زيرتك علامة مسجلة

سيتيريزين ثنائي هيدروكلورايد

اسم المستحضر العلمي:
زيرتك ١٠ مجم في كل قرص مغلف.
زيرتك ١ مجم / مل، محلول عن طريق الفم
زيرتك ١٠ مجم / مل، نقط، محلول عن طريق الفم

التركيب:
سيتيريزين ثنائي هيدروكلورايد ١٠ مجم في كل قرص مغلف.
سيتيريزين ثنائي هيدروكلورايد ١ مجم / مل، محلول عن طريق الفم
سيتيريزين ثنائي هيدروكلورايد ١٠ مجم / مل، نقط، محلول عن طريق الفم

دواعي الاستعمال:
للبالغين، الأطفال.
• يوصى باستعمال سيتيريزين لتخفيف أعراض إنتهابات الحساسية الموسمية والدائمة للأنف و العين
• يوصى باستعمال سيتيريزين في أنواع مختلفة من الإرتيكاريا (مرض حكة)

الجرعة وطريقة الاستعمال:
الأطفال من عمر ٢ إلى ٦ سنوات:
٢.٥ مجم مرتين يوميا (٥ نقط مرتين يوميا أو ٢.٥ مل من المحلول عن طريق الفم مرتين يوميا منصف ملعقة مرتين يوميا.
الأطفال من عمر ٦ إلى ١٢ سنة:
١٠ مجم مرة واحدة يوميا فرص واحد، ٢٠ نقطة، أو ١٠ مل من المحلول عن طريق الفم ٢ ملعقة مستلقة.
قد تكفي جرعة إبتدائية مقدارها ٥ مجم نصف قرص، ١٠ نقط، أو ٥ مل محلول عن طريق الفم إذا أدت إلى تأثير مقبول على الأعراض.
البالغين والأطفال من عمر ١٢ سنة فأكثر:
١٠ مجم مرة واحدة يوميا قرص واحد، ٢٠ نقطة، أو ١٠ مل من المحلول عن طريق الفم ٢ ملعقة مستلقة.
قد تكفي جرعة إبتدائية مقدارها ٥ مجم نصف قرص، ١٠ نقط، أو ٥ مل محلول عن طريق الفم إذا أدت إلى تأثير مقبول على الأعراض.
يلزم ابتلاع الأقراص بكوب من الماء يجب أن تخفف النقط بالماء.
بينما يمكن أن يتناول المحلول على حالته.
كبار السن الخاضعين للعلاج:
لا تغير البيانات إلى أنه يلزم تقليل الجرعة لكبار السن الخاضعين للعلاج شريطة أن تكون وظائف الكلى طبيعية
العرض المصابين بقصور كلوي متوسط إلى حاد:
ينبغي أن تقسم فترات الجرعة طبقا لوظائف الكلى. يرجع للجدول التالي لضبط الجرعة كما هو موضح لاستخدام جدول الجرعات هذا يلزم تحديد معدل تصفية كرياتينين العريض لصلة لكل مل / دقيقة.
يمكن أن يحدد معدل تصفية الكرياتينين على (دقيقة) من خلال تحديد كرياتينين المصل (ملجم/ ديسيلتر) باستخدام المعادلة التالية:

(١٤٠ - العمر بالسنوات) × الوزن للجم
معدل تصفية الكرياتينين (ملله/ ٧٢ × كرياتينين المصل (ملجم / ديسيلتر)) = مع - للسيدات

ضبط الجرعات للمرضى البالغين المصابين بالقصور في وظائف الكلى :

المجموعة	معدل تصفية الكرياتينين (مل / دقيقة)	الجرعة ومعدل تكرارها
عادي	≤ ٨٠	١٠ مجم مرة واحدة يوميا
خفيف	٥٠-٧٩	١٠ مجم مرة واحدة يوميا
متوسط	٣٠-٤٩	٥ مجم مرة واحدة يوميا
حاد	٢٠-٣٠	٥ مجم مرة واحدة كل يومين
المرحلة النهائية لعرض الكلى - العرض الذين يغسلون الكلى	< ١٠	يمنع من الاستعمال

