نشرة الدواء: معلومات للمريض

فوروزيتيك ٤٠ ملغ

أقراص محززة

فوروسيميد

إقرأ هذه النشرة بالكامل بعناية قبل القيام بتناول هذا الدواء حيث أنها تحتوي على معلومات مهمة لك.
- إحتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج إليها لاحقًا.
- في حال وجود أي تساؤلات لديك، يُفضل استشارة الطبيب المعالج أو الصيدلي.
- لقد وُصف هذا الدواء لك شخصيًا. ولا ينبغي بك أن تعطه لأحد آخر حتى لو ظهرت عليه نفس أعراض مرضك فقد يؤدي ذلك إلى الإضرار به.
- إذا أصبت بأي آثار جانبية غير مذكورة في هذه النشرة، أخبر الطبيب المعالج أو الصيدلي. مراجعة القسم ٤.

ما الذي تحتويه هذه النشرة

١. ما هو فوروزيتيك وما هي دواعي استعماله
٢. ما الذي يجب عليك معرفته قبل تناول فوروزيتيك
٣. ما هي طريقة تناول فوروزيتيك
٤. الأعراض الجانبية المحتملة
٥. طريقة تخزين فوروزيتيك
٦. محتويات العلبة ومعلومات إضافية أخرى

١. ما هو فوروزيتيك وما هي دواعي استعماله

الفئة الدوائية العلاجية

إنّ فوروزيتيك هو مدر للبول (أي دواء يساعد على زيادة معدل التبول).

المؤشرات العلاجية

يُستخدم فوروزيتيك في الحالات التالية:
- تراكم السوائل في أنسجة الجسم (الوذمة) الناتج عن أمراض القلب أو الكبد.
- تراكم السوائل في أنسجة الجسم (الوذمة) الناتج عن مرض كلوي (إذا كنت تعاني من المتلازمة الكلائية وتشمل نقص البروتين، اضطرابات التمثيل الغذائي للدهون واحتباس الماء في الجسم، فمن الضروري معالجة هذا المرض الكامن).
- تراكم السوائل في أنسجة الجسم (الوذمة) الناتج عن حروق.
- ارتفاع ضغط الدم.

٢. ما الذي يجب عليك معرفته قبل تناول فوروزيتيك

موانع الإستعمال

لا يجب تناول فوروزيتيك:
- إذا كنت تعاني من حساسية للفوروسيميد، للسلفوناميدات (قد تتفاعل الحساسية مع الفوروسيميد) أو لأي من مكونات أقراص فوروزيتيك الأخرى المدرجة في القسم٦.
- إذا كنت تعاني من فشل كلوي وانقطاع البول (الزرام) والذي لا يتجاوب مع العلاج باستخدام فوروزيتيك.
- إذا كنت تعاني من فشل في الكبد واضطرابات الوعي (غيبوبة أو مقدمات الغيبوبة الكبدية).
- إذا كنت تعاني من نقص البوتاسيوم الحاد.
- إذا كنت تعاني من نقص الصوديوم الحاد.
- إذا كنت تعاني من نقص حجم الدم أو نقص الماء في الجسم (الجفاف).
- إذا كنت ترضعين طفلك (مراجعة القسم "الحمل والرضاعة الطبيعية").

التحذيرات والإحتياطات

إستشر الطبيب المعالج أو الصيدلي قبل تناول فوروزيتيك:
- إذا كان ضغط الدم منخفض جدًا.
- إذا كنت تعاني من داء السكري بالفعل (بشكل مؤكد) أو إذا كان المرض كامن؛ يجب مراقبة مستويات السكر في الدم باستمرار.
- إذا كنت تعاني من النقرس؛ يجب مراقبة مستويات حمض اليوريك في الدم باستمرار.
- إذا كنت تعاني من صعوبة في التبول (على سبيل المثال بسبب تضخم البروستات، انسداد الكلى أو انكماش الأنبوب الذي يمتد من الكلى إلى المثانة).
- إذا كان مستوى البروتين في الدم منخفض، على سبيل المثال، في حالة المتلازمة الكلائية (التي تتميز بنقص البروتين واضطرابات التمثيل الغذائي للدهون واحتباس الماء في الجسم)؛ يجب أن يتم تعديل الجرعة بعناية.
- إذا كنت تعاني من خلل سريع التقدم في وظائف الكلى بسبب أمراض الكبد الخطيرة مثل تليف الكبد (المتلازمة الكبدية الكلوية).
- إذا كنت تعاني من اضطرابات تدفق الدم في أوعية الدماغ أو الأوعية القلبية، حيث ستكون معرضًا للخطر بشكل خاص إذا واجهت انخفاض حاد في ضغط الدم.

