

ونکومایسین (Vancomycin):

Vanco, vancocin

طبقه بندی فارماکولوژیک: گلیکوپتید

طبقه بندی درمانی: آنتی بیوتیک.

for suspension: 500mg/6ml(120ml) for injection: 500mg/vial

فرآورده ژنریک ایران:

اندیکاسیون ها:

عفونت های شدید ناشی از استافیلوکوک وقتی که مصرف سایر آنتی بیوتیک ها کنترااندیکه است و یا سایر آنتی بیوتیک ها موثر نیستند. (بالغین: 500mg از راه وریدی هر 6 ساعت، یا 1gr از راه وریدی هر 12 تجویز می شود یا 500mg از راه خوراکی 4 بار در روز، تجویز می شود.) پرو فیلاکسی جهت آندوکاردیت برای اقدامات درمانی روی دندان، دستگاه گوارش، سیستم صفراوی و استفاده از ابزار تشخیصی در دستگاه ادراری تناسلی، همچنین پروفیلاکسی قبل از جراحی در بیمارانی که به پنی سیلین حساسیت دارند.

دوزاژ در نارسایی کلیه:

در بیماران مبتلا به نارسایی کلیه دوزاژ و فواصل تجویز دارو بسته به درجه اختلال عملکرد کلیه، شدت عفونت و حساسیت ارگانسیم بیمارینا باید تعدیل شود. توصیه می شود دوز ابتدایی 15 mg/kg از راه وریدی تجویز شود و دوز های بعدی براین اساس سطح کراتینین سرم (mg/100ml) محاسبه شود: کراتینین کمتر از 1/5، 1gr هر 12 ساعت تجویز می شود. کراتینین 1/5 تا 1gr هر 3 تا 5 روز یکبار تجویز می شود. کراتینین بیشتر از 5، 1gr هر 12 تا 14 روز یکبار تجویز می شود.

فارماکودینامیک و فارماکو کینتیک:

مکانیسم اثر: اثر آنتی باکتریال: این دارو باعث مهار سنتز دیواره سلولی باکتری می شود.

نیمه عمر: 6 ساعت (در موارد آسیب کلیوی افزایش می یابد). در تزریق وریدی شروع اثر سریع است و در پایان تزریق به اوج اثر می رسد. در صورت تجویز وریدی از راه کلیه ها دفع می شود.

کنترا اندیکاسیونها: حساسیت مفرط.

موارد احتیاط: کاهش شنوایی.

تداخلات: در صورت مصرف همزمان این دارو با داروهای نفروتوکسیک و اتوتوکسیک (آسپرین، آمینوگلیکوزیدها، سیکلوسپورین، سیس پلاتین و دیورتیک های حلقوی) اثرات سمی روی گوش و کلیه تشدید می گردد.

عوارض جانبی:

راش، وزوز گوش، اتوتوکسیسیته، تهوع و استفراغ، نفروتوکسیسیته، نوتروپنی، اتوزینوفیلی، فلبیت، درد در محل تزریق عضلانی، آنفیلکسی، تب، لرز، هیپوتانسیون، برافروختگی. در صورت ایجاد واکنش افزایش حساسیت مصرف دارو باید قطع گردد. واکنش افزایش حساسیت را نباید با راش پوستی اشتباه کرد.

توجهات بالینی:

جهت آماده سازی محلول ونکومایسین ویال 500mg را با 10ml آب استریل تزریقی مخلوط نمایید. جهت رقیق نمودن دارو می توان از 100ml سرم نرمال سالین، دکستروز ۵ درصد و یا رینگرلاکتات در میکروست استفاده نمود. انفوزیون دارو باید در خلال ۶۰ تا ۹۰ دقیقه صورت گیرد. انفوزیون سریع دارو باعث هیپوتانسیون ناگهانی می شود. در صورت بروز نشت وریدی، امکان تحریک شدید بافتی و نکروز وجود دارد.

محلول تزریقی را بعد از رقیق کردن می توان تا ۱۴ روز در یخچال و تا ۲۴ ساعت در درجه حرارت اتاق نگهداری کرد .

پیگیری و بررسی تاثیر دارو:

در خلال تجویز دارو فشارخون و ضربان قلب بیمار را کنترل نمایید. در تمام بیماران در خلال درمان آزمایشات بررسی عملکرد کلیه و هماتولوژیک و آزمایش کامل ادرار را درخواست نمایید.

شنوایی بیمار را کنترل نمایید. ونکومایسین ممکن است به شاخه شنوایی عصب هشتم آسیب وارد کند. آسیب حاصله برگشت ناپذیر است.

میان جذب و دفع بیمار را کنترل نمایید. الیگوری یا ادرار کدر ممکن است علامت نفروتوکسیسیته باشد.

آموزش به بیمار: به بیمار توصیه نمایید در صورت حساسیت شدید نسبت به دارو، وزوز گوش، سرگیجه یا از دست دادن قدرت شنوایی پزشک را مطلع کند. برای بیمارانی که دریچه های مصنوعی قلب یا پروتز دارند، اهمیت پیشگیری از بروز عفونت میکروبی قبل از انجام اقدامات تهاجمی پزشکی و دندانپزشکی را شرح دهید.

مصرف در دوران شیردهی: این دارو ممکن است در شیر ترشح گردد. اثرات دارو در شیر خوار مشخص نیست.