



پر شمارگان ترین نشریه پزشکی ایران

آگهی می پذیرد

سازمان آگهی ها
۰۹۰ ۸۰ ۸۸ (خط ۱۷)

۱۳۸۳
مطبوعه
هر ماهه منتشر می شود

طیب با نظارت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران منتشر می شود

صاحب امتیاز و مدیر مسئول: دکتر فرهاد تیمورزاده- سرمدی ؛ دکتر عبدالله پورعسائی- دبیر علمی؛ دکتر آرش بدایت- دبیر فرهنگی اجتماعی؛ دکتر پاشا بهرنی مدیر اجرایی؛ دکتر علی حسینی- مدیرپانک اطلاعاتی؛ بهمنس اعظم صادقی- حرفه‌تار؛ مجتبه خرم‌نیک- ویراستار؛ زهرا سادات صفوی نهبی- عکاس؛ محسن جزایری- نقاشی؛ خیابان کریم خان زند نیش میزای شویزی شماره ۱۶۵ طبقه سوم شرقی کدپستی ۱۵۹۱۹۱-؛ تلفن: ۶۱۵۱۵۱۵ دورنگار: ۶۱۵۹۴۳۷۷-؛ شمارگان: ۱۰۲۰۰ نسخه- لیوگرافی و چاپ: اپو اینچاپ (بلوار میرداماد، نفت جنوبی)

تلفن مستقیم برای بیان نظرات، پیشنهادها و انتقاده‌ها: ۵۹ ۵۸ ۸۸

داروشناسی

Pharmacology

کمبود آنزیم G6PD



دکتر شیدا بهرنی

نقص و یا کمبود آنزیم G۶PD (گلوکز ۶ فسفات دهیدروژناز) نوعی ناهنجاری ارثی است که موجب کاهش NADH در مسیر پنتوز فسفات و ناتوانی در بازسازی گلوکزاتیون احیا شده می‌شود. گلوکزاتیون احیا شده، گروه‌های SH موجود در فضای گلبول قرمز را از اکسیداسیون حفظ می‌کند بنابراین هنگامی که کودکی مبتلا به کمبود G۶PD در معرض تماس با بعضی مواد اکسیدان قرار می‌گیرد دچار حمله‌های همولیز می‌شود. شدت همولیز به نوع آنزیم بستگی دارد. شایع‌ترین گونه‌های G۶PD در مناطقی که مالاریا به صورت اندمیک است مشاهده می‌شود. کمبود G۶PD از آلوده شدن انگلی اریتروسیت‌ها محافظت می‌کند. حدود ۷ درصد جمعیت دنیا حامل ژن معيوب این آنزیم هستند. ژن G۶PD بر روی کروموزوم X فراداد و همولیز بالینی در جنس مذکر شایع‌تر است.

کمبود آنزیم G۶PD از عوامل مهم بروز هپریملی‌روبینمی پاتولوژیک در نوزادان است که تظاهرات آن به صورت زردی یا پریشان نوزادی و یا آئمی همولیتیک شدید و تاگهانی ۳ روز اول است.

علامت بالینی

۲۴ الی ۴۸ ساعت پس از مصرف برخی مواد اکسیدان، با گروه‌های دارویی و یا به دنبال عفونت، گلبول‌های قرمز بیمار تخریب شده و هموگلوبین خود را در گردش خون آزاد می‌کنند و فرد دچار سندرم همولیتیک حاد و شدیدی به نام فایسیس می‌شوداز علامت شایع فایسیس، زردی، اندر اثر تیره رنگ به علت دفع بیلی‌روبین

بیماری ایدز اپیدمی فاجعه‌آمیز قرن بیستم

دکتر گوپا رییس مرکز مدیریت بیماری‌های وزارت بهداشت در آستانه روز جهانی ایدز گفت: کشورهای دنیا از لحاظ گسترش ایدز در سه مرحله قرار دارند؛ کشورهایی که شیوع ایدز در میان گروه‌های پرخطر آنها به کمتر از ۵ درصد می‌رسد؛ کشورهایی که شیوع ایدز در کشورشان در گروه‌های پرخطر به ۵ درصد رسیده و در واقع رشد متمرکزی را پیش‌رو دارند ولی هنوز این آمار یک درصد کل جمعیت آنها را تشکیل نداده که کشور ما در این مرحله قرار دارد؛ گروه سوم کشورهایی هستند که شیوع ایدز در گروه‌های پرخطر شان به بیش از ۵ درصد رسیده و آمار مبتلایان آن بیش از یک درصد کل جمعیت آنها را تشکیل می‌دهد. وی در ادامه اعلام کرد: طبق آخرین آمارها سال گذشته ۴ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر مبتلا به این بیماری شناسایی شدند که نزدیک به ۳ میلیون نفر از این بیماران جان خود را از دست داده‌اند. دکتر گوپا روند افزایش ایدز را ناامید کننده دانست و اظهار کرد: متأسفانه از این میزان مبتلایان تنها ۱۰ درصد تحت درمان قرار گرفته‌اند. وی در مورد شیوع ایدز در ایران گفت: موارد شناسایی شده افراد آلوده ۱۳ هزار و ۷۰۲ مورد، موارد فوت شده ۱۷۰۹ و مبتلایان به ایدز ۸۱۶ نفر است ولی آمار واقعی آن ۶۰ تا ۷۰ هزار نفر تخمین زده می‌شود.



