

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دعای پیش از مطالعه

اَللّٰهُمَّ اَخْرِجْنِيْ مِنْ ظُلُمَاتِ الْوَهْمِ وَاكْرِمْنِيْ بِنُورِ الْفَهْمِ
اَللّٰهُمَّ افْتَحْ عَلَيْنَا اَبْوَابَ رَحْمَتِكَ وَاَنْشُرْ عَلَيْنَا خَزَائِنَ عُلُوْمِكَ
بِرَحْمَتِكَ يَا اَرْحَمَ الرَّاحِمِيْنَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی های فکر و گرامی بدار به نور فهم
پروردگارا، بکشای بر ما در های رحمت را و بکستران کنج های دانشت را به امید رحمت
تو ای مهربان ترین مهربانان

بباید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.



نکات داغ فارماکولوژی

(داروشناسی)

ویژه دکتری تخصصی رشته داروسازی

تألیف و گردآوری:

دکتر میلاد رحیمزادگان

«دکتری تخصصی سم شناسی و فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران»

سرشناسه

: رحیمزادگان، میلاد، ۱۳۶۸-

عنوان و نام پدیدآور

: نکات داغ فارماکولوژی (داروشناسی) ویژه دکترای تخصصی رشته‌ی داروسازی

[کتاب] / تألیف و گردآوری میلاد رحیمزادگان.

مشخصات نشر

: تهران: آناهید گستر خلیلی، ۱۴۰۴.

مشخصات ظاهری

: ۱۳۰ص: مصور، جدول؛ ۱۴/۵×۲۱/۵ س.م.

شابک

: 978-622-4744-04-3

وضعیت فهرست‌نویسی

: فیا

موضوع

: داروشناسی -- داروها -- اثر فیزیولوژیکی

Pharmacology -- Drugs -- Physiological effect

رده‌بندی کنگره

: RM۳۰۰

رده‌بندی دیویی

: ۶۱۵/۱

شماره کتابشناسی ملی

: ۹۹۵۲۳۹۰



انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام: AGK نکات داغ فارماکولوژی (داروشناسی)

تألیف و گردآوری: دکتر میلاد رحیمزادگان

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . ۱۴۰۴

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: امیرحسین خلیلی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: آرزو راضی

بهاء: ۱۳۰۰۰۰ تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: ۰۲۱۶۶۵۶۸۶۲۱

مرکز پخش: ضلع جنوب غربی میدان انقلاب . جنب بانک پارسیان . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مدیر فروش: ۰۹۱۹۱۶۸۵۹۷۰ (ارتباط از طریق پیامک)

 agkpublisher@gmail.com

 www.agkins.com

طلیعه سخن مدیر تولید:

سپردن کار به اهلش نشانه‌ی خردمندی است.

برای تولید بسته‌های آموزشی تمام تلاش خود را به کار گرفته‌ایم تا محصولی شایسته را تقدیم شما عزیزان نماییم. مجموعه‌ای که پیش روی شماست براساس معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور می‌باشد و به قلم مجرب‌ترین اساتید تألیف شده است و مطالعه آن موجب صرفه‌جویی در زمان و هزینه شما خواهد شد. ارائه بالاترین آمار قبولی در کنکور کارشناسی ارشد و دکتری در دهه اخیر بیان‌گر توانایی این گروه در راستا اهداف خود می‌باشد. اینک با اتکا به تجربه‌ای ۱۷ ساله می‌توانیم ادعا کنیم که مجموعه حاضر، بی‌شک از جمله‌ی کامل‌ترین و تضمینی‌ترین بسته‌های آموزشی در عرصه کنکور می‌باشد.

برخی از ویژگی‌های بسته‌های آموزشی:

- منطبق با معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور
 - گردآوری و تألیف توسط مجرب‌ترین اساتید کنکور
 - تدریس مطالب از سطح پایه تا پیشرفته به بیان ساده و روان
 - انتقال بهتر مفاهیم با استفاده از شکل، جدول و نمودار
 - تألیف مبتنی بر نحوه‌ی طراحی سوالات کنکور
 - مطالعه یک منبع منسجم به‌جای مطالعه چندین منبع مختلف
 - منبعی خودآموز و بدون نیاز به مدرس
- اینک علاوه بر مطالعه بسته‌های آموزشی استفاده از خدمات زیر را به عنوان ضمانتی برای قبولی به شما داوطلبان عزیز توصیه می‌کنم؛

- نکات داغ (Hot Points)

این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است؛ دیگر نیازی به خلاصه‌نویسی برای دوران مرور و جمع‌بندی نخواهید داشت ...

