أوديك®

ترندولابريل

أسماء المستحضرات الدوائية

أوديك ٠,٥ ملغم، كبسولات

أوديك ١ ملغم، كبسولات

أوديك ٢ ملغم، كبسولات

تركيب المستحضرات الدوائية

أوديك ٠,٥ ملغم تحتوي كل كبسولة على: ٠,٥ ملغم من ترندولوبريل

أوديك ١ ملغم تحتوي كل كبسولة على: ١ ملغم من ترندولوبريل

أوديك ٢ ملغم تحتوي كل كبسولة على: ٢ ملغم من ترندولوبريل

الشكل الصيدلاني

كبسولات

الخصائص السريرية

دواعي الاستعمال

– **ارتفاع الضغط الشرياني الأولي**

– **قصور البطين الأيسر الثانوي لاحتشاء العضلة القلبية** أو لداء إقفاري شديد في الشرايين التاجية بشكل مستقر.

جرعة طرق إعطاء الدواء ومداه

ملاحظة

المرضى الذين يعانون من نقص الصوديوم أو من نقص حجم الدم يلزم تصحيح هذه الحالات قبل البدء بالعلاج أو إنقاص جرعة الترندولوبريل.

الضغط الشرياني الأولي

– **الجرعة الابتدائية** ٠,٥ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. إذا لم يوجد ضغط الدم في محله الطبيعي، يمكن زيادة الجرعة لتصبح ٢ ملغم مرة واحدة يوميا. يجب عدم حدوث دفع جرعة قبل مرور ٢ أسابيع على تلقي العلاج وبالعادة يعطى مقدار جرعة الصيانة ١ – ٢ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. والجرعة القصوى لا تتعدى ٤ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. لتوجد حاجة لتعديل الجرعة لدى المسنين إذا كانت الوظيفة الكلوية لديهم طبيعية.

قصور البطين الأيسر الثانوي لاحتشاء العضلة القلبية

يجب عدم البدء بالعلاج قبل انقضاء ٣ أيام على الاحتشاء هذا. الأقل. يعطى مقدار الجرعة الابتدائية كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم (٠,٢٥ ملغم ترندولوبريل) مرة واحدة يوميا. إذا لم تحمل هذه الجرعة بشكل جيد، فيجب زيادة الجرعة في اليوم التالي لتصبح ١ ملغم من ترندولوبريل كجرعة وحيدة. أي كبسولتان من أوديك ٠,٥ ملغم أو كبسولة واحدة من أوديك ١ ملغم. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ١ ملغم مرة واحدة يوميا. إذا لم تحمل هذه الجرعة بشكل جيد، فيجب زيادة الجرعة في اليوم التالي لتصبح ٢ ملغم من ترندولوبريل كجرعة وحيدة. أي كبسولتان من أوديك ٠,٥ ملغم أو كبسولة واحدة من أوديك ١ ملغم. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ١ ملغم مرة واحدة يوميا. إذا لم تحمل هذه الجرعة بشكل جيد، فيجب زيادة الجرعة في اليوم التالي لتصبح ٤ ملغم من ترندولوبريل كجرعة وحيدة. أي كبسولتان من أوديك ٢ ملغم مرة واحدة يوميا. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ٢ ملغم مرة واحدة يوميا. إذا لم تحمل هذه الجرعة بشكل جيد فيجب إنقاص الجرعة إلى اليوم التالي لتصبح ٢ ملغم من ترندولوبريل كجرعة وحيدة. أي كبسولتان من أوديك ٠,٥ ملغم أو كبسولة واحدة من أوديك ١ ملغم. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ٢ ملغم مرة واحدة يوميا.

الجرعة القصوى لاحتواء القصور الثانوي لاحتشاء العضلة القلبية هي ٤ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. والجرعة القصوى لدى المسنين إذا كانت الوظيفة الكلوية لديهم طبيعية.

الجرعة الأولى

كفاءة. يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية ١ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. إذا لم يوجد ضغط الدم في محله الطبيعي، يمكن زيادة الجرعة لتصبح ٢ ملغم مرة واحدة يوميا. يجب عدم حدوث دفع جرعة قبل مرور ٢ أسابيع على تلقي العلاج وبالعادة يعطى مقدار جرعة الصيانة ١ – ٢ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. والجرعة القصوى ٤ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. لتوجد حاجة لتعديل الجرعة لدى المسنين إذا كانت الوظيفة الكلوية لديهم طبيعية.

