



کتابچه دارویی بخش GYN



# کتابچه فرمولاری بخش

# GYN



## کتابچه دارویی بخش GYN



| ردیف | نام دارو                 |
|------|--------------------------|
| ۱    | سفکسیم (Cefixime)        |
| ۲    | سفالکسین (cephalexin)    |
| ۳    | دیکلوفناک (Diclofenac)   |
| ۴    | بیزاکودیل (Bisacodil)    |
| ۵    | اندانسترون (Ondansetron) |
| ۶    | پتاسیم کلراید (KCL)      |
| ۷    | مروپنم (Merupenem)       |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| هماتینیک (Hematinic)             | ۸  |
| کلیندامایسین (Clindamycine)      | ۹  |
| جنتامایسین (Gentamycine)         | ۱۰ |
| ترانزامیک اسید (Tranexamic Acid) | ۱۱ |
| هپارین (Heparine)                | ۱۲ |
| سفتریاکسون (Ceftriaxone)         | ۱۳ |
| آمپی سیلین (Ampicillin)          | ۱۴ |
| آمپول استرادیول (Estradiol)      | ۱۵ |
| اپوتد (Apoted)                   | ۱۶ |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|                            |    |
|----------------------------|----|
| متوتروکسات (MTX)           | ۱۷ |
| بتامتازون (Betametasone)   | ۱۸ |
| منیزیوم هیدروکساید (M.O.M) | ۱۹ |
| مترونیدازول (Metronidasol) | ۲۰ |
| ایزوکسوپرین (Isoxoprine)   | ۲۱ |
| میزوپروستول (Misoprostol)  | ۲۲ |
| منیزیوم سولفات (Manyasoum) | ۲۳ |
| اکسی توسین (Oxitocin)      | ۲۴ |
| ایمی پنم (I mipenem)       | ۲۵ |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| سیپروفلوکساسین                    | ۲۶ |
| داکسی سایکلین (Daxinyclin)        | ۲۷ |
| کفلین سفازولین سدیم (Cefazolin)   | ۲۸ |
| انسولین NPH                       | ۲۹ |
| متیل دوپا                         | ۳۰ |
| انسولین رگولار (Reg Insulin)      | ۳۱ |
| هیدرولازین (Hydrolazin)           | ۳۲ |
| ویتامین ب ۶ (Vit B <sub>6</sub> ) | ۳۳ |
| پروژسترون (Progestrone)           | ۳۴ |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>سفکسیم (Cefixime)</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| سفالوسپورین نسل سوم   | <b>طبقه دارویی</b>     |
| آنتی بیوتیک   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| cap: 50mg , 200mg<br>tab: 200, 400 mg<br>Susp :100mg /sachef(100mg/5ml)   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| بعد از اعمال جراحی از جمله: C/S ، APR و بیماران UTI   | <b>موارد مصرف</b>      |
| تب ، سر درد و سرگیجه ، تهوع و استفراغ ، اسهال ، شکم درد ، سوء هاضمه ، نفخ   | <b>عوارض جانبی</b>     |
| ۱- برای درمان کامل عفونت لازم است درمان ۱۴-۱۰ روز ادامه یابد<br>۲- تست های عملکرد کلیوی را مکرراً انجام دهید و در صورت کاهش برون ده ادرای پزشک را مطلع کنید | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| جزء گروه B می باشد  | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>سفالکسین (cephalexin)</b>   | <b>نام دارو</b>            |
| سفالوسپورین سوم  | <b>طبقه دارویی</b>         |
| آنتی بیوتیک  | <b>طبقه درمانی</b>         |
| cap : 250 ,500mg<br>for oral susp: 125mg /sachel125mg/5mg ,25mg/5mg  | <b>اشکال دارویی</b>        |
| بعد از اعمال جراحی از جمله: C/S و بیماران UTI  | <b>موارد مصرف</b>          |
| تب ، سر درد و سرگیجه ، تهوع ، استفراغ ، اسهال  | <b>عوارض جانبی</b>         |
| برای کاهش نشانه های گوارشی دارو را با غذا تجویز کنید .<br>دوره درمان حداقل ۱۴-۱۰ روز طول می کشد<br>قبل از شروع دارو آنتی بیوگرام انجام شود | <b>اقدامات<br/>پرستاری</b> |
| منع مصرف ندارد. در شیر دهی فقط در صورت نیاز و با احتیاط تجویز شود  | <b>مصرف در<br/>بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>دیکلوفناک (Diclofenac)</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| مشتق اسیدفنیل استیک  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| ضد درد   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| supp: 50mg - 100mg   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| تسکین دردهای عضلانی و اسکلتی   | <b>موارد مصرف</b>      |
| یبوست، اسهال نفخ   | <b>عوارض جانبی</b>     |
| دارو رادر دمای ۳۰-۱۵ درجه نگهداری کنید<br>دارو رادور از نور نگهداری کنید | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| منع مصرف ندارد   | <b>مصرف در بارداری</b> |





