

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 بگستران 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 داروسازی بالینی

(درمان شناسی)

ویژه دکتری تخصصی رشته داروسازی

تألیف و گردآوری:

دکتر فرزاد رحمانی

«دکتری تخصصی سم شناسی و فارماکولوژی واحد علوم دارویی»

دکتر میلاد رحیمزادگان

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

نورالهدا ملکی جو

سرشناسه	رحمانی، فرزاد، ۱۳۶۸ -
عنوان و نام پدیدآور	نکات داغ داروسازی بالینی (درمان شناسی): ویژه دکتری تخصصی رشته داروسازی / تألیف و گردآوری فرزاد رحمانی، میلاد رحیم زادگان، نورالهدا ملکی جو.
مشخصات نشر	تهران: آناهید گستر خلیلی، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	۳۰۱ ص. جدول؛ ۲۹×۲۲ س.م.
شابک	978-622-4744-03-6
وضعیت فهرست نویسی	فیپا :
موضوع	داروشناسی -- دارو درمانی -- داروها -- عوارض جانبی -- راهنمای آموزشی (عالی) Pharmacology -- Chemotherapy -- Drugs -- Side effects -- Study and teaching (Higher)
شناسه افزوده	رحیم زادگان، میلاد، ۱۳۶۸ -
شناسه افزوده	ملکی جو، نورالهدا، ۱۳۵۲ -
رده بندی کنگره	RM۳۰۰ :
رده بندی دیویی	۶۱۵/۱ :
شماره کتابشناسی ملی	۹۹۵۳۵۳۱ :



انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام: AGK نکات داغ داروسازی بالینی (درمان شناسی)

تألیف و گردآوری: دکتر فرزاد رحمانی . دکتر میلاد رحیم زادگان . نورالهدا ملکی جو

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 صفحه آرای: آرزو راضی

بهاء: ۲۸۰۰۰۰ 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 این‌بار 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:

با توجه به تغییرات منابع کنکور تخصصی داروسازی، درس درمان‌شناسی برای کلیه گرایش‌ها اهمیت فراوان دارد. با توجه به حجم زیاد کتاب منبع درمان‌شناسی دکتر غلامی و دکتر مجتهدزاده، برای آن دسته از دانشجویانی که نیاز به حجم کم‌تر و در عین حال جامع دارند، این کتاب توصیه می‌گردد.

نکات داغ داروسازی بالینی (درمان‌شناسی) برای داوطلبان کلیه گرایش‌های دکتری تخصصی داروسازی پیشنهاد می‌گردد و برگرفته از نکات مهم و کنکوری کتاب منبع درمان‌شناسی و هم‌چنین گروه مؤلفین می‌باشد. امیدواریم مطالعه‌ی این کتاب مسیر را برای رسیدن به موفقیت در کنکور تخصصی داروسازی کوتاه و تسهیل کند.

در پایان از زحمات همسر خانم مهندس فاطمه محمدرحیمی تشکر می‌کنم. 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

بخش اول: انکولوژی

فصل اول: مروری به عوارض جانبی داروهای شیمیایی درمانی..... ۱۲

بخش دوم: بیماری‌های تنفسی

فصل اول: آسم..... ۱۹

فصل دوم: COPD (Chronic obstructive pulmonary Disease)..... ۲۳

بخش سوم: بیماری‌های خون

فصل اول: آنمی..... ۲۷

بخش چهارم: بیماری‌های پوستی

فصل اول: آکنه و لگاریس..... ۳۹

فصل دوم: سوریازیس..... ۴۵

بخش پنجم: بیماری‌های عفونی

فصل اول: عفونت دستگاه تنفسی فوقانی (URI)..... ۵۲

فصل دوم: عفونت‌های مجاری ادراری (UTI)..... ۵۶

فصل سوم: بیماری‌های انتقالی از راه جنسی (STD)..... ۶۱

فصل چهارم: هپاتیت ویروسی..... ۶۷

فصل پنجم: عفونت‌های سیستم عصبی مرکزی (مننژیت)..... ۷۸

بخش ششم: بیماری‌های استخوان و مفاصل

فصل اول: پوکی استخوان..... ۸۷

فصل دوم: آرتریت روماتوئید..... ۹۵

فصل سوم: نقرس و هایپراوریسمی..... ۹۹

فهرست مطالب

صفحه

فصل و عنوان

بخش هفتم: سلامت بانوان

- فصل اول: دیس منوره و PMS ۱۰۵
- فصل دوم: کنتراسپتیوها: دارو درمان پیشگیری ۱۱۰

بخش هشتم: بیماری‌های روان‌پزشکی

- فصل اول: اسکیزوفرنی ۱۲۰
- فصل دوم: افسردگی ۱۳۰
- فصل سوم: اختلال دو قطبی ۱۳۶
- فصل چهارم: اختلال اضطرابی ۱۴۵

