Lasix® 20 mg

لازيكس® 20 ملغ

محلول للحقن

فوروسيميد الصوديوم

الرجاء قراءة كامل هذه النشرة بدقة قبل استعمال هذا الدواء.
- إحتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً.
- في حال كان لديك أيّ أسئلة أخرى، إستشر الطبيب أو الصيدليّ.
- لقد وُصف هذا الدواء لك أنتَ شخصيّاً لا تعطه لأيّ أحد آخر حتّى ولو كانت لديه عوارض مماثلة لأنّه قد يؤذيه.
- في حال تفاقم أحد الآثار الجانبيّة أو في حال لاحظت آثاراً جانبيّة غير مذكورة في هذه النشرة، أعلم الطبيب أو الصيدليّ.

في هذه النشرة:

1. ما هو لازيكس 20 ملغ محلول للحقن وما هي دواعي استعماله
2. قبل أن تستعمل لازيكس 20 ملغ محلول للحقن
3. كيف تستعمل لازيكس 20 ملغ محلول للحقن
4. التأثيرات الجانبيّة المحتملة
5. طريقة حفظ لازيكس 20 ملغ محلول للحقن
6. معلومات إضافيّة

1. ما هو لازيكس 20 ملغ محلول للحقن وما هي دواعي استعماله

لازيكس 20 ملغ محلول للحقن هو مدرّ للبول (دواء يقوّي إنتاج البول).

يوصف هذا الدواء في حال كانت الإبالة غير كافية عن طريق تناول مدرّ للبول عبر الفم أو في حال كان التناول عبر الفم غير ممكن.

يُستعمل لازيكس 20 ملغ محلول للحقن في الحالات التالية:
- تراكم السوائل في الأنسجة (أوديما) و/أو الاستسقاء البطنيّ (الحبن) بسبب مرض في القلب أو الكبد.
- تراكم السوائل في الأنسجة (أوديما) بسبب مرض كليويّ.
- تراكم السوائل في الأنسجة (أوديما) بسبب حروق.
- تراكم السوائل في النسيج الرئويّ (أوديما رئويّة) (مثلاً في حالة القصور العضليّ القلبيّ الحاد [القصور القلبيّ الحاد])،
- كإجراء داعم لتراكم السوائل في النسيج الدماغيّ (أوديما دماغيّة)،
- لإنتاج البول المنخفض (قلّة البول) بسبب مضاعفات الحمل (مقدّمة الارتعاج)، أو بعد تصحيح النقص الممكن في حجم الدم (ملاحظة: الأوديما و/أو فرط ضغط الدم في مقدّمة الارتعاج ليسا من دواعي الاستعمال)،
- فرط ضغط الدم الحاد (نوبة فرط ضغط دم) بالإضافة إلى إجراءات علاجيّة أخرى.

2. قبل أن تستعمل لازيكس 20 ملغ محلول للحقن

يُمنع استعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن في الحالات التالية
- إذا كنت تعاني من فرط حساسيّة ضدّ الفوروسيميد أو السولفوناميد أو أيّ مركّب آخر من مركّبات لازيكس 20 ملغ محلول للحقن.
- إذا كنت تعاني من قصور كليويّ حاد بدون إنتاج للبول (انقطاع البول).
- إذا كنت تعاني من قصور كبديّ حاد مع اضطرابات في الوعي (السُبات وطليعة السُبات الكبديّ).
- إذا كنت تعاني من نقص حاد في البوتاسيوم.
- إذا كنت تعاني من نقص حاد في الصوديوم.
- إذا كنت تعاني من نقص في حجم الدم (نقص حجم الدم) أو في كميّة الماء في الجسم (تجفاف).
- إذا كنت ترضعين (راجعي أيضاً فقرة "الحمل والارضاع").

إعتمد عناية خاصة مع لازيكس 20 ملغ محلول للحقن
- إذا كان ضغط دمك منخفضاً جداً (نقص ضغط الدم).
- إذا كنت تعاني من الداء السكّري الظاهر أو المستبطن: يجب مراقبة معدّلات سكّر الدم مراقبة منتظمة.
- إذا كنت تعاني من النقرس: يجب مراقبة معدّلات حمض البوليك في الدم مراقبة منتظمة.
- إذا كنت تعاني من ضعف في إخراج البول (مثلاً تضخّم في البروستات، انسداد كليويّ داخليّ، تضيّق حالبيّ)،
- إذا كان معدّل البروتين في دمك منخفضاً (نقص بروتين الدم) مثلاً في المتلازمة الكلانيّة (نقص البروتين، اضطرابات في أيض الشحوم وتراكم الماء)؛ يجب ضبط الجرعات بدقّة.
- إذا كنت تعاني من تشمّع الكبد ومن ضعف في الوظيفة الكليويّة.
- إذا كنت تعاني من اضطرابات في دفق الدم في الأوعية الدماغيّة (اضطرابات في التروية المخيّة الوعائيّة) أو في أوعية القلب (مرض تاجيّ) لأنك تكون معرّضاً لخطر كبير إذا واجهت هبوطاً حاداً في ضغط الدم.