|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>بیزاکودیل (Bisacodil)</b>                         | <b>نام دارو</b>        |
| مشتق دی فنیل متان                                    | <b>طبقه دارویی</b>     |
| مسهل   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| supp: 10mg   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| درمان یبوست  | <b>موارد مصرف</b>      |
| اسهال، سوزش رکتوم یا مقعد                            | <b>عوارض جانبی</b>     |
| دارو رانصف نکنند<br>دارو را به مدت طولانی مصرف نکنند | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| مطالعه کافی روی انسان در دسترس نیست                  | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>اندانسترون (Ondansetron)</b>   | <b>نام دارو</b>        |
| آنتا گونیست گیرنده $5\text{-HT}_3\text{O}$ سروتونین   | <b>طبقه دارویی</b>     |
| ضد تهوع   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| inj oral  | <b>اشکال دارویی</b>    |
| کاهش تهوع ،استفراغ بعداز عمل جراحی<br>کاهش تهوع واستفراغ در وبار بارداری  | <b>موارد مصرف</b>      |
| ضعف ، رخوت ، سرگیجه   | <b>عوارض جانبی</b>     |
| واکنش های حساسیتی رامورد توجه قراردهید ودر صورت لزوم دارو راقطع کنید<br>داروی تزریقی رادر ۵۰سی سی سرم ۵% D/W یا D/S رقیق کرده ودر مدت ۱۵ دقیقه تزریق کنید | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| در موارد حساسیت شدیدبه دارو منع مصرف دارد   | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | پتاسیم کلراید (KCL)  |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | اصلاح کننده کمبود پتاسیم   |
| طبقه درمانی     | اصلاح الکترولیت و تامین تعادل الکترولیتی   |
| اشکال دارویی    | Vial 1mg/ml 2mg/ml<br>Tab 500-600 mg   |
| موارد مصرف      | هیپوکالمی، هیپوکلسمی، اسهال شدید   |
| عوارض جانبی     | دیس آریتمی، تغییرات EKG، هیپوتانسیون   |
| اقدامات پرستاری | در حین درمان مقدار پتاسیم خون مرتب اندازه گیری شده و سطح پتاسیم سرم رادر حد 3/5-5mg حفظ کنید<br>از نظر تغییرات امواج T بلند و نوک تیز چک نموده و بیمار را مانیتور کنید |
| مصرف در بارداری | منع مصرف ندارد   |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | مروپنم (Merupenem)  |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | مشتق کاراپنم  |
| طبقه درمانی     | آنتی بیوتیک   |
| اشکال دارویی    | vial:500gr  |
| موارد مصرف      | عفونت بعداز عمل مقاوم به سایر آنتی بیوتیکها   |
| عوارض جانبی     | سردرد ، یبوست، تهوع، استفراغ  |
| اقدامات پرستاری | تست های LFT,CBC,BUN چک شود<br>قبل از شروع بیمار حساسیت به سفالوسپورین وپنی سیلین نداشته نباشد |
| مصرف در بارداری | منع مصرف ندارد. گروه B (در شیر دهی با احتیاط مصرف شود)  |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>هماتینیک (Hematinic)</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| داروهای ترکیبی آهن + ویتامین   | <b>طبقه دارویی</b>     |
| ضد فقر آهن - خون   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| Cap vit B12 15 mcg + ferrous fumarate 350 mg + vit C 150mg + folic acid 1 mg | <b>اشکال دارویی</b>    |
| ABU، آنمی فقر آهن، بارداری   | <b>موارد مصرف</b>      |
| یبوست، نفخ، درد شکم  | <b>عوارض جانبی</b>     |
| بعد از غذا مصرف شود<br>یک ساعت قبل و ۲ ساعت بعد لبنیات مصرف نکنند            | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| منع مصرف ندارد   | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>کلیندامایسین (Clindamycine)</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| از مشتقات لینکو مایسین  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| آنتی بیوتیک   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| cap: 150mg 300mg<br>inj: 150mg/ml<br>sy:75mg/ml   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| در عفونت های ناشی از PID,UTI  | <b>موارد مصرف</b>      |
| طعم فلز در دهان ،سردرد،شکم درد،اسهال - افزایش Bun - cr  | <b>عوارض جانبی</b>     |
| در مصارف طولانی مدت و قبل از شروع درمان و حین درمان الگوهای دفع روده ای را مورد توجه قرار می دهید، CBC SGOT, PH SGOT,ALP را مکرراً چک کنید .<br>پیش از تزریق iv ,iv علائم حیاتی را چک کنید. | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| جز گروه C (در شیر دهی توصیه نمی شود)  | <b>مصرف در بارداری</b> |



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>جنتامایسین (Gentamycine)</b>   | <b>نام دارو</b>        |
| از مشتقات آمینوگلیکوزید   | <b>طبقه دارویی</b>     |
| آنتی بیوتیک   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| drop: 3mg/ml<br>opht oint: 3mg/gr<br>inj: 20mg/2ml 40mg/2ml 80mg/2ml        | <b>اشکال دارویی</b>    |
| عفونت های شدید ناشی از ارگانیزم های حساس                                    | <b>موارد مصرف</b>      |
| سر درد، سر گیجه، اختلات شنوایی، اسهال، استفراغ، اختلالات کلیوی              | <b>عوارض جانبی</b>     |
| قبل از درمان، حین درمان و پس از درمان elect-Bun-Cr چک شود.                  | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| در دوران بارداری گروه (منع مصرف در بارداری و شیر دهی بهتر است استفاده نشود) | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>ترانزامیک اسید (Tranexamic Acid)</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| محصولات خون ، افزایش دهنده های پلازما و خون شاز  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| آنتی هموراژیک  | <b>طبقه درمانی</b>     |
| cap: 250mg<br>inj: 250mg/10  | <b>اشکال دارویی</b>    |
| منوراژی ، Vajinal Bleeding ، AUB ، کم خونی ها  | <b>موارد مصرف</b>      |
| تهوع و استفراغ، اسهال<br>دارو با N/S و دکستروز و حتی رینگر رقیق می شود<br>در مصرف دراز مدت معاینات چشمی انجام شود  | <b>عوارض جانبی</b>     |
| در موارد نقص دید رنگی ، هماچوری شدید ، خونریزی زیر عنکبوتیه ، عیب کار کلیه ، سابقه یا<br>استعداد ابتلا به ترومبوز با احتیاط مصرف شود.<br>در صورت احتمال انسداد میز راه دارو نباید مصرف شود.<br>این دارو در بیماران مبتلا به تشکیل لخته در عروق نباید مصرف شود. | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| در شیر دهی با احتیاط مصرف شود  | <b>مصرف در بارداری</b> |





