

أوكسازوليد ١٠٠ مجم / ٥ مللى بودرة لعمل معلق للتناول بالفم

دواعى الإستعمال

مضاد حيوى

يستخدم أوكسازوليد لعلاج العدوى التي تسببها سلالات معينة من البكتريا في ظروف معينة مدرجة أدناه. لا يستخدم أوكسازوليد لعلاج العدوى التي تسببها البكتريا سالبة الجرام. وإنه من المهم أن يتم البدء في علاج العدوى التي تسببها البكتريا سالبة الجرام على الفور إذا تم التأكد أو كان هناك شك في أن العدوى قد سببتها بكتريا سالبة الجرام . [انظر التحذيرات والاحتياطات].

الالتهاب الرئوي

الالتهاب الرئوي نتيجة عدوى المستشفيات الذى تسببه بكتريا ستافيلوكوكس اوريس (التي تتأثر بالميثيسيلين والسلالات المقاومة لها) أو ستريبتوكوكس نيومونيا.

الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع الذى تسببه بكتريا ستريبتوكوكس نيومونيا، بما في ذلك الحالات التي يصاحبها تجرثم الدم ، أو بكتريا ستافيلوكوكس اوريس (التي تتأثر بالميثيسيلين فقط).

عدوى الجلد ومكوناته

العدوى المعقدة للجلد ومكوناته بما في ذلك عدوى القدم السكري دون أن يصاحب ذلك التهاب العظم و النخاع العظمى التي تسببها بكتريا ستافيلوكوكس اوريس (التي تتأثر بالميثيسيلين والسلالات المقاومة لها)، ستريبتوكوكس بيوجين، أو ستريبتوكوكس أجلاكتيا.

لم يتم دراسة لينزوليد في علاج قرحة الفراش.

العدوى الغير معقدة للجلد ومكوناته التي بكتريا ستافيلوكوكس اوريس (التي تتأثر بالميثيسيلين والسلالات المقاومة لها) أو ستريبتوكوكس بيوجين.

عدوى بكتريا إنتيروكوكس فاكيوم المقاومة للفانكوميسين

عدوى بكتريا إنتيروكوكس فاكيوم المقاومة للفانكوميسين بما في ذلك الحالات التي يصاحبها تجرثم الدم.

الإستخدام :

يستخدم للحد من تطور البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية والحفاظ على فعالية أوكسازوليد وغيره من المضادات الحيوية ، أوكسازوليد ينبغي أن يستخدم فقط لعلاج أو منع العدوى التي ثبت أو يشتبه في تسببها البكتيريا التي تتأثر به. عندما تكون نتيجة زراعة البكتريا و إختبار حساسية المضاد الحيوى متاحة ينبغي أخذهم في الإعتبار عند اختيار أو تعديل المضاد الحيوى. في حالة عدم وجود مثل هذه البيانات، يمكن أن تسهم وبائية المرض و القابلية للتعرضه على المستوى المحلى في اختيار العلاج التجريبي.

لم يتم تقييم أمان وفعالية تناول المستحضرات التي تحتوى على لينزوليد لفترة أطول من ٢٨ يوما في التجارب الإكلينيكية.

الجرعة وطريقة الاستخدام

الجرعة العامة وطريقة الاستخدام

الجرعة الموصى بها لتركيبات أوكسازوليد لعلاج العدوى المذكورة في الجدول.

الجدول ١. مبادئ الجرعة لأوكسازوليد

المدة الموصى بها للعلاج (أيام متتالية)	الجرعة وطريقة الاستخدام		العدوى
	الأطفال المرضى † (الميلاد خلال ١١ سنوات من العمر)		
١٠ إلى ١٤	١٠ مجم / كجم عن طريق الفم † كل ٨ ساعات		الالتهاب الرئوي نتيجة عدوى المستشفيات الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع، بما في ذلك الحالات التي يصاحبها تجرثم الدم العدوى المعقدة للجلد ومكوناته
١٤ إلى ٢٨	١٠ مجم / كجم عن طريق الفم † كل ٨ ساعات		عدوى بكتريا إنتيروكوكس فاكيوم المقاومة للفانكوميسين بما في ذلك الحالات التي يصاحبها تجرثم الدم
١٠ إلى ١٤	أقل من ٥ سنوات: ١٠ مجم / كجم عن طريق الفم † كل ٨ ساعات ٥-١١ سنة: ١٠ مجم / كجم عن طريق الفم † كل ١٢ ساعة		العدوى الغير معقدة للجلد ومكوناته

