

اشکال دارویی:

بیزوپکس® تولیدی توسط شرکت داروسازی اکسپیر به صورت قرص های روکش دار ۵، ۱۰، ۲۰، ۳۰ عددی به بازار عرضه می گردد.

دسته دارویی:

مسدود کننده اختصاصی گیرنده β_1

راهنمایی های عمومی:

این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده است. لذا از مصرف آن در موارد مشابه و یا توصیه آن به دیگران جدا خودداری ننمایید.

موارد منع مصرف (۱):

سابقه شوک کاردیوژنیک، نارسایی قلبی، برادری کاردی سینوسی و بلوک قلبی از نوع غیر درجه یک (به استثناء، بیماران دارای باتری قلبی)

مصرف در بارداری و شیردهی:

بارداری:

مصرف این دارو در دوران بارداری در گروه C قرار دارد. با توجه به ریسک ایجاد آسیب در جنین در صورت بارداری یا تصمیم به بارداری ضروری است قبل از مصرف دارو با پزشک مشورت شود.

شیردهی:

از ترشح بیزوپرولول در شیر مادر اطلاعاتی در دسترس نیست بنابراین در طول درمان با این دارو و شیردهی توصیه نمی شود، مگر با تجویز پزشک.

هشدارها و موارد احتیاط:

– در صورت وجود موارد زیرمی بایست دارو با احتیاط مصرف شود(۱):

– سندروم sick sinus، نارسایی قلبی (نیاز به تیتراژ آهسته و تدریجی و مانیتورینگ)، انسداد دهلیزی، هایپرتریویدیزم، فوکروموسیتوما درمان نشده، نارسایی کبد و کلیه، مایستنی گراویس، اختلالات روان پزشکی، دیابت (به دلیل پوشاندن علائم افت قند خون)، سابقه ی اتاقلکسی شدید به انواع آلژژن ها، بیماری های پروتکواسپاسم، بیماران نیازمند پیروسی یا بیهوژی و بیماران با سابقه پسیوریازیس.

– در بیماران با آرتیزین پریتمتال از مصرف داروهای این دسته دارویی که اثر مسدود کننده بر گیرنده های آلفا ندارند اجتناب شود(۱).

– در افراد بالای ۵۶ سال، امکان کاهش دوز به دلیل بروز برادری کاردی وجود دارد(۱).

– نتایج کارهای خاصاً در بیماران CAD نباید به طور ناگهانی قطع شوند و می بایست جهت جلوگیری از افزایش ضربان قلب، افزایش فشار خون و یا ایسکمی، آهسته و به تدریج کاهش یابند. معمولاً در درمان مزمن، قبل از جراحی های مازور قطع نمی شوند(۱).

– در حین درمان با این دارو می بایست فشارخون، ضربان قلب، ECG، گلوکز سرم (در بیماران دیابتی) مانیتور شود(۱).

– از مصرف همزمان با دیگوکسین، وراپامیل یا دیلتیازم جلوگیری شود، زیرا ممکن است منجر به برادری کاردی یا ایست قلبی شود(۱).

– در صورت مصرف بیزوپرولول به تنهایی و یا همراه با هیدروکلروتیازید، در صورت نیاز به قطع مصرف دارو می بایست دوز به تدریج کاهش یابد (۲).

تداخلات دارویی (۱):

متنکولین، ریواستگمین، آلفا و بتا آگونیست ها (اثر مستقیم)، β_2 بلاکرها، β_1 آگونیست ها، آمیفسوسین، بریمیدول، ادرافنیک، دروندارون، انزالوتامید، میتوتان، اویپوتوزوماب، پیتولستات، آتی سایکوتیک های نسل دوم (آتیپیکال)، عوامل ایجاد کننده برادری کاردی، بومی واکاین، کلیتوزیدهای قلبی، سرتیتیب، آگونیست های کولینرژیک، دیزوپیرامید، مشتقات ارگوت، فینکولومود، فلوکتافین، انسولین، عوامل کاهنده فشار خون، لوودوبا، لیدوکائین (سیستمیک و موضعی)، مپی واکائین، متنکولین، میدودرین و سولفونیل اوره ها، مهار کننده های سطح استیل کولین استراز، آگازوسین، β_1 آگونیست ها، آمینوگلیکولین ها، آمبودارون، اپیوبید های Anilidopiperidine داروهای آنتی سایکوتیک (فتوتیازین ها)، اپریپتانت، بارپیتورات ها، برتیلیوم بریمونیدین، بلک کننده های کانال کلسیمی (غیر دی هیدروپیریدینی)، مهار کننده های سیتوکروم CYP3A4، داستاتینیب، دیازوکساید، دی پیریدامول، دیزوپیرامید، برخی گیاهان کاهنده فشار خون، میفپریستون، نیکوراندیل، پنتوکسی فیلین، مهار کننده های فسفو دی استراز ۵، رزپین، ریواستگمین، β_2 آگونیست ها و مشتقات تنوفیلین، آتفامین ها، بارپیتورات ها، بوستان، آلفا کننده های قوی سیتوکروم CYP3A4، دفراسیروکس، متیل فنیدات، میتوتان، ضد التهاب های غیر استروئیدی و بوهیمیبن.