| نام دارو        | هپارین (Heparine)   |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | ضدانعقاد  |
| طبقه درمانی     | ضد انعقاد   |
| اشکال دارویی    | Amp : 5000 u/ml   |
| موارد مصرف      | (حاملگی خارج رحمی) DVT, EP، پروفیلاکسی DVT  |
| عوارض جانبی     | خونریزی خودبه خودی، هماتوم محل تزریق  |
| اقدامات پرستاری | محل تزریق ماساژ داده نشود<br>تزریق فقط SQ باشد زیرا تزریق عضلانی باعث هماتوم و خونریزی می شود<br>سطح PT، PTT، PLT، Hb در طی درمان چک شود<br>به خونریزی لته واکیموز و ملنا و راش و کهیر توجه شود |
| مصرف در بارداری | دربارداری گروه C (منافع بیشتر از مضرات). در شیر دهی نیاز به مطالعه دارد   |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>سفتریاکسون (Ceftriaxone)</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| سفالوسپورین نسل سوم  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| آنتی بیوتیک  | <b>طبقه درمانی</b>     |
| inj: 250mg 500mg 1gr   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| پروفیلاکسی قبل از عمل، UTI، PID، عفونت های ادراری  | <b>موارد مصرف</b>      |
| خارش، فلبیت محل تزریق، تب، لرز، اسهال - تهوع - استفراغ - کولیت   | <b>عوارض جانبی</b>     |
| محلول های حل شده باید به رنگ روشن تا کهربایی باشد<br>در تجویز IV با آب استریل، دکستروز یا N/S به غلظت 100mg و در مدت 4-2 دقیقه تجویز شود.<br>ارزیابی تست کبدوکلیه - وضعیت تنفسی - I & O - هماچوری - اولیگوری | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| گروه B   | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>آمپی سیلین (Ampicillin)</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| سفالوسپورین نسل سوم   | <b>طبقه دارویی</b>     |
| آنتی بیوتیک   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| cap: 250mg 500mg<br>susp:125mg/ml 250mg/ml<br>inj: 250mg 500mg 1gr  | <b>اشکال دارویی</b>    |
| بعد از اعمال جراحی، ROM، UTI  | <b>موارد مصرف</b>      |
| خارش، کهیر، راش، درد شدید به دنبال تزریق عضلانی، فلبیت  | <b>عوارض جانبی</b>     |
| جهت تزریق وریدی هر ویال را با 5mg آب مقطر رقیق کرده و به مدت ۵-۳ دقیقه تزریق می کنند<br>به سبب احتمال حساسیت تزریق را با سرعت چند قطره در دقیقه آغاز سپس افزایش دهید .<br>محلول ها در یخچال به مدت ۱۴روز پایدارند | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| گروه B. در بارداری منع مصرف ندارد   | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | آمیپول استرادیول (Estradiol)             |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | استروژن                                  |
| طبقه درمانی     | استروژن                                  |
| اشکال دارویی    | 10mg/ml                                  |
| موارد مصرف      | علائم منوپوز، واژینیت                    |
| عوارض جانبی     | سردرد، سرگیجه، تهوع، استفراغ             |
| اقدامات پرستاری | بررسی ادم، وزن بیمار، چک BP، بررسی I & O |
| مصرف در بارداری | دربارداری و شیر دهی توصیه نمی شود        |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>اپوتد (Apoted)</b>   | <b>نام دارو</b>        |
| مشتقات پارا آمینوفنل  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| ضد درد  | <b>طبقه درمانی</b>     |
| 150mg/2ml   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| تسکین دردهای خفیف ومتوسط ، تب   | <b>موارد مصرف</b>      |
| تهوع ، اسهال ، استفراغ، گیجی ، خواب آلودگی  | <b>عوارض جانبی</b>     |
| از علائم مسمومیت دارویی،(نبض تند وضعیف وتنگی نفس ،سردی وتعریق اندام های تحتانی) آگاه باشید ،علائم مسمومیت کبدی ( زردی،خارش،ادرار تیره ومدفوع بد بو) می باشند که باید مورد توجه قرار گیرند | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| دربارداری جزءگروه B. مصرف کوتاه مدت در زمان بارداری ایمن است  | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | متوتروکسات (MTX)                                |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | آنتی متابولیت                                   |
| طبقه درمانی     | ضد نئوپلاسم                                     |
| اشکال دارویی    | inj: 5mg 50mg 1gr                               |
| موارد مصرف      | حاملگی خارج از رحم                              |
| عوارض جانبی     | تهوع، اسهال، استفراغ، سمیت کبد و کلیه، تضعیف BM |
| اقدامات پرستاری | چک BUN , CL , LFT , WBC , PLT , T               |
| مصرف در بارداری | دربارداری و شیر دهی منع مصرف دارد               |



| نام دارو        | بتامتازون (Betametasone)  |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | گلوکوکورتیکوئید   |
| طبقه درمانی     | کورتون  |
| اشکال دارویی    | Tab: 0/5mg (as disodium phosphate)<br>Inj: 4mg/ml   |
| موارد مصرف      | برای تحریک بلوغ ریوی جنین در زایمان های زودرس و PLP درمان اختلالات التهابی و آلرژیک در جهت سرکوب سیستم ایمنی  |
| عوارض جانبی     | افزایش فشارخون، ادم ریوی مادر، سردرد، تکرر ادرار و پرنوشی، تأخیر در التیام زخم، تاری دید، تحریک گوارشی  |
| اقدامات پرستاری | درافراد مسن و به خصوص افراد یائسه احتمال ایجاد پوکی استخوان و افزایش فشار خون را دارد برای به حداقل رساندن تحریک گوارشی شکل خوراکی باید بعداز غذا مصرف شود درطول درمان مصرف سدیم بایستی محدود شده و مصرف مکمل های حاوی K توصیه می شود |
| مصرف در بارداری | در سه ماه اول جزء گروه D (یعنی خطرات بر روی جنین وجود دارد)   |



| نام دارو        | منیزیم هیدروکساید (M.O.M)   |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | آنتی اسید   |
| طبقه درمانی     | آنتی ملین   |
| اشکال دارویی    | susp:320mg/sm   |
| موارد مصرف      | درمان علامتی سوزش معده و سوء هاضمه برای بیماران که deficate ندارند (C/S -NVD)   |
| عوارض جانبی     | کاهش اشتها ، ایجاد Diarrhea ، مصرف طولانی باعث(کاهش حرکات روده ای)و در نتیجه یبوست می شود   |
| اقدامات پرستاری | دارو باید با آب کافی مصرف شود . بعداز اتمام غذا ویا هنگام خواب مصرف شود .<br>سوسپانسیون راقبل از مصرف باید تکان داد .<br>احتمال یبوست با مصرف این دارو وجود دارد که مصرف فیبرهای غذایی می توان کاهش داد |
| مصرف در بارداری | منافع بیشتر از خطرات (گروه C)   |





