



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان شهید آیت الله مدنی



www.RPSI.ir موسسه خدمات دارویی رضوی

موضوع : اپلرنون

واحد آموزش به بیمار

تلفن پیگیر 09165744677

شماره تماس: 06633408898

داخلی 137-143-145-135

سایت بیمارستان: madani.lums.ac.ir

نکات قابل توصیه

1- اثرات اپلرنون بر روی فشارخون ممکن است پس از 4 هفته به طور کامل دیده شود بنابراین بدون مشورت با پزشک دارو را قطع نکنید.

2- دوز تجویز شده را به هیچ عنوان اضافه نکنید به دلیل اینکه بهبود وضعیت شما را تسریع نمی کند و تنها موجب بروز عوارض جانبی می شود.

3- از مصرف مکمل های حاوی ملح سدیم و پتاسیم بدون مشورت پزشک خودداری نمایید

4- قبل از مصرف هر داروی دیگر و در صورت نیاز به دندانپزشکی و یا جراحی اورژانسی پزشک خود را از مصرف این دارو آگاه نمایید.

5- بیمارانی که برای درمان افزایش فشارخون دارو مصرف می کنند اغلب در چند هفته ابتدایی شروع درمان احساس خستگی دارند و به مرور رفع می شود بنابراین داروی خود را به طور صحیح مصرف کنید هرچند احساس خوبی نداشتید. اگر علائم شما بهبود نیافت و یا علائم جدیدی داشتید با پزشک خود مشورت کنید.

منابع :

موسسه خدمات دارویی رضوی

Rpsi.ir

عوارض جانبی اپلرنون

تهوع ، درد قفسه سینه، گیجی، سرگیجه، کهیر، ازدیاد حساسیت، خارش ، راش پوستی، خستگی، تورم صورت، تورم زبان، تنگی قفسه سینه، سختی تنفس، تورم دهان ، تورم لب ها ، خونریزی غیر طبیعی واژینال، بزرگ شدن یا زخم سینه در مردان ، ضربان قلب سریع یا نامنظم ، اسهال شدید یا مزمن ، تورم مچ پا یا کل پا

مصرف در بارداری

گروه B (در این گروه از داروها، مطالعات بر روی حیوانات باردار نشانگر این بود که دارو خطری بر روی جنین ندارد، اما مطالعات کافی روی زنان باردار برای میزان خطر روی جنین در سه ماهه اول بارداری انجام نشده است.)

مصرف در شیردهی

به دلیل عدم یافته های کافی نسبت به ترشح دارو در شیر، در زمان مصرف اپلرنون نباید شیردهی صورت گیرد.

دارو های مشابه اپلرنون

آملودیپین، اسپرونولاکتون ، آمیلوراید، تریامترن.

اپلرنون eplerenone

اپلرنون در درمان افزایش فشار خون به تنهایی یا همراه با سایر دارو ها به کار می رود. این دارو برای افزایش بهبود زندگی بیمارانی که مشکلات قلبی خاص (اختلال عملکرد بطن چپ و نارسایی احتقانی قلب) به دنبال حمله قلبی دارند. این اپلرنون همچنین ممکن است برای سایر حالت هایی که توسط پزشک تعیین می گردد به کار رود.

مکانیسم اثر اپلرنون

اپلرنون یک مهارکننده آلدوسترون است و با مهار آلدوسترون موجب کاهش میزان احتباس آب و سدیم در بدن شده و این موضوع با کاهش فشارخون موجب پیشگیری از سکنه های مغزی، حمله های قلبی و مشکلات کلیوی می شود.

فارماکودینامیک

اپلرنون آنتاگونیست اختصاصی رسپتور آلدوسترون

می باشد و موجب مهار اتصال آلدوسترون به رسپتور

مینرالوکورتیکوئید می شود.

فارماکوکینتیک

فراهمی زیستی اپلرنون نسبتا بالا و حدود 70 درصد می باشد. میزان اتصال آن به پروتئین های پلاسمایی 50 درصد است. اپلرنون بوسیله آنزیم کبدی CYP3A4 متابولیزه می شود و متابولیت فعالی ندارد.

نیمه عمر آن 3.5 تا 6 ساعت و زمان اوج غلظت پلاسمایی آن 1 تا 2 ساعت می باشد. زمان پاکسازی آن از بدن 10 لیتر در هر ساعت می باشد. دفع داروی اپلرنون عمدتا ادراری (67%) و مقداری نیز از طریق مدفوع (32%) می باشد.

موارد مصرف اپلرنون

فشار خون بالا، نارسایی احتقانی قلب پس از سکنه قلبی.

مقدار مصرف اپلرنون

افزایش فشار خون: دوز اولیه 50 میلی گرم خوراکی یکبار در روز که می تواند به 50 میلی گرم هر 12 ساعت افزایش یابد و ممکن است تا رسیدن به پاسخ درمانی کامل 4 هفته زمان طول بکشد.

نارسایی احتقانی قلب پس از سکنه قلبی:

دوز اولیه 25 میلی گرم خوراکی یکبار در روز می باشد که تا حداکثر 50 میلی گرم روزانه و به تدریج طی 4 هفته افزایش می یابد.

موارد منع مصرف اپلرنون

مصرف همزمان با ایتراکونازول و کتوکونازول، کلاریترومایسین، در بیماران با پتاسیم سرم بالاتر از 5.5 mEq/L، در بیماران با دفع کراتینین کمتر یا مساوی 3 ml/min، منع مصرف همزمان با مهارکننده های قوی CYP3A4، CYP450، نفازودون، ترولیندومایسین، ریتوناویر، نلفیناویر، فشار خون بالا + دیابت تیپ 2 همراه میکروآلبومینوری، مصرف همزمان مکمل های پتاسیم.