

நோயாளி தகவல் கையேடு

இப்ராட்ரோபியம் ப்ரோமெட்

(IPRATROPIUM BROMIDE)




MINISTRY OF HEALTH
SINGAPORE


National
Healthcare
Group
Adding years of healthy life


NUH
National University
Hospital
A member of the NUHS


Alexandra
Health
A member of the NUHS


EASTERN
HEALTH
ALLIANCE


Jurong Health


SingHealth

SINGHEALTH / PIL / T107R0



உங்கள் மருந்து பற்றிய தகவல்

மருத்துவர் உங்களுக்கு இப்ராட்ரோபியம் ப்ரோமேட்
(Ipratropium bromide) கொடுத்திருக்கிறார்.

இந்த மருந்து இரண்டு வடிவங்களில் வருகிறது - இன்ஹோலர் மற்றும் கரைசல்.

இப்ராட்ரோபியம், அசிட்டெல்கோலின்-தமுப்பு மருந்துகள் (anti-cholinergics) என்ற மருந்துப் பிரிவைச் சேர்ந்த மருந்தாகும். இது காற்றுக் குழாய்களைத் திறந்துவிட்டு, அதன் மூலம் நுரையீரல்களுக்கு உள்ளேயும் வெளியேயும் காற்றோட்டம் சுலபமாக இருக்க உதவுகிறது.

மூச்சக்குழாய் அழற்சி மற்றும் சீழ்க்கட்டி (காற்றுப் பரிமாற்றம் நடைபெற முடியாத அளவுக்கு நுரையீரல்களின் காற்றுப் பைகள் அழிந்துவிடுதல்) போன்ற தீராத நுரையீரல் அடைப்பு நோய்க்கு இப்ராட்ரோபியம் பயன்படுத்தப்படுகிறது. ஆஸ்துமா நோய்ச் சிகிச்சையில், அந்நோயின் கடுமைக்கேற்ப, இம்மருந்து சால்புடமால் இன்ஹோலர்நுடன் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

மருந்தை நான் எப்படி பயன்படுத்த வேண்டும்?

பிரச்சினையின் கடுமைக்கேற்ப, நீங்கள் பயன்படுத்த வேண்டிய மருந்தின் அளவை மருத்துவர் தீர்மானிப்பார். இந்த மருந்தை மருத்துவர் கூறும் அளவில் பயன்படுத்துவார்கள்.

இன்ஹோலர்:

இன்ஹோலரைப் பொதுவாக நாள்தோறும் பயன்படுத்த வேண்டும். வழக்கமாக, ஒவ்வொரு முறையும் இரண்டு செலுத்தல்கள் (puffs) என, ஒரு நாளைக்கு முன்று அல்லது நாள்கு முறை இதைப் பயன்படுத்தலாம். மருத்துவர் கூறினாலன்றி, அவர் பரிந்துரைத்த மருந்து அளவையும் மருந்து செலுத்தலின் எண்ணிக்கையையும் தாண்டாதீர்கள். ஒரு செலுத்தலுக்கும் மேலாகப் பயன்படுத்தினால், இரண்டாவது செலுத்தலை, முதல் செலுத்தலுக்குப் பிறகு ஒரு நிமிடம் கழித்து இழங்கள். புது இன்ஹோலர் பயன்படுத்தத் தொடங்கினால், முதலில் அதைத் தயார்ப்படுத்துவார்கள் மற்றும் இன்ஹோலரின் கடைசி சில ஸ்பிரேக்களில் (sprays) மருந்து இருக்காது என்பதையும் நினைவில் கொள்ளுங்கள்.

கரைசல் :

இப்ராட்ரோபியம் கரைசலை மூச்சக் குழாய்க்குள் இழுப்பதற்கு நெபுலைசர் (nebuliser) என்னும் சாதனம் பயன்படுகிறது. இச்சாதனம் கரைசலை மிகச் சிறிய துளிகளாக மாற்றுவதால், அத்துளிகளை ஒரு சுவாச முகமுடி வழியாக நுரையீரலுக்குள் இழுக்க முடியும். நோயின் மருந்துகளை எப்டோம் பிர்ளோகளின் கைகளுக்கு எட்டாத இடத்தில் வைத்திருங்கள் காலாவதியான அல்லது இனிமேல் தேவைப்பாத மருந்துகளை வீசிவிடுங்கள்

கடுமையைப் பொறுத்து, இப்ராட்ரோபியம் கரைசலை சால்புடமால் கரைசலோரு ஒரு நாளைக்கு மூன்றிலிருந்து நான்கு முறை விட்டுவிட்டுப் பயன்படுத்த வேண்டும், அல்லது நாள் முழுக்கத் தொடர்ந்து பயன்படுத்த வேண்டும்.