* ونظرا لمسببات الأمراض المعينة [انظر المؤشرات والاستخدام]

† حديثي الولادة أقل من ٧ أيام: معظم حديثي الولادة قبل الأجل أقل من ٧ أيام من العمر (عمر الحمل أقل أسابيع من ٣٤ أسبوع) لديهم قيم أقل للتخلص من لينزوليد وقيم AUC أكبر من العديد من حديثي الولادة مكتملين النمو والرضع الأكبر سنا. يجب أن يبدأ نظام الجرعات لهؤلاء حديثي الولادة من ١٠ مجم / كجم كل ١٢ ساعة. يجب الإنتباه عند استخدام جرعة ١٠ مجم / كجم كل ٨ ساعات في حديثي الولادة الذين لديهم مستوى أقل من الإستجابة الإكلينيكية. جميع المرضى حديثي الولادة يجب أن يحصل على ١٠ مجم / كجم كل ٨ ساعات لمدة ٧ أيام من الولادة [راجع الاستخدام في فئات معينة].

‡ الجرعات عن طريق الفم باستخدام أوكسازوليد أقراص أو أوكسازوليد معلق عن طريق الفم [انظر كيفية التوريد / التخزين].

ليس من الضروري تعديل الجرعة عند التحول من تناوله عن طريق الوريد إلى تناوله عن طريق الفم.

كيفية عمل معلق عن طريق الفم

يتم الحصول على أوكسازوليد معلق عن طريق الفم على شكل مسحوق لعمل معلق. أضغط على الزجاجاة برفق لفك جزيئات المسحوق. يتم اضافة كمية ١٢٣ مللى من الماء المقطر على جزأين. بعد اضافة الجزء الأول يرج بقوة ليتم ترطيب كل المسحوق. بعد ذلك يتم اضافة الجزء الثانى و يرج بقوة للحصول على معلق موحد. بعد الحل كل ٥ مللى من المعلق تحتوي على ١٠٠ مجم لينزوليد. قبل الاستخدام امزج الخليط برفق عن طريق قلب الزجاجاة من ٣ إلى ٥ مرات. لا يرج. يحفظ المحلول المعلق فى درجة حرارة الغرفة . يستخدم خلال ٧ أيام من الحل.

تركيز الدواء واشكاله الصيدلية

أوكسازوليد معلق عن طريق الفم: مسحوق أبيض إلى أبيض يميل للإصفرارمتجانس . بعد الحل ، فإن كل زجاجة تحتوي على ١٥٠ مللى معلق توفير ما يعادل ١٠٠ مجم من لينزوليد لكل ٥ مللى.

موانع الإستهخدام

الحساسية المفرطة

يمنع استخدام تركيبات أوكسازوليد فى المرضى الذين لديهم فرط حساسية للينزوليد أو أى من مكونات المنتج الأخرى.

مثبطات المونوأمين أوكسيديز

لا ينبغي أن تستخدم لينزوليد فى المرضى الذين يتناولون أى منتج طبي الذى يثبط إنزيمات المونوأمين أوكسيديز A أو B (على سبيل المثال، فينيلزين، إيزوكربوكسازيد) أو فى غضون أسبوعين من اتخاذ أى من هذه المنتجات الطبية.

التحذيرات والاحتياطات

تشبيط النخاع العظمى

تم الإبلاغ عن تشبيط النخاع العظمى (بما فى ذلك فقر الدم ونقص كريات الدم البيضاء، قلة كريات الدم بشكل عام، و نقص الصفائح الدموية) فى المرضى الذين يتناولون لينزوليد. فى الحالات التى تم معرفة نتائجها عندما تم التوقف عن تناول لينزوليد فقد ارتفعت الدلالات الدموية نحو مستويات ما قبل العلاج. يجب مراقبة تعداد الدم الكامل أسبوعيا فى المرضى الذين يتناولون لينزوليد، خاصة فى أولئك الذين يتناولون لينزوليد لفترة أطول من أسبوعين ، الذين لديهم من قبل كبت فى النخاع العظم، و أولئك الذين يتلقون الأدوية التى ينتج عنها كبت نخاع العظام أو الذين لديهم عدوى مزمنة و قد حصلوا على العلاج بالمضادات الحيوية السابقة أو المصاحبة لها. وينبغي النظر فى التوقف عن العلاج بليينزوليد فى المرضى الذين اصيبوا أو ساءت حالة كبت النخاع العظمى لديهم.