بخش نهم: بیماری‌های غدد درون‌ریز

- فصل اول: دیابت ۱۵۲
- فصل دوم: اختلالات غده تیروئید ۱۶۶

بخش دهم: بیماری‌های مغز و اعصاب

- فصل اول: سردرد ۱۷۵
- فصل دوم: صرع و تشنج ۱۸۲
- فصل سوم: پارکینسون ۱۹۶

بخش یازدهم: بیماری کلیوی

- فصل اول: نارسایی مزمن کلیه ۲۰۲
- فصل دوم: اختلالات آب و الکترولیت ۲۲۶

بخش دوازدهم: بیماری‌های گوارشی

- فصل اول: بیماری ریفلاکس معده به مری (GERD) ۲۴۶

فهرست مطالب

صفحه

فصل و عنوان

فصل دوم: بیماری زخم پپتیک (Peptic Ulcer Disease (PUD) ۲۵۰

فصل سوم: بیماری التهابی روده (IBD) ۲۵۴

بخش سیزدهم: بیماری‌های قلبی عروقی

فصل اول: پرفشاری خونی ۲۶۳

فصل دوم: اختلالات چربی ۲۷۵

فصل سوم: نارسایی قلبی ۲۷۹

فصل چهارم: آنژین صدری ۲۸۵

فصل پنجم: اختلالات ترمبوآمبولی ۲۸۹

بخش اول

انکولوژی

مروری به عوارض جانبی داروهای شیمی درمانی

مقدمه

✍ عوارض و سمیت ناشی از مصرف داروهای شیمی درمانی شامل:
 ✍ مسمومیت قلبی، مسمومیت دستگاه گوارش، مسمومیت‌های جلدی، مسمومیت کلیوی و تب به همراه کاهش سطح نوتروفیل می‌باشد.

مسمومیت قلبی: (Cardio-toxicities)

✍ داروهای خانواده آنتراسیکلین به‌علت ایجاد رادیکال آزاد و اختلال در عملکرد تنفس سلولی منجر به مسمومیت قلبی می‌شوند.

✍ دکسوروبیسین (Doxorubicin) به‌دلیل استفاده بیش از حد در تومورهای جامد و سرطان و مغز استخوان بیش‌ترین مطالعات را در سمیت قلبی دارد.

✍ سمیت دکسوروبیسین به‌مقدار دُز کلی دارو در طول عمر فرد بستگی دارد.

✍ محدودیت کلی دُز دکسوروبیسین $2 \text{ mg/m}^2 - 450$ است که اگر دُز کلی دریافت شده بیش‌تر از

2 mg/m^2 باشد احتمال بروز مسمومیت قلبی بیش‌تر و اگر 2 mg/m^2 باشد، احتمال بروز مسمومیت قلبی، ۵۰٪ است.

✍ رادیوتراپی از قفسه سینه، فشار خون بالا، کودکان و افراد سالمند و درمان همزمان با سایر داروهای شیمی درمانی: سیکلو فسفامید، پاکلیتاکسل و وین کریستین از جمله ریسک فاکتورهای مهم در بروز مسمومیت قلبی در مصرف با دکسوروبیسین هستند.

بخش سوم

بیماری‌های خون

❧ کم‌خونی، کاهش هموگلوبین یا گلبول قرمز و در نتیجه آن کاهش محل اتصال اکسیژن است.

❧ آنمی در خانم‌ها به هموگلوبین کمتر از 12 gr/dL و در آقایان به هموگلوبین کمتر از 13 gr/dL تعریف می‌شود.

اپیدمیولوژی آنمی

❧ فقر آهن عمده‌ترین دلیل آنمی در سراسر جهان و ۵۰٪ از کل موارد آنمی را شامل می‌شود (ESRD, CKD)

❧ آنمی به‌طور عمده بیماری‌های زمینه‌ای دیگر را تحت تاثیر قرار می‌دهد، به‌خصوص در بیماری‌هایی که نارسایی کلیوی (ESRD, CKD) و نارسایی قلبی دارند.

