

أقراص بلوكيوم 100 ملجم أتينولول

تركيب القرص الواحد

أتينولول (أي إن إن) غلمايكولات النشا الصودي، ميلولوز دقيق البلورة، شمعات المغنيزيوم و بوفيتون).

الشكل الصيدلاني و محتويات العبوة

أقراص للاستعمال الفموي، عبوات من 15 و 30 قرص.

الخصائص الدوائية

أتينولول (المادة الفعالة لبلوكيوم) هو من حاصرات المستقبلات الكظرية بيتا يعمل بالمقام الأول على مستقبلات بيتا-1 القلبية ليس للمنتج نشاط ودي جوهري أو خصائص استقرار الغشاء.أتينولول لا يمر عبر الحاجز الدموي الدماغي. بسبب نمط جرته البسيط و الاستجابة السريعة، فإن بلوكيوم دواء فعال، قبل كل شيء، في علاج ضغط الدم المرتفع، ويتم تحمله من قبل المريض بشكل جيد. يمكن إعطاء بلوكيوم بالثرا قق مع مدرات البول و الأدوية الخافضة لضغط الدم الأخرى.

خصائص حركية الدواء

يتم امتصاص أتينولول بعد الجرعة الفموية بشكل ثابت ولكن غير مكتمل (حوالي 40-50 ٪) ويصل إلى ذروة تركيزاته في البلازما ما بين 2-4 ساعات بعد الجرعة. مستويات أتينولول في الدم ثابتة و تخضع لتقليل من التقلبات. ليس هناك أيض عندي كبير لأتينولول و أكثر من 90% من الذي تم امتصاصه يصل إلى الجهاز الدوراني غير متحول. نصف العمر في البلازما حوالي 6 ساعات و لكن قد يزيد في حالة اختلال حاد في وظائف الكلى حيث أن الكلى هي الطريق الرئيسي للخروج. يخترق أتينولول الأمشجة بشكل ضعيف نتيجة قلة الذوبان في الدهون و تركيزه في السنجع الدماغي قليل. الارتباط بروتين البلازما قليل (حوالي 63%).

دواعي الاستعمال العلاجيّة

- علاج:
- ارتفاع ضغط الدم الشرياني الأساسي.
- النذبة الصدرية.
- عدم انتظام ضربات القلب.
- احتشاء عضلة القلب الحاد.

موانع الاستعمال

يمنع استعمال أتينولول في المرضى الذين يعانون من:

- فرط حساسية معروفة لأتينولول أو أيًا من مكوناته الأخرى، أو لأي من أدوية أخرى من نفس العائلة (حاصرات بيتا)
- فشل قلبي غير منضبط، تباطؤ حاد في ضربات القلب، متلازمة البغد الجيبية المريضة، درجة تامة أو ثالثة من احصار القلب
- انخفاض ضغط الدم، اضطرابات حادة في الدوران الشرياني المحيطي أو صدمة قلبية المشأ
- مرض القوائم الغير معالجة أو الحمض الأضي

احتياطات الاستعمال

- اعني غاية خاصة اذا كان لديك مشاكل صحية مثل الربو أو صعوبات في التنفس. أخبر طبيبك اذا كنت تعاني من مرض السكري، كلية، اضطرابات الدورة الدموية، مشاكل في القلب، الكلى، الكبد أو الغدة الدرقية أو ان كنت قد تم تشخيصك بوجود نوع من أنواع ألم الصدر التاجي ينسج خلق بروتينزيمتل.
- اذا كان عندك رد فعل حساسية لشيء ما من قبل، مثل لدغة أو لسعة حشرة، يجب توخي الحذر عند تناول أقراص بلوكيم 100 ملجم.
- يجب ان تلاحظ ان نضباتك ألبما عندما تتناول هذه الأقراص. إذا طمئني، ولكن أخبر طبيبك ان كنت قلقل
- ان كنت مريضاً بمرض السكري، قد تخفي أقراص بلوكيوم 100 ملجم مستويات سكر الدم القليلة (نقص سكر الدم) عن طريق خفض الاستجابة الطبيعية، المتمثلة بزيادة البنض (معدل ضربات القلب)،ويمكن أيضاً أن تخفي علامات الترقق و الانسمام الدرقي.
- إذا أدخلت المستشفى، أخبر موظفي الرعاية الصحية، وخصوصا طبيب التخدير أنك عولجت بأقراص بلوكيوم 100 ملجم حيث ان بعض الأدوية المستخدمة في التخدير قد لا تكون متلائمة مع بلوكيوم.
- توقف عن أخذ الأقراص فقط اذا طلب منك طبيبك ذلك و في هذه الحالة قم بذلك تدريجيا فقط.
- إذا كنت رياضي أو رياضية تذكر أن هذا الدواء يحتوي على عنصر قد يعطي نتيجة ايجابية لاختبار المنشطات.