الأطفال العرضى الذين يعانون من قصور في الكلى يجب أن يتم ضبط الجرعة بشكل فردي مع الأخذ في الاعتبار التصفية الكلوية للمريض ووزن جسمه.
العرض المصابين بقصور كبدي:
لا يلزم ضبط للجرعة في العرض المصابين بقصور كبدي فحسب
العرض المصابين بقصور كبدي وقصور كلوي:
ينبغي يضبط الجرعة (انظر العرض المصابين بقصور كلوي أعلاه).
موانع الاستعمال:
سوابق الحساسية لأي من مكونات التركيبة ، الهيدروكسيزين أو لمشتقات البيبرازين
العرض المصابين بقصور كلوي حاد عند معدل تصفية كرياتينين أقل من ٣٠ / مل / دقيقة.
ينبغي ألا يأخذ العرض المصابين بشكل وراثية نادرة في تحمل المالتكتوز، نقص لاب لاكتاز أو سوء امتصاص جلوكوز- جالاكتوز أعراض سيتيريزين المعقدة

ينبغي ألا يأخذ العرض المصابين بشكل وراثية نادرة في تحمل التركيز سيتيريزين ١ مجم / مل محلول عن طريق الفم

تحذيرات واحتياطات خاصة بالاستعمال:
لا تستخدم هذه العلبة المغلقة للأطفال أقل من سنتين وذلك إمكانية حدوث آثار جانبية عصبية عند سوء الاستخدام للأطفال أقل من سنتين مثل تهيج الكرة وخاصة نقص في التركيز
لم تثبت أية تفاعلات طبية محددة للجرعات العلاجية مع الكحول / المستوى كحول في الدم
د. جرام (بيلز)
ومع ذلك يوصى بتجنب التعاطي المشترك مع الكحول.
يترد الحذر لعرضي الصرع والعرض المعرضين بالتشنجات.
لا ينصح باستعمال تركيبة الأقراص المغلفة للأطفال أقل من ٦ سنوات أن هذه التركيبة لا تراعي الجرعة المناسب للجرعة
لا ينصح باستعمال الأطفال أقل من سنتين للمحلول عن طريق الفم
التفاعلات مع الأدوية الأخرى وأشكال أخرى من التفاعل:
لم يلاحظ حدوث تفاعلات دوائية في دراسات التحركات التفاعلية التوالية التي أجريت على سيتيريزين مع الأدوية التالية
سودوايفدرين
سيميتيدين
كيتوكونازول
أريثروميسين
أزيثروميسين
في دراسات التحركات المتعددة للتوقيالين (٤٠٠) مجم مرة واحدة يومياً و سيتيريزين - وجد نقص صغير (٤ ٪) في معدل تصفية سيتيريزين بينما لم يتغير استعداد أزيفيلتين بالتعاطي المشترك مع سيتيريزين
لم تظهر الدراسات التي أجريت على سيتيريزين مع الأدوية التالية وجود أدلة على حدوث تفاعلات دوائية هامة :
سيميتيدين
جلبيزايد
بيازيبام
سودوايفدرين
ولم تظهر الدراسات التي أجريت على سيتيريزين مع الأدوية التالية وجود أدلة على حدوث تفاعلات الكلينيكية هامة :
أزيثروميسين
أريثروميسين
كيتوكونازول
أزيفيلتين
سودوايفدرين
بصفة خاصة ، لم يتسبب التعاطي المزامن لسيتيريزين و الميكروبلدات أو كيتوكونازول في حدوث تغيرات ذات صلة في رسم القلب الكهربي.
في دراسة مركبة الجرعة بتوظيف (٢٠) مجم مرتين يومياً و سيتيريزين (١٠) مجم يومياً زاد العدي الجنيري لسيتيريزين بحوالي ٢٠ بينما تغير استعداد بتوظيف بشكل بسيط (١١ ٪) بعد التعاطي المشترك مع سيتيريزين
لا يقل حجم امتصاص سيتيريزين مع انطعام مع أن معدل الامتصاص يتخفض في حوالي ساعة
نتائج نتائج اختبارات الحساسية الجلدية مع استخدام مضاد الهيستامين و يتضح باعراتها بعد التوقف عن تناول الدواء بثلاثة أيام
الحمل والإرضاع :
الحمل:
البيانات الطبية المتاحة عن الحوامل اللاتي تعرضن لسيتيريزين قديمة النذرة لم تظر الدراسات التي أجريت على الحيوانات إلى حدوث تأثيرات مؤذية مباشرة أو غير مباشرة خاصة بالحمل، الأجنة / نمو الأجنة، الولادة أو نطور الجنين بعد الولادة
ينبغي توخي الحذر عند وصف سيتيريزين للسيدات الحوامل.
الإرضاع :
يفرز سيتيريزين في لبن الأم والمركبات تمثلت في ٢٥ ٪ إلى ٧٠ ٪ من تلك التي تم قياسها في البلازما.
استبعاد توفير أحد العينات بعد التعاطي
لذا ينبغي توخي الحذر عند وصف سيتيريزين للسيدات المرضعات
التأثير على القدرة على القيادة واستخدام الآلات:
لم تثبت المعايير الموضوعية للقدرة على القيادة ، القدرة التي يحتاجها الإنسان للدعون في النوم أو القدرة على الأداء في خطوط التصنيع أي تأثيرات طبية مرتبطة بالدواء عند جرعة ١٠ مجم اليومي بها.
يجب على العرض الذين يعتزمون القيادة المشاركة في أنشطة قد تكون خطرة، أو تتطلب ألت ألا يتجاوزوا الجرعة اليومي بها ويجب عليهم الأخذ في الاعتبار تأثيرات الدواء عليهم
قد يسبب الاستعمال المزامن لسيتيريزين مع الكحول أو أدوية أخرى مثبطة للجهاز العصبي المركزي لعرضي الحساسية تخفيض إضافي اليقظة وضعف الأداء.