❧ آنمی در حین بارداری با افزایش ریسک نوزاد با وزن کم و زایمان زودرس همراه است.

❧ آنمی فقر آهن (Iron Deficiency Anemia)، در دوران بارداری با افسردگی پس از زایمان در ارتباط است.

اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی

❧ آنمی یک گروه از بیماری‌هایی است که با کاهش هموگلوبین یا سلول‌های قرمز در گردش همراه است و باعث کاهش ظرفیت محل اکسیژن خون می‌شود.

❧ تقسیم‌بندی آنمی براساس شکل ظاهری سلول‌های قرمز (مورفولوژی) - اتیولوژی و اتوفیزیولوژی انجام می‌شود.

❧ تقسیم‌بندی آنمی براساس ویژگی‌های مورفولوژیک و تغییر در اندازه گلبول قرمز به سه دسته ماکروسیتیک - نرموسیتیک - میکروسیتیک تقسیم‌بندی می‌شود.

بخش ششم

بیماری‌های استخوان و مفاصل

- ❧ علاوه بر دوپامین، سروتونین نیز در اسکیزوفرنی نقش دارد.
- ❧ درگیری آمینواسید محرک (سیستم انتقال گلوتامات) در پاتوژنز اسکیزوفرنی موثر است.
- ❧ کاهش فعالیت N متیل D-آسپارتیک اسید NMDA با رسپتور گلوتامات می‌تواند آزادسازی دوپامین کورتیکال را افزایش و سندرمی مشابه با اسکیزوفرنی ایجاد کند.

تظاهرات بالینی

- ❧ دمانس زودرس (سندرمی از علائم شناختی و روانی)، از هم گسیختگی افکار و چهار حالت در خودماندگی (Autism)، اختلالات در حالات عاطفی (Affect)، ارتباطات سست و از هم گسیخته (Association) و دودلی (Ambivalent) و از علائم دیگر هذیان، توهم شنوایی، بازگشت افکار، تلقیح افکار، انتشار افکار و احساسات تحت کنترل شخص دیگری بودن از جمله تظاهرات بالینی اسکیزوفرنی است.

تشخیص افتراقی

- ❧ تشخیص بیماری بر اساس TR-IV-DSM است.
- ❧ علائم منفی شامل آکینزی (فقدان یا نقص کامل عضلات انفرادی) - انرژی فقدان کامل انرژی - آپاتی (بی تفاوتی) و انزوای اجتماعی است.

معیار TR-IV-DSM

- ❧ علائم خاص شامل هذیان، توهم، اختلال در تکلم و اختلالات رفتار و علائم منفی شامل اختلال عملکرد اجتماعی و شغلی در طول مدت بیماری حداقل ۶ ماه، در اختلال اسکیزوافکتیو و اختلال خلق، رد کردن مصرف مواد و بیماری عمومی و ارتباط با اختلالات کاهش رشدی است.

علائم هدف

- ❧ در جوانان علائم مثبت و در افراد مسن علائم منفی بروز می‌کند.
- ❧ بیش‌تر نقایص در فعالیت‌هایی است که در آن دقت، سرعت، پردازش اطلاعاتی، حافظه و یادگیری و عملکرد موثر است.

علائم مثبت	علائم منفی
۱. خصومت، بی‌قراری، پرخاش‌گری	۱. کندی سایکوموتور
۲. تنش	۲. مسطح شدن عاطفه
۳. بیش‌فعالی	۳. Avolition
۴. توهم	۴. انزوا
۵. هذیان	۵. فقر تکلم و تفکر
۶. تکلم آشفته و ازهم‌گسیختگی	۶. فقدان ارتباط عاطفی
۷. رفتارهای غیرمعمول	۷. فقدان عملکرد اجرایی

