

بسمه تعالی

راهنمای بالینی شروع نانوجید:

- ۱- دارو به صورت قرص های 90mg، 180mg ، 360mg است .
- ۲- شروع دارو در افراد وابسته به تزریق خون از سن ۲ سالگی بوده و در بقیه افراد که دچار افزایش سطح آهن سرمی بوده و وابسته به تزریق خون نباشند از ۱۰ سالگی میباشند .
- ۳- مصرف دارو به صورت یکبار در روز است که میتوان قبل از غذا و یا بعد از مصرف غذای سبک باشد .
- ۴- حداقل میزان روزانه دارو ۷ میلی گرم و حداکثر آن هم ۲۸ میلی گرم است . که بر اساس سطح فرتین سرم هر بار ۳/۵ الی ۷ میلی گرم در روز می توان اضافه نمود.
- ۵- در صورتی عدم تحمل می توان قرص را خرد کرده و با یک غذای نرم مانند ماست ترکیب و بعد بلا فاصله استفاده کرد .
- ۶- در طول مصرف باید هر سه ماه یکبار Cr و Bun و LFT چک شود .
- ۷- باید هر سه ماه تا یک سال $Seum\ ferretin$ چک شود و سپس هر ۶ ماه تکرار گردد.

نحوه ی شروع نانو جید در بیمارانی که اسورال یا اکسجید مصرف می کنند :

۱- در صورتی که بیمار اسورال مصرف می کنند و آن را تحمل می نماید نیازی به تغییر دارو نمی باشد.

۲- در صورتی که بیمار اکسجید استفاده می نماید میتوان معادل همان تعداد قرص Exjade 500mg از نانو جید ۳۶۰ میلی گرمی ویا همان Exjade 250mg را با قرص نانو جید ۱۸۰ میلی گرمی جایگزین کرده و سپس بر اساس میزان Serum ferretin آن ها را تغییر داد.

راهنمای بالینی شروع دارو در بیماران TDT:

۱- در صورتی که فرتین بیمار بیشتر از ۱۰۰۰ باشد دارو را به میزان ۱۴ میلی گرم در روز شروع می نماییم و بر اساس جواب فرتین آن را تغییر می دهیم .

۲- در صورتی که میزان فرتین سرم کم تر از ۵۰۰ باشد باید دارو را قطع نمود.

۳- در مواردی که مقدار فرتین سرم بیشتر از ۲۵۰۰ باشد دارو به میزان ۱۴ میلی گرم در روز شروع شده و بعد بر اساس مقدار فرتین سرم به میزان ۷ میلی گرم در روز افزایش یافته تا به مقدار ۲۸ میلی گرم در روز تغییر یابد.

راهنمای بالینی شروع نانو جید در بیماران NTDT یا SICKEL CELL یا SICKEL Thal:

۱- در صورتی که مقدار فرتین سرم بیشتر از ۵۰۰ باشد دارو ۷ میلی گرم در روز شروع شده و بعد بر اساس مقدار فرتین سرم افزایش یافته تا به مقدار ۱۴ میلی گرم در روز تغییر یابد .

۲- هنگامی که میزان Serum ferretin کمتر از ۳۰۰ شود باید دارو را قطع کرد.