மருந்து பயன்படுத்த மறந்துவிட்டால் என்ன செய்வது?

இரு வேளாக்குரிய மருந்தை பயன்படுத்தத் தவறிவிட்டால் அல்லது மறந்துவிட்டால், ஞாபகம் வந்த டடனேயே எடுங்கள். எனினும், அப்போது அடுத்த வேளாக்கான நேரம் நெருங்கிவிட்டால், முதலில் எடுக்கத் தவறிய மருந்தை எடுக்காமல் விட்டுவிட்டு, அடுத்த வேளை காத்திருந்து எடுங்கள். முதலில் எடுக்கத் தவறிவிட்டோமே என்று அடுத்த வேளையில் இரண்டு மடங்கு மருந்தோ அல்லது கூடுதல் மருந்தோ பயன்படுத்தாதீர்கள்.

மருந்து ஏற்படுத்தக்கூடிய பக்க-விளைவுகள் யாவை?

பின்வரும் பக்க-விளைவுகள் ஏற்படலாம் :

இரைப்பை-சிறுகுடல் – குமட்டல், வயிற்றுக் கோளாறு

சுவாச மண்டலம் – இருமல்

இருதயஇரத்தக்குழாய் – இருதயம் வழக்கத்தைவிட வேகமாகத் துடித்தல் நாம்பு மண்டலம் – தலைச்செற்றல், களைப்பு, தலைவலி, பதற்றம்

இந்தப் பக்க-விளைவுகள் சில நாட்களுக்கு மட்டுமே நீஷ்க்கும் மற்றும் வழக்கமாக நாளைடவில் மறைந்துவிடும். எனினும், சில காலத்திற்குப் பிறகும் இவற்றில் ஏதாவது தொடர்ந்து தொல்லை தந்தால், அதை மருத்துவரிடம் தெரிவிக்க வேண்டும்.

மருந்துக் கரைசல் அல்லது சிதறல் (ast) கண்களுக்குள் சென்றுவிடாமல் பார்த்துக் கொள்ள வேண்டும். அது கிளோமா (கண் மிகை அழுத்தம்) மற்றும் சில கண் பிரச்சினைகளை ஏற்படுத்தலாம்.

பின்வருபவை இருந்தால், மருத்துவர் மற்றும் மருந்தாளரிடம் தெரிவியுங்கள்

- வேறு மருத்துவப் பிரச்சினைகள் இருந்தல், குறிப்பாக கிளோமா, சிறுநீர்க்குழாய் அடைப்பு, தீங்கற்ற ப்ராஸ்டெட் வீக்கம் அல்லது நார்க் கட்டிகள் (cystic fibrosis).
- வேறு மருந்துகள், மூலிகைகள், ஊட்டச்சத்து உணவுகள் அல்லது வைட்டமின் களை உட்கொண்டு வருதல்.
- வேறு மருந்துகளுக்கு ஒவ்வாமை இருந்தல், அல்லது இந்த மருந்துக்கு ஒவ்வாமை ஏற்படுதல். ஒவ்வாமையின் போது பின்வரும் அறிகுறிகளில் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்டது பாதிக்கும் முகம்/கண்கள்/உதுகள் வீங்கும், மூச்ச விடச் சிரமமாக இருக்கும், அல்லது உடல் முழுவதும் அரிப்புடன் கூடிய தோல் தழுப்புகள் தோன்றும். சிலருக்கு, பதனப் பொருளான பென்ஸல்கோனியம் குளோரைட் (benzalkonium chloride), அல்லது நிலைப்புப் பொருளான எதிலின் டயமைன் டெட்ரா-அசிடிக் அமிலம் (ethylene diamine tetra-acetic acid - EDTA) ஆகியவற்றுக்கு ஒவ்வாமை ஏற்படலாம்.
- நீங்கள் தாய்ப்பால் கொடுத்து வருதல், கர்ப்பமாக இருந்தல், அல்லது சிகிச்சைக் காலத்தில் கர்ப்பமடைவதற்கு வாய்ப்பு இருத்தல்.

மருந்தை நான் எப்படுப் பாதுகாக்க வேண்டும்?

மருந்தின்மீது வெப்பமோ நேரடி வெளிச்சோமோ படாதவாறு, அறை வெப்பநிலையில், ஓர் உலர்ந்த இடத்தில் வைத்திருங்கள். உங்களிடம் கூறப்பட்டாலன்றி, மருந்துகளை குளிர்ப் பதனப் பொடியில் வைக்காதீர்கள்.