تــا® ۲/۵، ۵وهامیلی گرم

بيزوپرولول فومارات



قرص بىبتــا® (بيزوپرولول) ۵،۲/۵ و ۱۰ ميلىگرم

هــرقرص بی بتا®، ۵/۲،۵ و ۱۵ میلــی گرم، حاوی ۵/۲ و ۵ و ۱۰ میلیگرم م<mark>یزان و نحوه مصرف دارو</mark> میلیگرم ماده موثره بيزوپرولول فومارات مىباشد.

دسته دارویی

این دارو از دسته بتابلاکرها میباشد. بتابلاکرها بر عملکرد قلب و گردش خون تاثیر میگذارند.

مواردمصرف

- این دارو برای بیماری فعلی شـما تجویز شـده است، لذا از مصرف آن در موارد مشابه یا توصیه ی آن به دیگران جداً خودداری نمایید. • این دارو در درمان فشــار خون به تنهایی یا همراه با ســایر داروهای دیگر

بکار می رود. موارد منع مصرف

درصـورت وجود مشـکلات زیر قبل از مصـرف قرص بیزوپرولول، پزشـک خود را مطلع سازید:

- حسـاسیت به بیزوپرولول یا هریک از اجزای فرمولاسیون و یا در صورت سابقه واکنشهای آلرژی و حساسیتی
- حساسیت به غذا و یا هرماده ای و بروز علایم حساسیت مانند بثورات جلدی، خارش، تنگی نفس، سرفه، تورم صورت، زبان و گلو
- ایجاد ضربان قلب ضعیف و یا فشار خون خیلی پایین و یا ضربان قلب آهسته یا غیرمنظم
 - بارداری
 - بیماری آسم شدید و یا بیماری مزمن ریوی

• مشكلات شديد در گردش خون اندام ها مانند سندرم رينولد كه در نوک انگشتان دست و یا پا، احساس سوزش و رنگ پریدگی ایجاد می شود.

- تومور درمان نشده در غده آدرنال
 - اختلال اسیدوز متابولیک
- نارســایی قلبـی که پیشرونده اسـت و یا نیاز به بسـتری دربیمارســتان دارد.

هشدارها واحتباطات

- بدون مشورت با پزشک داروی خود را به طور ناگهانی قطع نکنید و یا دوز دارو را تغییر ندهید.
- در صورت نیاز به قطع مصرف دارو، به منظور جلوگیری از بروز عوارض جانبی دوز دارو باید کم کم کاهش یابد.
- \bullet در صورت وجود شـرایط زیر قبل از شـروع دارو با پزشـک خود مشـورت نماىيد.
 - در صورت وجود مشکل گردش خون در اندامها و یا بیماری قلبی
- در صورت ابتلابه دیابت، زیرا این دارو ممکن است علایم و نشانههای افت قند خون را بپوشاند.
- در صـورت وجـود بیماری هـای کبـدی، کلیوی، روانـی، ریوی، میاس گراویس، پسوریازیس و اختلالات تیروئید، باید با احتیاط مصرف گردد.
- در مـورد داروهـای مصرفی خود (داروهـای ضد درد ماننـد ایبوپروفن، مكملها، ويتامينها ومحركها پزشک خود را مطلع كنيد.
- اگـر بــاردار هستیــد و یا قصد باردار شــدن دارید، به پزشــک خـود اطلاع
 - در صورت شیر دهی به پزشک خود اطلاع دهید.
- در صورتی که قرار هست تحت عمل جراحی با داروهای بیهوش کننده عمومی قرار بگیرید، پزشک خودرا از مصرف این دارو مطلع نمایید.
- در صورت وجود مشـ کلات تیروئید پزشک خود را مطلع نمایید، این دارو
- علایم پرکاری غده تیروئید را می پوشاند. • بـا مصرف این دارو، احتمال افزایش حسـاسیت به آلـرژن ها و افزایش
- شدت واکنش های آنافیلاکتیک وجود دارد . سالمندان

به تنظیم دوز دارو نیازی نیست. با کمترین دوز ممکن دارو را شروع کنید. كودكان مصرف این دارو در کودکان توصیه نمیشود.

- در صـورت بـارداری و یا قصد باردار شـدن پزشـک خود را مطلـع نمایید. ریسک آسیب به جنین در صورت مصرف این دارو در دوران بارداری وجود
- ترشـح ایـن دارو در شـیر ناشـناخته اسـت. از مصـرف دارو در دوران شیردهی خودداری نمایید.

