



ميديو فوريل بلس

نيفروكسازيد + ميترونيذاول
٢٠٠/٥٠ في ٥٠ مل من المعلق

التركيب الكيميائي: كل ٥ مل معلق فموي يحتوي: ٢٠٠ ملغ نيفروكسازيد و ٢٥٠ ملغ ميترونيذاول (بشكل نزوات).

المواصفات: سيلازوس سكر، متكت، الموز، غليسرين، بولي سوريات ٨٠، سوربيتول، ميثيل بارابين، بروبيل بارابين.

الحركة الدوائية و آلية التثنية:

يوجد نيفروكسازيد من أجل تحقيق فعل تآزري دونائي لتجنب التعارض بين الأميبي و البكتيري. نيفروكسازيد هو مطهر معوي مع فعل مضاد للجراثيم محلي يشده لدى النيفروكسازيد ميزة أنه لا يؤثر على الفلورا المعوية. وهو فعال ضد الإشريكية القولونية، الأمونياك نظيرة التيفية، الأمعانية البرازية، الشيغلة الحارثة لذلك يستطع لحالات الزحار المعوي والإسهال الانتاني. لدى الآفة طيغمية مؤقمة.

لا يتم امتصاصه من الجهاز الهضمي إلا إذا كان هناك آفة كبيرة على مستوى الغشاء المخاطي. لا ينبغي تمديد العلاج بهذه التركيبة لأكثر من عشرة أيام بسبب الإشارة الطبية المستحقة السابقة. بسبب الصيغة المتقدمة، هناك حاجة لجرعات أقل لاستخدام الميترونيذاول. يثبط الميترونيذاول تصنيع ATP عن طريق حصر النظم الأتريمية على مستوى دورة كريبس البكتيرية.

الميترونيذاول هو مضاد فموي صناعي للطفيليات، يتم امتصاصه عن طريق الفم بشكل جيد. عمر النصف هو ٨ ساعات مع إفراز البراز من ٦ إلى ١٥ ٪ من الجرعة المعطاة. كما أنه معروف بخصائصه المضادة للبكتيريا. ويتم تحويله البيولوجي عن طريق الأكسدة، الإرجاع والإقتران مع حمض الجلوتاميك. التصفية الكلوية تقارب ١٠ مل / دقيقة. يرتبط ما يقارب ٩٠ ٪ من الميترونيذاول الجوال ببروتين البلازما. لا يؤثر وجود الطعام على امتصاص الميترونيذاول. الميترونيذاول فعال ضد المتحولة الحالة للانسج، المشرات المهيالة و الجيارديا لاميبيلا (ينتركز من ١ إلى ٥٠ مك/مل في المختبر). آلية عمله هي تثبيط تصنيع الحمض النووي الطفيلي أو البكتيري. يفرز الميترونيذاول الأصلي ويضن نواتج الاستقلاب بنسب مختلفة في البول، بعد تناول المركب الأساسي. الكبد هو العضو الرئيسي الذي يستقبله.

الاستطيات:

الزحار خارج و في لمعة الإسهال المرتبط بالمعدى البكتيرية المعوية. الجيارديا المعوية، المرتبطة بالمعدى البكتيرية المعوية.

مضادات الاستطيات:

المرضى الذين لديهم تاريخ من حساسية للنيترو فوران و فرط الحساسية للميترونيذاول.

الثالث الأول من الحمل.

التحذيرات:

المرضى الذين يعانون من مرض كبدى حاد يستقبل الميترونيذاول ببطء مما يؤدي إلى تراكم هذا الدواء و مستقبلاته في البلازما، لذلك، ينصح بجرعات منخفضة مع مراقبة وثيقة لمثل هؤلاء المرضى. قد تتفاقم أعراض الضيفاض خلال العلاج بالميترونيذاول، التي تتطلب العلاج بمضاد الضيفاض. تم الإبلاغ عن نوبات صرعية واعتلال عصبي محيطي في المرضى الذين عولجوا بالميترونيذاول، فإن وجود علامات عصبية غير طبيعية يتطلب وقف فوري للعلاج بالميترونيذاول. يجب إعطاء ميترونيذاول بحذر للمرضى الذين يعانون من مرض في الجهاز العصبي المركزي.