لدى المرضى الذين يعانون من اضطرابات في التبويل (مثلاً بسبب تضخّم البروستات)، يمكن فقط استعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن إذا كان من الممكن إعادة النتاج البولي الطبيعي، بما أنّ انطلاقاً مفاجئاً لدفق البول قد يسبّب انقطاع بول ساد يمكن أن يُجهد المثانة.

خلال العلاج الطويل الأمد بلازيكس، يجب إجراء بعض فحوصات الدم لا سيّما معدّلات البوتاسيوم والصوديوم والكلسيوم وثاني الكربونات والكرياتينين والبوريا وحمض البوليك وكذلك غلوكوز الدم بصورة منتظمة.

يجب إجراء مراقبة دقيقة جداً إذا كنت معرّضاً بشكل كبير لاضطرابات في المنحلّات الكهربايويّة أو إذا كنت تعاني من خسارة حادة في السوائل (مثلاً بسبب التقيّؤ أو الإسهال أو التعرّق المفرط). يجب تصحيح أيّ نقص في حجم الدم الدوراني (نقص حجم الدم) أو في ماء الجسم (التجفاف) أو أيّ اضطرابات كبيرة في المنحلّات الكهربايويّة أو في التوازن الحمضي القاعديّ. قد يتطلّب هذا تكييف لعلاج لازيكس بشكل مؤقت.

يجب ألّا تتخطّى خسارة الوزن بسبب التبويل المفرط كيلوغراماً واحداً في اليوم بغضّ النظر عن مدى النتاج البوليّ.

إذا كنت تعاني من المتلازمة الكلانيّة (راجع الفقرة أعلاه)، يجب ضبط الجرعة بدقة بسبب تزايد خطر التأثيرات الجانبيّة.

يجب عدم حقن محلول الحقن بالتزامن مع أدوية أخرى باستعمال المحقنة ذاتها.

تأكّد من أنّ الرقم الهيدروجينيّ لمحلول الحقن الجاهز للاستعمال هو قلويّ بعض الشيء إلى متعادل (رقم هيدروجينيّ ليس أقل من 7). يجب عدم استعمال المحاليل الحمضيّة بما أنّ المادة الفاعلة قد تترسّب.

الإعطاء المتزامن مع الريسبيريدون:

في دراسات علاج ارضائي مراقبة مع الريسبيريدون لدى مرضى مسنّين يعانون من العته، لوحظ معدّل مرتفع من الوفيّات لدى المرضى الذين عولجوا بالتزامن بالفوروسيميد والريسبيريدون مقارنة بالذين تلقّوا الريسبيريدون أو الفوروسيميد كلاً على حدة. لذا يوصى بأخذ الحذر ويجب على طبيبك أن يأخذ بعين الاعتبار منافع وأخطار استعمال هذا المزيج أو العلاج المتزامن مع مدرّات بول قويّة أخرى. يجب تفادي خسارة المياه (التجفاف).

الأطفال

يجب إجراء مراقبة دقيقة لدى الأطفال الخدّج بما أنّهم معرّضون لخطر التكلّس الكليويّ أو الحصاة الكليويّة. تتضمّن طرق المراقبة فحوصات وفحص بالصوت فوق السمعي للوظيفة الكليويّة.

قد يتعرّض الأطفال الخدّج الذين يعانون من صعوبة في التنفّس (متلازمة ضيق النفس) ويخضعون لعلاج مدرّ للبول بلازيكس 20 ملغ محلول للحقن في الأسابيع الأولى من حياتهم. لخطر أعلى يتمثّل ببقاء الوعاء الذي يحوّل الدوران الرئويّ قبل الولادة مفتوحاً (القناة الشريانيّة المفتوحة دائماً).

تأثيرات الاستعمال الخاطئ لأغراض المنشّطات

قد يعطي استعمال محلول لازيكس 20 ملغ نتائج إيجابيّة في نتائج فحوصات كشف المنشّطات. فضلاً عن ذلك يمكن أن يشكّل استعمال الدواء كمادة منشّطة خطراً على صحّتك.

تناول/استعمال أدوية أخرى

الرجاء إعلام الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول/تستعمل أو تناولت/استعملت مؤخّراً أيّ أدوية أخرى حتّى تلك التي حصلت عليها بدون وصفة طبيّة.