تداخلات دارویی

- در صورت مصرف هر یک از داروهای ذیل پزشک خود را مطلع نمایید: • داروهای کنتـرل فشار خون و یا داروهای قلبی (مانند آمیـودارون، آملودىپيـن، كلونىدىن، دىگوكسـين، دىلتيازم، دىزوپيراميـد، ليدوكائين، متیل دوپا)، داروهای ضدافسردگی (مانند ایمیپرامین، آمی تریپتیلین مکلوبماید)، فنوتیازین ها، داروهای بیهوشی در حین عمل جراحی، داروهای درمان صرع (مانند باربیتوراتها و فنی توئین)
- داروهای ضد درد (مانند دیکلوفناک، ایندومتاسین، ایبوپروفن،
 - ناپروکسن، استیل سالیسیلیک اسید) • داروهای درمان آسم و درمان گلوکوم
- داروهایی که در درمان بالینی شوک استفاده می شوند (مانند آدرنالین،
 - نورآدرنالین، دوبوتامین) • داروهای درمان مالاریا مانند مفلوکین
 - شرکت داروساری ا**ابوریحان**

، داروهـای درمـان میگـرن (مشـتقات ارگوتامیـن)، آنتـی بیوتیـک مانن

- دارو را طبق تجویز پزشک مصرف نمایید
- در حین مصرف این دارو فشار خون و ضربان قلب را کنترل کنید
 - دارو را بدون مشورت با پزشک قطع نکنید.
- دارو را همـراه بـا یا بـدون غذا مصـرف کنید، در صورت وجود مشـکلات گوارشی با غذا مصرف کنید.
 - رژیم غذایی را رعایت کنید.
- اگـر قَـرص بیزوپرولـول را بیـش از آنچـه لازم اسـت مصـرف نمودیـد، بلافاصله پزشک خود را درجریان بگذارید
- اگریک دوز را فراموش کردید، به محض یادآوری آن را مصرف نمایید مگر آنکه زمـان مصـرف دوز بعـدی دارو نزدیـک باشـد. درصورت فراموشـی هیچگاه دوز داروی خود را دو برابر نکنید.

عوارض جانبي

- احسـاس سـبکی در سـر، خوابآلودگی، تاری دید، احسـاس سـرگیجه، تغییر در توانایی جنس
- در صورت بروز هریک از عوارض ذیل به پزشک خود اطلاع دهید: آنژیوادم، واکنش های شبه آنژیوادم، علائم و نشانههای حساسیت به
- دارو مانند: بثورات جلدی، خارش بر افروختگی، راش، تنگی نفس، سـرفه، تورم و واکنش های شـدید صورت زبان و گلو و گردن، مشکل در صحبت
- خشـونت در صـدا، علایـم افسـردگی، افـکار خودکشـی و یـا عصبانیـت، افسـردگی، اضطـراب، گیجـی، احسـاس ضعـف یـا خسـتگی، تغییـرات احساسی زیاد، راش جلدی، مشکل در تنفس

شرايط نگهداري

- دارو را در دمای کمتر از ه ۳ درجه سانتی گراد، دور از نور و رطوبت نگهداری
 - نماىيد • دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایید.

مصـرف کننـده محترم، از انتخاب و اعتماد شـما سپاسـگزاریم. شـرکت داروســـازی ابوریحان افتخار دارد به اطلاع برســاند، بخش علمی شرکت با شـماره تلفـن ۲۲۱۵۵۵۴ ۲۱۰ از سـاعت ۸ صبـح الـی ۲ بعدازظهـر، پاسخگوی سوالات علمی شما عزیزان است.

ساخت شرکت داروسازی ابوریحان تهـران ـ ایــران



BIBETA® 2.5, 5 &10 mg

BISOPROLOL FUMARATE



Bibeta ® (Bisoprolol Fumarate) 2.5, 5 & 10mg

The active ingredient in Bibeta® is Bisoprolol Fumarate. Bisoprolol tablets belongs to a group of medicines called beta-blockers.

Beta-blockers protect the heart against too much activity.

reatment of hypertension, alone or in combination with other agents Off-label use: Chronic stable angina, supraventricular arrhythmias VCs, heart failure (HF)

Do not use Bibeta in case of any of the conditions listed below:

- Cardiogenic shock; overt cardiac failure; marked sinus bradycardia or heart block greater than first-degree (except in patients with a functioning artificial pacemaker)
- Allergic to Bisoprolol Fumarate or any of the other ingredients of this
- medicine, severe asthma or severe chronic lung disease.

 Severe blood circulation problems in your limbs (such as Raynaud's syndrome, which may cause your fingers and toes to tingle or turn pale
- Untreated phaeochromocytoma, a rare tumour of the adrenal gland
- Ontreated phaeochromocytoma, a rare tumour or the adrenal gland medulla). Metabolic acidosis, a condition when there is too much acid in the
- Heart failure that suddenly becomes worse and/ or that may require hospital treatment
- Very low blood pressur
- Slow or irregular heart rate (less than 60 beats per minute).