اکثر داوطلبان پس از مطالعه‌ی منابع برای خلاصه‌نویسی دچار سردرگمی می‌شوند یا به خلاصه‌های خود اطمینان ندارند. حتی گاهی حجم خلاصه‌ها بیش از حجم منبع می‌شود!!! گاهی هم به اشتباه تصور می‌کنند که نکات و خلاصه‌هایشان در چارچوب کنکور است یا نکاتی را که گلیچین کرده‌اند مهم‌اند.

توجه کنیم که خلاصه‌نویسی مطالب برای کنکور دارای اصول و قاعده است که اغلب داوطلبان پس از مطالعه قادر به انجام صحیح آن نیستند. به همین منظور تمام تلاش خود را به کار گرفته‌ایم که استانداردترین منبع نکات را در چارچوب کنکور تقدیم شما نماییم.

هدف از تولید نکات داغ فراهم کردن یک منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی است.

- ویژگی‌های نکات داغ:

برگرفته از معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور
مجموعه‌ای از نکات کنکوری به صورت طبقه‌بندی موضوعی
پوشش قابل ملاحظه سوالات کنکور در کم‌ترین حجم ممکن
مناسب‌ترین منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی

- آزمون‌های آزمایشی: خوش بود گر محک تجربه آید به میان

داوطلب شجاع کیست؟ داوطلبی است که خود را مورد سنجش و ارزیابی قرار دهد تا پیش از آزمون سراسری به نقاط ضعف خود پی برده و آن‌ها را تقویت نماید. صادقانه به شما توصیه می‌کنیم که در آزمون‌های آزمایشی شرکت کنید تا بتوانید خود را با خود (سنجش) و با دیگران (ارزیابی) مقایسه و نقاط ضعف و قوت خود را شناسایی نمایید.

- مشاوره و برنامه‌ریزی: برای موفقیت هوش کافی نیست، جسارت لازم دارد.

در صورتی که نمی‌توانید با توجه به زمان آزادتان برنامه‌ی مطالعاتی استاندارد برای خود تدوین کنید حتماً از افراد با تجربه که خود در این مسیر موفق بوده‌اند کمک بخواهید. افرادی که تجربیات خود را صادقانه در اختیار شما قرار می‌دهند و برنامه‌ریزی مناسب با شرایط زمانی و ویژگی‌های روحی و جسمی مختص شما انجام می‌دهند.

- کتاب تست:

کوچک‌ترین واحد یادگیری در کنکور، تست است.
شما می‌توانید برای این که سطح یادگیری خود را پس از مطالعه بسنجید از کتاب‌های تست مجموعه (تست کنکور) و ماطراحان (تست‌های تألیفی) استفاده کنید. این کتاب‌ها به‌صورت موضوعی طبقه‌بندی شده‌اند و می‌توانند نحوه‌ی طرح سوالات کنکور و سطح آن‌ها را به‌صورت واضح به شما نشان دهند.

- درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم مناسب‌ترین منابع برای دوران مرور و جمع‌بندی:

بیش‌تر داوطلبان حین مطالعه نگران خلاصه‌نویسی و مرور آموخته‌های خود هستند و برای خلاصه‌نویسی زمان زیادی را صرف می‌کنند. اینک به شما مؤده می‌دهیم که این بار زمان به نفع شما در حال گذر است و دیگر با استفاده از درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم نیاز به خلاصه‌نویسی ندارید.

شما می‌توانید پیشنهاد و یا انتقاد سازنده خود را به شماره تلفن همراه ۰۹۱۹۱۶۸۵۹۷۰ فقط و فقط پیامک نمایید.

