

بروشور بسته: راهنمای مصرف کننده

محلول فیبرو-وین ۳% و ۱% برای تزریق وریدی

سدیم تترادسیل سولفات

قبل از مصرف این دارو تمام اطلاعات این راهنما را با دقت مطالعه نمایید.

- این راهنما را نزد خود نگه دارید. ممکن است دوباره نیاز به مطالعه ی آن داشته باشید.
- در صورت داشتن سؤالات بیشتر به پزشک یا داروساز مراجعه نمایید.
- این دارو برای شما تجویز شده است، از توصیه آن به دیگران خودداری نمایید. زیرا ممکن است این دارو حتی در صورت داشتن علائم مشابه شما برایشان مضر باشد.
- در صورت تشدید هر یک از عوارض یا در صورت ایجاد عوارضی غیر از آنچه در این راهنما ذکر شده است با پزشک یا داروساز در میان بگذارید.

در این راهنما:

- فیبرو-وین چیست و موارد استفاده ی آن کدام است؟
- آنچه لازم است پیش از مصرف فیبرو-وین بدانید
- فیبرو-وین را چگونه مصرف کنیم
- عوارض جانبی احتمالی
- چگونه فیبرو-وین را نگهداری کنیم
- محتویات بسته و سایر اطلاعات

۱- فیبرو-وین چیست و موارد استفاده ی آن کدام است؟

نام داروی شما فیبرو-وین است که حاوی ماده ی فعال سدیم تترادسیل سولفات می باشد. برای درمان وریدهای واریسی، ونول های بزرگ، متوسط یا کوچک و وریدهای اسپایدر(عنکبوتی) غلظت های مختلفی از فیبرو-وین به کار می رود.

این داروی تزریقی متعلق به گروهی از داروها تحت عنوان اسکروزان ها می باشد. اسکروزان ها موادی شیمیایی هستند که در صورت تزریق به داخل ورید، موجب تورم دیواره ها و اتصال آنها به یکدیگر می شوند. با این کار جریان خون متوقف می شود و ورید به بافت اسکار تبدیل می گردد و باید در مدت چند هفته از بین برود.

این دارو فقط در بالغین (شامل سالمندان) قابل استفاده است.

۲- آنچه لازم است پیش از مصرف فیبرو-وین بدانید

نبايد از فیبرو-وین استفاده نمایید اگر:

- به سدیم تترادسیل سولفات یا هر یک از اجزای این دارو (که در قسمت ۶-اطلاعات بیشتر نام برده شده اند) حساسیت دارید.

- به هر دلیلی قادر به راه رفتن نمی باشید.
- مبتلا به التهاب شدید وریدهای پا(قلبیت حاد) هستید.
- در وریدهایتان لخته ی خون (ترومبوز) وجود دارد.
- به دلایل زیر در خطر تشکیل لخته در وریدها هستید:
 - اختلالات خونی ارثی مثل ترومبوفیلی
 - اضافه وزن قابل توجه
 - بی حرکتی به مدت طولانی
 - استفاده از روش های هورمونی پیشگیری از بارداری یا درمان جایگزینی هورمون
- مصرف سیگار
- اخیراً مورد عمل جراحی قرار گرفته اید
- اخیراً در وریدهای سطحی یا عمقی یا ریه ها دچار لخته ی خون شده اید.
- مبتلا به سرطان در حال پیشرفت هستید.
- دچار وریدهای واریسی ناشی از تومورهای شکم یا لگن هستید، مگر در صورت برداشتن تومور
- مبتلا به هر نوع عفونتی هستید.
- مبتلا به بیماری های مزمن کنترل نشده مثل دیابت، آسم، اختلال خونی، مسمومیت خون یا مشکلات اخیر پوستی یا تنفسی می باشید.

- مبتلا به بیماری شدید قلبی هستید.
- دچار تجمع بیش از حد مایع در ریه ها هستید که موجب تنگی نفس شود.
- دچار انسداد در یک شریان هستید.
- در قلبتان سوراخ علامت دار داشته باشید(تنها در صورت استفاده از اسکروزان به صورت فوم).

