



کتابچه دارویی بخش اطفال



کتابچه فرمولاری بخش اطفال



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	ردیف
آسیکلوویر (Acyclovir)	۱
اندانسترون (ondansetron)	۲
سیپروهپتادین (Cyproheptadin)	۳
(دیفن هیدرامین / آمونیوم کلراید) (Diphenhydramin / Ammonium Chloride)	۴
(Diphenhydramin HCL) دیفن هیدرامین هیدروکلراید	۵
کتوتیفن (Ketotipen)	۶
فنوباریتال (Phenobarbital)	۷
سفتازیدیم (Ceptazidim)	۸
سفازولین (Cephazolin)	۹
کلیندامایسن (Clindamycin)	۱۰



کتابچه دارویی بخش اطفال



دگزامتازون (Dexamethasone)	۱۱
دایمتیکون (Dimethicone)	۱۲
رانیتیدین (Ranitidine)	۱۳
سالبوتامول (Salbutamol)	۱۴
phenytoin (sytemial) فنی توئین	۱۵
اسید فولیک (Acid Folic)	۱۶
سولفات روی (Zinc Sulfate)	۱۷
سفتریاکسون (Ceftriaxone)	۱۸
سفوتاکسیم (Cefotaxime)	۱۹



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	آسیکلوویر (Acyclovir)
طبقه دارویی	ضد ویروس
طبقه درمانی	ضد ویروس، ضد عفونت
اشکال دارویی	Tab : 200mg Inj : 200mg
موارد مصرف	انسفالیت ناشی از هرپس ، عفونت پوستی مخاطی هرپس ، عفونت هرپس زوستر ، آبله مرغان
عوارض جانبی	التهاب محل تزریق ، استفراغ، تهوع، سردرد ، اسهال ، راش
اقدامات پرستاری	دارو نباید به صورت زیرجلدی داخل عضلانی و داخل چشمی یا با مقادیر زیاد از راه ورید مصرف شود . برای جلوگیری از آسیب لوله های کلیوی باید حداقل طی یک ساعت انفوزیون شود.
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش اطفال



اندانسترون (ondansetron)	نام دارو
ضد تهوع	طبقه دارویی
ضد استفراغ	طبقه درمانی
Tab : Amp : Syrop :	اشکال دارویی
تهوع و استفراغ ناشی از شیمی درمانی ، تهوع و استفراغ بعد از جراحی ، تهوع و استفراغ بعد از اشعه گرفتن ، خارش ناشی از کلستاناز	موارد مصرف
یبوست ، گیجی ، اسهال ، خستگی ، بی حالی، سردرد	عوارض جانبی
شکل تزریقی دارو را با cc50+N/S یا D/W50% رقیق کنید و به مدت ۱۵ دقیقه تزریق کنید. وضعیت مایع و الکترولیت را کنترل کنید. اسهال ممکن است موجب عدم تعادل مایع و الکترولیت شود بیمار را مطلع سازید که سردرد عارضه ناخواسته و شایع است . وضعیت قلبی و عروقی را در بیماران دارای سابقه بیماری شریان کرونر کنترل کنید.	اقدامات پرستاری
	فرمول محاسبه



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	سیپروهپتادین (Cyproheptadin)
طبقه دارویی	آنتاگونیست گیرنده H ₁ از مشتقات بی پریدین
طبقه درمانی	آنتی هیستامین ، ضدخارش ، درمان بی اشتهایی
اشکال دارویی	Syr:2mg/5ml ، tab 4mg
موارد مصرف	علائم آلرژی ، خارش، کهیر، محرک اشتهای، سردردهای کلاستر عروقی ، سندرم کوئینگ ، کوئزکتیویت
عوارض جانبی	ترومبوسیتوپنی ، لکوپنی ، افزایش وزن ، تکرر ادرار ، تاکیکاردی، ترمبوز، هیپوتانسیون، یبوست، حساسیت به نور، تاری دید
اقدامات پرستاری	از مصرف هم زمان با سایر داروهای تضعیف کننده سیستم اعصاب مرکزی پرهیز کنید باعث خواب آلودگی شدید می شود. موارد ایمنی را رعایت کنید. دوز فراموش شده را بلافاصله بعد از بخاطر آوردن استفاده کند. ولی دوبرابر استفاده نکنید.
فرمول محاسبه	