با توجه به امکان تداخل با سایر داروهای مصرفی، حتما با پزشک معالج مشورت نمایید.

مقدار و نحوه مصرف دارو:

بزرگسالان:

– پرفشاری خون: به صورت خوراکی در ابتدا ۵-۲/۵ میلی گرم روزانه و بعد تا ۱۰ میلی گرم در روز افزایش می یابد و سپس در صورت لزوم تا ۲۰ میلی گرم روزانه می تواند افزایش یابد. دوز نرمال بیزوپرولول روزانه ۵-۱۰ میلی گرم می باشد(۱).

– در صورت وجود نارسایی کلیوی: با کلیترانس کراتینین کمتر از ۴۰ ml/min، در ابتدا ۲/۵ میلی گرم روزانه و در ادامه در صورت نیاز به تدریج افزایش می یابد(۱).

– در صورت وجود نارسایی کبدی (هیپاتیت یا سیروز) در ابتدا ۲/۵ میلی گرم روزانه و در ادامه در صورت نیاز به تدریج افزایش می یابد(۱).

توجه: این قرص به صورت خوراکی مصرف می شود. جذب گوارشی دارو تحت تاثیر غذا نیست و می تواند بدون توجه به زمان مصرف وعده غذایی مصرف شود(۱،۲).

عوارض جانبی (۱):

هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی از عوارض ناخواسته شود. اگرچه همه این عوارض در یک فرد دیده نمی شود، در صورت بروز عوارض با پزشک یا داروساز خود مشورت نمایید. برخی از عوارض شایع ترشامل موارد ذیل می باشد:

قلبی عروقی: درد قفسه سینه

اعصاب مرکزی: خستگی، بی خوابی، بی حالی

گوارشی: اسهال، تهوع، استفراغ و درد شکم

عصبی-عضلانی-اسکلتی: درد مفاصل و ضعف

تنفسی: عفونت دستگاه تنفسی فوقانی، ریپیت، سینوزیت و تنگی نفس

– این دارو موجب برخی عوارض نادر می گردد (از جمله کاهش توانایی جنسی، اشکال در تکلم و خواب آلودگی خصوصاً در سنین بالا و...) در صورت بروز هرگونه عارضه احتمالی، به پزشک خود اطلاع دهید.

– به دلیل احتمال بروز سرگیجه، خواب آلودگی و منگی در هنگام رانندگی احتیاط نمایید.

مسمومیت:

در صورت مصرف اتفاقی بیش از مقادیر توصیه شده سریعاً به پزشک یا مراکز درمانی مراجعه نمایید.

شرایط نگهداری و توصیه های عمومی:

دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری ننمایید.

از مصرف و نگهداری داروهای تاریخ گذشته خودداری کنید.

دارو را در بسته بندی اصلی، در دمای زیر ۳۰ درجه سانتی گراد و دور از رطوبت نگهداری کنید.

References:

1- Lexicomp's drug information handbook, 25th edition, 2017, pages: 269-271

2- AHFS, 2010, pages: 1855-1857

3- Facts and comparison, volume 1, 2015, pages: 865



راه های تماس با شرکت و ارائه هرگونه پیشنهاد یا شکایت:
تلفن گویا: ۰۲۱-۸۸۹۱۰۹۱۰
ایمیل: exir_cc@exir.co.ir
www.exir.co.ir
وب سایت:

EXIR 98.07.01

W*L: 100*145

305 U

375 U

BLACK U