

تزریق

به عنوان پادزهر آنتاگونیست های اسیدفولیک برای متوتروکسات 10 mg/m^2 هر ۶ ساعت تزریق وریدی عضلانی می شود. برای پیشگیری از مسمومیت ناشی از پیریمتامین یا تری متوپریم مقدار $0.4-5$ میلی گرم لکوورین همراه با هر نوبت مصرف داروی آنتاگونیست اسیدفولیک عضلانی تزریق می شود. و به منظور درمان مقدار $5-15\text{ mg/daily}$ لکوورین تزریق عضلانی می گردد. در کم خونی مگالوبلاستیک ناشی از فولات حداکثر مقدار 1 mg/daily تزریق عضلانی می شود. در درمان کارسینومای کولورکتال به صورت وریدی 2300 mg/m^2 در حداقل سه دقیقه و به دنبال آن $370-425\text{ Mg/m}^2$ فلورو اوراسیل به طور وریدی مصرف می شود.

موارد مصرف

لکوورین پادزهر مسمومیت با آنتاگونیست های اسیدفولیک مانند متوتروکسات یا تری متوپریم می باشد. جهت جلوگیری از مسمومیت ناشی از مصرف بیش از حد متوتروکسات یا درمان مقادیر زیاد این دارو مصرف می شود. برای درمان کم خونی های ناشی از تغذیه، حاملگی و شیرخوارگی که اسیدفولیک استفاده نمی شود، مصرف می شود.

قبل از مصرف این دارو در موارد زیر با پزشک خود مشورت کنید.

- ۱- سابقه حساسیت به سایر داروها، غذاها، مواد نگهدارنده و رنگ ها
- ۲- بارداری و یا تصمیم به بارداری
- ۳- شیردهی و یا قصد شیردهی
- ۴- سابقه حملات تشنجی یا صرع (کلسیم فولینات ممکن است در کودکان سبب افزایش تعداد حملات تشنجی شوند).
- ۵- کمبود ویتامین B12
- ۶- سرطان های انتشار یافته به سایر قسمت های بدن به ویژه مغز
- ۷- بیماری کلیوی مقدار و نحوه مصرف: محلول کلسیم فولینات بایستی مطابق دستور پزشک و در ساعات تعیین شده مصرف شود.

مصرف دارو را خودسرانه قطع نکنید.

- پادزهر برای مقابله با اثرات مضر متوتروکسات
- پادزهر برای مقابله با اثرات مضر پیریمتامین یا تری متوپریم
- آنمی مگالوبلاستیک وابسته به کمبود فولات
- درمان کمکی در سرطان روده

	یا من اسممه دواء و ذکره شفاء	
---	------------------------------------	---

لکوورین

کلسیم فولینات (روفولین)



شعله صداقت - سرپرستار بخش رادیوانکولوژی

تابستان ۱۴۰۲

مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق

شهید مدنی تبریز

<http://madanihosp.tbzmed.ac.ir>

لوکوورین پس از مصرف خوراکی به سرعت از سد جذب شده و به مقدار زیاد در کبد تجمع می یابد، میزان ۸۰-۹۰ درصد از طریق کلیه دفع می شود.

این دارو در صورت وجود کم خونی پرنیسیوز و یا کمبود ویتامین B12 نباید مصرف شود.

هشدارها

- ۱- در نقص کار کلیه به علت اشکال در دفع متوتروکسات خطر مسمومیت افزایش خواهد یافت.
- ۲- لکوورین ممکن است دفعات بروز حملات صرعی را در کودکان مستعد افزایش دهد.

عوارض جانبی

در صورت نادر بثورات جلدی، کهیر، خارش، و خس خس سینه ناشی از مصرف دارو گزارش شده است.

این دارو در مصرف مقادیر زیاد ممکن است اثر ضد تشنج باریتورات ها را خنثی کند. استفاده همزمان لکوورین و فلوروآوراسیل ممکن است ضمن افزایش اثرات درمانی آثار سمی فلوروآوراسیل را افزایش دهد، اگرچه این دو دارو ممکن است در مواردی با هم مصرف شوند.

در موارد زیر نبایستی محلول تزریقی کلسیم فولینات مصرف شود:

تداخل با داروها

مصرف این دارو همراه با داروهای زیر می تواند خطر بروز برخی از عوارض جانبی را افزایش دهد، ولی با این حال ممکن است مصرف هر دوی آنها بهترین درمان برای شما باشد. در این صورت پزشک راهنمایی های لازم درباره مقدار داروها و زمان مصرف آنها را در اختیاران قرار می دهد.

-کپسیتابین

-فلوئوروآوراسیل

-فنوباربیتال

-پریمیدون

پزشک شما توصیه های لازم درباره ادامه مصرف داروهای دیگر را در هنگام تجویز محلول تزریقی کلسیم فولینات در اختیاران قرار می دهد.

گردد، ممکن است صرف مقادیر اضافی لکوورین لازم باشد.

نکات قابل توصیه

در صورتی که یک نوبت مصرف دارو فراموش شود به پزشک مراجعه

مسمومیت : هر چند تجویز کلسیم فولینات تحت نظارت پزشک انجام و مصرف بیش از حد دارو به ندرت مشاهده می شود . در صورت مصرف بیش از حد دارو ممکن است اثرات ذکر شده در قسمت عوارض جانبی را تجربه کنید.

شرایط نگهداری

- در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتیگراد و به دور از نور نگهداری شود دارو را دور از دسترس کودکان نگهداری کنید .

پایداری: محلول روفولین رقیق شده در رینگر، رینکراکتات و نرمال سالین ۰.۹٪ تا ۲۴ ساعت در دمای اتاق پایدار است . محلول رقیق شده روفولین ۵٪ تا ۱۲ ساعت و در دکستروز ۵٪ - نرمال سالین ۰.۹٪، تا ۶ ساعت در دمای اتاق پایدار است.

منبع

سعید شهرآز- طاهره قاضیانی- ایران فارما - ۱۳۹۳
انتشارات خجسته گان