نام دارو	(Diphenhydramin /Ammonium Chloride) [دیفن هیدرامین / آمونیوم کلراید]
طبقه دارویی	ترکیب دیفن هیدرامین و آمونیوم کلراید
طبقه درمانی	ضدسرفه ، خلط آور
اشکال دارویی	Syrup Diphenhydromin HCL 12/5 mg/5ml Syrup Ammonium Cholride 125mg/5ml
موارد مصرف	تسکین سرفه
عوارض جانبی	خواب آلودگی، گیجی عدم هماهنگی، تهوع، خشکی دهان، ناراحتی اپیگاستر، ترشحات غلیظ برونش، صرع، ترومبوسیتوپنی، شوک آنافیلاکتیک
اقدامات پرستاری	چون باعث خواب آلودگی میشود از کارهایی که نیاز به تمرکز دارد خودداری کنید.
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	دیفن هیدرامین هیدروکلراید (Diphenhydramin HCL)
طبقه دارویی	آنتاگونیست گیرنده H ₁ از مشتقات اتانول آمین
طبقه درمانی	آرام بخش ، خواب آور ، ضدایسکنزی (آنتی کولینرژیک)
اشکال دارویی	Tab:25mg Cap:25mg , Inj:50mg/ml
موارد مصرف	رینیت آلرژیک ، واکنش های آلرژیک نسبت به خون یا پلاسما بیماری های حرکت یا سرگیجه، سرفه ، بی خوابی ، کنترل حرکات دیس کنیتیک
عوارض جانبی	هیپوتانسیون ، تاری دید، دوبینی ، لکوپنی ، آگرانولوسیتوز ، آنتی تشنج ، ورتیگو(در کودکان)، تاکیکاردی
اقدامات پرستاری	همراه با غذا خورده شود. درافرادی که فشارخون دارند با احتیاط مصرف شود. با داروهای ضدافسردگی سه حلقه ای مصرف نشود. در بیماران زیر استفاده نشود: بیماری های کلیوی ، دیابت ، آسم ، هیپرتیروئیدسم ، انسداد مثنه ، احتباس ادرار، بیماری قلبی - عروقی
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	کتوتیفن (Ketotipen)
طبقه دارویی	آنتی هیستامین
طبقه درمانی	آنتاگونیست گیرنده هیستامین H1
اشکال دارویی	Drop : 1mg Syrup : 1mg/5ml Tab : 1mg
موارد مصرف	پیشگیری از رینیت و کونژکتیویت آلرژیک و آسم
عوارض جانبی	خواب آلودگی و منگی ، افزایش وزن
اقدامات پرستاری	قبل از درمان درباره سابقه حساسیت به آسپرین و NSAIDها از بیمار سوال کنید قبل از شروع تستهای کبدی، کلیوی و هماتولوژیک، SGOT، SGPT، BUN، CRP، Hb را بررسی کنید زمان BT را بررسی کنید علائم اختلال کبدی مانند: زردی، خارش، شکم درد، ادرار تیره، مدفوع کم رنگ را مورد توجه قرار دهید
فرمول محاسبه	



نام دارو	فنوباربیتال (Phenobarbital)
طبقه دارویی	باربیتورات
طبقه درمانی	ضدتشنج ، آرامبخش ، خواب آور
اشکال دارویی	Tab:15-60-100 mg Inj:100-200mg/ml
موارد مصرف	<p>تمام انواع اپی لپسی به جز تشنج آبنسنس، تب و تشنج کودکان بالغین:روزانه 100-200mg از راه خوراکی، در سه دوز یا به صورت دوز واحد قبل از خواب تجویز می شود.</p> <p>کودکان: روزانه 4-6 mg/kg از راه خوراکی و ۱۲ ساعت تجویز می شود.همچنین می توان تمام دوز را یکبار در روز تجویز نمود.</p> <p>*آرامبخش :بالغین:روزانه 30-120mg از راه خوراکی ، در دو یا سه دوز تجویز می شود.</p> <p>کودکان:روزانه 6mg/kg از راه خوراکی ، در سه دوز تجویز می شود.</p> <p>*بی خوابی:بالغین:100-320mg از راه خوراکی یا عضلانی تجویز می شود.</p> <p>کودکان:3-6mg/kg تجویز می شود.</p>
عوارض جانبی	کهیر، تهوع، استفراغ، اسهال، یبوست، برادی کاردی، کلاپس عروقی ، ایجاد ضایعات پوستی ، درد اپی گاستر ،



