

# مایوکارمت - وانس

## متوپرولول سوکسینات پیوسته رهش

- بلوک قلبی درجه دو و سه  
- سندروم سینوس بیمار بدون پیس میکر

### مصرف در بارداری و شیردهی:

مصرف این دارو در دوران بارداری و شیردهی توصیه نمی‌گردد مگر با صلاح دید پزشک متخصص که منافع آن برای بیمار بیش از ضررهای احتمالی به جنین باشد.  
به دلیل احتمال ترشح و حضور متوپرولول سوکسینات در شیر مادر، استفاده از آن در مادران شیرده نیازمند دقت فراوان است.

### هشدارها:

- در افرادی که سابقه شوک آتا فلاکتیک دارند بتابلاکرها با احتیاط تجویز شود.

- بیماران برونکواسپاسماتیک از مصرف بتابلاکرها خودداری کنند.  
- بیماری فیوکروموسیتوما (تومور درمان ناپذیر غده آدرنال): در صورت نیاز در این بیماران ابتدا آلفا بلاکرها تجویز شود.

- در صورت انجام هر گونه جراحی غیر قلبی از مصرف دوز بالای متوپرولول سوکسینات خودداری کنید، زیرا ممکن است باعث ایجاد برادی کاردی، افت فشار خون، سکتة مغزی و مرگ شود.

- مصرف این دارو در بیماران دیابتی ممکن است علائم و نشانه‌های افت قند خون را بپوشاند و یا باعث افزایش قند خون شود.

- در بیماران مبتلا به مشکلات کبدی با احتیاط تجویز شود. در این بیماران متوپرولول سوکسینات در دوز پایین‌تری نسبت به دوز متداول باید تجویز شود و سپس همراه با کنترل بیماری کبدی دوز دارو به تدریج افزایش یابد.

- در بیماران مبتلا به میاستنی گراویس (بیماری عصبی-عضلانی) با احتیاط تجویز شود.

- در بیماران مبتلا به اختلالات سایکیاتریک با احتیاط تجویز شود. بتابلاکرها ممکن است موجب تشدید سرکوب سیستم عصبی شود.

- مصرف این دارو در بیماران مبتلا به پرکاری تیروئید ممکن است علائم و نشانه‌های پرکاری تیروئید مثل تاکی کاردی را بپوشاند. در صورت تشخیص پرکاری تیروئید، بیماری باید به خوبی کنترل شود زیرا قطع به یکباره دارو باعث تاکی کاردی شدید می‌گردد.  
- برادی کاردی در افراد مسن بالاتر از ۶۵ سال مشاهده می‌شود. بنابراین بهتر است در این افراد درمان با دوز کمتری از متوپرولول

- مایوکارمت-وانس ۲۳/۷۵:

هر قرص حاوی ۲۳/۷۵ میلی‌گرم متوپرولول سوکسینات است.

- مایوکارمت-وانس ۴۷/۵:

هر قرص حاوی ۴۷/۵ میلی‌گرم متوپرولول سوکسینات است.

- مایوکارمت-وانس ۹۵:

هر قرص حاوی ۹۵ میلی‌گرم متوپرولول سوکسینات است.

### مشخصات دارو:

هر جعبه حاوی ۱۰۰ عدد قرص به همراه برگه راهنمای بیمار است.

### موارد مصرف:

متوپرولول به دسته‌ای از داروها تعلق دارد که بتابلاکرها اختصاصی محسوب شده و بر روی قلب اثر می‌گذارند. این دارو از طریق اثرگذاری بر روی سیگنال‌های عصبی قلب موجب کاهش فشار خون و افزایش قدرت پمپاژ قلب در بیماران قلبی-عروقی می‌گردد.

• درمان فشار خون بالا

• درمان آتئریسکلروز

• درمان نارسایبی‌های قلبی پایدار علامت‌دار (کلاس II و III NYHA)

ناشی از نرسیدن اکسیژن کافی، فشار خون بالا و اختلال عملکرد قلب

• درمان کنترل کننده بیماری بعد از حمله قلبی

### راهنمایی‌های عمومی:

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

- دارو را طبق دستور پزشک مصرف نمایید.

### موارد منع مصرف:

- حساسیت به متوپرولول، سایر بتابلاکرها و سایر مواد جانبی به کار رفته در ترکیب دارو

- برادی کاردیا (کاهش ضربان قلب) شدید

- نارسایبی قلبی غیر قابل بازگشت

- شوک قلبی

سوکسینات شروع شود.

