

IPOCORT®

Hydrocortisone

(as Sodium Phosphate) 100mg/2ml

MULTIPURPOSE

IM, SC, IV and IV Infusion
Corticosteroid



موارد مصرف :

- اختلالات غدد داخلی (نارسائی آدرنوکورتیکال و هیپرپلازی مادرزادی آدرنال)
- بیماریهای روماتیسمی (درمان کمکی کوتاه مدت)
- واکنشهای آلرژیک فصلی شدید و یا ناشی از دارو
- بیماریهای پوستی، چشمی، گوارشی و تنفسی
- بیماریهای بافت کلاژن از جمله لوپوس اریتماتوزسیستمیک و روماتیسم قلبی حاد
- شوکهای ناشی از نارسایی آدرنوکورتیکال یا واکنشهای آنافیلاکتیک
- بیماریهای نئوپلاستیک از جمله لوسمی و لنفوم
- اختلالات خونی از جمله آنمی همولیتیک و آنمی هایپوپلاستیک

هیدروکورتیزون سدیم فسفات ۱۰۰ میلی گرم در ۲ میلی لیتر
آمبول جهت تزریق عضلانی، زیر جلدی، وریدی و انفوزیون وریدی

دسته دارویی:

کورتیکواستروئید- گلوکوکورتیکوئید

موارد مصرف:

اختلالات غدد داخلی (نارسائی آدرنوکورتیکال، هیپرپلازی مادرزادی آدرنال)

• بیماریهای روماتیسمی (درمان کمکی کوتاه مدت)

• واکنشهای آلرژیک فصلی شدید یا ناشی از دارو

• حالات ادمی مختلف از جمله ادم سربرال - لارنژیال

• بیماریهای پوستی مانند پمفیگوس، درماتیت هرپتیفرم و پسوریازیس شدید.

• بیماریهای بافت کلاژن از جمله لوپوس اریتماتوز سیستمیک و روماتیسم قلبی حاد.

• شوکهای ناشی از نارسایی آدرنوکورتیکال یا واکنشهای آنافیلاکتیک. آسم برونشیال و ناراحتی های دیگر ریوی.

• بیماریهای نئوپلاستیک از جمله لوسمی و لنفوم.

• اختلالات خونی از جمله آنمی همولیتیک و آنمی هایپوپلاستیک.

• تجویز داخل ضایعه مثل کلونیدها، لیخن پلانوس و پلاک های پسوریاتیک.

فارماکولوژی:

این دارو با عبور از غشا سلولی به گیرنده های خود در سیتوپلاسم متصل شده و کمپلکس دارو - گیرنده وارد هسته سلولی می شود. این کمپلکس با اتصال به نواحی خاصی از DNA موجب تحریک رونویسی mRNA و بدنبال آن ساخت آنزیم هایی می گردد که در نهایت مسئول اثرات سیستمیک کورتیکواستروئیدها می باشند. این دارو با جلوگیری از تجمع سلولهای التهابی، مهارفاگوسیتوز و آزاد شدن آنزیم ها و واسطه های شیمیایی التهاب، اثرات ضد التهابی خود را اعمال می کند.

فارماکوکینتیک:

در تزریق عضلانی و وریدی جذب و شروع اثر دارو سریع می باشد. نیمه عمر پلاسمایی دارو ۲-۱/۵ ساعت است. بیشتر از ۹۰٪ دارو به پروتئین پلاسمای متصل می شود. هیدروکورتیزون در کبد و اکثر بافتهای بدن متابولیزه می شود و از طریق ادرار دفع می گردد.

روش و مقدار مصرف:

بزرگسالان:

عضلانی، وریدی یا زیرجلدی، ۲۴۰-۱۵ میلی گرم (base) روزانه در دوزهای منقسم تزریق می گردد.

کودکان:

نارسائی آدرنوکورتیکال: عضلانی یا وریدی، روزانه ۰/۲۸-۰/۱۹ میلی گرم (base) به ازای هر کیلوگرم از وزن بدن یا روزانه ۱۲-۱۰ میلی گرم به ازای واحد سطح بدن در سه دوز منقسم تزریق می گردد.