اعتلال الأعصاب الطرفية والعصبي البصري

وقد تم الإبلاغ عن اعتلال فى الأعصاب الطرفية والبصرية فى المرضى الذين يتناولون لينزوليد، فى المقام الأول هؤلاء المرضى الذين يتلقون العلاج لمدة أطول من المدة القصوى الموصى بها وهى ٢٨ يوما. فى حالات اعتلال الأعصاب البصرية التى تطورت إلى فقدان الرؤية فقد تم علاج المرضى لفترات طويلة تتجاوز الحد الأقصى للمدة الموصى بها للعلاج. تم الإبلاغ عن عدم وضوح الرؤية فى بعض المرضى الذين تم علاجهم بليينزوليد لمدة تقل عن ٢٨ يوما. كما تم الإبلاغ عن اعتلال الأعصاب الطرفية والعصبي البصري فى الأطفال.

إذا كان المرضى يعانون من أعراض من ضعف في حاسة الإبصار، مثل التغيرات في حدة البصر، والتغيرات في رؤية الألوان، وعدم وضوح الرؤية، أو عيب المجال البصري، فمن الأفضل أن يتم تقييم حاسة الإبصار على الفور. وينبغي رصد حاسة الإبصار في جميع المرضى الذين يتناولون أوكسازوليد لفترات طويلة (≤ 3 أشهر) وفي جميع المرضى الإبلاغ عن أى أعراض بصرية جديدة بغض النظر عن طول فترة العلاج بأوكسازوليد. في حالة حدوث اعتلال الأعصاب الطرفية أو العصب البصري، يجب تقييم استمرار استخدام أوكسازوليد في هؤلاء المرضى مقارنة بالمخاطر المحتملة.

متلازمة السيروتونين

قد تم الإبلاغ عن تقارير تفيد حدوث متلازمة السيروتونين تشمل حالات وفيات المرتبطة بتناول لينزوليد و الأدوية التي تحتوى على السيروتونين بما في ذلك من مضادات الاكتئاب مثل مثبطات امتصاص السيروتونين الانتقائية.

إذا لم يتم ملاحظة أعراض متلازمة السيروتونين أو المتلازمة الخبيثة للدواء المضاد للذهان التي تظهر في المرضى بعناية، لا ينبغي تناول لينزوليد في المرضى الذين يعانون من المتلازمة السرطانية و / أو المرضى الذين يتناولون أي من الأدوية التالية: مثبطات إعادة امتصاص السيروتونين، ومضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات، مضادات مستقبلات السيروتونين 5-HT₁ (التريبتان)، الميبيريدين، بوبروبيون، أو بوسبيرون [انظر التفاعلات الدوائية].

في بعض الحالات، المريض الذى يتناول بالفعل أدوية السيروتونين المضادة للاكتئاب أو بوسبيرون قد يحتاج إلى العلاج العاجل بلينزوليد. إذا كانت بدائل لينزوليد غير متوفرة الفوائد المحتملة من تناول لينزوليد تفوق مخاطر متلازمة السيروتونين أو المتلازمة الخبيثة للدواء المضاد للذهان يجب أن يتم التوقف عن تناول أدوية السيروتونين المضادة للاكتئاب فوراً وتناول لينزوليد. يجب أن يتم ملاحظة المريض لمدة أسبوعين (خمسة أسابيع إذا تم تناول فلوكستين) أو حتى بعد ٢٤ ساعة من آخر جرعة من لينزوليد، أيهما يأتي أولاً. وتشمل أعراض متلازمة السيروتونين أو المتلازمة الخبيثة للدواء المضاد للذهان ارتفاع درجة الحرارة، التصلب، تشنج عضلي، و عدم الاستقرار اللاإرادي، وتغيير الحالة الذهنية التي تشمل الهياج الشديد الذى يتطور إلى الهذيان والغيبوبة. وينبغي أيضا مراقبة أعراض المريض في حالة التوقف عن استعمال مضادات الاكتئاب (انظر النشرة الداخلية للدواء المضاد للاكتئاب للحصول على وصف للأعراض المرتبطة بالتوقف عن تناوله).

