دوروزنامه
طبیب
۱۰۲۰۳۰نسخه

پرشمارگان ترین نشریه پزشکی ایران
آگهی می پذیرد
سازمان آگهی ها ۹۰ ۹۰ ۸۰ ۸۸ (۱۲ خط)

۱۰۲۰۳۰نسخه

طبیب با نظارت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران منتشر می‌شود
صاحب امتیاز و مدیر مسئول: دکتر فرهاد تیمورزاده ـ دبیر علمی: دکتر آرش بدایت ـ دبیر فرهنگی اجتماعی: دکتر پاشا نهرینی
مدیر اجرایی: شهرام علی‌حسینی ـ مدیر روابط عمومی: نسیم اخگر ـ حروف‌نگار: محبوبه خرم‌نیک ویراستار: زهرا سادات صفوی سُهی
عکاس: محسن جزایری ـ نشانی: خیابان کریم‌خان‌زند، نبش میرزای شیرازی، شماره ۱۶۵، طبقه سوم شرقی، کدپستی:۱۵۹۷۹
تلفن: ۸۸۸۰۹۰۹۰ ـ دورنگار: ۸۸۸۰۹۸۹۸ ـ شمارگان: ۱۰۲۰۳۰ نسخه ـ لیتوگرافی و چاپ: ایرانچاپ (بلوار میرداماد، نفت جنوبی)
تلفن مستقیم برای بیان نظرات، پیشنهادها و انتقادها: ۸۸ ۸۹ ۵۸ ۵۹

داروشناسی
Pharmacology

جدیدترین

دکتر هانیه برزگری خانقاه

Tekturna

سازمان غذا و داروی امریکا (FDA)، داروی Tekturna را به عنوان یک داروی جدید در درمان فشارخون بالا تأیید کرد. این دارو به صورت قرص عرضه شده و اولین داروی ضدفشارخون بالاست که مهارگر رنین است و FDA آن را تأیید کرده است. داروی Tekturna در مرحله آغازین فرآیند تنظیم فشارخون اثر می‌کند در حالی که دیگر داروهای ضدفشارخون موجود، در مراحل بعدی اثر می‌گذارند.عوارض جانبی دارو عموماً ضعیف است و در کوتاه‌مدت ظاهر می‌شوند. شایع‌ترین عارضه اسهال است. این دارو گاهی می‌تواند باعث تورم صورت، لب‌ها و زبان شده و سختی تنفس را به دنبال داشته باشد. این عوارض در دیگر داروهای ضدفشارخون بالا هم که مهارگر مستقیم رنین ـ آنژیوتانسین هستند، دیده می‌شود.این دارو و دیگر داروهای مهارگر مستقیم رنین ـ آنژیوتانسین را نباید در بارداری استفاده کرد زیرا باعث آسیب جنینی و حتی مرگ در جنین می‌شوند.

WWW.FDA.gov

بررسی یک نسخه

دکتر شیدا نهرینی

Tab Phenytoin Compound N=۱۰۰
روزی ۲ عدد
Cap Doxycyeline N=۳۰
روزی ۱ عدد با ۲ لیوان آب

توضیح: در صورتی که فنی‌توئین کمپاند موجود نباشد کپسول فنی‌توئین ۱۰۰mg با نصف قرص فنوباربیتال ۱۰۰mg جانشین مناسب و کاملی خواهد بود. از طرفی فنی‌توئین و فنوباربیتال اثر القای آنزیم کبدی را دارند که باید دوز داکسی سایکلین را اضافه کرد.

دکتر رحمانی داروشناسی کاربردی

فنی‌توئین

دکتر شیدا نهرینی

صرع یا اپی‌لپسی گروهی از سندرم‌های مزمن را تشکیل می‌دهد که شامل وقوع مکرر تشنجات بوده و یا به عبارت دیگر دوزهای محدودی از تخلیه الکتریکی غیرطبیعی نورن‌های مغز دارند.

فنی‌توئین از گروه ساختمانی هیدانتوئین برای کنترل حملات تونیک ـ کلونیک (گراندمال) مصرف می‌شود. فازتونیک (کمتر از ۱دقیقه) شامل از میان رفتن ناگهانی هوشیاری، سفتی عضلات و ایست تنفسی است. فازکلونیک (۳ ـ ۲ دقیقه) شامل جهش عضلات بدن با گاز گرفتن لب یا زبان، بی‌اختیاری مدفوع و ادرار است که قبلاً به آن گراندمال گفته می‌شود.همچنین فنی‌توئین در حملات روانی ـ حرکتی و غیرصرعی (برای مثال بعد از ترومای سر) توصیه می‌شود.

