



معرفی داروی لینزولید Linezolid

گروه فارماکولوژی: آنتی‌بیوتیک از دسته‌ی اکسازولیدینون

اشکال دارویی:

TABLET ORAL 400 mg

INJECTION, SOLUTION PARENTERAL (Vial) 2 mg/1mL 300MILLILITER

مقدار مصرف:

- ۴۰۰-۶۰۰ میلی‌گرم هر ۱۲ ساعت با توجه به گایدلاین و نوع عفونت
- کمتر از ۱۲ سال ۱۰ mg/kg هر ۸-۱۲ ساعت به مدت ده تا چهارده روز با توجه به گایدلاین و نوع عفونت (در عفونت‌های شدید ممکن است با نظر پزشک معالج تا ۲۸ روز ادامه یابد).

موارد مصرف:

- این دارو در شرایط خاص و تنها در درمان عفونت‌های باکتریایی گرم مثبت مقاوم به درمان MRSA و VRE با سایر آنتی‌بیوتیک‌هایی مانند ونکومايسين و تیکوپلانیلین به صورت محدود تجویز می‌شود.
- عفونت‌های اندوکاردیت مقاوم به آمینوگلیکوزیدها و ونکومايسين
 - مننژیت مقاوم به آمپی‌سیلین و ونکومايسين
 - استئومیلیت از نوع MRSA
 - آبسه و انواع عفونت‌های مغزی MRSA مقاوم به درمان
 - پنومونی اکتسابی (CAP) استافیلوکوکوس پنومونیا مقاوم به چند دارو
 - پنومونی بیمارستانی (HAP) یا پنومونی مرتبط با ونتیلاتور (VAP)، MRSA، MSSA و S. پنومونیا
 - عفونت‌های پیچیده پوستی از نوع MRSA
 - عفونت‌های توپرکلوزیس مقاوم به درمان

موارد منع مصرف:

- در بیمارانی که به دارو یا اجزای تشکیل دهنده آن حساسیت دارند منع مصرف دارد.

موارد احتیاط:

- هر شرایطی که فشار خون بیمار بالا یا کنترل نشده باشد مانند فتوکروموسیتوما و هایپرتریوتیدیسیم و تیروتوکسیکوز
- سرکوب مغز استخوان و مصرف داروهایی که می‌توانند موجب تضعیف مغز استخوان شوند.
- در بیمارانی که قرار است بیش از دو هفته از این دارو صرف کنند.
- شرایط اسیدوز لاکتیک
- احتمال بروز سندرم سرتونین
- سوپراینفکشن‌های باکتریایی
- نوروپاتی عصب اپتیک چشم



عوارض جانبی احتمالی دارو :

- گوارشی: تهوع-اسهال-یبوست- استفراغ- درد شکمی- تغییر رنگ زبان- تغییرات چشایی
- سیستم اعصاب مرکزی: سردرد- سرگیجه- گیجی
- خونی: کاهش ردهی سلول‌های سفید خون و پلاکت‌ها (ترومبوسیتوپنی -نوتروپنی -لکوپنی -آنمی)
- تب
- عفونی: کولیت با غشای کاذب -عفونتهای قارچی- کاندیدیاز واژینال - کاندیدیاز دهان
- پوستی: راش - کهیر
- بیخوابی
- نوروپاتی عصب اپتیک چشم

تداخلات دارویی :

- مصرف همزمان با داروهای سروتونرژیک مانند خانواده‌ی SSRIs (مانند فلوکستین، پاروکستین، سیتالوپرام، اس سیتالوپرام، سرتالین) TCAs (مانند ایمی‌پرامین، کلومی‌پرامین، دسی‌پرامین، نورتریپتیلین، آمی‌تریپتیلین و دوکسپین)، تریپتان‌ها (مانند سوماتریپتان، ریزاتریپتان)، مپیریدین و بوسپیرون ممکن است خطر بروز سندروم سروتونین را افزایش دهد که لازم است در صورت بروز داروهای سروتونرژیک را قطع کرد. دارو نباید همزمان و تا دو هفته پس از قطع داروهای MAOIs (مانند ترانیل‌سیپرومین) مصرف شود.
- مصرف همزمان دارو با داروهای آدرنرژیک مثل دوپامین، سودوافدرین احتمال هایپرتانسیون را افزایش می‌دهد لذا لازم است در خلال درمان فشارخون و ضربان قلب کنترل و دوز داروهای آدرنرژیک کاهش یابد.
- مصرف همزمان با غذاهای حامی تیرامین مثل پنیر کهنه ممکن است باعث بالا رفتن فشارخون شود.

نکته‌های مهم برای کادر پزشکی و بیماران :

- این دارو جهت تزریق و رقیق شدن از طریق ورید با سرم‌های نرمال سالین، دکستروز 5 درصد و رینگر لاکتات سازگار است.
- دارو باید ظرف ۱۲۰-۳۰ دقیقه انفوزیون شود. لیزولید نباید همزمان با سایر داروهای انفوزیون یا در ترکیب با آنها انفوزیون شود.
- IV-line بیمار باید پیش و پس از تزریق دارو با سرم مناسب شست و شو شود.
- احتمالاً این دارو موجب ترومبوسیتوپنی می‌شود لذا در بیماران در معرض خونریزی باید تعداد پلاکت‌ها پالایش شود.
- فرم خوراکی دارو را می‌توان قبل یا بعد از غذا مصرف کرد.
- بیمار باید پیش از شروع به درمان کادر پزشکی و پرستاری را از مصرف سایر داروهای خود مطلع کند.