عدم التوازن في حالات الوفيات في دراسة ملاحظة المرضى الذين يعانون من عدوى الدم نتيجة استخدام القسطرة تشمل عدوى في مكان القسطرة

وجود خلل في معدل الوفيات في المرضى الذين تم علاجهم بـ لينزوليد مقارنة بفانكوميسين / ديكلوكساسيلين / أوكساسيلين في دراسة على المرضى المصابين بأمراض خطيرة من العدوى داخل الأوعية الدموية المرتبطة بوجود القسطرة. في حين لم يتم معرفة السبب، حدث هذا الخلل الملحوظ في المقام الأول لدى المرضى الذين تم علاجهم بـ لينزوليد وكان سبب المرض لديهم عدوى بكتريا سالبة الجرام أو عدوى مختلطة بـ بكتريا سالبة الجرام وموجبة الجرام أو كان مسبب المرض غير معروف، ولكن لم يتم ملاحظتها في المرضى الذين لديهم عدوى بكتريا موجبة الجرام فقط.

لم تتم الموافقة ولا ينبغي أن يتم استخدام لينزوليد لعلاج المرضى الذين يعانون من عدوى الدم المرتبطة بالقسطرة أو عدوى في مكان القسطرة.

لا يوجد تأثير لـ لينزوليد ضد العدوى بـ بكتريا سالبة الجرام ولا ينبغي أن يتم استخدام لينزوليد لعلاج العدوى بـ بكتريا سالبة الجرام. ومن المهم أن يتم البدء في العلاج المحدد للبكتريا سالبة الجرام على الفور إذا تم التأكد أو كان هناك شك في أن العدوى قد سببتها بكتريا سالبة الجرام [انظر دواعى الإستعمال].

الإسهال المرتبط ببكتريا كلوستريديم ديفيسيل

تم الإبلاغ عن حالات إسهال مرتبط ببكتريا كلوستريديم ديفيسيل (CDAD) مع استخدام كل المضادات الحيوية تقريبا، بما في ذلك أوكسازوليد ، ويمكن أن تتراوح في شدتها من إسهال خفيف إلى التهاب مميت في القولون. العلاج بالمضادات الحيوية ينشط البكتريا الطبيعية في القولون مما يؤدي إلى زيادة نمو بكتريا كلوستريديم ديفيسيل.

تنتج بكتريا كلوستريديم ديفيسيل سموم A و B التي تساهم في ظهور الإسهال المرتبط ببكتريا كلوستريديم ديفيسيل. السلالات التي تنتج سموم زائدة من بكتريا كلوستريديم ديفيسيل تسبب زيادة معدل انتشار المرض و الوفيات، وهذه العدوى أ تقاوم العلاج بالمضادات الحيوية ويمكن أن تتطلب استئصال القولون. يجب الأخذ في الاعتبار الإسهال المرتبط ببكتريا كلوستريديم ديفيسيل في جميع المرضى الذين يعانون من إسهال بعد استخدام المضادات الحيوية.

من المهم أن يتم تدوين التاريخ المرضى الدقيق لحالات الإسهال المرتبط ببكتريا كلوستريديم ديفيسيل الذي حدث بعد شهرين من استخدام المضادات الحيوية .

يجب التوقف عن استخدام المضاد الحيوى الحالى إذا كان هناك شك أو تأكد من أن استخدامه ليس موجه لعلاج الإسهال المرتبط ببكتريا كلوستريديم ديفيسيل. يجب أن يتم استخدام المحاليل و الإليكترولويات و مكملات البروتين و المضاد الحيوى و العمليات الجراحية المناسبة لعلاج الإسهال المرتبط ببكتريا كلوستريديم ديفيسيل.

