Wellban®

Bupropion

ولبان®

بوپروپیون

ولبان® به صورت قرص های خوراکی، روکشدار، گرد، محدب به رنگ های نارنجی (۷۵ میلی گرم) و یا قرمز (۱۰۰ میلی‌گرم) است. هر قرص به ترتیب حاوی ۷۵ و یا ۱۰۰ میلی‌گرم بوپروپیون هیدروکلراید است و در نوارهای ۱۰ عددی در جعبه ۳۰ عددی قرص توسط داروسازی دکتر عبیدی عرضه می شود.

راهنمایی های عمومی:

این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده است، لذا از مصرف آن در موارد مشابه و یا توصیه آن به دیگران خودداری نمایید.

قبل از مصرف این دارو موارد زیر را به اطلاع پزشک یا داروساز برسانید:

۱- وجود هرگونه حساسیت ۲- بارداری یا شیردهی ۳- استفاده از سایر داروها

۴- ابتلاء به بیماریهای دیگر ۵- اختلال حافظه و یا عدم توانایی خواندن مطالب

موارد منع مصرف:

۱- سابقه حساسیت به بوپروپیون و یا هر یک از اجزاء تشکیل دهنده این دارو

۲- اختلالات تشنجی

۳- پرخوری یا بی اشتهایی عصبی و یا سابقهِ آن

۴- مصرف همزمان در بیماران تحت درمان با داروهای مهار کننده منوآمین اکسیداز

۵- در بیماران تحت درمان با سایر فرآورده های حاوی بوپروپیون

۶-در بیماران با شرایط قطع ناگهانی مصرف الکل یا مسکن ها (شامل بنزودیازپین ها)

مصرف در بارداری و شیردهی:

بارداری- مطالعات کافی و به خوبی کنترل شده در زنان باردار انجام نشده است، اگرچه بوپروپیون به راحتی از جفت عبور می نماید. مطالعات انجام شده در حیوانات، شواهدی از بروز عوارض جانبی را در جنین نشان نداده است. لذا مصرف آن طی این دوران باید تحت نظر پزشک متخصص انجام گیرد.

شیردهی- این دارو در شیر مادر ترشح می شود. به دلیل احتمال بروز عوارض ناخواسته جدی در نوزادان شیرخوار، مصرف آن در دوران شیردهی توصیه نمی گردد.

هشدارها:

۱- مصرف این دارو باید در کودکان مبتلا به افسردگی با احتیاط انجام گیرد. در مطالعات بالینی نشان داده شده است که مصرف این دارو در کودکان با بروز تفکرات یا تمایلات خودکشی همراه است. در مورد مؤثر بودن یا بی خطری مصرف این دارو در کودکان به مطالعات بیشتری نیاز است.

۲- در مطالعات انجام شده در تعداد محدودی از افراد سالمند ۶۰ سال به بالا، عوارض جانبی یا مشکلات متفاوت با افراد جوان تر نشان داده نشده است.

۳- حضور بیماریهای دیگر ممکن است در مصرف این دارو تأثیر بگذارد. در صورت ابتلاء به بیماریهای دیگر بخصوص موارد زیر پزشک خود را مطلع نمایید :

بی اشتهایی عصبی یا سابقه آن، تومور مغزی، پرخوری عصبی یا سابقه آن، سوء مصرف دارو، صدمات به سر یا سابقه آن، عقب افتادگی ذهنی، اختلالات تشنجی، قطع ناگهانی مصرف الکل یا داروهای مسکن یا بنزودیازپین ها مانند آلپرازولام، دیازپام و تریازولام - خطر بروز حملات تشنجی ممکن است افزایش یابد.

اختلال دو قطبی (بیماری جنون-افسردگی)، سایر حالات عصبی، ذهنی یا احساسی و فشار خون بالا - این دارو ممکن است باعث بدتر شدن وضعیت گردد.

بیماری قلبی - میزان دارو در خون ممکن است افزایش یابد که احتمال بروز عوارض ناخواسته را افزایش داده و یا باعث بالا رفتن فشار خون می‌گردد.

بیماری کلیه و کبد - میزان دارو در خون ممکن است افزایش یابد که احتمال بروز عوارض ناخواسته را زیاد می نماید.

