

تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۱۷ - ۱۰:۳۸:۴۵

شماره داخلی ۶۰۷۲۴۵/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۱۰/۱۷ - ۱۱:۵۳:۵۴

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۱۰/۱۷ - ۱۱:۵۳:۵۴

پیوست دارد



باسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

نام و سمت گیرنده در صورت مشاهده علائم مسمومیت با گاز مونوکسید کربن (سردرد، سرگیجه، حالت تهوع و خواب آلودگی) درها و پنجره‌ها را باز کرده و فوراً محل را ترک کنید، سپس

با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید.

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	روسای محترم کلیه بیمارستانها/درمانگاههای دانشگاهی/ دولتی/ خیریه/ خصوصی در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز		
۲	روسای محترم کلیه شبکه های بهداشت و درمان تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز		
۳	رئیس محترم سازمان نظام پزشکی فارس		

موضوع هشدار در خصوص نکات ایمنی مصرف داروی بوپروپیون / نالتراکسون

با سلام و احترام

به پیوست اطلاعاتیه شماره ۱۴۳ دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت، با موضوع "هشدار در خصوص نکات ایمنی مصرف داروی بوپروپیون/ نالتراکسون"، شامل: خطر مصرف همزمان با مواد اویپوئیدی، توصیه هایی در مورد فاصله زمانی لازم میان آغاز این دارو و قطع داروهای اپیوئیدی و همچنین برخی عوارض این دارو، برای اطلاع رسانی به مجموعه تحت پوشش، خدمتتان ارسال می گردد.

نام و سمت مدیر واحد

دکتر محمدجواد خشنود معاون غذا و دارو

اقدام کننده

دکتر زیبا آقاملکی سروستانی - کارشناس امور دارویی



اطلاعات مدرک

تلفن ۷۴۴۱

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک hsr@sums.ac.ir



اطلاعیه شماره ۱۴۳ دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۰۹

موضوع: هشدار در خصوص نکات ایمنی مصرف داروی بوپروپیون / نالتراکسون

به اطلاع جامعه محترم پزشکی می‌رساند، دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت، گزارش‌هایی مبنی بر عوارض ناخواسته به دنبال مصرف فرآورده قرص خوراکی ترکیبی بوپروپیون / نالتراکسون، دریافت نموده است که با توجه به اینکه در بسیاری از موارد با به‌کارگیری نکات ایمنی توصیه شده در منابع علمی، احتمال وقوع عارضه ناخواسته در بیماران کاهش می‌یابد، موارد زیر را به اطلاع همکاران محترم می‌رساند.

• مصرف بیش از حد تصادفی مواد اوپیوئید:

بیمارانی که با داروی نالتراکسون درمان می‌شوند، ممکن است به دوزهای پایین‌تر مواد اوپیوئید نسبت به میزان مصرف قبلی پاسخ نشان دهند. این موضوع می‌تواند منجر به مسمومیت با مواد اوپیوئید شود که به طور بالقوه تهدید کننده حیات است. به بیماران هشدار دهید که هرگونه تلاش برای غلبه بر بلوک اوپیوئیدی در طول درمان با نالتراکسون خطرناک است و می‌تواند به طور بالقوه منجر به مصرف بیش از حد کننده مواد اوپیوئید شود. انسداد رقابتی گیرنده مواد اوپیوئید که توسط نالتراکسون ایجاد می‌شود، در حضور مقادیر زیادی از مواد اوپیوئید به طور بالقوه قابل برطرف شدن است. در صورت نیاز به درمان مزمن با مواد اوپیوئید، مصرف داروی ترکیبی بوپروپیون / نالتراکسون باید متوقف شود. اگر نیاز به درمان متناوب با مواد اوپیوئید باشد، به طور موقت مصرف بوپروپیون / نالتراکسون را قطع کنید و ممکن است دوزهای پایین‌تری از مواد اوپیوئید مورد نیاز باشد.

• ترک حاد مواد اوپیوئید:

مصرف داروی بوپروپیون / نالتراکسون ممکن است علائم ترک حاد را در بیماران وابسته به مواد اوپیوئید تسریع کند. برای بیمارانی که قبلاً به مواد اوپیوئید کوتاه اثر (از جمله ترامادول) وابسته بوده‌اند، حداقل ۷ تا ۱۰ روز فاصله زمانی بدون مواد اوپیوئید توصیه می‌شود؛ در بیمارانی که در حال تغییر رژیم درمانی از بوپرنورفین یا متادون هستند، فاصله زمانی بدون مواد اوپیوئید تا ۲ هفته را در نظر بگیرید.

• سمیت کبدی:

مواردی از هپاتیت، اختلال عملکرد قابل توجه کبد و افزایش گذرا و بدون علامت ترانس آمیناز کبدی با مصرف نالتراکسون مشاهده شده است. در صورت بروز علائم/ نشانه‌های هپاتیت حاد، درمان را قطع کنید. پزشکان باید توجه داشته باشند که افزایش ترانس آمینازها ممکن است ناشی از بیماری کبدی الکلی قبلی، عفونت هپاتیت B و یا C یا مصرف همزمان سایر داروهای هپاتوتوکسیک باشد. ترک ناگهانی مواد اوپیوئید نیز ممکن است منجر به آسیب حاد کبدی شود.

منابع: UpToDate 2025

اطلاعیه تخصصی دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت