

## CURON



### CURON 50 mg/5 ml i.v. enjeksiyonluk çözelti içeren flakon, 5 flakon

**BİLEŞİMİ:** CURON'un bir ml'si 10 mg roküronyum bromür, yardımcı madde olarak sodyum klorür, sodyum asetat asetik asit ve enjeksiyonluk su içerir.

**FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ:** CURON (roküronyum bromür), bu ilaç sınıfının (kürariform) tüm karakteristik farmakolojik etkilerine sahip etkisi hızlı başlayan, orta dereceli etkili non-depolarizan bir nöromüsküler bloke eden ajandır. Motor son plaktaki nikotinik kolinoseptörler için yarışarak etkisini göstermektedir. Bu etki, örneğin neostigmin, edrofonyum ve piridostigmin benzeri asetilkolinesteraz inhibitörleri tarafından antagonize edilmektedir. İntravenöz anestezi sırasındaki ulnar sinirin uyarılması karşı el başparmağının seğirme yanıtının %90 oranında baskılanması için gerekli alan doz yaklaşık olarak 0.3 mg/kg roküronyum bromürdür. 0.6 mg/kg roküronyum bromür ile elde edilen klinik süre (kontrol seğirme yüksekliğinin %25'inin spontan olarak geri gelmesine kadar geçen süre) 30-40 dakikadır. 0.6 mg/kg roküronyum bromür dozunun intravenöz uygulanmasını takiben 60 saniye içerisinde neredeyse tüm hastalarda yeterli entübasyon koşulları sağlanmaktadır. Normal erişkinlerde ortalama eliminasyon yarılanma ömrü 73 (66-80) saattir. Bir roküronyum bromür dozunun enjekte edilmesini takiben 9 gün sonra ortalama atılma oranı idrardan %47 ve dışkıdan %43 düzeyindedir.

**ENDİKASYONLARI:** CURON, rutin ve hızlı sıralı indüksiyon sırasında, genel anesteziyle birlikte trakeal entübasyonu ve ameliyat sırasında iskelet kaslarının gevşemesinin sağlanması için endikedir. CURON yoğun bakım ünitesinde entübasyon ve mekanik ventilasyonun sağlanması için ek terapi olarak gereklidir.

**KONTRENDİKASYONLARI:** Roküronyuma veya bromür iyonuna ya da herhangi bir yardımcı maddeye karşı aşırı duyarlılık.

**UYARI / ÖNLEMLER :** CURON solunum kaslarında paralize neden olduğu için, bu ilaç uygulanan hastalarda kendiliğinden solunum yeterli düzeyde sağlanana dek solunum desteği verilmesi zorunludur. Hızlı sıralı indüksiyon tekniğinin bölümü olarak kullanıldığında entübasyon güçlüklerinin çıkabileceği beklenmelidir. CURON için rezidüel kürarizasyon bildirilmiştir. Rezidüel kürarizasyondan kaynaklanan komplikasyonları önlemek için; yalnızca hasta nöromüsküler bloke ajanlara karşı yeterli düzeyde uyandırdığı zaman ekstübe edilmesi önerilir. Özellikle nöromüsküler bloke ajanlara karşı anafilaktik reaksiyon öyküsü olduğunda, nöromüsküler bloke ajanlarıyla alerjik çapraz reaktiviteye ilişkin mevcut raporlar nedeniyle özel önlemlerin alınması gerekmektedir. Genel olarak yoğun bakım ünitesinde kas gevşeticilerin uzun süreli kullanımı sonrasında uzun süreli paraliz ve/veya iskelet kaslarında zayıflama görülmektedir. Eğer süksinilkolin entübasyon için kullanılmış ise, CURON'un uygulaması hastanın klinik olarak süksinilkolinin indüklediği nöromüsküler blokta uyanmasına kadar geciktirilmelidir. Roküronyum idrar ve safra ile atıldığı için klinik açıdan önemli karaciğer ve/veya safra yolları hastalığı ve/veya böbrek yetmezliği olan hastalarda dikkatli bir şekilde kullanılmalıdır. Dolayısıyla ağır elektrolit bozukluklarının, kan pH değerindeki bozulmaların veya dehidratasyonun mümkün olduğunca düzeltilmesi gerekmektedir. **Araç ve makine kullanımına etkisi:** CURON kullanımı ile genel anestezi sonrasında alınan yaygın önlemler ayakta tedavi gören hastalar için de alınmalıdır. **Gebelik Kategorisi C'dir.** Sezeryan yapılan hastalarda, entübasyon güçlükleri beklenmiyorsa ve yeterli dozda anestetik madde verilmişse veya süksinilkolin destekli entübasyon sonrasında hızlı sıralı indüksiyon tekniğinin bir parçası olarak uygulanabilir.