مشاور و مدیر تولید

امیرحسین خلیلی

طبعه سخن مؤلف:

مطالعه‌ی صحیح و جمع‌آوری مطالب مهم از منابع گوناگون درسی، مسأله‌ای بسیار مهم برای رسیدن به موفقیت می‌باشد و امروزه از آن به‌عنوان یک تکنیک مطالعه یاد می‌شود؛ تکنیک خلاصه‌نویسی و نکته‌برداری. اغلب دانشجویان پس از مطالعه‌ی منابع درصدد جمع‌آوری نکات مهم و به اصطلاح کنکوری برمی‌آیند. اما به دلیل زمان‌بر بودن آن و یا عدم اطمینان به نکات و خلاصه‌های خود، دچار وسواس فکری و سردرگمی می‌شوند. اینجانب یکی از راه‌های رسیدن به موفقیت، خصوصاً در آزمون‌های مقاطع مختلف تحصیلی را نکته‌برداری از منابع پر حجم کنکور می‌دانم، این نکته باعث شد که نسبت به جمع‌آوری نکات مهم فارماکولوژی از کتاب‌های مرجع برای این درس که مهم‌ترین آن کتاب کاتزونگ و ترور می‌باشد اقدام کرده و نکات پرتکرار و مهم در آزمون‌ها را در قالب کتابی تحت عنوان «نکات داغ فارماکولوژی»، برای استفاده‌ی دانشجویان رشته‌های مختلف خصوصاً دکتری تخصصی داروسازی، پرستاری و فارماکولوژی فراهم کنم. لازم به ذکر است با توجه به گستردگی مباحث فارماکولوژی، قطعاً این کتاب پوشش کاملی از مطالب آن نخواهد داشت و مطالعه‌ی منابع اصلی برای داوطلبان ضروری می‌باشد.

بدیهی است که این کتاب عاری از نقص و عیب نمی‌باشد و یاری همکاران و دانشجویان محترم را برای رفع آن‌ها می‌طلبد. امیدوارم مطالعه‌ی این نکات گامی بلند برای موفقیت دانشجویان باشد.

در پایان بر خود لازم می‌دانم از همراهی خانم فاطمه محمدرحیمی تشکر کنم، هم‌چنین از جناب دکتر احمد خلیلی، مهندس امیرحسین خلیلی و سرکار خانم مریم آرده کمال تشکر و قدردانی را دارم.

با تشکر

دکتر میلاد رحیم‌زادگان

Milad.Rahimzadegan@gmail.com

فهرست مطالب

صفحه

فصل و عنوان

فصل اول: اصول پایه.....	۱۱
فصل دوم: مقدمات اتونوم.....	۱۳
فصل سوم: داروهای کولینومیتمیک.....	۱۶
فصل چهارم: داروهای آنتی کولینرژیک.....	۱۹
فصل پنجم: داروهای سمپاتومیتمیک.....	۲۲
فصل ششم: داروهای آنتی آدرنرژیک.....	۲۵
فصل هفتم: داروهای ضدهیپر تانسیون.....	۲۸
فصل هشتم: داروهای ضدآنژین صدری.....	۳۱
فصل نهم: داروهای مورد استفاده در نارسایی قلبی.....	۳۴
فصل دهم: داروهای ضدآریتمی.....	۳۷
فصل یازدهم: دیورتیک ها.....	۴۰
فصل دوازدهم: آنتی هیستامین ها و آنتاگونیست های سروتونین.....	۴۳
فصل سیزدهم: ایکوزانوئیدها.....	۴۶
فصل چهاردهم: داروهای ضدآسم.....	۴۸
فصل پانزدهم: آکالوئیدهای ارگوت.....	۵۰
فصل شانزدهم: داروهای سداتیو- هیپنوتیک.....	۵۲

فهرست مطالب

صفحه

فصل و عنوان

فصل هفدهم: داروهای ضد تشنج.....	۵۵
فصل هجدهم: داروهای آنتی سایکوتیک.....	۵۸
فصل نوزدهم: داروهای ضد افسردگی.....	۶۱
فصل بیستم: داروهای بی حس کننده ی موضعی.....	۶۴
فصل بیست و یکم: داروهای بیهوشی عمومی.....	۶۶
فصل بیست و دوم: داروهای مورد استفاده در پارکینسونیسم.....	۶۸
فصل بیست و سوم: لیتیم.....	۷۰
فصل بیست و چهارم: داروهای شل کننده عضلانی.....	۷۲
فصل بیست و پنجم: اپیوئیدها.....	۷۴
فصل بیست و ششم: داروهای ضد میکروبی.....	۷۷
فصل بیست و هفتم: داروهای مورد استفاده در هیپرلیپیدمی.....	۹۹
فصل بیست و هشتم: کورتیکواستروئیدها.....	۱۰۲
فصل بیست و نهم: داروهای ضد دیابت.....	۱۰۵
فصل سی ام: داروهای ضد تیروئید.....	۱۰۸
فصل سی و یکم: هورمون های گونادها و آنتاگونیست های آنها.....	۱۰۹
فصل سی و دوم: داروهای مربوط به شیمی درمانی کانسرها.....	۱۱۵

فهرست مطالب

صفحه

فصل و عنوان

فصل سی و سوم: داروهای مورد استفاده در اختلالات انعقادی	۱۱۸
فصل سی و چهارم: داروهای مورد استفاده در بیماری‌های گوارشی	۱۲۱
فصل سی و پنجم: داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی، ضدنقرس و ضدروماتیسمی	۱۲۳
فصل سی و ششم: توکسیکولوژی	۱۲۸

اصول پایه

کلیات

- داروها موادی هستند که در سطح شیمیایی بر سیستم‌های زنده اثر می‌کنند و فعالیت آن‌ها را تغییر می‌دهند.
- گیرنده‌ی دارو عناصر مولکولی موجود در بدن هستند که دارو با اتصال به آن، تأثیر خود را بروز می‌دهد.
- حرکت دارو از محل ورود به بدن تا رسیدن به بافت را مرحله‌ی توزیع می‌گویند.
- غیرفعال‌سازی دارو و حذف آن از بدن به وسیله‌ی متابولیسم یا دفع را مرحله‌ی حذف گویند.
- جذب شدن مواد از غشای سلولی به وسیله‌ی دربرگرفتن آن توسط غشا و بعد وارد شدن به داخل سلول و رها شدن در آن قسمت را اندوسیتوز می‌گویند.
- راندن مواد از وزیکول‌های داخل سلول به فضای خارج سلولی را اگزوسیتوز می‌گویند.
- فارماکودینامیک ← اثرات دارو روی بدن شامل: تعامل با گیرنده، پدیده‌ی دوز- پاسخ و مکانیسم‌های اثر درمانی و سمی.
- فارماکوکینتیک ← اثرات بدن روی دارو شامل: جذب، توزیع، متابولیسم و حذف.
- حذف یک دارو ممکن است در اثر متابولیسم یا دفع باشد.
- گاهی از فراهم (توزیع) زیستی (biodiposition) برای توصیف فرآیندهای متابولیسم و دفع استفاده می‌شود.
- یک ناقل، مولکول تخصص یافته در غشا که معمولاً پروتئین است و دارو، مولکول‌های میانجی (ترانسمیتر) یا سایر مولکول‌ها را از غشایی که به آن نفوذپذیر نیست عبور می‌دهد مثل $\text{Na}^+ / \text{K}^+ \text{AtPase}$ ، ناقل برداشت مجدد سروتونین و ...

داروهای ضد هیپرتانسیون

داروهای مؤثر بر CNS

- ✍ داروها: کلونیدین، متیل‌دوپا
- ✍ آگونیست گیرنده‌ی آلفا ۲ هستند و با اثر CNS از جریان سمپاتیک می‌کاهند. هم‌چنین به طریق وصله پوستی به‌کار می‌رود.
- ✍ قطع ناگهانی کلونیدین سبب هیپرتانسیون Rebound می‌شود که می‌تواند شدید باشد.
- ✍ متیل‌دوپا می‌تواند تست کومبس را مثبت کند و یا آنمی همولیتیک ایجاد کند.
- ✍ هر دو دارو می‌توانند سبب احتباس نمک و خواب‌آلودگی شوند.

داروهای مهارکننده‌ی گانگلیون

- ✍ هگزامتونیوم که باعث افت فشار خون وضعیتی و تاری دید می‌شود.
- ✍ تری‌متافان: در حال حاضر به سبب عوارض مورد استفاده ندارد.
- ✍ مکالمین

داروهای مؤثر بر سیناپس

- ✍ رزربین
- ✍ سبب تخلیه‌ی ذخایر نوراپی‌نفرین از پایانه‌های عصبی آدرنژیک می‌شود.
- ✍ شدیدترین عارضه‌ی دارو افسردگی است.
- ✍ گوانتیدین

فارماکوکینتیک

- ✚ فنوباریتال و ریفامپین متابولیسم فنی توئین را افزایش می دهند.
- ✚ سایمتیدین و ایزونیازید متابولیسم فنی توئین را کم می کنند.
- ✚ کاربامازپین متابولیسم بسیاری از داروها (از جمله خودش) را افزایش می دهد.
- ✚ والپروئیک اسید متابولیسم فنی توئین و فنوباریتال را مهار می کند.

