

Cisatracurium 10

Cis Atracurium

Injectable Solution

سیس آتراکوریوم ۱۰

سیس آتراکوریوم

محلول قابل تزریق

راه‌نمایی‌های عمومی برای مصرف صحیح دارو:

– این دارو سیس‌آتراکوریوم زیر نظر متخصصین و در مکان‌های مجهز به امکانات مشابه با موارد ارائه‌شده تجویز گردد.

قبل از مصرف این دارو در موارد زیر با پزشک خود مشورت نمایید:

- وجود هر نوع حساسیت به سیس‌آتراکوریوم و سایر داروهای بیس-تزیل‌ایزیوکولینول.
- در صورت بارداری و شیردهی.
- در صورت ابتلا به بیماری‌هایی مانند میاستنی گراویس، هایپرترمی بدخیم، اختلالات الکترولیتی، سوتخه، اختلالات کبدی و کلیوی، فلج ناقص اندام‌های تحتانی و فلج یک سمت بدن.
- در صورت مصرف در سالمندان و اطفال.

نکات قابل توجه به هنگام مصرف دارو:

– تجویز این دارو و تنظیم دوزهای سیس‌آتراکوریوم تحت نظارت فرد متخصص در دارای آشنایی کامل به عملکرد داروها می‌باشد. صورت پذیرد.

– تجویز دارو فقط در مکان‌های مجهز به امکانات احیا، بیمار مانند لوله تراشه، دستگاه ونتیلیسیون مکانیکی، اکسیژن و آنتاگونیست‌های سیس‌آتراکوریوم باید انجام گیرد.

– برای جلوگیری از ایجاد استرس و ناراحتی در بیمار، سیس‌آتراکوریوم را قبل از اِلقا، بی‌هوشی به بیمار تجویز نکنید.

– این دارو فقط باید به صورت وریدی تزریق گردد.

– همانند سایر مهارکننده‌های نورومuskولار، می‌توان از محرک اعصاب محیطی جهت بررسی اثر دارو استفاده نمود.

– داروهای دارای تداخل با داروی سیس‌آتراکوریوم می‌باشند لذا در صورت مصرف این داروها، پزشک معالج خود را مطلع سازند.

– آنتی‌بیوتیک‌هایی مانند (آمینوگلیکوزیدها، تتراسایکلین‌ها، باسیترین‌اسین، پامیکسیل، های‌لینکومایسین، کلیندامایسین، کولیسیتین، کلیستیمات سدیم) و داروهای دیگر شامل نمک‌های منیزیم، لیتیم، بی‌سی‌کننده‌های موضعی، پروکائین آمیدوکینیدین اثرات سمیسی آتراکوریوم را تشدید می‌نمایند.

– در صورتی که سیس‌آتراکوریوم به دنبال مصرف سوکسینیل‌کولین تزریق شود زمان شروع اثر آن تقریباً ۲ دقیقه سریع‌تر می‌شود ولی بر روی طول اثر آن هیچ تأثیری ندارد.

– ایزوفلوران و انفلوران طول اثر سیس‌آتراکوریوم را زیاد می‌کنند لذا مقادیر کمتری مورد نیاز است.

– در بیمارانی که طولانی مدت از فنی‌توئین یا کاربامازپین استفاده می‌کرده‌اند، مدت بلوک عصبی-عضلانی کوتاه‌تر بوده و لذا دوز بیشتری لازم است.

مقدار مصرف:

– داروی کمکی در بی‌هوشی بزرگسالان: در تکنیک انتوباسیون با اِلقا، اکسیژن شروع درمان با تزریق وریدی ($3 \times \text{ED}_{01}$) تا 0.15 mg/kg ($3 \times \text{ED}_{01}$) و 0.2 mg/kg به عنوان جِز، کمکی برای ترکیب بی‌هوشی Nitrous/Oxygen یا Propofol می‌تواند شرایط ایده‌آل برای انتوباسیون به ترتیب ۱/۵ و ۲ دقیقه فراهم نماید.

– شرایط مشابه این می‌تواند در تجویز همین مقادیر به عنوان جِز، کمکی در ترکیب Thiopental/ Nitrous/Oxygen انتظار داشت. برای حفظ بلوک عصبی-عضلانی در جراحی‌های طولانی‌تر می‌توان 0.03 mg/kg تا 0.4 mg/kg ۲ دقیقه بعد از دوز اولیه 0.15 mg/kg و 0.5 mg/kg تا ۶ دقیقه بعد از دوز اولیه 0.2 mg/kg تزریق کرد. نیاز به دوزهای نگهدارنده باید بر اساس معیارهای بالینی بیمار تعیین شود.

– انفوزیون مداوم حین عمل برای بزرگسالان: تزریق پیوسته دارو را می‌توان با مشاهده اولین علائم و شواهد برطرف شدن تأثیر دوز بولوس اولیه دارو آغاز کرد. دوز تزریقی اولیه ی انفوزیون، 3 mg/kg/min است که بر سرعت بر بهبود عملکرد عصبی-عضلانی غلبه کند. در اغلب بیمارانی تزریق مقادیر ۱۲ تا ۱۵ میکروگرم بر کیلوگرم وزن بدن در دقیقه می‌تواند جهت حفظ طولانی مدت بلوک عصبی-عضلانی ۸۹ درصدی محدودی ۹۹٪ کافی باشد. سرعت تزریق را بر اساس پاسخ بالینی بیمار که به صورت تحریک اعصاب محیطی ظاهر می‌شود تنظیم نماید.

