



w lot hamuje mdłości



Atossa (Ondansetronum)

Skład: tabletki zawiera 4 mg lub 8 mg; **Opakowanie:** zawiera 10 sztuk; **Działanie:** Hamowanie nudności i wymiotów wynika z antagonistycznego wpływu ondansetronu na receptory 5-HT₃ neuronów znajdujących się zarówno w obwodowym jak i ośrodkowym układzie nerwowym. **Wskazania:** Zapobieganie nudnościom i wymiotom (N i W) wywołanym chemioterapią nowotworów chemioterapeutykami o umiarkowanej emetogenności. Zapobieganie nudnościom i wymiotom (N i W) wywołanym radioterapią. Zapobieganie nudnościom i wymiotom (N i W) okresu okołoperacyjnego; **Dawkowanie:** *Zapobieganie N i W wywołanym chemioterapią:* Dorośli i dzieci powyżej 12 r.ż.: pierwsza dawka - 30 minut przed rozpoczęciem chemioterapii, następna dawka - 8 godzin od pierwszej dawki; następnie kontynuować w dawce 8 mg 2 razy na dobę przez 1 do 2 dni po zakończeniu chemioterapii. Dzieci od 4 do 12 lat: pierwsza dawka - 30 minut przed chemioterapią, następne dawki: 4 mg po 4 i 8 godzinach od podania pierwszej dawki; następnie kontynuować w dawce 4 mg 3 razy na dobę (co 8 godzin) przez 1 do 2 dni po zakończeniu chemioterapii. Osoby w podeszłym wieku: dawkowanie nie wymaga modyfikacji. *Zapobieganie N i W związanym z radioterapią:* Dorośli: doustnie 8 mg 3 razy na dobę. *Radioterapia całego ciała:* dawkę 8 mg należy podać 1 do 2 godzin przed każdą frakcją radioterapii każdego dnia. *Pojedyncza radioterapia jamy brzusznej – frakcja wysokiej dawki:* dawkę 8 mg należy podać 1 do 2 godzin przed radioterapią. Następne dawki 8 mg powinny być podawane co 8 godzin po podaniu pierwszej dawki, przez 1 - 2 dni po zakończeniu radioterapii. *Frakcjonowana, dzienna radioterapia jamy brzusznej:* dawkę 8 mg należy podać 1 - 2 godziny przed radioterapią; następne dawki 8 mg powinny być podawane co 8 godzin po podaniu pierwszej dawki każdego dnia radioterapii. Dzieci: brak danych odnośnie doustnego stosowania leku w zapobieganiu nudnościom i wymiotom po radioterapii. Osoby w podeszłym wieku: dawkowanie nie wymaga modyfikacji. *Zapobieganie N i W okresu okołoperacyjnego:* Dorośli: doustnie 16 mg w pojedynczej dawce na 1 godzinę przed znieczuleniem. Dzieci: brak danych. Osoby w podeszłym wieku: dawkowanie nie wymaga modyfikacji. Pacjenci z niewydolnością nerek: brak danych. Pacjenci z niewydolnością wątroby: maksymalna dawka dobową: 8 mg; **Przeciwwskazania:** nadwrażliwość na ondansetron lub inne składniki leku; **Środki ostrożności:** stosować ostrożnie u pacjentów z zaburzeniami motoryki przewodu pokarmowego (możliwość wydłużenia czasu pasażu jelitowego). Pacjentów z podostrą niedrożnością jelit należy obserwować po podaniu ondansetronu. Możliwe krzyżowa nadwrażliwość na leki z grupy selektywnych antagonistów receptora 5HT₃. Lek nie powinien być stosowany u pacjentów z dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy (typu Lappa) lub zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy. Lek nie jest skuteczny w N i W związanych z chorobą lokomocyjną; **Interakcje:** Tramadol może zwiększać stężenie ondansetronu w osoczu. Stosowanie apomorfiny równocześnie z ondansetronem jest przeciwwskazane (możliwość spadku ciśnienia i utraty świadomości). Podawanie z pokarmem zwiększa absorpcję o około 17%. U pacjentów otrzymujących cispłastynę zdarza się bezobjawowe zwiększenie parametrów czynności wątroby. **Ciąża i laktacja:** Lek może być stosowany jedynie w przypadku zdecydowanej konieczności. Zachować ostrożność przy podawaniu kobietom karmiącym piersią. **Działania niepożądane:** Obiektywna ocena jest trudna, gdyż lek jest podawany jednocześnie ze środkami przeciwnowotworowymi (silna toksyczność i różnokierunkowe działania niepożądane). Działania bardzo częste: bóle głowy; częste: zawroty głowy, uspokojenie, zaparcia, biegunki, wysypka, świąd, suchość w ustach, czkawka, nagle zaczerwienienie skóry, uczucie gorąca; rzadkie: ból w klatce piersiowej, arytmia, bradykardia, niedociśnienie, reakcje pozapiramidowe, reakcje dystoniczne, drgawki, napady padaczkowe, reakcje anafilaktyczne. Przedawkowanie: stosować leczenie objawowe. Nie zaleca się stosowania ipekakuany. **Pozwolenie MZ:** tabl. 4mg - nr 7444, tabl. 8mg - 7445; **Kategoria dostępności leku:** Rp; **Odpłatność:** neo- R; **Cena urzędowa detaliczna:** 4mg/10 tabl. - 47,95 zł; 8mg/10 tabl. - 95,92 zł. **Maksymalna dopłata ponoszona przez pacjenta:** 4mg/10 tabl. - 3,2 zł; 8mg/10 tabl. - 3,21 zł. **Podmiot odpowiedzialny:** ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A., Warszawa; **Pełna informacja dostępna na życzenie:** EGIS Polska Sp. z o.o., ul. Powązkowska 44 c, 01-797 Warszawa, tel.: (22) 32 60 400, fax.: (22) 32 60 403