|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>مترونیدازول ( Metronidasol )</b>  | <b>نام دارو</b>        |
| نیترو ایمیدازول  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| ضد باکتری ، ضد پروتوزا ، آمیب کش   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| Tab: 250 500 mg<br>vaginal Tab:500mg<br>inj: 500mg   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| در بیمارانی که به سایر آنتی بیوتیکها جواب نمی دهند و بعد از عمل تب دار می شوند .PID.       | <b>موارد مصرف</b>      |
| سردرد .سرگیجه .خشکی دهان .بی اشتها یی  | <b>عوارض جانبی</b>     |
| به دلیل خشکی دهان باغذا تجویز شود.<br>در حین درمان تست های عملکرد کبد و کلیوی حتماً چک شود | <b>اقدامات پرستاری</b> |
|  | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>ایزوکسوپرین (Isoxoprine)</b>   | <b>نام دارو</b>        |
| آگونیسست بتا آدرنرژیک   | <b>طبقه دارویی</b>     |
| آگونیسست بتا آدرنرژیک   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| <b>Tab: 10mg</b>  | <b>اشکال دارویی</b>    |
| در بیماران با دردهای زایمان زود رس .مهار حرکات گوارشی ،شل شدن رحم                                       | <b>موارد مصرف</b>      |
| تاکیکاری . گر گرفتگی  | <b>عوارض جانبی</b>     |
| کنترل نبض و BP<br>به دلیل اختلالات عروق محیطی ،واکنش مطلوب ودرمان ممکن است چند هفته یا چند ماه طول بکشد | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| منع مصرف به اثبات نرسیده است  | <b>مصرف در بارداری</b> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | میزوپروستول (Misoprostol)  |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | پروستاگلاندین E <sub>1</sub>   |
| طبقه درمانی     | پروستاگلاندین E <sub>1</sub>   |
| اشکال دارویی    | Tab: 100mg 200mg   |
| موارد مصرف      | تحریک زایمان درهنگام ترم . آماده سازی سرویکس ورحم در نزدیک ترم . جهت القاء سقط |
| عوارض جانبی     | کاهش فشارخون . تهوع . اسهال . استفراغ ، درد شکم ، خونریزی                      |
| اقدامات پرستاری | توجه به خونریزی واژینال بیمار بسیار مهم است . علائم حیاتی مرتب چک شود .        |
| مصرف در بارداری | ممنوع می باشد  |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | منیزیوم سولفات (Manyasoum)  |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | سولفات منیزیوم  |
| طبقه درمانی     | ضد تشنج   |
| اشکال دارویی    | inj: 10ml - 50ml<br>Vial inj : (10% 20% 50%)                      |
| موارد مصرف      | پیشگیری یا کنترل تشنج در HTN بارداری . تشنج ناشی از هیپو منیزیومی |
| عوارض جانبی     | هیپورفلکسی . تعریق و برافروختگی                                   |
| اقدامات پرستاری | چک I&O . چک HFT . چک تنفس بیمار ، چک رفلکس پاتلا                  |
| مصرف در بارداری | منع مصرف در بارداری و شیردهی ندارد                                |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | اکسی توسین (Oxitocin)   |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | هورمون پلی پپتیدی   |
| طبقه درمانی     | هورمون پلی پپتیدی   |
| اشکال دارویی    | inj: 10vn/mg  |
| موارد مصرف      | کنترل خونریزی بعد از زایمان ، القاء سقط جنین ، القاء تحریک زایمان   |
| عوارض جانبی     | افزایش حرکات رحمی .هماتوم . پارگی رحم   |
| اقدامات پرستاری | در خلال تجویز باید مرتب BP- P- FHR- انقباضات رحم را چک کرد،<br>تجویز اکسی توسین باید توسط فرد مجرب و بادستور پزشک باشد.<br>چک I&O |
| مصرف در بارداری | ممنوع می باشد   |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | ایمی پنم (I mipenem)  |
|-----------------|---|
| طبقه دارویی     | آنتی بیوتیک بتالاکتات - مهار کننده هیرو پنبیداز کلیوم   |
| طبقه درمانی     | آنتی بیوتیک بتالاکتات   |
| اشکال دارویی    | inj: 250 500mg  |
| موارد مصرف      | عفونتهای داخل شکمی (عفونت بعداز سزارین) . عفونتهای مجاری ادراری، عفونتهای زنان ، عفونتهای تنفسی   |
| عوارض جانبی     | تهوع . استفراغ . اسهال . تعریق . سردرد . سرگیجه . کاهش فشارخون - ادم صورت ، التهاب زبان   |
| اقدامات پرستاری | درمورد حساسیت قبلی بیمار با این دارو یا پنی سیلین سوال شود.<br>چک I&O، چک BUN<br>الگوی دفع روده ای را بررسی کنید .<br>به واکنش های آنافیلاکسی توجه کنید |
| مصرف در بارداری |   |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | سیپروفلوکساسین   |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | فلوروکینولون   |
| طبقه درمانی     | آنتی بیوتیک  |
| اشکال دارویی    | Tab: 250mg , 500mg<br>inj: 10mg/ml , 20mg/ml<br>Eye drop: 0/3%                           |
| موارد مصرف      | عفونتهای داخل شکمی (رحم) عفونتهای ادراری . عفونت های ریوی                                |
| عوارض جانبی     | تهوع . استفراغ . اسهال . واژینیت ، سوء هاضمه ، آسیب کلیوی ، راش                          |
| اقدامات پرستاری | چک I&O . BUN . LFT<br>در صورت بروز اسهال بیمار را باید از نظر آب و الکترولیت اداره کرد . |
| مصرف در بارداری | منع مصرف در بارداری و شیر دهی  |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | داکسی سایکلین (Daxinyclin)   |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | تتراسایکلین  |
| طبقه درمانی     | آنتی بیوتیک  |
| اشکال دارویی    | Cap: 100mg<br>Tab: 100mg   |
| موارد مصرف      | D&C. اندومتیریت  |
| عوارض جانبی     | تهوع . استفراغ . بی اشتهايي . اسهال . راش . کهیر . آلرژی                   |
| اقدامات پرستاری | چک LFT . BUN<br>دارو بامعده خالی مصرف شود .<br>واکنش های آلرژیک بررسی گردد |
| مصرف در بارداری | به دلیل حساسیت شدید در بارداری و شیردهی مصرف نشود                          |





## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>کفلین سفازولین سدیم (Cefazolin)</b>   | <b>نام دارو</b>        |
| سفالوسپورین نسل اول  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| انتی بیوتیک  | <b>طبقه درمانی</b>     |
| inj: 250mg , 500mg , 1gr   | <b>اشکال دارویی</b>    |
| درمان عفونت های مجاری تناسلی ، منواری ، تنفسی ، پروفیلاکسی قبل از عمل جراحی  | <b>موارد مصرف</b>      |
| تهوع . استفراغ . ترومبوفلیبیت ، خارش تناسلی اسهال . واکنش های حساسیتی . تب . تنگی نفس . راش<br>و بثورات جلدی                 | <b>عوارض جانبی</b>     |
| از بیمار درمورد حساسیت سوال شود .<br>در درمان دراز مدت تست LFT و ca . k . mg مکرراً چک شود.<br>محل تزریق از نظر فلبیت چک شود | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| گروه B . (منع مصرف در بارداری و شیردهی به اثبات نرسیده است)  | <b>مصرف در بارداری</b> |



| نام دارو        | انسولین NPH  |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | هورمون پانکراس   |
| طبقه درمانی     | کنترل کننده قند خون  |
| اشکال دارویی    | inj: 100 IU/ml   |
| موارد مصرف      | دیابت حاملگی ، دیابت   |
| عوارض جانبی     | تب . پرکاری آدرنال . پرکاری تیروئید . خارش در محل تزریق . کاهش BS                                    |
| اقدامات پرستاری | چک BS به فواصل حداکثر ۴ ساعت .<br>تغییر محل تزریق در موارد متوالی، نیم ساعت قبل از صبحانه مصرف شود . |
| مصرف در بارداری |  |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| متیل دوپا   | نام دارو        |
|---|-----------------|
| ضد آدرنرژیک   | طبقه دارویی     |
| کنترل فشار خون  | طبقه درمانی     |
| Tab: 250mg  | اشکال دارویی    |
| پره اکلامپسی HTN بارداری                                  | موارد مصرف      |
| اسهال . استفراغ . برادیکاردی . کاهش BP                    | عوارض جانبی     |
| قبل و بعد از مصرف انجام تست CR . BUN .<br>چک BP هر ۴ ساعت | اقدامات پرستاری |
| ممنوعیت ندارد   | مصرف در بارداری |



| نام دارو        | انسولین رگولار (Reg Insulin)   |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | هورمون پانکراس   |
| طبقه درمانی     | کنترل کننده قند خون  |
| اشکال دارویی    | inj: 100 iu/ml :   |
| موارد مصرف      | DM بارداری . هایپرکالمی  |
| عوارض جانبی     | هیپوگلیسمی . خارش محل تزریق در صورتیکه با NPH مصرف می شود                            |
| اقدامات پرستاری | چک BS هر ۴ ساعت.<br>نیم ساعت قبل از صبحانه مصرف شود.<br>تغییر محل تزریق بصورت متوالی |
| مصرف در بارداری | ممنوعیت ندارد  |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | هیدرولازین (Hydrolazin)  |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | وازودیلاتور  |
| طبقه درمانی     | کنترل فشار خون   |
| اشکال دارویی    | vial: 20mg<br>Tab: 10mg 25mg   |
| موارد مصرف      | پره اکلامپسی شدید . افزایش فشار خون در بارداری . نارسایی شدید قلبی                                 |
| عوارض جانبی     | کاهش شدید فشار خون . ادم . تاکی کاردی  |
| اقدامات پرستاری | ادم اندام تحتانی چک گردد.<br>دارو به آهستگی تزریق شود .<br>چک BP . P . BS . K . CR . BUN انجام شود |
| مصرف در بارداری | منافع بیشتر از مضرات می باشد.  |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| نام دارو        | ویتامین ب <sub>6</sub> (Vit B <sub>6</sub> )   |
|-----------------|--|
| طبقه دارویی     | ویتامین محلول در آب  |
| طبقه درمانی     | ویتامین ، ضد تهوع بارداری  |
| اشکال دارویی    | Tab: 40mg<br>inj: 50mg   |
| موارد مصرف      | وبار بارداری . کمبود ویتامین B <sub>6</sub>  |
| عوارض جانبی     | بیقراری . اسهال . خارش   |
| اقدامات پرستاری | آموزش به بیمار جهت رژیم غذایی حاوی ویتامین .<br>دارو با غذا مصرف شود (جهت جذب بهتر) .<br>دارو با محلول بی کربنات استفاده نشود. |
| مصرف در بارداری | منع مصرف ندارد   |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>پروژسترون (Progestrone)</b>                                     | <b>نام دارو</b>        |
| پروژسترون  | <b>طبقه دارویی</b>     |
| ضد سقط   | <b>طبقه درمانی</b>     |
| inj: 25 50 mg/ml<br>supp: 200mg 400mg                              | <b>اشکال دارویی</b>    |
| ضدسقط . آمنوره . سندرم قبل از قاعدگی                               | <b>موارد مصرف</b>      |
| سردرد . گیجی . افسردگی   | <b>عوارض جانبی</b>     |
| چک I&O . LFT .<br>چک وضعیت روحی بیمار .<br>چک BP . واصلح افزایش BP | <b>اقدامات پرستاری</b> |
| منع مصرف ندارد   | <b>مصرف در بارداری</b> |



# تداخل غذا و دارو





## تداخل غذا و دارو چیست؟

تداخل غذا و دارو زمانی اتفاق می افتد که غذایی که شما خورده اید بر دارویی که می خورید اثر کرده و دارو نمی تواند اثر مورد نظر را داشته باشد.