فارماکودینامیک

- ✚ بلوک کانال سدیمی در نورون ها
- ✚ فنی توئین، کاربامازپین، لاموتریزین
- ✚ بلوک کانال کلسیمی نورون ها (کانال کلسیمی نوع T)
- ✚ اتوسوکسیماید
- ✚ افزایش نفوذپذیری به یون پتاسیم
- ✚ والپروئیک اسید
- ✚ اثرات وابسته به گابا
- ✚ بنزودیازپین ها، باربیتورات ها

خلاصه کاربرد داروها در مالاریا

دارو	استفاده برای حمله حاد	استفاده برای درمان مرحله کبدی	استفاده برای پروفیلاکسی
کلروکین	بله	خیر	بله، به جز برای فالسی پاروم مقاوم
کینین	بله، برای فالسی پاروم مقاوم	خیر	بله
مفلوکین	بله، برای فالسی پاروم مقاوم	خیر	بله، فالسی پاروم مقاوم به کلروکین
پریماکین	خیر	بله (ویواکس و اواله)	بله، تنها برای ویواکس و اواله
ضدفلوات‌ها	بله، برای فالسی پاروم مقاوم	خیر	معمولا توصیه نمی‌شود

داروهای ضد آمبیازیس

✎ مترونیدازول

➤ فارماکوکینتیک

✦ جذب: جذب خوراکی دارو خوب است.

✦ متابولیسم: کبدی

✦ انتشار: گسترده

➤ کاربرد

✦ انتخابی برای آمبیازیس شدید جدار روده، آبسه‌ی کبدی، آمبیازیس خارج روده‌ای

✦ تریکومونیازیس

✦ ژiardیازیس

✦ عفونت‌های بی‌هوازی

➤ عوارض

✦ تحریک گوارشی، سردرد، تیره شدن ادرار، لوکوپنی، آتاکسی

✎ دیلوکسانایدفورآت

➤ درمان آمبیازیس بدون علامت (به تنهایی)

➤ درمان آمبیازیس خفیف (همراه با داروهای دیگر)

✎ امتین‌ها

➤ داروهای جایگزین در آمبیازیس شدید روده‌ای یا کبدی

➤ عوارض: اختلال عملکرد قلبی-عروقی، ضعف عضلانی

✎ یدوکینول

➤ داروی جایگزین در درمان آمبیازیس روده‌ای

➤ آمیب‌های داخل مجرای روده را از بین می‌برد.

➤ در دوزهای بالا سبب اختلالات تیروئیدی، عصبی و نوروپاتی محیطی و اختلالات بینایی می‌شود.

اثرات

- ❖ سرکوب کردن التهاب: بر روی تخریب بافتی یا واکنش‌های ایمنی اثر ندارند.
- ❖ کاهش تب
- ❖ اثرات ضددرد
- ❖ تداخل با عملکرد تنظیمی پروستاگلاندین‌ها
- ❖ به کاهش نقش محافظت‌کننده در معده
- ❖ به اختلال در خودتنظیمی کلیه

فارماکوکینتیک

- ❖ آسپرین
- ❖ به کم‌تر از mg ۳۰۰ روزانه: کاهش تجمع پلاکتی
- ❖ به mg ۲۴۰۰-۳۰۰ روزانه: ضددرد و ضدتب
- ❖ به Mg ۴۰۰۰-۲۴۰۰ روزانه: ضدالتهاب

۱۲۴

- ❖ ایبوپروفن
- ❖ به نیمه عمر دوساعته، بی‌خطر است.
- ❖ ایندومتاسین
- ❖ به قوی است، توکسیسیته‌ی بیش‌تری دارد.
- ❖ ناپروکسن
- ❖ به نیمه عمر طولانی (۱۲-۲۴ ساعت)
- ❖ پیروکسیکام
- ❖ به نیمه عمر طولانی (۱۲-۲۴ ساعت)

کاربرد

- ❖ درد خفیف تا متوسط (به‌ویژه درد ناشی از التهاب نظیر آرتریت روماتوئید)
- ❖ دیسمنوره
- ❖ باز بودن مجرای شریانی در شیرخواران پره‌ماچور
- ❖ از مهارکننده‌های COX2 عمدتاً در درمان بیماری‌های التهابی استفاده می‌شود.
- ❖ کتولورات داروی ضددرد (و نه ضدالتهاب) است. این دارو تنها NSAID موجود برای تزریق IV است.

