

لوزارتان پتاسیم

Losartan Potassium

گروه درمانی : ضد هیپرتانسیون

اشکال دارویی :

Tablets: 25mg, 50mg

راه تجویز : Po

اندیکاسیون

۱) هیپرتانسیون. بالغین: شروع با 25-50mg خوراکی در روز. دوز نگهدارنده 25-100mg خوراکی، یک یا دو بار در روز است.

۲) کاهش خطر CVA در ابتلا به هیپرتانسیون و هیپرتروفی چپ

کتراندیکاسیون

- (۱) حساسیت مفرط به دارو
- (۲) اختلال کارکرد کلیه

عوارض جانبی

- (۱) ضعف
- (۲) گیجی
- (۳) سردرد
- (۴) درد قفسه سینه
- (۵) سینوزیت
- (۶) کرامپ عضلانی
- (۷) هیپوتانسیون ارتواستاتیک
- (۸) گاستریت
- (۹) هیپوگلیسمی
- (۱۰) هیبرکالمی

توجهات پرستاری

- ۱) به بیمار توصیه کنید از توقف ناگهانی مصرف دارو پرهیز کند.
- ۲) در نارسایی قلبی شدید که کارکرد کلیوی به سیستم آنزیوتانسین آلدوسترون وابسته است، احتمال بروز نارسایی حاد کلیوی وجود دارد، لذا در هفته‌های اول درمان مراقب این عارضه باشید.
- ۳) در صورت عدم بهبودی هیپرتانسیون با رژیم یک بار در روز، با همان دوز توتال، دارو را در دو دوز منقسم تجویز کنید یا دوز را افزایش دهید که احتمال پاسخ درمانی بیشتر می‌شود.
- ۴) در مبتلایان کبدی و یا در بیمارانی که تحت درمان با دیورتیک‌ها هستند شروع درمان هیپرتانسیون با کمترین دوز (25mg) باشد.