قرص روکش دار

**کمفورمین (متفورمین) ۵۰۰ ، ۱۰۰۰ میلی گرم**

F.C. Tablet

**Chemformin (Metformin) 1000 ,500 mg**

هرقرص روکشدار حاوی ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میلی‌گرم کمفورمین (متفورمین) است.

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

## راهنمایی های عمومی:

۱- قبل از مصرف این دارو در موارد زیر با پزشک خود مشورت نمایید.

۱-۱حساسیت به این دارو و ترکیبات مشابه، رنگها، غذاها و ...

۱-۲ حاملگی و شیردهی؛ قصد حامله شدن.

۱-۳ مصرف دارو در سالمندان.

۱-۴ مصرف داروهای دیگر بویژه آمیلوراید، سایمتیدین، کینیـــدین، کینین، رانیتیدین، تریامترن، تریمتوپریم، بلوکه کننده های کانال کلسیم، فوروزماید، مورفین، دیگوکسین، پروکائین آمید، ونکومایسین و هر داروی کاتیونی که از راه کلیه دفع شود.

۱-۵ وجود سایر بیماریها مانند بیماریهایی که بـــر روی جذب غذا تاثیر دارند ( فلج معدی، انسداد روده ای، استفراغ یا اسهال)، وضعیت هایی کـــه باعث کاهش یا افزایش گلوکز خـــون میگردند یا باعث نیاز به کنترل تنگاتنگ گلوکز سرمی میشوند و اسیدوز لاکتیک (فعال یا تاریخچه ابتلا)، ناکارآمدی کلیـــوی یا بیماری کلیوی، بیماری کبدی (شدید، حاد یا مزمن)، هیپوتیروئیدیسم یا هایپرتیروئیدیسم و شرایط ناشی از هیپوکلسمی.

۲- دارو را همراه غذا مصرف کنید.

## مصرف در دوران بارداری و شیردهی:

-مصرف این دارو در زمان بارداری توصیه نمی شود مگر به تشخیص پزشک.

- این دارو در شیر ترشح میشود. اگرچه مدارکی در ارتباط با مشکلات احتمالی ناشی از مصرف دارو در دوران شیردهی در دست نیست، با این حال توصیه میشود مصرف آن در دوران شیردهی با تجویز پزشک صورت گیرد.

- این دارو از نظر دسته بندی ADF در رده B قرار دارد.

## هشدارها :

۱- بمنظور جلوگیری از ایجاد تحمل به درمان، دارو را بیش از مقدار تجویز شده بکار نبرید.

۲- بکارگیری رژیم غذایی توصیه شده، ورزش و کنترل گلوکز خون بصورت روزانه در دوره مصرف دارو بسیار پراهمیت است.

۳- دستورات ویژه تیم پزشکی را در خصوص قطع مصرف الکل و عدم استفاده از داروهای دیگر بدرستی رعایت کنید.

۴- همواره برای شرایط فوریتی آماده بوده و آموزش ببینید. همیشه یک پلاک حاوی مشخصات فردی بهمراه خود داشته و یک کیت گلوکاگون و منبع گلوکز قابل جذب سریع در دسترس داشته باشید.

۵- مراجعه مکرر به پزشک معالج جهت کنترل پیشرفت درمان ضروری است.

۶- آشنایی بیمار با علایم افت قند خون نظیر اضطراب، تغییرات رفتاری مانند حالت مستی، آسیب بینایی، عرق سرد، اغتشاش شعور، پوست سرد و رنگ پریده، مشکل در تمرکز، خواب آلودگی، گرسنگی بیش از حد، ضربان قلب سریع و سردرد، تهوع، عصبی شدن، خواب بدون آرامش و کابوسهای شبانه، لرزش، آسیب گویایی ( گویش بریده ـ بریده ) خستگی غیر عادی و ضعف ضروری است.

۷- آگاهی بیمار از راههای مقابله با افت قند خون نظیر صرف قرص های گلوکز، شربت نشاسته، عسل، قند، آب میوه، نوشیدنی غیر رژیمی، شربت ساده، صرف غـذا در صورتیکه بیش از یکساعت از زمـــان صـــرف غذا گذشته باشـــد (عدم مصرف غذای پرچرب نظیر شکلات ) و تزریق گلوکاگون در صورتیکه بیمار هوشیار نباشد ضروری است.

۸- آشنایی بیمار با علایم افزایش قند خـــون نظیـــر کتواسیدوزیس شامل آسیب بینایی، خواب آلودگی، خشکی دهان، پوست خشک و برافروخته، تنفس با بوی میوه، افـــزایش ادرار، وجود کتـــونها در ادرار،کاهش اشتها، معـــده درد، تهـــوع یا استفراغ، خستگی، مشکل در تنفس، عدم هوشیاری و تشنگی غیر عادی ضروری است.

۹- آشنایی بیمار با عوامل افزایش دهنده قند خون شامل اسهال، تب یا عفونت، عدم مصرف یک دوز انســـولین و یـــا بکار نبردن مقادیر کافی از آن، مصرف بیش از حد غذا و عدم رعایت برنامه غذایی ضروری است.

۱۰- آگاهی بیمار از اقدامات لازم هنگام افزایش قند خون مانند چک کردن گلوکز خون و تماس با مراکز درمانی ضروری است .

۱۱- پیش از عمل جراحی یا آزمایشات پزشکی، پزشک خود را مطلع کنید. مصرف این دارو پیش از عمل جراحی یا برخی از آزمایشات پزشکی باید قطع گردد.