Mustafâ Nevzat

## CURON



**YAN ETKİLER / ADVERS ETKİLER:** Uzun süreli nöromüsküler blok, yaşamsal belirtilerde değişiklikler ve enjeksiyon yeri ağrısı/reaksiyonu en yaygın gerçekleşen advers (ters) ilaç reaksiyonları arasındadırlar. Pazarlama sonrası gözetim sırasında en çok bildirilen, ciddi advers (ters) ilaç reaksiyonları "anaflaktik ve anaflaktoid reaksiyonlar" ve bunlarla bağlantılı belirtilerdir.

**İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ:** CURON'un etkisini arttıran ilaçlar: Halojenize uçucu anestetik ajanlar, süksinilkolin ile entübasyon sonrası, kortikosteroidler ile uzun süreli birlikte kullanımı. Etkileşen diğer ilaçlar: antibiyotikler: aminoglikosid, linkosamid ve polipeptid antibiyotikleri, asilamino-penisilin antibiyotikleri, diüretikler, kinidin ve kendi izomeri kinin, magnezyum tuzları, kalsiyum kanal bloke edici ajanlar, lityum tuzları, lokal anestezipler (lidokain intravenöz bupivakain epidural) fenitoinin ya da 13-bloke edici ajanların bolus uygulaması. Etki azalmasına neden olanlar: fenitoinin, ya da karbamazepin, proteaz inhibitörleri (gabeksat, ulinastatin). Değişken etki: Diğer non-depolarizan nöromüsküler bloke edici ajanlar, süksinilkolin.

**KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** CURON yalnızca bu ilaçların etkisi ve kullanımlarını bilen deneyimli hekimler tarafından, ya da onların gözetimleri altında uygulanmalıdır. Rutin anestezi sırasında standart entübasyon dozu, 0.6 mg/kg rokuronyum bromürdür. Hastalarda daha yüksek dozların seçimini gerektiren bir neden olduğunda, advers kardiyovasküler etkiler olmaksızın ameliyat sırasında 2 mg/kg'a kadar rokuronyum bromür başlangıç dozu olarak uygulanmıştır. Önerilen idame dozu, 0.15 mg/kg rokuronyum bromürdür. İntravenöz anestezi altındaki erişkinlerde bu düzeyde nöromüsküler blokajın korunması için gerekli olan infüzyon hızı 0.3-0.6 mg/kg/saat aralığında ve genel anestezi altında, infüzyon hızı 0.3-0.4 mg/kg/saat aralığındadır. Süt çocukları (28 gün-23 ay), çocuklar (2-11 yaş) ve adolesanlar (12-18 yaş) için rutin anestezi sırasındaki önerilen entübasyon dozu ve idame dozu erişkinlerinki ile aynıdır. Geriyatrik hastalar ve karaciğer ve/veya safra yolu hastalığı ve/veya böbrek yetmezliği olan hastalar için rutin anestezi sırasında standart entübasyon dozu, 0.6 mg/kg rokuronyum bromürdür. Bu hastalar için önerilen idame dozu 0.075-0.1 mg/kg rokuronyum bromür ve infüzyon hızı 0.3-0.4 mg/kg/saat'tir.

**SAKLAMA KOŞULLARI:** CURON karanlıkta ve 2-8°C arasında saklanmalıdır. Ürün katkı maddesi içermediğinden, flakon açıldıktan sonra derhal kullanılması gereklidir. Ürün bir kez açıldıktan sonra tekrar buzdolabına konamaz.

**TİCARİ ŞEKLİ VE AMBALAJ İÇERİĞİ:** CURON 50 mg/5 ml i.v. enjeksiyonluk çözelti içeren flakon, 5 flakon içeren ambalajdadır. Reçete ile satılır. Detaylı bilgi için firmamıza başvurunuz.

**RUHSAT SAHİBİ İSİM VE ADRESİ:** Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş. Prof. Dr. Bülent Tarcan Sok., Pak İş Merkezi No: 5/1 34349 Gayrettepe/İstanbul.

**ÜRETİCİ FİRMA ADI VE ADRESİ:** Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş. Çobançeşme Mah. Sanayi Cad. No:13 Yenibosna-İstanbul.



Mustafa Nevzat