قبل از مصرف فیبرو-وین به پزشک خود اطلاع دهید اگر:

- به هر نوع غذا یا دارو حساسیت دارید یا مبتلا به هر نوع حساسیت دیگری هستید، لازم است در این موارد پیش از تزریق دارو به پزشک اطلاع دهید تا ۲۴ ساعت قبل از درمان، دوز آزمایشی دارو را دریافت کنید.
- به شما گفته شده که مبتلا به هر نوع بیماری شریانی یا وریدی(آترواسکلروز) هستید.
- سابقه ی لخته شدن خون در وریدهای سطحی یا عمقی یا ریه ها دارید.
- دچار التهاب شدید و وجود لخته در شریانها و وریدهای اندام ها(بیماری برگر) هستید.
- مبتلا به هر نوع مشکل تنفسی(آسم) می باشید.
- به شما گفته شده که برای ترمیم دریچه در یکی از عروق خونی نیاز به عمل جراحی می باشد.
- در دیواره ی قلبتان سوراخ وجود دارد.
- مبتلا به میگرن هستید.
- دارای سابقه ی فشارخون بالای شریان ریوی هستید.
- سابقه ی سکته یا بیماری های شدید مغزی دارید.

تزریق فیبرو-وین باید فقط توسط افراد متخصص باتجربه و آشنا با آناتومی وریدها و روش تزریق انجام شود.

ممکن است پیش از تزریق این دارو از نظر مشکلات ناشی از انسداد دریچه های وریدی مورد بررسی قرار بگیرد.

پزشک در مورد وضعیت سلامتتان از شما سؤال خواهد کرد و عوارض جانبی ناشی از تکنیک تزریق را به شما اطلاع خواهد داد.

در زمان اسکروتراپی و بعد از آن پزشک شما را از نظر ایجاد علائم حساسیت(قرمزی، خارش، سرفه) یا علائم عصبی(اختلالات بینایی، میگرن، گزگز یا بی حسی) تحت نظر خواهد داشت.

پزشک توصیه خواهد کرد برای پیگیری مراجعه نمایید.

مصرف سایر داروها

در صورتی که در حال مصرف داروهای دیگری هستید یا اخیراً دارویی مصرف کرده اید شامل داروهای مصرف شده بدون تجویز پزشک، با وی خود در میان بگذارید.

بارداری و شیردهی

در موارد زیر پزشک خود را مطلع نمایید:

- بارداری یا احتمال آن
- تمایل به بارداری
- شیردهی

در مورد کاربرد فیبرو-وین در خانم های باردار اطلاعات کافی در دست نیست. این دارو در زمان بارداری مگر در موارد ضروری نباید مورد استفاده قرار بگیرد. پزشک در مورد مناسب بودن این درمان برای شما تصمیم گیری خواهد کرد.

در مورد ترشح فیبرو-وین در شیر مادر اطلاعاتی در دست نیست. در صورت شیردهی پزشک در مورد لزوم مصرف این دارو تصمیم گیری خواهد کرد.

رانندگی و استفاده از ماشین آلات

ممکن است پس از درمان با این دارو برای پیشگیری از التهاب و رنگ گرفتن پوست توصیه به استفاده از بانداژ یا پوشیدن جوراب های فشاری شوید که می تواند بر قابلیت شما برای رانندگی اثرگذار باشد.

۳- فیبرو-وین را چگونه مصرف کنیم؟

هرگز نباید خودتان اقدام به تزریق فیبرو-وین نمایید. درمان با این دارو باید همیشه توسط پزشک حاذق و آشنا به روش تزریق انجام شود.

درمان به صورت تزریق دارو در ورید مورد نظر با کوچکترین سوزن ممکن می باشد و تزریق باید آهسته و با دقت فراوان انجام شود تا خون درون ورید تخلیه شود. ممکن است برای کمک به تخلیه ی خون

در وریدهای بزرگتر، دارو به صورت دستی با استفاده از دو سرنگ و یک رابط برای ایجاد فوم با هوا مخلوط شود. در این موارد دارو باید توسط پزشکی تزریق شود که با روش صحیح تولید و تزریق فوم آشنا باشد.