تحذيرات

الحمل والإرضاع

يعبر أتينولول حاجز المشيمة. لم تجرى دراسات عن استعمال أتينولول في الأشهر الثلاث الأولى و لا يمكن استبعاد احتمال إصابة الجنين. استخدم أتينولول تحت إشراف فريق لعلاج ارتفاع ضغط الدم في الأشهر الثلاث الأخيرة. ارتبط إعطاء أتينولول للنساء الحوامل لعلاج ارتفاع ضغط الدم الخفيف والمتوسط مع تأخر النمو داخل الرحم.

استعمال أتينولول في الأمهات الحوامل أو اللواتي يتوقع أن يصبحن حوامل يحتاج إلى وزن الفوائد المرتقبة في مقابل المخاطر المحتملة، على وجه الخصوص في الفترة الأولى و الثانية، حيث ان حاصرات بيتا، بصفة عامة، ترتبطت مع انخفاض في تروية المشيمة مما قد يسبب في وفاة داخل الرحم، ولادات غير ناضجة و مبكرة.

هناك تراكم كبير لأتينولول في حليب الرضاعة.

الاستعمال في الأطفال:

ليس هناك خبرة عن الاستخدام في الأطفال، وبالتالي لا ينبغي أن يستخدم في الأطفال.

التأثيرات على القدرة على القيادة واستعمال المكان

من غير المرجح أن يسفر الاستعمال عن أي ضعف في فترة المرضى على القيادة أو تشغيل المكان. ومع ذلك ينبغي أن يؤخذ في الاعتبار أنه قد يحدث أحيانا دوار أو تعب.

التفاعل مع منتجات طبية أخرى و أشكال أخرى للتفاعل

- كلوندين: قد تؤدي حاصرات بيتا إلى تقام ارتداد ارتفاع ضغط الدم الثانوي الناتج عن سحب الكلوندين.
- حاصرات قنوات الكالسيوم (فيراباميل، ديلتيازيم): انخفاض حاد في ضغط الدم، تباطؤ القلب و قصور القلب.
- دايبهدروبيريدنز (فيثيديين): زيادة خطر انخفاض ضغط الدم و فشل قلبي.
- أدوية الدرجة الأولى المضادة لعدم الانتظام (دايسوبيراميد أو كينيدين): انخفاض في النتاج القلبي.
- جليكوزيدات الديجيتال (جيجوكسين): زيادة وقت التوصيل الأذيني-البطيني.
- الأدوية المحاكية للودي (أردينالين): قد يبطل تأثير حاصرات بيتا.
- ريزبرين: قد يدعم تأثيرات الأتينولول.
- المسكنات (ايبوبروفين، اندوميثاسين): أضعاف التأثيرات المضادة لإرتفاع ضغط الدم.
- مضادات كولينستريز (مضادات الاحتقان الألفية): زيادة خطر تباطؤ القلب.
- قد يزيد إعطاء حاصرات بيتا أخرى مثل سيليبرونول، بروبرانولول، ميتوبرولول، تيمولول، بيسوبرولول، كارفيدولول، أكسينرولول أو نيبيفولول من تأثير الوهن القلبي لأتينولول.

