

## آپرازولام

آپرازولام متعلق به گروهی از داروها به نام بنزودیازپین ها است که باکندکردن حرکت مواد شیمیایی در مغز منجر به کاهش تنش های عصبی می شود و در درمان اختلالات اضطرابی، اختلال هراسی و اضطراب ناشی از افسردگی بکار می رود.

آپرازولام مانند بسیاری از داروهای دیگر علاوه بر مزایای درمانی ممکن است عوارضی هم داشته باشد که این عوارض همیشه و در تمامی افراد ظاهر نمی شود و اگر هم بروز پیدا کنند همیشه خطرناک و جدی نیستند.

روانپزشک زمانی این دارو را تجویز می کند که منافع آن بیشتر از عوارضش باشد. عوارض جانبی، تغییرات فیزیولوژیک ماندگار و دایمی نیستند، بلکه بعثت حضور فعال ماده در بدن ایجاد شده، موقتی بوده و نشان دهنده ی تاثیر دارو نیز می باشد، بسیاری از عوارض دارویی قابل درمان هستند و نیازی به قطع دارو نیست و در اولین فرصت باید با پزشک مشورت شود.



## کاربرد های آپرازولام

این دارو برای تسکین اضطراب، اختلالات خواب و اختلال هراس تجویز می شود. همچنین آپرازولام یکی از قوی ترین بنزودیازپین های موجود در بازار است. آپرازولام برای درمان اختلال هراس تأیید شده و توسط فدراسیون جهانی انجمن های روانپزشکی بیولوژیکی برای موارد مقاوم در برابر درمان اختلال هراس توصیه می شود که هیچ گونه سابقه تحمل یا وابستگی وجود ندارد. این دارو دارای اثر ضد افسردگی است و بنابراین در بعضی موارد برای افراد افسرده تجویز می شود. از این دارو برای ترک اعتیاد نیز استفاده می شود جهت افزایش سرخوشی نیز استفاده می گردد. سایر کاربردها شامل درمان تهوع ناشی از شیمی درمانی به همراه سایر درمان ها است.



## تداخل آپرازولام با سایر داروها

آمینوفیلین، کلاریترومایسین، کلوزاپین، بوسپرون، دیفن هیدرامین، ریسپیریدون، زولپیدم، سفالکسین، لیدوکائین، متی مازول، کتوکنازول کلرفنیرامین، سیتالوپرام، ریواروکسابین، ونکومایسین، کویتتیاپین، کدیین از جمله داروهایی هستند که با آپرازولام تداخل دارند.

## برخی از عوارض جانبی آپرازولام

خواب آلودگی، تهوع، سردرد، بی خوابی، تحریکات پوستی، خشکی دهان، افزایش تعداد ضربان قلب، گیجی، استفراغ، خستگی مفرط، تاری دید، واکنش های حساسیتی، افسردگی، کاهش فشارخون، تپش قلب، کاهش وزن، سردرگمی، لرزش، سکتة مغزی.



## خود مراقبتی

- با مصرف آپرازولام احتمال وابستگی و سندرم محرومیت از دارو ممکن است بروز کند.
- در حین مصرف آپرازولام از مصرف الکل و دیگر داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی خودداری کنید.
- آپرازولام به دلیل اثر تضعیف سیستم عصبی باعث بروز خواب آلودگی، منگی و سرگیجه می شود، لذا از رانندگی و کار با ماشین آلاتی که نیاز به هوشیاری کامل دارند بپرهیزید.



## آلپرازولام

مجتمع آموزشی، درمانی، پژوهشی خورشید  
واحد آموزش سلامت همگانی و بیمار  
۲۲۲۲۲۱۲۷ - ۲۶۵۱ داخلی  
[nour.mui.ac.ir](http://nour.mui.ac.ir)  
تهیه کننده: شراره رحیمی، لیلا غفرانی فر

تأیید کننده: خانم دکتر عمرانی فر

تنظیم کننده:  
سوپروایزر آموزش سلامت همگانی / سوپروایزر  
آموزشی  
کد پمفلت: BR/PR/001  
سال ۱۴۰۰

- مصرف طولانی مدت یا مقادیر زیاد بنزودیازپین ها خطر بروز وابستگی های جسمی و روانی را افزایش می دهد. با وجود این علایم قطع مصرف مانند حملات تشنجی حتی پس از مصرف کوتاه مدت آلپرازولام با مقادیر معمولی گزارش شده است.
- این دارو در موارد زیر باید با احتیاط فراوان مصرف شود.
- مسمومیت شدید الکل همراه با علایم حیاتی ضعیف شده، اغما، شوک، گلوکوم حاد با زاویه بسته یا استعداد ابتلا به آن، میاستنی گراو، انسداد مزمن و شدید تنفسی.



منبع: وزارت بهداشت، معاونت غذا و دارو، -  
دارونامه رسمی ایران. تهران، ویرایش پنجم،  
نشر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی. بهار  
۱۳۸۹.

- سندرم محرومیت از دارو به دلیل کاهش مقدار مصرف ممکن است اتفاق بیافتد. حتی ممکن است باعث بستری شدن در بیمارستان گردد، لذا قطع و یا کاهش مصرف آلپرازولام باید بصورت تدریجی انجام شود.
- از مصرف خودسرانه ی این دارو برای خواب خودداری کنید.
- مصرف قرص آلپرازولام با داروهای خواب ممکن است باعث مرگ ناگهانی در خواب شود.
- مصرف بیش از حد مجاز آن باعث صحبت کردن با خود یا شخص خیالی می گردد که باید به پزشک اطلاع داد.
- مصرف آلپرازولام در دوران بارداری توصیه نمی شود.
- این دارو نباید بیش از مقدار توصیه شده مصرف گردد.
- از قطع ناگهانی و یا کاهش مقدار مصرف بدون مشورت با پزشک بپرهیزید.
- این دارو در درمان کوتاه مدت فقط به مدت ۲-۴ هفته اضطراب شدید و ناتوان کننده که با بی خوابی یا اختلالات سایکوتیک همراه است، مصرف می شود.
- بنزودیازپین ها ممکن است سبب ضعف تنفسی به ویژه در افراد سالخورده، بشدت بیمار یا جوانان شود در این موارد کاهش مقدار مصرف دارو ممکن است ضروری باشد.