

شرکت کارخانجات داروپخش، بزرگترین و باسابقه‌ترین شرکت داروسازی کشور، در سال ۱۳۳۵ با همکاری شرکت انگلیسی Allen & Hanburys تأسیس شد و کارخانه آن در سال ۱۳۴۲ افتتاح گردید. این شرکت با تولید بیش از ۳۰۰ نوع دارو تحت لیسانس شرکت‌های معتبر بین‌المللی فعالیت داشت و در سال ۱۳۵۸ تحت نظارت وزارت بهداشت قرار گرفت. در سال ۱۳۷۱ سهام آن توسط سازمان تأمین اجتماعی خریداری شد و از سال ۱۳۷۷ با عنوان شرکت کارخانجات داروپخش (سهامی خاص) به فعالیت مستقل خود ادامه داد.

لینزولید

600 میلی گرم

قرص روکشدار خط دار

قبل از شروع مصرف دارو مطالب برگه راهنما را به دقت مطالعه کنید. این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده است؛ بنابراین از مصرف آن در موارد مشابه یا توصیه به دیگران جدا خودداری فرمایید. در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر لطفاً با پزشک معالج یا داروساز خود تماس حاصل فرمایید. در صورت تشدید عوارض جانبی و یا داشتن هر گونه عارضه جانبی که در این برگه راهنما ذکر نشده است، لطفاً با پزشک یا داروساز خود مشورت نمایید.

آنچه در این بروشور خواهید خواند:

1. قرص لینزولید چیست و برای چه مواردی استفاده می‌شود
2. آنچه قبل از مصرف قرص لینزولید باید بدانید
3. نحوه استفاده از قرص لینزولید
4. عوارض جانبی احتمالی
5. نحوه نگهداری قرص لینزولید

1. قرص لینزولید چیست و چه کاربردی دارد؟

1.1. موارد مصرف درمانی

- ذات‌الریه بیمارستانی.
- ذات‌الریه اکتسابی از جامعه (باکتری‌های گرم مثبت).
- عفونت‌های پیچیده پوست و بافت نرم.
- لینزولید عموماً در درمان عفونت‌های ناشی از میکروارگانیسم‌های مقاوم به دارو (مانند MRSA و VRE) مصرف می‌شود.
- لینزولید در برابر عفونت‌های ناشی از پاتوژن‌های گرم منفی موثر نیست.

2. آنچه قبل از مصرف قرص لینزولید باید بدانید

2.1. موارد منع مصرف

- حساسیت مفرط به ماده مؤثره یا هر یک از مواد جانبی.
- مصرف لینزولید در بیمارانی که داروهای مهارکننده آنزیم مونوآمین اکسیداز A یا B (مانند فنل‌زین، ایزوکربوکسازید، سلژیلین، موکلوبماید) مصرف می‌کنند، یا کسانی که کمتر از دو هفته از زمان قطع مصرف چنین داروهایی توسط آن‌ها گذشته است، مجاز نمی‌باشد.
- لینزولید نباید برای بیمارانی که دارای شرایط بالینی زمینه‌ای زیر هستند تجویز شود، مگر اینکه امکانات لازم برای پایش دقیق فشار خون فراهم باشد:
 - بیماران مبتلا به فشار خون کنترل نشده، فئوکروموسیتوما، تومور کارسینوئید، تیروتوکسیکوز، افسردگی دوقطبی، اختلال اسکیزوافکتیو، و حالات حاد گیجی و آشفتگی ذهنی (دلیریوم).
 - بیمارانی که هر یک از داروهای زیر را مصرف می‌کنند: مهارکننده‌های بازجذب سروتونین، داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای، آگونیست‌های گیرنده سروتونین 5-HT₁ (تریپتان‌ها)، عوامل سمپاتومیمتیک با اثر مستقیم یا غیرمستقیم (شامل گشادکننده‌های برونش آدرنرژیک، سودوافدرین)، عوامل گشادکننده عروق (مانند اپی‌نفرین، نوراپی‌نفرین)، عوامل دوپامینرژیک (مانند دوپامین)، پتیدین یا بوسپیرون.

