

Adalat 5

ΣΥΝΘΕΣΗ: 1 κάψουλα Adalat 5 περιέχει 5 mg Nifedipine. 1 κάψουλα Adalat περιέχει 10 mg Nifedipine. 1 δισκίο Adalat retard περιέχει 20 mg Nifedipine. Adalat ενέσιμο διάλυμα των 50 ml/5 mg Nifedipine για ενδοφλέβια χορήγηση. Adalat σύριγγα των 2 ml με έτοιμο ενέσιμο διάλυμα 0,2 mg Nifedipine για ενδοστεφανιαία χορήγηση.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: I. Από του στόματος μορφές: Στηθάγχη τύπου Prinzmetal, στηθάγχη ηρεμίας ή προσπάθειας. Προτιμάται όταν συνυπάρχουν διαταραχές αγωγιμότητας, βραδυκαρδία ή υπέρταση. Αρτηριακή υπέρταση (σε συνδιασμό με β - αναστολείς ή διουρητικά). Μετεμφραγματικά η θεραπεία πρέπει να αρχίζει περίπου 8 μέρες μετά το οξύ περιστατικό, όταν θα έχει σταθεροποιηθεί το κυκλοφοριακό.

II. Ενδοφλέβια μορφή: 1. Για τη θεραπεία αυτόματα εμφανιζόμενων σπασμών των στεφανιαίων αγγείων (ασταθής στηθάγχη, π.χ. στηθάγχη Prinzmetal). 2. Για τη θεραπεία της οξείας υπερτασικής κρίσης.

III. **Ενδοστεφανιαία μορφή:** Για τη θεραπεία σπασμών των στεφανιαίων αγγείων που εμφανίζονται κατά τη διάρκεια διαγνωστικών και θεραπευτικών επεμβάσεων, π.χ. διαδερμικής διαυλικής αγγειοπλαστικής των στεφανιαίων (PTCA), διαδερμικής διαυλικής αποκαταστάσεως της βατότητας των στεφανιαίων (PTCR), παρακαμπτηρίου εγχειρήσεως (BYPASS) των στεφανιαίων αρτηριών (CABG)

.ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Όλες οι μορφές του Adalat δεν επιτρέπεται να χορηγούνται κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης και του θηλασμού καθώς επίσης σε περιπτώσεις υπερευαισθησίας στη Nifedipine. Επιβάλλεται προσοχή όταν η πίεση του αίματος είναι πολύ χαμηλή (βαρεία υπόταση, συστολική αρτηριακή πίεση

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ: Σε αρρώστους με καρδιακή ανεπάρκεια ή στένωση αορτής. Να αποφεύγεται η απότομη διακοπή του φαρμάκου. Εάν κατά τη χορήγηση παρουσιαστεί ισχαιμικός πόνος ή υπάρξει επιδείνωση στηθάγχης πρέπει να διακόπτεται η χορήγηση του φαρμάκου. Σε ασθενείς με αιμοκάθαρση με κακοήγη υπέρταση και μη ανατάξιμη νεφρική ανεπάρκεια καθώς και σε ασθενείς με ολιγαμία, επιβάλλεται προσοχή επειδή μπορεί να προκύψει λόγω αγγειοδιαστολής, έντονη πτώση της πίεσης του αίματος. Επί υπάρξεως

αποφράξεως σε δύο αγγεία δεν πρέπει να γίνεται ενδοστεφανιαία χορήγηση Adalat* στο τρίτο ανοιχτό αγγείο, επειδή τότε μπορεί να επενεργήσει βλαπτικά η ελαφρά αρνητική ινότροπη δράση του. Το ενδοφλέβιο και το ενδοστεφανιαίο Adalat* περιέχουν 18% κ.ο. αιθυλική αλκοόλη.

ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ: Νιφεδιπίνη/Αντιυπερτασικά: Σε σύγχρονη χορήγηση νιφεδιπίνης και αντιυπερτασικών μπορεί να έχουμε μεγαλύτερη πτώση της αρτηριακής πίεσης. Νιφεδιπίνη/β-αναστολείς: Σε σύγχρονη χορήγηση νιφεδιπίνης και αναστολέων των β-υποδοχέων συνιστάται προσεκτική παρακολούθηση των ασθενών γιατί μπορεί να εμφανισθεί έντονη υπόταση. Επίσης αναφέρθηκε συμπληρωματικά ανάπτυξη καρδιακής ανεπάρκειας, γι' αυτό δεν πρέπει να γίνεται ταυτόχρονη χορήγηση ενδοφλέβιου ή ενδοστεφανιαίου Adalat* με αναστολείς των β-υποδοχέων. Νιφεδιπίνη/Σιμετιδίνη: Σε ταυτόχρονη χορήγηση νιφεδιπίνης και σιμετιδίνης μπορεί να εμφανισθεί έντονη υποτασική δράση. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι μπορεί να επισυμβούν αλληλεπιδράσεις με τα ασύμβατα στο αλκο-όλ φάρμακα αφού το διαλυτικό στις παρεντερικές μορφές είναι μια αλκοόλη. Δυσανεξία προς σκιαγραφική ουσία δεν έχει γίνει γνωστή μέχρι τώρα.

ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ: I. Από του στόματος μορφές: Αντανακλαστική ταχυκαρδία που μπορεί να επιδεινώσει τα συμπτώματα στηθάγχης, κεφαλαλγία, ζάλη, εύκολη κόπωση, αδυναμία, ερύθημα και αίσθημα θερμότητας προσώπου. Σπανιότερα ναυτία, οίδημα κάτω άκρων, ορθοστατική υπόταση, εμβοές ώτων, επώδυνες μυϊκές συσπάσεις, αρθραλγίες, τρόμος, εξανθήματα, πυρετός, διαταραχές της γενετήσιας δραστηριότητας, διαταραχές ψυχισμού και ύπνου. Έχουν αναφερθεί δυσανεξία στη γλυκόζη και ηπατίτιδα. Λόγω των διαφορετικών αντιδράσεων από άτομο σε άτομο, μπορεί να επηρεαστεί η ικανότητα ενεργού συμμετοχής στην οδική κυκλοφορία ή το χειρισμό μηχανών. Αυτό ισχύει ιδιαίτερα κατά την έναρξη της θεραπείας, την αλλαγή σκευάσματος ή την λήψη αλκοόλ. Εξαιρετικά σπάνια σε μακροχρόνια θεραπεία παρατηρούνται αλλοιώσεις των ούλων (υπερπλασία), που υποχωρεί τελείως μετά την διακοπή του φαρμάκου. II. Ενδοφλέβιο - ενδοστεφανιαίο: Εκτός των ανωτέρω μπορεί να εμφανιστούν και τα ακόλουθα: Αμέσως μετά την ένεση ανεβαίνει για λίγο (για 30"-1 min) η πίεση πλήρωσης της αριστερής κοιλίας σαν έκφραση της αρνητικής ινο-τρόπου ενέργειας. Ακόμη ύστερα από ένεση μπορεί να εμφανιστεί ελαφρά αύξηση της καρδιακής συχνότητας και ελαφρά πτώση της πίεσης του αίματος, οι οποίες κατά κανόνα επανέρχονται στην αρχική κατάσταση 5'-15' μετά το τέλος της ένεσης. Το αίσθημα καύσου που γίνεται αισθητό μερικές φορές στη θέση του νυγμού της βελόνας, όταν χρησιμοποιούμε Adalat* ενδοφλέβιο, μπορεί να αποφευχθεί με μικρότερη ταχύτητα έγχυσης. Επίσης το αίσθημα καύσου που γίνεται αισθητό μερικές φορές οπισθοστερνικώς μετά από ενδοστεφανιαία χορήγηση, μπορεί να αποφευχθεί με μικρότερη ταχύτητα της έγχυσης. Εξαιρετικά σπάνια μπορεί να εμφανισθούν πόνοι στην περιοχή του στήθους. Γι' αυτό δεν πρέπει να χρησιμοποιείτε το ενδοφλέβιο ή ενδοστεφανιαίο Adalat όταν υποτίθεται από μια προγενέστερη ήδη χρησιμοποίηση της νιφεδιπίνης αιτιώδης συνάφεια.

ADALAT 5

Written by Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης, Ιατρός, Οδοντίατρος, Ωτορινολαρυγγολόγος, -

ΜΟΡΦΕΣ ΣΤΟ ΕΜΠΟΡΙΟ: Κάψουλες : Adalat: 50 κάψουλες των 10 mg

Adalat 5: 50 κάψουλες των 5 mg

Δισκία: Adalat retard 30 retard

Δισκία 20 mg Adalat

Ενδοστεφανιαίο: έτοιμη σύριγγα των 2 ml/0.2 mg διαλύματος ενδοστεφανιαίας χορηγήσεως Νιφεδιπίνης,

Adalat ενδοφλέβιο: Συσκευασία που περιλαμβάνει φιαλίδιο 50 ml/5 mg διαλύματος ενδοφλεβίου χορηγήσεως Νιφεδιπίνης, 1 σύριγγα σκοτεινού χρώματος (Perfusor) και 1 σωλήνα εγχύσεως Perfusor PE σκοτεινού χρώματος.

www.orlpedia.gr, www.allergopedia.gr, www.gelis.gr, www.gkelanto.gr