

प्रेडनिसोन, प्रैडनिसोलोन, मिथायलप्रेडनिसोलोन (PREDNISONE, PREDNISOLONE, METHYLPREDNISOLONE)

- इसे स्टिरॉयड या कोर्टिकोस्टिरॉयड के रूप में भी जाना जाता है।
- यह दवा गोली, पीने वाली दवा या नस में लगाए जाने वाले टीके के रूप में उपलब्ध है।

यह दवा कैसी दिखती है?(What does the medication look like?)

इस दवा के लिए कई ब्रांड हैं और हो सकता है कि आपको नीचे दिखाए गए ब्रांड जैसा अपना ब्रांड न मिले। यदि आपके कोई प्रश्न हैं, तो कृपया अपने ट्रांसप्लांट फार्मासिस्ट से पता लगाएं।

प्रेडनिसोन 1 मिग्रा गोली	प्रेडनिसोन ओरल सस्पेंशन या	 मिथायलप्रेडनिसोलोन – IV
प्रेडनिसोन 5 मिग्रा गोली		
प्रेडनिसोन 50 मिग्रा गोली		

यह दवा किस बीमारी के लिए है? (What is this medication for?)

प्रेडनिसोन, प्रैडनिसोलोन और मिथायलप्रेडनिसोलोन को कोर्टिकोस्टिरॉयड या "स्टिरॉयड" के रूप में भी जाना जाता है। ये "स्टिरॉयड", कुछ एथलीटों द्वारा उपयोग किए जाने वाले स्टिरॉयड से भिन्न होते हैं। उनका उपयोग उनके सूजन-रोधी और प्रतिरक्षा-दमनकारी प्रभावों के लिए किया जाता है। वे आपकी प्रतिरक्षा-प्रणाली को कम करते हैं और शरीर द्वारा की जाने वाली अस्वीकृति को रोकते हैं। बहुत अधिक खुराक दिए जाने पर, ये दवाएं हल्की तेज़ अस्वीकृति का भी इलाज कर सकती हैं।

मुझे यह दवा कैसे लेनी चाहिए? (How should I take this medication?)

अपने शरीर में स्थिर मात्रा (दवा का स्तर) बनाए रखने के लिए अपनी दवाएं रोज़ाना एक ही समय पर लेना बहुत ज़रूरी है।

यह दवा दिन में एक बार लें (उदाहरण के लिए सुबह 9 बजे)	आपकी दवा का समय: _____
कम करने संबंधी निर्देश:	

- पेट की खराबी कम करने के लिए प्रैडनिसोन और प्रैडनिसोलोन **भोजन के साथ** लेनी चाहिए।
- यदि आप प्रैडनिसोन और प्रैडनिसोलोन दिन में केवल एक बार लेते हैं, तो अपनी खुराक सुबह के नाश्ते के साथ लें। यह दवा आपके शरीर की स्टिरॉयड बनाने की स्वाभाविक प्रक्रिया के अनुसार काम करती है।
- शरीर द्वारा बहुत अधिक अस्वीकृति के मामलों में आप प्रैडनिसोन, प्रैडनिसोलोन या मिथायलप्रेडनिसोलोन की बहुत अधिक खुराक शुरू कर सकते हैं। खुराक धीरे-धीरे सबसे थोड़ी असरदार खुराक तक कम होती जाएगी और आपको यह खुराक जारी रखने की ज़रूरत पड़ सकती है।
- यदि आपको किसी प्रक्रिया या ऑपरेशन के लिए जाने की ज़रूरत है, तो आपको (उपवास) से पहले कुछ भी नहीं खाना चाहिए, इसलिए आपको अभी भी अपने नियमित समय पर पानी के साथ अपनी ट्रांसप्लांट की दवाएं **ज़रूर** लेनी चाहिए।

छूटी हुई खुराक या उल्टी द्वारा निकली खुराक (Missed Dose or Vomited Dose):

यदि आपसे खुराक छूट गई है, जैसे ही आपको याद आए, अपनी दवा लें और फिर अपनी अगली खुराक नियमित तौर पर निर्धारित समय पर लें। यदि आपकी अगली खुराक लेने में बहुत अधिक समय नहीं बचा है, तो अपनी छूटी हुई खुराक न लें और अपने नियमित समय पर खुराक लेना जारी रखें। दोगुनी या अतिरिक्त खुराक न लें।