يسمح للمرضى الذين يعانون من اضطرابات في التبول (على سبيل المثال بسبب تضخم البروستات)، أن يتناولوا فوروزيتيك فقط إذا كان من الممكن استعادة معدل البول بشكل طبيعي، لأنّ التدفق المفاجئ للبول قد يؤدي إلى انسداد (احتباس البول)، مما قد يؤدي إلى إجهاد المثانة.

يزيد فوروزيتيك من إفراز الصوديوم والكلوريد وبالتالي الماء.

تزداد أيضًا إفرازات الكهارل الأخرى (خاصة البوتاسيوم، الكالسيوم والمغنيسيوم). ولأنّ اضطرابات في توازن الماء/ الكهارل تظهر أثناء العلاج باستخدام فوروزيتيك بسبب ارتفاع مستويات المياه وإفراز الكهارل، يجب إجراء فحوصات لمستويات بعض المواد في الدم بشكل دائم.

يجب إجراء بعض اختبارات الدم باستمرار خاصة أثناء العلاج الطويل الأمد باستخدام فوروزيتيك، ولا سيما للبوتاسيوم والصوديوم والكالسيوم والبيكربونات والكرياتينين واليوريا وحمض اليوريك وكذلك الجلوكوز في الدم.

إنّ المراقبة الدقيقة أمر ضروري خصوصًا إذا كنت معرضًا لخطر اضطرابات الكهارل بشكل كبير، أو إذا كنت تعاني من نقص شديد للسوائل (على سبيل المثال بسبب القيء، الإسهال أو التعرق المفرط). يجب أن يتم تصحيح النقص في حجم الدورة الدموية في الجسم، خسارة الماء في الجسم، اضطرابات كبيرة في الكهارل، أو اضطرابات التوازن الحمضي القاعدي، قد يتطلب ذلك تعديلا مؤقتًا للعلاج باستخدام فوروزيتيك.

قد تلعب الأمراض الكامنة (مثل تليف الكبد وقصور القلب) والأدوية المتزامنة والطعام، دورًا في تطور اضطرابات الكهارل المحتمل.

لا يجب أن يتجاوزفقدان الوزن نتيجة زيادة إفراز البول ١ كلغ في اليوم، مهما كانت كمية البول التي يتم تمريرها.

إذا كنت تعاني من المتلازمة الكلائية (مراجعة القسم أعلاه) من الضروري التقيد بالجرعة التي تم وصفها بشكل تام، وذلك بسبب زيادة مخاطر الآثار الجانبية.

تناول فوروسيميد (المادة الفعالة في فوروزيتيك) إلى جانب ريسبيريدون:

بيّنت دراسات التقارن بين الدواء الوهمي وريسبيريدون التي أُجريت لدى المرضى المسنين المصابين بالخرف، أنّ معدل الوفيات كانت أعلى عند المرضى الذين يتناولون فوروسيميد إلى جانب ريسبيريدون بالمقارنة مع المرضى الذين تلقوا ريسبيريدون بمفرده أو فوروسيميد بمفرده. لذلك يجب توخي الحذر وعلى الطبيب المعالج أن يقيّم بعناية فوائد ومخاطر استخدام هذا المزيج أو العلاج المتزامن مع مدرات البول القوية الأخرى. كما يجب تجنب خسارة الماء في الجسم.

الأطفال

إنّ المراقبة الدقيقة أمر ضروري خصوصًا عند الأطفال الخدج، لأنهم معرضون لخطر التكلس الكلوي أو تكوّن حصوات الكلى. وتُعد اختبارات وظائف الكلى والموجات فوق الصوتية إحدى طرق المراقبة.

بالنسبة للأطفال الخدج المصابين بمرض ينطوي على صعوبة في التنفس (متلازمة الضائقة التنفسية) والذين تتم معالجتهم بواسطة مدر للبول باستخدام الفوروزيتيك في الأسابيع الأولى من عمرهم، قد يواجهون خطرًا أكبر في أن تبقى الأوعية الدموية التي تحوّل الدورة الدموية الرئوية قبل الولادة، مفتوحة (القناة الشريانية السالكة).

آثار استخدام الدواء بطريقة غير سليمة باعتباره منشطات

قد تكون نتائج اختبارات المنشطات إيجابية بسبب استخدام فوروزيتيك. بالإضافة إلى ذلك، قد يشكّل استخدام فوروزيتيك كمادة منشطة خطرًا على الصحة.

أدوية أخرى وفوروزيتيك

أعلم الطبيب المعالج أو الصيدلي في حال استخدمت مؤخرًا أي دواء آخر، لا تزال تستخدمه أو قد تستخدم أي نوع من الأدوية.