الجرعة الأولى

جرعة المرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي معتدل (مدجمة حسب خليط الكرياتينين ٣٠ – ٦٠ مل / دقيقة) وتركيز الكرياتينين المصلي ١,٢ – ١,٨ ملغم / ديسيلتر لإعطاء المرضى الذين تبلغ درجة التصفية الكلوية لديهم ٣٠ مل / دقيقة في إنقاص جرعتهم. ولكن يوصى بالمراقبة الدقيقة للمعايير الصغيرة لداء العضلة عند المصابين باضطراب الوظيفة الكلوية. أما المرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي شديد (درجة تصفية الكرياتينين لديهم ٣٠ مل / دقيقة) أو لدى المرضى الذين يخضعون لإجراء الديلزة فيجب عدم علاجهم باستعمال أوديك.

الجرعة للمرضى المصابين بالضغوط والتي تبلغ ٢٥ درجة مئوية.

يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية ٠,٥ ملغم من ترندولوبريل (كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم) تؤخذ صباحا. يمكن زيادة الجرعة بالتدريج فلا يحدث تجاوب المريض مع العلاج. يجب عدم تجاوز ٤ مرة الجرعة اليومية القصوى والتي تبلغ ٤ ملغم من ترندولوبريل (أي كبسولة واحدة من أوديك ٢ ملغم أو كبسولتان من أوديك ١ ملغم أو ٤ كبسولات من أوديك ٠,٥ ملغم) يجب عدم علاج المرضى المصابين باضطراب شديد في الوظيفة الكلوية أو بتشخيص الكبد. يجب أن يتم تناول أوديك في نفس الوقت من كل صباح قبل الطعام أو أثناء أو بعد ٥ ساعات من الوجبة.

الجرعة للمرضى الذين يعانون من قصور البطين الأيسر الثانوي (ترندولوبريل) أيا كان قطره ٣ أيام على الأقل.

يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية ٠,٥ ملغم من ترندولوبريل (كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم) تؤخذ صباحا. يمكن زيادة الجرعة بالتدريج فلا يحدث تجاوب المريض مع العلاج. يجب عدم تجاوز ٤ مرة الجرعة اليومية القصوى والتي تبلغ ٤ ملغم من ترندولوبريل (أي كبسولة واحدة من أوديك ٢ ملغم أو كبسولتان من أوديك ١ ملغم أو ٤ كبسولات من أوديك ٠,٥ ملغم) يجب عدم علاج المرضى المصابين باضطراب شديد في الوظيفة الكلوية أو بتشخيص الكبد. يجب أن يتم تناول أوديك في نفس الوقت من كل صباح قبل الطعام أو أثناء أو بعد ٥ ساعات من الوجبة.

الجرعة الأولى

جرعة المرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي معتدل (مدجمة حسب خليط الكرياتينين ٣٠ – ٦٠ مل / دقيقة) وتركيز الكرياتينين المصلي ١,٢ – ١,٨ ملغم / ديسيلتر لإعطاء المرضى الذين تبلغ درجة التصفية الكلوية لديهم ٣٠ مل / دقيقة في إنقاص جرعتهم. ولكن يوصى بالمراقبة الدقيقة للمعايير الصغيرة لداء العضلة عند المصابين باضطراب الوظيفة الكلوية. أما المرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي شديد (درجة تصفية الكرياتينين لديهم ٣٠ مل / دقيقة) أو لدى المرضى الذين يخضعون لإجراء الديلزة فيجب عدم علاجهم باستعمال أوديك.

الجرعة للمرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي معتدل

يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية ٠,٥ ملغم من ترندولوبريل (كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم) تؤخذ صباحا. يمكن زيادة الجرعة بالتدريج فلا يحدث تجاوب المريض مع العلاج. يجب عدم تجاوز ٤ مرة الجرعة اليومية القصوى والتي تبلغ ٤ ملغم من ترندولوبريل (أي كبسولة واحدة من أوديك ٢ ملغم أو كبسولتان من أوديك ١ ملغم أو ٤ كبسولات من أوديك ٠,٥ ملغم) يجب عدم علاج المرضى المصابين باضطراب شديد في الوظيفة الكلوية أو بتشخيص الكبد. يجب أن يتم تناول أوديك في نفس الوقت من كل صباح قبل الطعام أو أثناء أو بعد ٥ ساعات من الوجبة.