यदि आपकी एंटी-रिजेक्शन दवाएं 1 दिन से अधिक समय तक छूट गई हैं, तो आगे के निर्देशों के लिए फ़ौरन अपनी ट्रांसप्लांट टीम से संपर्क करें।

यदि खुराक लेने के 30 मिनट के भीतर आपको उल्टी हो जाती है या यदि आप देखते हैं कि कोई दवा बाहर निकली है, तो खुराक दोबारा लें। नहीं तो, बस अपने अगले निर्धारित समय पर खुराक लें।

इस दवा के कुछ संभावित दुष्प्रभाव क्या हैं? (What are some possible side effects of this medication?)

दुष्प्रभाव	प्रबंधन
छाती में जलन या मतली, पेट के अल्सर	भोजन या दूध के साथ प्रैडनिसोन और प्रैडनिसोलोन लें। आपके पेट की सुरक्षा के लिए, आपका डॉक्टर आपको (रैनिटिडिन (ज़ेनैक®) या पैटोप्राज़ोल (टेक्टा®)) दवा दे सकता है।
सूजन या उच्च ब्लड प्रेशर	नमकीन खाद्य-पदार्थ न खाएं, बैठते समय अपने पैर ऊपर करें, अपने ब्लड-प्रेशर की नियमित तौर पर जांच करें।
खून में उच्च शर्करा	खून में शर्करा की निगरानी की जाएगी और खून में उच्च शर्करा के इलाज की ज़रूरत पड़ सकती है। किसी भी प्रकार से हाथ या पैर सूख होने या झनझनाहट होने, प्यास बढ़ने, मुंह सूखने, आपकी सांसों में फलों की गंध या पेशाब करने में वृद्धि होने के बारे में अपने डॉक्टर को बताएं। यदि आप मधुमेह से पीड़ित हैं, तो सुनिश्चित करें कि आप नियमित रूप से अपनी शर्करा की निगरानी करते हैं और बताए गए अनुसार मधुमेह की अपनी दवाएं लेते हैं।
भूख बढ़ना/वज़न बढ़ना	स्वस्थ, संतुलित भोजन करें। वसा की कम मात्रा वाले खाद्य पदार्थ खाएं और चिप्स, चाँकलेट बार्स और चीनीयुक्त पेय जैसे उच्च कैलोरी वाले स्नैक्स खाने से परहेज़ करें। आहार विशेषज्ञ को खाने की योजना बनाने में मदद के लिए कहें।
अधिक समय तक लेने से हड्डियों को नुकसान (ऑस्टियोपोरोसिस) हो सकता है	कैल्शियम, विटामिन D लेने से ऑस्टियोपोरोसिस की रोकथाम में मदद मिल सकती है।
व्यवहार में बदलाव में सोने में परेशानी, बेचैनी/खीझ, बुरे सपने आना, घबराहट शामिल हैं	यदि ये कारण बहुत परेशान करने वाले हैं, तो इन लक्षणों में मदद हेतु अन्य दवाएं ली जा सकती हैं। यदि यह एक समस्या बन गया है, तो अपने डॉक्टर या ट्रांसप्लांट टीम से संपर्क करें।
दृष्टि में परिवर्तन, मोतियाबिंद, ग्लूकोमा	आंखों की नियमित जांच कराना बहुत महत्वपूर्ण है।
दिखावट में बदलाव (गोलाकार चेहरा, कमर और गर्दन के पिछले हिस्से में अधिक चर्बी होना, खिंचाव के निशान, चेहरे, पीठ और छाती पर मुहांसे)	आम तौर पर ऐसे लक्षण उस समय नज़र आते हैं, यदि आप लंबे समय तक उच्च खुराक लेते हैं। यह बदलाव अधिक देर तक नहीं रहते और आपकी स्टिरॉयड की खुराक कम किए जाने के बाद इनमें सुधार होना शुरू हो जाएगा।
घाव भरने में देर होना	यदि यह समस्या बन गया है, तो अपने डॉक्टर को बताएं।