

هیدروکورتیزون

قرص خط دار هیدروکورتیزون ۱۰ میلی گرمی

دسته دارویی:

کورتیکواستروئید

مکانیسم و فارماکوکینتیک:

هیدروکورتیزون بعنوان درمان جبرانی در حالات کمبود ترشح آدرنوکورتیکال (بعنوان انتخاب اول درمان) بکار برده میشود. این دارو همچنین دارای تاثیرات ضد ترمی قوی می باشد. هیدروکورتیزون در دستگاه گوارش براحتی جذب شده و در خون به CBA و CBG متصل می شود. این دارو بطور عمده توسط کبد متابولیزه می شود.

موارد منع مصرف:

عفونتهای سیستمیک قارچی و حساسیت به خود دارو.

تداخلات دارویی:

از مصرف همزمان با داروهای نامبرده در ذیل خودداری شود:
انسولین و داروهای خوراکی پایین آورنده قند خون، داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی، آمفوتریسین بی، سالیسیلات ها، استروژنها، فنوباربیتال ها، فنیتوئین و ریفامپین.

موارد احتیاط:

بهبتر است این دارو در دوران بارداری و در مقادیر فارماکولوژیک در دوران شیردهی مورد استفاده قرار نگیرد.

هشدارها:

قطع سریع این دارو ممکن است باعث عدم کارایی آدرنوکورتیکال شود. با کم کردن تدریجی میزان دارو توسط پزشک، این حالت ایجاد نمی گردد. این دارو می تواند موجب عوارض چشمی همچون گلوکوم و آب مروارید شود. در صورت مشاهده هر گونه تغییر در بینایی، با پزشک خود مشورت کنید.

عوارض جانبی:

هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته گردد. برخی عوارض جانبی ممکن است در اثر مصرف طولانی مدت این دارو ایجاد گردد، از جمله: درد و سوزش معده، درد در ناحیه پشت، کمر، سینه، لگن و دست و پا، بهم خوردن نظم عادت ماهیانه، افزایش وزن، تورم پاها، حالت تهوع و استفراغ، بثورات پوستی، تجمع چربی در ناحیه شکم و پشت گردن، لک ها و خطوط پوستی ارغوانی رنگ، افسردگی و سایکوز (در افراد مستعد) و تاخیر در التیام زخم

موارد مصرف:

اختلالات اندوکرین (برای مثال در عدم کارایی اولیه و ثانویه آدرنوکورتیکال بعنوان داروی انتخاب اول و هیپرپلازی مادرزادی آدرنوکورتیکال)، اختلالات رماتیسمی (مانند اسپوندیلیت انکیلوزان، استئوآرتریت و...)، بیماری های کلاژن (مانند لوپوس اریترماتوز سیستمیک، پلی میوزیت)، ناراحتی های پوستی (مانند پمفیگوس، اریتم مولتی فرم شدید، پسوریازیس شدید)، حالات آلرژیک (مانند رینیت آلرژیک فصلی و غیر فصلی، آسم برونشیا، درماتیت تماسی، درماتیت آتوپیک و واکنش های حساسیتی دارویی)، بیماری های چشم (مانند التهاب ملتحمه آلرژیک، کراتیت، ایریت، ایریدوسیکلیت، تورم عصب بینایی، تاری دید و سرور رتینوپاتی مرکزی)، بیماری های تنفسی (مانند سارکوئیدوز سمپتوماتیک)، اختلالات خونی (مانند پورپورای ترومبوسیتوپنیک ایدیوپاتیک، آئمی همولیتیک اکتسابی) حالات تورمی (مانند سندروم نفروتیک ایدیوپاتیک بدون اورمی)، بیماری های گوارشی (مانند انتریت موضعی)، و سایر بیماریها مانند تریکینوزوسل.

مقدار مصرف دارو:

مقدار مصرف دارو را پزشک تعیین می کند. مقدار مصرف معمول این دارو به قرار زیر است:

- درمان جبرانی عدم کارایی غده آدرنال:

بزرگسالان:

۱۵ تا ۲۵ میلی گرم / روز به صورت ۲-۳ دوز منقسم. بیشترین دوز را در صبح و بعد از بیدار شدن مصرف کنید و سپس دوز بعدی را ۲ ساعت بعد از ناهار یا همراه ناهار مصرف کرده و سپس کمترین دوز را دیرتر از ۴-۶ ساعت قبل خواب مصرف نکنید.

کودکان:

روزانه ۹-۱۲ میلی گرم / متر مربع مساحت بدن

- ضد التهابی / سرکوب ایمنی:

بزرگسالان:

۲۰ تا ۲۴۰ میلی گرم در روز، بسته به شدت بیماری

کودکان (قبل از نوجوانی):

۲،۵-۱۰ میلی گرم / کیلوگرم منقسم در ۳-۴ دوز.

نوجوانان:

۱۵-۲۴۰ میلی گرم / کیلوگرم، دو بار در روز.

