

پروپافنون هیدروکلراید

Propafenone Hydrochloride

گروه درمانی : ضد آریتمی کلاس 1C

اشکال دارویی :

Tablets: 150mg, 300mg

راه تجویز : Po

اندیکاسیون

(۱) مهار آریتمی‌های بطنی مخاطره‌آمیز اثبات شده. بالغین:

شروع با 150mg خوراکی هر ۸ ساعت. می‌توان بعد از ۳-۴ روز دوز را تا 225mg هر ۸ ساعت افزایش داد. در صورت نیاز

دوز را تا 300mg هر ۸ ساعت افزایش دهید. حداکثر دوز روزانه 900mg است.

کنتراندیکاسیون

- (۱) حساسیت مفرط به دارو
- (۲) نارسایی قلبی شدید کنترل نشده و شوک کاردیوژنیک
- (۳) اختلالات هدایت ایمپالس SA، AV یا داخل بطنی با عدم وجود پیس میکر
- (۴) برادیکاردی
- (۵) هیپوتانسیون واضح
- (۶) اختلالات برونکواسپاستیک
- (۷) عدم تعادل الکترولیت

عوارض جانبی

- (۱) اضطراب

(۲) آتاکسی

(۳) خواب آلودگی

(۴) فیبریلاسیون دهلیزی

(۵) برادیکاردی

(۶) خشکی دهان

توجهات پرستاری

(۱) مراقب بروز سمیت باشید به ویژه با تغییر دوز اخیر

(۲) به بیمار توصیه کنید شواهد عفونت شدید درد گلو، لرز و تب را گزارش کند.

(۳) نشانه‌های سمیت را به بیمار آموزش دهید (هیپوتانسیون، گیجی شدید، کاهش سرعت ضربان قلب یا ضربان غیر طبیعی قلب) و بر گزارش فوری آن‌ها تاکید کنید.

(۴) فارماکوکینتیک پروپافنون پیچیده است به طوری که افزایش دوز روزانه از 300mg به 900mg موجب افزایش سطح پلاسمایی به میزان ده برابر می‌شود، لذا دوزاژ مورد نیاز هر فرد متفاوت است.