قد تتأثّر فعاليّة لازيكس 20 ملغ محلول للحقن بالعلاج المتزامن بالأدوية أو مجموعات الأدوية التالية.
- الهورمونات القشرانيّة السكّرية (كورتيزون)، الكاربينوكسولون أو المليّنات
قد تزيد من خسارة البوتاسيوم مما قد يؤدّي إلى نقص في البوتاسيوم.
- الأدوية التي لها مفعول مضاد لالتهاب (مضادات الالتهاب غير الستيرويديّة مثل الاندوميثاسين والأسبيرين) قد تخفّض مفعول لازيكس. إذا سبّب العلاج بلازيكس انخفاضاً في حجم الدم الدوراني (نقص حجم الدم) أو خسارة ماء الجسم (التجفاف)، قد يسبّب الاعطاء المتزامن لمضادات الالتهاب غير الستيرويديّة قصوراً كليويّاً حاداً.
- البروبيسيتيد (دواء مضاد للنقرس)، الميثوتريكسات (دواء نافع للروماتزم وكابت للمناعة) وأدوية أخرى تُفرز في البول مثل الفوروسيميد قد تخفّض مفعول لازيكس.
- أفيد أنّ الاعطاء المتزامن للفينيتوين (دواء يُستعمل لعلاج نوبات الصرع وبعض أنواع الألم) يخفّض مفعول لازيكس.
- بما أنّ السكرالفات (دواء للمعدة) يخفّض الامتصاص المعويّ للازيكس وبالتالي يخفّض مفعوله، يجب المحافظة على فارق زمنيّ من ساعتين على الأقلّ بين إعطاء الدوائين.

قد تتأثّر فعاليّة الأدوية أو مجموعات الأدوية التالية بالعلاج المتزامن بلازيكس 20 ملغ محلول للحقن.
- خلال العلاج المتزامن ببعض الأدوية القلبيّة (الغليكوسايد)، تجدر الاشار إلى أن حساسيّة عضلة القلب تجاه هذه الأدوية قد تزداد بفعل نقص في البوتاسيوم أو المغنيزيوم يحصل خلال العلاج بلازيكس. يزيد خطر تعرّض المريض لاضطرابات في سرعة القلب (لانظميّة بطينيّة، بما في ذلك التواء أطراف البطينين بسبب كثرة خفقانها torsades de pointes) خلال الاستعمال المتزامن لبعض الأدوية (مثلاً ترفينادين وهو مضاد للحساسيّة وبعض الأدوية التي تستعمل في حالة اضطرابات سرعة القلب [مضادات اللانظميّة من الفئتين I وIII]) والتي يمكن أن تسبّب بعض التغييرات في مخطّط كهربائيّة القلب (اطالة فارق كيو تي QT) ولدى المرضى الذين يعانون من اضطرابات في المنحلّات الكهربايويّة.
- إنّ التأثيرات الجانبيّة لأدوية الساليسيلات (مسكّنات) ذات الجرعة العالية قد تزداد بالاستعمال المتزامن للازيكس.
- قد يزيد لازيكس من التأثيرات المؤذية لأدوية تسبّب ضرراً بالكلى (الأدوية السامّة للكلى) (مثلاً المضادات الحيوية مثل الأمينوغليكوسيد والسيفالوسبورين والبوليميكسين). قد تتدهور الوظيفة الكليويّة لدى المرضى الذين يتلقّون الفوروسيميد مع جرعات عالية مع بعض أدوية السيفالوسبورين.
- قد يزيد الضرر على السمع (الانسمام الأذني) بسبب أدوية الأمينوغليكوسيد (مثلاً كاناميسين، جنتاميسين، توبراميسين) وأدوية أخرى تسبّب الانسمام الأذني بالاستعمال المتزامن للازيكس. قد لا يكون ضعف السمع قابلاً للشفاء، وبالتالي، يجب تفادي الاستعمال المتزامن للأدوية المذكورة أعلاه.
- قد يؤدّي الاستعمال المتزامن للسيسبلاتين (علاج الأمراض الخبيثة) وللازيكس إلى ضعف في السمع. بالإضافة إلى ذلك يجب استعمال لازيكس بعناية خاصة لأنّه قد يزيد من المفعول المؤذي لسيسبلاتين على الكلى (الانسمام الكليوي).
- إنّ الاستعمال المتزامن للازيكس مع الليثيوم (المستعمل لعلاج بعض أنواع الاكتئاب) قد يزيد من تأثيرات الليثيوم المؤذية للقلب (الانسمام القلبي) والأعصاب (الانسمام العصبي). لذا يجب مراقبة معدّل الليثيوم في الدم مراقبة دقيقة لدى المرضى الذين يتلقّون هذين الدوائين بالتزامن.
- في حال استُعملت أدوية أخرى لتخفيض ضغط الدم المرتفع (مضادات فرط ضغط الدم) أو أدوية أو منتجات مدرّة للبول لها مفعول مخفّض لضغط الدم في الوقت نفسه مع لازيكس، يمكن توقّع حصول انخفاض كبير في ضغط الدم. أفيد عن حالات هبوط قويّ في ضغط الدم أدّت حتّى إلى حالة صدمة وعن تدهور في الوظيفة الكليويّة (مع حالات معزولة من القصور الكليويّ الحاد) بخاصة خلال الاعطاء الأوّلي لمثبّطات انزيم تحويل الانجيوتنسن أو مضادات مستقبلة الأنجيوتنسن II أو خلال الاعطاء الأوّليّ لجرعات أعلى. في حال كان ذلك ممكناً، يجب إيقاف العلاج بلازيكس مؤقّتاً أو على الأقل يجب تخفيض الجرعة لثلاثة أيّام قبل البدء بالعلاج بمثبّط انزيم تحويل الانجيوتنسن أو بمضاد مستقبلة الأنجيوتنسن II أو قبل زيادة الجرعة.
- قد يخفّض لازيكس من إفراز البروبينيسيد والميثوتريكسات وأدوية أخرى، مثل الفوروسيميد تُفرز عبر الكلى. قد يؤدّي العلاج العالي الجرعات إلى معدّلات مرتفعة من المواد الفاعلة في الدم وقد يزيد من خطر التأثيرات الجانبيّة.
- قد يزيد لازيكس من مفعول الثيوفيلين (دواء مضاد للرّبو) أو الأدوية الشبيهة بالكورار التي تسبّب ارتخاء العضلات (المرخيات العضليّة).
- قد يخفّف الاستعمال المتزامن للازيكس من مفعول الأدوية التي تخفّض معدّلات السكر في الدم (مضادات السكّري) أو ترفع ضغط الدم (الأمينات الرافعة للضغط مثل الأدرينالين والنورأدرينالين).
- الحذر ضروريّ لدى المرضى المعالجين بالريسبيريدون ويجب على طبيبك أن يأخذ بعين الاعتبار منافع وأخطار استعمال هذا المزيج أو العلاج المتزامن مع مدرّات بول قويّة أخرى.