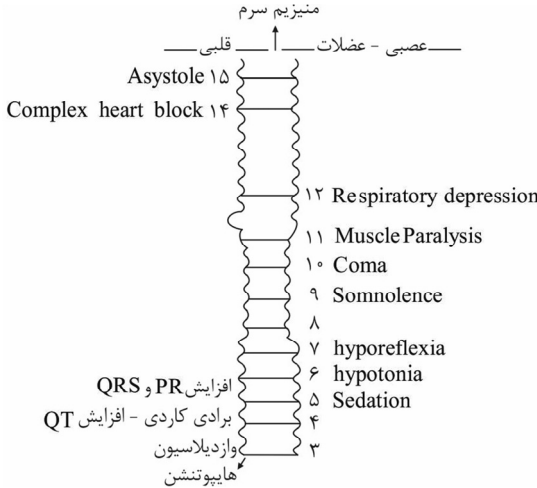
بخش دهم

بیماری‌های مغز و اعصاب

اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی

- در نارسایی کلیوی تا زمانی که رژیم غذایی متعادل باشد سطح منیزی در حدود $2/5 \text{ meq/L}$ باقی می ماند و اگر فرد از آنی اسیدها استفاده کند سطح منیزیم تا ۶ افزایش می یابد.
- استفاده از منیزیم سولفات: در درمان اکلامپسی عامل دیگر ایجاد هیپومنیزیمی است.

تظاهرات بالینی



درمان

- تجویز وریدی (۱۰۰-۲۰۰mg) کلسیم المنتال این اثرات را خنثی می کند.
- استفاده از القای دیورز با استفاده از N/S ، فورزماید و دفع منیزیم از جمله راهکارهای درمان هستند.
- در افراد مبتلا به نارسایی مزمن کلیوی درمان طولانی مدت با لوپ دیورتیک ها توصیه می شود.

بخش دوازدهم

بیماری‌های گوارشی

- ✍ هیپارین علاوه بر مهار ساخت فاکتورهای انعقادی وابسته به ویتامین K مانع از ساخت پروتئین C (یک ضدانعقاد طبیعی است) و کوفاکتور آن (پروتئین S) نیز می‌شود.
- ✍ هیپارین باعث بیش‌تر شدن INR و وارفارین باعث طولانی شدن بیش‌تر appT می‌شود.

شروع درمان

- ✍ دو روش برای شروع درمان با وارفارین وجود دارد.
- ✍ علی‌رغم پاسخ متفاوت افراد به‌صورت میانگین حدود (۴-۵mg) در روز وارفارین برای رسیدن به INR، ۲ تا ۳ لازم است در افراد حساس دُز شروع (۱-۳mg) توصیه می‌شود.
- ✍ روش دیگر در ابتدا برای بیمار ۱۰mg وارفارین برای مدت دو روز تجویز می‌شود.
- ✍ با روش (۱۰ میلی‌گرم برای روز اول) سریع‌تر به INR درمان مطلوب می‌رسیم و خطر خونریزی بالا است.
- ✍ در افراد ambulatory دُز شروع ۵ میلی‌گرم انتخاب می‌شود، INR در روز سوم تا پنجم ارزیابی می‌شود.

شدت درمان

- ✍ در PE یا DVT اگر وارفارین باعث افزایش PE به INR ۲ تا ۳ شود، این رژیم درمانی تحت عنوان Low-intensity therapy می‌باشد. این محدود درمان دارای بیش‌ترین اثرات ضدانعقادی و کم‌ترین عوارض مربوط به خونریزی است.

طول مدت درمان

- ✍ اگر علت PE یا DVT مشخص نباشد ۶-۱۲ ماه است.
- ✍ اگر علت PE یا DVT مشخص باشد ۳-۶ ماه است.
- ✍ اگر یک ریسک فاکتور دائمی مثل کمبود AT و کمبود پروتئین C یا S وجود داشته باشد و شرایطی که احتمال تشکیل لخته بالا باشد، درمان مادام‌العمر است.

عوارض جانبی وارفارین

- ✍ خونریزی
- ✍ نکروز پوست
- ✍ (سندروم انگشت ارغوانی purple Toe syndrome)

خونریزی

- ✍ خونریزی شایع‌ترین عارضه جانبی وارفارین است.
- ✍ خونریزی در سه ماهه اول شدیدتر است.
- ✍ وارفارین برعکس هیپارین روی ریسک خونریزی تاثیر می‌گذارد.

نکروز پوست

- ✖ عارضه‌ای بسیار نادر وارفارین ولی خطرناک است.
- ✖ در صورت بروز نکروز پوست تجویز دارو باید متوقف گردد.

سندروم انگشت ارغوانی

- ✖ این سندروم جزء عوارض نادر وارفارین است.
- ✖ سه تا هشت هفته بعد از شروع درمان با وارفارین شروع می‌شود.
- ✖ علت این بیماری به دلیل میکروآمبولی شدن کلسترول در پلاکت آترواسکروتیک است.