تشنج ، سردرد	
<ul style="list-style-type: none">- فنوباریتال عضلانی را باید به صورت عمقی تزریق کرد و نباید بیش از 5ml از دارو را در هر طرف تزریق نمود.- در صورت تزریق وریدی ،علائم حیاتی بیمار بدقت و در فواصل زمانی کوتاه کنترل نمائید.- در صورت مصرف دراز مدت دارو ، آزمایشات بررسی عملکرد کبد و هماتوژیک را به فواصل منظم بعمل آورید.همچنین سطح ویتامین D و اسید فولیک خون را اندازه گیری نمائید.- بیمار را از نظر بروز علائم مسمومیت دارویی (آتاکسی ، اختلال در صحبت کردن ، تحریک پذیری ، بی خوابی) تحت کنترل بگیرید.	اقدامات پرستاری
	فرمول محاسبه



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	سفتازیدیم (Ceftazidim)
طبقه دارویی	آنتی بیوتیک و داروی ضد باکتری
طبقه درمانی	آنتی بیوتیک
اشکال دارویی	Vial : 500mg / 1gr / 2gr
موارد مصرف	درمان عفونت های ناشی از باکتری های گرم مثبت و گرم منفی حساس به دارو از جمله عفونت های مجاری صفراوی و فیبروز کیستیک ، عفونت های تنفسی مننژیت پریتونست ، پنومونی ، سپتی سمی و عفونت های پوستی و پیشگیری از بروز عفونت بعد از عمل جراحی
عوارض جانبی	اسهال و به ندرت کولیت وابسته به آنتی بیوتیک ، تهوع ، استفراغ و ناراحتی در شکم ، سردرد ، واکنش های آلرژیک مثل بثورات جلدی و خارش و کهیر ، تب ، ادم مفاصل ، شوک آنافیلاکسی ، هیپاتیت
اقدامات پرستاری	حداقل مدت درمان برای رفع عفونت ۵ تا ۱۰ روز است. لذا دوره درمان باید تکمیل گردد. هر یک گرم دارو را در ۱۰ سی سی آب مقطر حل کرده و به آرامی تزریق کنید. (۳-۵ دقیقه) در صورت استفاده از روش تزریق مداوم داروی آماده شده را با ۱۰۰-۵۰ سی سی محلول N/S رقیق کرده و در مدت ۳۰ دقیقه انفوزیون کنید.
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	سفازولین (Cephazolin)
طبقه دارویی	آنتی بیوتیک ، داروی ضد باکتری
طبقه درمانی	آنتی بیوتیک
اشکال دارویی	Vial : 250mg / 500 mg - 1gr
موارد مصرف	عفونت های ناشی از باکتری های گرم مثبت و گرم منفی حساس به دارو از جمله عفونت های ادراری، پیشگیری از عفونت قبل از عمل جراحی
عوارض جانبی	واکنش های آلرژیک مثل کهیر ، بثورات جلدی ، حساسیت مفرط مثل شوک آنافیلاکتیک ، تهوع ، اسهال و استفراغ و کولیت پسودوممبران
اقدامات پرستاری	مخلوط کردن سفازولین با سایر داروها در یک محلول توصیه نمی شود.
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	کلیندامایسن (Clindamycin)
طبقه دارویی	آنتی بیوتیک باکتریواستاتیک
طبقه درمانی	آنتی بیوتیک
اشکال دارویی	Inj:150g/ml,2ml – 150g/ml,4ml Cap:150,300mg Susp:75mg/5ml Supp:100mg
موارد مصرف	توکسوپلاسموز در بیماران AIDS ، عفونت های شدید و خطرناک که بقیه داروها نامناسب هستند ، درمان آکنه
عوارض جانبی	راش ماکولوپاپولار ، تب ، کهیر ، خارش و ... عوارض گوارشی مثل تهوع و استفراغ، اسهال ، دل درد ، نفخ شکم ، کاهش وزن ، بی اشتها
اقدامات پرستاری	قبل از شروع درمان و پس از آن کشت و آنتی بیوگرام را مورد توجه قرار دهید. در مصارف طولانی مدت موارد زیر را مکرراً چک کنید:SGPT،SGOT، CBC، PH آهن سرم، رتیکولوسیتها در صورت بروز موارد زیر دارو باید قطع گردد:دپرسیون مغز استخوان، اسهال شدید