این دارو برای پیشگیری یا درمان حملاتی که طی جراحی اعصاب یا پس از آن روی می‌دهد مصرف می‌شود. همچنین در موارد غیر رسمی به عنوان یک عامل ضدآریتمی کاربرد دارد. ظاهراً فنی‌توئین در غلظت‌های درمانی، کانال‌های سدیم وابسته به ولتاژ را در غشاهای نورونی را بلوک می‌کند. این عمل وابسته به فرکانس تخلیه الکتریکی نورونی است و سبب طولانی شدن وضعیت غیرفعال کانال Na^+ و دوره تحریک‌ناپذیری نورون می‌شود.

فنی‌توئین در فراورده‌های ژنریک ایران به صورت Capsules (50 , 100) mg و Syrup (Suspension) 125mg/5ml و injection 250mg/5ml و Cream ۱درصد موجود است.

فنی‌توئین کمپاند نیز به صورت Scored Tablets شامل phenytoin sodium 100mg و Phenobarbital 50mg است.

Fosphenytoin یک فرم پیش داروی محلول در آب از فنی‌توئین است که به شکل تزریقی مصرف می‌شود.

تداخلات دارویی

فنی‌توئین اتصال شدیدی به پروتئین‌های پلاسما دارد. (۹۸ ـ ۹۷)درصد از این رو سطح فنی‌توئین آزاد پلاسما به وسیله برخی داروها که برای اتصال به پروتئین‌های پلاسمایی رقابت می‌کنند (برای مثال سولفونامیدها و والپروئیک اسید) افزایش می‌یابد.

از داروهای ضدآریتمی آمیودارون سطح فنی‌توئین را افزایش می‌دهد. از داروهای ضدسل نیز ایزونیازید متابولیسم فنی‌توئین را مهار می‌کند اما ریفامپین موجب افزایش متابولیسم آن می‌شود.

سایمتدین و کلرامفنیکل نیز متابولیسم فنی‌توئین را مهار می‌کنند و سبب افزایش غلظت آن می‌شوند. از داروهای ضدتشنج باربیتورات‌ها وکاربامازپین باعث افزایش متابولیسم فنی‌توئین می‌شوند اما والپروئیک اسید سبب مهار متابولیسم آن می‌شود.

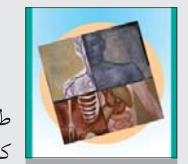
تجویز تئوفیلین در بیماران صرعی ممنوع است زیرا آثار فنی‌توئین را کاهش می‌دهد.

فنی‌توئین نیز ممکن است جذب ضدانعقادهای خوراکی را کاهش و متابولیسم آنها را افزایش دهد. همچنین متابولیسم کورتیکواستروئیدها و ضدحاملگی‌های خوراکی را افزایش و اثربخشی آنها را کاهش دهد ممکن است مصرف الکل در بیماران صرعی سطوح سرمی فنی‌توئین‌ها را افزایش دهد و باعث سمیت فنی‌توئین شود.

ممکن است جذب اسیدفولیک، کلسیم و ویتامین D در حضور فنی‌توئین کاهش یابد. از این رو بررسی دوره‌ای سطوح کلسیم سرم الزامی است. همچنین باید بیمار را از نظر نشانه‌های کمبود اسید فولیک (نوروپاتی، اختلال فعالیت ذهنی) آگاه کرد.

فنی‌توئین ممکن است رنگ ادرار را به صورتی یا قرمز مایل به قهوه‌ای تغییر دهد. به طور معمول عوارض جانبی فنی‌توئین مربوط به دوز است. از جمله این عوارض نیستاگموس، خواب‌آلودگی، ترس از نور، عوارض پوستی از جمله پرموئی (به ویژه در زنان جوان)، راش و عوارض خونی مانند اگرانولوسیتوز و کم‌خونی‌های اپلاستیک هستند در صورت ظهور راش شبه سرخک جلدی، فنی‌توئین باید بلافاصله قطع شود.

مگاویتامین تراپی (درمان ارتومولکولی)



طب جایگزین

این روش در سال ۱۹۶۸ ابداع شد و بر طبق این روش، بیماری‌ها با تجویز موادی که به طور طبیعی در بدن یافت می‌شوند، قابل درمان هستند. این روش درمانی اعتقاد دارد که با تجویز مقادیر معمول مواد مغذی نمی‌توان فرد را به سلامت ایده‌آل رساند.

اصول درمان به شرح زیر است:

ـ هر گاه تعادل تغذیه‌ای برقرار شود، اختلالات وابسته به مواد غذایی نیز درمان می‌شوند.

ـ در پزشکی فردیت بیمار مهم است بنابراین تجویز مقادیر روزانه، نمی‌تواند راهنمای قابل اطمینانی باشد، زیرا بسیاری از افراد نسبت به آنچه در حالت عادی لازم است، به مقادیر بیشتری از مواد مغذی نیاز دارند.