قدَ تتأثر فعالية فوروزيتيك إذا تم تناولها إلى جانب هذه الأدوية أو مجموعات الأدوية التالية:
- الهرمونات القشرية السكرية (الكورتيزون) أو الكاربينوكزولون أو المسهلات، لأنها قد تزيد من خسارة البوتاسيوم مما قد يؤدي إلى نقص البوتاسيوم.
- الأدوية المضادة للإلتهابات (مضادات الالتهاب غير الستيرويدية مثل الإندوميتاسين والأسبرين) لأنها قد تقلل من فعالية الفوروزيتيك. إذا نتج عن علاج فوروزيتيك انخفاض في حجم الدورة الدموية أو نقص الماء في الجسم، فتناول الأدوية المضادة للالتهابات بالتزامن مع فوروزيتيك قد يؤدي إلى فشل كلوي حاد.
- بروبينيسيد (عامل مضاد للنقرس)، ميثوتريكسات (عامل مضاد للروماتيزم ومثبطات للمناعة) وأدوية أخرى التي يتم إفرازها في البول مثل الفوروسيميد، قد تقلل من فعالية الفوروزيتيك.
- الفينيتوين (دواء يُستخدم لعلاج النوبات وأنواع معينة من الآلام)، إذ قد تم الإبلاغ عن أنه يقلل من فعالية الفوروزيتيك.
- سوكرالفات (دواء لعلاج تقرحات المعدة)، حيث يحد من امتصاص الفوروزيتيك في الأمعاء وبالتالي يقلل من فعاليته. لذا يجب أن تكون الفترة التي تفصل بين العقارين ساعتين على الأقل.

قد تتغير فعالية هذه الأدوية أو مجموعات الأدوية التالية إذا تم تناولها بالتزامن مع فوروزيتيك.
- بعض الأدوية القلبية (غلوكوزيدات)،إذ إنّ حساسية عضلة القلب لهذه الأدوية قد تزداد في حال حدوث نقص في البوتاسيوم أو المغنيسيوم أثناء العلاج بفوروزيتيك. هناك احتمال أكبر لحدوث اضطرابات في معدل نبضات القلب (عدم انتظام ضربات القلب البطيني، بما في ذلك ضفيرة الأسل) لدى المرضى الذين يعانون من اضطراب الكهارل وعندما يتناولون فوروزيتيك إلى جانب الأدوية التي يمكن أن تسبب تغيرات معينة في تخطيط كهربية القلب (إطالة فترة QT) (على سبيل المثال، تيرفينادين وهو مضاد للحساسية، وبعض الأدوية المستخدمة لمعالجة الاضطرابات في معدل نبضات القلب [مضادات إضطربات ضربات القلب من الصنف الأول والثالث]).
- الساليسيلات (مسكنات الألم) التي تُستخدم بجرعات عالية، فإنّ آثارها الجانبية قد تزداد إذا تم تناولها إلى جانب الفوروزيتيك.
- الأدوية التي تضر بالكلى (كالمضادات الحيوية مثل الأمينوغليكوزيدات، السيفالوسبورينات، البوليميكسين)، إذ إنّ الفوروزيتيك قد يزيد من آثارها الجانبية. قد تتدهور وظائف الكلى لدى المرضى الذين يتلقون فوروزيتيك وجرعات عالية من بعض السيفالوسبورينات في الوقت نفسه.
- أمينوغليكوزيدات (مثل كاناميسين، جنتاميسين، توبراميسين) وأدوية أخرى تضر بالسمع (الأدوية السامة للأذن)، إذ إنّ آثارها الجانبية قد تزداد إذا تم تناولها بالتزامن مع الفوروزيتيك، قد يكون ضعف السمع غير قابل للشفاء وبالتالي، يجب تجنب تناول الأدوية المذكورة أعلاه في الوقت نفسه.
- سيسبلاتين (لعلاج السرطان)، لأنّ تناولها بالتزامن مع الفوروزيتيك قد يؤدي إلى ضعف في السمع. لذا يجب تناول فوروزيتيك بحذر شديد لأنه قد يزيد آثار السيسبلاتين الجانبية على الكلى (السمية الكلوية).
- الليثيوم (يُستخدم لمعالجة بعض أشكال الإكتئاب)، حيث أن تناوله بالتزامن مع الفوروزيتيك قد يزيد من آثار الليثيوم الجانبية على القلب (السمية القلبية) والأعصاب (السمية العصبية). لذلك يجب مراقبة مستوى الليثيوم في الدم عن كثب لدى المرضى الذين يتلقون هذين العقارين في وقت واحد.
- الأدوية المستخدمة لمعالجة ارتفاع ضغط الدم (الأدوية الخافضة للضغط)، الأدوية المدرة للبول، أو الأدوية الأخرى التي قد تخفض ضغط الدم، لأن تناولها إلى جانب الفوروزيتيك قد يزيد من انخفاض ضغط الدم بشكل أكبر.

