

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.