

ديكلوجيسيك (ديكلوفيناك صوديوم)

الوصف:

ديكلوجيسيك (ديكلوفيناك صوديوم) علاج غير ستيرويدي مضاد للإلتهابات ويتميز بصفات ملحوظة كمضاد للروماتيزم ومسكن وخافض للحرارة.

التأثير الدوائي:

يتميز ديكلوفيناك بامتصاصه السريع عند إعطائه عن طريق الفم أو على شكل تحاميل شرجية ويصعب ببطء أكثر إذا أعطي على شكل حبوب مغلفة معوية وخاصة عند إعطائها مع الطعام. على الرغم من أن امتصاص ديكلوفيناك إذا أعطي عن طريق الفم يكون بشكل كامل تقريباً إلا أن ديكلوفيناك عرضة للإستقلاب الأولي بحيث أن ٥٠٪ من الدواء يصل إلى الجهاز الدوري بشكل غير متغير. ويرتبط أكثر من ٩٩٪ من ديكلوفيناك ببروتين البلازما عندما يكون تركيزه علاجياً. يطرح ديكلوفيناك بعد عملية الإستقلاب عن طريق البول والعصارة الصفراوية على شكل مركبات جلوكورونيد وسلفات مرتبطة. يبلغ العمر النصفي النهائي له ٢-١ ساعة.

الإستطبابات:

يستعمل **ديكلوجيسيك** في الحالات التالية:

- في الإلتهابات التنكسية الروماتيزمية (الروثية) والتهابات المفاصل الروماتيزمية والتهاب المفاصل الروماتيزمية للبالغين والتهابات الفقار القطني والتهاب العظمي والتهابات المفاصل القفارية. ومتلازمة ألم العمود الفقري. والروثية غير المتصلية.
- الإلتهابات والانتفاخ في اللثة بعد المعالجة السنية وكذلك بعد الجراحات العظمية.
- الألم المصاحب لمرض التقرص الحاد.
- الألم بعد الكدمات وبعد العمليات الجراحية.
- في حالات الإلتهابات المؤلمة في الأمراض النسائية وألم عسر الطمث.

موانع الإستعمال:

لا يستخدم ديكلوفيناك صوديوم في الحالات التالية:

- الحساسية المفرطة للعلاج.
- المرضى الذين يعانون من القرحة الهضمية.
- المرضى الذين لديهم ريو أو شربة أو أي نوع من التفاعلات التحسسية بعد أخذ حمض الساليسيلات أو أي نوع آخر من مضادات الإلتهابات غير الستيرويدية.

التأثيرات الجانبية:

الجهاز الهضمي: يحصل أحياناً ألم شرجي، غثيان، قيء، إسهال، غصص بطني، عسر هضم، إنتفاخ، قلة شهوة للطعام، وفي حالات نادرة نيف معدني عموي، قرحة معدية أو معوية.

الجهاز العصبي: يحدث أحياناً صداع، دوخة، وقيلبا جداً يحدث سدر.

الجلد: يحدث أحياناً طفح جلدي، ونادراً ما يحصل شربة.

الكلى: نادراً ما يحدث وذمة وحالات متعزلة من الهبوط الكوي الحاد واضطرابات في البول.

الدم: حالات معزولة من قلة الصفائح الدموية، قلة الكريات البيض، فقر الدم الإتحالي، فقر دم ونقص الكريات الحبيبة.

الكبد: قد يحصل إرتفاع في مستوى إنزيم أستورفيريز ونادراً ما يحدث التهاب كبدي.

فرط الحساسية: تفاعلات فرط الحساسية مثل تشنج العضلات الهيولية أو فرط حساسية جهازي أو إرتكاس عوراني ومن ضمنها هبوط الضغط الشرياني.

حواس خاصة: اضطرابات في النظر، خلل في السمع، اضطراب في حاسة التذوق.

التحذيرات:

يمكن حصول نريف في الجهاز الهضمي أو حتى قرحة في أي وقت خلال المعالجة مع أو بدون إنداز عرضي أو بدون تاريخ مرضي سابق. في هذه الحالات التادرة التي يحصل فيها نريف أو قرحة في الجهاز الهضمي وخاصة كبار السن الذين يعانون أكثر من غيرهم، في هذه الحالات التي يحصل فيها نريف أو قرحة على المرضى أن يتوقفوا عن تناول علاج **الديكلوجيسيك**.

كما يحصل مع مضادات الإلتهابات غير الستيرويدية الأخرى يمكن حصول تفاعلات أرجية أو إرتكاسات عورانية حتى من الممكن حصولها قبل التعرض لهذا الدواء.

يمكن أن تزيد الإلتهابات الكبدية أثناء المعالجة المطولة بالديكلوفيناك وعليه من المستحسن مراقبة وظيفة الكبد كإجراء وقائي. أما إذا استمر الخلل في وظيفة الكبد أو ساءت فيجب أن يتوقف العلاج.

يشار بالحدوث وخاصة للمرض كبار السن الذي يستحسن من الناحية الطبية أن يستعملوا أقل جرعة فعالة وكذلك المرضى الذين تقل أوزانهم عن الحد الطبيعي.

قطط أقراص **ديكلوجيسيك** ٥٠ ملغم تحتوي على صبغة من ست صفراء الذي يمكن أن تسبب تفاعلات فرط الحساسية.

