

# Teofylin

## Přehled přípravků, pro které platí uvedené doporučení:

Afonilum SR cps pro  
Euphyllin CR N cps pro

## Substance:

Teofylin

## Léková forma:

Afonilum SR cps pro:

Tobolka, tvrdá, obsahující granulát, s prodlouženým uvolňováním účinné látky (vázaným na granulát)

Euphyllin CR N cps pro:

Tobolka, tvrdá, obsahující pelety, s prodlouženým uvolňováním účinné látky (vázaným na pelety)

## Upozornění pro lékaře:

- Podání přípravku sondou je postupem off-label!
- Léčivo s úzkým terapeutickým oknem!
- Podat lze pouze intaktní pelety/granule – ověřte, že přípravek je podáván sondou s širším vnitřním průměrem ( $\geq 14$  F)! Nelze vyloučit okluzi sondy léčivem!
- Podání léčiva sondou bude velmi pravděpodobně spojeno se snížením účinku, vliv má jak samotné podání léčiva sondou, tak změna systémové eliminace při podávání enterální výživy – monitorujte plazmatickou koncentraci léčiva, klinickou účinnost a případný výskyt nežádoucích účinků!
  - Vyšetření plazmatické koncentrace proveďte před zahájením podávání léčiva sondou (osobní referenční hodnota).
  - Kontrolu plazmatické koncentrace proveďte s odstupem 3-5 dnů (změna koncentrace při podání sondou).
  - Kontrolu zopakujte znovu s odstupem 1 měsíce (změna koncentrace teofylinu navozená enterální výživou dosahuje svého maxima až v delším časovém odstupu).
  - Při každé změně enterální výživy zkontrolujte plazmatickou koncentraci léčiva s odstupem 1 měsíce.

## Alternativy:

Využitelnost konkrétní alternativy v konkrétním klinickém případě musí posoudit ošetřující lékař!

- Teofylin k podání sondou: Syntophyllin inj sol (aminofylin ve formě určené primárně pro intravenózní podání). Výhodou je možnost podání sondou s užším vnitřním průměrem. CAVE, při převodu z forem s prodlouženým uvolňováním léčiva je nezbytné rozdělit celkovou denní dávku do více dílčích dávek.
- Teofylin k intravenóznímu podání: Syntophyllin inj sol (aminofylin).

## POSTUP PŘI PODÁNÍ SONDOU

- Úpravu léčiva provádějte těsně před podáním do sondy!
- Zvláštní léková forma (s prodlouženým uvolňováním léčiva) – je nezbytné pečlivě dodržet níže uvedený postup, aby byl zachován charakter uvolňování léčiva a aby se minimalizovalo riziko okluzy sondy!
- Pro podání pelet/granulí je třeba použít vhodnou pomůcku, nejlépe stříkačku se širokým ústím, např. „Janette“ (ústím stříkačky musí projít celé pelety/granule)!
- U pacientů, u kterých je sledována bilance tekutin, započítejte množství vody použité na přípravu léčiva a proplachy sondy do celkového denního příjmu tekutin!

### Postup při podání sondou do žaludku (průměr $\geq 14$ F):

1. Přerušete podávání výživy.
2. Propláchněte sondu 10 ml převařené vody pokojové teploty.
3. Je-li to možné, vyčkejte 1 h.
4. Otevřete tobolku a vysypte její obsah (neporušené pelety/granule) do vhodné nádoby.
5. Přidejte do nádoby 100 ml převařené vody pokojové teploty (v případě PEG stačí 30-50 ml vody).
6. Vzniklou suspenzi natáhněte do stříkačky.
7. Za opakovaného protřepávání podejte suspenzi po malých částech do sondy – vždy střídejte podání malého množství suspenze pelet/granulí ve vodě a prudké vstříknutí malého množství samotné vody bez suspendovaných částic.
8. Propláchněte sondu alespoň 30 ml převařené vody pokojové teploty (v případě PEG stačí 15 ml vody).
9. Je-li to možné, vyčkejte 1 h.
10. Obnovte podávání výživy.

### Postup při podání sondou do duodena/jejuna (průměr $\geq 14$ F):

1. Postupujte stejným způsobem jako při podání sondou do žaludku.