عوارض

- ❖ آسپرین
- ❖ به دوزهای ضدالتهابی

✦ عوارض گوارشی: در دوزهای ضدالتهابی شایع‌ترین عوارض

✦ عوارض کلیوی: نارسایی حاد و نفريت بينابينی

✦ تشديد آسم

✦ طولانی شدن BT

به دوزهای بالاتر: وزوز گوش، سرگیجه، هیپرونتیلیسیون، آلكالوز تنفسی

به دوزهای بسیار بالا: اسیدوز متابولیک، دهیدراسیون، هیپوترمی، کما

✦ در کودکان مبتلا به بیماری تنفسی آسپرین می‌تواند سندرم ری ایجاد کند.

✎ NSAIDs غیر اختصاصی

به اختلالات گوارشی: کم‌تر از آسپرین

به آسیب کلیوی

به آنمی آپلاستیک: فنیل‌بوتازون

به واکنش شدید هماتولوژیک: ایندومتاسین

✎ NSAIDs اختصاصی

به اثرات گوارشی کم‌تر دارند.

به در دوزهای معمول اثر ضدپلاکتی ندارند و از قلب محافظت نمی‌کنند.

به می‌توانند اختلال کلیوی ایجاد کنند.

به اکسaprozin و پیروکسیکام بالاترین نیمه عمر را دارند.

داروهای ضدنقرس

✎ داروهای ضدالتهابی

به ایندومتاسین

✦ در آرتریت حاد نقرسی به کار می‌رود.

✦ سبب آسیب کلیوی یا سرکوب مغز استخوان می‌شود.

به گلوکوکورتیکوئیدها

✦ در آرتریت حاد نقرسی به کار می‌رود.

به کلشیسین

✦ اتصال میکروتوبول‌ها را مهار می‌کند و فاگوسیتوز و مهاجرت لوکوسیتی را کاهش می‌دهد.

✦ می‌توان در حمله‌ی حاد هم استفاده کرد، اما به سبب اسهالی که ایجاد می‌کند،

بیش‌تر برای پیشگیری از حملات نقرس از آن استفاده می‌شود.

داروهای اوریکوزوریک

داروها

پروبنسید، سولفینپیرازون

عملکرد

رقابت با اسیداوریک در توپول پروگزیمال برای بازجذب

گاه سبب افزایش غلظت اسیداوریک سرم می‌شوند.

کاربرد

درمان نقرس مزمن. در آرتریت حاد نقرسی کاربرد ندارند.

عوارض

ایجاد آرتریت حاد نقرسی در ابتدای دوره‌ی درمان (برای پیشگیری ایندومتاسین

یا کلشیسین تجویز می‌شود).

آلوپورینول

۱۲۶

عملکرد

مهار آنزیم گزانتین اکسیداز (به‌طور برگشت‌ناپذیر)

کاربرد

درمان نقرس مزمن

عوارض

نوریت محیطی، واسکولیت، عوارض گوارشی، حمله‌ی حاد آرتریت نقرسی در ابتدای

درمان و سرکوب مغز استخوان.

فبوسوستات، مهارکننده‌ی برگشت‌پذیر گزانتین اکسیداز است.

داروهای ضدروماتیسمی با اثر آهسته

این گروه دارویی هتروژن در بسیاری از بیماری‌های بافت همبند فعالیت ضداالتهابی نشان می‌دهد،

داروهای این گروه را «تنظیم‌کننده‌ی بیماری» (Disease- Modifying) یا DMARDs می‌نامند. چرا

که براساس شواهد موجود، سبب آهسته شدن و یا متوقف شدن آسیب مفصلی می‌شوند (اثری که در

هنگام مصرف NSAIDs مشاهده نمی‌شود). هم‌چنین آن‌ها را «دارای فعالیت آهسته» (Slow- Acting) یا SAARDs می‌خوانند. برای آشکار شدن اثر مفید آن‌ها نیاز به ۶ هفته تا ۶ ماه زمان است.

داروهای سیتوتوکسیک (متوترکسات)

کاهش تعداد سلول‌های ایمنی

هیدروکسی کلروکین

به اثر روی فعالیت لنفوسیت‌های T، کاهش کموتاکسی

سولفاسالازین

به در بیماری‌های روماتیسمی، بخش سولفاپیریدین دارو مهم‌تر از بخش ۵-آمینوسالیسیلات آن است.

