

ديكولو-نوروبيون

الوصف أقراص مثبسة من ديكوفيناك الصوديوم والفيتامينات ب١ و ب٢ وب ١٢، كل قرص مليس يحتوي على ديكوفيناك الصوديوم ٥٠ ملغ، فيتامين ب١ (ثيامين مونونيترات) ٥٠ ملغ، فيتامين ب٢ (بيريدوكسين هيدروكلوريد) ٥٠ ملغ، فيتامين ب١٢ (سيانوكوبالامين) ١ملغ، سواغ كمية كافية للقرص الواحد.

الاستعمال مسكن، مضاد لالتهاب الأعصاب ومضاد للإنهابات، كذلك يستعمل لوجع الظهر، وجع العنق، وجع الذراع، التهاب جنور الأعصاب، الاعتلال العصبي المحيطي الناتج عن أسباب متعددة بالإضافة إلى وجع العصب الوجهي ووجع العصب الثلاثي التوائم ووجع العصب الورقي ووجع العصب الحثلي والاعتلال العصبي الكحولي والاعتلال العصبي السكري ومثلاًزمة التشنج الرشفي والألم العضلي الليفي والتهاب الفمّار. **موانع الاستعمال** قرص الحساس ضد أي من مكونات الدواء. كثرة الحُمُر الحَمَيَّة. لا ينبغي استعمال الفيتامين ب١٢ في المراحل الأولى لمرض ليبيير (صغور وراثي للعصب البصري)، التمرحة المعوية / التمرحة الساليسيليك أو أي من مشتقاته.

الوقاية يمكن لديكوفيناك أن يسبب إضطرابات مثل إنحس السوائل والوذمة والتحكّر لدى المرضى الذين يعانون من أمراض قلبية وعائية، لا ينصح بتناول دواء مضاد لالتهاب غير ستيروئيدية مع الديكوفيناك، يزداد خطر السمية الكلوية لدى المرضى الذي يعانون من التحكّاف، يستعمل الدواء بحذر لدى المرضى الذين يعانون من إضطرابات كلوية أو كبدية، قبل وصف تناول الدواء، ينبغي التأكد من حالة الجهاز الهضمي والكبد والكليتين.

الحمل والإرضاع لا ينبغي تناول الدواء خلال فترات الحمل أو الإرضاع.

التأثيرات الجانبية تشمل هذه المتأثيرات: الاضطرابات المعوية والدوخة والصداع بالإضافة إلى الاضطرابات الأخرى في الجهاز العصبي المركزي وبعض حالات الطمّح المعزولة وحالات بيلة دموية وبروتينية نادرة بالإضافة إلى حالات نادرة من إضطرابات في وظيفة الكبد وحالات قلة الحَمَيَّات البيض وفقر الدم وفقره الحَمَيَّات المعزولة وأخيراً بعض التفاعلات بسبب قرص الحساس.

تأثيرات الدواء المتبادلة وأشكال المتبادلة الأخرى لا ينبغي إعطاء بيريدوكسين الهيدروكلوريد في جرعات تزيد عن ٥ مللغرامات في اليوم الى المرضى الذي يعانون بنواء ليفودوبا وحده، العلاج بجرعات ٢٠٠ مللغرام من بيريدوكسين الهيدروكلوريد في اليوم لمدة شهر تسبب انخفاضاً لغاية ٥٠٪ في تركيزات مصل الفينوباريتال والفييتونين، في حال إعطاء البيريدوكسين مع السيكلوسبورين، قد ينخفض تركيز هذا الأخير في البلازما.

يمكن تخفيف إمتصاص الفيتامين ب١٢ في الجهاز المعوي عبر إعطاء أي من العناصر التالية: أميتغليكوزيد، كولشيسين، المنتجات المركزة على البوتاسيوم ذات الإطلاق المطول، الحمض الامينو الساليسيليك وأمالحه، ومضادات الإحتجاج (فيتونين، فينوباريتال، بريميون)، تهيّج المعى النديق بسبب الكوبالت والاحتساء المفرط للكحول لفترات تزيد عن الاسبوعين، إعطاء النيوميسين والكولشيسين في ذات الوقت يفاقم الفمّ في إمتصاص الفيتامين ب١٢، إعطاء الكلورام فينيكول والفيتامين ب١٢ في ذات الوقت يسبب مقاومة في استجابة مكوّن الدم على الفيتامين.

إعطاء الديكوفيناك في ذات الوقت مع أدوية تتركز على النتيوم أو مع الديوكسين أو مع مثبّر موقر للبتواسيوم من شأنه أن يسبب ارتفاع نسب هذه الأدوية في البلازما، ينصح بمراقبة المريض بصورة ملائمة في مثل هذه الحالات، يمكن أن يسبب الاستعمال المترافق لأدوية أخرى مضادة لالتهاب غير ستيروئيدية زيادة في خطر حصول المتأثيرات الجانبية غير المرغوب فيها، يجب التوقف عن تناول أدوية مضادة لالتهاب غير ستيروئيدية ٢٤ ساعة قبل بدء العلاج بالميتوتريكسات تشادياً لحصول ارتفاع كابيت لخلايا في البلازما وحصول تأثيرات سامة.

الجرعات والتناول ثلاث أقراص مثبسة في اليوم، تؤخذ عن طريق الفم ومن الأفضل بعد تناول الطعام، يمكن معالجة المرضى بالنواء لفترات طويلة إذا ارتأى الطبيب المعالج ضرورة لذلك.

التعليق

علبة من ٢٠ قرصاً مثبسة.

رقم التسجيل لبنان ٠٠٢٤٢٤٥

توزيع فارمالين - لبنان
بترخيص من ميرك ن ج أ دارمشتاد - ألمانيا