- مصرف این دارو ممکن است باعث خواب آلودگی، سرگیجه یا منگی گردد. لذا ضمن درمان، حین رانندگی یا کار با وسایلی که نیاز به هوشیاری کامل دارند، احتیاط کنید.

### تداخلات دارویی:

- داروهای تخلیه‌کننده کاتکول آمین‌ها (مانند: رزپین، مهارکننده مونوآمین اکسیداز (MAO)) ممکن است موجب افزایش عملکرد بتابلراکرها شود و در نتیجه افت فشار خون و یا برادی کاردی ایجاد کند.

- داروهای مهارکننده CYP2D6 (مانند: کینیدین، فلوکستین، پاروکستین و پروپافنون) موجب افزایش غلظت متوپرولول سوکسینات می‌گردد.

- گلیکوزیدهای قلبی، دیلتیازم، کلونیدین و وراپامیل هدایت دهلیزی-بطنی را کاهش داده و موجب کاهش ضربان قلب می‌شود، در نتیجه مصرف این داروها در کنار بتابلراکرها موجب افزایش ریسک برادی کاردی می‌گردد.

### مقدار و نحوه ی صحیح مصرف:

متوپرولول سوکسینات به صورت یکبار در روز تجویز می‌شود. مقدار مصرف هر دارو را پزشک تعیین می‌نماید. اما مقدار مصرف معمول دارو به شرح ذیل می‌باشد:

#### • درمان فشار خون بالا:

بین ۱۸-۶ سال:

شروع درمان به صورت ۰/۴۸ میلی‌گرم / کیلوگرم یکبار در روز (حداکثر دوز روزانه: ۰/۴۷ میلی‌گرم) است. در ادامه درمان بعد از تنظیم دارو، دوز تجویزی ۱/۹ میلی‌گرم / کیلوگرم (حداکثر دوز: ۱۹۰ میلی‌گرم) در روز است.

بالای ۱۸ سال:

۹۵-۲۳/۷۵ میلی‌گرم یکبار در روز. دوز دارو در فواصل هفتگی (یا طولانی‌تر) می‌تواند افزایش یابد تا فشارخون تا حد ایده‌آلی کاهش یابد (حداکثر دوز روزانه: ۳۸۰ میلی‌گرم).

#### • درمان نارسایی قلبی:

- دوز ابتدایی توصیه شده برای بیمارانی که نارسایی قلبی شدید دارند (کلاس III NYHA): ۱۱/۸۸ میلی‌گرم یکبار در روز هفته اول و در هفته دوم می‌تواند به ۲۳/۷۵ میلی‌گرم یکبار در روز افزایش یابد.

- دوز ابتدایی توصیه شده برای بیمارانی که نارسایی قلبی متوسط

دارند (کلاس II NYHA): ۲۳/۷۵ میلی‌گرم یکبار در روز برای دو هفته اول و سپس هر دو هفته یکبار دوز دارو می‌تواند دو برابر شود (حداکثر دوز روزانه: ۱۹۰ میلی‌گرم).

#### • درمان آنژین صدری:

شروع درمان با دوز ۹۵ میلی‌گرم یکبار در روز بوده و سپس دوز دارو را به تدریج در فواصل هفتگی می‌توان افزایش داد تا بیماری به خوبی کنترل شود (حداکثر دوز روزانه: ۳۸۰ میلی‌گرم).

### عوارض جانبی دارو:

هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته نیز گردد، اگرچه همه این عوارض در یک فرد مشاهده نمی‌شود ولی در صورت بروز و تداوم هر یک از آنها با پزشک معالج خود مشورت نمایید.

از متداول‌ترین عوارض جانبی متوپرولول سوکسینات می‌توان به موارد ذیل اشاره کرد:

- خستگی، سرگیجه، افسردگی، تنگی نفس، برادی کاردی، افت فشار خون، اسهال، خارش و آلرژی پوستی

### شرایط نگهداری دارو:

- دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایید.  
- دارو را دور از نور، رطوبت و در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی‌گراد نگهداری نمایید.

دارنده پروانه ساخت: شرکت کوشان فارمد

آدرس: تهران، بلوار آفریقا، خیابان پدیدار، پلاک ۱۵، طبقه اول

تلفن: ۸۸۱۹۷۱۴۲

فکس: ۸۸۱۹۷۱۵۳

وب سایت: www.koushanpharmed.com

تاریخ ویرایش: تیر ۹۸