– میزان تزریق را در صورت بی‌هوشی پایدار با Isoflurane و ۳۰-۴۰% Enflurane در درمکس کاهش دهید. سرعت انفوزیون مناسب جهت نگهداری شرایط ایده‌آل برای بیمارانی که تحت جراحی‌های بی‌پاسی قلبی هم‌زمان با اِلقا، هایپوترمی هستند نیز تقریباً نصف مقدار موارد نرم‌ترت می‌است.

حفظ بلوک عصبی-عضلانی: ICU:

اساس کار مشابه تزریق پیوسته و مداوم دارو در جراحی‌های طولانی است. تجویز اولیه دارو به میزان 3 mg/kg/min می‌تواند بلوک عصبی-عضلانی را در افراد بزرگسال بستر در ICU فراهم کند.

– **دکوتان ۲ تا ۱۲ سال:** دوز بولوس انفوزیون 0.1 mg/kg تا 0.15 mg/kg در مدت ۵ تا ۱۰ ثانیه بی‌هوشی با Halothane و Opioid تجویز می‌شود. در صورت تجویز زمان در شرایط پایدار بی‌هوشی Opioid/ Nitrous oxide/ Oxygen مقدار 0.1 mg/kg از آن می‌تواند ماکزیمم بلوک عصبی-عضلانی را برای مدت میانگین $2/8$ دقیقه فراهم نماید که تا ۲۸ دقیقه در نظر بالینی موثر است و مقدار 0.15 mg/kg از آن می‌تواند ماکزیمم بلوک عصبی-عضلانی را برای مدت میانگین ۳ دقیقه فراهم نماید که تا ۳۶ دقیقه از نظر بالینی موثر است. انفوزیون مداوم دارو در اتاق عمل مشابه بزرگسالان است.

– **دکوتان ۱ تا ۲۲ ساله:** 0.15 mg/kg در مدت ۵ تا ۱۰ ثانیه بی‌هوشی با Halothane و Opioid/ Nitrous oxide/ Oxygen مقدار 0.15 mg/kg از آن می‌تواند ماکزیمم بلوک عصبی-عضلانی را برای مدت میانگین ۲ دقیقه فراهم نماید که تا ۳۳ دقیقه از نظر بالینی موثر است.

محلول تزریقی در آمبول‌های ۵ میلی‌ایتری با غلظت 2 mg/ml ، کاملاً شفاف و بی‌رنگ است. بنابراین این دارو در مصرف آمبول‌هایی که شفاف نبوده و حاوی ذرات یا پاره‌ها باشد اکیداً خودداری نماید. جهت رقیق‌سازی می‌توان آن را در محلول دکستروز ۵٪، محلول سدیم کلراید ۰/۹٪ و یا محلول (دکستروز ۵٪ و سدیم کلراید ۰/۹٪) رقیق نمود. همچنین این دارو با فرآورده‌های تزریقی، Fentanyl، Midazolam، Sufentanil، Droperidol، Alfentanil سازگار است.

به دلیل اسیدی بودن، با محلول‌های قلیایی با $\text{pH} > 8.5$ مثل محلول‌های باربیتورات Ketorolac، Propofol و به دلیل رنگ‌نازگار ساری می‌باشد و نباید رقیق‌سازی شود. با Ketorolac، Propofol برای تزریق Y-site سازگار است.

عوارض جانبی:

بردیکاری، هایپوتانسیون، گرگرفتگی، راش پوستی، برونکواسپاسم، بلوک عصبی-عضلانی طولانی مدت، ضعف عضلانی، میوپاتی و واکنش‌های حساسیتی از عوارض این دارو می‌باشند.

مصرف در بارداری:

این دارو در رده C بارداری قرار دارد، درباره‌ی بی‌خطر بودن استفاده از سیس-آتراکوریوم طی دوره بارداری اطلاعات کافی در دسترس نیست، لذا توصیه می‌شود مصرف این دارو در دوران بارداری فقط در صورت نیاز به تجویز آن پس از بررسی توسط پزشک متخصص صورت گیرد.

مصرف در شیردهی:

در ارتباط با ترشح دارو به شیر مادر اطلاعات دقیقی در دسترس نیست، اما از آنجایی که اکثر داروها وارد شیر مادر می‌گردند لذا احتیاطات لازم در زمینه مصرف این دارو در دوران شیردهی باید صورت گیرد.

شرایط نگهداری:

– دارو را در دمای $2-8^\circ\text{C}$ درجه سانتی‌گراد، درون جعبه و به دور از نور نگهداری نماید.

– پس از زنجی‌دارولوژی نماید.

– پس از خروج دارو از یخچال و قرارگیری آن در دمای اتاق، ظرف ۲۱ روز آن را مصرف نماید حتی اگر دوباره آن را در یخچال نگهداری می‌کنید.

– محلول‌های انفوزیون این دارو در یخچال یا دمای اتاق تا ۲۴ ساعت قابل نگهداری می‌باشد.

– در صورت نگهداری دارو در یخچال، هر سال حدود ۵٪ از قدرت (Potency) دارو کم‌تر می‌شود و در دمای 25°C درجه سانتی‌گراد هر ماه حدود ۵٪ از قدرت آن کم می‌گردد.

تلفن صدای مشتری: ۰۲۱-۴۴۰۵۵۱۷-۱۹ داخلی ۳۵۸

شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.