### آیا همه داروها تحت تأثیر غذا هستند؟

همه داروها تحت تأثیر غذا نیستند، اما بسیاری از داروهایی که می خورید می توانند تحت تدابیر غذایی که می خورید وزمانی که غذا می خورید باشند. برای مثال خوردن بعضی از داروها همزمان با غذا می تواند روی جذب معده ای - روده ای دارو تأثیر بگذارد. غذاها ممکن است جذب دارو را به تأخیر انداخته یا کاهش دهند. برخی داروها باید با معده خالی خورده شوند (۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذا)



از طرف دیگر تحمل بعضی داروها با غذا راحت تر است. شما حتماً از پزشک یا داروساز بپرسید که آیا دارو باید با معده خالی مصرف شود یا با غذا.

### حقایق که باید در مورد تداخل غذا و دارو بدانید:

- ✓ حتماً برچسب دارو را هنگام تحویل بخوانید تا اگر چیزی را نمی دانستید از پزشک یا دارو ساز بپرسید.
- ✓ همه حقایق ، هشدارها و تداخل های درج شده بر روی برگه داخل بسته را بخوانید . حتی داروهای مسکن هم می تواند باعث مشکل شود.
- ✓ داروها را حتماً با یک لیوان پر از آب بنوشید مگر اینکه پزشک غیر از این گفته باشد. دارو را داخل غذا نریزید یا کپسول را باز نکنید (مگر اینکه پزشک به شما بگوید) زیرا که ممکن است تغییراتی بر روش عملکرد دارو داشته باشد.
- ✓ قرص های ویتامین را همراه با داروهای دیگر مصرف نکنید زیرا اگر با برخی داروها مصرف شوند باعث مشکل می شوند.
- ✓ داروها را با نوشیدنی های داغ مخلوط نکنید ، چراکه باعث تغییر عملکرد داروها می شود.



در اینجا جدولی از داروهای مورد استفاده در درمان بیماری‌ها و تداخل آن‌ها با غذا ارائه می‌شود:

| نکات تغذیه ای / موارد احتیاط | کاربرد  | نام دارو   | گروه دارویی      |
|------------------------------|---|--|------------------|
| -----                        | بهبود یا کاهش علائم<br>سرماخوردگی و آلرژی<br>مثل آبریزش از<br>بینی، عطسه، خارش<br>چشم | برومفنیرامین<br>دیفن هیدرامین<br>فگزوفندین<br>سیتریزین<br>کلماستین<br>دسلوراتادین<br>دیفن هیدرامین | آنتی هیستامین‌ها |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |                            |  |          |
|--|----------------------------|--|----------|
|  |                            | لووسیتريزين<br>تريپروليدين<br>كلوفنيرامين                                    |          |
| در صورتی که باعث ناراحتی معده می شود با غذا یا شیر مصرف شود. | تسکین درد ، تب<br>و التهاب | آسپرین<br>دیکلوفناک سدیم<br>ایبوپروفن<br>کتوپروفن<br>ناپروکسن<br>ایندومتاسین | NSAID ها |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |  |   |                   |
|--|--|---|-------------------|
| با غذا ونوشیدنی های حاوی کافئین<br>مصرف نشود.  | درمان یا پیشگیری از<br>مشکلات تنفسی از<br>جمله آسم یا آمفیزم و<br>COPD   | آلبوترول سولفات<br>تئوفیلین                                     | برونکودیلاتورها   |
| کاپتوپریل ۱ ساعت قبل از غذا مصرف<br>شود.<br>از مصرف مکمل یا غذاهای با پتاسیم<br>با لا مانند موز، پرتقال، سبزیجات با<br>برگ سبز پهن وهمچنین جانشین های<br>نمک حاوی پتاسیم خودداری کنید. | به تنهایی یا با دیگر<br>داروهای کاهش دهنده<br>فشارخون یا نارسایی<br>قلبی | کاپتوپریل<br>انالاپریل<br>لیزینوپریل<br>بنازپریل<br>فوکسینوپریل | مهارکننده های ACE |
| مصرف دارو با مکمل مولتی ویتامین -  | به تنهایی یا با دیگر   | پروپرانولول   | بتابلاکرها        |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |   |   |                   |
|--|---|---|-------------------|
| <p>مینرال تأثیر دارو را کاهش می دهد.<br/>دارو را با غذا یا بلافاصله بعد از غذا<br/>مصرف کنید.<br/>مصرف آنتولول با آب پرتقال تأثیر دارو<br/>را کاهش می دهد.</p>   | <p>داروهای کاهش دهنده<br/>فشار خون.</p>                           | <p>متوپرولول<br/>آنتولول</p>                                  |                   |
| <p>اگر با مصرف آن ها دچار ناراحتی معده<br/>می شوید، همراه با غذا مصرف شود.<br/>در صورت مصرف دیورتیک های<br/>افزایش دهنده مواد معدنی یا کاهش<br/>دهنده دفع آن</p> | <p>دفع آب و سدیم اضافی<br/>از بدن<br/>کاهش دهنده فشار<br/>خون</p> | <p>بومتانید<br/>فروزماید<br/>هیدروکلروتیازید<br/>متولازون</p> | <p>دیورتیک ها</p> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |  | تریامترون<br>تریامترون+هیدروکلر تیازید |            |
|---|--|--|------------|
| اساعت قبل یا ۲ ساعت قبل از غذا مصرف شود. در ساعات مشابه در هر روز مصرف شود. حداقل ۲ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذاهای با فیبر زیاد مانند سبوس مصرف شود از مصرف دارو با St. John s و Senns خودداری کنید زیرا باعث کاهش مقدار یا عمل دارو می شوند.<br>از مصرف دارو با شیرین بیان خودداری | درمان نارسایی قلبی و ضربان قلب غیر طبیعی | دیگوکسین                               | گلیکوزیدها |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |   |   |                   |
|---|---|---|-------------------|
| <p>کنید(به علت داشتن گلیسرین).<br/>گلیسرین در بعضی از آبنبات ها<br/>،کیک ها و شیرینی ها نیز یافت می<br/>شود.</p>  |   |   |                   |
| <p>تمام واستاتین ها می توانند با معده<br/>خالی یا پر خورده شوند.بعضی<br/>واستاتین ها اگر هنگام صرف عصرانه<br/>خورده شوند کارایی بیشتری خواهند<br/>داشت.اگر آتروواستاتین ،لووستاتین ،یا<br/>سیمواستاتین مصرف می کنید نباید<br/>بیش از ۹۵۰ میلی لیتر آب گرینفروت<br/>در روز بنوشید.بعضی از استاتین ها</p> | <p>کاهش LDL کلسترول<br/>،بعضی از آن ها TG را<br/>نیز کاهش می<br/>دهند،وبعضی می توانند<br/>باعث افزایش HDL<br/>کلسترول شوند.</p> | <p>آتروواستاتین<br/>فلوواستاتین<br/>لووستاتین<br/>پراواستاتین<br/>سیمواستاتین</p> | <p>استاتین ها</p> |





## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |                                       |   |                       |
|---|---------------------------------------|---|-----------------------|
| تداخلی با آب گرینفروت ندارند.   |                                       | رزواستاتین  |                       |
| می توانید دارو را با معده خالی یا پر مصرف کنید.   | پیشگیری یا درمان آنژین                | ایزوسوربید دی نیترات<br>ایزوسوربید مونونیترات<br>نیتروگلیسرین | وازدیلاتو-نیترات ها   |
| دارو را می توان با معده خالی یا پرمصرف کرد. ویتامین K غذا می تواند تأثیر دارو را کمتر کند. انواع کلم ، اسفناج ، شلغم وسبزیجات پهن برگ ، مقدار بالایی ویتامین K دارند. در هنگام مصرف آنتی کوآگولانت ها از خوردن آب زغال اخته خودداری کنید. | جلوگیری از ایجاد لخته در عروق پا وریه | وارفارین  | آگونیست های ویتامین K |



|   |  |   |                                    |
|---|--|---|------------------------------------|
| <p>بسیاری از مکمل های غذایی و ویتامین ها می توانند با آنتی کو آگولانت ها تداخل داشته باشند و باعث کاهش اثر یا افزایش خطر وارفارین شوند. از مصرف سیر، زنجبیل، گلوکز آمین و جینسینگ خودداری کنید.</p> |  |   |                                    |
| <p>می توان دکس لانسوپرازول و پانتوپرازول را با معده خالی یا پر مصرف کرد.<br/>از امپرازول حداقل ۱ ساعت قبل از غذا مصرف شود. لانسوپرازول و امپرازول نیز باید قبل از غذا مصرف شود.</p>                 | <p>درمان سوزش سر دل<br/>وزخم مری، کاهش<br/>خطر ابتلا به زخم معده<br/>در افراد مصرف کننده<br/>NSAIDs<br/>و همچنین در ترکیب با</p> | <p>دکس لانسوپرازول<br/>از امپرازول<br/>لانسوپرازول<br/>امپرازول</p> | <p>مهارکننده ای پمپ<br/>پروتون</p> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|                   |                          |   |   |
|-------------------|--------------------------|---|---|
|                   | پانتوپرازول<br>رابپرازول | آنتی بیوتیک ها متوقف<br>کننده عفونت هایی در<br>معهده هستند ، که منجر<br>به زخم می شوند. |   |
| داروهای تیروئید   | لووتیروکسین              | برطرف کننده علائم<br>هایپوتیروئیدیسم<br>وگواتر  | به صورت ناشتا(۳۰دقیقه تا ۱ ساعت<br>قبل از غذا)ویک بار در روز مصرف<br>شود.<br>ممکن است دوز دارو در صورت مصرف<br>لوبیای سویا ،بذر کتان،گردو ویا فیبر<br>غذایی نیاز به تغییر داشته باشد. |
| داروهای ضد اضطراب | آلپرازولام               | درمان اضطراب وترس   |   |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  |   |   |                            |
|--|---|---|----------------------------|
| -----  |   | کلونازپام<br>دیازپام<br>لورازپام                              | واختلالات پانیک            |
| می توان داروها را با معده خالی یا پر مصرف کرد. پاروکستین را به صورت کامل مصرف کنید و از خرد کردن یا جویدن آن خودداری کنید. | درمان افسردگی<br>واختلال<br>وسواسی، برخی از<br>اختلالات غذا خوردن<br>وترس | سیتالوپرام<br>اس سیتالوپرام<br>فلوکستین<br>پاروکستین، سرتالین | ضد افسردگی ها              |
| در هنگام مصرف دارو از خوردن غذاها و نوشیدنی های حاوی تیرامین اجتناب  | درمان افسردگی در<br>افرادى که به داروهای                                  | فنلزین<br>ترانیل سیپرومین                                     | مهار کننده های<br>مونوآمین |



## کتابچه دارویی بخش GYN



| اکسیداز (MAOIS)  |   | دیگر جواب نداده اند   | کنید  |
|------------------|---|---|---|
| آنتی سایکوتیک ها | آرپیپرازول<br>کلوزاپین<br>الانزاپین<br>کوئتیاپین<br>ریسپریدون<br>زیپراسیدون | جهت درمان<br>اسکیزوفرنی، حملات<br>مانیک و برخی<br>اپیزوئیدهای اختلال دو<br>قطبی | زیپراسیدون با غذا مصرف شود. بقیه داروها را می توانید با معده خالی یا پر مصرف کنید. هنگام مصرف کلوزاپین از مصرف غذاها یا نوشیدنی های حاوی کافئین خودداری کنید. |
| خواب آورها       | اس زوپیکلون<br>زولپیدم  | جهت درمان اختلالات<br>خواب استفاده می   | به منظور اثر سریع داروها با غذا یا بلافاصله بعد از غذا مصرف نشوند.  |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|  | شود.   |   |                        |
|--|--|---|------------------------|
| دیوال پروتکس در صورتی که معده تان را ناراحت می کند با غذا مصرف کنید.<br>به منظور جلوگیری از ناراحتی معده لیتیوم را بلافاصله بعد از غذا یا همراه غذا و شیر مصرف کنید. لیتیوم سبب دفع نمک می شود، هنگام مصرف دارو رژیم معمولی حاوی نمک و مقدار فراوان مایعات (۱۲-۸ لیوان آب) داشته باشید | جهت درمان اختلالات دوقطبی و روان پریشی         | کربامازپین<br>دیوال پروتکس سدیم<br>لاموتریجین<br>لیتیوم | داروهای اختلال دو قطبی |
| تنها در صورت مصرف با معده خالی کارایی بالایی دارند.  | پیشگیری و درمان استئوپروز از طریق کاهش شکنندگی | آلندرونات سدیم<br>ایباندرونات سدیم                      | بیسفونات ها            |



