

بتامتازون 0.1 درصد

قطره استریل چشمی، گوش و بینی

حاوی 5 میلی لیتر محلول بتامتازون (به صورت سدیم فسفات) 0.1 درصد

- **دسته دارویی:**

کورتیکواستروئید موضعی

- **موارد مصرف:**

درمان کوتاه مدت مشکلات التهابی غیر عفونی چشم، گوش و بینی که به کورتیکواستروئیدها پاسخ می‌دهند.

- **موارد منع مصرف:**

- حساسیت به بتامتازون و یا سایر اجزای فرمولاسیون (سدیم فسفات دی بازیک هپتاهیدرات، سدیم کلراید، ادتات دی سدیم، سدیم هیدروکساید، فسفریک اسید، بنزالکونیوم کلراید)
- حساسیت به سایر کورتیکواستروئیدها
- بیماری های قارچی، باکتریایی و ویروسی چشم
- بیماری سل چشمی
- مشکلات همراه با چرک و ترشحات چشمی
- سوراخ بودن پرده گوش (پرده صماخ)
- گلوکوم

- **هشدار ها و موارد احتیاط مصرف:**

- این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده، از مصرف آن در موارد مشابه و یا توصیه آن به دیگران خودداری نمایید.
- همیشه باید این دارو را مطابق دستور پزشک استفاده نماید. به هیچ وجه نباید از این دارو به طور خودسرانه و بدون مشورت با پزشک استفاده کنید.
- فرآورده محلول شفاف و بی رنگ است و در صورت مشاهده هر گونه تغییر رنگ، کدورت و یا وجود ذرات خارجی از مصرف آن خودداری نمایید.
- تا زمانی که بینایی واضح گردد، از انجام کارهایی که نیاز به احتیاط دارند (مثلاً کار با ماشین آلات یا رانندگی) پرهیز شود.
- پس از هر بار مصرف درپوش ظرف را محکم ببندید.
- محلول چشمی بتامتازون حاوی بنزالکونیوم کلراید می‌باشد که می‌تواند توسط لنزهای تماسی نرم جذب شود. لذا لنز تماسی پیش از مصرف قطره از چشم خارج شود و تا ۱۵ دقیقه پس از مصرف گذاشته نشود.
- از تماس نوک قطره چکان با چشم و یا سطوح دیگر اجتناب شود.

- در صورتی که بیش از یک نوع قطره ی چشمی مصرف می کنید، باید بین مصرف دو قطره، حداقل 5 دقیقه فاصله در نظر بگیرید.
- این امر از ورود مایع بیشتر به چشم شما (از آنچه می تواند باشد) جلوگیری می کند. در غیر این صورت قطرات از چشم شما سرازیر می شوند و ممکن است اثر مورد نظر را نداشته باشند.
- دارو ممکن است سبب هیپرکورتیزولیسم یا سرکوب محور هیپوتالاموس-هیپوفیز-آدرنال (HPA) شود، به ویژه در کودکان با سنین پایین و یا در بیمارانی که دوزهای بالا برای دوره های طولانی دریافت می کنند. برای جلوگیری از سرکوب محور HPA از کمترین دوز ممکن برای کوتاه ترین مدت استفاده کنید.
- ممکن است درمانیت تماسی آلرژیک رخ دهد و معمولاً از طریق عدم بهبودی به جای بدتر شدن شرایط بالینی تشخیص داده می شود. در صورت بروز تحریک، مصرف دارو قطع گردد و درمان مناسب آغاز شود.
- استفاده طولانی مدت از کورتیکواستروئیدها ممکن است احتمال بروز عفونت ثانویه را افزایش دهد، عفونت حاد (شامل عفونت های قارچی) را ماسکه کند، عفونت های ویروسی را طولانی یا تشدید کند، یا پاسخ به واکسن ها را محدود کند. از قرار گرفتن در معرض واریسلا زوستر (آبله مرغان) باید اجتناب شود. برای درمان هرپس سیمپلکس چشمی (HSV) نباید از کورتیکواستروئیدها استفاده کرد.
- کورتیکواستروئیدهای موضعی، از جمله بتا متازون، ممکن است خطر آب مروارید زیر کپسولی یا ساب کپسولار خلفی و گلوکوم را افزایش دهند. علائم چشمی را پایش کنید.
- کورتیکواستروئیدهای موضعی هرگز نباید برای قرمزی چشم که علت آن نامشخص است تجویز شود زیرا استفاده نابه جا می تواند باعث از دست دادن بینایی شود.
- در صورت بروز تحریک پوست یا درمانیت تماسی، مصرف آن را قطع کنید. در بیماران با کاهش گردش خون پوست استفاده نشود.
- کورتیکواستروئیدهای موضعی ممکن است از راه پوست جذب شوند. جذب کورتیکواستروئیدهای موضعی ممکن است باعث تظاهرات سندرم کوشینگ (به ندرت)، هیپرگلیسمی (افزایش قند خون) یا گلیکوزوری (دفع و پیدایش گلوکز در ادرار) شود. در صورت استفاده از پانسمان های انسدادی، مصرف دارو بر روی پوست برهنه شده، استفاده در سطوح وسیع یا استفاده طولانی مدت جذب دارو افزایش می یابد. به دنبال افزایش جذب عوارض جانبی نیز افزایش می یابد بنابراین در مورد استفاده از پانسمان های انسدادی احتیاط شود.
- ممکن است کودکان مقادیر بیشتری را پس از مصرف موضعی جذب کنند و بنابراین بیشتر مستعد اثرات سیستمیک هستند. سرکوب محور HPA، افزایش فشار خون داخل جمجمه و سندرم کوشینگ در کودکان دریافت کننده کورتیکواستروئیدهای موضعی گزارش شده است.
- استفاده طولانی مدت ممکن است بر سرعت رشد کودکان تأثیر بگذارد؛ بنابراین رشد اطفال باید به طور مرتب کنترل شود.
- در صورت وجود عفونت پوستی قارچی یا باکتریایی، درمان مناسب انجام شود. اگر عفونت به موقع رفع نشد، تا زمانی که عفونت به اندازه کافی کنترل نشده است، از مصرف دارو پرهیز شود.
- درمان را با کاهش تدریجی دوز و کاهش دفعات استفاده و یا جایگزینی با یک استروئید با قدرت کمتر متوقف کنید.
- تعداد دفعات دوز مصرفی بستگی به میزان پاسخ بالینی بیمار دارد. در صورتی که طی 7 روز پس از آغاز درمان بهبودی حاصل نشد، مصرف قطره باید قطع شود.
- برای درمان باید کمترین دوز موثر در کوتاه ترین زمان ممکن در نظر گرفته شود. پس از درمان طولانی تر (به مدت 6 تا 8 هفته)، مصرف قطره باید به تدریج قطع شود تا از عود بیماری جلوگیری شود.