۱۲- نسبت به نشانه های اسیدوز لاکتیک مانند اسهال، تنفس سریع و کم عمق، درد شدید ماهیچه ای یا گرفتگی، خواب آلودگی و ضعف غیر طبیعی آگاه باشید.

۱۳- در خصوص اقدامات لازم در صورت ابتلا به اسیدوز لاکتیک مانند کنترل کردن گلوکز خون و درخواست کمک از فوریتهای پزشکی آگاه باشید.

۱۴- دوزمصرف این دارو باید بسته به شرایط فردی تنظیم شود.
۱۵- در صورت بروز استفراغ مصرف دارو را قطع کنید.
۱۶- در صورت تغییر رژیم درمانی از یک سولفونیل اوره به این دارو به وقفه در درمان نیازی نیست مگر زمانی که از کلرپروپامید استفاده شود.
۱۷- در صورت افزودن یک سولفونیل اوره به حداکثر دوز این دارو یا افزودن این دارو به حداکثر دوز یک سولفونیل اوره این افزودن باید تدریجی بوده و در صورت پاسخ ندادن بیمار به درمان مصرف هر دو دارو قطع و از انسولین استفاده شود.
۱۸- در صورت فراموش کردن مصرف یک نوبت به محض یادآوری آنرا مصرف کنید اما اگر زمان مصرف دوز بعدی فرارسیده است از مصرف دوز فراموش شده خود داری کرده و دوز دارو را هم دوبرابر نکنید.
۱۹- در سالمندان دارای اختلال عملکرد کلیوی وابسته به سن یا بیماری عروق محیطی، دوز دارو یا فاصله بین دوزها باید بسته به شرایط بیمار تنظیم شود و یا در صورت لزوم دارو درمانی قطع شود.
۲۰- در سالمندان بدلیل احتمال بروز عدم تحمل گوارشی نسبت به این دارو بهتر است از دوزهای کم شروع شود.

## مقدار و نحوه مصرف دارو:

مقدار مصرف هر دارو را پزشک تعیین می کند ولی مقدار مصرف معمول این دارو به قرار زیر است:

**بزرگسالان:**

**تک درمانی:**

شروع: ۵۰۰ میلی گرم دو بار در روز بهمراه غذا صبح و شب که متناسب با پاسخ بیمار هر هفته ۵۰۰ میلی گرم و حد اکثر تا ۲۵۵۰ میلی‌گرم در روز می تواند افزایش یابد و یا ۸۵۰ میلی گرم در روز که متناسب با پاسخ بیمار هر دو هفته ۸۵۰ میلی‌گرم و حد اکثر تا ۲۵۵۰ میلی گرم در روزهمراه وعده غذایی صبح می تواند افزایش یابد.
نگهداری: ۵۰۰ یا ۸۵۰ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز بهمراه غذا.

**ترکیب درمانی:**

در مصرف همزمان این دارو با یک سولفونیل اوره، دوز هر دو دارو تا رسیدن به یک سطح خونی مطلوب برای گلوکز تنظیم شود.
۵۰۰ میلی گرم به همراه انسولین، در صورت نیاز قابل افزایش بصورت ۵۰۰ میلی گرم در هفته.

**کودکان:**

در کودکان زیر ۱۰ سال امنیت و اثر بخشی این دارو به اثبات نرسیده است. برای کودکان بالای ۱۰ سال میزان مصرف، مانند بزرگسالان است. حداکثر دور مجاز ۲۰۰۰ میلی گرم در روز است.

## عوارض جانبی :

عوارضی که به مراقبت پزشک نیاز دارند:
نادر: کم خونی مگالوبلاستیک، افت قند خون و اسیدوز لاکتیک.
عوارضی که در صورت تداوم یا آزار بیمار نیاز به مراقبت پزشک دارند:
از دست دادن اشتها، اسهال، درد شکم، نفخ ، سردرد، احساس طعم فلزی، تهوع، استفراغ و از دست دادن وزن.

## مسمومیت :

در صورت مصرف بیش از مقدار توصیه شده توسط پزشک و یا مشاهده عــوارض به شکل شدیـــد، درمان متوقف و هرچه سریعتر مسموم را به بیمارستان برسانید.

## تداخلات دارویی و تداخل با آزمایشات بالینی:

تجویز هر نوع دارو که ممکن است اثرات متابولیک یا گلیسمیک دیابت را کنترل کند به پایش دقیق غلظت گلوکز خون توسط بیمار یا پزشک نیاز دارد. تنظیم رژیم غذایی یا دوز دارویی ممکن است لازم باشد.
این دارو با الکل، سایمتیدین،کلیه داروهای کاتیونی که توسط انتقال لوله ای (توبولار) کلیه دفع میشوند مانند آمیلوراید، مسدود کننده های کانال کلسیم، دیگوکسین، مرفین، پروکائین آمید، کینیدین، کینین، رانیتیدین، تریامترن، تری متوپریم، ونکومایسین، فوروزماید و کلیه ترکیباتی که سبب کاهش یا افزایش قند خون میشوند تداخل داشته و دوز آن یا ترکیبات مذکور یا هر دو باید تنظیم شود.
این دارو با آزمایشات بالینی نظیر تشخیص کتونهای ادرار، تعیین کلسترول (تام، LDL و HDL) و تری گلیسرید سرمی ممکن است تداخل داشته باشد.

## شرایط نگهداری:

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

شـــرکت صنعتـــی کیمیـدارو
www.chemidarou.com
CRM@chemidarou.com
صدای مشتری:۷۷۱۴۱۸۶۰- ۰۲۱

کیمیدارو
شرکت صنعتی کیمیدارو
ایران - تهران