تفاعلات أخرى:
- يسبّب الاستعمال المتزامن لسيكلوسبورين أ ولازيكس خطراً أعلى يتعلّق بالإصابة بداء المفاصل بسبب النُقرس كنتيجة لزيادة معدّلات حمض البوليك في الدم بسبب الفوروسيميد ولضعف إفراز البول لحمض البوليك بسبب السيكلوسبورين.
- لدى المرضى المعالجين بالفوروسيميد المعرّضين لخطر عال يتعلّق بالإصابة بضعف كليويّ خلال العلاج بأشعّة إكس بأدوية متباينة، تدهورت الوظيفة الكليويّة أكثر بعد الفحص لدى المرضى الذين تلقّوا مواداً متباينة بالنسبة إلى الذين تلقّوا فقط سوائل داخل الوريد قبل الفحص التباينيّ.
- في حالات معزولة، سبّب الاستعمال داخل الوريد للازيكس في غضون 24 ساعة من إعطاء كلورال هيدرات شعوراً بالحرّ وتعرّقاً وهياجاً وغثياناً وزيادة في ضغط الدم وسرعة القلب (تسرّع القلب). لذا يجب تجنّب الاستعمال المتزامن للازيكس و كلورال هيدرات.

إستعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن مع الطعام والشراب

قد يزيد تناول كميّات كبيرة من السوس خلال العلاج بلازيكس خسارة البوتاسيوم.

الحمل والإرضاع

يُمنع استعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن خلال فترة الحمل إلّا إذا اعتبر الطبيب المعالج استعماله ضروريّاً جدّاً بما أنّ المادة الفاعلة فوروسيميد تجتاز المشيمة.

يُفرز الفوروسيميد في حليب الثدي ويثبّط إنتاجه.

بالتالي، يجب ألّا تعالجي بلازيكس 20 ملغ محلول للحقن إذا كنتِ مرضعة. عند الضرورة، يجب عليك إيقاف الارضاع.

القيادة واستعمال الآلات

حتّى عندما يُستعمل هذا الدواء حسب التعليمات، قد يؤثّر على قدرتك على التفاعل لدرجة أنّ قدرتك على القيادة أو استعمال الآلات أو العمل بدون موطئ قدم آمن تضعف. يحدث هذا الأمر أكثر بكثير عند بداية العلاج وعند زيادة الجرعة وعند تغيير المنتجات وبالتزامن مع الكحول.

معلومات مهمّة حول بعض مكوّنات لازيكس 20 ملغ محلول للحقن

يحتوي لازيكس 20 ملغ محلول للحقن على الصوديوم ولكن بكميّة أقلّ من 1 مل مول (23 ملغ) في الأنبولة أيّ أنّه خالٍ من الصوديوم.

3. كيف تستعمل لازيكس 20 ملغ محلول للحقن

إستعمل دائماً لازيكس 20 ملغ محلول للحقن حسب وصفة الطبيب تماماً. يجب عليك التحقّق من الطبيب أو الصيدلي في حال الشك.

