

Lorafen 2,5 mg 25 drażetek

Nasza cena: 21,71 zł

Opis słownikowy

Dawka	2,5MG
Opakowanie	*25
Postać	DRAZ.
Producent	POLFA TARCHOMIN S.A. POLSKA [PL]
Rejestracja	Lek na receptę pełnopłatny
Substancja czynna	LORAZEPAMUM

Opis produktu

Opis

Wskazania:

Produkt jest zalecany jako lek mający działanie doraźne i krótkotrwałe. Stosuje się go w zaburzeniach lękowych różnego pochodzenia, towarzyszącym chorobom układu krążenia, chorobom przewodu pokarmowego; w zaburzeniach snu związanych ze stanami wzmożonego lęku.

Uwaga! Stany napięcia i niepokoju związane z problemami dnia codziennego nie są wskazaniem do stosowania leku.

Dawkowanie:

Dorośli i dzieci powyżej 12 lat.

- W zaburzeniach lękowych początkowo podaje się lorazepam od 2 do 3 mg na dobę w 2-3 dawkach podzielonych a następnie, jeśli zachodzi konieczność, zwiększa się dawkę do dawki podtrzymującej, która najczęściej wynosi od 2 do 6 mg na dobę w 2 lub 3 dawkach podzielonych. Dawkę lorazepamu należy zwiększać stopniowo, zaczynając od zwiększenia dawki przyjmowanej wieczorem. Maksymalnie można podać do 10 mg lorazepamu na dobę.

- W zaburzeniach snu spowodowanych lękiem zwykle podaje się 1 raz na dobę od 2 do 4 mg lorazepamu przed snem.

- Bezpieczeństwo i skuteczność lorazepamu u dzieci poniżej 12 roku życia nie zostały ustalone. Nie zaleca się również stosowania lorazepamu u dzieci. Szczególną ostrożność należy zachować przy stosowaniu lorazepamu u pacjentów z zaburzeniami czynności wątroby bądź też nerek. Może być konieczne zmniejszenie dawki leku. Dawkowanie należy ustalać indywidualnie dla każdego pacjenta, w zależności od stopnia niewydolności chorego narządu.

Pacjenci w podeszłym wieku są bardziej wrażliwi na leki działające na OUN. Przy stosowaniu lorazepamu u tych pacjentów zaleca się podawanie możliwie najmniejszej dostępnej, skutecznej dawki. Zazwyczaj wystarczy podanie połowy dawki stosowanej u dorosłych.

Lorazepam stosuje się doraźnie w objawowym leczeniu lęku. Czas leczenia należy ograniczyć do minimum - zwykle wynosi on od kilku dni do maksymalnie 2 tygodni. W indywidualnych przypadkach leczenie może trwać dłużej. Najdłuższy czas leczenia Lorazepamem wraz z okresem stopniowego odstawiania leku nie powinien przekraczać 4 tygodni

Stopniowe odstawianie preparatu należy dostosować indywidualnie dla każdego pacjenta. Nagłe odstawienie lorazepamu może spowodować zespół odstawienny (zaburzenia snu, koncentracji i uwagi, wzmożoną drażliwość a nawet zaburzenia psychiatryczne).

Szczególnie niebezpieczne może być gwałtowne przerwanie prowadzonej przez dłuższy czas terapii, podczas której stosowane są większe niż przeciętne dawki lorazepamu. Objawy odstawienia leku są wtedy bardziej nasilone. W indywidualnych przypadkach, po ocenie stanu pacjenta, lekarz może zdecydować o przedłużeniu maksymalnego czasu leczenia. Nie zaleca się stosowania leku przez długi okres czasu ze względu na niebezpieczeństwo rozwinięcia tolerancji i objawów uzależnienia.

