

תרופות שאסור לרסק - חלק ב'

טכנולוגיות חדשות בענף הרוקחות איפשרו פיתוח פרמולציות של תרופות המאפשרות שחרור מבוקר של החומר הפעיל במקום ובזמן הרצויים. EC - תרופות המופיעות עם ציפוי אנטרי (Coated Enteric (EC)) אמורות להתפרק במעי ולא בקיבה. ריסוק עלול לשחרר מהר מדי את התרופה ולגרום לעיתים לפגיעה בקיבה ו/או לאובדן של הפעילות הרפואית הרצויה. SR, CR, ER, OROS, XR - תרופות הקיימות בצורות שונות של מינון של שחרור מושהה, האמורות לפעול במשך שעות רבות לאחר המתן, ע"י שחרור איטי של החומר הפעיל. ריסוק עלול לגרום לשחרור מיידי של כל החומר הפעיל ולהשפעה טוקסית.

* חשוב מאוד להקפיד ולהנחות את החולה, לא לרסק תרופות המופיעות ברשימה זו.

| שם מסחרי | שם ג'נרי | צורת מינון |
|----------------|---------------------|------------|
| Slow Deralin | Propranolol | Caps-SR |
| Salazopyrin EN | Sulfasalazin | Tabs-EC |
| Sinemet CR | Carbidopa, Levodopa | Tabs-CR |
| Slow Fe | Ferrous Sulfate | Tabs-SR |
| Slow K | Potassium Chloride | Tabs-SR |
| Tegretol CR | Carbamazepine | Tabs-CR |
| Teril CR | Carbamazepine | Tabs-CR |
| Tevapirin | Aspirin | Tabs-EC |
| Theotard | Theophylline | Caps-SR |
| Theotrim | Theophylline | Tabs-SR |
| Timonil Retard | Carbamazepine | Tabs-SR |
| Trental | Pentoxifylline | Tabs-SR |
| Verapress | Verapamil | Tabs-SR |
| Viepax XR | Venlafaxine | Tabs-SR |
| Zoton | Lansopazole | Caps-EC |

| שם מסחרי | שם ג'נרי | צורת מינון |
|---------------------|------------------------|----------------------|
| Lopresor Divi tabs | Metroprolol | Tabs-SR (מותר לחצות) |
| Losec ** | Omeprazole | Caps-EC |
| Micropyrin | Aspirin | Tabs-EC |
| Monocord 50 | Isosorbide Mononitrate | Tabs-SR |
| Monolong 40, 60 | Isosorbide Mononitrate | Caps-SR |
| Mononit 50 Retard | Isosorbide Mononitrate | Caps-SR |
| Myfortic | Mycophenolic Acid | Tabs-EC |
| Nifedipine Teva XL | Nifedipine | Tabs-ER |
| Nifedilong | Nifedipine | Tabs-ER |
| Omepra ** | Omeprazole | Caps-EC |
| Omepradex | Omeprazole | Tabs-EC |
| Osmo-Adalat | Nifedipine | Tabs-Oros |
| Penedil | Felodipine | Tabs-SR |
| Pentasa SR | Mesalazine | Tabs-SR |
| Pentoxifylline-Teva | Pentoxifylline | Tabs-ER |

(*) מגע ישיר עם ריריות הפה ומע' העיכול עלול לגרום לגירוי מקומי.

(**) ראה הוראות מתן כמוסות PPI בזונדה ובתרחיף

מקרא: SR - Slow Release, EC- Enteric Coated, ER - Extended Release, DR - Delayed Release, SR - Sustained Release, CR - Controlled Release

הוראות למתן כמוסות PPI בזונדה ובתרחיף: Omeprazole, Lansoprazole, Pantoprazole מתפרקים במהירות בסביבה החומצית של הקיבה ומאבדים מייעילותם, לכן הוכנו הכמוסות מגרמים המצופים בציפוי אנטרי, המסיס רק בסביבה הבסיסית של המעי. מסיבה זו אסור לרסק את תכולת הכמוסות

הוראות למתן כמוסות PPI בזונדה: 1. הוצא בוכנה ממזרק של 20 מ"ל. 2. פתח כמוסה והכנס את תכולתה למזרק, הכנס חזרה את הבוכנה. 3. הוסף למזרק 10 מ"ל 4. 8.4% sodium bicarbonate. נער את המזרק בעדינות (יתכן שחרור CO2). המתן 10-30 דקות עד לקבלת תרחיף חלבי לבן ואחיד. 5. הזרק לתוך הזונדה 10 מ"ל 8.4% sodium bicarbonate להעלאת Ph הקיבה. 6. הזרק את התרחיף שהכנת לתוך הזונדה תוך פחות מ-5 דקות מאז ההזרקה של הבי קרבונט. 7. שטוף המזרק והזונדה בעזרת 20 מ"ל מים. 8. הערה: ניתן לבצע שלב 3 עם 2.5 מ"ל sodium bicarbonate + 8.4% מ"ל מים להזרקה.

מתן תרחיף כמוסות PPI: 9. לחולים המתקשים בבליעת הכמוסה, ניתן לפתוח את הכמוסה ולהרחיף את תוכנה (גרגרים מצופים בציפוי אנטרי) בתמיסה חומצית כמו מיץ תפוזים, מיץ תפוחים או יוגורט (לא בחלב). על החולה לשתות את התרחיף מיד עם הכנתו.

מתן תרופות בזונדה - מתן של טבליות כתושות או של תכולת כמוסות באמצעות צינור הזנה (זונדה) עלול לגרום להדבקות חלקיקים ולאגרגציה, העלולים לסתום את הצינורית.

מומלץ להרחיף את התרופה במים ולשטוף את הצינורות לפני הכנסת התרופה ואחרי הכנסת התרופה ב-30 סמ"ק מים מזוקקים.