

ديسلاميد®

التركيب الكيميائي

المادة الفعالة

ديسلوراتادين..... ٠,٥ ملغ/مل

السواغات

سوربيتول , بروبيلين غليكول , سوكرالوز , هيبروميللوز , صوديوم سيترات دايهيدرات , نكهة التوتي فروتي حمض الستريك أحادي الماء , ايديتات ثنائي الصوديوم , ماء نقي.

الشكل الصيدلاني

محلول بالفم, سعة ١٥٠ مل

التصنيف العلاجي الدوائي

مضاد هيستامين -مضاد مستقبلات ه ١

التأثير الدوائي

ديسلوراتادين هو مضاد هيستامين غير منوم, ذات تأثير طويل, مع فعالية قوية كمضاد مستقبل ه ١ انتقائي محيطي. لقد بين ديسلوراتادين فعاليات مضادة للحساسية , مضادة للهيستامين و مضادة للالتهابات. بعد تناول الديسلوراتادين عن طريق الفم, يصد ديسلوراتادين بصفة انتقائية مستقبلات الهيستامين الطرفية ه ١ وذلك لأن المادة تُمنع من الدخول الى الجهاز العصبي المركزي.

دواعي الاستعمال

يستعمل ديسلاميد لعلاج الاعراض المترافقة مع:

-التهاب الانف التحسسي(التهاب المجاري الأنفية الناتجة عن حساسية مثل حمى القش او حساسية عث الغبار).تشمل هذه الأعراض العطس, والافراز الأنفي, وحكة الأنف وأيضاً حكة العين, الدمع و احمرار العين و حكة الحنك.

-الأرتيكاريا (حالة جلدية ناتجة عن الحساسية). ديسلاميد فعال في تخفيف الحكة و تقليل حجم و عدد الاصابات الجلدية.

ديسلاميد يسيطر على هذه الأعراض لمدة يوم كامل ويساعدك على استئناف النشاطات اليومية الطبيعية والنوم.

الجرعة والاستعمال

يمكن تناول ديسلاميد بغض النظر عن وقت وجبات الطعام.

الاطفال من ١ الى ٥ سنوات: ٢,٥ مل (نصف ملعقة صغيرة) من محلول ديسلاميد مرة واحدة يومياً

لاطفال من ٦ الى ١١ سنة: ٥ مل (ملعقة صغيرة) من محلول ديسلاميد مرة واحدة يومياً

البالغون والمراهقون (١٢ سنة و ما فوق) ١٠ مل (ملعقتين صغيرتين) من محلول ديسلاميد مرة واحدة يومياً

استعمل كوب القياس المزود مع المحلول لآخذ الجرعة المناسبة.

في حال نسي المريض تناول احدى الجرعات في موعدها , عليه تناولها في اسرع وقت ممكن ويعود لاتباع مواعيد الجدول المنتظم المعتاد. لا يجب تناول جرعة مزدوجة للتعويض عن الجرعة المنسية.

المحاذير

في حالة القصور الكلوي الحاد, يجب استخدام ديسلاميد بحذر.

يحتوي هذا المستحضر الدوائي على سوربيتول و بالتالي يجب عدم استعمال هذا الدواء في المرضى الذين لديهم مشاكل وراثية نادرة متعلقة بعدم تحمل الفركتوز او سوء امتصاص الجلوكوز - الجلاكتوز او عدم كفاية انزيم سكراز ايزومالتاز.

موانع الاستعمال

التحسس على ديسلوراتادين , على اي من السواغات او على لوراتادين.

التداخلات الدوائية

لم يشاهد اي تداخلات دوائية تذكر مع ديسلوراتادين في التجارب السريرية. ولكن يجب على المريض ان يبلغ الطبيب او الصيدلي عن اي ادوية اخرى يتناولها او تناولها مؤخراً او قد يتناولها.

لم ينتج عن اعطاء ديسلوراتادين بالتزامن مع الكحول اي اشتداد لآثار الكحول التي تضعف الاداء.

يجب توخي الحذر عند تناول ديسلاميد في نفس الوقت مع الكحول.