ما هي كميّة لازيكس 20 ملغ محلول للحقن التي يجب استعمالها

يجب تحديد الجرعة حسب كلّ حالة بخاصة على ضوء استجابتك للعلاج. يجب دائماً استعمال الجرعة الأدنى التي تعطي المفعول المرغوب به.

يُنصح **بالجرعات** التالية للبالغين إلّا إذا وصف الطبيب غير ذلك:

لتراكم السوائل في الأنسجة (أوديما) و/أو الاستسقاء البطنيّ (الحبن) بسبب مرض في القلب أو الكبد:

إبدأ العلاج بجرعة تتراوح بين 2 و4 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل 20 إلى 40 ملغ من الفوروسيميد) داخل الوريد. للأوديما التي تصعب السيطرة عليها، كرّر هذه الجرعة حسب فوارق زمنيّة مناسبة أو عند الضرورة في جرعات متكررة حتّى بداية التبويل.

لتراكم السوائل في الأنسجة (أوديما) بسبب مرض كليويّ:

إبدأ العلاج بجرعة تتراوح بين 2 و4 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل 20 إلى 40 ملغ من الفوروسيميد) داخل الوريد. للأوديما التي تصعب السيطرة عليها، كرّر هذه الجرعة حسب فوارق زمنيّة مناسبة أو عند الضرورة في جرعات متكررة حتّى بداية التبويل.

في المتلازمة الكلانيّة، يجب ضبط الجرعة بدقّة بسبب تزايد خطر التأثيرات الجانبيّة.

لتراكم السوائل في الأنسجة (أوديما) بسبب حروق:

تتراوح الجرعة اليوميّة و/أو الفرديّة بين 4 إلى 10 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أي ما يعادل 40 إلى 100 ملغ من الفوروسيميد). في الحالات الاستثنائيّة، لدى المرضى الذين يعانون من قصور كلوي، يمكن أن تبلغ الجرعة 25 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل 250 ملغ من الفوروسيميد). يجب تصحيح حجم الدم المدنّي قبل استعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن.

لتراكم السوائل في النسيج الرئويّ (أوديما رئويّة) (مثلاً في حالة القصور العضليّ القلبيّ الحاد [القصور القلبيّ الحاد]):

استعمله بالتزامن مع علاجات أخرى.

إبدأ العلاج بجرعة تتراوح بين 2 و4 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل 20 إلى 40 ملغ من الفوروسيميد) داخل الوريد. في حال لم يزد إفراز البول، أعد الجرعة بعد 30 إلى 60 دقيقة، عند الضرورة عن طريق مضاعفة الجرعة.

كإجراء داعم لتراكم السوائل في النسيج الدماغيّ (أوديما دماغيّة):

تتراوح الجرعة اليوميّة و/أو الفرديّة بين 4 إلى 10 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أي ما يعادل 40 إلى 100 ملغ من الفوروسيميد). في الحالات الاستثنائيّة، لدى المرضى الذين يعانون من قصور كلوي، يمكن أن تبلغ الجرعة 25 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل 250 ملغ من الفوروسيميد).

لإنتاج البول المنخفض (قلّة البول) بسبب مضاعفات الحمل (مقدّمة الارتعاج):

من الضروريّ تقييم داعي الاستعمال تقييماً دقيقاً.

يجب تصحيح حجم الدم المدني قبل استعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن.

تتراوح الجرعة اليوميّة بين 1 إلى 10 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل من 10 إلى 100 ملغ من الفوروسيميد).

الأوديما و/أو فرط ضغط الدم في مقدّمة الارتعاج ليسا من دواعي استعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن.

لفرط ضغط الدم الحاد (نوبة فرط ضغط دم):

إستعمل من 2 إلى 4 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل من 20 إلى 40 ملغ من الفوروسيميد) مع علاج آخر.

الأطفال:

إلّا إذا وصف الطبيب غير ذلك، لا ينبغي حقن لازيكس 20 ملغ محلول للحقن للأطفال والأولاد ما دون الخامسة عشرة من العمر إلّا في الحالات الاستثنائيّة أي عندما تكون حياتهم مهددة بالخطر. تبلغ الجرعة اليوميّة المتوسّطة 0.5 ملغ من الفوروسيميد/كلغ من وزن الجسم. في الحالات الاستثنائيّة، يمكن حقن حتّى ملغ واحد من الفوروسيميد/كلغ من وزن الجسم داخل الوريد.