|   |                                  |                          |  |
|---|----------------------------------|--------------------------|--|
| <p>دارو به صورت ناشتا همراه با یک لیوان پر از آب (plain Water) در حالی که نشسته یا ایستاده اید مصرف شود.</p> <p>بعد از مصرف آلدروونات سدیم و رایزودروونات سدیم حداقل تا ۳۰ دقیقه آنتاسید و دیگر داروها، غذا، نوشیدنی، کلسیم یا هیچ نوع ویتامین یا محصولات لبنی مصرف نشود. در صورت مصرف رایزودروونات حداقل تا ۶۰ دقیقه موارد گفته شده رعایت شود.</p> <p>و پس از مصرف آلدروونات و رایزودروونات حداقل تا ۳۰ دقیقه و در صورت مصرف</p> | <p>استخوان و افزایش ضخامت آن</p> | <p>رایزودروونات سدیم</p> |  |
|---|----------------------------------|--------------------------|--|



|  |  |  |                                    |
|--|--|--|------------------------------------|
| <p>رایزودرونات حداقل تا ۶۰ دقیقه دراز نکشید.</p> <p>تا زمانی که اولین وعده غذایی خود را نخورده اید دراز نکشید</p>  |  |  |                                    |
| <p>سیپروفلوکساسین و موکسی فلوکساسین را می توان با معده خالی یا پر مصرف کرد.</p> <p>در صورتی که لووفلوکساسین به صورت محلول دهانی است ۱ساعت قبل یا ۲ساعت بعد از غذا مصرف شود.</p> <p>سیپروفلوکساسین را با محصولات لبنی</p> | <p>درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی</p> <p>بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد</p> | <p>سیپروفلوکساسین</p> <p>لووفلوکساسین</p> <p>موکسی فلوکساسین</p> | <p>آنتی باکتریال های کوئینولون</p> |





|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <p>یا نوشیدنی های غنی شده با کلسیم به تنهایی مصرف نکنید ولی می توانید آن را با رژیمی که شامل محصولات لبنی است نیز مصرف کنید</p>  |   |  |  |
| <p>۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذا با یک لیوان پر از آب مصرف شود.<br/>اگر تترا سایکلین باعث درد معده می شود می توانید آن را با غذا مصرف کنید ولی از مصرف محصولات لبنی ۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از آن خودداری کنید.<br/>در صورتی که دارو معده شما را ناراحت</p> | <p>درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی.<br/>بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد.</p> | <p>دوکسی سایکلین<br/>مینوسایکلین<br/>تتراسایکلین</p> | <p>آنتی باکتریال های<br/>تتراسایکلین</p> |



|   |  |   |                                    |
|---|--|---|------------------------------------|
| می کند ، می توانید مینوسایکلین را با شیر مصرف کنید.   |  |   |                                    |
| در صورت مصرف دارو از خوردن غذاها و نوشیدنی های حاوی تیرامین بالا خودداری کنید   | درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی .<br>بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد. | لینزولید  | آنتی باکتریال های<br>اگزازولیدینون |
| ایتراکونازول باید با معده خالی مصرف شود.پوساکونازول ۲۰ دقیقه بعداز غذا یا همراه با یک مکمل تغذیه ای مایع مصرف شود.سوسپانسیون وریکویکنازول را با آب یا دیگر مایعات | درمان یا پیشگیری از عفونت های قارچی  | فلوکونازول<br>ایتراکونازول<br>پوساکونازول<br>وریکونازول | ضد قارچ ها                         |



|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
| <p>مخلوط نکنید.</p> <p>گریزئوفلووین در صورتی که با غذاهای چرب مصرف شود، تأثیر بیشتری دارد.</p> <p>سایر داروها را می توان با معده خالی یا پر مصرف کرد.</p>   |  | <p>گریزئوفلووین</p> <p>ترینافین</p>               |                              |
| <p>اتامبوتل می تواند با غذا یا بدون غذا مصرف شود. بقیه داروها ۱ساعت قبل یا ۲ساعت بعداز غذا با یک لیوان پر از آب مصرف شوند. در صورتی که ایزونیازید به تنهایی یا همراه دیگر غذاها مصرف شود از مصرف غذا یا نوشیدنی حاوی تیرامین و هیستامین خودداری</p> | <p>درمان عفونت های ایجاد شده توسط مایکوباکتری ها</p> | <p>اتامبوتل</p> <p>ایزونیازید</p> <p>ریفامپین</p> | <p>آنتی مایکوباکتریال ها</p> |



## کتابچه دارویی بخش GYN



|   |   |                          |                   |
|---|---|--------------------------|-------------------|
| کنید(بسیاری از غذاها ونوشیدنی های کافئینه حاوی تیرامین هستند) |   |                          |                   |
| -----   | درمان عفونت های ایجاد شده توسط پروتوزواها | مترونیدازول<br>تینیدازول | آنتی پروتوزوال ها |



تهیه کنندگان:

سازمان ملی پورمسول بخش GYN

مذاکره‌کنندگان ارتباط آموزشی بخش GYN

الهام احرام پوش کارشناس تغذیه

زیر نظر دفتر بهبود کیفیت