المؤسسة العامة للغذاء والدواء

اليوبيل الفضي
١٩٩٩-٢٠٢٤

الرقم -٢/١١١٢٢---٧٦١٤٤٤
التاريخ-٢-/٥/٠٦/١٤٤٦-١-هـ---
الموافق-٣-/١١/٢٠٢٤-٢-م----

معالي رئيس المركز الوطني للسكري والغدد الصم والوراثة
عطوفة أمين عام وزارة الصحة للشؤون الإدارية والفنية
عطوفة مدير عام الخدمات الطبية الملكية
عطوفة مدير عام دائرة المشتريات الحكومية
عطوفة مدير عام مستشفى الجامعة الاردنية
عطوفة مدير عام مستشفى الملك عبدالله المؤسس الجامعي
عطوفة مدير عام مستشفى الأمير حمزة
عطوفة مدير عام مركز الحسين للسرطان
عطوفة نقيب الاطباء
عطوفة نقيب الصيادلة
السادة جمعية المستشفيات الخاصة
السادة جمعية مالكي الصيدليات الخاصة
وكالة تشغيل وغوث اللاجئين (الاونوروا)

تحية طيبة وبعد ،،،

الموضوع : Bromocriptine

إشارة إلى التوصيات الصادرة من قبل الـ MHRA[1] بتاريخ 2024/10/24، بخصوص المادة الفعالة Bromocriptine، فقد ورد التالي:

- bromocriptine should only be prescribed to suppress post-partum physiological lactation, where it is medically indicated.
- bromocriptine should not be used for routine lactation suppression, or for relieving symptoms of postpartum breast pain and engorgement, which can be adequately treated with non-pharmacological interventions (such as firm breast support, ice application) and simple analgesics.
- use is contraindicated for patients with uncontrolled hypertension, hypertensive disorders of pregnancy (including eclampsia, pre-eclampsia or pregnancy-induced hypertension), hypertension post-partum and in the puerperium, a history of coronary artery disease or other severe cardiovascular conditions
- particular caution is required in patients who are on concomitant therapy or recent treatment with drugs that can alter blood pressure.
- when prescribing bromocriptine for any of its indications, carefully monitor for an increase in blood pressure, especially during the first days of therapy and with any subsequent dose increases.
- if patients prescribed bromocriptine present with signs and symptoms of hypertension, treatment should be discontinued, and the patient evaluated promptly by healthcare professionals.
- clinical guidance recommends cabergoline as the preferred drug for prevention or inhibition of post-partum physiological lactation, owing to the single dose regime and lower rates of rebound breast activity and adverse events. However, blood pressure monitoring is still necessary when taking cabergoline as both cabergoline and bromocriptine are dopamine agonists and should not be given to women with hypertension or pre-eclampsia.

علما بأن المؤسسة تقوم بمتابعة تحديث نشرات الأدوية المسجلة ذات العلاقة. لمزيد من المعلومات، يرجى الاطلاع على المصدر:

(1) https://www.gov.uk/drug-safety-update/bromocriptine-monitor-blood-pressure-when-prescribing-bromocriptine-for-prevention-or-inhibition-of-post-partum-physiological-lactation

Health care professionals and patients are encouraged to report adverse events or side effects to JFDA through the following channels:

- email: jpc@jfda.jo
- website: https://primaryreporting.who-umc.org/JO
- Phone No. +962-6-5632000
- QR Code:

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

المدير العام

الاستاذ الدكتور نزار محمود مهيدات

نسخة/ قسم الاستخدام الرشيد - المتابعة
نسخة/ قسم التسجيل
نسخة/ وحدة المستحضرات الصيدلانية والطبية
نسخة/ مديرية الكوادر
نسخة/ ضابط ارتباط الموقع الالكتروني
Dana S.A RHECCIRC