

کنکور (بیزوپرولول)

مصرف و دوز

دوز های دارو شامل: 2.5 میلی گرم، 5 میلی گرم و 10 میلی گرم می باشد.

درمان باید با دوز پایین شروع شود و سپس به تدریج افزایش یابد تا به یک دوز معین برسد. موارد مصرف

-پرفشاری خون: بصورت تک درمانی یا با سایر داروهای پایین آورنده فشار خون استفاده می شود.

یکی از درمان های ارجح برای شروع در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی، سکتة **postmyocardial**

بیماری ایسکمیک قلبی و دیابت می باشد. به عنوان اولین درمان پرفشاری خون ساده می تواند استفاده

شود، هرچند دیورتیک های تیازیدی ترجیح داده می شوند (**JNC7**)

CHF: کنترل نارسایی قلبی متوسط تا شدید (NYHA class II or III) با منشا ایسکمیک یا

کاردیومیوپاتی همراه با گلیکوزیدهای قلبی، دیورتیک ها و مهار کننده های **ACE**

فارماکوکینتیک

-زیست دست یابی: حدود 80 %

-شروع اثر: در افراد سالم، کاهش تاکی کاردی (ایجاد شده با ورزش و ایزوپروترونول) طی 1-4 ساعت بوجود می آید.

-طول اثر: در افراد سالم، کاهش تاکی کاردی عموماً تا 24 ساعت باقی می ماند

-توزیع: ورود دارو به داخل شیر مشخص نیست.

-اتصال به پروتئین: حدود 30 %

-متابولیسم: از طریق **CYP2D6** متابولیزه نمی شود. به میزان 20 % عبور اول کبدی دارد.

-دفع: بصورت داروی تغییر نیافته (50 %) و متابولیت های غیر فعال در ادرار و کمتر از 2 % در مدفوع یافت می شود.

-نیمه عمر: 9-12 ساعت

-در افراد مبتلا به سیروز نیمه عمر بسیار متغیر بوده و عموماً طولانی می شود (8/3-21/7 ساعت)

عوارض جانبی

-خستگی، سردرد، اسهال، ادم محیطی، عفونت مجاری تنفسی فوقانی

تداخلات دارویی

-داروهای بتا آدرنرژیک بلاکرها: با سایر داروهای بتا بلاکر استفاده نشود.

-داروهای حذف کننده کاتکول آمین: با مصرف همزمان هم افزایی ایجاد می شود.

داروهای مسدود کننده کانال کلسیمی: اثر منفی افزاینده بر هدایت گره **AV** دارد.

-کلونیدین: توقف فعالیت بتا آدرنرژیک می تواند پرفشاری برگشتی در اثر قطع مصرف کلونیدین را تشدید نماید.

Disopyramide: اثر منفی افزاینده بر هدایت گره **AV** دارد.

کلونیدین: توقف فعالیت بتا آدرنرژیک می تواند پرفشاری برگشتی در اثر قطع مصرف کلونیدین را تشدید نماید.



بیمارستان شهید آیت الله مدنی

موضوع: کنکور (بیزوپرولول)



واحد آموزش به بیمار

تلفن پیگیر 09165744677

شماره تماس: 06633408898

داخلی 135-145-143-137

سایت بیمارستان: madani.lums.ac.ir

-در صورت بروز علائم نارسایی احتقانی قلب، برادی کاردی شدید و مشکل در تنفس بلافاصله به پزشک اطلاع داده شود.

-بیمار بایستی قبل از جراحی به متخصص بیهوشی یا دندانپزشک اطلاع دهد که بیزوپرولول مصرف میکند.

-به بیماران دیابتی آموزش داده شود که این دارو می تواند علائم افت قند خون مثل افزایش ضربان قلب را بپوشاند.

-از اموری که نیاز به هوشیاری کامل دارند (مانند رانندگی) پرهیز شود.

منبع: مرجع کامل داروهای ژنریک ایران همراه با اقدامات پرستاری، مرجان رسولی، فاطمه تیموری، اندیشه رفیع 2020

- Disopyramide اثر منفی افزایشنده بر هدایت گره AV دارد.

-بیهوش کننده های عمومی با اثر سرکوب کنندگی میوکارد: افزایش خطر افت فشار خون و نارسایی قلبی

-ریفامپین: باعث افزایش کلیرانس و کاهش نیمه عمر بیزوپرولول می شود.

هشدارها

موارد منع مصرف:

-بیماران مبتلا به برادی کاردی سینوسی، بلوک قلبی بیشتر از درجه یک، شوک کاردیوژنیک یا نارسایی قلبی بارز

-حساسیت شدید به بیزوپرولول فومارات یا سایر ترکیبات فرمولاسیون یا سولفونامیدها

آموزش به بیمار و خانواده

-بدون تجویز پزشک دارو نباید بطور ناگهانی قطع گردد.