هیدروکلروتیازید ههه۲۵۰



قرص های هیدروکلروتیازید حاوی ۲۵ یا ۵۰ میلی گرم هیدروکلروتیازید می باشند.

دسته دارویی:

داروهای مدر و کاهنده فشار خون

موارد مصرف:

قرصهای هیدروکلروتیازیـد به عنوان کمک درمان در درمان ادم ناشـی از نارســایی احتقانی قلب، ســیروز کبدی، نارســایی مزمن کلیــوی، مصرف کورتیکواســتروئیدها و اســتروژن ها به کار می روند. همچنین در کنترل فشــارخون به تنهایی یــا همراه با داروهای دیگر به منظور افزایش اثربخشی داروهای ضد فشار خون در فشار خون بالا به کار می رود.

مواردمنع مصرف:

در افراد با نقص ترشح ادرار و دارای حساسیت به دارو یا سایر مشتقات سولفونامید ها منع مصرف دارد.

مصرف دربارداری و شیردهی:

- مطالعات کافی و کنترل شده در زنان باردار وجود ندارد و مصرف دارو در دوران بارداری فقط باید در موارد ضروری باشد.
- شیردهی: هیدروکلروتیازید در شیر مادر ترشح می شود. از آنجا که احتمال ابتلا به عوارض جانبی جدی در نوزادان شیرخوار وجود دارد، تصمیم به قطع شیردهی یا قطع مصرف هیدروکلروتیازید، با توجه به اهمیت دارو برای مادرباید گرفته شود.

موارد هشدار و احتياط:

- دربیماری شدید کلیوی و اختلال عملکرد کبدی یا بیماریهای پیشرفته کبد با احتیاط مصرف کنید.
 - هیدروکلروتیازید ممکن است فعالیت سایر داروهای ضد فشار خون را تقویت کند.
 - واکنشهای حساسیتی ممکن است دربیماران با یا بدون سابقه آلرژی یا آسم دیده شود.
- در مصرف هیدروکلروتیازید احتمال تشدید یا فعال شدن لوپوس اریتماتیک سیستمیک وجود دارد.
- تعیین میزان الکترولیت سـرم و ادرار در بیماران دریافت کننده هیدروکلروتیازید بسـیار مهم اسـت، به خصـوص زمانی که بیمار بیش از حد استفراغ می کند یا مایعات تزریقی دریافت می کند.
 - افزایش میزان کلسترول و تری گلیسیریدخون ممکن است در درمان با هیدروکلروتیازید دیده شود.
 - قبل از انجام آزمایشات برای عملکرد پاراتیروئید، هیدروکلروتیازید باید قطع شود.
- قبل از مصرف هیدروکلروتیازید، در صورت حساسیت به هیدروکلروتیازید، داروهای آنتی بیوتیک سولفونامید، پنی سیلین یا سایر داروهای دیگر، پزشک و داروسـاز خود را مطلع کنید. اگر از کلستیرامین یا کلستیپول اسـتفاده میکنید، آنها را یک ساعت قبل یا ۴ ساعت بعد از مصرف هیدروکلروتیازید، مصرف کنید.
- مصرف هیدروکلروتیازید هرچند بصورت نادر ممکن است باعث سـرطان پوست non-melanoma (سرطان پوست سلولهای بازال یا سـرطان پوسـت سـلولهای اسکوآموس) شـود، لذا بهتر است بیماران، پوسـت خود را از نور خورشـید محافظت کرده و غربالگری سرطان پوست را به طور منظم انجام دهند.

تداخلات دارویی:

در صورت مصرف همزمان داروهای زیر با هیدروکلروتیازید با پزشک خود مشورت نمایید:

الـکل، باربیتوراتهـا یـا مـواد مخـدر، داروهـای کاهنـده قندخـون (داروهـای خوراکـی و انسـولین)، داروهـای ضـد فشـار خون، کلستیرامین و کولستیپول، کورتیکواستروئیدها، نوراپی نفرین، شلکنندههای عضلانی اسکلتی، لیتیوم، داروهای ضدالتهاب غیر استروئیدی(به عنوان مثال، ایبوپروفن، ناپروکسن)

مقدار ونحوه مصرف دارو:

مصرف هیدروکلروتیازید را بدون مشورت با پزشک خود متوقف نکنید. اگر پزشک شما رژیم کمنمک یا کم سدیم را تجویز کند یا غذاهای غنی از پتاسیم را در رژیم غذایی افزایش دهد (مانند موز، آلو، کشمش و آب پرتقال)، به دقت این دستورالعمل ها را دنبال کنید.