2.2. اقدامات احتیاطی

- پایش دقیق تعداد سلول‌های خونی در بیمارانی که از قبل دچار کم‌خونی (آنمی)، گرانولوسیتوپنی یا ترومبوسیتوپنی هستند، توصیه می‌شود.
- پایش کامل تعداد سلول‌های خونی (شامل سطح هموگلوبین، پلاکت‌ها و شمارش کل و افتراقی گلبول‌های سفید) در بیمارانی که لینزولید دریافت می‌کنند، صرف‌نظر از مقادیر اولیه، به صورت هفتگی توصیه می‌شود.
- اسهال و کولیت ناشی از مصرف آنتی‌بیوتیک در ارتباط با مصرف تقریباً تمام آنتی‌بیوتیک‌ها، از جمله لینزولید، ممکن است رخ دهد.

- اسیدوز لاکتیک در پی مصرف لینزولید گزارش شده است. بیمارانی که در حین دریافت لینزولید دچار علائم و نشانه‌های اسیدوز متابولیک می‌شوند (از جمله تهوع یا استفراغ مکرر، درد شکم، کاهش سطح بی‌کربنات یا هایپرونتیلیاسیون (تنفس سریع و عمیق)) باید فوراً تحت مراقبت‌های پزشکی قرار گیرند.
- مصرف همزمان لینزولید و داروهای سروتونرژیک (SSRIها) ممنوع است، مگر در مواردی که تجویز همزمان ضروری باشد. در چنین مواردی، بیماران باید به‌دقت از نظر بروز علائم و نشانه‌های سندرم سروتونین (مانند اختلال عملکرد شناختی، تب بسیار بالا، هایپررفلکسی و عدم هماهنگی حرکتی) تحت نظر باشند.
- به تمام بیماران توصیه می‌شود که علائم اختلال بینایی، مانند تغییر در حدت بینایی، تغییر در دید رنگی، تاری دید یا نقص میدان بینایی را گزارش کنند.
- اگر بیماری لینزولید را برای مدتی طولانی‌تر از دوره توصیه‌شده (حداکثر 28 روز) مصرف می‌کند، عملکرد بینایی او باید به‌طور منظم پایش شود.
- به بیماران توصیه می‌شود که در صورت داشتن سابقه تشنج، پزشک خود را مطلع سازند.
- به بیماران توصیه می‌شود که از مصرف مقادیر زیاد غذاهای سرشار از تیرامین پرهیز کنند.
- لینزولید باید با احتیاط ویژه در بیماران مبتلا به نارسایی شدید کلیوی یا کبدی و تنها زمانی که مزایای مورد انتظار بر خطرات احتمالی از جحیت دارد، مصرف شود.

۲.۳ بارداری و شیردهی

لینزولید در دوران بارداری و شیردهی توصیه نمی‌شود، مگر اینکه پزشک شما آن را به وضوح ضروری بداند.

2.4. تداخلات دارویی

قبل از مصرف این قرص‌ها، اگر داروهای دیگری مصرف می‌کنید، اخیراً مصرف کرده‌اید یا ممکن است مصرف کنید، به ویژه هر یک از موارد زیر، به پزشک یا داروساز خود اطلاع دهید:

خطر سطح X: از مصرف همزمان با داروهای زیر خودداری شود

- الکل
- آتوموکستین
- آتروپین (چشمی)
- BCG (داخل مثانه)
- واکسن وبا
- بوپرنورفین
- بوپروپیون
- بوسپرون
- کاربامازپین
- سیپروهپتادین
- داپوکستین
- دکسترومتورفان

- دی فنوکسیلات
- اپی نفرین (استنشاقی دهانی)
- فنتانیل
- هروئین
- متیل دوپا
- متیل فنیدات
- میرتازاپین
- موکلوبماید
- مهارکننده‌های مونوآمین اکسیداز (MAOIs)
- مهارکننده‌های انتخابی بازجذب سروتونین (SSRIs)
- آگونیست‌های گیرنده سروتونین HT1D-5
- مهارکننده‌های بازجذب سروتونین/نوراپی نفرین (SNRIs)
- داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای
- تترابنازین
- ترازودون
- مورفین
- خطر سطح D: تنظیم دوز یا پایش حین درمان مد نظر قرار گیرد
- دوپامین
- لوودوپا
- لیتیوم
- اکسی کدون
- تعدیل کننده‌های سروتونین
- واکسن حصه (تیفوئید)

