

- ✓ در بیمارانی که دچار آشفته‌گی شدید هدایت دهلیزی بطنی بدون ضربان ساز شده اند (بلوک AV درجه ۲ یا ۳)
- ✓ بیماران دچار سندروم سینوس بیمار (Sick Sinus Syndrome).
- ✓ بیماران مبتلا به بلوک گره سینوسی دهلیزی (Sinoatrial Node Block)
- ✓ در بیمارانی که ضربان قلبی پایینی دارند (برادی کاردی).
- ✓ در بیمارانی که فشار خون پایینی دارند (Symptomatic Hypotension)
- ✓ افراد مبتلا به بیماری های شدید انسداد عروق محیطی یا سندروم رینود (Raynaud's Syndrome).
- ✓ بیماران دچار متابولیک اسیدوز
- ✓ افراد دچار حساسیت به بی‌زوپرولول و یا داروهای بتابلوکر دیگر
- ✓ در هیپوکالمی (کمتر از 4 mEq/l)

ج) تداخلات دارویی:

در صورت مصرف هر یک از داروهای زیر با پزشک متخصص مشورت نمائید:

داروهای ضد آرتیمی کلاس I (کینیدین، دیزوپرامید، لیدوکائین، فنی توفین، فلکانید، پروپانولول، نیفیدپین، وراپامیل، دیلتیازم، کلونیدین، متیل دوبا، موکسونیدین، ریلمنیدین، آمیودارون، انسولین، داروهای ضد دیابت، دیگوکسین، ایزوپرنالین، دیپوتامین، نورآدرنالین و آدرنالین، داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای، باربیتورات ها، فنوتیازین ها، مفلوکین، مهارکننده های منوآمین اکسیداز (فوزازولیدون، پروکاربازین، سلزینین، سایمتیدین، داروهای ضد بارداری خوراکی، دیفن هیدرامین، داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی، سیپروفلوکساسین و پرازوسین.

چ) مقدار و نحوه مصرف دارو:

دوز دارو را پزشک متخصص تعیین می نماید. به طور معمول دوز دارو به صورت زیر می باشد:

درمان فشار خون بالا: دوز معمول اولیه از ۵ میلی گرم در روز (صبح ها) شروع می شود و در صورت نیاز تا ۱۰ میلی گرم روزانه افزایش می یابد.
حداکثر دوز مصرفی ۲۰ میلی گرم در روز می باشد.

نارسایی احتقانی قلب: به صورت دوز اولیه ۲/۵ میلی گرم روزانه (صبح ها) می باشد که تا ۱۰ میلی گرم روزانه قابل افزایش است.

ح) شرایط استفاده از دارو:

✓ نارسایی قلبی مزمن پایدار بدون نارسایی حاد در طی ۶ هفته گذشته

✓ ثابت بودن شرایط درمان در طول دو هفته گذشته

خ) عوارض جانبی:

هر دارویی به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز عوارض ناخواسته ای نیز شود. گرچه همه این عوارض اتفاق نمی افتد ولی در صورت بروز هر کدام از آنها با پزشک خود مشورت نمائید:

برادیکاردی، درد قفسه سینه، گیجی، سرگیجه، ضعف، خستگی، سر درد، راش و التهاب پوست، هیپوگلیسمی، درد معده، تهوع، کرامپ شکمی، اسهال، خشکی دهان، ضعف عضلانی، اختلال خواب، افسردگی، سردی دست و پا، افت فشار خون و لوکوپنی.

د) مسمومیت دارویی:

در صورت مصرف بیش از مقدار تجویز شده دارو فوراً به بیمارستان مراجعه کنید. افت شدید فشار خون، ضربان کند، مشکلات قلبی، مشکل در هدایت الکتریکی قلب تنگی نفس، آبی شدن پوست، افت قند خون، سطح بالای پتاسیم در خون، بیهوشی و کما از نشانه های مسمومیت دارو است.

ذ) شرایط نگهداری دارو:

دارو را دور از نور و رطوبت و در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد نگهداری کنید.

دارو را دور از دسترس اطفال نگهداری نمائید.

ر) بسته بندی:

شرکت داروسازی رها بی‌زوپرولول را با نام تجاری پروفام® به صورت قرص روکشدار خط دار در بلیستر، به همراه بروشور و درون جعبه بسته بندی و به بازار عرضه می نماید. هر قرص حاوی ۵ میلیگرم بی‌زوپرولول فومارات می باشد.

پروفام® 5 Bisoprolol

پروفام® ۵ بی‌زوپرولول

شکل دارویی: قرص روکشدار خط دار

دسته دارویی: مهارکننده انتخابی گیرنده بتا-1 آدرنوسپتور

موارد مصرف و آثار درمانی:

- ✓ درمان فشار خون بالا به تنهایی و یا همراه با داروهای دیگر کاهشده فشار خون
- ✓ درمان بیماری عروق کرونری (آنژین صدری)
- ✓ نارسایی احتقانی قلب (CHF) مزمن

الف) راهنمایی های عمومی:

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

قبل از مصرف این دارو در موارد زیر با پزشک یا دکتر داروساز مشورت نمائید:

- ✓ در صورت سابقه حساسیت به این دارو یا دیگر داروهای بتابلوکر مثل آنتولول، لابتالول، کارودیلول، سوتالول، پروپرانولول، نادولول و نیبولول.
- ✓ مصرف سایر داروها (حتی داروهای گیاهی) به خصوص داروهای سرماخوردگی و داروهای ضد احتقان بینی
- ✓ سابقه حساسیت دارویی یا هرگونه سابقه حساسیتی شدید
- ✓ رعایت رژیم غذایی توصیه شده توسط پزشک، بسیار حائز اهمیت میباشد.
- ✓ سعی کنید به طور مرتب به پزشک مراجعه نمایید، در این صورت روند درمان بهتر کنترل میگردد.
- ✓ بدون نظر پزشک متخصص داروی خود را قطع نکنید.

ب) مصرف در دوران بارداری و شیردهی:

این دارو در گروه C از طبقه بندی FDA قرار دارد.

اطلاعات کاملی در خصوص شرح شدن دارو در شیر وجود ندارد.

پ) هشدارها:

در موارد زیر مصرف این دارو با احتیاط و زیر نظر پزشک متخصص صورت پذیرد:

- ✓ بیماران مبتلا به دیابت شیرین با نوسان سطح قند خون (داروهای بتابلوکر ممکن است علائم هیپوگلیسمی را پنهان نمایند).
- ✓ در موارد روزه داری و گرسنگی شدید.
- ✓ بیماران مبتلا به بلوک درجه یک گره AV (دهلیزی-بطنی)
- ✓ آنژین پریژنیتال
- ✓ بیماران دچار انسداد عروق محیطی بویژه در ابتدای درمان.
- ✓ افراد دچار پسوریازیس یا سابقه پسوریازیس
- ✓ بیماران با کلیترانس کراتینین کمتر از 4۰ ml/min و سیروز (در این بیماران نیمه عمر دارو افزایش می یابد).
- ✓ بیماران مبتلا به برونکواسپاسم (آسم، انسداد راههای هوایی)
- ✓ قبل از بیهوشی عمومی
- ✓ در بیماران مبتلا به فتوکروموسیتوما

ت) موارد منع مصرف:

- ✓ در بیمارانی که به تازگی دچار نارسایی قلبی حاد شده اند یا در دوران نقاهت به سر می برند و نیاز به درمان تزریقی وریدی یا داروهای افزایشده قدرت انقباض قلب دارند.
- ✓ در بیمارانی که به دلیل نارسایی قلبی دچار شوک شده اند (شوک کاردیوژنیک).