لقد لوحظ حدوث انخفاض كبير في ضغط الدم أدّى إلى صدمة وتدهور في وظائف الكلى (مع حالات فردية من الفشل الكلوي الحاد) خاصة عند استخدام مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين أو حاصرات مستقبلات الأنجيوتنسين ٢ لأول مرة أو عند تناول جرعات أكبر من هذه الأدوية. إذا كان ذلك ممكنًا، يجب إيقاف العلاج باستخدام فوروزيتيك لفترة مؤقتة أو على الأقل يجب تخفيض الجرعة إلى ثلاثة أيام، قبل بدء العلاج بمثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين أو حاصرات مستقبلات الانجيوتنسين ٢ أو زيادة الجرعة.
- بروبنيسيد، ميثوتريكسات وأدوية أخرى يتم إفرازها عن طريق الكلى مثل الفوروسيميد، لأنّ الفوروزيتيك قد يقلل من التخلص من هذه الأدوية، قد يؤدي العلاج بجرعات عالية إلى ارتفاع مستويات المواد الفعالة في الدم وزيادة خطر الآثار الجانبية.
- الثيوفيلين (دواء يُستخدم لمعالجة الربو) أو عوامل شبيهة بالكورار تسبب ارتخاء العضلات (مرخيات العضلات)، لأنّ الفوروزيتيك قد يزيد من آثارها.
- الأدوية التي تخفض مستويات السكر في الدم (مضادات السكري) أو تزيد من ضغط الدم (الأدوية المحاكية للودي، مثل الأدرينالين والنورادرينالين) فإنّ تناول الفوروزيتيك إلى جانب هذه الأدوية قد يقلل من فعاليتها.
- ريسبيريدون: يجب على المرضى الذين عولجوا بريسبيريدون أن يتوخوا الحذر، وعلى الطبيب المعالج أن يقيّم بعناية فوائد ومخاطر استخدام هذا المزيج أو العلاج المتزامن مع الفوروزيتيك أو مدرات البول القوية الأخرى.

تفاعلات أخرى:
- إنّ الاستخدام المتزامن لسيكلوسبورين "أ" والفوروزيتيك يزيد من خطر الإصابة بالتهاب المفاصل بسبب النقرس، نتيجة لزيادة مستويات حمض اليوريك في الدم بسبب الفوروسيميد ولضعف إفراز الحمض اليوريك في البول بسبب السيكلوسبورين.
- تدهورت وظائف الكلى عند الأشخاص المعرضين لخطر الإصابة بضعف الكلى أثناء التصوير بالأشعة السينية بعوامل ثابتة، بعد إجراء الفحص باستخدام عوامل التباين في كثير من الأحيان لدى المرضى الذين عولجوا بفوروزيتيك أكثر من أولئك الذين تلقوا سوائل الحقن الوريدي فقط قبل الفحص بعوامل التباين.
- في حالات منفردة، أدى استخدام الفوروزيتيك عن طريق الحقن الوريدي خلال ٢٤ ساعة من تناول هيدرات الكلورال إلى إحساس بالدفء، التعرق، الاضطراب، الغثيان وزيادة ضغط الدم ومعدل ضربات القلب (عدم انتظام دقات القلب)، وبالتالي، يجب تجنب تناول الفوروزيتيك بالتزامن مع هيدرات الكلورال.

فوروزيتيك مع الطعام والشراب

قد يؤدي تناول كميات كبيرة من عرق السوس أثناء العلاج باستخدام فوروزيتيك إلى زيادة خسارة البوتاسيوم.

الحمل والرضاعة الطبيعية

لا تتناولي فوروزيتيك أثناء الحمل إلا إذا رأى الطبيب المعالج أنّ تناوله أمر ضروري للغاية، لأنّ المادة الفعالة فوروسيميد تمر عبر المشيمة.

يمر فوروسيميد في حليب الثدي ويقلل من كمية الحليب المنتجة، وبالتالي، لا يجب أن تتم معالجتك بفوروزيتيك إذا كنت ترضعين طفلك، أما إذا لزم الأمر، يجب أن تتوقفي عن الرضاعة الطبيعية.

القيادة واستخدام الآلات

حتى إذا تم تناول هذا الدواء على النحو المحدد، قد يؤثر على قدرتك على الاستجابة لدرجة أنه يضعف قدرتك على القيادة أو على استخدام الآلات أو على العمل في مناطق متعرجة، يحدث هذا الأمر بالأخص في بداية العلاج، عند زيادة الجرعات، عند تبديل الأدوية وإلى جانب الكحول.

