

کلیدینیوم - سی (Clidinium-C)

دسته دارویی: آنتی موسکارین (آنتی کولینرژیک) + بنزودیازپین
شکل دارویی: قرص با روکش قندی (۲/۵ میلی گرم کلیدینیوم + ۵ میلی گرم کلردیازپوکساید)

نحوه عملکرد دارو

کلیدینیوم C یک فرآورده Fixed Combination متشکل از کلیدینیوم و کلردیازپوکساید می باشد. کلیدینیوم یک آنتی کولینرژیک سنتتیک است که با بلاک کردن گیرنده های موسکارینی اثر آنتی اسپاسمودیک و اثر کاهش دهندگی در ترشح اسید معده را دارد. اطلاق آنتی اسپاسمودیک برای این دارو مربوط به کاهش دادن حرکات معده و احتمالاً کاهش دادن اسپاسم ایجاد شده از طریق تحریک ناشی از زخم می باشد.

کلردیازپوکساید داروی ضد اضطراب از گروه بنزودیازپین های طولانی اثر بوده و با توجه به اینکه استرس و اضطراب در ایجاد زخم گوارشی و سندرم روده تحریک پذیر نقش دارد، وارد فرمولاسیون این دارو شده است. کلردیازپوکساید از طریق افزایش دادن فعالیت GABA در سیستم عصبی مرکزی عمل می کند.

مشخصات فارماکوکینتیکی دارو

با توجه به اینکه کلیدینیوم در روده بطور کامل یونیزه می شود جذب آن کامل نیست. اثر کاهشی آن در ترشح اسید معده از راه خوراکی در عرض یک ساعت آغاز می شود. کلیدینیوم به آسانی به سیستم عصبی مرکزی نفوذ نمی کند. عمدتاً در کبد تبدیل به متابولیت 3-hydroxy alcohol شده و عمدتاً از ادرار دفع می شود. کلیدینیوم نیمه عمر دوفازی دارد (۳ و ۲۰ ساعت).

کلردیازپوکساید از دستگاه گوارش بطور کامل جذب و در بدن بخوبی منتشر شده و حجم توزیع بزرگ دارد. از جفت عبور کرده و در شیر مادر وارد می شود.

کلردیازپوکساید نیمه عمر طولانی (۲۴-۴۸ ساعت) دارد زیرا در مرحله اول متابولیسم، ابتدا به دمیتیل کلردیازپوکساید (فعال) و در مرحله دوم این متابولیت به دمیتیل دیازپام (فعال) و در مرحله سوم این متابولیت تبدیل به **اگزازپام** (فعال) می شود.

متابولیسم بنزودیازپین ها توسط سیستم آنزیمی سیتوکرم P450 بویژه ایزوفرم های CYP3A4 و CYP2C19 انجام می شود. اگرآزپام مستقیماً کونژوگه شده (در موقعیت ۳- هیدروکسی) و به متابولیت بی اثر تبدیل می شود. راه اصلی دفع آن ادرار می باشد.

موارد مصرف دارو

- ۱- داروی کمکی برای درمان زخم معده
- ۲- درمان سندرم روده تحریک پذیر (IBS)
- ۳- انتروکولیت حاد

مقدار و روش مصرف دارو

یک یا دو قرص قبل از هر غذا و موقع خواب

موارد منع مصرف دارو

- ۱- در بیماران مبتلا به گلوکوم با توجه به وجود داروی آنتی کولینرژیک (کلیدینیوم) در فرمولاسیون این فراورده که می تواند ایجاد میدریاز کند.
- ۲- در بیماران مبتلا به هیپرتروفی پروستات و انسداد گردن مثانه
- ۳- در بیماران حساس به کلردیازپوکساید هیدروکلراید و کلیدینیوم بروماید

عوارض جانبی دارو

با مصرف این فراورده در برخی از افراد، بعضی از اثرات جانبی زیر ممکن است ایجاد شوند: خواب آلودگی، آتاکسی، تهوع، خشکی دهان، تاری دید، احتباس ادرار و یبوست، بعضی عوارض پوستی، دیسکراسی خونی، سسککه.

تداخل اثر

- ۱- تشدید اثر کلردیازپوکساید، توسط سایمتیدین
- ۲- تشدید اثر تضعیفی در سیستم عصبی مرکزی، توسط الکل
- ۳- کاهش اثر سداتیوی کلردیازپوکساید توسط تتوفیلین و کافئین
- ۴- افزایش اثر آنتی کولینرژیک در صورت مصرف توأم با ضد افسردگی های سه حلقه ای

مصرف دوز بیش از حد و روش درمان آن

علائم Over dose کلیدینیوم C شامل خواب آلودگی، کاهش رفلکس ها، کوما، خشکی شدید دهان، تاری دید، احتباس ادراری و بیبوست میباشد. از اقدامات حمایتی، شستشوی معده و intravenous fluids باید صورت گیرد. آنتاگونیست اختصاصی بنزودیازپین ها به نام فلومازنیل باعث خنثی شدن اثرات کلردیازپوکساید می شود. گاهی برای خنثی کردن اثر کلیدینیوم ۰/۵ تا ۲ میلی گرم فایزوستیگمین تجویز می گردد. (سرعت مصرف نباید بیش از یک میلی گرم در دقیقه باشد).

نکات آموزشی درباره این دارو

- ۱- کلردیازپوکساید اولین بنزودیازپینی بوده که مصرف بالینی پیدا کرده است .
- ۲- کلیدینیوم C ممکن است ایجاد خواب آلودگی و تاری دید نماید که موقع انجام کارهای فکری یا رانندگی می تواند مشکل ساز باشد.
- ۳- کلردیازپوکساید در FDA Pregnancy Category در گروه D قرار دارد و از مصرف آن در سه ماهه اول حاملگی باید اجتناب شود.
- ۴- ترشح شیر توسط آنتی کولینرژیک ها کم می شود.
- ۵- از مصرف این فراورده با الکل و داروهای خواب آور باید اجتناب گردد.
- ۶- در صورت استفاده طولانی مدت از این فراورده، نباید مصرف دارو بصورت ناگهانی قطع شود.

شرایط نگهداری دارو

دارو دور از نور و در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد و دور از دسترس کودکان نگهداری شود.

نوع بسته بندی دارو

جعبه های حاوی بلیستر های ۲۰ عددی