موانع الاستعمال

يجب عدم استعمال أوديك لدى المرضى المصابين بالحالات التالية: فرط الحساسية تجاه تنزيد ولابريل أو أي من مكوناته الأخرى إضافة لأية مؤلفة ترمكتية أخرى (بما يصيب علاج مرابق مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين) تشيق الدراسين الكلوية (الكلتين) الهيني والجسري أو في جهة واحدة للمرضى وحيدي الكلية). بعد نزع الكلوة تشيق الضغط الشريان الدم الناجي (الجزئي) أو قصام الأوردتي المرتبط بالحركات الدموية أو لأطلال عنق القلب الشغاني، صدمة، ضغط دم إنقباضي ≤ ٩٠ ملم زئبق، فرط الأدوستيرون الثانوي، السكري والإرضاع.

بما أن الخبرة في استعمال أوديك ليست كافية حتى اليوم، فيجب عدم إعطائه في الحالات التالية: عنق القصور غير المستقر، اضطراب التكيد الوظيفي الشديد أو تشمع الكبد المصحوب بالاستسقاء، اضطراب الوظيفة الكلوية الشديد (مثل تصفية الكرياتينين أقل من ٣٠ مل / دقيقة)، الديلزة الحالات غير المعالجة من قصور القلب غير المعاوض، غير المنام من احتشاء القلب عند الأطفال.

يجب ألا يخضع المرضى الذين يتناولون أوديك لعملية الديلزة أو تبريض دم باستعمال أغشية (بولي أكريلونيترايل صوديوم – ٢- ميثالين سلفونات) عالية النفوذية (مثل AN 69) إذا ظهرت حاجة لإجراء الديلزة أو تبريض الدم يمكن إبدال أوديك بمثبط إنزيم آخر.

الأدوية البديلة للإنزيم المحول للأنجيوتنسين – لداء يعد بها الإجراء أن يتم استعمال نوع آخر من الأغشية غير ذات فراغ صل. قد تحدث ردة فعل وفرطة حساسية مهمة للجاذبة في المرضى الذين يتناولون مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين والخاضعين لتبريض الدم بالبولي أكريلونيترايل منخفض الكثافة باستعمال دكسترن سلفيت قد تظهر لدى الدرجة، الذين يخضعون لعلاج مزيل الفحص تبادل حموم المشرات (مثل أحماض النحل أو الدبابير) وردة فعل وفرطة الحساسية مهدة الحياة (كالصدمة الحاد في عضلة القلب الصغيرة الضغط الشريان، مشاكل الأطراف، الصدمة، وحتى الموت).

الحساسية المتقاطعة مع المستحضرات الدوائية

الحساسية المتقاطعة مع المستحضرات الدوائية

موانع الاستعمال

– **ارتفاع الضغط الشرياني الأولي**

– **قصور البطين الأيسر الثانوي لاحتشاء العضلة القلبية** أو لداء إقفاري شديد في الشرايين التاجية بشكل مستقر.

جرعة طرق إعطاء الدواء ومداه

ملاحظة

المرضى الذين يعانون من نقص الصوديوم أو من نقص حجم الدم يلزم تصحيح هذه الحالات قبل البدء بالعلاج أو إنقاص جرعة الترندولوبريل.

الضغط الشرياني الأولي

– **الجرعة الابتدائية** ٠,٥ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. إذا لم يوجد ضغط الدم في محله الطبيعي، يمكن زيادة الجرعة لتصبح ٢ ملغم مرة واحدة يوميا. يجب عدم حدوث دفع جرعة قبل مرور ٢ أسابيع على تلقي العلاج وبالعادة يعطى مقدار جرعة الصيانة ١ – ٢ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. والجرعة القصوى ٤ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. لتوجد حاجة لتعديل الجرعة لدى المسنين إذا كانت الوظيفة الكلوية لديهم طبيعية.

قصور البطين الأيسر الثانوي لاحتشاء العضلة القلبية

يجب عدم البدء بالعلاج قبل انقضاء ٣ أيام على الاحتشاء هذا. الأقل. يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم (٠,٢٥ ملغم ترندولوبريل) مرة واحدة يوميا. إذا لم تحمل هذه الجرعة بشكل جيد، فيجب زيادة الجرعة في اليوم التالي لتصبح ١ ملغم من ترندولوبريل كجرعة وحيدة. أي كبسولتان من أوديك ٠,٥ ملغم أو كبسولة واحدة من أوديك ١ ملغم. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ٠,٥ ملغم أو كبسولة واحدة من أوديك ١ ملغم. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ١ ملغم مرة واحدة يوميا. إذا لم تحمل هذه الجرعة بشكل جيد فيجب زيادة الجرعة في اليوم التالي لتصبح ٢ ملغم من ترندولوبريل كجرعة وحيدة. أي كبسولتان من أوديك ٠,٥ ملغم أو كبسولة واحدة من أوديك ١ ملغم. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ٢ ملغم مرة واحدة يوميا. إذا لم تحمل هذه الجرعة بشكل جيد فيجب إنقاص الجرعة إلى اليوم التالي لتصبح ٢ ملغم من ترندولوبريل كجرعة وحيدة. أي كبسولتان من أوديك ٠,٥ ملغم أو كبسولة واحدة من أوديك ١ ملغم. وحسب درجة التحمل يمكن أن يتم رفع الجرعة بالتدريج وصولا إلى جرعة صيانة بعد أقصى معادلة لكبسولتين من أوديك ٢ ملغم مرة واحدة يوميا.

