

دفع دارو عمدتاً از طریق ریه ها بوده و بسیار کمتر از طریق کلیه ها دفع می شود. متابولیسم دارو کبدی و سریع می باشد

هشدارها

۱- این دارو بسیار سمی است و به محض بروز این علائم مسمومیت؛ مثل اسهال، کاهش سلول های خونی، زخم و خونریزی گوارشی، ازوفاگوفارنژیت، خونریزی در هرعضوی، استوماتیت، استفراغ جهنده مصرف دارو باید قطع گردد. با این وجود میتوان مصرف دارو را با مقادیر مصرف کمتر بعد از برطرف شدن این علائم مجدداً از سر گرفت.

۲- به دلیل امکان بروز سمیت عصبی از تزریق دارو داخل غلاف نخاعی خودداری شود.

۳- شکل دارویی کرم در بافت هایی بازخم خونریزی دهنده با توجه به جذب سیستمیک و بروز مسمومیت و نیز در کلوآسما با احتیاط مصرف شود.

موارد مصرف

فلوئوراسیل در درمان کارسینوم کولورکتال، پستان، معده و لوزالمعده تجویز می شود. همچنین در درمان کارسینوم مثانه پروستات، تخمدان، دهانه رحم، ریه، کبد، سروگردن ترشحات ناشی از تومور بدخیم در فضای جنب و صفاق و پریکارد نیز مصرف می شود. فلوئورواوراسیل در درمان کراتوز چندگانه ناشی از نورخورشید و کارسینوم پوست بکار میرود. این دارو در درمان التهاب تب ناشی از نور خورشید لکوپنی مخاطی، درماتیت ناشی از پرتو درمانی، بیماری بوئن نیز مصرف می شود.

مکانیسم اثر

این دارو به طور اختصاصی، با تبدیل به متابولیت های فعال در بافت ها باعث مهار ساخت DNA و RNA می شود.

	یا من اسممه دواء و ذکره شفاء	
---	---	---

Fluorouracil (5fu)



شعله صداقت - کارشناس پرستاری

تابستان ۱۴۰۲

مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق

شهید مدنی تبریز

<http://madanihosp.tbzmed.ac.ir>

۴- در صورت بروز واکنش های التهابی وسیع روی پوست طبیعی بعد از مصرف کرم درمان متوقف می شود.

عوارض جانبی

اسهال، اروفاگوفارنژیت، کاهش گلبول های سفید یا عفونت ، استوماتیت اولسراتیو، درماتیت و زخم گوارشی از عوارض جانبی مهم و نسبتا شایع این دارواست.

واکنش های التهابی یا حساسیتی، سوزش ، درماتیت تماسی ، افزایش حساسیت به نور، خارش، درد از عوارض دیگر است.

نکات قابل توصیه

۱- بیمار باید در شروع درمان در بیمارستان بستری شود.

۲- مقدار مصرف نگهدارنده دارو براساس نیازهای فردی هر بیمار و برمبنای پاسخ های هماتولوژیک بیمار متناسب با مقدار مصرف قبلی تنظیم شود، مقدار مصرف بعدی دارو، تنها پس از بهبود عوارض سمی مقدار مصرف قبلی باید تجویز گردد.

۳- اندازه گیری هماتوکریت در ابتدا درمان الزامی است.

۴- انفوزیون آهسته وریدی دارو ۲-۲۴ ساعت از سمیت دارو می کاهد.

۵- قبل از مصرف کرم بیوپسی در شروع درمان توصیه می شود.

۶- در صورت بروز لکه های صورتی و نرم در محل مصرف کرم مصرف دارو قطع گردد.

۷- احتمال بروز واکنش حساسیت به نور طی درمان با کرم ۱-۲ ماه پس از خاتمه درمان وجود دارد، لذا از قرار گرفتن در معرض نور خودداری شود.

منابع

۱- مجید متقی نژاد- فارماکولوژی پایه و بالینی کاتزونگ -

۱۴۰۰- انتشارات اندیشه رفیع

۲- علی اسدالهی امین -داروهای ژنریک ایران - ۱۴۰۰-

انتشارات اندیشه رفیع