

لوزاتین®

(لوزارتان پتاسیم)

قرص روکشدار ۲۵ میلی گرم

موارد مصرف

- برای کنترل و درمان بیماران مبتلا به فشار خون بالا (بزرگسالان، کودکان و نوجوانان ۶ تا ۱۸ سال)
- برای محافظت از کلیه در بیماران دیابتی نوع ۲ با فشار خون بالا با شواهد آزمایشگاهی اختلال در عملکرد کلیه و پروتئینوری ≤ ۰.۵ گرم در روز (شرایطی که در آن ادرار حاوی مقدار غیر طبیعی پروتئین می باشد).
- برای کنترل و درمان بیماران مبتلا به نارسایی مزمن قلبی زمانی که درمان با داروهای مهارکنندهی آنزیم مبدل آنژیوتانسین (مهارکننده‌های ACE، دارویی که برای کاهش فشار خون بالا استفاده می‌شود) توسط پزشک شما مناسب تلقی نمی شود. اگر نارسایی قلبی شما با یک مهارکننده ACE در حال تثبیت است نباید به لوزارتان تغییر دهید.
- کاهش خطر سکته در بیماران مبتلا به فشار خون بالا و ضخیم شدن بطن چپ.

مقدار و نحوه مصرف

همیشه این دارو را دقیقاً همانطور که پزشک یا داروساز تجویز کرده است مصرف کنید. پزشک شما بسته به شرایط شما و اینکه آیا داروهای دیگری مصرف می کنید یا خیر در مورد دوز مناسب این دارو تصمیم خواهد گرفت. مصرف این دارو را تا زمانی که پزشک شما آن را تجویز کرده است ادامه دهید. قرص ها را باید به طور کامل همرا با یک لیوان آب مصرف کنید . سعی کنید دوز روزانه خود را در ساعت مشخص مصرف کنید. بیماران بزرگسال مبتلا به فشار خون بالا: درمان معمولاً با ۵۰ میلی گرم لوزارتان یک بار در روز شروع می شود. حداکثر اثر کاهش فشار خون باید ۳ الی ۶ هفته پس از شروع درمان حاصل شود. در برخی از بیماران ممکن است بعداً دوز به ۱۰۰ میلی گرم لوزارتان در روز افزایش یابد. (حداکثر دوز روزانه ۱۰۰میلی گرم می باشد).

بیماران بزرگسال مبتلا به فشار خون بالا و دیابت نوع ۲:

درمان معمولاً با ۵۰ میلی گرم لوزارتان یک بار در روز شروع می شود. دوز ممکن است بسته به پاسخ فشار خون شما بعداً به ۱۰۰ میلی گرم لوزارتان در روز افزایش یابد. بیماران بزرگسال مبتلا به نارسایی قلبی: درمان معمولاً با ۱۲.۵ میلی گرم لوزارتان یک بار در روز شروع می شود. بطور کلی، دوز باید به صورت گام به گام و هفتگی افزایش یابد (یعنی ۱۲.۵ میلی گرم روزانه در هفته اول، ۲۵ میلی گرم روزانه در هفته دوم، ۵۰ میلی گرم روزانه در هفته سوم ، ۱۰۰ میلی گرم روزانه در هفته چهارم و ۱۵۰ میلی گرم روزانه در طول هفته پنجم) تا زمانیکه دوز نگهدارنده تعیین شود. حداکثر دوز مصرف این دارو برای بیماران مبتلا به نارسایی قلبی ۱۵۰ میلی گرم روزانه می باشد.

در درمان نارسایی قلبی، لوزارتان معمولاً با یک دیورتیک ، دیژیتال و/یا یک بتا بلوکر ترکیب می شود. کودکان ۶ تا ۱۸ ساله:

دوز شروع توصیه شده در بیمارانی که بین ۲۰ تا ۵۰ کیلوگرم وزن دارند ۰.۷ میلی گرم لوزارتان در هر واحدکیلوگرم وزن بدن یک بار در روز (تا ۲۵ میلی گرم) می باشد. کودکان زیر ۶ سال:

لوزارتان برای استفاده در کودکان زیر ۶ سال توصیه نمی شود، زیرا اثربخشی آن در این گروه سنی مشخص نشده است.

