

پنتوپرازول (Pantoprazol):

طبقه بندی فارماکولوژیک: مهار کننده پمپ هیدروژن

طبقه بندی درمانی: ضد زخم پپتیک.

فرآورده ژنریک ایران: 40mg/vial، 20 or 40mg، Tablets or Capsules

اندیکاسیون ها:

درمان کوتاه مدت و نگهدارنده ازوفاژیت اروزو، ریفلاکس شدید گاستروازوفاژیتال، افزایش ترشح پاتولوژیک اسید معده و درمان زخم پپتیک.

فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک:

مکانیسم اثر: کاهش اسید معده، این دارو با مهار سیستم آنزیمی H/K ATPase در سطح ترشحات سلول پارتيال معده باعث مهار ترشح اسید معده می شود. در صورت تجویز خوراکی و وریدی شروع اثر ۲/۵ ساعت بعد خواهد بود. این دارو به طور عمده در کبد متابولیزه شده و متابولیت های غیر فعال آن راه ادرار و مدفوع دفع می شوند.

کنتراندیکاسیون ها: حساسیت مفرط نسبت به دارو و ترکیبات آن و دوران شیردهی. موارد احتیاط: دوران حاملگی و کودکان.

تداخلات دارویی: مصرف همزمان این دارو با وارفارین باعث افزایش خونریزی می شود. مصرف همزمان این دارو با دیازپام و فنی توئین باعث افزایش سطح پلاسمایی این دارو می شود.

عوارض جانبی:

سردرد، بی خوابی، درد شکم و اسهال، هیپرگلیسمی و بثورات جلدی. (در صورت بروز اسهال شدید دارو باید قطع شود)

توجهات بالینی:

در صورت تجویز وریدی باید در اولین فرصت فرم وریدی به خوراکی تغییر داده شود. دارو را می توان قبل یا بعد از غذا تجویز نمود. بیمار باید از جویدن و خرد کردن قرص خودداری کند. دارو را می توان با آنتی اسید تجویز نمود. در صورت تزریق وریدی، داروی رقیق شده را ظرف حداقل دو دقیقه تزریق کنید. در صورت نیاز به انفوزیون، دارو را با 100ml از سرم نرمال سالین، دکستروز ۵ درصد و یا رینگرلاکتات رقیق نموده و ظرف ۱۵ دقیقه انفوزیون کنید. در صورتی که دستور انفوزیون با پمپ 8mg/h گذاشته شد (باید بروشور دارو به دقت مطالعه شود و اگر از نظر کارخانه سازنده منعی برای نگه داری طولانی مدت دارو بعد از رقیق کردن وجود ندارد می توان دارو را با پمپ انفوزیون کرد). یک ویال را بعد از رقیق کردن در یک سرنگ 50cc کشیده و حجم سرنگ را به 50cc می رسانیم سپس عدد پمپ را روی 10cc/h تنظیم می کنیم.