

برونکو اسپاسم پارادوکسیکال ممکن است رخ دهد. در چنین موردی، مصرف اسپری سروفلو باید فوراً قطع شده و در صورت لزوم ارزیابی بیمار و جایگزین کردن درمان صورت پذیرد. احتمال اثرات سیستمیک با مصرف کورتیکو استروئید های استنشاقی در مقایسه با کورتیکو استروئید های خوراکی بسیار کم می باشد. اثرات سیستمیک احتمالی شامل سرکوب کردن غده فوق کلیوی

(adrenal suppression)، تأخیر در رشد کودکان و بزرگسالان، کاهش دانسیته مواد معدنی استخوان، کاتاراکت و گلوکوما می باشد. این مسأله مهم بوده، لذا تعدیل دز درمانی به منظور کنترل مؤثر دارو، توصیه می شود.

تداخلات دارویی

اگر چه سطوح پلاسمایی سالمترول و فلوتیکازون خیلی کم است ولیکن تداخل با سایر مواد و یا مهار کننده های CYP 3A4 نمی تواند نادیده گرفته شود. از مصرف بتا بلاکر ها چه اختصاصی و چه غیر اختصاصی در بیماران آسمی می بایست خودداری شود مگر در مواردی که دلایل محکمی برای استفاده آن ها وجود داشته باشد. مصرف همزمان سایر بتا آدرنژیک ها می تواند اثرات افزاینده داشته باشد.

اختلال کلیوی

مطالعات فارماکوکینتیک بر روی مصرف سالمترول و فلوتیکازون در بیماران دارای اختلال کلیوی نشان دهنده ایجاد تغییری در شرایط کلیوی بیماران نمی باشد.

اختلال کبدی

مطالعات فارماکوکینتیک در مصرف سالمترول / فلوتیکازون در بیماران دارای اختلال کبدی ایجاد تغییری را نشان نمی دهند. اگر چه، از آنجائیکه هم فلوتیکازون پروبیونات و هم سالمترول عمدتاً بوسیله متابولیسم کبدی دفع می شوند، اختلال عملکرد کبدی ممکن است باعث تجمع فلوتیکازون پروبیونات و سالمترول در پلاسما شود. بنابراین بیماران دارای بیماری های کبدی باید به دقت، کنترل شوند.

بارداری

استفاده از اسپری استنشاقی سروفلو، در بارداری، تنها در مواردی که منفعت استفاده از دارو برای مادر، از میزان ضرر آن برای جنین بیشتر باشد مجاز می باشد.

شیردهی

استفاده از اسپری استنشاقی سروفلو در زنان شیرده تنها در صورتی که میزان منافع مصرف آن برای مادر بیشتر از هر احتمال خطر ممکن برای کودک باشد، امکان پذیر است.

اثرات ناخواسته

از آنجائیکه سروفلو استنشاقی، حاوی سالمترول و فلوتیکازون پروبیونات می باشد، نوع و شدت عوارض جانبی مربوط به هر یک از این دو دارو، برای این فرآورده، مورد انتظار می باشد. هیچ عارضه مضاعفی در مصرف توأم این دو دارو وجود ندارد.

قلبی - عروقی

تاکی کاردی، آریتمی، انفراکتوس میوکارد - مصرف بیش از حد (Overdose) و تروما عوارض پس از جراحی، زخم، پارگی، جراحی بافت های نرم، مسمومیت و سمیت، اختلال Pressure-induced

گوش، حلق، بینی

عفونت گوش، حلق، بینی، علائم و نشانه های گوش، آبریزش بینی (rhinorrhoea)، خون دماغ، گرفتگی / انسداد بینی، unspecified oropharyngeal plaques خشکی بینی، لارنژیت، سینوزیت

اندوکراین و متابولیسم

افزایش وزن

چشم

اختلال چشمی حساسیتی، ادم و آماس چشم.

گوارشی

دندان ها، هموروئید، علائم ناشی از گازهای گوارشی، درد و ناراحتی شکمی، یبوست، ناهنجاری های دهانی، گرفتگی صدا، اشکال در قدرت تکلم

عضلانی - اسکلتی

روماتیسم آرتیکولار و درد مفاصل، اسپاسم و کرامپ های عضلانی، التهاب عضلانی - اسکلتی، درد استخوان و اسکلت.

عصبی

اختلالات خواب، میگرن، گیجی، اضطراب، تغییرات رفتاری (اغلب در کودکان)، سندرم کوشینگ، هیپو کالمی، هایپر گلیسمی، سردرد.

علائم غیر اختصاصی

واکنش های آلرژیک و حساسیتی، عفونت های ویروسی و باکتریایی، کاندیدیازیس، احتقان و التهاب.

تناسلی

عفونت های باکتریایی تناسلی.

تنفسی

علائم و نشانه های دستگاه تنفسی تحتانی، عفونت های تنفسی تحتانی، خونریزی تنفسی تحتانی.

پوست

اگزما، درماتیت و درماتوزیس.

ادراری

عفونت های ادراری در موارد نادر، واکنش های حساسیتی سریع و تأخیری شامل راش و در سایر موارد نادر آنژیوادم و برونکو اسپاسم گزارش شده است. درد و ناراحتی گوارشی، درد و ناراحتی دندان، کاندیدیازیس دهان / حلق، کاهش ترشح بزاق، عفونت های گوارشی، اختلالات بافت سخت

مصرف بیش از اندازه

علائم و نشانه های مصرف بیش از حد اسپری استنشاقی سروفلو شامل لرزش، سردرد و تاکی کاردی می باشد.

آنتی دوت ترجیح داده شده، عوامل بتا بلاکر اختصاصی قلبی، که باید در بیماران دارای سابقه برونکو اسپاسم با دقت مصرف شوند، می باشد. اگر مصرف بیش از اندازه توصیه شده، برای مدت طولانی ادامه پیدا کند، در جاتی از مهار غده فوق کلیوی، ممکن است بروز کند. پایش ذخیره آدرنال ممکن است ضروری باشد. هایپوکالمی ممکن است دیده شود که در این صورت جایگزینی پتاسیم باید در نظر گرفته شود.

عمر قفسه ای

روی جعبه / حاظ شده است.

شرایط نگهداری

در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتیگراد نگهداری شده از یخ زدگی جلوگیری شود.

اشکال موجود

سروفلو-۵۰، سروفلو-۱۲۵، سروفلو-۲۵۰ در ظروف حاوی ۱۲۰ دوز منقسم.