ـ درمان دارویی باید تنها در موارد خاص به کار رود.

ـ انجام آزمایش خون نمی‌تواند میزان مواد مغذی موجود در بافت‌ها را نشان دهد.

تحقیقات نشان می‌دهد که بسیاری از مشکلات با تجویز مقادیر بالای ویتامین‌ها و مواد معدنی قابل درمان است. به طور مثال ویتامین B3 در درمان کلسترول بالا یا ویتامین E در درمان عوارض یائسگی. در سال ۱۹۸۰ تزریق منیزیم داخل وریدی به شکل یک درمان قابل قبول برای آریتمی پس از انفارکتوس میوکارد شناخته شد.

در حال حاضر نیز مصرف امگا ۳ و امگا ۶ در پیشگیری و درمان بیماری‌های قلبی در حال بررسی است و نتایج بسیار مثبتی نیز به دست آمده است.

دکتر مسعود اصغری

نسخه

دکتر هانیه برزگری خانقاه

درمان اریتراسما (Erythrasma)

درمان انتخابی:

۱ ـ گاهی تنها شستشوی مکرر با آب و صابون برای درمان کافی است.

۲ ـ محلول‌های آنتی‌بیوتیک موضعی

R/
Erythromycin 2%
Alcohol 70 up to 100%

روزانه دوبار و به مدت ۲ تا ۳ هفته روی ضایعات مالیده شود

یا

Clindamycin 1% BID
Alcohol 70 up to 100%

درمان جایگزین

R/
1 – Cream clotrimazole 1% BID
Cream Miconazole 2% BID
به مدت ٤ هفته

2 – Whitefiled:
Benzoic acid 12%
Salicylic acid 6%

در موارد مقاوم از آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی استفاده می‌کنیم.

3 – Tab Erythromycin 400mg QID
یک تا ۳ هفته

Cap Tetracycline 250mg QID
یک تا ۳ هفته

منبع:
راهنمای بالینی پوست و زیبایی

ماکسیمد ®
نهایت مراقبت‌های پزشکی
وقتی دیابت
با شما سخن می گوید ...!
گارانتی مادام العمر

دستگاه اندازه گیری قند خون دیجیتالی گویا و غیر گویا
◄ اولین دستگاه اندازه گیری قند خون دنیا که به دو زبان فارسی و انگلیسی سخن می گوید
◄ قابلیت خاموش نمودن بلند گوی دستگاه و یا تنظیم آن در ۷ مرحله
◄ قابلیت کار کرد با کمترین میزان ممکن نمونه خون (۰/۷ میکرولیتر)
◄ اندازه گیری میانگین قند خون ۶۰،۲۸،۲۱،۱۴،۷ و ۹۰روزه
◄ تضمین در دسترس بودن نوار و لانست دستگاه به صورت مادام العمر
◄ سیستم فینگر تاچ جهت کنترل عملکرد دستگاه ،تنها با لمس آن
◄ صفحه نمایش دیجیتال بزرگ که سبب کار کرد بسیار آسان با دستگاه می گردد
◄ قابلیت اتصال به کامپیوتر
◄ دارای نرم افزار قابل دسترس در وب سایت Maximed جهت تحلیل نتایج آزمایشات
◄ دارای نشانگرهای صوتی تصویری برای نمایش مقادیر بسیار پایین و بسیار بالای قند خون
◄ از سبک ترین دستگاه های اندازه گیری قند خون موجود در دنیا (۴۴/۵ گرم)
◄ از کوچکترین دستگاه های اندازه گیری قند خون موجود در دنیا (ابعاد ۲۰× ۴۵×۸۹ میلی متر)
◄ خاموش شدن اتوماتیک بعد از ۳ دقیقه
◄ نشانگر دمای محیط و هماهنگی خود کار با دمای محیط
◄ دارای معتبر ترین استاندارد های دنیا شامل ISO، CE ، FDA
◄ گارانتی ۹۹ ساله و خدمات پس از فروش مادام العمر

EXIR
CONSUMER HEALTHCARE
تلفن اخذ نمایندگی فروش:
۸۸۹۱۸۴۶۶-۷ ۸۸۹۴۱۵۴۲-۳
www.maximed.com
www.exirshop.com

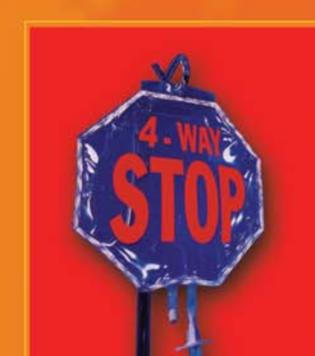
انجمن خیریه حمایت از بیماران دیابتی کشور
تهران، خیابان ولیعصر، تقاطع طالقانی، ساختمان اطمینان، طبقه ۲، واحد ۷
تلفن: ۶۶۴۱۴۵۳۲ - ۶۶۴۱۳۳۶۹
www.diabetsupportive.org
Kanoon Iran Novin

سفتی زوکسیم – اکسیر

با احترام ، کارخانه داروسازی اکسیر تولید کننده عمده آنتی بیوتیک در ایران مفتخر است عرضه ویالهای تزریقی سفتی زوکسیم را به اطلاع برساند .