الحمل والارضاع

لم تثبت سلامة استخدام ديسلوراتادين اثناء الحمل لذلك لا يوصى باستعمال ديسلاميد اثناء الحمل.

يمر ديسلوراتادين في حليب الثدي , لذلك لا ينصح باستعمال ديسلورثفا عند المرأة المرضعة

الاثار على القدرة على القيادة وتشغيل الآلات

عند استخدام الجرعة الموصى بها, لا يسبب المستحضر النعاس او قلة الانتباه.

ولكن في حالات نادرة جدا قد يحدث لدى بعض الاشخاص نعاس مما قد يؤثر على قدرتهم على استخدام الآلات او القيادة. يجب الامتناع عن القيادة واستخدام الآلات حتى تتضح ماهية تأثير الدواء.

التاثيرات الجانبية

مثل كل الادوية, ديسلاميد يمكن ان يسبب بعض الاثار الجانبية ولكنها لا تحدث لكل المرضى.

عند اجراء تجارب سريرية , تبين ان حدوث تاثيرات جانبية كانت مماثلة للشراب بدون المادة الفعالة و لشراب ديسلوراتادين.

كانت الاثار الجانبية الاكثر شيوعا التي تم الابلاغ عنها اكثر من العلاج المموه عند الاطفال تحت سنتين من العمر الاسهال , الحمى و الارق اما عند البالغين والمراهقين فهي التعب , جفاف الفم و الصداع.

الاثار الجانبية الاخرى التي تم الابلاغ عنها بصفة نادرة جدا خلال فترة ما بعد التسويق هي: هلوسة, دوار, نعاس , ارق , نشاط مفرط نفسي حركي , نوبات , تسرع القلب , خفقان , الم بطني , غثيان , قيء , عسر هضم , اسهال , ارتفاع انزيمات الكبد , زيادة البيليروبين , التهاب كبدي , الم عضلي , تفاعلات حساسية مفرطة(صعوبة في التنفس, صفير, حكة, طفح, تورم).

الجرعة الزائدة

لا يرجح ان تسبب الجرعة الزائدة العرضية اي ضرر. لكن في حال تناول المريض جرعات اكثر مما يجب, ينبغي اعلام الطبيب او الصيدلي فوراً.

في حالة الجرعة الزائدة , يتم اتخاذ الاجراءات القياسية لازالة المادة الفعالة التي لم يحدث لها امتصاص. ينصح بالعلاج الداعم و علاج الاعراض.

بالاعتماد على تجربة سريرية في البالغين والمراهقين, بجرعة مضاعفة تصل لغاية ٤٥ ملغ ديسلوراتادين (٩ مرات الجرعة الاكلينيكية) لم يلاحظ اي تاثيرات سريرية تذكر.

الحركة الدوائية

يمكن اكتشاف تركيزات ديسلوراتادين في البلازما خلال ٣٠ دقيقة من اعطاء ديسلوراتادين في البالغين والمراهقين.

ديسلوراتادين جيد الامتصاص ويحقق تركيزا اعظما بعد ٣ ساعات تقريبا.

ان نصف العمر الانطراحي هو ٢٧ ساعة مبررا تناول الجرعة الواحدة اليومية.

ديسلوراتادين يرتبط بشكل وسطي ببروتينات البلازما (٨٣- ٨٧ %).

ان الخميرة المسؤولة عن استقلاب ديسلوراتادين لم تعرف بعد ولذلك لا يمكن الاستبعاد الكامل لبعض

التداخلات مع الادوية الاخرى.ديسلوراتادين لا يثبط CYP3A4 او CYP2D6

وهو ليس ركيزة ولا يثبط غليكوبروتين - P.

ليس هناك من تاثير للغريب فروت على استقلاب ديسلوراتادين.

الحفظ

يحفظ في مكان بارد وجاف في درجة حرارة لا تتجاوز ٣٠ ° مئوية بعيداً عن الضوء.

يحفظ بعيداً عن متناول الاطفال.

يجب عدم الاستعمال بعد انتهاء مدة الصلاحية (تاريخ الانتهاء موجود على العلبة).