التفاعلات الدوائية المحتملة التي ينتج عنها ارتفاع ضغط الدم

إذا لم يتم ملاحظة المرضى عن الزيادات المحتملة في ضغط الدم، لا ينبغي أن يتم تناول لينزوليد إلى المرضى الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم غير المنضبط، ورم القواتم، تسمم نتيجة خلل في الغدة الدرقية و / أو المرضى الذين يتناولون أي من الأنواع التالية من الأدوية: أدوية تحفيز الجهاز العصبي السمبثاوى سواء بشكل مباشر وغير مباشر (على سبيل المثال، سودوافدرين)، أدوية ضغط الدم (على سبيل المثال، إيبينفرين، نورإيبينفرين)، أدوية الدوبامين (على سبيل المثال، الدوبامين، الدوبوتامين) [انظر التفاعلات الدوائية].

زيادة حمض اللاكتيك في الدم

تم الإبلاغ عن حالات تعاني من زيادة حمض اللاكتيك في الدم مع استخدام لينزوليد. في الحالات التي تم الإبلاغ عنها ظهور نوبات من الغثيان والقيء المتكررة. في المرضى الذين يصابون بالغثيان أو القيء المتكرر زيادة حموضة الدم أو نقص في مستوى البيكربونات في الدم منخفضة أثناء تناولهم أوكسازوليد يجب أن يحصلوا على تقييم طبي فوري.

التشنجات

وقد تم الإبلاغ عن التشنجات في المرضى الذين يتناولون لينزوليد. في بعض هذه الحالات كان هناك تاريخ مرضى من النوبات أو عوامل الخطر للنوبات.

نقص السكر في الدم

تم الإبلاغ عن حالات نقص مستوى السكر في الدم في المرضى الذين يعانون من مرض السكر ويتلقون العلاج بالانسولين أو أدوية السكر الأخرى عن طريق الفم عندما يتم علاجهم بـ لينزوليد، و على عكس ذلك مثبتات المونو امينو اوكسيديز الإنتقائية. وقد ارتبطت بعض مثبتات المونو امينو اوكسيديز مع نوبات نقص السكر الدم لدى المرضى الذين يعانون من مرض السكر ويتلقون العلاج بالانسولين أو أدوية السكر الأخرى عن طريق الفم. في حين لم يثبت وجود علاقة سببية بين لينزوليد ونقص مستوى السكر في الدم، وينبغي أن يكون مرضى السكر على حذر من ردود الفعل المحتملة لنقص مستوى السكر في الدم أثناء العلاج بـ لينزوليد.

في حالة حدوث نقص السكر في الدم، قد تكون هناك حاجة إلى تقليل جرعة الأنسولين أو أدوية السكر الأخرى عن طريق الفم ، أو التوقف عن تناول أدوية السكر الأخرى عن طريق الفم أو الأنسولين أو لينزوليد.

تطور البكتيريا المقاومة للمضاد الحيوى

إن وصف أو كسازوليد لعلاج عدوى بكتيرية يشتهه بشدة أو تم التحقق منها أو كإجراء وقائي من غير المرجح أن يقدم فائدة للمريض يزيد من خطر تطور البكتيريا المقاومة للعقاقير

ردود الفعل السلبية

الأطفال المرضى

الجدول ٣. معدل حدوث ردود الفعل السلبية (%)(النتيجة عن العلاج تحدث ل < ١% من الأطفال المرضى (و < ١ المريض)

الأثار الجانبية
إسهال
قيء
صداع
فقر دم
قلة الصفائح الدموية
غثيان
الام في البطن بشكل عام
الام في البطن في مكان محدد
لين في البراز
زيادة كريات الدم البيضاء ذات الصبغة الحمراء
حكة ليست في مكان تناول
دوار

المؤشرات المعملية الغير طبيعية

* < ٢ x الحد الأعلى من الطبيعي عن القيم الطبيعية في الأساس.

< ٢ x الحد الأعلى من الطبيعي و < ٢ x من الأساس للقيم الشاذة في الأساس.