پنی‌سیلامین

به مشابه با هیدروکسی کلروکین

طلا

به تغییر فعالیت ماکروفاژها و PMN‌ها

Leflunomide

به سنتز RNA را در لنفوسیت‌ها مهار می‌کند.

Infliximb

به آنتی‌بادی منوکلونالی است که عملکرد $TNF-\alpha$ را مهار می‌کند.

Etanercept

به گیرنده‌ی TNF متصل به آنتی‌بادی است که از اثر $TNF-\alpha$ می‌کاهد.

سندرم‌های توکسیک ایجاد شده توسط گروه‌های دارویی

مداخلات اصلی	تظاهرات بالینی	گروه‌های دارویی
کنترل هیپرترمی، فیزوستیگمین (می‌تواند کمک کند اما نباید در مورد TCAها به کار رود)	دلیریوم هالوسیناسیون، تشنج، کما، تاکی کاردی هیپرتاسیون، هیپرترمی، میدریاز، کاهش صداهای روده، احتباس ادراری	داروهای آنتی‌موسکارینی
حمایت از تنفس، درمان با آتروپین و برالیدوکسیم	ضطراب، اژیتاسیون، تشنج، کما، برادی یا تاکی کاردی، مردمک‌های نقطه‌ای، ترشح بزاق، تعریق، فعالیت بیش از حد روده‌ها، فاسیکولاسیون عضلانی و سپس فلج	داروهای کولینومیتمیک
کردن راه هوایی و حمایت تنفسی در صورت نیاز	بی‌حالی، خواب‌آلودگی، کما، برادی کاردی، هیپوتانسیون، هیپوونتیلاسیون، مردمک‌های نقطه‌ای، پوست سرد، کاهش صداها، روده، شل شدن عضلات	اپیوتیدها
تصحیح اسیدوز و عدم تعادل مایعات و الکتrolیت‌ها، قلیایی کردن ادرار یا همدیالیز	کنفوزیون، بی‌حالی، کما، تشنج، هیپرونتیلیاسیون، هیپرترمی، دهیدراسیون، هیپوکالمی، اسیدوز متابولیک یا آنیون گپ لالا	سالیسیلات‌ها

گروه‌های دارویی	تظاهرات بالینی	مداخلات اصلی
داروهای سداتیو-هینوتیک	در ابتدا از بین رفتن مهار رفتاری و سپس لتارژی، استوپور، کما و نیستاگموس شایع است. باز کردن راه هوایی، حمایت تنفسی، پرهیز از در مسمومیت شدید، کاهش تون عضلانی، تجویز بیش از حد مایعات، استفاده از فلومازنیل هیپوترمی، مردمک‌های کوچک، هیپوتانسیون و برای BNZها کاهش صداها و روده‌ای نیز مشاهده می‌شود.	
داروهای محرک (آمفتامین، کوکائین)	آژیتانسیون، اضطراب، تشنج، هیپرتانسیون، تاکی کاردی، آریتمی، میدریاز، نیستاگموس فقی و عمودی (PCP)، پوست گرم و مرطوب، هیپوترمی، افزایش تون عضلانی، احتمال رابدومیولیز	کنترل تشنج، هیپرتانسیون و هیپوترمی
ضداسفردگی‌های سه حلقه‌ای	ثرات آنتی‌موسکارینی، کما، تشنج، کنترول تشنج، تصحیح اسیدوز و توکسیسیته‌ی توکسیسیته‌ی قلبی (طولانی شدن QRS، قلبی با رنتیلاسیون و بی‌کرنات، کنترول آریتمی و هیپوتانسیون)	کنترول تشنج، تصحیح اسیدوز و توکسیسیته‌ی توکسیسیته‌ی قلبی (طولانی شدن QRS، قلبی با رنتیلاسیون و بی‌کرنات، کنترول آریتمی و هیپوتانسیون)

