

Midodrine Hydrochloride Gutron®

قرص ۲/۵ میلی گرم



Tel : (+98) 21 8863 0175 - 6
Fax: (+98) 21 8863 0178
info@sinapishgamdarou.com

Unit 1, No 34 ,
4th Street North Karegar Street,
Tehran, Iran

میدودرین هیدروکلراید

گوترون

۲/۵ میلی گرم

تنگ کننده عروق



شکل دارویی:

قرص ۲/۵ میلی گرم

مکانیسم اثر:

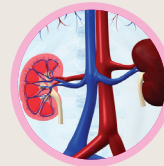
این دارو رسپتورهای آلفا آدرنرژیک شریانها و وریدها را فعال می کند و در نتیجه باعث افزایش انقباض عروق و بالا رفتن فشار خون می شود.

موارد مصرف:

۱- درمان افت فشار خون سمپاتومیمتیک وضعیتی در بیمارانی که زندگی شان با وجود مراقبت های استاندارد بالینی از جمله جوراب ساپورت ، انفوزیون مایعات و تغییر در شیوه زندگی در معرض خطر می باشد.¹



افت وضعیتی فشار خون به صورت کاهش فشار خون سیستولی به میزان ۲۰ میلی متر جیوه یا کاهش فشار خون دیاستولی به میزان ۱۰ میلی متر جیوه ظرف مدت ۳ دقیقه پس از قرار گرفتن در وضعیت ایستاده نسبت به مقادیر فشار خون در حالت های نشسته یا خوابیده تعریف میشود. افت ارتواستاتیک فشار خون ممکن است به صورت حاد یا مزمن یا به صورت علامت دار یا بدون علامت باشد. علائم شایع شامل گیجی، سبکی سر، تاری دید، ضعف، خستگی، تهوع، تپش قلب و سردرد هستند. علائم کمتر شایع مشتمل بر سنکوپ، تنگی نفس، درد قفسه سینه و درد گردن و شانه میشوند. علل این پدیده شامل دهیدراتاسیون یا خونریزی؛ اختلالات دستگای قلبی، عروقی یا غدد درون ریز (نارسایی آدرنال - دیابت بی مزه و ...)؛ و انواع مختلفی از داروها (آنتی کولینرژیک ها، نورولپتیک ها ، ضد افسردگی ها، داروهای ضد پارکینسون و ...) هستند. همچنین میدودرین برای درمان افت فشار خون پس از همدیالیز نیز مورد استفاده قرار میگیرد.²



۲- درمان بی اختیاری استرسی ادرار¹
(stress urinary incontinence)

بی اختیاری استرسی ادرار عبارت است از بی اختیاری ادرار به هنگام هرگونه فعالیت که باعث افزایش فشار داخل شکم شود خصوصاً جاری شدن ادرار بدون اختیار به هنگام بلند کردن اجسام، عطسه، سرفه، خنده، گریه.

این حالت می تواند هم در مرد و هم در زن و در تمام سنین به وجود آید. این نوع بی اختیاری شایع ترین نوع در زنان است.

از علل شایع این بیماری به وجود آمدن تغییر در طرز قرارگیری رحم و مثانه نسبت به یکدیگر می باشد که باعث کوتاه شدن پیشابراه و از دست رفتن حمایت عضلانی طبیعی از مثانه و کف لگن می شود. این تغییرات در اثر عواملی همچون حاملگی و زایمان خصوصاً زایمان های طبیعی متعدد، چاقی، سن بالای ۶۰ سال، بیماری مزمن ریوی همراه با سرفه و جراحی پروستات است. از آنجاییکه گردن مثانه دارای تعداد بسیار بالایی از رسپتور های حساس به آگونیست های آلفا می باشد، میدودرین به عنوان یک Alpha1-agonist میتواند مقاومت خروجی مثانه را از طریق منقبض کردن گردن مثانه افزایش دهد.

دوز مصرف²:

افت فشار خون وضعیتی: ۱۰ میلی گرم سه بار در روز در ساعات بیداری

دوز آغازین ۲/۵ میلی گرم ۳ بار در روز، افزایش تدریجی به میزان ۲/۵ میلی گرم در هفته تا رسیدن به حداکثر دوز معادل ۱۰ میلی گرم ۳ بار در روز

بی اختیاری استرسی ادرار: ۵-۲/۵ میلی گرم ۲ الی ۳ بار در روز

در نارسائی کلیوی: ۲/۵ میلی گرم در روز

عوارض جانبی:

پرفشاری خون در وضعیت خوابیده، سیخ شدن موها، خارش، پارستزی

توصیه ها:

- این دارو باید ۴ ساعت قبل از خواب خورده شود. جهت جلوگیری از افزایش فشار خون خوابیده.
- زمان مصرف دارو با مصرف غذا ارتباطی ندارد. در افرادی که ناراحتی گوارشی دارند میتوانند دارو را بعد از غذا مصرف کنند.
- این دارو نباید بلافاصله قبل از دراز کشیدن مصرف شود.
- به بیمار توصیه کنید در هنگام خوابیدن سر خود را بالا تر از بدن قرار دهد.
- در موارد نارسایی حاد کلیه، بیماری قلبی شدید، احتباس ادراری، تیروتوکسیکوز و فنوکروموسیتوم منع مصرف دارد.

Reference:

- www.emedicine.medscape.com/article/452289-medication#2
- www.reference.medscape.com/drug/proamatine-orvaten-midodrine-342442

Reference:

- www.drugs.com/pro/midodrine.html
- www.ndt.oxfordjournals.org/content/19/10/2553.full