



## این دارو بیمارستانی است.

### موارد مصرف

۱- رفع دردهای حاد متوسط تا شدید به عنوان دارو درمانی قبل از جراحی، به عنوان داروی نگهدارنده در بیهوشی عمومی، به عنوان داروی بی حسی در زایمان

### هشدارها و راهنمایی ها

۱- این دارو نباید بیش از ۲ روز استفاده شود. در مصرف طولانی مدت دارو خودداری شود. ۲- پتیدین می تواند منجر به دپرسیون سیستم عصبی و در نتیجه اختلال در توانایی های جسمی و ذهنی شود. ۳- متابولیت این دارو می تواند منجر به تشدید اضطراب، تشنج و لرزش شود. ریسک بروز این عوارض در افراد با اختلال عملکرد سیستم عصبی یا کلیوی، استفاده طولانی مدت (بیش از ۲ روز) و با دوز تجمعی (بیشتر از ۶۰۰ میلی گرم در یک روز در بزرگسالان) افزایش می یابد. ۴- مصرف این دارو ممکن است منجر به بیوست شود و در افراد مبتلا به آرتزین یا سکنه قلبی، بایستی داروهای جلوگیری از بیوست تجویز گردد. ۵- به دلیل ریسک افت فشارخون (افت فشارخون وضعیتی، سنکوپ)، بیمار باید از نظر علائم کاهش فشارخون در شروع درمان و تنظیم دوز تحت نظر قرار گیرد. ۶- مصرف دارو در شوک گردش خون خودداری شود. ۷- به بیمار باید از نظر بروز سندرم سروتوین با علائم تغییرات وضعیت روحی (بی قراری، توهم، کما)، تاکی کاردی، فشارخون ناپایدار، هایپرترمی، تغییرات عصبی عضلانی، علائم گوارشی (تهوع، استفراغ، اسهال) کنترل شود. ۸- از مصرف دارو در دپرسیون سیستم عصبی و کما، بیماران با نارسایی کلیوی و سالمندان بالای ۶۵ سال خودداری شود. ۹- پتیدین می تواند منجر به دپرسیون تنفسی شود. بیمار باید در هنگام شروع تزریق و افزایش دوز مانیور شود. ۱۰- مصرف مکرر منجر به وابستگی فیزیکی و روانی بیمار می شود که در صورت توقف مصرف یا تجویز آنتی دوت مخدر، علائم قطع بروز می نماید و در ادامه مصرف، بیمار نسبت به دارو تحمل پیدا کرده و به منظور حفظ اثر مطلوب، نیاز به افزایش دوز پیدا می کند. ۱۱- این دارو ممکن است سبب خواب آلودگی گردد، لذا حین درمان از انجام اموری که نیاز به هوشیاری کامل دارند خودداری نمایند. ۱۲- به منظور کاهش بروز عوارض آپنه تنفسی، کلاپس گردش خون، ایست قلبی، و اکشن های آتافیلکتوئیدی، دپرسیون تنفسی، هیپوناتسمیون و تاکی کاردی، تزریق وریدی دارو باید به آهستگی صورت گیرد. ۱۳- در استفاده بعد از جراحی، خصوصاً در بیماران با کاهش حجم خون، ضعف میوکار و تحت درمان با سمپاتولیتیک ها، امکان بروز کاهش فشارخون وضعیتی وجود دارد. این بیماران خصوصاً در هنگام جایجایی باید تحت مراقبت قرار گیرند. ۱۴- تنها در صورتی تزریق وریدی صورت گیرد که آنتاگونیست نارکوتیک و تجهیزات مربوط به کنترل تنفس در دسترس باشد. ۱۵- کارایی این دارو در نوزادان، کودکان و نوجوانان ثابت نشده است. سرعت حذف این دارو در نوزادان کمتر از کودکان و بزرگسالان است. تزریق وریدی پتیدین از طریق دستگاه انفوزیون در افراد زیر ۱۹ سال توصیه نمی شود. ۱۶- پس از مصرف، باقیمانده دارو را دور بریزید.

