

اوندانسترون حكمة®

المفعول

اوندانسترون هو مضاد قوي للمفعول وذو خاصية انتقائية عالية لمستقبلات 5HT₃ الموجودة محيطيا في نهايات العصب الحائر، ومركزيا في الدماغ. لا تعرف بالضبط الطريقة التي يعمل بها اوندانسترون للتحكم في الغثيان والقيء. قد تسبب المواد المستعملة في المعالجة الكيماوية والمعالجة بالأشعاع اتلاف الغشاء المخاطي في الجهاز المعدي المعوي، مما يؤدي الى اطلاق 5HT₃ التي تنشط مستقبلات 5HT₃ ان تنشيط مستقبلات 5HT₃ يؤدي الى نقل رسائل حسية الى مركز القيء عن طريق العصب الحائر الوارد مسببة القيء. ان تنشيط العصب الحائر الوارد قد يسبب اطلاق 5HT₃ في منطقة البوستريما الواقعة في الدماغ، مما يسبب القيء بالية مركزية. اوندانسترون يمنع الغثيان والقيء الناتجان عن المعالجة الكيماوية والمعالجة بالأشعاع عن طريق اغلاق مستقبلات 5HT₃ الموجودة في كل من الجهاز العصبي المركزي والمحيطي. اوندانسترون ليس له اي تأثير مضاد على مستقبلات الدوبامين.

دواعي الاستعمال

يستعمل اوندانسترون حكمة في:

• منع حدوث الغثيان والقيء الناتجان عن المعالجة الكيماوية للسرطان بما في ذلك الجرعات العالية من السيسبلاتين.

• منع ومعالجة الغثيان والقيء بعد العمليات الجراحية.

• منع حدوث الغثيان والقيء المصاحبين للمعالجة بالأشعاع في المرضى الذين يتعرضون للأشعاع الجسدي الكامل، أو جلسة اشعاعية مركزة، أو جلسات يومية للمنطقة البطنية.

الجرعة وطريقة الاستعمال

المعالجة الكيماوية والمعالجة بالأشعاع:

الكبار: يجب مراعاة المرونة في طريقة الاعطاء ومقدار الجرعة من اوندانسترون حكمة في حدود ٨-٢٢ ملغم في اليوم.

المعالجة الكيماوية والمعالجة بالأشعاع التي تحفز المريض على التقيؤ: بالنسبة للمرضى الذين يتلقون معالجة كيماوية أو معالجة بالأشعاع تحفز على التقيؤ، يجب اعطاء ٨ ملغم اوندانسترون حكمة بالحقن البطني في الوريد قبل المعالجة مباشرة أو عن طريق الفم قبل المعالجة بمدة تتراوح بين ساعة واحدة وساعتين، تعقبها ٨ ملغم عن طريق الفم كل ١٢ ساعة.

المعالجة الكيماوية التي تحفز المريض بشدة على التقيؤ: بالنسبة للمرضى الذين يتلقون معالجة كيماوية تحفز بشدة على التقيؤ (جرعة عالية من سيسبلاتين على سبيل المثال)، نبت أنه يمكن اعطاء اوندانسترون حكمة وفقا للجرعات التالية على مدى الاربع وعشرين ساعة الاولى من المعالجة الكيماوية:

جرعة واحدة ٨ ملغم بالحقن البطني في الوريد قبل المعالجة الكيماوية مباشرة.

جرعة واحدة ٨ ملغم بالحقن البطني في الوريد قبل المعالجة الكيماوية مباشرة تعقبها جرعتان اضافيتان ٨ ملغم في الوريد بينهما مدة تتراوح بين ٢-٤ ساعات، أو بالتسريب الثابت بمعدل ١ ملغم/ساعة لغاية ٢٤ ساعة.

جرعة واحدة ٢٢ ملغم مخففة في ٥٠-١٠٠ مليلتر من سائل تسريب مناسب يتم تسريبها على مدى ١٥ دقيقة قبل المعالجة الكيماوية. اختيار الجرعة يعتمد على حدة القيء.

جرعة واحدة ٢٠ ملغم فوسفات صوديوم الديكساميثازون في الوريد، تعزز فعالية اوندانسترون حكمة في منع التقيؤ. للوقاية من القيء المتأخر بعد الاربع وعشرين ساعة الاولى، يجب مواصلة اعطاء اوندانسترون حكمة ٨ ملغم كل ١٢ ساعة عن طريق الفم لمدة ٥ أيام بعد دورة العلاج.

