

## دکسترومتروفان-پی (Dextromethorphan-P)

**دسته دارویی:** ضد سرفه غیر اوپیوئیدی + ضد احتقان

**شكل دارویی:** شربت حاوی ۱۵ میلی گرم دکسترومتروفان هیدروبروماید و ۳۰ میلی گرم پسودوافدرین در هر ۵ میلی لیتر

### نحوه عملکرد فراورده

دکسترومتروفان ایزومر D آنالوگ کدئین به نام متورفان است که بر عکس ایزومر L اثر ضد دردی و اعتیادآوری نداشته و از طریق گیرنده اوپیوئیدی عمل نمی کند. این دارو با اثر مرکزی خود، آستانه سرفه را افزایش داده و در بیماران مبتلا به سرفه، برای تسکین سرفه مؤثر می باشد و از این لحاظ، هم قدرت با کدئین است ولی در مقایسه با آن، دکسترومتروفان عوارض جانبی گوارشی و اعتیاد آوری ندارد. مکانیسم اثر ضد سرفه ای دارو نامشخص است.

پسودوافدرین ایزومر فضایی (stereoisomer) افدرین است که داروهای سمپاتومیمتیک دو جانبه عمل کننده هستند به این معنی که اولاً به طور مستقیم گیرنده های آلفا و بتا-آدرنرژیک را تحریک می کنند و ثانیاً آزاد شدن نوراپی نفرین از اعصاب سمپاتیک را افزایش می دهند. پسودوافدرین با تحریک گیرنده های آلفا-آدرنرژیک به منظور تنگ کننده رگ های مخاط بینی برای برطرف کردن پرخونی یا احتقان به عنوان decongestant مصرف می شود. این دارو گرفتگی بینی در اثر سرماخوردگی، بیماری های آلرژیک تنفسی و سینوزیت را تسکین داده و تخلیه بینی و سینوس را افزایش می دهد.

### مشخصات فارماکولوژیکی فراورده به منوگراف مربوط به اکسپکتورانت مراجعه شود.

### موارد مصرف و مقدار مصرف دارو

دکسترومتروفان-پی برای تسکین علامتی احتقان بینی در اثر سرماخوردگی، آلرژی های قسمت فوقانی دستگاه تنفس و سینوزیت و همچنین افزایش دریناز بینی و سینوس و تسکین علامتی سرفه ناشی از عفونت های خفیف ویروسی قسمت فوقانی دستگاه تنفس یا ناشی از اینهالرهای (افشانه های) محرک به کار می رود. این دارو برای سرفه nonproductive مزمن بسیار مؤثر است. دوز دارو در بزرگسالان ۵ میلی لیتر هر ۶ ساعت است.

## **موارد منع مصرف دارو**

- وجود آلرژی به هریک از اجزاء موجود در شربت
- وجود آلرژی به بروماید
- سرفه های مداوم (طولانی تر از یک هفته)
- بیماران تحت درمان با مهارکننده های MAO

## **عوارض جانبی دارو**

صرف دوز زیاد دکسترومتروفان می تواند باعث تضعیف تنفس شود.  
پسودوافدرین در برخی از بیماران ممکن است بعضی از عوارض زیر را ایجاد نماید:  
اضطراب و بیقراری، سردرد، سرگیجه، بیخوابی، اختلال سایکولوژیک، تشن و تاری دید.

## **تداخل اثر**

- از صرف همزمان این دارو با مهارکننده های MAO (مثل ایزوکربوکسازید و ترانیل سیپرومین) باید اجتناب شود.
- صرف همزمان پسودوافدرین و داروهای مهارکننده MAO می تواند باعث افزایش فشار خون گردد.
- صرف همزمان پسودوافدرین با قلیایی کننده های ادرار (مثل بیکربنات سدیم) و اسیدی کننده های ادرار (مثل آمونیوم کلراید) به ترتیب باعث افزایش و کاهش اثر درمانی پسودوافدرین می شود.

## **نکات آموزشی درباره این فراورده**

- ۱- overdose دکسترومتروفان ممکن است ایجاد تحریک سیستم عصبی مرکزی و mental confusion نماید.
- ۲- دوزهای خیلی زیاد دکسترومتروفان ممکن است ایجاد تضعیف تنفس کند.
- ۳- با صرف ۳۰۰ میلی گرم این دارو، toxic psychosis (هایپرآکتیویته، توهمات مشخص بینایی و شنوایی) گزارش شده است.
- ۴- دکسترومتروفان ممکن است باعث آزاد شدن هیستامین از ماست سل ها شود و لذا در بچه های (آلرژیک) باید با احتیاط مصرف گردد.
- ۵- موقع مصرف دکسترومتروفان- پی از خوردن داروهای OTC دیگر حاوی مواد مؤثره مشابه باید خودداری شود.
- ۶- از مصرف دارو به مدت طولانی باید خودداری شود.

### **شرايط نگهداري دارو**

دارو دور از نور و در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتي گراد نگهداري شود.

### **نوع بسته بندی دارو**

شیشه ۶۰ میلی لیتری