پزشک باید برای درمان وریدهای واریسی که قابل رؤیت نیستند و نیز برای تزریق ماده ی اسکروزان به صورت فوم از روش تزریق با هدایت اولتراسوند استفاده نماید.

پزشک محل مناسب برای تزریق دارو و دوز صحیح آن را تعیین می نماید. دوز های معمول به صورت زیر می باشند:

بالغین و سالمندان

برای هر تزریق، دوز دارو بین ۱/۰ و ۲ میلی لیتر متغیر است. ممکن است در صورت استفاده از سه نوع ضعیف دارو، حداکثر ۱۰ میلی لیتر استفاده شود. اما در صورت استفاده از نوع قوی دارو نباید بیش از ۴ میلی لیتر تزریق شود.

به دلیل محدود بودن حجم ماده ی اسکروزان مجاز، ممکن است نیاز به جلسات مکرر اسکروتراپی باشد.

کودکان

استفاده از فیبرو-وین در کودکان توصیه نمی شود.

لازم است پس از درمان با فیبرو-وین طبق توصیه ی پزشک عمل نمایید. ممکن است برای کاهش التهاب و رنگ گرفتن پوست توصیه به استفاده از بانداژ یا جوراب فشاری شود.

۴- عوارض جانبی احتمالی

مانند هر دارویی تزریق فیبرو-وین نیز ممکن است تعدادی عارضه ی جانبی در پی داشته باشد، اگرچه این عوارض در تمام افراد بروز نمی کنند.

جدی ترین عوارض شکل بسیار شدیدی از واکنش آلرژیک(شوک آنافیلاکتیک) می باشد که بسیار نادر است، اما باید فوراً درمان شود، در غیر این صورت ممکن است کشنده باشد. عارضه ی دیگر تشکیل لخته ی خون در ریه ها می باشد. برای پیشگیری از این عارضه ی خطرناک بسیار نادر، این دارو در بیمارانی که در خطر تشکیل لخته در وریدها و شریانها هستند(خطر ترومبوز)، منع مصرف دارد. شایع ترین عوارض جانبی شامل درد در محل تزریق، قرمزی و خارش پوست(کهیر)، تغییر رنگ گذرای پوست و ترومبوفلیت سطحی(تشکیل لخته ی خون در ورید سطحی) می باشند.

سایر عوارض جانبی احتمالی عبارتند از:

عارضه شایع(بروز در حداقل ۱ مورد از ۱۰۰ نفر اما کمتر از ۱ مورد از ۱۰ نفر)

- درد یا احساس سوزش(به مدت کوتاه در محل تزریق)

- تغییر رنگ پوست
- التهاب سطحی ورید
- ایجاد وریدهای اسپایدر بسیار ظریف در محل درمان شده(matting)

عوارض ناشایع(بروز در حداقل ۱ مورد از ۱۰۰۰ نفر اما کمتر از ۱ مورد از ۱۰۰ نفر)

- واکنش های پوستی آلرژیک یا غیرآلرژیک موضعی مثل قرمزی، خارش، راش و تورم
- تشکیل لخته های خون در وریدهای عمقی(ترومبوز وریدهای عمقی که احتمالاً ناشی از بیماری زمینه ای می باشد.)
- اختلالات بینایی(در صورت دریافت دارو به صورت فوم)

عوارض نادر(بروز در حداقل ۱ مورد از ۱۰۰۰۰ نفر اما کمتر از ۱ مورد از ۱۰۰۰ نفر)

- مرگ موضعی بافت پوست و به ندرت اعصاب
- سرفه، تنگی نفس و احساس فشار یا سفتی در قفسه سینه
- احساس سوزش، گزگز، سوزن سوزن شدن یا خارش پوست
- سردرد، میگرن، احساس ضعف
- گیجی، سبکی سر، از دست دادن هوشیاری

عوارض بسیار نادر(بروز در ۱ مورد یا کمتر از ۱۰۰۰۰ نفر)