3. نحوه مصرف لینزولید

1.3. دوز مصرف

همیشه این دارو را دقیقاً طبق دستور پزشک مصرف کنید.
به دلیل خطر سمیت خونی و عصبی، لینزولید داروی انتخابی برای درمان عفونت‌هایی که نیازمند دوره درمانی طولانی مدت (یعنی بیش از ۲ هفته) هستند، محسوب نمی‌شود. حداکثر مدت زمان درمان ۲۸ روز است. ایمنی و اثربخشی لینزولید در صورت مصرف برای دوره‌های طولانی تر از ۲۸ روز، به اثبات نرسیده است.

بزرگسالان

عفونت‌های انتروکوک (مقاوم به وانکومایسین [VRE]): ۶۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت

پنومونی:

پنومونی اکتسابی از جامعه (CAP) ناشی از ارگانیسم‌های مقاوم به چند دارو: ۶۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت

پنومونی اکتسابی از جامعه (CAP) ناشی از MRSA: ۶۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت به مدت ۷ تا ۲۱ روز

عفونت‌های پوست و بافت نرم: ۶۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت به مدت ۱۰ تا ۱۴ روز.

در موارد عفونت پای دیابتی، در صورت کند بودن روند بهبودی، می‌توان طول دوره درمان را تا ۴ هفته افزایش داد.

کودکان

مقدار مصرف معمول:

کودکان ۱۱ ساله و کوچک‌تر: ۱۰ میلی گرم/کیلوگرم (حداکثر: ۶۰۰ میلی گرم در هر نوبت) هر ۸ ساعت

کودکان ۱۲ ساله و بزرگ‌تر و نوجوانان: به دستورالعمل دوز بزرگسالان مراجعه شود.

سالمندان

نیازی به تنظیم دوز نیست.

افراد با اختلال عملکرد کبدی یا کلیوی

نیازی به تنظیم دوز نیست.

2.3. روش مصرف

این دارو را می‌توان با یا بدون غذا مصرف کرد. قرص‌ها را با یک لیوان آب ببلعید. آنها را نجوید.

3.3. مصرف بیش از حد

حتی اگر هیچ نشانه‌ای از مسمومیت وجود ندارد، فوراً با پزشک یا نزدیکترین بخش اورژانس بیمارستان تماس بگیرید. در صورت مراجعه به پزشک یا بیمارستان، دارو را همراه خود ببرید.

4.3. اگر مصرف لینزولید را فراموش کردید

برای جبران دوز فراموش شده، دوز دو برابر مصرف نکنید.

4. عوارض جانبی احتمالی

مانند همه داروها، این دارو نیز می‌تواند عوارض جانبی ایجاد کند، اگرچه همه افراد به آنها مبتلا نمی‌شوند. در صورت بروز هر یک از علائم زیر باید فوراً به پزشک مراجعه کنید:

گوارشی: اسهال

خونی و انکولوژیک: کم خونی، کاهش تعداد گلبول‌های سفید و پلاکت‌ها

سیستم عصبی مرکزی: سردرد، سرگیجه، گیجی
پوستی: بثورات پوستی، خارش
گوارشی: استفراغ، حالت تهوع، مدفوع شل، کاندیدیازیس دهانی، تغییر رنگ زبان
دستگاه ادراری تناسلی: کاندیدیازیس ولوواژینال
سایر عوارض جانبی: اسیدوز لاکتیک، نوروپاتی بینایی، نوروپاتی محیطی، تشنج، سندرم سروتونین (با مصرف همزمان سایر داروهای سروتونریک)

5. نحوه نگهداری لیزولید

این دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری کنید. در دمای کمتر از 30 درجه سانتیگراد نگهداری شود. از نور و رطوبت محافظت شود.