

	<p style="text-align: center;">بسمه تعالی مرکز آموزشی درمانی جامع زنان کوثر</p>	
<p>تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۰۳/۲۶</p>	<p>عنوان: راهنمای تجویز داروی لووتیراستام</p>	<p>کد دستورالعمل: KWMC.WI. PHM. ۰۴</p>
<p>تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۰۳/۲۶</p>		
<p>شماره ویرایش: ۰</p>		
<p>امکانات مورد نیاز: کامپیوتر/ سیستم HIS/ پرونده بیمار</p>		
<p>کارکنان مرتبط: پزشک، پرستار، داروساز و تکنسین دارویی</p>		
<p>تعاریف: -</p>		
<p>هدف: - کلیات تجویز داروی لووتیراستام</p>		
<p>روش اجرا:</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱. اشکال دارویی: قرص های ۵۰۰، ۲۵۰، ۷۵۰ و ۱۰۰۰ میلی گرم، محلول خوراکی ۱۰۰ میلی گرم بر میلی لیتر، محلول تزریقی ۱۰۰ میلی گرم بر میلی لیتر ۲. دسته دارویی: Anti-epileptics ۳. اندیکاسیون های تجویز در بخش های زنان: <ul style="list-style-type: none"> ✓ درمان نگهدارنده تشنج های فوکال و جنرالیزه - شیرخواران ۱ تا ۶ ماه با دوز ۷ میلی گرم بر کیلوگرم بر دوز دو بار در روز و سپس بر اساس تحمل بیمار تا دوز ۲۱ میلی گرم بر کیلوگرم دو بار در روز/ دوز نگهدارنده در بزرگسالان بالای ۱۶ سال (خوراکی و وریدی): ۵۰۰ میلی گرم دو بار در روز، میتوان بر حسب تحمل بیمار هر دو هفته ۵۰۰ میلی گرم بر دوز بالا برد. (حداکثر دوز ۱،۵ گرم دو بار در روز) - درمان Status Epilepticus: شیرخواران، کودکان و بزرگسالان: خوراکی و یا وریدی، تک دوز ۶۰-۲۰ میلی گرم بر کیلوگرم (حداکثر ۴۵۰۰ میلی گرم بر دوز). دوز نگهدارنده بر اساس سیر بالینی بیمار تعیین می شود. ۴. تنظیم دوز داروها در نارسایی کلیوی: <ul style="list-style-type: none"> - کودکان: در GFR زیر ۵۰ نصف دوز کلی خوراکی و وریدی تجویز شود. - بزرگسالان: <ul style="list-style-type: none"> ✓ کلیرانس ۸۰-۱۳۰: ۱۵۰۰-۵۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت ✓ کلیرانس ۵۰-۸۰: ۱۰۰۰-۵۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت ✓ کلیرانس ۳۰-۵۰: ۷۵۰-۲۵۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت ✓ کلیرانس ۱۵-۳۰: ۵۰۰-۲۵۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت ✓ کلیرانس کمتر از ۱۵: ۲۵۰-۵۰۰ میلی گرم هر ۲۴ ساعت ✓ در بیماران دیالیزی اگر دوز مصرفی قبل از دیالیز داده می شود، ۲۵۰-۵۰۰ میلی گرم مجددا بعد از دیالیز داده شود. ۵. این دارو قابل استفاده در دوران حاملگی است، ولی با توجه به بیماری زمینه ای مادر، نیاز به پایش دقیق تر جنین وجود دارد. دوز دارو در طی بارداری بر اساس سطح سرمی تعیین می شود. معمولا نیاز به افزایش دوز حتی در مواردی تا ۲ برابر وجود دارد. ۶. مصرف در شیردهی: نیازی به قطع در شیردهی نمی باشد. تنها نوزاد از لحاظ خواب آلودگی پایش شود. ۷. تنظیم دوز نگهدارنده با توجه به عملکرد کلیوی به جز در شرایط Status Epilepticus ضروری است. ۸. در صورت بروز افکار خودکشی، مصرف دارو قطع شود. 		

<p>۹. عوارض پوستی و ازدیاد حساسیت از یک راش ماکوپولار تا عوارض پوستی شدید ممکن است در برخی بیماران رخ دهد.</p> <p>۱۰. پارامترهای مانیتورینگ بیماران: خستگی، خواب آلودگی، عدم تعادل، علایم شناختی و رفتاری (پرخاشگری، اضطراب، بی تفاوتی، تحریک پذیری، افکار خودکشی)، افزایش فشار دیاستولیک در کودکان ۱ ماهه تا ۴ ساله، چک CBC جهت بررسی علایم آنمی، افت WBC و یا پلاکت</p> <p>۱۱. شرایط تجویز (کادر پرستاری):</p> <p>✓ تزریق وریدی: دوزهای ۱ گرم و کمتر: در عرض ۵-۲ دقیقه/ دوزهای بین ۱ تا ۳ گرم: در عرض ۶-۵ دقیقه/ دوزهای بین ۳ تا ۴,۵ گرم: در عرض ۱۰ دقیقه</p>		
<p>هدایت کننده: رئیس بخش مراقبت های داروئی</p>		
<p>منابع: دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی</p>		
تهیه کننده:	تأیید کننده:	ابلاغ کننده:
مسئول فنی داروخانه دکتر فائزه شادفر	رئیس بخش مراقبت های دارویی دکتر پریرسا حسینی کیا	ریاست بیمارستان جناب آقای دکتر یوسف نوری