سفتی زوکسیم آنتی بیوتیک نیمه صناعی تزریقی از نسل سوم سفالوسپورینها می باشد که با نام برند ژنریک سفتی زوکسیم – اکسیر به صورت ویال های نیم و یک گرمی تولید و عرضه شده است .
فارماکولوژی : سفتی زوکسیم آنتی بیوتیک باکتریسیدی است که مانند دیگر بتالاکتامها از طریق مداخله در سنتز دیواره سلولی باکتریها ، موجب از بین بردن آنها می شود .
فارماکوکینتیک : بعد از تزریق عضلانی حداکثر غلظت سرمی این دارو بین ۱/۵ – ۰/۵ ساعت حاصل می شود. حدود ۳۱–۲۸ درصد سفتی زوکسیم به پروتئینهای پلاسما متصل می شود . نیمه عمر پلاسمایی دارو ۱/۷ ساعت است . دفع دارو به صورت غیر متابولیزه از کلیه می باشد .
کاربردهای درمانی سفتی زوکسیم :
منابع تخصصی پزشکی و مراکز معتبر علمی کاربردهای بالینی متعددی را برای سفتی زوکسیم ذکر کرده اند که عبارتند از :

کاربرد در عفونتهای دستگاه تنفسی تحتانی
کاربرد در عفونتهای دستگاه ادراری – تناسلی
کاربرد در عفونتهای هوازی و بی هوازی شکمی و لگنی
کاربرد در درمان منتژیت و سپتی سمی
کاربرد در عفونتهای استخوان ، مفاصل و پوست
کاربرد در پروفیلاکسی عفونتهای جراحی
کاربرد در عفونتهای بیماران دچار نقص ایمنی



EXIR PHARMACEUTICAL CO.
www.exirpharma.com
info@exirpharma.com

مقدار و نحوه مصرف دارو در کودکان :
۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن ، هر ۶ تا ۸ ساعت ، عضلانی یا وریدی. FDA مصرف این دارو را در اطفال بالای ۶ ماه تایید کرده است.
مقدار و نحوه مصرف دارو در بزرگسالان :
مقدار مصرف معمول سفتی زوکسیم یک تا دو گرم ، هر ۶ تا ۸ ساعت (عضلانی یا وریدی) .
عفونت ادراری غیر کمپلیکه : نیم گرم هر ۱۲ ساعت (عضلانی یا وریدی) .
پروفیلاکسی عفونتهای جراحی : یک گرم در زمان شروع بیهوشی (وریدی) .
عفونتهای شدید وراجعه : یک تا دو گرم هر ۸ تا ۱۲ ساعت (عضلانی یا وریدی) .
عفونتهای تهدید کننده حیات : ۳ تا ۴ گرم هر ۸ ساعت (وریدی) .
گنوره غیر کمپلیکه : یک گرم به صورت تک دوز (عضلانی) .
بیماری التهابی لگن : دو گرم هر ۸ ساعت (وریدی) .
سایر عفونتها : ۱ گرم هر ۸ تا ۱۲ ساعت (عضلانی یا وریدی) .

عوارض جانبی :
مهمترین عوارض جانبی که ممکن است با مصرف سفتی زوکسیم روی دهد عبارتند از :
واکنشهای افزایش حساسیتی (شیوع ،کمتر از نیم درصد) ، عوارض گوارشی (شیوع ،کمتر از نیم درصد) ، عوارض خونی (به ندرت) و عوارض موضعی (شیوع کمتر از یک درصد)
مطالعات معتبر و گسترده نشان داده است بیمارانی که سفتی زوکسیم دریافت داشته اند در مقایسه با داروهای دیگر این گروه عوارض بسیار کمتری را گزارش کرده اند .فقدان عوارض جانبی عمده از قبیل خونریزی و واکنشهای افزایش حساسیت ، سفتی زوکسیم را بعنوان سالمترین سفالسپورین نسل سوم تزریقی تایید می کند.
تداخل دارویی : اگر چه تداخل دارویی بین سفالوسپورینها و آمینوگلیکوزید ها باعث افزایش سمیت دارو می شود ولی این موضوع در مورد سفتی زوکسیم گزارش نشده است .
اشکال دارویی : سفتی زوکسیم – اکسیر به صورت ویال های نیم و یک گرمی به بازار عرضه شده است .

CEFTIZOXIME-EXIR