الاستخدام طويل الأمد للمنتج قد يتداخل مع نتائج قيم الترانسميياز الطيغمي، الألكات دي هيدروجينز و الغليسريدات الثلاثية.

يمكن أن يتغير تصفية الميترونيذاول في البلازما لدى المرضى الذين يعانون من اختلال في وظائف الكبد.

الحمل و الإرضاع:

يجب عدم استخدام المنتج من قبل النساء الحوامل إلا إذا كان مؤشر الفائدة / المخاطرة مبرراً في فترة الثالث الأول من الحمل. لا يعطى في فترة الرضاعة أو للأطفال دون الستين.

التأثيرات المسامة و الخصوية:

لوحظ في الدراسات التجريبية أن الميترونيذاول لديه القدرة مسرطنة في كل من الجرذان والفئران.

في الوقت نفسه، أظهرت عدد كبير من المقاييس البيولوجية في المختبر أن للميترونيذاول نشاط سام. لا يوجد حالياً أي دراسات مضبوطة مع المنتج في النساء الحوامل.

التأثيرات السمية:

قد يحدث غثان ١٢ ٪، صداع، فقدان الشهية، طعم معدني، التهاب اللسان من بين أمور أخرى.

الجهاز العصبي المركزي: دوخة، ترنح، ارتباك، أرق، تملل، وفي بعض الحالات تحدث نوبات صرعية واعتلال عصبي محيطي.

في نظام القلب والأوعية الدموية: مراقبة المخطط الكهربائي للقلب لتسلسل موجة T.

التفاعلات الدوائية:

قد يحدث عدم تحمل للسكروز.

زيادة استجابة الليوثرومين للوارفارين، و الزيف يحدث في بعض المرضى الذين يتلقون كلا الدوائين في وقت واحد.

مع الفينوباريتال يمكن أن يسبب الدواء انخفاضاً في تركيز ميترونيذاول الدم، عن طريق زيادة عملية الاستقلاب لأخيراً.

مع السيميتيدين من ناحية أخرى يمكن أن تزيد من تركيز الدم من ميترونيذاول.

ميترونيذاول و ديسوفلام في وقت واحد قد تنتج سمية في الجهاز العصبي المركزي، ربما عن طريق تثبيط الأنديجن ديهيدروجيناز.

يمكن أن تؤدي استخدام الميترونيذاول بوجود الكحول الإيثيلي إلى تفاعل مماثل لمادة الديسوفلام المستخدمة في الأفراد المدمنين.

مع الفينيتوين، قد يسبب الميترونيذاول زيادة في تركيز البلازما من الفينيتوين.

الجرعة وطريقة الاستعمال:

طريقة الإطعام: عن طريق الفم.

المعلق (الأطفال بعمر أكبر من سنتين): الجرعة الموصى بها هي ٣ إلى ٤ ملاعق شاي صغيرة في اليوم على ثلاث جرعات مقسمة.

فرط الجرعة:

الأعراض التي تشير إلى وجود فرط جرعة هي: الغثان، الإقياء و الترنح يرجع ذلك أساساً إلى وجود الميترونيذاول. لا يعرف تزيق محدد، تم الإبلاغ عن تناول ١٥ غرام من إجمالي ميترونيذاول كمحاولة انتحارية. تتطلب إدارة المرضى في حالات فرط الجرعة تطبيق العلاج الداعم و العرضي بسرعة.

شروط الحفظ: يحفظ في درجة حرارة الغرفة، ١٥°-٣٠°م بعيداً عن الضوء.

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

التحذير: طلية من الكرتون تحوي عبوة زجاجية سعة ١٠٠ مل مع كوب بلاستيك عابري.

0795 Ed01 05/2019

هذا دواء *

- لاتركب الأدوية في متناول أيدي الأطفال.

- الدواء - مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافاً لتعليمات يعرضك للخطر .

- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المخصوص عليها وتعليمات الصيدلي الذي صرفها لك.

- الطبيب والصيدلي هما الخياران بالادواء وينبغي وضره .

- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك .

- لا تكرر صرف الدواء من دون وصفة طبية .

(اتحاد الصيدالدة العرب)

(مجلس وزراء الصحة العرب)

مفتريات ميديو تيك للصناعات الدوائية

ص.ب ٤١٤ - حمص - سوريا - هاتف : ٢٢٢٢١٦٠

