

کلرتالیدون

Chlorthalidone

گروه درمانی : دیورتیک، ضدهیپرتانسیون، دیورتیک تiazیدی

اشکال دارویی :

Tablets:100mg

راه تجویز : Po

اندیکاسیون

(۱) هیپرتانسیون

(۲) ادم ناشی از نارسایی احتقانی قلبی

(۳) سیروز کبدی با آسیت

- ۴) ادم ناشی از دارو
- ۵) سندرم نفروتیک
- ۶) گلوMERولونفریت حاد. بالغین: 25-100mg به صورت دوز واحد خوراکی در روز

کنترل اندیکاسیون

- ۱) ابتلا به آنوری
- ۲) کوما ی کبدی
- ۳) حساسیت مفرط به سایر تیازیدها

عوارض جانبی

- ۱) گیجی
- ۲) سردرد
- ۳) پarestزی
- ۴) میوکارDیت آلرژیک

(۵) هیپوتانسیون ارتواستاتیک

(۶) کاهش حجم و دهیدراسیون

(۷) درد اپیگاستر

(۸) نفريت بينابينی

(۹) پنومونیت

(۱۰) آلکوسی

توجهات پرستاری

(۱) جهت جلوگیری از شب ادراری، دارو صبح داده شود.

(۲) وزن، فشار خون و برون ده ادراری را پایش نمائید.

(۳) مراقب نشانه‌های هیپوکالمی نظیر ضعف عضلانی و کرامپ باشید. ممکن است دارو با سایر داروهای نگهدارنده پتاسیم یا مکمل‌های حاوی پتاسیم مصرف شود.

(۴) ممکن است پاسخ ضد هیپرتانسیون با چند هفته تاخیر صورت گیرد.

(۵) سطح اسیداوریک را به ویژه با وجود سابقه نقرس پایش کنید.

۶) سطح کراتینین و BUN سرم را به طور مرتب اندازه گیری کنید.

۷) قبل از انجام آزمایشات کارکرد پاراتیروئید مصرف دیورتیک‌های تیازیدی را متوقف کنید.

۸) به بیمار توصیه کنید برای کاهش تحریک گوارشی دارو را با غذا و ترجیحاً موقع صبح یا اوایل عصر مصرف کند تا از بروز ناکچوری جلوگیری شود. و به علت احتمال هیپوتانسیون ارتواستاتیک از تغییر وضعیت ناگهانی پرهیز کند.