### مقدار و نحوه مصرف

- در تزریق وریدی دارو، بیمار باید به حالت دراز کشیده باشد. تزریق وریدی مستقیم دارو باید به آهستگی با استفاده از محلول رقیق شده انجام گیرد. توصیه می شود محلول با غلظت ۱۰ میلی گرم در میلی لیتر در محلول سازگار با دارو رقیق شود.  
- جهت انفوزیون وریدی محتویات آمپول می بایست در محلول قابل تزریق سدیم کلراید ۰/۹ درصد، دکستروز ۵ درصد، رینگر لاکتات یا محلول دکستروز ۳/۳۳ درصد سدیم کلراید ۰/۳ درصد با غلظت ۱ میلی گرم در میلی لیتر رقیق گردد.  
- در صورت نیاز به تزریق دوزهای مکرر، تجویز عضلانی ارجح می باشد.

### بزرگسالان:

**درد متوسط تا شدید:** ۵۰ تا ۱۵۰ میلی گرم عضلانی یا زیرجلدی، هر ۳ تا ۴ ساعت در صورت نیاز تا حداکثر ۶۰۰ میلی گرم در روز. اگر تزریق وریدی صورت گیرد، دوز دارو باید کاهش یابد و تزریق باید به آهستگی، به صورت محلول رقیق شده انجام شود.  
دوز دارو می بایست بر اساس شدت درد و پاسخ بیمار تنظیم گردد.

**داروی قبل از جراحی:** ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم عضلانی یا زیرجلدی، ۳۰ تا ۹۰ دقیقه قبل از بیهوشی

**داروی نگهدارنده در بیهوشی عمومی:** تزریق دوزهای وریدی مکرر به صورت کسری (به عنوان مثال ۱۰ میلی گرم در میلی لیتر)، یا محلول رقیق شده (مانند ۱ میلی گرم در میلی لیتر) به صورت انفوزیون مداوم وریدی. دوز دارو با توجه به نیاز بیمار، داروهای استفاده شده در عمل جراحی (مانند داروهای بیهوشی)، نوع و طول مدت جراحی تنظیم گردد. در سالمندان دوز پایین تر دارو استفاده شود و پایش وضعیت بیمار بایستی انجام گیرد.

**بی حسی در زایمان:** ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم عضلانی یا زیرجلدی زمانی که درد منظم شد، در فواصل ۱ تا ۳ ساعت می توان دوز را تکرار کرد. تا حداکثر ۴۰۰ میلی گرم در روز.

### موارد منع مصرف

حساسیت به پتیدین یا سایر اجزای فرمولاسیون، درمان همزمان با مهارکننده های مونوآمین اکسیداز و ظرف ۱۴ روز پس از قطع درمان با این دسته از داروها، دپرسیون تنفسی قابل توجه یا آسم برهوشیال شدید یا حاد در شرایط کنترل نشده یا در نبود تجهیزات احیا، کما، انسداد دستگاه گوارش از جمله موارد مشکوک یا تشخیص داده شده فلج ایلئوس

### موارد احتیاط

۱- در صورت وجود سابقه تشنج، با احتیاط تجویز شود. در بیماران با الکلیسم حاد احتمال بروز تشنج و افزایش فشارمغزی وجود دارد. ۲- داروهای نارکوتیک می توانند علائم ضربه مغزی را بپوشانند و در صورت ترومای سر، تومور مغزی، ضایعات داخل جمجمه، اختلال هوشیاری یا افزایش فشار داخل جمجمه با احتیاط فراوان و فقط در صورت الزام تجویز شوند. ۳- در موارد ذیل با احتیاط تجویز شود: نوزادان زیر ۶ ماه، بیماران ناتوان، نارسایی کبدی، اختلال مجاری صفراوی، نارسایی آدرنال، شوک، هیپرتروفی پروستات، تاکی کاردی، هایپوولمی، بیماری های قلبی - عروقی (شامل سکنه قلبی)، یا مصرف همزمان با داروهای که می توانند اثر افت فشار خون را تشدید کنند (شامل فنوتازین ها، داروهای بیهوشی عمومی)، جافی، فنوکروموسایتام، سایکوز، کم خونی داسی شکل، اختلالات مرتبط با خواب، اختلالات تیروئیدی، آپاندیسیت و پانکراتیت حاد. ۴- پس از جراحی های شکمی با احتیاط تجویز شود زیرا می تواند کاهش حرکات روده را تشدید نماید. مصرف دارو در شکم حاد می تواند علائم بیماری را بپوشاند و تشخیص بیماری را مشکل سازد. ۵- در مصرف همزمان با ریتوناویر اجتناب شود زیرا منجر به کاهش غلظت پلاسما می پتیدین و افزایش ریسک سمیت می گردد.