علم الجرعات وطريقة الاستعمال

ارتفاع ضغط الدم: يستجيب معظم المرضى من جرعة فموية واحدة 100 ملجم. يمكن الإبقاء على عدد معين من المرضى يتناولون جرعة 50 ملجم مرة واحدة في اليوم. يجب تقييم الاستجابة بعد أسبوع أو أسبوعين من العلاج المستمر. إذا كان انخفاض ضغط الدم غير كاف، يمكن الجمع بين الأتينولول و مدر للبول أو أي نواء مضاد لارتفاع ضغط الدم.
النذبة الصدرية: عادة الجرعة الموزنة هي 100 ملجم مرة واحدة في اليوم أو 50 ملجم مرتين في اليوم. لا تزيد عادة الجرعات العالية من التأثير.
عدم الانتظام: يعد العلاج الأولي بأتينولول وريدنيا، يمكن أن يستمر المريض على العلاج الداعم الذي يتألف من جرعة 50 ملجم أو 100 ملجم مرة واحدة يوميا من أتينولول.
عندئذ عضلة القلب القوية العاج: المرضى الذين قد أسوأ علاج حاصرات بيتا الوريدي، في غضون 12 ساعة بعد بداية ألم الصدر، سوف يتم إعطاؤهم قررا 10-5 ملجم من أتينولول عبرالحقن في الوريد يبطئه (1 ملجم/دقيقة) متبوعا بـ 50 ملجم عن طريق اللفم بعد حوالي 15 دقيقة، اذا لم يظهر تأثير سلبي مع الجرعة الوريدية.
الغشاء: 14خ، ساعة بعد الجرعة الوريدية، سوف يتم إعطاء 50 ملجم عن طريق اللفم ومن ثم بعد 12 ساعة أخرى، 100 ملجم جرعة فموية؛ ويجب أن تكون هذه الجرعة اليومية. إذا احتاج تباطؤ القلب أو انخفاض ضغط الدم إلى علاج أو حدث تأثير سلبي آخر متعلق بأتينولول، يجب وقف العلاج.

فرت الجرعة

يمكن أبطال حالة تباطؤ القلب الشديد باستعمال 2-1 ملجم من أتروبيو وريدنيا. اذا كان ضروريا، قد يتبع ذلك بلعة وريدية 10 ملجم من جلوكاجون والتي قد تكرر أو تستمر بتسريب وريدي لجلوكاجون 1-10 ملجم/ساعة اعتمادا على الاستجابة. إذا لم تحصل استجابة جلوكاجون، أو إذا كان غير متوفر، يمكن استعمال محفز لمستقبل بيتا، مثل بريدناتيرول (5 ملجم/ساعة أي في) متبوعا بتسريب وريدي للوبيوتامين، اذا أوصى الطبيب بذلك. قد يحدث انخفاض شديد في ضغط الدم بعد استعمال شادات بيتا. مع ذلك، قد يتم تعديل ذلك باستعمال أدوية أكثر انتقائية، مثل بريدناتيرول و دوبوتامين.

التأثيرات الغير مرغوبة

شائع جدا: تعب، غثاس، صداع، اضطرابات في النوم، كآبة، صعوبة في التنفس، تضيق الأوعية المحيطية مع برودة في الأطراف والإحساس بالوخز.
شائع: تباطؤ القلب، احصار القلب، فشل القلب، انخفاض ضغط الدم، هوس، غثاس، ارتباك، التئمل، التهاب الأعصاب الطرفية، اعتلالات عصبية و اضطرابات بصرية.
غير شائع: إسهال ، إمساك، غثاوان، فيء، مغمص، امراض الحساسية، حكة ، فقدان للشعر انعكاسي، عجز جنسي، فقدان الشهية الجنسية، تليف رئوي والانسحاب الجنيني.
فيما يلي تحاويل مخبرية غير طبيعية تم تبينها من استعمال أتينولول: نقص كرياتينول اتش دي ال، نقص في الصفائح الدموية و زيادة في الحمضات في الدم بالإضافة إلى سكر دم قليل (نقص سكر الدم).

فترة الصلاحية

لا تستعمل هذا الدواء بعد تاريخ الانتهاء المبين على العبوة.

تعليمات التخزين
يحفظ عند درجة حرارة أقل من 30 °م.

هذا دواء

- ان الدواء مستحضر يؤثر على صحتك و استخدامه خلافا للتعليمات يعرضك للخطر.
- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلي الذي صرفها لك.
- الطبيب والصيدلي هما الخبيران بالثواء وينبغي وضرره.
- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء دون استشارة الطبيب.
- احفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال

مجلس وزراء الصحة العرب - اتحاد الصيدلة العرب

يصرف بوصفة الطبيب

يحفظ في مكان بعيد عن متناول ايدي الأطفال

المصنع

النستريال، فرانسويتيكاس ألينرال، اس.ال.

سوزا-نأشونال 2، كي إم 593

08740 سانت أندريو دي لا بارسا – برشلونة (اسبانيا)