الأعراض الجانبية:
أظهرت الدراسات الطبية أن استعمال سيتيريزين عند الجرعة اليومي بها له آثار جانبية تالوية على الجهاز العصبي المركزي ويتضمن ذلك:
تعاس، تعب، نوبة، صداع

سجلت في بعض الحالات تأثير تنافسي للجهاز العصبي المركزي
رقم أن سيتيريزين مضاد انتقائي للمستقبلات المحيطية H1 و خالية نسبيا من نشاط مضادات الكولين. سجلت حالات متفرقة من:
هلوسة في النوم، اضطرابات تأنيف العين، جفاف الفم
سجلت حالات احتلال في وظائف الكبد مع ارتفاع إنزيمات الكبد مصحوبة بارتفاع بيليروبين.
معظم هذه الآثار اختفت بعد التوقف عن العلاج.

التجارب الإكلينيكية:
في دراسة إكلينيكية تناس السيتيريزين مع مضادات الهيستامين الأخرى والجرعة اليومي بها ١٠ مجم يوم سيتيريزين و خمست الدراسة ٣٠٠ فرد ومن ضمن هؤلاء، الآثار الجانبية الآتية (تم رصدها)

الآثار الجانبية	سيتيريزين ١٠ مجم (عدد ٣٠٦)	بلاسيبو (عدد ٣٢٦٠)
اضطرابات عامة بالجسم		
إجهاد	٢.٦٣	٢.٠٩٥
الجهاز العصبي المركزي و الطرفي		
نوبة	٢٤.٥	٢.٠٩٨
صداع	٢٨.٥	٢٨.٠٧
اضطرابات الجهاز الهضمي		
الوعي البطن	٢.٠٨٤	٢.٠٨
جفاف الحلق	٢.٠٩	٢.٠٨٢
غثيان	٢.٠٩	٢.٠١٤
اضطرابات نفسية		
خمول	٢.٦٣	٢٥
اضطرابات الجهاز التنفسي		
التهاب الحلق	٢.٥٣	٢.٠٤١

بالرغم من أن الخمول يحدث أكثر من البلاسيبو فإن درجته تتراوح ما بين خفيف إلى متوسط
دراسات أخرى للبنات أن السقط الليلي العادي تأثر به بتأثر بالجرعة اليومية المعتادة في الشباب المتطوعين)
الآثار الجانبية يحصل ٢٠٠ أو أكثر في الأطفال من ٢ شهور إلى ١٢ عام المشاركين في الدراسة الإكلينيكية هي

الآثار الجانبية	سيتيريزين ١٠ مجم (عدد ٣٠٦)	بلاسيبو (عدد ٣٢٦٠)
اضطرابات الجهاز الهضمي		
إسهال	٢١	٢.٠٦
اضطرابات نفسية		
خمول	٢.٨	٢.٤
اضطرابات الجهاز التنفسي		
رشح	٢.٥٣	٢.٥
اضطرابات عامة بالجسم		
إجهاد	٢١	٢.٠٣

