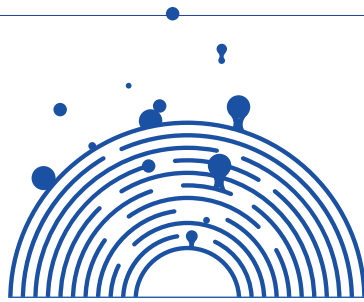




بتامتازون ۵/۰ میلی گرمی

کورتیکواستروئید (گلوکوکورتیکوئید)

مکانیسم اثر فارماکوکینتیک:

گلوکوکورتیکوئیدهای طبیعی معمولاً جهت درمان حالات نقصانی آدرنوکورتیکال مورد استفاده قرار میگیرند. آنالوگ های سنتتیک آنها، مانند بتامتازون، عمدتاً جهت اثرات ضد التهابی قویشان بکار گرفته می شوند.

بتامتازون ۲۰ تا ۳۰ بار فعال تر از کورتیزول می باشد، اما اثر مینرالوکورتیکوئیدی آن بسیار ضعیف است. این هورمونها موجب، ایجاد اثرات متابولیکی شدید و مختلفی می گردد. علاوه براین، پاسخ ایمنی بدن را نسبت به تحریکات مختلف تغییر می دهند.

بتامتازون از طریق دستگاه گوارشی جذب شده و تقریباً ۶۰ درصد آن به پروتئین های پلاسما متصل می شود. عمدتاً در کبد متابولیزه شده و از طریق ادرار دفع می گردد.

نیمه عمر پلاسمایی آن حدود ۵ ساعت و نیمه عمر بیولوژیک آن ۳۶ تا ۵۴ ساعت می باشد.

موارد منع مصرف:

عفونتهای قارچی سیستمیک، ایمن سازی با ویروس زنده (واکسیناسیون) و حساسیت به خود دارو

موارد مصرف:

۱- اختلالات آندوکراین: مانند نارسایی اولیه و ثانویه بخش قشری غده فوق کلیه

۲- اختلالات روماتوئید: مانند آرتریت پسوریاتیک، آرتریت روماتوئید.

۳- بیماریهای کلاژن: مانند لوپوس سیستمیک، کاردیت روماتیسمی حاد.

۴- بیماریهای پوستی: مانند پمفیگوس، اریتم مولتیپورم شدید.

۵- حالات آلرژی مانند آسم برونشیال، درماتیت تماسی

۶- بیماریهای چشمی، مانند کراتیت، التهاب آلرژیک ملتحمه.

۷- بیماریهای تنفسی: سارکوئیدوز دارای علائم بارز، پنومونیت ناشی از اسپیراسیون

۸- اختلالات هماتولوژیک: آنمی همولیتیک اکتسابی (خود ایمنی)

۹- بیماریهای نئوپلاستیک: بعنوان تسکین دهنده.

موارد هشدار و احتیاط:

- کورتیکواستروئیدها می توانند منجر به ایجاد گلوکوم و آب مروارید شوند، لذا در صورت مشاهده تغییر در بینایی در حین استفاده از این محصول، با پزشک خود مشورت کنید.

- کورتیکواستروئیدها ممکن است علائم عفونت ها را بپوشانند و همچنین ممکن است در مدت مصرف این داروها عفونت های جدید ایجاد گردد.

- مصرف کورتیکواستروئیدها در زمان بارداری و شیردهی باید با نظر پزشک صورت گیرد.

- مصرف این دارو در موارد ذیل باید با احتیاط صورت گیرد:

سل، افزایش فشار خون، دیابت ملیتوسی یا سابقه خانوادگی آن، یوکی استخوان، گلوکوم، صرع، زخم های دستگاه گوارش، بیماری که سابقه پسیکوز ناشی از استروئید و سابقه میوپاتی استروئیدی دارند.

تداخلات دارویی:

از مصرف همزمان این دارو با داروهای نامبرده در ذیل خودداری شود. (در صورت لزوم با پزشک مشورت نمائید). باربیتورات ها، داروهای ضد بارداری خوراکی، استروژن ها، ریفامپین، آنتی کولینسترازها، داروهای ضد انعقاد خوراکی، گلیکوزیدهای دیژیتالیس، عوامل تخلیه کننده پتاسیم و سالیسیلات ها.

میزان و نحوه مصرف دارو:

همیشه دارو را دقیقاً به نحوی که پزشک برایتان تجویز کرده است استفاده کنید. این کار به افزایش اثربخشی و کاهش عوارض جانبی دارو کمک میکند.

مقدار و نحوه مصرف به شرح زیر است:

دوز توصیه شده: روزانه یک قرص

درمان با این قرص، به خصوص در بیماران مبتلا به بیماری ایسکمیک قلبی، نباید به طور ناگهانی قطع شود. کاهش تدریجی دوز توصیه می شود.

عوارض جانبی:

هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته گردد. با مصرف این دارو نیز ممکن است برخی عوارض جانبی ایجاد گردد.

- درمان طولانی مدت با مقادیر بالای کورتیکواستروئیدها گاهی سبب ایجاد کاتاراکت تحت کپسولی، تاری دید، رتینوپاتی سروم مرکزی، نازکی پوست و گلوکوم می شود. علاوه براین هریک از خصوصیات هیپرکورتیسیزم، مانند سرکوب محور HPA نیز ممکن است بروز نماید.

- نکروز استخوانی، خصوصاً در انتهای فمور (استخوان ران) ممکن است پس از مصرف طولانی و یا بعد از مصرف مکرر در دوره های کوتاه مدت و با مقادیر بالا ایجاد گردد.

- اولسرپپتیک ممکن است ایجاد شده و یا تشدید گردد.

- در کودکان درمان طولانی مدت ممکن است سبب تأخیر در رشد شود.

- در درمان طولانی مدت، همچنین ممکن است توازن آب و الکترولیت نیز تغییر یابد.

- سایر عوارض جانبی نادر عبارتند از افزایش خوش خیم فشار داخل جمجمه و ناپایداری روانی.

شرایط نگهداری:

- در دمای بین ۲ تا ۳۰ درجه سانتی گراد نگهداری شود.

- دور از دسترس کودکان قرار داده شود.

مصرف کننده محترم، از انتخاب و اعتماد شما سپاسگزاریم. شرکت داروسازی ابوریحان افتخار دارد به اطلاع برساند، بخش علمی شرکت با شماره تلفن ۷۷۷۱۵۵۵۴ از ساعت ۸ صبح الی ۴ بعد از ظهر، پاسخگوی سوالات علمی شما عزیزان است.

