



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

Edaravone

بهار ۱۴۰۲

تنظیم و تدوین اولیه :

جناب آقای دکتر حریرچیان دبیر بورده رشته تخصصی بیماری های مغز و اعصاب

جناب آقای دکتر باقری لنکرانی دبیر بورده رشته فوق تخصصی گوارش و کبد بالغین

دکتر جمشید سلام زاده رئیس انجمن داروسازی بالینی ایران

سرکار خانم دکتر ضیایی متخصص فارماکوتراپی

سرکار خانم دکتر علیمردانی متخصص فارماکوتراپی

سرکار خانم دکتر سیمین ذوقی متخصص فارماکوتراپی

آقای دکتر رسام مهدوی داروسازی عمومی

با همکاری:

دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت سازمان غذا و دارو

مشاور: دکتر ساناز بخشنده رییس گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی معاونت درمان

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

بسمه تعالی
راهنمای تجویز دارو

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	اندیکاسیون	کنترا اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
Edaravone Injection solution: 30 mg/20 ml, 30 mg/100ml.	بستری	متخصص نورولوژی، فلوشیپ نوروماسکولار	اسکلروز جانبی آمیوتروفیک (ALS) در صورت: ۱- گذشت کمتر از دو سال از شروع بیماری ۲- وجود شواهد تشدید بیماری بر اساس ALSFRS-R در طول سه ماه گذشته ۳- بدون درگیری تنفسی بارز ($FVC > 70-80\%$) ۴- بدون ناتوانی شدید حرکتی	منع مصرف مطلق: - حساسیت بیش از حد به دارو یا هریک از اجزای فرمولاسیون آن (مانند بی سولفیت سدیم) - سابقه آسم - در بارداری و شیردهی مطالعات ناکافی است و لذا بر حسب شرایط باید تصمیم گیری شود. در حال حاضر بهتر است در بارداری و شیردهی مصرف نشود.	بزرگسالان: تزریق وریدی : چرخه‌ی اولیه: به صورت ۶۰ میلی گرم یک بار در روز در طی ۲ ساعت به مدت ۱۴ روز و پس از آن یک دوره‌ی ۱۴ روزه استراحت (بدون مصرف دارو) تجویز می شود. چرخه‌های بعدی: به صورت ۶۰ میلی گرم یک بار در روز به مدت ۱۰ روز در یک دوره‌ی ۱۴ روزه و پس از آن یک دوره‌ی ۱۴	۶۰ میلی گرم دارو در نرمال سالین حل شده و حجم نهایی به ۲۰۰ میلی لیتر رسانده شود.

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	اندیکاسیون	کنترل اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					روژه استراحت (بدون مصرف دارو) تجویز می شود.	

- **اقدامات مورد نیاز قبل از تجویز دارو (اقدامات پاراکلینیک و ...):**

- سابقه آسم پرسیده شود زیرا امکان وقوع حملات آسم مقاوم در ۵ درصد مبتلایان به آسم وجود دارد.
- ارزیابی تنفسی و حرکتی قبل از شروع دارو لازم است.
- بررسی شمارش سلول های خونی، آنزیم های کبدی و عملکرد کلیوی یک ماه بعد از دوره اول و سپس بر حسب نیاز

- **توصیه ها :**

- علائم ازدیاد حساسیت پایش شود.
- هرچند در مورد بیماری های کبد ملایم تا متوسط احتیاج به تنظیم دوز نیست اما در مورد بیماری های شدید کبدی C، CHILD B، اطلاعات در دسترس نیست و بهتر است در این موارد در مصرف این دارو احتیاط شود.
- در نارسایی کلیوی با GFR کمتر از ۳۰ ml/min مطالعه ای جهت تنظیم دوز وجود ندارد.

- **منابع:**

- Canadian best practice recommendations for the management of amyotrophic lateral sclerosis; CMAJ 2020 November 16;192: E1453-68
- Uptodate