Zalecenia dla pacjentów w trakcie chemioterapii



Lekarz zlecił Państwu leczenie chemioterapią?

Chemioterapia jest źródłem wielu rozterek i wątpliwości, związanych głównie z jej objawami ubocznymi. Jedną z najczęstszych dolegliwości jest występowanie nudności i wymiotów. Obecny stan wiedzy medycznej i stosowane leki pozwalają znacznie je złagodzić.

Nudności i wymioty mogą występować w 3 okresach chemioterapii:



wyprzedzające
przed zabiegiem
chemioterapii



ostre
w trakcie zabiegu
chemioterapii
(pierwsze 24 godziny)



późne
wymioty w ciągu kilku
dni po chemioterapii

Lek / dawka	Sposób dawkowania	Czas leczenia

Zalecenia postępowania w trakcie chemioterapii w celu zminimalizowania dolegliwości związanych z nudnościami i wymiotami



- 1 podczas chemioterapii należy ściśle przestrzegać zaleceń lekarskich
- 2 w dniu chemioterapii nie trzeba być na czczo, ale ewentualny posiłek powinien być lekki
- 3 przed rozpoczęciem chemioterapii trzeba przyjąć zapisany lek p/wymiotny i stosować go co 12 godzin przez następne 2-3 dni (chyba, że lekarz zaleci inaczej)
- 4 chemioterapii często towarzyszy brak apetytu, należy więc jeść częściej, w mniejszych porcjach, posiłki powinny być apetyczne i smaczne
- 5 należy unikać pokarmów ciężkich, ostrych, mocno smażonych, wzdymających
- 6 ograniczenia dietetyczne dotyczą głównie chorych po operacjach w zakresie przewodu pokarmowego oraz ze zmianami w wątrobie, wówczas należy przestrzegać ściśle zaleceń lekarskich
- 7 ważne jest, aby posiłki spożywać w sprzyjającej atmosferze, w towarzystwie innych domowników
- 8 chemioterapii towarzyszą często zmiany na śluzówkach jamy ustnej, wówczas zalecane jest spożywanie pokarmów o łagodnym smaku, letnich i półpłynnych
- 9 spożywanie alkoholu w trakcie leczenia nie jest zabronione, ale ze względu na możliwość interakcji z lekami zaleca się odstawienie alkoholu w dni kiedy podawane są leki, a w pozostałe ograniczenie jego ilości
- 10 w większości przypadków nudności i wymioty mają charakter przemijający, jednak kiedy utrzymują się dłuższy czas i występują po każdej próbie picia czy jedzenia należy skontaktować się z lekarzem

Wymioty wyprzedzające chemioterapię są spowodowane głównie przyczynami natury psychicznej i wymagają odmiennego postępowania, ale zdarzają się zdecydowanie rzadziej niż nudności i wymioty ostre i późne.

Zalecenia opracował lek. med. Jerzy Hanslik
specjalista onkologii klinicznej, specjalista chorób wewnętrznych
Szpital Rejonowy im. Józefa Rostka w Raciborzu, Dzienny Oddział Chemioterapii
Ul. Gamowska 3, 47-400 Racibórz