Działanie:

Lorazepam należy do grupy pochodnych 1,4-benzodiazepiny. Działa na wiele struktur OUN, przede wszystkim na układ limbiczny i podwzgórze, czyli struktury związane z regulacją czynności emocjonalnych. Podobnie jak wszystkie benzodiazepiny nasila hamujące działanie neuronów GABA-ergicznych w obrębie kory mózgowej, hipokampu, mózdzku, wzgórza i podwzgórza. Odnaleziono istnienie specyficznych dla benzodiazepin miejsc wiązania, które są białkowymi strukturami błonowymi, połączonymi z kompleksem złożonym z receptora GABA-A oraz kanału chlorkowego. Działanie lorazepamu opiera się o zmianę "czułości" receptora GABA-ergicznego, co powoduje zwiększenie powinowactwa tego receptora do kwasu gamma-aminomasłowego (GABA), który jest endogennym neuroprzebieżnikiem hamującym. Następnym efektem aktywacji receptora benzodiazepinowego lub GABA-A jest zwiększenie napływu jonów chlorkowych do wnętrza neuronu przez kanał chlorkowy. Prowadzi to do hiperpolaryzacji błony komórkowej, a w efekcie do zahamowania czynności neuronów. Klinicznie lorazepam działa przeciwlękowo i nasennie. Wykazuje słabe działanie rozluźniające napięcie mięśni szkieletowych i przeciwdrgawkowe.

Skład:

1 drażetka zawiera w swoim składzie 2,5 mg lorazepamu.

Przeciwwskazania:

Nie należy stosować leku u pacjentów u których wystąpiła nadwrażliwość na pochodne 1,4-benzodiazepiny lub którykolwiek składnik preparatu. Innym czynnikiem decydującym o niestosowaniu leku jest ciężka niewydolność oddechowa, niezależnie od przyczyny, ciężka niewydolność wątroby i nerek. Dodatkowo leku nie powinni stosować pacjenci borykający się z miastenią, jaskrą, ostrą porfirią, zatruciem alkoholem czy też zespołem bezdechu nocnego.

Działania niepożądane:

- Zaburzenia krwi i układu chłonnego: zaburzenia w składzie morfologicznym krwi.
- Zaburzenia układu nerwowego: senność, spowolnienie reakcji, ból i zawroty głowy, stany splątania i dezorientacji, ataksja. Z takimi działaniami niepożądanymi pacjent może spotkać się najczęściej na początku leczenia, występują one również u pacjentów w podeszłym wieku i z zazwyczaj ustępują w czasie trwania dalszej kuracji. W przypadku nasilenia tych reakcji, odpowiednie zmniejszenie dawki, zwykle zmniejsza nasilenie i częstość ich występowania. Niekiedy, zwłaszcza w dużych dawkach, może pojawić się dyzartria z mową zamazaną i nieprawidłowym wymawianiem, zaburzenia pamięci, zaburzenia libido.
- Zaburzenia oka: zaburzenia widzenia (niewyraźne, podwójne widzenie).
- Zaburzenia żołądka i jelit: nudności, dolegliwości żołądkowe, uczucie suchości w jamie ustnej - pojawiają się rzadko.
- Zaburzenia nerek i dróg moczowych: zatrzymanie moczu, nietrzymanie moczu.
- Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej: drżenie mięśni, zwiótczenie mięśni.
- Zaburzenia metabolizmu i odżywiania: brak apetytu.
- Zaburzenia naczyniowe: nieznaczne obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.

- Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: ogólne osłabienie, omdlenia.
- Zaburzenia układu immunologicznego: (bardzo rzadko) reakcje anafilaktyczne.
- Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: alergiczne reakcje skórne (wysypki, świąd, pokrzywka).
- Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: niewielkie podwyższenie aktywności aminotransferaz, zaburzenia czynności wątroby z wystąpieniem żółtaczk.
- Zaburzenia układu rozrodczego i piersi: zaburzenia miesiączkowania.
- Zaburzenia psychiczne: reakcje paradoksalne - niepokój psychoruchowy, bezsenność, zwiększona pobudliwość i agresywność, drżenie mięśniowe, drgawki. Reakcje paradoksalne najczęściej pojawiają się po spożyciu alkoholu, u pacjentów w podeszłym wieku i u pacjentów z chorobami psychicznymi. Uzależnienie psychiczne i fizyczne może rozwinąć się podczas leczenia lorazepamem w dawkach terapeutycznych. Nagłe odstawienie leków może wywołać zespół odstawienny. Pacjenci nadużywający alkoholu lub leków są bardziej podatni na rozwinięcie uzależnienia. Podczas leczenia lorazepamem może ujawnić się wcześniej istniejąca, niezdiagnozowana depresja.

Powyższe dane mają charakter informacyjny i nie mogą zastąpić przeczytania ulotki leku ani wizyty u lekarza. Pełny wykaz informacji dotyczących stosowania leku znajduje się na ulotce produktu, dlatego zawsze przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.