معلومات مهمة حول بعض مكونات فوروزيتيك

يحتوي هذا الدواء على اللاكتوز.

إستشر الطبيب المعالج قبل تناول فوروزيتيك، إذا كنت تعلم أنك تعاني من عدم تحمل سكريات معينة.

٣. ما هي طريقة تناول فوروزيتيك

إتبع إرشادات الطبيب بدقة عند تناول فوروزيتيك واستشر الطبيب المعالج أو الصيدلي إذا لست متأكدًا.

مقدار الجرعة

يجب تحديد الجرعة على أساس كل حالة بمفردها، وبوجه خاص وفقًا لكيفية استجابتك للعلاج، كما يجب استخدام الجرعة الأقل التي تحقق النتيجة المطلوبة.

ما لم ينص على خلاف ذلك، يوصى بالجرعات التالية للبالغين:

لمعالجة تراكم السوائل في أنسجة الجسم (الوذمة) الناتج عن أمراض القلب أو الكبد:

غالبًا ما تكون الجرعة الأولية للبالغين ٤٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ١ x قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ. إذا بقي إفراز البول غير كاف، يمكن مضاعفة جرعة الواحدة بعد ست ساعات إلى ٨٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ٢ × قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ. إذا لم يتحسن إفراز البول بعد زيادة الجرعة، يمكن تناوُل ٤ أقراص فوروزيتيك ٤٠ ملغ (ما يعادل ١٦٠ ملغ من الفوروسيميد) بعد ست ساعات أخرى.

تتراوح الجرعة المداومة اليومية بشكل عام بين ٤٠ ملغ و٨٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ١ إلى ٢ × قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ.

لا يجب أن يتجاوز الوزن الذي فُقد بسبب زيادة إفراز البول ١ كلغ في اليوم.

لمعالجة تراكم السوائل في أنسجة الجسم (الوذمة) الناتج عن مرض كلوي:

غالبًا ما تكون الجرعة الأولية للبالغين ٤٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ١ x قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ. إذا بقي إفراز البول غير كاف، يمكن مضاعفة جرعة الوحدة بعد ست ساعات إلى ٨٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ٢ × قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ. إذا لم يتحسن إفراز البول بعد زيادة الجرعة، يمكن تناوُل ٤ أقراص فوروزيتيك ٤٠ ملغ (ما يعادل ١٦٠ ملغ من الفوروسيميد) بعد ست ساعات أخرى.

تتراوح الجرعة المداومة اليومية بشكل عام بين ٤٠ ملغ و٨٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ١ إلى ٢ × قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ.

لا يجب أن يتجاوز الوزن الذي فقد بسبب زيادة إفراز البول ١ كلغ في اليوم.

إذا كنت تعاني من المتلازمة الكلائية يجب أن يتم تحديد الجرعة بعناية، نظرًا لزيادة احتمال خطر الآثار الجانبية.

لمعالجة تراكم السوائل في أنسجة الجسم (الوذمة) الناتج عن الحروق:

تتراوح الجرعة اليومية و/أو الوحدة من ٤٠ ملغ إلى ١٠٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ١ إلى ٢ ½ × قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ. في حالات استثنائية، لدى المرضى الذين يعانون من ضعف في وظائف الكلى، قد تصل الجرعة إلى ٢٤٠ ملغ من الفوروسيميد أي ما يعادل ٦ × قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ.

يجب تصحيح أي نقص في حجم الدم قبل استخدام فوروزيتيك.

لمعالجة ارتفاع ضغط الدم:

عمومًا، يجب أن تتناول ١ x قرص فوروزيتيك ٤٠ ملغ يوميًا (ما يعادل ٤٠ ملغ من الفوروسيميد) بمفرده أو إلى جانب أدوية أخرى.

الأطفال:

عادة ما تكون الجرعة الموصى بها للأطفال ١ ملغ (إلى ٢ ملغ) من الفوروسيميد لكل كيلوغرام من وزن الجسم يوميًا. ومع ذلك، لا يجب أن تتجاوز الجرعة الموصى بها للأطفال ٤٠ ملغ من الفوروسيميد يوميًا.

طريقة ومدة العلاج

ابتلع الأقراص كاملة على الريق في الصباح مع كمية كافية من السوائل (مثل كوب من الماء).

يحدد الطبيب المعالج مدة العلاج وفقًا لنوع المرض وحدّته.

إذا تناولت فوروزيتيك بكمية أكبر مما ينبغي عليك

إذا كنت تشك من أنك تناولت جرعة زائدة لأنك تناولت فوروزيتيك أكثر مما ينبغي عليك، يجب أن تبلغ الطبيب على الفور. قد يقرر الطبيب الإجراءات التي قد تكون ضرورية وفقًا لحدة الجرعة الزائدة.