- الأم الحامل: **ديكلوجيسيك** يستخدم فقط في حالات إجبارية وبأقل جرعة فعالة ممكنة. وهذا ينطبق بصورة خاصة في آخر ثلاثة أشهر من الحمل (بسبب إمكانية حدوث حمل أو عضلات الرحم أو إغلاق القناة الشريانية قبل الأوان).

- الأم المرضعة: تمر المادة الفعالة إلى حليب الأم ولكن بكميات قليلة جداً، ولهذا لا توجد تأثيرات غير متوقعة على الطفل الرضيع.

التداخلات الدوائية:

- الأسبرين (حمض الساليسيلات): لا ينصح بإستعمال الديكلوفيناك مصاحبة مع الأسبرين لأن ديكلوفيناك ينتزع من روابطه وينتج عن ذلك هبوط في مستوى تركيزه في المصل وتوافره في الجسم.

- ديوكسين، ميتوتركيسيت وسايكلوسبورين: ديكلوفيناك، مثل بقية العلاجات غير الستيرويدية المضادة للإلتهابات، يمكن أن يزيد السمية لهذه الأدوية. ولهذا يجب مراقبة المرضى خاصة عندما يكون هناك خلل وظيفي كوي.

- الليثيوم: يقلل ديكلوفيناك الإبعاد الكلي للثيوم ويزيد من مستواه في البلازما وبالتالي يمكن ظهور سمية الليثيوم لدى المرضى الذين يتعاطون ديكلوفيناك مع الليثيوم مصاحبة.

- خافضات السكر الفموية: لا يتغير الديكلوفيناك إستقلاب السكر في الأفراد العاديين وكذلك لا يغير تأثير خافضات السكر الفموية الأخرى. ولكن هناك تقارير نادرة حول حدوث تغيرات في تأثير الأنولين وبعض خافضات السكر الفموية عند استعمال ديكلوفيناك حيث تقتضي الضرورة تعديلاً في الجرعات لهذه الخافضات.

- مدرات البول: ديكلوفيناك ومضادات الإلتهابات غير الستيرويدية الأخرى يمكن أن تقلل من فعالية هذه المدرات واستخدام المدرات الحافظة لشوارد البوتاسيوم مع الديكلوفيناك مصاحبة يمكن أن ينتج عنه زيادة في مستوى شوارد البوتاسيوم في المصل.

- الجانبيات:

- التهابات المفاصل الروثية (الروماتيزمية): الجرعة التي ينصح بها هي من ١٠٠-١٥٠ ملغم. أما في الحالات الخفيفة أو

العلاج طويل الأمد. فجرعاتها من ٧٥ ملغم إلى ١٠٠ ملغم يومياً وعادة ما تكون كافية. الجرعة اليومية يجب أن تقسم إلى جرعتين أو ثلاث جرعات، ويفضل أن تكون جرعة ديكلوجيسيك ضمن أقل مستوى فعال حتى تقلل من التأثيرات الجانبية.

- التهابات المفاصل الروثية (الروماتيزمية): الجرعة التي ينصح بها هي من ١٠٠-٢٠٠ ملغم في اليوم. في بعض الحالات التادرة حيث جرعة ١٠٠ ملغم قد تكون غير كافية، يمكن زيادة الجرعة إلى ١٠٠ ملغم مرتين يومياً. والجرعات فوق ٢٠٠ ملغم غير موصح بها.

- الإلتهابات العظمية المتصلية: الجرعة التي ينصح بها من ١٠٠-١٥٠ ملغم في اليوم مقسمة إلى ٢ أو ٣ جرعات وأما أكثر من ٢٠٠ ملغم فهي جرعة غير متصوح بها للمرضى الذين يعانون من الإلتهابات العظمية المتصلية.

- الإلتهاب الفقار القطني (العمود الفقري): الجرعة التي ينصح بها من ١٠٠-١٢٥ ملغم يومياً. يعطى **ديكلوجيسيك** ٢٥ ملغم ٥ مرات يومياً مع جرعة ٣٥ ملغم إضافية عند النوم إذا كان ضرورياً.

- آلام عسر الطمث: الجرعة التي ينصح بها هي ٥٠ ملغم ٣ مرات يومياً وفي بعض المرضى تكون الجرعة الإبتدائية ١٠٠ ملغم يتبعها ٥٠ ملغم للحصول على تسكين أفضل.

- الاستطبابات الأخرى: عقب الكدمات وعقب العمليات الجراحية وبعد المعالجة السنية والإلتهابات المختلفة والانتفاخ أو عقب الجراحة العظمية. الجرعة التي ينصح بها يجب أن لا تتعدى ١٥٠ ملغم مقسمة إلى ثلاث جرعات يومياً.

الجرعات الزائدة:

في حالة الجرعات الزائدة ينصح بتفريغ المعدة بإستحداث الأستراغ أو عن طريق غسيل المعدة. دور البول قد يكون ذو فائدة نظراً لإطراح الدواء بواسطة البول.

وأما فائدة الديالزة أو تروية الدم لإبعاد الديكلوفيناك فتبقى غير مثبتة علمياً. بالإضافة إلى الإجراءات الداعمة. فإن إعطاء المريض الفحم النشط قد يساعد على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

على تقليل امتصاص ديكلوفيناك.

(إن هذا دواء)

- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافاً للتعليمات يعرضك للخطر.
- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الإستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك.
- إن الطبيب والصيدلاني هما الخبيران بالدواء وينبغي وضرمه.
- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.