نحوه و مقدار مصرف در بیماری های خاص

پزشک ممکن است دوز کمتری را به خصوص در هنگام شروع درمان در برخی بیماران مانند افراد مصرف کننده دوزهای بالای دیورتیک ها، بیماران مبتلا به نارسایی کلیوی، بیماران مبتلا به نارسایی کبدی، یا بیماران بالای ۷۵ سال تجویز کند.

هشدارها

در صورت دارا بودن هر یک از موارد زیر قبل از مصرف این دارو به پزشک خود اطلاع دهید:

- اگر سابقه آنژیوادم (تورم صورت، لب ها، گلو و/یا زبان) داشته اید،
- اگر از استفرغ زیاد و یا اسهال رنج می برید که منجر به از دست دادن شدید مایعات و/یا نمک می شود،
- در صورت دریافت دیورتیک ها (داروهایی که میزان دفع آب را افزایش می دهند) و یا اگر تحت رژیم غذایی محدودیت نمک هستند که منجر به از دست دادن شدید مایعات و نمک در بدن می شود،
- اگر رگ های خونی منتهی به کلیه ها باریک یا مسدود شده و یا اگر اخیراً پیوند کلیه دریافت کرده اید،
- اگر عملکرد کبد شما مختل شده است ،
- اگر از نارسایی قلبی با یا بدون نارسایی کلیوی یا آریمتی های قلبی تهدید کننده حیات رنج می برید،

- اگر در درجه های قلب یا عضله قلب خود مشکل دارید،
- اگر از بیماری عروق کرونر قلب (ناشی از کاهش جریان خون در رگ های خونی قلب) و یا از بیماری عروق مغزی (ناشی از کاهش گردش خون در مغز) رنج می برید،
- اگر از هیپرآلدوسترونیسم اولیه (سندرم همراه با افزایش ترشح هورمون آلدوسترون توسط غده فوق کلیوی ناشی از یک ناهنجاری در این غده) رنج می برید،
- اگر در حال مصرف هر داروی دیگری هستید،
- اگر هر یک از داروهای زیر را برای درمان فشار خون بالا مصرف می کنید:
 - o یک مهارکننده ACE (به عنوان مثال انالاپریل، کاپتوپریل، لیزینوپریل) ، به ویژه اگر مشکلات کلیوی مرتبط با دیابت دارید.
 - o آلیسکیرن

پزشک ممکن است عملکرد کلیه، فشار خون و میزان الکترولیت ها (به عنوان مثال پتاسیم) را در خون شما در فواصل زمانی منظم بررسی کند.
•اگر داروهای دیگری مصرف می کنید که ممکن است سطح پتاسیم سرم را افزایش دهد.

مصرف در دوران بارداری و شیردهی

بارداری:

اگر فکر می کنید باردار هستید (یا ممکن است باردار شوید)، به پزشک خود اطلاع دهید. به طور معمول به شما توصیه می شود قبل از باردار شدن یا به محض اینکه متوجه شدید، مصرف لوزارتان را قطع کنید و طبق نظر پزشک خود به جای لوزارتان از داروی دیگری استفاده کنید. استفاده از این دارو در بارداری توصیه نمی شود و اگر استفاده شود، آسیب جدی به جنین شما وارد می کند. شیر دهی:

اگر در حال شیردهی هستید یا در شرف شروع شیردهی هستید، به پزشک خود اطلاع دهید. لوزارتان برای مادران شیرده توصیه نمی شود و پزشک ممکن است درمان دیگری را به جای آن انتخاب کند (به خصوص اگر نوزاد شما تازه متولد شده و یا نارس به دنیا آمده باشد).

موارد منع مصرف

- اگر به لوزارتان یا هر یک از ترکیبات دیگر این دارو حساسیت دارید.
- اگر بیش از ۳ ماه باردار هستید (همچنین بهتر است از مصرف این دارو در اوایل بارداری نیز خودداری کنید).
- اگر عملکرد کبد شما به شدت مختل شده است،
- اگر دیابت یا اختلال در عملکرد کلیه دارید و تحت درمان با داروی کاهنده ی فشار خون حاوی آلیسکیرن هستید.