Ask your doctor if you are not sure

Concerns related to adverse events:

Anaphylactic reactions: Use caution with history of severe anaphylaxis

-Anaphylactic reactions: Use caution with history of severe anaphylaxis to allergens; patients taking beta-blockers may become more sensitive to repeated challenges. Treatment of anaphylaxis (eg. epinephrine) in patients taking beta-blockers may be ineffective or promote undesirable effects, since the possibility of severe allergic and anaphylactic reactions to allergens can be increased by taking this drug. Disease-related concerns:
 Bronchospastic disease: In general, patients with bronchospastic disease should not receive beta-blockers; for patients with bronchospastic disease who do not respond to or crannot tolerate other.

- bronchospastic disease who do not respond to or cannot tolerate other therapies, initial low doses of beta 1-selective Bisoprolol

may be employed and used cautiously with close monitoring. Ensure patient has an inhaled beta 2-agonist available during use.

At doses ≥20 mg/day, slight asymptomatic increases in airway resistance and decreases in forced expiratory volume (FEV1) have been observed.

- observed.

 Conduction abnormality: Consider pre-existing conditions such as sick sinus syndrome before initiating.

 Diabetes: Use with caution in patients with diabetes mellitus; may potentiate hypoglycemia and/or mask signs and symptoms.

 Heart failure (HF): Use with caution in patients with compensated heart failure and monitor for a worsening of the condition.

 Patients should be stabilized on heart failure regimen prior to initiation of hota-places. Pata-placker, there are some stable prior to initiation.

of beta-blocker. Beta-blocker therapy should be initiated at very low doses with gradual and very careful titration. Adjustment of other medications (ACE inhibitors and/or diuretics) may be required.

- Hepatic impairment: Use with caution in patients with hepatic impairment; dosage adjustment required with severe impairment
- Myasthenia gravis: Use with caution in patients with myasthenia
- Myasthenia gravis: Use with caution in patients with myasthenia gravis.
 Peripheral vascular disease (PVD) and Raynaud's disease: Can precipitate or aggravate symptoms of arterial insufficiency in patients with PVD and Raynaud's disease. Use with caution and monitor for progression of arterial obstruction.
 Pheochromocytoma (untreated): Adequate alpha-blockade is required prior to use of any beta-blocker.
 Psoriasis: Beta-blocker use has been associated with induction or exacerbation of osoriasis, but cause and effect have not been

- exacerbation of psoriasis, but cause and effect have not been firmly established.
- Psychiatric disease: Use with caution in patients with a history of
- Psychiatric disease: Use with caution in patients with a history of psychiatric illness; may cause or exacerbate CNS depression.
 Renal impairment: Use with caution in patients with renal impairment; dosage adjustment required with CrCl<40 ml/min/minute.
 Thyroid disease: May mask signs of hyperthyroidism (eg, tachycardia). If hyperthyroidism is suspected, carefully manage and monitor; abrupt withdrawal may precipitate thyroid storm.
 Concurrent drug therapy issues:

- Concurrent drug therapy issues:

 Calcium channel blockers: Use with caution in patients on concurrent verapamil or diltiazem; bradycardia or heart block can occur.

 Cardiac glycosides: Use with caution in patients receiving digoxin;
- bradycardia or heart block can occur.
- Inhaled anesthetic agents: Use with caution in patients receiving inhaled anesthetic agents known to depress myocardial contractility.
- Bradycardia may be observed more frequently in elderly patients (>65 years of age); dosage reductions may be necessary
- Other warnings and precautions:

 Abrupt withdrawal: Beta-blocker therapy should not be withdrawn Abrupt withdrawal: Beta-blocker therapy should not be withdrawn abrupty (particularly in patients with CAD), but gradually tapered to avoid acute tachycardia, hypertension, and/or ischemia. Severe exacerbation of angina, ventricular arrhythmias, and myocardial infarction (MI) have been reported following abrupt withdrawal of beta-blocker therapy. Temporary but prompt resumption of beta-blocker therapy may be indicated with worsening of angina or acute coronary insufficiency.
 Major surgery. [hronic heta-blocker therapy should not be continated.]
- Major surgery: Chronic beta-blocker therapy should not be routinely withdrawn prior to major surgery. Do not stop treatment suddenly or change the recommended dose without talking to your doctor first. If you need to stop treatment with Bibeta tablets, it must be done gradually to avoid side effects.

