

Εγχειρίδιο φαρμάκων φαρμακολογία στην πράξη

Προσλάβετε τώρα

τον καλύτερο **βοηθό** φαρμακείου!



νέα έκδοση

Γιατί το πιο σημαντικό κεφάλαιο στο φαρμακείο σας είναι ο ασθενής! Υπερασπιστείτε την υγεία του, ενισχύοντας τον συμβουλευτικό σας ρόλο!

Ένας βοηθός φαρμακείου αφοσιωμένος στην αξιοπιστία, την τεκμηρίωση, τη σαφήνεια και την αμεσότητα των πληροφοριών!

Με τη βοήθειά του μπορείτε να έχετε την ποιοτική συμβουλή, την κατάλληλη απάντηση σε κάθε ερώτημα που σχετίζεται με την ορθή χρήση, ασφάλεια & αποτελεσματικότητα του φαρμάκου.

Από τις εκδόσεις «Φαρμακευτικός Κόσμος»
Συγγραφέας: Λευτέρης Μαρίνος,
 MSc φαρμακοποιός

Λιανική τιμή: 60 €

Συμπεριλαμβάνονται:
 ΦΠΑ & έξοδα αποστολής

τηλ. παραγγελιών: 210 2829552, 210 2843871

ηλεκτρονικά: www.f-kosmos.gr

656 σελίδες | 515 μονογραφίες | 2572 σκευάσματα

πίνακες, εικονίδια, παραρτήματα / ευρετήρια για την ποιοτική & έγκυρη πληροφόρηση την ίδια στιγμή της άσκησης της φαρμακευτικής πράξης.

502 **theophylline** / θεοφυλλίνη

Σκευάσματα: Uniphyllin
Σκευάσματα με συνδυασμένα συστατικά: -

Μορφές:
 srt.abl. 100mg, 200mg, 300mg, 350mg | syr. 50mg/5ml, elix. 50mg/5ml | inj.sol. 240(218)mg/4ml | supp. 100mg, 350mg

ΠΡΟΦΙΛ ΦΑΡΜΑΚΟΥ		ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ
Κίνδυνος υπερδοσολογίας	Υψηλός	Φαρμακολογική κατηγορία: Βρογχοδιασταλτικό. Χημικές πληροφορίες: Παράγωγο ξανθίνης. Κύριες ενδείξεις - χρήσεις: Βρογχικό άσθμα, οξύ πνευμονικό οίδημα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια όταν ο βρογχόσπασμος είναι αναστρέψιμος, άπνοια και βραδυκαρδία νεογνών. Μηχανισμός δράσης: Προκαλεί χάλαση των λείων μυϊκών ινών των βρόγχων και των πνευμονικών αγγείων, με αποτέλεσμα βρογχοδιαστολή και διαστολή των αγγείων των πνευμόνων. Επίσης προκαλεί διέγερση του εγκεφάλου, του μυοκαρδίου και των σκελετικών μυών, διαστολή των στεφανιαίων αγγείων και αύξηση της διούρησης.	Αντενδείκνυται στα άτομα με: υπερευαισθησία στις ξανθίνες. Προσοχή στα άτομα με: στηθάγχη, οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, καρδιακή ανεπάρκεια, ηπατική και νεφρική ανεπάρκεια, υπέρταση, υπερθυροειδισμό, πεπτικό έλκος, αρτηριοσκληρωτική εγκεφαλοπάθεια, αλκοολισμό καθώς και σε υπερήλικους και παιδιά <6ετών. Εάν τα πιθανά θεραπευτικά οφέλη υπερτερούν των πιθανών κινδύνων, μπορεί να χορηγηθεί. Το φάρμακο απεκκρίνεται στο μητρικό γάλα. Απαιτείται η συμβουλή παιδίατρου. Δεν αναμένονται επιπτώσεις.
Κίνδυνος παρενεργειών	Αυξημένος		
Κίνδυνος αλληλεπιδράσεων	Υψηλός		

ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ

Ενήλικες	Χορήγηση από το στόμα (p.o.)	Παρεντερικά	Από το ορθό
Γενικά	125-250mg/8ωρο ή 6ωρο. srt.abl.: 1 ή 2 φορές την ημέρα, ανάλογα με το προϊόν.	I.V.: Βραδεία δόση εφόδου: 200mg. Συντήρηση: 0,5mg/kg/ώρα τις πρώτες 12 ώρες. Στη συνέχεια: 0,4mg/kg/ώρα σε συνεχή ενδοφλέβια έγχυση.	300-600mg/24ωρο.
Παιδιά από 1 μήνα έως 16 ετών			
Γενικά	≤2 ετών: 4-5mg/kg/6ωρο ή 8ωρο. 2-6 ετών: 60-90mg/6ωρο ή 8ωρο. 7-12 ετών: 60-125mg/6ωρο ή 8ωρο.	Δόση εφόδου: 4mg/kg.	
Ηλικιωμένοι	Ενδέχεται να απαιτείται περιορισμός των δόσεων.		

Υπερδοσολογία / ενδείξεις και συμπτώματα: Φλεβοκομβική ταχυκαρδία, κοιλιακές έκτακτες συστολές ή επιδείνωση προϋπαρχουσών κοιλιακών αρρυθμιών μπορεί να είναι τα πρώτα συμπτώματα υπερδοσολογίας. Μυϊκοί σπασμοί (κλονικοί και τονικοί) είναι σημεία τοξικότητας της θεοφυλλίνης.

ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ	ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ																					
<p>Na λαμβάνεται 1 ώρα πριν ή 2 ώρες μετά το φαγητό. Ταυτόχρονη λήψη μπορεί να μειώσει την απορρόφηση αλλά και τις παρενέργειες στο γαστρεντερικό.</p> <p>Na αποφεύγεται δίαιτα μπορεί να επηρεάσει τα επίπεδα του φαρμάκου και να προκαλέσει γαστρεντερικές διαταραχές.</p> <p>Na λαμβάνεται με τον ίδιο τρόπο κάθε φορά: με ή χωρίς τροφή (όχι με καφέ, τσάι ή κακάο, λόγω της υψηλής περιεκτικότητάς τους σε ξανθίνες).</p>	<p>Οι περισσότερες παρενέργειες σχετίζονται με τα επίπεδα του φαρμάκου στο αίμα. Οι γαστρεντερικές ενοχλήσεις καθώς και οι ανεπιθύμητες ενέργειες στο κεντρικό νευρικό σύστημα (αϋπνία, ανησυχία) είναι οι συχνότερα εμφανιζόμενες.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Συμπτώματα</th> <th>Συχνότητα</th> <th>Ειδοποιήστε το γιατρό σε:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ναυτία, έμετος</td> <td>* * *</td> <td>ένταση ή επιμονή</td> </tr> <tr> <td>Αϋπνία</td> <td>* * *</td> <td>ένταση ή επιμονή</td> </tr> <tr> <td>Κεφαλαλγία</td> <td>* * *</td> <td>κάθε περίπτωση</td> </tr> <tr> <td>Ανησυχία</td> <td>*</td> <td>κάθε περίπτωση</td> </tr> <tr> <td>Διάρροια, κοιλιακό άλγος</td> <td>*</td> <td>ένταση ή επιμονή</td> </tr> <tr> <td>Αίσθημα παλμών</td> <td>*</td> <td>κάθε περίπτωση</td> </tr> </tbody> </table>	Συμπτώματα	Συχνότητα	Ειδοποιήστε το γιατρό σε:	Ναυτία, έμετος	* * *	ένταση ή επιμονή	Αϋπνία	* * *	ένταση ή επιμονή	Κεφαλαλγία	* * *	κάθε περίπτωση	Ανησυχία	*	κάθε περίπτωση	Διάρροια, κοιλιακό άλγος	*	ένταση ή επιμονή	Αίσθημα παλμών	*	κάθε περίπτωση
Συμπτώματα	Συχνότητα	Ειδοποιήστε το γιατρό σε:																				
Ναυτία, έμετος	* * *	ένταση ή επιμονή																				
Αϋπνία	* * *	ένταση ή επιμονή																				
Κεφαλαλγία	* * *	κάθε περίπτωση																				
Ανησυχία	*	κάθε περίπτωση																				
Διάρροια, κοιλιακό άλγος	*	ένταση ή επιμονή																				
Αίσθημα παλμών	*	κάθε περίπτωση																				

ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ

Η τοξική δράση των παραγώγων ξανθίνης όταν συγχρησιμοποιείται με θεοφυλλίνη είναι αθροιστική. Τα επίπεδα του φαρμάκου επηρεάζονται από τις μακρολίδες, κάποια αντιαρρυθμικά, τη σιμετιδίνη, τη δισουλφιράμη, τις κινολόνες, τα αντισυλληπτικά, τη ριτοναβίρη και τη ριφαμπικίνη. Υποκαλιαιμία μπορεί να προκληθεί σε συνδυασμό με διουρητικά, β-αγωνιστές και κορτικοστεροειδή.

	Αποτέλεσμα	B.E.
Αποκλειστές διαύλων ασβεστίου	Πιθανή αύξηση των επιπέδων της θεοφυλλίνης	■■■
Σιμετιδίνη (Tagamet)	Αύξηση των επιπέδων της θεοφυλλίνης	■■■
Σπροφλοξασίνη, νορφλοξασίνη	Αύξηση των επιπέδων της θεοφυλλίνης	■■■
Κλαριθρομυκίνη, ερυθρομυκίνη	Αύξηση των επιπέδων της θεοφυλλίνης	■■■
Φλουκοναζόλη, κετοконаζόλη, φλουβοξαμίνη	Αύξηση των επιπέδων της θεοφυλλίνης	■■■
Φαινοτοΐνη (Eranutin)	Μείωση των επιπέδων και των δύο φαρμάκων	■■■
Ριτοναβίρη (Kaletra), St John's wort	Μείωση των επιπέδων της θεοφυλλίνης	■■■

ΧΡΟΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
 Δεν αναμένονται προβλήματα.

ΣΗΜΕΙΟ ΠΡΟΣΟΧΗΣ
 Προσοχή στις ενδείξεις τοξικότητας φαρμάκου. Συνιστάται ο περιοδικός έλεγχος της πνευμονικής λειτουργίας.

Σταθερότητα / φύλαξη
 Σε θερμοκρασία έως 28°C, ξηρό μέρος, μακριά από το φως.