ترتبط علامات الجرعة الزائدة الحادة أو المزمنة بشدة نقص الملح والسوائل.

قد تؤدي الجرعة الزائدة إلى انخفاض ضغط الدم واضطرابات الدورة الدموية عند الوقوف من وضعية الاستلقاء واختلال توازن الكهارل (انخفاض مستويات البوتاسيوم والصوديوم والكلوريد) وزيادة درجة الحموضة في الدم (القلاء).

قد تؤدي الخسارة الزائدة بشكل خطير للسوائل إلى نقص الماء في الجسم، وبسبب نقص حجم الدم، قد تؤدي إلى صدمة في الدورة الدموية وزيادة سماكة الدم مع الميل إلى تخثر الدم (جلطات دموية).

يمكن أن تؤدي خسارة الماء والكهارل المفاجئة إلى حالة ارتباك.

إذا نسيت تناول فوروزيتيك

إذا نسيت أن تتناول فوروزيتيك، لا تتناول جرعة مضاعفة للتعويض عن الجرعة التي نسيت تناولها بل تابع تناول الجرعة الموصى بها.

إذا توقفت عن تناول فوروزيتيك

لا تتوقف عن تناول فوروزيتيك ولا توقف العلاج قبل أوانه إلّا إذا أوصاك الطبيب المعالج بذلك لأنّه قد يؤثر على فعالية العلاج.

إذا كان لديك أي أسئلة إضافية حول طريقة تناول هذا الدواء، إسأل الطبيب المعالج أو الصيدلي.

٤. الأعراض الجانبية المحتملة

قد ينتج عن هذا الدواء، وكذلك باقي الأدوية، آثارًا جانبية إلّا أنها قد لا تصيب الجميع.

الدم

شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠): سماكة الدم (في حالة إفراز البول المفرط).

غير شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠): انخفاض في عدد خلايا معينة من الدم تسمى الصفائح الدموية (قلة الصفيحات الدموية).

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): زيادة عدد خلايا الدم البيضاء (فرط الحمضات)، انخفاض في العدد الإجمالي لخلايا الدم البيضاء (قلة الكريات البيض).

نادرة جدًا (أقل من ١ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): فقر الدم بسبب زيادة تلف خلايا الدم الحمراء (فقر الدم الانحلالي)، فقر الدم بسبب اضطرابات تكوّن خلايا الدم في نخاع العظم (فقر الدم اللاتنسجي)، انخفاض حاد في بعض خلايا الدم البيضاء مع زيادة التعرض للعدوى وضعف الصحة العامة (ندرة المحببات).

قد تشمل علامات ندرة المحببات الحمى مع الارتعاش والتغيرات في الغشاء المخاطي (بطانة بعض الأعضاء أو التجاويف) والتهاب الحلق.

الجهاز المناعي

غير شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠): تفاعلات تحسسية في الجلد والأغشية المخاطية (مراجعة قسم "الجلد").

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): تفاعلات تحسسية شديدة مثل صدمة الدورة الدموية (الصدمة التأقية). تشمل العلامات الأولى للصدمة تفاعلات جلدية مثل الاحمرار الشديد أو الشرى، الاضطراب، الصداع، نوبات التعرق، الغثيان وتغير لون الجلد إلى الزرقة.

عملية الأيض والتغذية

(مراجعة "التحذيرات والإحتياطات")

شائعة جدًا (أكثر من شخص من أصل ١٠): اضطرابات الكهارل (بما في ذلك تلك المصحوبة بأعراض)، انخفاض الماء في الجسم وانخفاض حجم الدورة الدموية (خاصة لدى المرضى الأكبر سنًا) وزيادة بعض الدهون في الدم (الدهون الثلاثية).

شائعة (١ إلى ١٠ مريض من أصل ١٠٠): انخفاض مستويات الصوديوم والكلوريد في الدم (نقص صوديوم الدم ونقص كلوريد الدم، خاصة إذا تم التقليل من تناول كلوريد الصوديوم)، انخفاض مستويات البوتاسيوم في الدم (نقص بوتاسيوم الدم، خاصة مع الانخفاض المتزامن في توريد البوتاسيوم و/أو زيادة فقدان البوتاسيوم، على سبيل المثال بسبب القيء أو الإسهال المزمن)؛ زيادة نسبة الكوليسترول في الدم، زيادة حمض اليوريك في الدم ونوبات النقرس.

غير شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠): زيادة مستويات السكر في الدم (انخفاض تحمل الجلوكوز، ارتفاع السكر في الدم)، لدى المرضى الذين يعانون حاليًا من مرض السكري (داء السكري المؤكد)، وهذا قد يؤدي إلى تدهور عملية الأيض لدى المريض.