- تب، گرگرفتگی، آسم، قرمزی و خارش پوست(کهیر)، واکنش های شدید آلرژیک(شوک آنافیلاکتیک)، تهوع، استفراغ، اسهال، احساس تورم یا سفتی زبان، خشکی دهان
- اختلالات بینایی(در صورت دریافت اسکروزان به صورت مایع)
- ضعف، علائم شبیه سکنه ی مغزی
- انسداد شریان ناشی از تشکیل لخته(سکنه، حمله ی ایسکمیک گذرا، آمبولی ریه)
- التهاب عروق خونی، نارسایی گردش خون
- مرگ بافتی به دنبال تزریق دارو درون شریان

در صورت ایجاد هر نوع عارضه ی جانبی جدی یا اثرات نامناسب فوراً به پزشک یا داروساز اطلاع دهید.

۲- چگونه فیبرو-وین را نگهداری کنیم

دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری کنید.

- این دارو نیاز به شرایط نگهداری خاصی ندارد.
- دارو را از یخ زدگی محافظت کنید.
- برای محافظت از نور باید دارو درون جعبه نگهداری شود.

- دارو نباید پس از تاریخ انقضا که روی بسته بندی درج شده است استفاده شود. منظور از تاریخ انقضا آخرین روز از ماه ذکر شده می باشد.

این دارو فقط در یک نوبت قابل استفاده می باشد. لازم است پس از باز کردن ظرف حاوی دارو، محتویات آن بلافاصله مصرف شوند و هر مقدار داروی باقی مانده باید دور ریخته شود.

داروها نباید همراه با فاضلاب یا زباله های خانگی دور ریخته شوند. برای حفظ محیط زیست در این موارد با داروساز مشورت نمایید.

۵- محتویات بسته و اطلاعات بیشتر

محتویات فیبرو-وین

ماده ی فعال دارو سدیم تترادسیل سولفات است.

فیبرو-وین در ۴ غلظت مختلف و به صورت بسته بندی های زیر در دسترس است:

فیبرو-وین ۲٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۲ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر ویال ۵ میلی لیتری حاوی ۱۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

فیبرو-وین ۵٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۵ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر آمپول ۲ میلی لیتری حاوی ۱۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

فیبرو-وین ۱٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۱۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر آمپول ۲ میلی لیتری حاوی ۲۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

فیبرو-وین ۳٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۳۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر آمپول ۲ میلی لیتری حاوی ۶۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر ویال ۵ میلی لیتری حاوی ۱۵۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

سایر اجزای دارو عبارتند از: بنزیل الکل (۲۰ میلی گرم در میلی لیتر)، دی سدیم فسفات دودکاهیدرات، پتاسیم دی هیدروژن فسفات، آب برای تزریق و سدیم هیدروکسید برای تنظیم PH.

شکل ظاهری دارو و محتویات بسته

این دارو به صورت محلول تزریقی در آمپول ها یا ویال های شیشه ای شفاف عرضه می شود. محلول شفاف و بی رنگ می باشد.

فیبرو-وین ۲٪: به صورت بسته های حاوی ۲، ۵ یا ۱۰ ویال ۵ میلی لیتری

فیبرو-وین ۵٪: به صورت بسته های حاوی ۵ آمپول ۲ میلی لیتری

فیبرو-وین ۱٪: به صورت بسته های حاوی ۵ آمپول ۲ میلی لیتری

فیبرو-وین ۳٪: به صورت بسته های حاوی ۵ آمپول ۲ میلی لیتری یا ۲، ۵ یا ۱۰ ویال ۵ میلی لیتری

ممکن است تمام انواع بسته بندی در بازار موجود نباشد.

دارنده ی مجوز فروش:

شرکت تولیدات دارویی STD

(Plough Lane, Hereford, HRF •EL, United Kingdom)

نماینده ی مجاز:

شرکت سینا پیشگام نوین دارو

ایران، تهران، خیابان کارگر شمالی، خیابان چهارم، پلاک ۳۴، واحد ۱

تلفن: ۰۲۱۸۸۶۳۰۱۷۵

فاکس: ۰۲۱۸۸۶۳۰۱۷۸

ایمیل: info@sinapishgamdarou.com

تولیدکننده:

شرکت تولیدات دارویی STD

(Plough Lane, Hereford, HRF •EL, United Kingdom)

این دارو در ایالات عضو اتحادیه اروپا با نام های زیر به فروش می رسد:

انگلستان، فرانسه، جمهوری چک و پرتغال: فیبرو-وین

اسپانیا: وین فیبرو

سایر منابع اطلاعات:

این راهنما آخرین بار در آگوست ۲۰۱۴ مورد تجدید نظر قرار گرفته است.