موارد احتیاط :

۱- در طول مصرف این دارو بخصوص در چند ماه اول درمان به منظور بررسی پیشرفت درمان، تغییر احتمالی در مقدار مصرف دارو و کمک به کاهش عوارض ناخواسته، به طور منظم به پزشک خود مراجعه نمایید.

۲- شروع مصرف این دارو باید حداقل ۱۴ روز از قطع مصرف یک داروی منوآمین اُکسیداز فاصله داشته باشد.

۳- این دارو ممکن است در برخی افراد باعث آشفتگی، تحریک پذیری و یا بروز برخی رفتارهای غیر طبیعی گردد. همچنین ممکن است در برخی افراد باعث تصورات و تمایلات خودکشی و یا افسردگی بیشتر گردد. در صورت مشاهده هر یک از این عوارض، سریعاً پزشک خود را مطلع نمایید.

۴- این دارو با نام های تجاری متفاوت و جهت مصارف مختلف به بازار عرضه می شود. قبل از مصرف این دارو، چنانچه از داروی ضد افسردگی یا ترک مصرف سیگار استفاده می کنید، پزشک خود را مطلع نمایید. در یک زمان مشخص، فقط یک نسخه حاوی بوپروپیون را دریافت نمایید.

۵- در حین مصرف این دارو، از مصرف نوشابه های حاوی الکل خودداری کنید، زیرا الکل خطر بروز حملات تشنجی را افزایش می دهد.

۶- این دارو ممکن است باعث بروز احساس کاذب خوب بودن یا خواب آلودگی، گیجی و کم شدن هوشیاری در برخی افراد شود. لذا از واکنش خود نسبت به این دارو قبل از رانندگی و کار با وسایلی که نیاز به هوشیاری کامل دارد، اطمینان حاصل نمایید.

تداخل های دارویی:

قبل از مصرف این دارو، چنانچه از داروهای زیر استفاده می نمایید، پزشک خود را مطلع سازید:

سیکلوفسفامید، پاروکستین، سرترالین، فلوکستین و فلووکسامین - در مصرف همزمان ممکن است متابولیسم بوپروپیون کاهش و مقدار آن در خون افزایش یابد.

کاربامازپین، فنوباربیتال و فنی توئین - مصرف همزمان ممکن است باعث افزایش متابولیسم بوپروپیون و کاهش مقدار آن در خون شود.

مهارکننده های منوآمین اُکسیداز (MAO) (ایزوکربوکسازید، فنلزین، پروکاربازین، سلجیلین و ترانیل سیپرومین) - در مصرف همزمان بوپروپیون با این داروها ممکن است خطر بروز سمیت حاد ناشی از مصرف بوپروپیون افزایش یابد. لذا مصرف همزمان آنها ممنوع است. فاصله بین قطع مصرف یک داروی مهارکننده منوآمین اُکسیداز و شروع درمان با بوپروپیون حداقل ۱۴ روز است.

داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای (آمی تریپتیلین، آموکساپین، کلومی پرامین، دزیپرامین، داکسپین، ایمی پرامین، نورتریپتیلین، پروتریپتیلین)، کلوزاپین، کورتیکواستروئیدها، فلوکستین، هالوپریدول، لیتیم، لوکساپین، ماپروتیلین، مولیندون،فنوتیازین ها، تئوفیلین، تیوگزانتین ها، ترازودون و ریتوناویر - در مصرف همزمان بوپروپیون با این داروها، خطر بروز حملات تشنجی ممکن است افزایش یابد.

لوودوپا، آمانتادین - مصرف همزمان بوپروپیون با این داروها ممکن است منجر به افزایش عوارض جانبی گردد. مقدار مصرف بوپروپیون در شروع کاهش یابد و سپس به تدریج اضافه شود.

سیستم نیکوتین رسانی پوستی - استفاده همزمان از این سیستم همراه با بوپروپیون باعث افزایش فشار خون می گردد. فشار خون در این بیماران باید تحت پایش قرار گیرد.

وارفارین - در مصرف همزمان این دارو با بوپروپیون، احتمال خونریزی یا مشکلات ترومبوتیک افزایش می یابد.

تئوفیلین - مصرف همزمان این دارو با بوپروپیون ممکن است باعث افزایش غلظت خونی تئوفیلین گردد.

