

# Alprazolam

# آلپرازولام

Xanax	نام تجاری
بنزودیازپین	دسته دارویی
قرص خوراکی	اشکال دارویی
آلپرازولام به خوبی از دستگاه گوارش جذب می شود و حداکثر غلظت پلاسمایی آن بین ۱ تا ۲ ساعت بدست می آید . نیمه عمر پلاسمایی آن ۱۲ تا ۱۵ ساعت است . آلپرازولام ۷۰ تا ۸۰٪ به پروتئین های پلاسما متصل می شود . در کبد به آلفا هیدروکسی آلپرازولام متابولیزه می شود که فعالیت آن تقریبا نصف ترکیب اصلی آلپرازولام است. غلظت پلاسمایی متابولیت ها بسیار پایین است . دارو و متابولیت های آن بدون تغییر از ادرار دفع می شوند.	فارماکوکینتیک
درمان اختلال اضطرابی عمومی (GAD)؛ درمان کوتاه مدت علائم اضطراب؛ اختلال پانیک، با یا بدون آگورافوبیا (ترس از مکان های شلوغ)؛ اضطراب ناشی از افسردگی؛ <b>کاربرد غیر برچسبی : اضطراب در اطفال</b>	اندیکاسیون
اضطراب: ۰/۵-۰/۲۵ میلی گرم، به فرم خوراکی ۳ بار در روز ، حداکثر دوز مصرفی ۴ میلی گرم در روز می باشد. حملات ترس: ۰/۵ میلی گرم به فرم خوراکی ۳ بار در روز و در صورت لزوم تا ۱۰ میلی گرم روزانه افزایش دوز، امکان پذیر است.	دوزاژ و روش مصرف
گروه D	مصرف در حاملگی
حساسیت مفرط به دارو یا هر ترکیبی با فرمولاسیون مشابه (حساسیت متقاطع با برخی از بنزودیازپین ها)، گلوکوم زاویه بسته، استفاده همزمان با کتوکونازول یا ایتراکونازول	موارد منع مصرف
اختلال در تعادل و هماهنگی، اختلال هوشیاری، افسردگی، خواب آلودگی، خستگی، بی قراری، احساس سبکی سر، اختلال حافظه، سداسیون، کاهش میل جنسی، افزایش یا کاهش اشتها، افزایش یا کاهش وزن، اختلال تکلم، احتقان بینی	عوارض جانبی
در صورت مصرف همزمان آلپرازولام با سایر داروهای تضعیف کننده سیستم اعصاب مرکزی (ضد افسردگی ها، ضد تشنج ها، آنتی هیستامین ها، نارکوتیک ها و الکل) اثر تضعیف کننده دارو بر سیستم اعصاب مرکزی، دپرسیون تنفسی و کاردیو وسکولار تشدید خواهد شد. در صورت مصرف همزمان این دارو با فلوروکسامین، به علت افزایش غلظت پلاسمایی آلپرازولام باید دوز دارو را کاهش داد.	تداخلات مهم دارویی