كيفيّة استعمال لازيكس 20 ملغ محلول للحقن وما هي مدّة استعماله

يُحقن عادة لازيكس 20 ملغ محلول للحقن داخل الوريد. يجب أن يتمّ الحقن ببطء. يجب ألّا تتخطى سرعة الحقن 0.4 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن (أيّ ما يعادل 4 ملغ من الفوروسيميد) في الدقيقة. لدى المرضى المصابين بقصور كليويّ متقدّم (كريانينين المصل أكثر من 5 ملغ/دل)، يجب ألّا تتخطى سرعة الحقن 0.25 ملل من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن في الدقيقة الواحدة (أيّ ما يعادل 2.5 ملغ من الفوروسيميد في الدقيقة). إذا زيدت الجرعة حتّى 25 ملل (أيّ ما يعادل 250 ملغ من الفوروسيميد) يجب استعمال مضخّة تسريب (جهاز للجرعات). عند الضرورة، يمكن تخفيف محلول الحقن بمحلول ملحيّ عاديّ.

يجب فقط استعمال الحقن داخل العضل في الحالات الاستثنائيّة. في حال كان يستحيل إعطاء الدواء عبر الفم أو داخل الوريد. ولكن الحقن داخل العضل غير مناسب للحالات الحادّة (مثلاً أوديما رئويّة).

يجب عدم حقن محلول الحقن بالتزامن مع أدوية أخرى باستعمال المحقنة ذاتها.

تأكّد من أنّ الرقم الهيدروجينيّ لمحلول الحقن الجاهز للاستعمال هو قلويّ بعض الشيء إلى متعادل (رقم هيدروجينيّ ليس أقل من 7). يجب عدم استعمال المحاليل الحمضيّة بما أنّ المادة الفاعلة قد تترسّب.

أفيم البرهان على الثبات الكيميائي والفزيائي للمزيج الجاهز للاستعمال لمدّة 24 ساعة على درجة حرارة 25 درجة مئوية. لأسباب التعقيم، يجب استعماله على الفور.

في حال عدم استعمال المزيج الجاهز للاستعمال على الفور، يكون المستعمل مسؤولاً عن مدّة الحفظ وظروفه.

لتحقيق الفعاليّة القصوى والحؤول دون التنظيم المعاكس، يُفضّل تسريب الفوروسيميد المستمرّ على عمليّات الحقن المتكرّرة.

يجب حقن الفوروسيميد داخل الوريد فقط إذا كان الاعطاء عبر الفم غير ممكن أو غير فعّال (مثلاً لدى المرضى الذين لديهم امتصاص معوي) أو إذا كان المفعول السريع ضروريّاً. يجب استبدال استعمال لازيكس زرقاً بالتناول عبر الفم حالما تسمح ظروف العلاج بذلك.

يجب أن يقرّر الطبيب المعالج مدّة العلاج التي ترتكز على نوع المرض وحدّته. إذا شعرت أن مفعول لازيكس قويّ جداً أو ضعيف جداً، تحدّث إلى الطبيب.

إذا استعملت كميّة لازيكس 20 ملغ محلول للحقن أكبر من التي عليك استعمالها

إذا شككت باستعمالك جرعة مفرطة من لازيكس 20 ملغ محلول للحقن، يجب عليك إعلام الطبيب على الفور. الطبيب يمكنه أن يقرّر التدابير التي قد تكون ضروريّة حسب مدى فرط الجرعة.

إن علامات فرط الجرعة الحاد أو المزمن تتعلّق بحدّة خسارة الملح والسوائل.

يمكن أن يؤدّي فرط الجرعة إلى انخفاض في ضغط الدم (نقص ضغط الدم) واضطرابات دورانيّة عند الوقوف بعد الاستلقاء (اضطرابات في التنظيم القيامي) واضطرابات في المنحلّات الكهربايويّة (تدنّي معدّلات البوتاسيوم والصوديوم والكلورايد) وزيادة الرقم الهدروجيني للدم (قلاء).

قد تتسبّب الخسارة الحادة في السوائل بالتجفاف بسبب خسارة حجم الدم (نقص حجم الدم) وبصدمة دورانيّة وتثخّن الدم (تركّز الدم) مع ميل للتخثّر (جلطات دمويّة).

يمكن أن تحصل خسارات مفاجئة في الماء والمنحلّات الكهربايويّة في وضع ارتباكي (هذيان).

في حال كان لديك أيّ أسئلة أخرى حول استعمال هذا الدواء، إستشر الطبيب أو الصيدليّ.

4. التأثيرات الجانبيّة المحتملة

مثل الأدوية كلّها، قد يسبّب لازيكس 20 ملغ محلول للحقن تأثيرات جانبيّة لا تصيب المرضى كلّهم.

يُصنّف تواتر التأثيرات الجانبيّة على النحو الآتي:

الشائعة جداً:	أكثر من مريض معالج من أصل 10
الشائعة:	من مريض إلى 10 مرضى معالجين من أصل 100
غير الشائعة:	من مريض إلى 10 مرضى معالجين من أصل 1000
النادرة:	من مريض إلى 10 مرضى معالجين من أصل 10000
النادرة جداً:	أقلّ من مريض معالج من أصل 10000
ذات تواتر غير معروف:	لا يمكن تحديد التواتر من المعطيات المتوافرة.

