربع در یک تا دو دوز منقسم

• درمان آلدورسترونیسیم اولیه: ۴۰۰-۱۰۰ میلی گرم در روز برای جراحی.

• درمان هایپوکالمی: ۲۰۰-۲۵ میلی گرم در روز در یک تا دو دوز منقسم

• هیرسوئیسم: ۲۰۰-۵۰ میلی گرم در روز در یک تا دو دوز منقسم

سالمندان: باتوجه به کاهش عملکرد کلیوی و کبدی تنظیم دوز صورت می گیرد.

کودکان: دوز شروع ۳ میلی گرم/کیلوگرم در روز است که در دوزهای منقسم دریافت می شود. در صورت نیاز قرص ها خرد شده و به همراه غذا یا مایعات مصرف می شوند.

تنظیم دوز کلیوی:

کلیرانس کراتینین کمتر از ۱۰ میلی لیتر دقیقه: توصیه نمی شود.

کلیرانس کراتینین ۵۰-۱۰ میلی لیتر دقیقه: هر ۲۴-۱۲ ساعت.

تنظیم دوز کبدی: اطلاعاتی موجود نیست.

بارداری و شیردهی:

بارداری: مطالعات کافی و کنترل شده با اسپرونولاکتون در زنان باردار وجود ندارد. بنابراین، استفاده از اسپرونولاکتون در زنان باردار نیازمند آن است که نفع آن در برابر خطرات احتمالی برای جنین مورد بررسی قرار گیرد.

شیردهی: مصرف اسپرونولاکتون در شیردهی قابل قبول است.

موارد منع مصرف:

اسپیرونولاکتون در بیماران با نارسایی کلیوی حاد، آنوری و هایپرکالمی منع مصرف دارد.

احتیاط و هشدارها:

عدم تعادل الکترولیت ها (افزایش هایپرکالمی، کاهش سدیم خون) و کاهش عملکرد کلیوی می تواند هنگام درمان با اسپرونولاکتون ایجاد شود.

هنگام درمان با اسپرونولاکتون از مصرف همزمان مکمل های پتاسیم و غذاها با مقادیر زیاد پتاسیم خودداری نمایید.

عوارض جانبی:

عوارض جانبی رایج:

تهوع و استفراغ، اسهال

حساسیت یا التهاب در سینه

سرردرد و گیجی

گرفتگی عضلانی در پا

در صورت بروز علائم زیر دارو را قطع کرده و پزشک را مطلع سازید:

• علائم آلرژیک به دارو مانند مشکل در تنفس، التهاب پوست صورت، اطراف لب ها، زبان و گلو.

• علائم خون ریزی گوارشی: استفراغ خونی یا مدفوع تیره

• علائم افزایش پتاسیم خون: کاهش ضربان قلب، کاهش قدرت عضلانی

• کاهش سدیم خون: توهیم، گیجی، احساس ضعف، عدم تعادل، تشنج، تنفس ضعیف

• علائم مربوط به عدم تعادل الکترولیت ها

• خشکی دهان، گیجی، کمبود انرژی، تهوع و استفراغ، کاهش یا افزایش برون ده ادراری

تداخلات دارویی:

مصرف همزمان اسپرونولاکتون با داروهای مهارکننده ی ACE (نظیر کپتوپریل و اتاناپریل)، و داروهای ARB (نظیر

لوزارتان، هپارین، کلسیترامین و داروی ضدالتهاب غیر استروئیدی باعث افزایش ریسک هایپرکالمی می شود.

الکل، باربیتوراتها و مخدرها باعث افزایش ریسک افت فشار خون هنگام درمان با اسپرونولاکتون می شوند

کورتون ها می تواند باعث افزایش تخلیه ی الکترولیت ها و کاهش پتاسیم خون شوند

اسپیرونولاکتون باعث کاهش پاسخ عروقی به نواپی نفرین می شود. بنابراین هنگام استفاده از بی حس کننده های موضعی در بیماران تحت درمان با اسپرونولاکتون احتیاط شود.

در مصرف همزمان اسپرونولاکتون و دیگوکسین، به علت افزایش غلظت خونی دیگوکسین باید سطح خونی آن طی درمان به دقت کنترل شود.

اسپیرونولاکتون و سایر دارو های مدر می توانند ریسک سمیت لیتیموم را بالا ببرند.

نگهداری و بسته بندی:

دارو را در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتیگراد و دور از نور و رطوبت نگهداری نمایید.

قرص ها درون پلیسترهای ALU-PVC شفاف نارنجی بسته بندی می شوند.

مصرف کننده محترم از انتخاب و اعتماد شما سپاسگزاریم. شرکت داروسازی ابوریحان افتخار دارد. در اطلاع برساند، بخش علمی

شرکت، با شماره تلفن: ۷۷۷۱۵۵۴۴ از ساعت ۸ الی ۴ بعدازظهر، پاسخگوی سوالات علمی شما عزیزان است.

ساخت شرکت داروسازی ابوریحان (سهامی عام)

۲۲۰mm

۹۸mm