نوع بسته بندی:

یک بسته شامل ۱۰۰ عدد قرص هیدروکورتیزون ۱۰ میلی گرمی در ۱۰ بلیستر ۱۰ عددی. در محل خنک و دور از دسترس کودکان نگهداری شود.



HYDROCORTISONE

Hydrocortisone 10 mg Scored Tablet

Category:

Adrenocortical steroid

Chemical name:

The chemical name for hydrocortisone is (11B)-pregn-4 ene-3,20. dione,11,17,21-trihydroxy.

Mechanism and pharmacokinetics:

Hydrocortisone is used as replacement therapy in adrenocortical deficiency states. It is also used for its potent anti-inflammatory effects. In addition it modifies the body's immune response to diverse stimuli. Hydrocortisone is readily absorbed from the GI tract. It is reversibly bound to CBG and CBA. Its plasma half-life is 80-118 minutes and its biological half-life is B-2 hours. Hydrocortisone is metabolized by the liver, which is the rate-limiting step in its clearance.

Contraindications:

Systemic fungal infections and hypersensitivity to the drug.

Drug interactions:

Insulin and oral hypoglycemics, NSAIDs, amphotericin B, salicylates, estrogens, phenobarbital, phenytoin and rifampin.

Pregnancy and Breastfeeding:

There is inadequate evidence of safety in human pregnancy, and mothers taking pharmacological doses of hydrocortisone should be advised not to nurse. Warnings: Drug-induced secondary adrenocortical insufficiency may result from too rapid withdrawal of corticosteroids and may be minimized by gradual reduction of dosage. This drug can also cause glaucoma and cataracts. Consult your doctor in case of any visual disturbances.

Side effects:

Certain side effect may appear after prolonged glucocorticoid therapy: fluid and electrolyte balance disturbance, bone fractures and vertebral collapse (due to severe osteoporosis), hyperlipidemia, possible premature atherosclerosis, posterior subcapsular cataracts, glaucoma with possible damage to the optic nerve, central serous chorioretinopathy, blurred vision papilledema, diplopia, 6th nerve palsies, myopathy, fat redistribution to the nape of the neck and lower abdomen, diabetes mellitus and hyperglycemia, moon face and other edematous states, increased

susceptibility to infections, ecchymoses, purpura and cutaneous striae, GI irritation, euphoria and a rare paradoxical (suicidal) depression, and impaired wound healing.

Indications:

-Endocrine disorders: primary or secondary adrenocortical insufficiency (hydrocortisone is the first choice), congenital adrenal hyperplasia, non-suppurative thyroiditis and hypercalcemia associated with cancer.

-Rheumatic disorders and collagen diseases: e.g., ankylosing spondylitis, acute gouty arthritis, epicondylitis, post-traumatic osteoarthritis and polymyositis.

-Dermatological disorders: e.g., pemphigus, bullous dermatitis herpetiformis, severe erythema multiforme, severe psoriasis, severe seborrheic dermatitis and exfoliative dermatitis. Allergic states: e.g., seasonal and perennial allergic rhinitis, bronchial asthma, contact dermatitis, atopic dermatitis, drug hypersensitivity reactions and serum sickness. Ophthalmologic diseases: allergic conjunctivitis, keratitis, allergic corneal marginal ulcers, herpes zoster ophthalmicus, iritis and iridocyclitis, chorioretinitis, anterior segment inflammation, optic neuritis, diffuse posterior uveitis and choroiditis and sympathetic ophthalmia.

-Respiratory diseases: symptomatic sarcoidosis, aspiration pneumonitis and Loeffler's syndrome not manageable by other means.

-Hematologic disorders: e.g., idiopathic thrombocytopenic purpura in adults, secondary thrombocytopenia in adults, acquired (autoimmune), hemolytic anemia, congenital (erythroid) hypoplastic anemia.

-Edematous states and gastrointestinal diseases: e.g., Idiopathic nephrotic syndrome (without uremia), regional enteritis.

-Miscellaneous: e.g., trichinosis with neurologic and myocardial involvement, tuberculosis.

Dosage and administration:

• **Replacement therapy:**

Adults:

15-25 mg/day in 2-3 divided doses (2-dose regimen). Administer the largest dose in the morning upon awakening, followed by next dose two hours after lunch, followed by smallest dose in the afternoon no later than 4-6 hours before bedtime.

Children (off label):

9-12 mg/ m2 of body surface daily.

• **Anti-inflammatory/immunosuppressant:**

Adult:

20 to 240 mg/day in 3 or 4 divided doses

Children (Preadolescence):

2.5-10mg/kg daily, divided in 3-4 doses.

Adolescence:

15-240 mg, twice daily

How supplied:

Packs of 100 tablets, each containing 10 mg of hydrocortisone (10 push-back blisters). Store in a cool place and out of reach of children.

Manufactured by- **Aburaihan** Pharmaceutical Co.
Tehran-IRAN



Aburaihan
Pharmaceutical Co.



Aburaihan
Pharmaceutical Co.