پتیدین ۲۵، ۵۰ و ۱۰۰



۲۵ میلی گرم در میلی لیتر  
۵۰ میلی گرم در میلی لیتر  
۱۰۰ میلی گرم در ۲ میلی لیتر

Pethidine 25, 50 &100

25mg/ml  
50mg/ml  
100mg/2ml

Ampoule



کاسپین تأمین  
شرکت داروسازی  
سهامی عام  
ایران - شهر صنعتی رشت

### عوارض جانبی

ایست تنفسی، ایست قلبی، دپرسیون گردش خون، افزایش فشار داخل جمجمه، تغییرات حالات روحی (مانند سرخوشی و دیسفوری)، آبنه، اختلال بینایی، فلج عضلانی، تشنج، سندروم قطع اوبیوئید در نوزادان برادری کاردی، شوک آنافیلاکسی، واکنش های آنافیلاکتوئیدی، واکنش های ازدیاد حساسیت، سندروم سروتوئین، مقاومت به دارو، دپرسیون تنفسی، گیجی، توهم، میوکلونی پلک، بیوسیت، سندروم قطع، افزایش و کاهش فشارخون، تپش قلب، افت فشارخون وضعیتی، تاکی کاردی سینوسی، احتباس ادراری، فلیت، هایپوناترمی، ناتوانی جنسی، ناباروری، نارسایی قشر آدرنال، سرگیجه، سردرد، ضعف، لرزش، تهوع، استفراغ، گرگرفتگی، سنکوپ، افزایش تعریق، خارش، کبیر، واکنش محل تزریق، راش، آمنوره، سرکوب غدد جنسی، خشکی دهان و خشکی چشم، بی قراری، اسپاسم مجاری صفراوی

### ناسازگاری های دارویی

پتیدین با باربیتورات ناسازگاری فیزیکی دارد. این دارو نباید با فوروزامید (در سرم)، هیارین، مورفین سولفات و پنتوپرازول (در سرنگ) مخلوط شود و با کمپلکس آمفوتریسین B در کستریل سولفات، دوکسورویسین، فوروزامید، آیدارویسین، نفسیلین ناسازگاری Y-site دارد.

### تداخلات دارویی

الکل و مضعف های سیستم اعصاب مرکزی، فنوتیازین و مشتقات آن (مانند دروپریدول)، سایمتیدین، آنتی کولینرژیک ها، داپوکستین، دکسمدتومیدین، بنزودیازپین ها، هیدروکسی زین، اولوپاتادین، آزلاستین، اوبیوئیدها، پریمیدون، تالیدوماید، داروهای افزایشنده فاصله QT (مانند سوتالول، کلاریترومایسین). در مصرف همزمان با داروهای سروتوتزیک، لیتیم، گیاه سنت جانستون ورت و عواملی که متابولیسم سروتوئین را مختل می کنند (مانند مهار کننده های مونوآمین اکسیداز)، یا عوامل مختل کننده متابولیسم ترامادول ممکن است سندروم سروتوئین رخ دهد.

### مصرف در بارداری و شیردهی

این دارو نباید در زنان باردار قبل از زایمان مصرف گردد زیرا استفاده ایمن در بارداری قبل از زایمان به دلیل اثرات نامطلوب احتمالی بر رشد جنین ثابت نشده است. این دارو از جفت عبور می کند و امکان بروز وابستگی و علامت سندروم قطع در نوزاد پس از تولد وجود دارد. اغلب ناکوتیک ها در شیر ترشح می شوند لذا با توجه به اهمیت دارو برای مادر، باید دارو یا شیردهی قطع گردد.

### شرایط نگهداری

دور از نور و در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتیگراد نگهداری و از یخ زدگی محافظت گردد.

تا هنگام مصرف، دارو را درون جعبه نگهداری کنید.

دفتر مرکزی: تهران، میدان دکتر فاطمی، خیابان بیستون، پلاک ۱، ساختمان دارو گستر، کدپستی: ۱۴۳۱۶۶۳۱۳۵  
کارخانه: شهر صنعتی رشت، ورودی اول (بلوار صنعت ۱)، کدپستی: ۴۳۳۷۱۸۵۵۹۸  
تلفن شکایات و گزارش عوارض جانبی: ۰۲۱-۴۲۸۹۵ شماره مستقیم صدای مشتری: ۰۹۹۱۲۰۷۹۲۲۶  
www.caspiantamin.com crm@caspiantamin.com ایمیل جهت ارتباط با مشتری: ۰۹۹۱۲۰۷۹۲۲۶

Version 03

Size: A5