اطلاعات زیر تنها برای استفاده ی کارکنان بهداشتی می باشد:

محلول تزریقی فیبرو-وین ۲٪

محلول تزریقی فیبرو-وین ۵٪

محلول تزریقی فیبرو-وین ۱٪

محلول تزریقی فیبرو-وین ۳٪

لطفا برای جزئیات بیشتر در مورد این دارو به خلاصه ی مشخصات محصولات مراجعه نمایید.

ترکیب کیفی و کمی دارو:

محلول تزریقی فیبرو-وین ۲٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۲ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر ویال ۵ میلی لیتری حاوی ۱۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

فیبرو-وین ۵٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۵ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر آمپول ۲ میلی لیتری حاوی ۱۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

فیبرو-وین ۱٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۱۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر آمپول ۲ میلی لیتری حاوی ۲۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

فیبرو-وین ۳٪:

هر میلی لیتر محلول حاوی ۳۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر آمپول ۲ میلی لیتری حاوی ۶۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

هر ویال ۵ میلی لیتری حاوی ۱۵۰ میلی گرم سدیم تترادسیل سولفات می باشد.

برای مشاهده ی لیست کامل مواد افزوده شده به دارو به قسمت مواد افزوده شده در ادامه ی مطالب مراجعه نمایید.

شکل دارویی:

محلول تزریقی شفاف، بدون رنگ و استریل

حاوی ۲۰ میلی گرم در لیتر بنزیل الکل

PH: ۷/۵ - ۷/۹

اسمولاریته: ۲۴۷-۲۷۳ میلی اسمول به ازای هر کیلوگرم

اندیکاسیون های درمانی:

برای درمان وریدهای واریسی اولیه و بدون عارضه، وریدهای واریسی عودکننده یا باقی مانده به دنبال عمل جراحی، وریدهای رتیکولار، ونول ها و وریدهای اسپایدر اندام های تحتانی که اتساع ساده داشته باشند.

فیبرو-وین در بالغین (شامل سالمندان) قابل استفاده است.

مقدار و روش مصرف دارو:

فیبرو-وین فقط به صورت داخل وریدی قابل استفاده است. غلظت محلول مورد نیاز به اندازه و درجه ی واریکوزیته بستگی دارد. وریدهای اسپایدر باید فقط با محلول ۰/۲% و وریدهای رتیکولر با محلول ۰/۵% درمان شوند. محلول ۱% برای درمان واریکوزیته های کوچک تا متوسط و محلول ۳% برای واریکوزیته های بزرگتر مناسب تر هستند. ماده ی اسکروزان باید مطابق جدول زیر به صورت مایع یا ترکیبی از ماده ی اسکروزان و هوا (فوم) با مقادیر کم و در مناطق متعدد داخل ورید تزریق شود. هدف، دست یابی به میزان مطلوب تخریب دیواره ی عروق با استفاده از کمترین غلظت ماده ی اسکروزان لازم برای رسیدن به نتیجه ی بالینی می باشد. غلظت بسیار بالای ماده ی اسکروزان ممکن است موجب نکروز یا سایر پیامدهای مضر شود.

برای کسب اطلاعات در مورد روش تهیه ی فوم به قسمت پایین مراجعه نمایید. در این قسمت تهیه ی فوم به روش تساری شرح داده شده است. ممکن است روش های دیگر (مثل DDS، ایزی فوم و استری وین) نیز مورد استفاده قرار بگیرند.

لازم است در زمان کار با فیبرو-وین تکنیک آسپتیک به طور دقیق رعایت شود. فیبرو-وین دارویی تزریقی برای استفاده در یک نوبت می باشد. در صورت باز کردن ظرف حاوی دارو، فوراً آن را مصرف کنید و مقادیر استفاده نشده را دور بریزید. قبل از مصرف دارو را از نظر وجود ذرات ریز بررسی کنید. محلول های حاوی چنین ذراتی نباید مورد استفاده قرار بگیرند.

این دارو با هپارین سازگار نیست.

به دلیل نبود مطالعات در مورد سازگاری با سایر داروها، این دارو نباید با سایر داروها ترکیب شود.

دوزهای توصیه شده و روش تعیین دوز:

بالغین/سالمندان:

غلظت		حجم نرمال تزریق شده داخل ورید در نواحی مناسب		حداکثر حجم کلی قابل تزریق	
مایع	فوم*	مایع	فوم*	مایع	فوم*
۰/۵ تا ۲ میلی لیتر	۰/۵ تا ۲ میلی لیتر	۴ تا ۱۶ میلی لیتر	۰/۵ تا ۲ میلی لیتر	۱۶ میلی لیتر	۰/۵ تا ۲ میلی لیتر
۰/۱ تا ۱ میلی لیتر	۰/۵ تا ۲ میلی لیتر	۱۰ تا ۱۶ میلی لیتر	۰/۵ تا ۲ میلی لیتر	۱۶ میلی لیتر	۰/۵ تا ۲ میلی لیتر
۰/۱ تا ۱ میلی لیتر	۰/۵ تا ۲ میلی لیتر	۱۰ تا ۱۶ میلی لیتر	غیرقابل استفاده	غیرقابل استفاده	غیرقابل استفاده

*منظور مجموع حجم اجزای مایع و هوا می باشد.

در موارد نیازمند احتیاط خاص به قسمت خلاصه ی مشخصات محصولات مراجعه نمایید. توصیه می شود دوز آزمایشی فیبرو-وین به اندازه ی ۰/۲۵ تا ۰/۵ میلی لیتر داده شود و بیمار پیش از دریافت دوز دوم یا مقادیر بیشتر چند ساعت تحت نظر گرفته شود.

برای وریدهای اسپایدر باید کوچکترین سوزن (مثلاً ۳۰g) برای تزریق مورد استفاده قرار گیرد و تزریق باید به آهستگی انجام شود تا خون درون این وریدها تخلیه شود. ممکن است در درمان وریدهای اسپایدر از تکنیک بلوک با هوا استفاده شود.

در صورت کاربرد ماده ی اسکروزان به صورت فوم، روش مطلوب تزریق آن با هدایت اولتراسوند می باشد. فوم باید توسط پزشکی حاذق در زمینه ی روش صحیح تهیه و تزریق آن تجویز شود.

موارد هشدار و احتیاط ویژه:

فیبرو-وین باید فقط توسط فرد متخصص باتجربه و آشنا به آناتومی وریدها و تشخیص و درمان بیماری های سیستم وریدی و روش مناسب تزریق تجویز شود. ممکن است در اثر نشت ماده ی اسکروزان از رگ، عوارض موضعی نامطلوب بسیاری شامل نکروز بافتی ایجاد شود. بنابراین دقت فراوان در جاگذاری سوزن داخل ورید و استفاده از کمترین حجم مؤثر دارو در هر محل تزریق اهمیت بسیاری دارد. لازم است محلول به آهستگی تزریق شود.

لازم است برای اجتناب از تزریق داخل شریانی دارو دقت شود، زیرا این کار منجر به مرگ بافت (نکروز بافتی) می شود که ممکن است به از دست رفتن اندام منجر شود.

در صورت تزریق در نواحی پا و بالا و پایین مچ (پا ناحیه ی مالتولار) به دلیل خطر تزریق داخل شریان به دقت ویژه نیاز است. در درمان وریدهای کوچک نیاز به اعمال فشار هست زیرا در صورت خروج خون در محل تزریق ممکن است پیگمانتاسیون ایجاد شود.

مواردی از واکنش های آلرژیک شامل آنافیلاکسی گزارش شده اند و پزشک باید برای درمان مناسب این حالات آماده باشد. تجهیزات

احیای اورژانس باید فوراً در دسترس باشند. برای احتیاط بیمار باید در بیمارستان درمان شود.