Pregnancy: Category C

Pregnancy: Category C

• Pregnancy Implications: Adverse events were observed in animal reproduction studies; therefore, the manufacturer classifies bisoprolol as pregnancy category C. In a cohort study, an increased risk of cardiovascular defects was observed following maternal use of beta-blockers during pregnancy.

Adequate facilities for monitoring infants at birth should be available. Untreated chronic maternal hypertension and pre-eclampsia are also associated with adverse effects in the fetus, infant, and mother. Limited information is available related to the use of Bisoprolol for the treatment of hypertension in pregnancy; other agents may be more appropriate for use.

more appropriate for use.

Breastfeeding: It is unknown whether Bisoprolol is excreted in milk. Use with caution.

- Drug Interactions
 Tell your doctor if you are taking any of the following as they may interact with Bisoprolol:

 Medicines for controlling the blood pressure or medicines for heart problems (such as amiodarone, amiodipine, clonidine, digitalis glycosides, diltiazem, disopyramide, flecainide, lidocaine, methyldopa, propafenone, quinidine, verapamil)

 Medicines for depression e.g. imipramine, amitriptyline, moclobemide

 Medicines to treat mental liness e.g. phenothiazines

 Medicines used for anaesthesia durine an operation
- Medicines used for anaesthesia during an operation
- Medicines used to treat epilepsy e.g. phenytoin and barbiturates such as phenobarbital
- Certain pain killers (for instance aspirin, diclofenac, indomethacin, ibuprofen, naproxen)
- Medicines medicines used for asthma or for treating blocked nose

- Medicines medicines used for asthma or for treating blocked nose
 Medicines used for certain eye disorders such as glaucoma (increased pressure in the eye) or used to widen the pupil of the eye
 Certain medicines to treat clinical shock (e. g. adrenaline, dobutamine, noradrenaline)
 Mefloquine, a medicine for malaria
 Rifampicin for the treatment of infections
 Medicines to treat severe headaches or migraines (ergotamine derivatives). Tell your doctor or pharmacist if you are taking, have recently taken or might take any other medicines. recently taken or might take any other medicines.

Dosage & AdministrationBibeta® tablet should be taken in morning and can be taken with food in the morning. They should be swallowed with liquid and should not be chewed.

- Adult:

Adult:
 Hypertension
 Initial: 2.5-5mg once daily; may be increased to 10 mg and then up to 20 mg once daily, if necessary; usual dose range: 2.5-10 mg once daily Heart failure (off-label use)
 Initial: 1.25 mg once daily; maximum recommended dose: 10 mg once daily. Note: Increase dose gradually and monitor for signs and symptoms of CHF
 - Nosing: Greiatric

- **Dosing: Geriatric**
- Refer to adult dosing.
- Dosing: Renal Impairment CrCl<40 ml/min Initial: 2.5 mg daily: increase cautiously.

Not dialysable

Dosing: Hepatic Impairment
Hepatitis or cirrhosis: Initial: 2.5 mg daily; increase cautiously.

Side affects.

nificant side effects

1% to 10%:

Chest pain, Fatigue, insomnia, hypoesthesia, diarrhea, nausea, vomiting, Arthralgia, weakness, upper respiratory infection, rhinitis,

sinusitis, dyspnea. <1% (Limited to important or life-threatening): Abdominal pain, acne, alopecia, angioedema, anxiety, arrhythmia, asthma, back or neck pain, bradycardia (dose related), bronchitis, bronchospasm, BUN or creatinine elevation, cold extremities, confusion (especially in the elderly), congestive heart failure, constipation, coughing, cutaneous vasculitis, cystitis, depression, dermatitis, dizziness, dyspepsia, dyspnea on exertion, eczema, edema, exfoliative dermatitis, gastritis, gout, hallucinations, headache, reduced hearing, impotence, leukopenia, reduced libido, malaise, memory loss, muscle cramps, muscle or joint pain, nervousness, ocular pain or pressure, orthostatic hypotension, palpitations, paresthesia, peptic ulcer, pharyngitis, polyuria, pruritus, psoriasis, psoriasiform eruption, purpura, renal colic, restlessness, rhythm disturbances, sleep disturbances, somnolence, taste abnormality, thrombocytopenia, tinnitus, tremor, twitching, uric acid elevation, vasculitis, vertigo, visual disturbances, weight gain, elevation, cold extremities, confusion (especially in the elderly), elevation, vasculitis, vertigo, visual disturbances, weight gain, xerostomia.

Uncommon adverse effects:

Drug allergy reactions such as itching, rash, flushing, difficulty breathing or talking, swelling of the face, tongue and throat, angioedema and angioedema-related reactions.

Drug allergy symptoms such as itching, rash and flushing.

Storage
Store below 30°C and keep away from light and moisture.
Keep this medicine out of reach of children.