الأطفال: يعتبر اوندانسترون حكمة فعالا وذو احتمالية جيدة لدى الأطفال، ويمكن اعطاؤه في الوريد بجرعة مقدارها ٥ ملغم/م^٢ مباشرة قبل المعالجة الكيماوية، يعقبها جرعة ٤ ملغم عن طريق الفم بعد ١٢ ساعة، ويجب الاستمرار بجرعة ٤ ملغم عن طريق الفم كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام بعد المعالجة الكيماوية.

الغثيان والقيء بعد العمليات الجراحية.

الكبار: لمنع الغثيان والقيء بعد العمليات الجراحية، يعطى اوندانسترون حكمة ٨ ملغم عن طريق الفم قبل التخدير بساعة واحدة، تعقبها جرعتان اضافيتان ٨ ملغم كل ٨ ساعات. وبدلا من ذلك يجوز اعطاء ٤ ملغم اوندانسترون حكمة بالحقن البطني في الوريد عند مباشرة التخدير، ولعلاج الغثيان والقيء الثابتين بعد العمليات الجراحية، يوصى باعطاء جرعة واحدة ٤ ملغم اوندانسترون حكمة بالحقن البطني في الوريد.

الأطفال: لا تتوفر أي خبره في استعمال اوندانسترون حكمة لمنع ومعالجة الغثيان والقيء لدى الأطفال بعد العمليات الجراحية.

المستون: هناك خبرة محدودة في استعمال اوندانسترون حكمة لمنع وعلاج الغثيان والقيء لدى المسنين بعد العمليات الجراحية. المرضى الذين لديهم قصور في وظيفة الكلية: لا ضرورة لاجراء أي تغيير في الجرعة اليومية أو عدد مرات اعطائها أو طريقة اعطائها.

المرضى المسابين بقصور في وظيفة الكبد: لا يجوز للجرعة اليومية الاجمالية أن تتجاوز ٨ ملغم، وذلك لأن معدل زوال اوندانسترون حكمة يتناقص الى حد ملحوظ كما يطول نصف عمره الى حد ملحوظ عند هؤلاء المرضى.

مضادات الاستعمال

فرط الحساسية لأي من المكونات التي تدخل في تركيب مستحضر اوندانسترون حكمة.

المحاذير

يجب وقاية حقن اوندانسترون حكمة من الضوء. ليس من الضروري وقاية محاليل اوندانسترون حكمة من الضوء اثناء التسريب وذلك لأن محاليل حقن اوندانسترون حكمة المخففة بالسوائل المناسبة للحقن في الوريد تبقى ثابتة في ضوء النهار لمدة ٢٤ ساعة على الأقل، يجب عدم اعطاء حقن اوندانسترون حكمة بنفس المحقنة أو جهاز التسريب لأي عقار سابق.

التوافق مع السوائل التي تحقن في الوريد:

يجوز مزج اونداسترون حكمة بالمحاليل الوريدية التالية:

- محلول مانيتول للتسريب في الوريد ف.ب. ١٠٪ وزن/حجم، محلول كلوريد الصوديوم للتسريب في الوريد ف.ب. ٠.٩٪ وزن/حجم، محلول الجلوكوز للتسريب في الوريد ف.ب. ٥٪ وزن/حجم، محلول كلوريد البوتاسيوم ٣٪ وزن/حجم وكلوريد الصوديوم ٣٪ وزن/حجم للتسريب في الوريد ف.ب.
- محلول رينجر للتسريب في الوريد، محلول كلوريد البوتاسيوم ٣٪ وزن/حجم وجلوكوز ٥٪ وزن/حجم للتسريب في الوريد ف.ب.، يجب تحضير محاليل الحقن بسترورن في الوريد وقت تسريبها.