الجدول ٦. في النسبة المئوية في المرضى من الأطفال الذين عانوا على الأقل من واحدة من المؤشرات المعملية الغير طبيعية لإختبارات الدم*

المؤشرات المعملية
الهيموجلوبين (جم/ديسيلتر)
الصفائح الدموية (x ١٠ ^٣ / مم ^٣)
كريات الدم البيضاء (x ١٠ ^٣ / مم ^٣)
كريات الدم البيضاء الحبيبية (x ١٠ ^٣ / مم ^٣)

* > ٧٥٪ (> ٥٠٪ كريات الدم البيضاء الحبيبية) من الحد الأدنى من الطبيعي للقيم الطبيعية في الأساس.

> ٧٥٪ (> ٥٠٪ كريات الدم البيضاء الحبيبية) من الحد الأدنى من الطبيعي و > ٧٥٪ (> ٥٠٪ كريات الدم البيضاء الحبيبية ، > ٩٠٪ للهيموجلوبين إذا خط الأساس > الحد الأدنى من الطبيعي) من خط الأساس للقيم الشاذة في الأساس.

† المرضى من ٥ إلى ١١ سنة من العمر الذين يتناولون لينزوليد ١٠ مجم / كجم عن طريق الفم كل ١٢ ساعة. المرضى ١٢ عاما أو أكثر الذين يتناولون لينزوليد ٦٠٠ مجم عن طريق الفم كل ١٢ ساعة.

الجدول ٧. في المئة من الأطفال المرضى الذين عانوا على الأقل من واحدة من المؤشرات المعملية الغير طبيعية لإختبارات كيمياء الدم *

المؤشرات المعملية
ALT (وحدة / لتر)
الليباز (وحدة / لتر)
الأميليز (وحدة / لتر)
البيلروبين الكلى (مجم / ديسيلتر)
الكرياتينين (مجم / ديسيلتر)

* < ٢ × الحد الأعلى من الطبيعي عن القيم الطبيعية في الأساس. < ٢ × الحد الأعلى من الطبيعي و < ٢ (< ١,٥ للبيبيروبيين الكلى) × من الأساس للقيم الشاذة في الأساس

† المرضى من ٥ إلى ١١ سنة من العمر الذين يتناولون لينزوليد ١٠ مجم / كجم عن طريق الفم كل ١٢ ساعة. المرضى ١٢ عاما أو أكثر الذين يتناولون لينزوليد ٦٠٠ مجم عن طريق الفم كل ١٢ ساعة

الأثار الجانبية الأخرى

تم الإبلاغ عن تشييط نخاع العظم (بما في ذلك فقر الدم ونقص كريات الدم البيضاء ، نقص كريات الدم بشكل عام، و الصفائح الدموية) [انظر التحذيرات والاحتياطات]. تم الإبلاغ عن حالات اعتلال الأعصاب الطرفية، واعتلال العصبي البصري التي تتطور في بعض الأحيان إلى فقدان حاسة الإبصار في المرضى الذين تم علاجهم بليينزوليد [انظر التحذيرات والاحتياطات]. تم الإبلاغ عن حالات زيادة حمض اللاكتيك في الدم مع استخدام لينزوليد [انظر التحذيرات والاحتياطات]. وعلى الرغم من أن هذه التقارير حدثت في المقام الأول في المرضى الذين تم علاجهم لمدة أطول من المدة القصوى الموصى بها وهي ٢٨ يوما، كما تم الإبلاغ عن هذه الأثار أيضا في المرضى الذين يتلقون الدواء لفترات أقصر من الموصى به. تم الإبلاغ عن حالات أصيبت بمتلازمة السيروتونين في المرضى الذين يتناولون الأدوية التي تحتوى على السيروتونين ، بما في ذلك مضادات الاكتئاب مثل مثبطات امتصاص السيروتونين الانتقائية ولينزوليد [انظر التحذيرات والاحتياطات]. وقد تم الإبلاغ عن حالات تشنجات مع استخدام لينزوليد [انظر التحذيرات والاحتياطات]. وقد تم الإبلاغ عن حالات حساسية مفرطة، تورم في الأوعية الدموية، إتهاب الجلد الفقاعي مثل تلك التي توصف بأنها متلازمة ستيفن جونسون. وقد تم الإبلاغ عن تلون سطحي للأسنان وتلون اللسان مع استخدام لينزوليد. في بعض الحالات يمكن إزالة تلون الأسنان مع تنظيف الأسنان (إزالة الترسبات). تم الإبلاغ عن حالات نقص السكر في الدم بما في ذلك من نوبات عرضية، [انظر التحذيرات والاحتياطات].