قد يتم الكشف عن داء كامن للسكري (داء السكري الكامن).

معدل حدوث الآثار الجانبية غير معروف (لا يمكن تقديره بناءً على البيانات المتوفرة): انخفاض مستويات الكالسيوم في الدم (نقص كالسيوم الدم)، انخفاض مستويات المغنيسيوم في الدم (نقص مغنسيوم الدم)، زيادة درجة الحموضة في الدم (القلاء الإستقلابي)، متلازمة بارتر الكاذبة (أي ضعف وظائف الكلى الناجم عن الاستخدام غير الصحيح للفوروسيميد أو عن العلاج الطويل الأمد باستخدام الفوروسيميد، الذي يتميز بزيادة درجة الحموضة في الدم، خسارة الأملاح المعدنية وانخفاض ضغط الدم).

تشمل الأعراض التي يتم الإبلاغ عنها في كثير من الأحيان مع نقص الصوديوم، الإنحطاط، تشنجات ربلة الساق، فُقدان الشهية، الضعف، النعاس، القيء والتشنج.

قد يؤدي نقص البوتاسيوم إلى ظهور أعراض مثل ضعف العضلات، الإحساس غير الطبيعي في اليدين والقدمين (على سبيل المثال، وخز، خدر أو إحساس حارق ومؤلم)، شلل، قيء، إمساك، تراكم الغازات الزائدة في الجهاز الهضمي، إفراز البول المفرط، شعور غير طبيعي بالعطش مع تناول السوائل بشكل مفرط وعدم انتظام نبضات القلب (مثل الإثارة واضطرابات في التوصيل للقلب)، قد يؤدي نقص البوتاسيوم الحاد إلى شلل معوي (علوص شللي) أو اضطرابات في الوعي وحتى غيبوبة.

قد يؤدي نقص الكالسيوم، في حالات نادرة، إلى ردات فعل عصبية مفرطة (التكزز).

تم الإبلاغ عن حالة تكززية واضطرابات معدل ضربات القلب في حالات نادرة وذلك نتيجة لنقص المغنيسيوم.

الجهاز العصبي

شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠): قد يواجه المرضى الذين يعانون من فشل كبدي متقدم أمراض دماغية (الاعتلال الدماغي الكبدي).

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): الوخز، الخدر، إحساس محرق ومؤلم في اليدين والقدمين (تنميل).

الأذنان:

غير شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠): اضطرابات السمع عادة ما تكون قابلة للشفاء، خاصة لدى المرضى الذين يعانون من اضطرابات وظائف الكلى أو انخفاض مستويات البروتين في الدم (على سبيل المثال في المتلازمة الكلائية) و/أو إذا تم حقن الدواء بسرعة كبيرة في الوريد. تم الإبلاغ عن الصم الذي يستمر أحيانًا لبعض الوقت، بعد استخدام الدواء عن طريق الفم أو في الوريد.

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): رنين الأذنين (طنين الأذن).

الأوعية الدموية / الدورة الدموية

شائعة جدًا (وعن طريق الحقن الوريدي) (أكثر من شخص من أصل ١٠): انخفاض ضغط الدم بما في ذلك اضطرابات الدورة الدموية عند الوقوف من وضعية الاستلقاء.

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): التهاب الأوعية الدموية (الالتهاب الوعائي).

معدل حدوث الآثار الجانبية غير معروف (لا يمكن تقديره بناءً على البيانات المتوفرة): انسداد الأوعية الدموية بسبب جلطة دموية (تخثر الدم خاصة عند المرضى الأكبر سنًا).

قد يكون إفراز البول المفرط مصحوبًا باضطرابات في الدورة الدموية (حتى انهيار الدورة الدموية)، خاصة عند المرضى الأكبر سنًا والأطفال مما يؤدي بشكل خاص إلى الصداع، الدوار، اضطرابات البصر، جفاف الفم، العطش، انخفاض ضغط الدم واضطرابات الدورة الدموية مع انخفاض ضغط الدم عند الوقوف من وضعية الإستلقاء.

الجهاز الهضمي

غير شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠): الغثيان.

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): القيء، الإسهال.

نادرة جدًا (أقل من ١ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): التهاب حاد في البنكرياس.

الكبد والصفراء

نادرة جدًا (أقل من ١ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): انسداد تدفق الصفراء (ركود صفراوي داخل الكبد)، ارتفاع إحدى أنزيمات الكبد (أنزيمات ناقلة الأمين).

الجلد

غير شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠): الحكة، الشرى، الطفح الجلدي، تفاعلات في الجلد والأغشية المخاطية مع احمرار، تكوّن بثور أو قشور (مثل التهاب الجلد الفقاعي، حمامي عديدة الأشكال، الفقعان، التهاب الجلد التقشري، فرفرية)، الحساسية الزائدة على الضوء.