تداخلات دارویی و غذایی

- لوزارتان و آلیسکیرن دارای تداخل دارویی می باشند و در صورت مصرف همزمان، درمان باید توسط پزشک اصلاح شود.(خطر رده D)
- داروهای مسدود کننده ی گیرنده آنژیوتانسین (لوزارتان) و داروهای مهارکننده ی آنزیم مبدل آنژیوتانسین (کاپتوپریل،لیزینوپریل و-)، دارای تداخل دارویی می باشند و در صورت مصرف همزمان، درمان باید توسط پزشک اصلاح شود. (خطر رده D)
- لوزارتان و سیپروفلوکساسین دارای تداخل دارویی می باشند و در صورت مصرف همزمان، درمان باید توسط پزشک مدیریت شود.(خطر رده C)
- لوزارتان و لیتیموم دارای تداخل دارویی می باشند و در صورت مصرف همزمان، درمان باید توسط پزشک اصلاح شود. (خطر رده D)
- لوزارتان و میفه پریستون دارای تداخل دارویی می باشند و در صورت مصرف همزمان، درمان باید توسط پزشک اصلاح شود. (خطر رده D)

عوارض جانبی

مانند همه داروها، این دارو نیز می تواند عوارض جانبی ایجاد کند، اگرچه همه افراد دچار آن نمی شوند.

اگر موارد زیر را تجربه کردید، مصرف قرص لوزارتان را قطع کنید و فوراً به پزشک خود اطلاع دهید یا به نزدیک ترین مرکز درمانی مراجعه کنید:
واکنش آلرژیک شدید (بثورات پوستی، خارش، تورم صورت، لب ها، دهان یا گلو که ممکن است باعث مشکل در بلع یا تنفس شود).

این یک عارضه جانبی جدی اما نادر است و ممکن است شما به اقدام سریع پزشکی، یا بستری شدن نیاز داشته باشید.

عوارض شایع (ممکن است از هر ۱۰ نفر ۱ نفر را تحت تاثیر قرار دهد):
• سرگیجه،

• فشار خون پایین (به ویژه پس از از دست دادن بیش از حد آب از بدن در داخل رگ های خونی به عنوان مثال، در بیماران مبتلا به نارسایی شدید قلبی یا تحت درمان با دیورتیک ها با دوز بالا)،

- اثرات ارتواستاتیک وابسته به دوز مانند کاهش فشار خون هنگام بالا آمدن از حالت درازکش یا نشسته
- ناتوانی،
- خستگی،
- کاهش قند خون (هیپوگلیسمی)،
- افزایش سطح پتاسیم خون (هیپرکالمی)،
- تغییرات در عملکرد کلیه از جمله نارسایی کلیه،
- کاهش تعداد گلبول های قرمز خون (کم خونی)،
- افزایش اوره خون، کراتنین سرم و پتاسیم سرم در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی. ناشایع (ممکن است از هر ۱۰۰ نفر ۱ نفر را تحت تاثیر قرار دهد):
- خواب آلودگی،
- سردرد،
- اختلالات خواب،
- احساس افزایش ضربان قلب (تپش قلب)،
- درد شدید قفسه سینه (آنژین صدری)،
- تنگی نفس (تنگی نفس)،
- درد شکم،
- انسداد،
- اسهال،
- حالت تهوع،
- استفراغ،
- کپیر،
- خارش (خارش)،
- تورم موضعی (ادم)،
- سرفه.

در صورت مشاهده هر گونه عوارض جانبی، با پزشک یا داروساز خود صحبت کنید. این شامل هر اثر احتمالی که در این برگه ی راهنما ذکر نشده نیز می شود.

مسمومیت

اگر به طور تصادفی بیش از حد قرص مصرف کردید، بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید. علائم مصرف بیش از حد شامل افت فشار خون ، افزایش ضربان قلب و یا احتمالاً کاهش ضربان قلب می باشد.

شرایط نگهداری

این دارو را در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتیگراد و به دور از نور و رطوبت نگهداری کنید. این دارو را دور از دید و دسترس کودکان نگهداری کنید.

شرکت کارخانجات داروپخش

تهران - ایران