ویتامین K

- ✖ مصرف ویتامین K باعث تغییر در INR می‌شود.
- ✖ مصرف ویتامین K به صورت روزانه می‌تواند سبب مقاومت به وارفارین شود در این صورت برای رسیدن به INR مطلوب دُز بالاتری از وارفارین لازم است.
- ✖ باید از مصرف بیش از حد ویتامین K خودداری کرد.

۲۹۸

الکل و بیماری‌های زمینه‌ای

- ✖ مصرف مزمن الکل می‌تواند با القای آنزیم‌های کبدی متابولیزه‌کننده وارفارین باعث کاهش کارایی وارفارین گردد.
- ✖ اسهال باعث تغییر فلور طبیعی روده و باعث کاهش جذب ویتامین K و در نتیجه افزایش INR می‌شود.
- ✖ نارسای قلبی و بیماری کبدی با کاهش متابولیسم وارفارین باعث می‌گردد INR افزایش یابد.
- ✖ هیپوتیروئیدی: با کاهش متابولیسم برخی فاکتورهای انعقادی افزایش می‌یابد هم‌چنین ایجاد مقاومت جنسی به وارفارین وجود دارد.
- ✖ هایپر تیروئیدی: باعث افزایش متابولیسم فاکتور انعقادی و باعث افزایش INR (کاهش نیاز مورد نیاز به وارفارین) شده و دُز وارفارین عملکرد تیروئید را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

سایر عوامل موثر در دُز وارفارین

- ✖ در افرادی که بیان ژن CYP2C9 نسبت به سایر افراد متفاوت است نیز دُز مورد نیاز متفاوت است و استرس حاد باعث افزایش INR می‌شود.
- ✖ سیگار کشیدن با افزایش بیان ژن CYP2C9 باعث افزایش متابولیسم وارفارین و در نتیجه افزایش دُز مورد نیاز می‌شود.

Dose Alternation for Goal
INR 2.5-3.5

INR	INR ۳/۶-۴	INR ۴/۱-۴/۵	INR > ۴/۵
↓	Decreased by ۰%-۱۵%	hold ۰-۱ Dose	hold ۰-۲ Doses
increased by ۵%-۱۵%	by	↓	Decreased ۱۰%-۲۰%
		Decreased by ۵%-۱۵%	

Dose Alternation for Goal
INR 2-3

INR < ۲	INR ۳/۱-۳/۵	INR ۳/۶-۴	INR > ۴
(I)	Decreased by ۰%-۱۵%	hold ۰-۱ Dose	hold ۰-۲ Doses
by		↓	Decreased ۱۰%-۲۰%
۵%-۱۵%		Decreased by ۵%-۱۵%	

درمان (oreroanticoagulation)

- هنگامی که INR بالا رفته باشد ولی علائم خونریزی دیده شود می‌توان دُز وارفارین را یک الی دو دُز کاهش داد تا دوباره INR به محدوده طبیعی بازگردد.
- در صورتی که INR بالا باشد و علائم خونریزی خفیفی مشاهده گردد درمان با وارفارین برای مدت کوتاهی قطع گردد تا علائم خونریزی برطرف گردد.
- برای کاهش مدت زمان لازم برای کاهش INR می‌توان دُز کمی Vit K را تجویز کرد ۱-۲/۵ mg ویتامین K از راه خوراکی می‌تواند ظرف مدت ۲۴-۴۸ ساعت INR را به حد مطلوب برساند و تزریق عضلانی ویتامین K به دلیل خطر هماتوما منع مصرف دارد.
- FFP و جایگزین کردن فاکتورهای انعقادی می‌توانند INR را ظرف ۴-۶ ساعت کاهش دهد.

مصرف در دوران بارداری

- کومارین در دوران بارداری از جفت عبور می‌کند باعث سقط و مرده به دنیا آمدن می‌شود.
- مصرف وارفارین در سه ماهه اول بارداری و مخصوصا در هفته ۶ تا ۱۲ دارای بیش‌ترین خطر است.
- LMWHs و UFH، از جفت عبور نمی‌کنند و بنابراین در بارداری استفاده می‌شود.
- هپارین SC باید ۲۴ ساعت قبل از القای زایمان قطع گردد و به محض این‌که خونریزی بعد از زایمان قطع شد دوباره آغاز شود.
- هپارین IV باید ساعت قبل از زایمان قطع شود.
- وارفارین در شیر ترشح نمی‌شود و در شیردهی منع مصرف ندارد.