— در صورت تجویز دارو برای گوش می توان آن را به طور مستقیم در گوش ریخت و یا توسط گاز آغشته با دارو و یا فتیله پنبه ای درون سوراخ گوش قرار داد. این فتیله را هر 12-24 ساعت یک بار، باید تعویض نمود.

- **مقدار و نحوه مصرف:**

— چشم ها

1 یا 2 قطره هر یک یا دو ساعت یکبار داخل چشم چکانده شود تا زمانی که التهاب کنترل شود، پس از آن تعداد دفعات مصرف را می توان کاهش داد.

— گوش ها

2 یا 3 قطره هر دو یا سه ساعت یکبار داخل گوش چکانده شود تا زمانی که التهاب کنترل شود، پس از آن تعداد دفعات مصرف را می توان کاهش داد.

— بینی

2 یا 3 قطره در هر سوراخ بینی دو یا سه بار در روز

- **بارداری:**

مصرف با دستور پزشک متخصص مجاز است. حداقل دوز موثر استفاده شود. همچنین در زمان مصرف، انسداد مجرای اشکی با انگشت احتمال جذب سیستمیک و آسیب احتمالی به جنین را کاهش می دهد.

- **شیردهی:**

مصرف با دستور پزشک متخصص مجاز است.

- **تداخلات دارویی:**

از مصرف همزمان این دارو با داروی زیر پرهیز شود:

آلدسلوکین

در صورت استفاده از داروهای زیر حتما پزشک خود را مطلع سازید:

هیالورونیداز

- **عوارض جانبی:**

هر دارو به موازات اثر درمانی مطلوب، ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته نیز شود. اگرچه تمام این عوارض در یک فرد دیده نمی شود، لیکن در صورت بروز هر یک از عوارض زیر با پزشک یا داروساز خود مشورت کنید:

عوارض شایع (بیشتر از 10٪):

واکنش های ناشی از استفاده دارو در موضع شامل آتروفی، سوختگی، تحریک پذیری، درد، خارش، احساس سوزش و آبریزش در محل

سایر عوارض:

تاری دید، سردرد و مشاهده هاله های نورانی در اطراف چراغ ها، پایین افتادن پلک ها و بزرگ شدن غیر عادی چشم

• شرایط نگهداری:

— دارو در دمای کمتر از 30 درجه سانتیگراد نگهداری و از یخ زدگی محافظت شود.

— تا زمان مصرف در جعبه اصلی و دور از تابش مستقیم نور آفتاب نگه داشته شود.

— 30 روز پس از باز کردن درپوش ظرف باقی مانده دارو را دور بریزید.

— دارو را دور از دسترس کودکان قرار دهید.

— از نگهداری و مصرف داروهای تاریخ گذشته خودداری نمایید.

References:

— Uptodate 2023

— <https://www.medicines.org.uk/>