بزرگسالان:

- برای ادم: دوزمعمول ۲۵ تا ۱۰۰ میلی گرم در روز به صورت تک دوزیا تقسیم شده است. بسیاری از بیماران مبتلا به ادم به درمان متناوب پاسخ می دهند، یعنی یک روز درمیان یا ۳ تا ۵ روز در هفته. با یک برنامه متناوب، احتمال وقوع عدم تعادل الکترولیت ناشی از آن کمتر است.
- برای کنترل فشار خون: دوز اولیه در بزرگسالان ۲۵ میلیگرم در روز به صورت تک دوز است. دوز ممکن است به میزان ۵۰ میلیگرم در روز بـه صـورت یـک دوزیا دو بار در روز افزایش یابد. دوزهای بالای ۵۰ میلیگرم اغلب با کاهش پتاسـیم سـرم همراه هستند. در صورت استفاده همزمان از داروهای ضد فشار خون، بیماران معمولا روزانه به بیش از ۵۰ میلیگرم هیدروکلروتیازید نیازی ندارند.

عوارض جانبی:

ضعف، فشـارخون ارتواسـتاتیک (ممکن اسـت دراثر مصرف الکل، باربیتوراتها، مواد مخدریا داروهای ضد فشـارخون تشـدید شود)، پانکراتیت، یرقان، اسهال، استفراغ، دل درد، یبوست، سوزش معده، تهوع، بیاشتهایی، گرفتگی ماهیچه سرگیجه، سردرد، بی قراری، نارسـایی کلیه یا اختلال عملکرد کلیوی، آگرانولوسیتوز، لکوپنی، کمخونی، ناراحتیهای تنفسـی از جمله پنومونی و ادم ریـوی، تب، بثـورات جلـدی، راش، عـدم تعـادل، الکترولیـت، افزایـش قنـد خـون، تـاری دیـد گـذرا، ریـزش مـو، سـرطان پوسـت non-melanoma (بسیار نادر، در حدود ۱ در ۱۲۰۰۰ نفر در سال).

هرگاه عوارض جانبی تشدید یابند، دوز هیدروکلروتیازید باید کاهش یابد یا درمان قطع شود.

شرايط نگهداري:

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

مصرف کننـده محترم، از انتخاب و اعتماد شـما سپاسـگزاریـم. شـرکت داروســازی ابوریحــان افتخار دارد به اطلاع برســاند، بخش علمی شرکت با شماره تلفن ۷۱۲۵۵۵۵۴-۲۱م از ساعت ۸ صبح الی ۴ بعدازظهر، پاسخگوی سوالات علمی شما عزیزان است.



ساخت شــرکت داروســـازی ابوریحـــان تهــران - ایــران



HYDROCHLOROTHIAZIDE 25, 50



Hydrochlorothiazide tablets, are available containing 25 mg or 50 mg hydrochlorothiazide.

Diuretic and antihypertensive drugs

Hydrochlorothiazide tablets are indicated as adjunctive therapy in edema associated with congestive heart failure, hepatic cirrhosis, and corticosteroid and estrogen therapy. Hydrochlorothiazide tablets have also been found useful in edema due to various forms of renal dysfunction such as nephrotic syndrome, and chronic renal failure.

Hydrochlorothiazide tablets are indicated in the management of hypertension either as the sole therapeutic agent or to enhance the effectiveness of other antihypertensive drugs in the more severe forms of hypertension.

Allergen immunotherapy, Allergenic extracts for skin testing, Amiodarone, Hydrocarbon inhalation, Anesthetics such as: Chloroform, Cyclopropance, Enflurane, Methoxyflurane and Tichloroethylene, Antidiabetic agents (oral or Insulin), NSAIDs especially indomethacin, ophthalmic Beta-adrenergic blocking agents, Calcium channel blocking agents, Clonidine, Guanabenz, Reserpine, Cimetidine, Cocaine, Iodinated Contrast media, Estrogens, Fentanyl and derivatives, Flecainide, Lidocaine, Monoamine oxidase (MAO) inhibitors, including furazolidon, procarbazine, and selegiline, Nondepolarizing Neuromuscular blocking agents, Nitroglycerin, phenothiazines, phenytoin, phenoxybenzamine, phentolamine, propafenone, Sympathomimetics, Xanthines, especially aminophylline or theophylline

- Anuria.
- Hypersensitivity to this product or to other sulfonamide-derived drugs

Pregnancy Category B

There are no adequate and well controlled studies in pregnant women, and should be used during pregnancy only if clearly needed.