-دیگر موارد مصرف: عضلانی، ۴-۰/۶۷ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم از وزن بدن یا ۱۲-۲۰ میلی گرم به ازای واحد سطح بدن در ۱۲ تا ۲۴ ساعت تزریق می گردد.

-این دارو ممکن است با محلول تزریقی دکستروز ۵٪ یا محلول تزریقی سدیم کلراید ۰/۹٪ مخلوط و از طریق انفوزیون وریدی مصرف شود.

موارد منع مصرف:

حساسیت شدید به دارو، عفونتهای قارچی سیستمیک، تزریق عضلانی در بیماران مبتلا به پورپورای ترومبوسیتوپنیک ایدیوپاتییک، مصرف همزمان با واکنشهای ویروسی زنده.

موارد احتیاط:

-ابتلا به ویروس HIV، بیماریهای قلبی، کلیوی و کبدی، دیابت ملیتوس، گلوکوم، آبله مرغان، استئوپوروز.

-بعد از درمان طولانی مدت، مصرف دارو نباید به طور ناگهانی قطع شود.

-این فرآورده حاوی سدیم متابی سولفات است و در افراد حساس مخصوصاً مبتلایان به آسم ممکن است سبب تشدید حمله آسم شود.

عوارض جانبی:

افزایش فشار خون، سکنه قلبی، آریتمی، ترومبوفیلیت، بی خوابی، سردرد، سرگیجه، تشنج، آب مروارید، گلوکوم، بی نظمی در قاعدگی، تضعیف مایچه، پوکی استخوان، توقف رشد کودکان، زخمهای دستگاه گوارش، التهاب معده و روده، افزایش اشتها، استفراغ، تهوع، احتباس سدیم، کاهش پتاسیم، نارسائی احتقانی قلب، افزایش قند خون، دیابت، تاخیر در بهبود زخم، پوست شکننده و نازک، اریتما، ضایعات لوپوس اریتماتوزمانند، هیرسوتیسم، چاقی، عدم تحمل به کربوهیدراتها و سرکوب محور هیپوتالاموس-هیپوفیز-آدرنال.

تداخلات دارویی:

مصرف همزمان کورتیکواستروئیدها با داروهای زیر تداخل دارد: استامینوفن، الکل، داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی، آموکسیسین B، استروژن ها، داروهای ضد بارداری خوراکی، آنتی کوآگولانها، ضد انعقادها، دیورتیکها، گلیکوژیدهای قلبی، کاربامازپین، فنوباریبال، باربیتورات ها، فنی تونین، ریفامپین، کتوکونازول، ایزونیازید، آنتی دیابتیک هاسیگلسپورین.

مصرف در بارداری و شیردهی:

مصرف در حاملگی گروه C می باشد. کورتیکوستروئیدها از جفت عبور می کنند، لذا در صورت نیاز به مصرف باید فواید دارو در برابر مضرات آن سنجیده شود. از آنجا که کورتیکوستروئیدها در شیر مادر ترشح می شوند، تجویز دارو در دوران شیردهی و در دوز های بالاتر از دوز درمانگوارتیک توصیه نمی شود. در صورت نیاز به مصرف، باید تغذیه کودک با شیر مادر متوقف شود.

نحوه نگهداری دارو:

ایپوکورت® در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد و دور از نور نگهداری شود و از یخ زدگی محافظت گردد.

بسته بندی:

ایپوکورت® بصورت آمبول ۲ میلی لیتری با دوز ۱۰۰ mg/۲ ml در بسته های ۱۰ عددی عرضه می گردد.

تولید شرکت داروسازی کاسپین تامین رشت - ایران

References:

1.USPDI 20071.
2. Drug Facts & Comparisons 2007
NO.3 DaruGostar Blog.Beastoon Ave,
Dr.Fatemi Sq.Tehran-1431663135 Iran .
Tel: 0098 (21) 88957291- 88950639,
Fax:0098 (21) 88957056
Email :marketing@caspiantamin.com

www.caspiantamin.com