معدل حدوث الآثار الجانبية غير معروف (لا يمكن تقديره بناءً على البيانات المتوفرة): تفاعلات حادة في الجلد والأغشية المخاطية، على سبيل المثال مع ظهور بثور أو انفصال في طبقات الجلد (متلازمة ستيفنز جونسون، انحلال البشرة النخري السمي، البثار الطفحي المعمم الحاد، طفح دوائي مع فرط الحمضات وأعراض جهازية).

الكلى والجهاز البولي

شائعة جدًا (أكثر من شخص من أصل ١٠): زيادة نسبة الكرياتينين في الدم.

شائعة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠): زيادة إفراز البول.

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): التهاب الكلى (التهاب الكلية الخلالي).

معدل حدوث الآثار الجانبية غير معروف (لا يمكن تقديره بناءً على البيانات المتوفرة): زيادة الصوديوم في البول، زيادة الكلوريد في البول، زيادة اليوريا في الدم، علامات لضعف إفراز البول (على سبيل المثال لدى المرضى الذين يعانون من تضخم البروستاتا، تراكم البول في الكلى، تضيق الحالب)، يمكن أن يؤدي ذلك أيضًا إلى انسداد المسالك البولية (احتباس البول) والمضاعفات الناتجة (مراجعة "التحذيرات والإحتياطات")، حصى الكلى و/أو تكلس أنسجة الكلى عند الأطفال الخدج والفشل الكلوي (مراجعة "الأدوية الأخرى وفوروزيتيك").

الأمراض الوراثية

معدل حدوث الآثار الجانبية غير معروف (لا يمكن تقديره بناءً على البيانات المتوفرة): زيادة خطر بقاء الوعاء الدموي الذي يحوّل الدورة الدموية الرئوية قبل الولادة مفتوحًا (القناة الشريانية السالكة)، إذا تم علاج الأطفال الخدج بالفوروسيميد في الأسابيع الأولى من عمرهم.

التأثير على الحالة الصحية بشكل عام

نادرة (١ إلى ١٠ أشخاص من أصل ١٠٠٠٠): الحمى.

إذا ظهرت أي آثار جانبية فجأة أو أصبحت أكثر شدة، أعلم الطبيب المعالج على الفور، لأن بعض التفاعلات الدوائية قد تهدد الحياة في ظروف معينة. سيحدد الطبيب الإجراءات التي يجب اتخاذها وما إذا كان من الممكن مواصلة العلاج.

عند أول علامة لرد فعل تحسسي، لا ينبغي استخدام فوروزيتيك مرة أخرى.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية

إذا واجهت أي آثار جانبية، استشر الطبيب المعالج أو الصيدلي، بما في ذلك الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة. فالإبلاغ عن الآثار الجانبية يساعد على توفير المزيد من المعلومات حول سلامة هذا الدواء.

٥. طريقة تخزين فوروزيتيك

- قم بتخزين هذا الدواء بعيدًا عن مرآى ومتناول الأطفال.
- لا تستعمل هذا الدواء بعد انتهاء تاريخ الصلاحية والمذكور على العبوة والغلاف الخارجي. يشير انتهاء تاريخ الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر.
- لا تقم بتخزين هذا الدواء في درجة حرارة تزيد عن ٣٠ درجة مئوية. أبعده عن الضوء والرطوبة.
- لا تقم باستعمال هذا الدواء إذا لاحظت علامات تدهور واضحة عليه.
- لا تتخلص من أي أدوية عبر مياه الصّرف الصّحي. إسأل الصيدلي عن كيفية التّخلص من الأدوية التي لم تعد بحاجة إليها. ستساعد هذه الإجراءات على حماية البيئة.

٦. محتويات العلبة ومعلومات إضافية أخرى

على ماذا تحتوي أقراص فوروزيتيك ٤٠ ملغ:

المادة الفعالة هي الفوروسيميد. يحتوي كل قرص على ٤٠ ملغ من الفوروسيميد.

المكونات الأخرى هي: أحادي هيدرات اللاكتوز، نشا معدّل، نشا الصوديوم غليكولات، سيليكا غروية لامائية، تالك، ستيرات المغنيسيوم.

إذا أخبرك طبيبك أنك تعاني من عدم تحمل سكريات معينة ، فاتصل بطبيبك قبل تناول هذا المنتج الطبي.

كيف يبدو شكل فوروزيتيك وما هي محتويات العلبة

إنّ أقراص فوروزيتيك هي أقراص بيضاء دائرية ومحززة.

فوروزيتيك متوفر في علب تحتوي على ٣٠ قرص.