مقدار و نحوه صحیح مصرف دارو :

مقدار مصرف هر دارو را پزشک تعیین می کند، اما میزان مصرف این دارو به طور کلی به صورت زیر است:

برای افسردگی :

بزرگسالان - در شروع ۱۰۰ میلی گرم دو بار در روز است. مقدار مصرف برحسب نیاز ممکن است به تدریج توسط پزشک افزایش یابد. مقدار مصرف معمولاً نباید بیشتر از ۱۵۰ میلی گرم سه بار در روز باشد.

کودکان - مصرف و مقدار آن باید توسط پزشک تعیین گردد.

درخصوص نحوه صحیح مصرف این دارو به نکات زیر توجه کنید:

۱- این دارو را فقط براساس دستور پزشک مصرف نمایید. از مصرف مقادیر بیشتر، مکرر و به مدت طولانی تر از دستور پزشک خودداری کنید.

۲- به منظور کاهش خطر بروز حملات تشنجی، فاصله بین دو نوبت مصرف دارو باید حداقل ۴ ساعت باشد.

۳- جهت کاهش دل بهم خوردگی، این دارو را همراه با غذا مصرف نمایید، مگر آن که پزشک دستور داده باشد که با معده خالی مصرف شود.

۴- علایم بهبودی معمولاً چند هفته پس از شروع مصرف دارو ظاهر می شود. در طی این مدت پیشرفت درمان باید به طور منظم توسط پزشک معالج کنترل گردد.

۵- به منظور جلوگیری از عود بیماری افسردگی، ممکن است مصرف دارو حداقل به مدت ۶ ماه ضروری باشد.

۶- در صورت فراموش نمودن مصرف یک نوبت از دارو، آن نوبت را مصرف ننموده و برنامه عادی خود را ادامه دهید. از دو برابر کردن مقدار دارو خودداری کنید.

عوارض جانبی :

هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته نیز شود، اگرچه همهٔ این عوارض در یک فرد دیده نمی شود. در صورت بروز عوارض زیر سریعاً با پزشک یا داروساز مشورت نمایید:

بیشتر شایع - تحریک پذیری؛ اضطراب.

کمتر شایع - وزوز کردن یا زنگ زدن در گوش؛ سردرد شدید؛ بثورات جلدی، کهیر یا خارش.

برخی عوارض جانبی به مرور زمان و تطبیق بدن با دارو از بین می روند. به هر حال در صورت ادامه یا مزاحمت عوارضی مثل درد شکمی؛ یبوست؛ کاهش اشتها؛ گیجی؛ خشکی دهان؛ افزایش تعریق؛ تهوع یا استفراغ؛ لرزش؛ اشکال در به خواب رفتن؛ کاهش غیرعادی وزن ؛ تاری دید؛ تغییر در احساس چشایی؛ خواب آلودگی؛ احساس ضربان سریع یا نامنظم قلب؛ نیاز مکرر به دفع ادرار؛ درد عضلانی؛ گلودرد و احساس غیرعادی خوب بودن با پزشک خود مشورت نمایید.

توجه- در صورت مصرف اتفاقی بیش از مقدار توصیه شده توسط پزشک و مشاهدهٔ علایمی نظیر تندی ضربان قلب؛ توهمات؛ کاهش هوشیاری؛ تهوع؛ حملات تشنجی و استفراغ، بیمار باید سریعاً به پزشک و یا مراکز درمانی منتقل گردد.

شرایط نگهداری :

- دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایید.
- از مصرف داروهای تاریخ گذشته خودداری کنید.
- دارو را در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد، دور از نور و رطوبت نگهداری نمایید.

آدرس داروسازی دکتر عبیدی: تهران، جادهٔ مخصوص کرج،کیلومتر۸، خیابان دکتر عبیدی
صندوق پستی: ۱۵۶- ۱۳۴۴۵
تلفن: ۴۴۵۰۰۲۲۹ - ۰۲۱ دورنگار:۴۴۵۰۴۷۸۷ - ۰۲۱
شماره ارسال پیام کوتاه (SMS) : ۳۰۰۰۴۹۲۹
ایمیل جهت ارتباط مشتری :PMQC@abidipharma.com
پست الکترونیک: info@abidipharma.com
سایت اینترنتی: www.abidipharma.com

ساخت داروسازی دکتر عبیدی

تهران - ایران

عبیدی
تاسیس ۱۳۳۵

تاریخ تدوین:۹۲/۵/۱۰