

Bromozit-IH 2.5

Bromocriptine

Scored Tablet

بروموزیت-آی اچ ۲/۵

بروموکریپتین

قرص خط دار

راهنمایی‌های عمومی برای مصرف صحیح دارو: این دارو برای بیماری‌های فعلی شما تجویز شده است. لذا از مصرف آن در موارد مشابه و یا توصیه آن به دیگران خودداری نمایید.

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

– وجود هر نوع حساسیت به بروموکریپتین و یا آلکالوئیدهای ارگوت

– در صورت مصرف داروهای مانند اتریترومایسین، ریسپریدون، ریتوناویر، هالوپریدول، متوکلوپرامید، فنتوزین‌ها، پیموزاید، فئیل پروپانولامین، سوماترپتان، کلرامفیکل، کلوزاپین، الازاپین، زیراسیدون، اکرتوناید، پروپنسید، متیل دوبا، سالیسیلات‌ها، سولفونامیدها، آلکالوئیدهای ارگوت و همچنین الکل

– در صورت حاملگی و شیردهی

– در صورت ابتلا به افزایش فشار خون، اختلالات مغزی، اختلالات کلیوی و کبدی، اختلالات سایکوتیک، مشکلات قلبی-عروقی، سابقه MI، آریتمی خفنی، زخم معده، اختلال در تحمل و سو، جذب گلائوکوز.

نکات قابل توجه به هنگام مصرف دارو:

– به منظور بررسی پیشرفت درمان بطور منظم به پزشک مراجعه نمایید. همچنین قبل از قطع یا کاهش دوز دارو با پزشک مشورت نمایید.

– احتمال دارد ممکن است باعث بروز خواب آلودگی و سرگیجه شود. بنابراین نباید در هنگام رانندگی یا کار با ماشین‌آلاتی که نیاز به هوشیاری دارند مصرف شود.

– اختلال در سوزش سرگیجه پس از مصرف دوز بسیار زیاد است. بنابراین اولین دوز این دارو را هنگام خواب و یا در وضعیت خوابیده مصرف نمایید.

– مصرف این دارو ممکن است باعث خشکی دهان شود. برای برطرف شدن این حالت می‌توان از آدامس یا آب نبات، تکه‌های یخ و یا جایگزین‌های بزاق استفاده کرد و اگر این حالت بیش از ۲ هفته ادامه پیدا کند به پزشک یا دندانپزشک اطلاع دهید.

– برای کاهش تحریکات گوارشی، دارو را با غذا یا شیرمیل نمایید.

– در صورت مشاهده علائم بزرگ شدن غده هیپوفیز که شامل تاری دید، سردردهای تکراری، تهوع و استفراغ شدید می‌باشد سریعاً به پزشک معالج مراجعه نمایید.

– پیش از آغاز درمان بیمار می‌بایست از نظر وجود تومور هیپوفیز معاینه و بررسی شود.

– برخی از عوارضی که مصرف طولانی مدت با دوز بالای بروموکریپتین ممکن است سبب مشکلات ریوی گردد لذا هر گونه اختلال ریوی می‌بایست توسط پزشک بررسی شده و در صورت نیاز دارو قطع گردد.

– افزایش پایداری، دوز نگهدارنده: ۴-۲ میلی گرم در روز بصورت دوز منقسم همراه با غذا می‌باشد. اینصورتی که در روزهای متفاوتی با دوز یکسان مصرف شود. اینصورتی که در روزهای متفاوتی با دوز یکسان مصرف شود.

– در بیماران که به مدت طولانی (۳-۱ سال)، دوز بالای داروی بروموکریپتین را مصرف نموده‌اند، احتمال بروز فیبروز خلف مغناطی وجود دارد لذا علانی مانند درد پشت، ادم در ناحیه دنده‌های پایینی، اختلال در عملکرد کلیه می‌بایست به پزشک اطلاع داده شود.

– در درمان طولانی مدت با این دارو، اختلال در عملکرد کبد، قلب، کلیه، سیستم خونی و قند خون بیمار را به طور دوره‌ای کنترل نمایید.

– بررسی فشار خون بیمار به خصوص در هفته اول درمان توصیه می‌شود.