التوافق مع عقاقير أخرى

- يجوز اعطاء اونداسترون حكمة للتسريب في الوريد بمعدل ١ ملغم في الساعة. ويجوز اعطاء العقاقير التالية بواسطة جهاز التسريب الخاص بسترورن بتركيز تتراوح بين ١٦-١٦٠ ميكروغرام/مليلتر (مثلا ٨ ملغم / ٥٠٠ مليلتر و ٨ ملغم / ٥٠ مليلتر على التوالي).
- سيسبلاتين: تركيزات تصل الى ٤٨٠ ملغم/مليلتر (٢٤٠ ملغم / ٥٠٠ مليلتر مثلا)، يتم اعطاؤها خلال ساعة واحدة الى ٨ ساعات.
- فلورويوراسيل: تركيزات تصل الى ٠.٨ ملغم/مليلتر (٢٤ غم/٣ لتر أو ٤٠٠ ملغم / ٥٠٠ مليلتر مثلا) يتم اعطاؤها بمعدل ٢٠ مليلتر/ساعة (٥٠٠ مليلتر/٢٤ ساعة). التركيزات الأعلى من ٥- فلورويوراسيل قد ترسب الاوندانسترون.
- كاربوبيلاتين: تركيزات تتراوح ما بين ٠.١٨ ملغم/مليلتر و ٩٩ ملغم/مليلتر (٩٠ ملغم في ٥٠٠ مليلتر مثلا لغاية ٩٩٠ ملغم في ١٠٠ مليلتر) يتم اعطاؤها خلال ١٠ دقائق الى ساعة واحدة.
- ايتوبوسايد: تركيزات تتراوح بين ٠.١٤ ملغم/مليلتر و ٠.٢٥ ملغم/مليلتر (٧٢ ملغم في ٥٠٠ مليلتر مثلا الى ٢٥٠ ملغم في ١ لتر) يتم اعطاؤها خلال ثلاثين دقيقة الى ساعة واحدة.
- سايكوفوسفاميد: جرعات تتراوح ما بين ١٠٠ ملغم الى ١ غم بعد تحضيرها بالماء المعد للحقن ف.ب. ٥ مليلتر لكل ١٠٠ ملغم سايكوفوسفاميد، وذلك على النحو الموصى به من قبل الشركة المنتجة، وتعطى بالحقن في الوريد خلال ٥ دقائق تقريبا.
- دوكسوروبيسين: جرعات تتراوح ما بين ١٠-١٠٠ ملغم بعد تحضيرها بالماء المعد للحقن ف.ب. ٥ مليلتر لكل ١٠ ملغم دوكسوروبيسين على النحو الموصى به من قبل الشركة المنتجة له، وتعطى بالحقن في الوريد خلال ٥ دقائق تقريبا.
- ديكساميثازون: يجوز اعطاء فوسفات الصوديوم ديكساميثازون ٢٠ ملغم بالحقن البطيء في الوريد بواسطة جهاز التسريب الخاص الذي يعطي ٨ أو ٣٢ ملغم اوندانسترون مخففا في ٥٠-١٠٠ مليلتر من سائل تسريب ملائم على مدى ١٥ دقيقة. وقد ثبت التوافق بين فوسفات الصوديوم ديكساميثازون والوندانسترون، مما يؤيد اعطاء هذه العقاقير من خلال نفس الجهاز، ومما يسفر عن تركيزات تتماشى مع ٣٢ ميكروغرام - ٢٥٠ ملغم /مليلتر لفوسفات الصوديوم ديكساميثازون و ٨ ميكروغرام الى ١ ملغم/مليلتر للسترون.

الاحتياطات

الحمل والارضاع: لم يثبت أمان استعماله بعد، لكن يجوز استعمال سترورن اذا كانت هناك حاجة ماسة لاستعماله.

التأثيرات الجانبية

اوندانسترون حكمة يبطيء الحركة خلال الامعاء الغليظة، وقد يسبب الامساك عند بعض المرضى، وقد تحدث التأثيرات الجانبية التالية: صداع، احساس بالحمو أو دفة في الرأس والشرسوف، وهناك تقارير نادرة عن تفاعلات فرط الحساسية القوية.

فرط الجرعة

يجب معالجة الاعراض، واعطاء علاجا داعما اذا كان هناك اشتباه بفرط الجرعة.

التخزين

أمبولات: يحفظ بين ١٥-٢٥ مئوية. احمه من الضوء.

أقراص: يحفظ بين ١٥-٢٥ مئوية.

الأشكال الصيدلانية

أمبولات

اوندانسترون حكمة ٤: اوندانسترون (على شكل ثنائي هيدرات الهيدروكلوريد) ٤ ملغم/٢ مليلتر

اوندانسترون حكمة ٨: اوندانسترون (على شكل ثنائي هيدرات الهيدروكلوريد) ٨ ملغم/٤ مليلتر

أقراص

اوندانسترون حكمة ٤: اوندانسترون (على شكل ثنائي هيدرات الهيدروكلوريد) ٤ ملغم/قرص

اوندانسترون حكمة ٨: اوندانسترون (على شكل ثنائي هيدرات الهيدروكلوريد) ٨ ملغم/قرص

إن هذا دواء

- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافا للتعليمات يعرضك للخطر.
- إتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك.
- ان الطبيب والصيدلاني هما الخبيران بالدواء وبنفعه وضرره.
- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.