تظاهرات توکسیک مواد خاص

ماده	تظاهرات توکسیک
استامینوفن	بی‌اشتهایی خفیف، تهوع، استفراغ، زردی تأخیری، نارسایی کبد و کلیه
اتیل‌گلیکول	نارسایی کلیوی، وجود کریستال در ادرار، آنیون و اسمول گپ، تحریک ابتدایی CNS، طبیعی بودن معاینه‌ی چشم
بوتولسم	دیسفاژی، دیس‌آرتری، پتوز، افتالموپلزی، ضعف عضلانی، دوره‌ی انکوباسیون ۱۲ تا ۳۶ ساعت
منوکسیدکربن	کما، اسیدوز متابولیک، خونریزی شبکیه
سیانید	بوی بادام تلخ، تشنج، کما، غیرطبیعی بودن ECG
گازولین	بوی مشخص، سرفه، انفیلتراسیون ریوی
آهن	اسهال خونی، کما، وجود ماده رادیوپاک در داخل معده (در رادیوگرافی مشخص است) شمارش بالای لوکوسیت‌ها، هیپرگلیسمی
سرب	درد شکم، هیپرتانسیون، تشنج، ضعف عضلانی، طعم فلزی، بی‌اشتهایی، آنسفالوپاتی، نوروپاتی حرکتی تأخیری، تغییر در عملکرد کلیوی و تولید مثلی

LSD	هالوسیناسیون، مردمک‌های متسع، هیپرتانسیون
جیوه	نارسایی حاد کلیوی، ترمور، ترشح بزاق، ژنژیویت، کولیت، Erelism، سندرم نفروتیک
متانول	تنفس سریع، علائم بینایی، اسمولار گپ، اسیدوز متابولیک شدید
پاراکوات	سوزش دهان و حلق، سردرد، استفراغ، فیبروز تأخیری ریوی و مرگ
فنیل سیکلیدین	کما با چشمان باز، نیستاگموس افقی و عمودی، Hyperacusis

پادزهرهای ویژه

سم	پادزهر
استامینوفن، بهترین زمان تجویز: ۸ تا ۱۰ ساعت پس از مصرف	استیل کولین
مهارکننده‌های کولین‌استراز	آتروپین
داروهای کاردیوتوکسیک مؤثر بر روی غشاء کینیدین TCAها	بی‌کربنات سدیم
نمک‌های آهن	دفروکسامین
دیگوکسین و دیگر گلیکوزیدهای قلبی	آنتی‌بادی ضد دیگوکسین
کافئین، تتوفیلین، متاپروترنول	اسلول
متانول اتیلن گلیکول (می‌توان از Fomepizole نیز استفاده کرد)	اتانول
بنزودیازپین‌ها، زولپیدم	فلومازنیل
بتابلوکرها	گلوکاگون
ایبوئیدها	نالوکسان
متوکسیدکربن	اکسیژن
مسددهای گیرنده‌های موسکارینی و نه TCAها	فیروستگمین
ارگانوفسفاتها	پرالیدوکسیم

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم

برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به صورت فصل بندی شده

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم

برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به صورت رایگان



www.agkins.com

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی آناهید گستر خلیلی

شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی
۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۵۰	اراک (آقای حسینی)
۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۲	فسا (خانم شعبانی)	۰۹۹۱۹۱۰۱۲۴۸	اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)
۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۹	قزوین (خانم چگینی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۱	ارومیه (آقای آرمیون)
۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۷	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	۰۹۱۹۶۳۲۱۸۵۲	اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)
۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۶	کاشان (خانم صادق‌پور)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۰	اصفهان (آقای نصری)
۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸	کردستان (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۰۹۸۰۳۱۸	ایلام (آقای دکتر بوچانی)
۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	اهواز (آقای امین‌فر)
۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲	کهکیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۳	بیرجند (آقای دکتر بهروان)
۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۷	گرگان (آقای شامعلی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۷	تبریز (خانم عاصمی‌زاده)
۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹	مراغه (آقای صمدی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶	چهرم (آقای یاعلی جهرمی)
۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۴	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۸	خرم‌آباد (خانم میر)
۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹	میاندوآب (آقای صمدی)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۱	زنجان (خانم دکتر هوشیار)
۰۹۱۹۵۷۳۳۲۸۴	هرمزگان (آقای زارعی)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴	ساری (آقای دکتر اکبری)
۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۵	همدان (آقای سوری)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۱	سمنان (آقای دکتر سلمانی)
۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۳	یزد (خانم مهندس آزاد)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۹	شهرکرد (خانم تقی‌پور)

بانک کتاب ناهید



«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»

✓ جامع‌ترین بانک کتاب

✓ تحویل روزانه

✓ ارسال به تمامی نقاط کشور

✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir



کتاب دانشگاهی، فنی و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی،
ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتاب نفیس

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران

پاساژ فروزنده - طبقه همکف - پلاک ۳۳۱

تلفن: ۶۶۴۸۹۳۷۵ - ۰۲۱ - ۶۶۴۸۹۳۴۹ - ۰۲۱