Breastfeeding: Thiazides are excreted in breast milk. Because of the potential for serious adverse reactions in nursing infants, a decision should be made whether to discontinue nursing or to discontinue hydrochlorothiazide, taking into account the importance of the drug to the mother.

Warnings & Precautions:

- Use with caution in severe renal disease.
- · Hydrochlorothiazide should be used with caution in patients with impaired hepatic function or progressive liver disease.
- Hydrochlorothiazide may potentiate the action of other antihypertensive drugs.
 Sensitivity reactions may occur in patients with or without a history of allergy or bronchial asthma.
- The possibility of exacerbation or activation of systemic lupus erythematosus has been reported.
 All patients receiving diuretic therapy should be observed for evidence of fluid or electrolyte imbalance: namely,
- hyponatremia, hypochloremic alkalosis, and hypokalemia. Serum and urine electrolyte determinations are particularly important when the patient is vomiting excessively or receiving parenteral fluids.
- Increases in cholesterol and triglyceride levels may be associated with thiazide diuretic therapy.
 Hydrochlorothiazide should be discontinued before carrying out tests for parathyroid function.
- Before taking hydrochlorothiazide Tell your doctor and pharmacist if you are allergic to hydrochlorothiazide, sulfonamide antibiotic medications, penicillin, or any other drugs. If you are taking cholestyramine or colestipol, take them 1 hour before or 4 hours after taking hydrochlorothiazide.
- Hydrochlorothiazide intake may be associated with increased risk of non-melanoma skin cancer (basal cell skin cancer or squamous cell skin cancer) therefore it's better to encourage patients to protect their skin from the sun and undergo regular skin cancer screenings.

When given concurrently the following drugs may interact with thiazide diuretics. Alcohol, barbiturates, or narcotics, antidiabetic drugs (oral agents and insulin), other antihypertensive drugs, cholestyramine and colestipol resins, corticosteroids, pressor amines (e.g., norepinephrine), skeletal msuscle relaxants, nondepolarizing (e.g., Tubocurarine), Lithium, NSAIDs drugs(e.g., ibuprofen, naproxen).

Therapy should be individualized according to patient response. Use the smallest dosage necessary to achieve the required response. Continue to take hydrochlorothiazide even if you feel well. Do not stop taking hydrochlorothiazide without talking to your doctor. If your doctor prescribes a low-salt or low-sodium diet, or to eat or drink increased amounts of potassium-rich foods (e.g., bananas, prunes, raisins, and orange juice) in your diet, follow these instructions carefully.

For Edema: The usual adult dosage is 25 mg to 100 mg daily as a single or divided dose. Many patients with edema respond to intermittent therapy, i.e., administration on alternate days or on 3 to 5 days each week. With an intermittent schedule, excessive response and the resulting undesirable electrolyte imbalance are less likely to occur.

For Control of Hypertension: The usual initial dose in adults is 25 mg daily given as a single dose. The dose may be increased to 50 mg daily, given as a single or two divided doses. Doses above 50 mg are often associated with marked reductions in serum potassium. Patients usually do not require doses in excess of 50 mg of hydrochlorothiazide daily when used concomitantly with other antihypertensive agents.

Weakness. orthostatic hypotension (may be aggravated by alcohol, barbiturates, narcotics or antihypertensive drugs)., pancreatitis, jaundice (intrahepatic cholestatic jaundice), diarrhea, vomiting, sialadenitis, cramping, constipation, gastric irritation, nausea, anorexia, aplastic anemia, agranulocytosis, leukopenia, hemolytic anemia, thrombocytopenia. anaphylactic reactions, necrotizing anglitis (vasculitis and cutaneous vasculitis), respiratory distress including pneumonitis and pulmonary edema, photosensitivity, fever, urticaria, rash, purpura. electrolyte imbalance, hyperglycemia, glycosuria, hyperuricemia, musclespasm, vertigo, paresthesias, dizziness, headache, restlessness, renal failure, renal dysfunction, interstitial nephritis, erythema multiforme including Stevens-Johnson Syndrome, exfoliative dermatitis including toxic epidermal necrolysis, alopecia, transient blurred vision, xanthopsia, impotence, non-melanoma skin cancer. Whenever adverse reactions are moderate or severe, thiazide dosage should be reduced or therapy withdrawn

Store below 30 °C and protect from light and moisture. Keep out of reach of children



Manufactured by: Aburaihan pharmaceutical Company. Tehran. IRAN