روش تهیه ی فوم (روش تساری)

لازم است در زمان تهیه ی فوم تکنیک آسپتیک رعایت شود.

برای ساخت فوم، ۱ میلی لیتر ماده ی اسکروزان مایع درون سرنگ استریل کشیده می شود، ۳ یا ۴ میلی لیتر هوای استریل نیز درون سرنگ استریل دیگری کشیده می شود. هوا برای اطمینان از استریل بودن آن از طریق یک فیلتر ۰/۲ میکرونی کشیده می شود. سرنگ ها به وسیله ی سه راهی استریل به هم متصل می شوند (شکل ۱). سپس ترکیب ماده ی اسکروزان و هوا با حرکات پرفشار رو به جلو و عقب، از طریق سه راهی حدود ۲۰ بار از یک سرنگ به سرنگ دیگر وارد می شود تا فوم نرم و یکدست تولید شود (شکل ۳ و ۲). سپس سرنگ حاوی فوم جدا می شود و فوم فوراً درون ورید تزریق می گردد (شکل ۴). لازم است فوم اسکروزان در مدت ۶۰ ثانیه پس از ساخت مورد استفاده قرار گیرد. پس از ۶۰ ثانیه هر مقدار فوم باقی مانده باید دور ریخته شود. در صورت نیاز باید فوم بیشتری تهیه شود. لازم است پیش از تزریق فوم کیفیت آن ارزیابی شود. فوم باید هموژن و بدون حباب های بزرگ قابل مشاهده با چشم غیرمسلح باشد.

کیفیت فوم به کرایتریای خاصی بستگی دارد:

۱. غلظت ماده: فوم تنها با سدیم تترادسیل سولفات با غلظتهای ۱ تا ۳% قابل تهیه است.
۲. نسبت مایع به هوا: معمولاً این نسبت به صورت ۱ حجم مایع برای ۳ حجم هوا می باشد.
۳. تعداد حرکات رو به جلو و عقب: لازم است پزشک تعداد حرکات لازم برای هر تکنیک را به طور دقیق انجام دهد.
۴. ثبات ماکروسکوپی فوم: باید قبل از تزریق کیفیت فوم خارج از سرنگ ارزیابی شود. فوم باید هموژن، نرم و چسبناک و بدون حباب های بزرگ قابل رؤیت باشد. در صورت مشاهده ی حباب های بزرگ، باید فوم دور ریخته شود و فوم جدید تهیه شود.
۵. کل مدت زمان تهیه ی فوم: تهیه ی فوم از اولین تا آخرین حرکت رو به جلو و عقب باید حدود ۱۰ ثانیه به طول انجامد.
۶. حداکثر زمان بین تهیه و تزریق فوم: فوم اسکروزان باید در مدت ۶۰ ثانیه پس از تهیه مورد استفاده قرار بگیرد. پس از ۶۰ ثانیه هر مقدار فوم باقی مانده باید دور ریخته شود و در صورت نیاز فوم بیشتری تهیه شود.

خصوصیات فارماکولوژیک:

لیست اجزای دارو:

- بنزیل الکل
- دی سدیم فسفات دودکاهیدرات
- پتاسیم دی هیدروژن فسفات
- سدیم هیدروکسید (برای تنظیم PH)

- آب برای تزریق

مدت مجاز مصرف دارو:

۳ سال

پس از اولین باز کردن، دارو باید فوراً مصرف شود.

احتیاطات ویژه برای نگهداری

این دارو نیاز به شرایط نگهداری خاصی ندارد.

دارو را از یخ زدگی محافظت کنید.

برای محافظت از نور باید ویال یا آمپول دارو درون جعبه نگهداری شود.

خصوصیات و محتویات بسته:

ویال های ۵ میلی لیتری (شیشه تیپ ۱) درپوش دار با پوشش آلومینیومی و کلاهک flip-off

آمپول های ۲ میلی لیتری (شیشه تیپ ۱)

احتیاطات ویژه برای معدوم سازی

معدوم سازی دارو نیاز به احتیاط خاصی ندارد.