خبرة ما بعد التسويق :
إضافة إلى الآثار الجانبية التي سجلت أثناء الدراسات الإكلينيكية والمدونة بأعلاه، سجلت الأعراض الجانبية التالية في خبرة ما بعد التسويق
مثلت الآثار الجانبية وفقا لتقاسوس الطبي الأكاديمة التنفيسية (MedDRA) النظام الجهازي الخلقي وعن طريق تقدير معدل التكرار مبنيا على خبرة ما بعد التسويق
تم تعريف معدلات التكرار كالآتي:
شائع جدا : (≥ ١/١٠)
شائع : (≥ ١/١٠٠ إلى < ١/١٠)
غير شائع : (≥ ١/١٠٠٠ إلى < ١/١٠٠)
نادرا : (≥ ١/١٠٠٠٠ إلى < ١/١٠٠٠)
نادر جدا : (< ١/١٠٠٠٠)
غير معروف : (لا يمكن تحديدها من البيانات المتاحة)
• الاستقصاءات:
نادرا : زيادة الوزن
• اضطرابات القلب :
نادرا : تسارع نبضات القلب.
• اضطرابات الدم والجهاز الليمفاوي :
نادرا جدا : قلة الصفائح الدموية
• اضطرابات الجهاز العصبي :
غير شائع : نعاس
نادرا : اضطرابات.

نادرا جدا : خلل التذوق، خلل الحركة، خلل التوتر، إغماء، ارتجاف.
غير معروف: فقد خلل بالذاكرة
• اضطرابات العين :
نادر جدا : اضطراب التكيف، عدم وضوح الرؤية، حركة المقلة الالتفافية.
• اضطرابات الجهاز الهضمي :
غير شائع : إسهال
• اضطرابات الكلى والمسالك البولية :
نادر جدا : عسر التبول، سلس البول.
• اضطرابات الجلد والأنسجة تحت الجلدية :
غير شائع : حكة، طفح جلدي.
نادر : شرى
نادر جدا : وذمة وعائية عصبية، طفح دوائي ثابت.
• اضطرابات عامة وحالات موضع الاستعمال :
غير شائع : وهن، توعك
نادر : وذمة
• اضطراب الجهاز المناعي :
نادر : حساسية
نادر جدا : صدمة تأقية
• اضطرابات الكبد :
نادر : خلل في وظائف الكبد (زيادة في نالات الأمين - فوسفات قلوي - جلما جي تي - بيليروبين).
• اضطرابات نفسية :
غير شائع : هياج
نادر : هلوسة - ارتباك - التلاش - هلوسة - أرق.
نادرا جدا : تفكير (إرادي في عمليات الوجه.
لا يستخدم سيتيريزين للأطفال أقل من سنتين و ذلك لإمكانية حدوث آثار جانبية عصبية عند سوء الاستخدام للأطفال أقل من سنتين مثل الكرة تهيج، تعاس نقص في التركيز.

تحذير الجرعة:
أ. الأعراض:
أربعت الأعراض التي أوضحت بعد تجاوز كبير لجرعة سيتيريزين بشكل رئيسي بتأثيرات الجهاز العصبي المركزي أو بتأثرات يمكن أن يشار إليها بتأثيرات مضاد الفعل الكولينيي.
الآثار الجانبية التي سجلت بعد تعاطي ٤ اضعاف الجرعة اليومية الموصى بها على الأقل:
ارتباك
إسهال
نوبة
تعب
صداع
توعك
توسع الحدقة
حكة
سكون
تعاس
البولينا
تسارع نبضات القلب
ارتجاف
احتباس بول.
ب. التدابير العلاجية :
لا يوجد ترياق معلوم لسيتيريزين.
يوصى بمعالجة الأعراض أو المعالجة الداعمة في حال تحذير الجرعة.
يجب الأخذ في الاعتبار غسيل المعدة خلف حدوث الابتلاع بفترة قصيرة.
لا يزال سيتيريزين بقعالية عن طريق غسيل الكلى.

التخزين:
خيمة وتحتويات العبوة:
الأعراض:
علبة كرتون بها شريطين بكل شريط ١٠ اقراص، نشرة داخلية
النقط عن طريق الفم:
علبة كرتون بها زجاجة ١٠ مل، نشرة داخلية
المحلول عن طريق الفم:
علبة كرتون بها زجاجة ١٠٠ مل، نشرة داخلية
انتاج: جلاكسوسميثكلاين- مدينة السلام- القاهرة

تحفظ جميع الأدوية بعيدا عن متناول الأطفال

انتاج : جلاكسوسميثكلاين - مدينة السلام - القاهرة بترخيص من شركة يو سي بي - سويسرا

CP135/02

GlaxoSmithKline