الجرعة القصوى لاحتواء القصور الثانوي لاحتشاء العضلة القلبية هي ٤ ملغم من الترندولوبريل مرة واحدة يوميا. والجرعة القصوى لدى المسنين إذا كانت الوظيفة الكلوية لديهم طبيعية.

الجرعة الأولى

جرعة المرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي معتدل (مدجمة حسب خليط الكرياتينين ٣٠ – ٦٠ مل / دقيقة) وتركيز الكرياتينين المصلي ١,٢ – ١,٨ ملغم / ديسيلتر لإعطاء المرضى الذين تبلغ درجة التصفية الكلوية لديهم ٣٠ مل / دقيقة في إنقاص جرعتهم. ولكن يوصى بالمراقبة الدقيقة للمعايير الصغيرة لداء العضلة عند المصابين باضطراب الوظيفة الكلوية. أما المرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي شديد (درجة تصفية الكرياتينين لديهم ٣٠ مل / دقيقة) أو لدى المرضى الذين يخضعون لإجراء الديلزة فيجب عدم علاجهم باستعمال أوديك.

الجرعة للمرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي معتدل

يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية ٠,٥ ملغم من ترندولوبريل (كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم) تؤخذ صباحا. يمكن زيادة الجرعة بالتدريج فلا يحدث تجاوب المريض مع العلاج. يجب عدم تجاوز ٤ مرة الجرعة اليومية القصوى والتي تبلغ ٤ ملغم من ترندولوبريل (أي كبسولة واحدة من أوديك ٢ ملغم أو كبسولتان من أوديك ١ ملغم أو ٤ كبسولات من أوديك ٠,٥ ملغم) يجب عدم علاج المرضى المصابين باضطراب شديد في الوظيفة الكلوية أو بتشخيص الكبد. يجب أن يتم تناول أوديك في نفس الوقت من كل صباح قبل الطعام أو أثناء أو بعد ٥ ساعات من الوجبة.

الجرعة للمرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي شديد

يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية ٠,٥ ملغم من ترندولوبريل (كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم) تؤخذ صباحا. يمكن زيادة الجرعة بالتدريج فلا يحدث تجاوب المريض مع العلاج. يجب عدم تجاوز ٤ مرة الجرعة اليومية القصوى والتي تبلغ ٤ ملغم من ترندولوبريل (أي كبسولة واحدة من أوديك ٢ ملغم أو كبسولتان من أوديك ١ ملغم أو ٤ كبسولات من أوديك ٠,٥ ملغم) يجب عدم علاج المرضى المصابين باضطراب شديد في الوظيفة الكلوية أو بتشخيص الكبد. يجب أن يتم تناول أوديك في نفس الوقت من كل صباح قبل الطعام أو أثناء أو بعد ٥ ساعات من الوجبة.

الجرعة للمرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي شديد (درجة تصفية الكرياتينين قبل من ٣٠ مل / دقيقة) أو لدى المرضى الذين يخضعون لإجراء الديلزة فيجب عدم علاجهم باستعمال أوديك.

الجرعة للمرضى المصابين باضطراب وظيفي كلوي شديد

يبلغ مقدار الجرعة الابتدائية ٠,٥ ملغم من ترندولوبريل (كبسولة واحدة من أوديك ٠,٥ ملغم) تؤخذ صباحا. يمكن زيادة الجرعة بالتدريج فلا يحدث تجاوب المريض مع العلاج. يجب عدم تجاوز ٤ مرة الجرعة اليومية القصوى والتي تبلغ ٤ ملغم من ترندولوبريل (أي كبسولة واحدة من أوديك ٢ ملغم أو كبسولتان من أوديك ١ ملغم أو ٤ كبسولات من أوديك ٠,٥ ملغم) يجب عدم علاج المرضى المصابين باضطراب شديد في الوظيفة الكلوية أو بتشخيص الكبد. يجب أن يتم تناول أوديك في نفس الوقت من كل صباح قبل الطعام أو أثناء أو بعد ٥ ساعات من الوجبة