التأثيرات الجانبيّة المحتملة

الدم:
غير الشائعة: نفاد الصفيحات (قلّة الصفيحات الدمويّة)
النادرة: زيادة في عدد بعض كريات الدم البيض (كثرة الحمضات)، انخفاض في عدد كريات الدم البيض (قلّة الكريات البيض).
النادرة جداً: فقر دم بسبب زيادة تحلّل كريات الدم الحمر (فقر الدم الانحلالي)، فقر دم بسبب اضطرابات في تشكّل خلايا الدم في مخّ العظام (فقر الدم اللاتنسّجي)، انخفاض حاد في بعض كريات الدم البيض مع زيادة الاستعداد لحالات الجمع وضعف في الصحّة العامة (فقد المحبّبات).

جهاز المناعة/ارتكاسات فرط الحساسيّة:
غير الشائعة: حكاك، ارتكاسات جلديّة ومخاطيّة (راجع فقرة التأثيرات الجانبيّة على البشرة).
النادرة: حالة محمومة، التهاب الأوعية الدمويّة (التهاب وعائي)، التهاب الكلى (التهاب الكلية الخلالي)، ارتكاسات فرط حساسيّة خطيرة مثل الصدمة الدورانيّة (صدمة استهدافيّة). تتضمّن الإشارات الأولى للصدمة ارتكاسات جلديّة مثل الاحمرار الحاد أو الشرى، هيجاناً، صداعاً، نوبات تعرّق، غثياناً وكلف البشرة المائل إلى الزرقة (زُراق).

الجملة الهورمونيّة:
يمكن أن يزداد معدّل السكر في الدم خلال فترة العلاج بالفوروسيميد. لدى المرضى الذين يعانون أصلاً من الداء السكّري (الداء السكّري الظاهر) قد يؤدّي ذلك إلى تدهور أيض المريض. يمكن أن يصبح الداء السكري المستبطن ظاهراً.

الأيض/المنحلّات الكهربايويّة:
غالباً ما تحصل اضطرابات في السوائل والمنحلّات الكهربايويّة خلال العلاج بلازيكس، بسبب تزايد التخلّص من السوائل والمنحلّات الكهربايويّة. لهذا السبب، يجب فحص بعض معالم الدواء بانتظام (لا سيّما البوتاسيوم والصوديوم والكلسيوم).

إن الأمراض المستبطنة (مثلاً تشمّع الكبد وقصور القلب)، والأدوية المتزامنة (راجع القسم 2) والطعام تشكّل كلّها عوامل قد تسبّب اضطرابات في المنحلّات الكهربايويّة.

بسبب تزايد فقدان الصوديوم في البول، قد يحصل نقص في الصوديوم (نقص صوديوم الدم) مع العوارض المرافقة لا سيّما إذا خُفض تناول الملح (كلورايد الصوديوم). تتضمّن العوارض التي غالباً ما يُفاد عنها مع نقص الصوديوم الخمول ومعص بطن الساق وفقدان الشهيّة والضعف والنعاس والتقيّؤ والارتباك.

قد يحصل نقص في البوتاسيوم كنتيجة لزيادة إخراج البوتاسيوم في البول، لا سيّما إذا كان تناول البوتاسيوم خلال العلاج منخفضاً أو زاد فقدان البوتاسيوم (مثلاً بسبب التقيّؤ أو الإسهال المزمن). قد تسبّب هذه الحالة عوارض متعددة كالضعف العضلي وشعور لمس غير طبيعي في اليدين والقدمين (تنمّل) والشلل الخفيف (الخزل) والتقيّؤ والإمساك وتجمّع الغازات في الجهاز الهضمي (انتفاخ البطن) والتبوّل الكثيف (البول) وشعور غير طبيعي بالظمأ مع تناول كثيف للسوائل (العطاش) وعدم انتظام النبض (مثلاً اضطرابات في إيصال الاثارة). وقد يؤدّي الفقدان الحاد في البوتاسيوم إلى شلل المعى (علوص شللي) أو إلى اضطرابات في الوعي والى السبات حتّى.

قد يؤدّي الافراز المتزايد للكلسيوم في البول إلى نقص في الكلسيوم. في حالات نادرة قد يؤدّي هذا الأمر إلى فرط استثاريّة عصبيّة عضليّة (تكزّز).

قد يؤدّي الافراز المتزايد للمغنيزيوم في البول إلى نقص في المغنيزيوم وفي حالات نادرة أفيد عن حالات تكزّز وعن اضطرابات في سرعة القلب.

إن فقدان المنحلّات الكهربايويّة والسوائل خلال العلاج بلازيكس قد يؤدّي إلى القاء الأيضيّ (ارتفاع الرقم الهيدروجينيّ في الدم) أو قد يفاقمه.