مقدار مصرف دارو:

بزرگسالان: در درمان آماتور، ترشح شیر، هیپوتانسیسم در مردان و نابریاری (ناشی از هایپریپرولکتیمی) به عنوان دوز اولیه، ۲/۵-۱/۲ میلی گرم یک بار در روز به هنگام خواب، همراه غذا مصرف می‌شود که دوز آن ممکن است در صورت نیاز هر سه تا هفته یکبار به میزان ۲/۵ میلی گرم افزایش یابد تا به دوز کلی ۷/۵-۵ میلی گرم در روز در دوزهای منقسم همراه غذا برسد.

دوز نگهدارنده: ۲/۵ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز همراه با غذا که ممکن است تا ۵ میلی گرم نیز استفاده شود.

در درمان پارگیشتون، به عنوان دوز اولیه: ۱/۲ میلی گرم یک بار در روز همراه غذا (در صورت تک دوز بودن ترجیحاً هنگام خواب مصرف شود). دوز آن ممکن است در صورت نیاز هر ۱۴ تا ۲۸ روز به میزان ۲/۵ میلی گرم افزایش یابد. دوز نگهدارنده: ۴-۲ میلی گرم در روز بصورت دوز منقسم همراه با غذا می‌باشد. اینصورتی که در روزهای متفاوتی با دوز یکسان مصرف شود. اینصورتی که در روزهای متفاوتی با دوز یکسان مصرف شود.

در درمان آکرومگالی، دوز اولیه: ۲/۵-۱/۲ میلی گرم بصورت دوز واحد هنگام خواب به مدت ۳ روز که ممکن است به میزان ۲/۵-۱/۲ میلی گرم هر سه تا هفت روز افزایش یابد تا به میزان ۳ میلی گرم در روز بصورت منقسم برسد.

دوز نگهدارنده: به میزان ۳-۱ میلی گرم در روز بصورت منقسم همراه با غذا که ممکن است تا میزان ۱۰ میلی گرم در روز افزایش یابد.

کودکان: برای کودکان تا زیر ۱۵ سال مقدار مشخصی تعیین نگردیده است.

توجه: در صورتی که یک نوبت مصرف دارو را فراموش کردید، به محض به یاد آوردن، دارو را مصرف کنید ولی اگر زمان مصرف قرص بعدی فرا رسیده، دوز فراموش شده را مصرف نکرده و بقیه را طبق روال مصرف نمایید.

مصرف در بارداری: این دارو را فقط با نظر پزشک معالج و سنجیدن فواید و مضرات دارو می‌توانی طی دوران بارداری استفاده نمود.

مصرف در شیردهی: این دارو به علت مهار ترشح شیر نباید در مادرانی که به نوزادان شیر می‌دهند مصرف شود.

عوارض جانبی: هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته نیز شود. اگرچه همه این عوارض در یک فرد دیده نمی‌شود. لیکن در صورت بروز هر یک از عوارض زیر با پزشک مشورت شود.

عوارضی شامل: اغتشاش شعور، توهمات یا حرکات غیر عادی و غیر قابل کنترل بدن مانند صورت، زبان، بازو، دست، سر و قسمت‌های فوقانی بدن، افزایش فشار خون، حملات تشنجی، سرگیجه یا منگی، هایپوتانسیون وضعیتی، بیوس، اسهال، خواب آلودگی یا سستی، کاهش اشتها، خشکی دهان، افسردگی، گرفتگی بینی، سندرم رینود (گزگز یا درد در انگشتان دست و پا در صورت تماس با سرما)، سردرد، سنکوپ، ریزش مو، آریتمی، تپکی کاردی پنی، کوتاه شدن تنفس، پارونیدرگ پریپدی صورت، کرامپ عضلانی، اضطراب، اختلالات بینایی، خونریزی و زخم معده، خارج مایع مغزی نخاعی از بینی در بیماران مبتلا به آدنوم هیپوفیز ترشح کننده پرولاکتین، حمله وازوواگل و وزوز گوش در افراد

مصرف کننده مشاهده گردیده است.

شرایط نگهداری دارو:

– دارو را در دمای کمتر از ۲۵ درجه سانتی گراد، دور از نور و رطوبت نگهداری نمایید.

– دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایید.

تلفن خدمات مشتری: ۰۲۱-۴۴۹۰۰۱۷۰۰ داخلی ۳۵

شرکت داروسازی ایران هورمون

IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL CO.