التفاعلات الدوائية

مثبطات مونوأمينو أوكسيديز

لينزوليد هو مثبط انتقائي لأوكسيديز أحادي الأمين. [انظر موانع الإستخدام].

الأدوية الأدرينالية والتي تحتوى على السيروتونين

لينزوليد لديه القدرة على التفاعل مع الأدوية الأدرينالية وهرمون السيروتونين. [انظر التحذيرات والاحتياطات].

الإستخدام في فئات معينة

الحمل

لا توجد دراسات كافية ومضبوطة بشكل جيد في النساء الحوامل.

وينبغي عدم إستخدام لينزوليد خلال فترة الحمل إلا إذا كانت الفائدة المرجوة منه تزيد عن الخطر المحتمل على الجنين.

الرضاعة الطبيعية

من غير المعروف ما إذا كان لينزوليد ينزل في لبن الأم. لأن العديد من الأدوية تنزل في اللبن، ينبغي توخي الحذر عند إستخدام لينزوليد في المرأة المرضعة.

الإستخدام الأطفال

إن أمان و فاعلية لينزوليد لعلاج الأطفال المرضى في دواعي الإستخدام التالية يعتمد على أدلة من دراسات كافية ومضبوطة جيدا في البالغين، بيانات الحركة الدوائية في الأطفال، و الدراسات المقارنة التي أجريت على عدوى بكتيريا موجبة الجرام في الأطفال المرضى الذين تتراوح أعمارهم من الولادة حتى ١١ سنة [انظر دواعي الإستعمال]:

- الالتهاب الرئوي نتيجة عدوى المستشفيات
- عدوى المعقدة للجلد ومكوناته
- الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع (مدعم أيضا بأدلة من دراسة أجريت على المرضى الذين تتراوح أعمارهم بين ٨ أشهر إلى ١٢ سنة)
- عدوى بكتيريا إنتيروكوكس فاكيوم المقاومة للفانكوميسين

الإستخدام في كبار السن

لوحظ عدم وجود فروق في أمان أو فعالية الدواء بين هؤلاء المرضى والمرضى الأصغر سنا، وتم الإبلاغ عن تقارير أخرى ذكرت أنه لا يوجد فرق في الإستجابة للعلاج بين المرضى من كبار السن و الأصغر سنا، ولكن هناك حساسية أكبر في بعض المرضى الأكبر سنا لا يمكن استبعادها.

زيادة الجرعة

في حال زيادة الجرعة يجب إتخاذ العناية اللازمة، مع الحفاظ على وظيفة الكلية في تنقية الدم. غسيل الكلى قد يسهل أكثر التخلص السريع من لينزوليد. المعلومات عن التخلص من لينزوليد عن طريق الغسيل البريتوني أو الارواء دموي غير متوفرة.

الوصف الدوائي

أوكسازوليد معلق عن طريق الفم على هيئة مسحوق ابيض يميل للإصفرار متجانس يستخدم للحل للحصول على معلق للتناول بالفم. بعد الحل يحتوي كل ٥ مللى على ١٠٠ مجم لينزوليد. المواد الغير فعالة هي مانيتول، صمغ زنتان، أفيسيل RC591، سيترات الصوديوم، حمض الستريك، إيروسيل ٢٠٠، ونكهة البرتقال المجفف، بنزوات الصوديوم، والسكروز.

التخزين:

يحفظ في درجة حرارة ٣٠ ° م في مكان جاف ويستخدم بعد الحل لمدة سبع ايام .

العبوة :

علبه كرتون تحتوي علي زجاجه معتمه (Tybe III) وغطاء بلاستيك (HDPE) يحتوي علي ٧٦,٠٥ جم بودرة جافه لتعطي ١٥٠ مللي معلق بعد الاذابه + النشرة الداخليه .

إنتاج أفروس فارما للصناعات الدوائية لصالح فارما كيور للصناعات الدوائية