هشدار



حوادث

متمم به آزار و جرح یک پزشک به حبس و شلاق محکوم شد

با تأیید حکم صادره دادگاه جزایی بندرعباس به خ - ف - به اتهام سرقت مقرون به آزار، ایراد ضرب و جرح و تهدید به قتل به زودی به مجازات قانونی خود خواهد رسید. دادگستری هرمزگان خبر داد: شاکلی این پرونده، پزشکی اهل تهران بوده که ۷ سال قبل در یکی از روستاهای شهرستان رودان هرمزگان طبابت می‌کرده است. در آن سال‌ها متهم به همراه همدستش به مطب پزشک مراجعه و تقاضای یک گواهی پزشکی می‌کنند. پزشک نیز از آنها می‌خواهد در ساعت دیگری مراجعه نمایند اما نامردگان با حمله به پزشک، وی را به شدت مضروب می‌کنند. با شکایت پزشک، متهمان دستگیر و محکوم به پرداخت دیه می‌شوند. پس از آن متهمان پزشک مزبور را به منظور انتقام جویی تحت نظر داشتند و هر از گاهی او را مورد آزار قرار می‌دادند. سرانجام پاییز سال گذشته در ساعات پایانی شب، این پزشک را در کوچه‌ای در شهر بندرعباس غافلگیر کرده و پس از ضرب و شتم با چاقو، کیف دستی وی را به سرقت برند. دادگاه پس از شنیدن اظهارات شاکلی، شهادت شهود و دفاعیات متهم، وی را در خصوص اتهام سرقت، به تحمل ۱۰ سال حبس و ۷۴ ضربه شلاق و در خصوص ضرب و جرح که طی آن شاکلی از ناحیه بازو، پشانی، شکم و گردن مورد اصابت چاقو قرار گرفته بود، علاوه بر محکومیت به جزای نقدی به ۵ ماه حبس محکوم شد. دادگاه هم چنین در مورد تهدید، به قتل هم متهم را به ۶ ماه حبس و ۵۰ ضربه شلاق محکوم کرد.



بررسی یک نسخه

سابقه فایسیس

سن: ۷۵ سال
Scored Tab. Chlorpromamide 250mg
N=30 روزی ۳ عدد
Anti Tetanque N=1 در عضله
Top Cream Silver Sulfadiazine
N=3 tube پاستمان شود.
۱- در افراد مسن برای کاهش قندخون با نصف قرص کلروپروامید (از گروه سولفونیل اوره) درمان را شروع می‌کنیم که بر اساس پاسخ بیمار می‌تواند تا ۲ قرص افزایش یابد. رژیم دارویی کلروپروامید یک عدد قبل از صبحانه و شام است.
۲- بسا توجه به وجود واکسن کزاز و پعاد سیلورسولفادایزین بیمار یک فرد دیابتی با سوختگی بالا است که در این حالت باید انسولین مصرف نماید نه یک ضدقند خوراکی.
۳- در بیماران فایسیسی ترکیب‌های سولفانامیدی ممنوع است.

منبع: داروسازی کاربردی دکتر رحمانی



نسخه

دکتر هانیه بزرگری خانقاه

درمان آکنه

توصیه به شستشوی مکرر با آب و صابون‌های آنتی‌باکتریال (۳ بار در روز)
R_x Lotion Erythromycin 2%
تعداد دفعات بستگی به شرایط بیمار دارد
Cream Treitoin
متناوب و با احتیاط مصرف شود.
بهبتر است مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها و سایر داروهای سیستمیک را بر عهده متخصص پوست بگذاریم.
به جای محلول اریترومایسین می‌توان از محلول کلیندامایسین نیز استفاده کرد. به جای کرم ترتینوین می‌توان از بنزیل پراکسید استفاده کرد. این نسخه پیشنهاد خانم دکتر لاله کدیور است.

On The Top Of The Hill Of Pharmaceutical Care For ICU Patient

PANTOZOL IV
= Prophylaxis / Treatment



PANTOZOL IV=
FIBRINOGENESIS
=Intragastric pH More Than 6
=No Bleeding Ulcer

Vial: 40 mg
Tablet: 20, 40 mg

موارد مصرف

- صرع‌های پارشیال
- صرع‌های همراه با سندروم لتوکس-کاستات
- صرع‌های تونیک- کلونیک جنرالیزه اولیه
- کاهش وزن در چاقی
- اختلالات خلق
- وابستگی به الکل
- پیشگیری از میگرن
- پر اشتهاهی عصبی
- سر در‌های کلاستر

تجویز و مقدار مصرف

• بزرگسالان (۱۷ سال و بیشتر):

صرع	مقدار مصرف در شروع	مقدار افزایش	مقدار مصرف نگهدارنده
پارشیال	۵ تا ۲۵ میلی‌گرم در روز	۵ تا ۲۵ میلی‌گرم در هفته	روزانه ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم در دو نوبت جدا از هم
تونیک- کلونیک جنرالیزه اولیه	۵ تا ۲۵ میلی‌گرم در روز	۵ تا ۲۵ میلی‌گرم در هفته	روزانه ۲۰۰ میلی‌گرم در دو نوبت جدا از هم

مقدارهای بیش از ۲۰۰ میلی‌گرم در روز میزان پاسخ را افزایش ندهد.

• کودکان (۱ تا ۱۶ سال)

مقدار مصرف در هفته اول	مقدار افزایش	مقدار مصرف نگهدارنده
شده تا ۲۵ میلی‌گرم یا کمتر (در محدوده ۱ تا ۳ mg/kg/day)	هر ۲ تا ۱ هفته ۲ تا ۱ mg/kg/day	روزانه ۵ تا ۱۰ mg/kg (در صورت جدا از هم)



شرکت دارو سازی
www.exirpharma.com
تلفن: ۰۲۱-۸۸۹۱۸۲۶۶-۶۷
تکبار: ۰۲۱-۸۸۹۹۳۵۰-۹۱