پیشگیری از ترمبوآمبولی کاردیوژنیک

فیبریلاسیون دهلیزی (Anticoagulation Befor cardiolversion)

در افرادی که به مدت ۴۸ ساعت فیبریلاسیون بطنی داشته‌اند باید به مدت سه هفته وارفارین مصرف کنند تا INR آنان به ۲٫۵ (۳-۲) برسد.

(Anticoagualtion in vulvalar Artial Fibrillation)

فیبریلاسیون دهلیزی ناشی از بیماری دریچه‌ای قلب باعث افزایش ریسک سکته مغزی می‌شود که درمان با ضدانعقادها به صورت طولانی مدت تا رسیدن به INR مطلوب ۲٫۵، جهت کاهش خطر لخته و سکته مغزی صورت می‌گیرد.

(Non valvular)

در این افراد خطر سکته مغزی بالاست.
اثرات وارفارین به منظور جلوگیری از سکته مغزی و تشکیل لخته مثبت ارزیابی شده است.
آسپرین و وارفارین تجویز می‌شود.

تعویض دریچه قلب (Cardiac valve Replacment)

Mechanical prosthetic valves

درمان طولانی مدت با وارفارین است.
Aortic و تعویض دریچه میترال باید INR (۳) (۲٫۵-۳٫۵) باشد.
در صورت عدم ریسک فاکتور، مصرف آسپرین ضروری است.

Bridge therapy

به مواردی اطلاق می‌شود که در آن استفاده از داروهای تزریقی و سریع‌الاث‌ر LMWH و UFH به عنوان جایگزین وارفارین هستند.

تداخلات دارویی

تداخل با داروی نسخه‌ای

کاهش	افزایش
Vit K	
Methimezole	Thyroid hormones
Alchole	Chleral hydrete
Barbiturate	
Bosentan	
Carbamazepine	
Dicloxacillin	
Cholestyramine	
Colestipol	
Vit C	

- ❧ سولفامتاکسازول باعث مهار متابولیسم (S-warfarin) می‌شود.
- ❧ آمیودارون با مهار متابولیسم کبدی وارفارین موجب افزایش (INR) می‌شود.
- ❧ NSAID باعث افزایش خونریزی (فنیل بوتازون - سولفین پیرازول - مفنامیک اسید) می‌شود و اگر قرار باشد برای فرد NSAID تجویز شود از ناپروکسین - ایبوپروفن و (Nabumetone) بهتر تحمل می‌شود ولی خونریزی بیش‌تر است، سالیسیلات‌های غیراستیل‌ه مثل Sasalat یا کولین سالیسیلات درمان جایگزین هستند.
- ❧ استامینوفن مناسب است.

انعقاد منتشر شده داخل عروقی (DIC)

پاتوفیزیولوژی

- ❧ تظاهرات بالینی:
- ❧ قدرت ساخت فاکتورهای انعقادی آنتی‌ترومبینی و پروتئین C و پروتئین S کبد به اندازه‌ای نیست که بتواند کمبود آن را جبران کند و زمان PT/INR ، $appT$ افزایش می‌یابد.
- ❧ تظاهرات مربوط به خونریزی یکی از علائم (DIC) است.

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

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی آناهید گستر خلیلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۵۰	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۸	فسا (خانم شعبانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۲
ارومیه (آقای آرمیون)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۱	قزوین (خانم چگینی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۹
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	۰۹۱۹۶۳۲۱۸۵۲	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۷
اصفهان (آقای نصری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۰	کاشان (خانم صادق‌پور)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۶
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	۰۹۱۹۰۹۸۰۳۱۸	کردستان (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
اهواز (آقای امین‌فر)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۳	کهکیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۷	گرگان (آقای شامعلی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۷
چهرم (آقای یاعلی چهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶	مراغه (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
خرم‌آباد (خانم میر)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۸	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۴
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۱	میاندوآب (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
ساری (آقای دکتر اکبری)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴	هرمزگان (آقای زارعی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۲۸۴
سمنان (آقای دکتر سلمانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۱	همدان (آقای سوری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۵
شهرکرد (خانم تقی‌پور)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۹	یزد (خانم مهندس آزاد)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۳

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