غالباً ما ترتفع معدّلات حمض البوليك في الدم خلال العلاج بلازيكس. يُحتمل أن يُصاب المرضى الذين لديهم استعداد بنوبات نقرس.

قد ترتفع نسبة الشحوم في الدم (كوليسيترول، ثلاثيّ الغليسيريد) خلال العلاج بلازيكس.

الجهاز العصبيّ:
النادرة: شعور بالوخز أو بالخدر في اليدين والقدمين (تنمّل).
قد يُصاب المرضى الذين يعانون من قصور كبديّ متقدّم باعتلال الدماغ الكبدي (مرض يصيب الدماغ).

أعضاء الحسّ:
بسبب الضرر المحتمل على السمع (الانسمام الأذني) الذي يسبّبه لازيكس قد تحصل في حالات نادرة اضطرابات في السمع و/أو أصوات في الأذنين (طنين) تكون عادة قابلة للشفاء. يمكن أن يحصل هذا الأمر بصورة خاصة إذا كان حقن لازيكس داخل الوريد سريعاً جداً لا سيّما لدى المرضى الذين يعانون كذلك من القصور الكليوي أو من انخفاض معدّلات بروتين الدم (نقص بروتين الدم مثلاً في المتلازمة الكلانيّة).

الجهاز القلبي الوعائي:
يمكن أن يترافق التبوّل الكثيف مع اضطرابات دورانيّة لا سيّما لدى المرضى المتقدّمين في السنّ ولدى الأطفال. وتظهر هذه الاضطرابات بشكل خاص عبر الصداع والدوار واضطرابات البصر وجفاف الفم والظمأ وانخفاض ضغط الدم (نقص ضغط الدم) واضطرابات دورانيّة مع هبوط ضغط الدم عند الوقوف بعد الاستلقاء (اضطرابات النظام القيامي). قد يسبّب البُوال الحاد (المفرط) التجفاف الذي يؤدّي إلى خسارة حجم الدم (نقص حجم الدم) والى صدمة دورانيّة وتثخّن الدم (تركّز الدم) مع استعداد المرضى للتخثّر (جلطات دمويّة)، لا سيّما لدى المرضى المتقدّمين في السنّ.

الجهاز الهضمي:
النادرة: اضطرابات في المعدة والمعى (مثلاً الغثيان والتقيّؤ والإسهال).

الكبد/البنكرياس:
النادرة جداً: التهاب حاد في البنكرياس، انسداد دفق المرّة (ركود الصفراء داخل الكبد) وارتفاع في بعض معالم وظيفة الكبد (ارتفاع في ناقلات الأمين).

البشرة:
غير الشائعة: حكاك، ارتكاسات جلديّة ومخاطيّة مع احمرار، تشكّل نفطات أو قشرة (مثلاً الطفح الظاهر النفاطيّ، الشرى، البرفريّة)، الحمامى المتشكّلة، الفقاع الفقاعي، التهاب الجلد التقشري) وزيادة التحسّس تجاه الضوء (تحسّس ضوئي).
النادرة: التهاب الأوعية الدمويّة (الالتهاب الوعائي).

الكلى:
قد يسبّب العلاج بلازيكس زيادة مؤقّتة في معدّلات مواد الدم التي تصرّفها الكلى (الكرياتينين، البولة).
إن علامات ضعف إخراج البول (مثلاً لدى المرضى الذين يعانون من تضخّم في البروستات أو من تجمّع البول في الكلى أو من تضيّق في الحالب) قد تظهر أو تتفاقم مع لازيكس. كما قد يصاب المرضى باحتباس البول مع مضاعفات.
النادرة: التهاب الكلى (التهاب الكلية الخلالي).

المواليد الجدد:
قد يُصاب الأطفال الخدّج المعالجون بلازيكس، بالحصاة الكليويّة و/أو بتكلّس النسيج الكلوي.
قد يتعرّض الأطفال الخدّج الذين يعانون من متلازمة ضيق النفس (صعوبة كبيرة في التنفّس) ويخضعون لعلاج مدرّ للبول بلازيكس في الأسابيع الأولى من حياتهم، لخطر أعلى يتمثّل ببقاء الوعاء الذي يحوّل الدوران الرئويّ قبل الولادة مفتوحاً (القناة الشريانيّة المفتوحة دائماً).

الحالة العامة/الارتكاسات الموضعيّة:
النادرة: حمّى.
يمكن حصول ارتكاسات موضعيّة مثل الألم بعد الحقن داخل العضل.
في حال حصول أيّ تأثير جانبيّ من التأثيرات الجانبيّة الموصوفة أعلاه، أعلم الطبيب في أقرب وقت ممكن لكي يحدّد حدّة التأثير الجانبيّ وعند الضرورة يقرّر التدابير الإضافيّة الواجب اتخاذها.
في حال حصل تأثير جانبيّ فجأة أ