وضعیت تنفسی را بررسی کنید

چک علائم حیاتی پس از تزریق IM, IV

برای تزریق IV رقیق کردن دارو لازم است. هر ۳۰۰ mg دارو را با ۵۰ سی سی سی N/S یا ۵% D/W رقیق

کنید. دوز اول را با سرعت ۱۰ mg/min در ظرف نیم ساعت تجویز کنید. پس از نیم ساعت اول میتوانید

سرعت انفوزیون را به ۷۵ mg/min برسانید. در هیچ شرایطی نباید کمتر از ۱۰ دقیقه طول بکشد.

در کودکان: خوراکی: در عفونت های شدید ۸-۱۶ mg/kg از فرم کپسول در ۳ الی ۴ دوز مساوی و در عفونت

های بسیار شدید ۱۶-۲۰ mg/kg در ۳ یا ۴ دوز مساوی و جداگانه قابل استفاده است. شربت آن در عفونت

های شدید ۱۶-۲۰ mg/kg/day در ۳ یا ۴ دوز مساوی جداگانه قابل استفاده است. در عفونت های بسیار

شدید ۱۴-۲۵ mg/kg/day در ۳ یا ۴ دوز جداگانه روزانه توصیه شده است.

تزریقی: بزرگتر از یک ماه تا ۱۶ سالگی ۲۰-۴۰ mg/kg/day در ۳ یا ۴ دوز مساوی بر حسب شدت عفونت

(وریدی یا عضلانی)، نوزادان ۱۵-۲۰ mg/kg/day در ۳ یا ۴ دوز جداگانه روزانه

فرمول محاسبه



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	دگزامتازون (Dexamethasone)
طبقه دارویی	کورتیکواستروئید
طبقه درمانی	ضد التهاب سرکوب کننده ایمنی
اشکال دارویی	Elixir:0.5 mg/5ml Tab:0.5mg Inj:8mg/2ml
موارد مصرف	در مان کمکی اختلالات روماتوئیدی ، اختلالات هماتولوژیک ، نارسایی آدرنال ، وضعیت التهابی ، بیماری کلوزن ، ادم مغز
عوارض جانبی	آب مروارید، کاهش یا تاری دید ، تکرر ادرار ، درد در ناحیه سرینی ، افزایش فشارخون
اقدامات پرستاری	تزریق وریدی دگزامتازون به صورت مستقیم باید حداقل یک دقیقه طول بکشد. جهت کاهش عوارض گوارشی داروی خوراکی را همراه با غذا یا شیر تجویز کنید می توان از ضد اسید استفاده کرد.
فرمول محاسبه	کودکان : به صورت تزریقی داخل عضلانی یا تزریق آهسته وریدی در ابتدا 0.5-3mg می باشد. درمان ادم مغزی و از راه تزریق داخل وریدی در ابتدا 10mg تزریق و سپس از طریق داخل عضلانی هر ۶ ساعت وابسته به نیاز بیمار به مدت ۱۰-۳ روز مصرف می شود.



نام دارو	دایمتیکون (Dimethicone)
طبقه دارویی	مشتقات دی متیل سیلوکسان
طبقه درمانی	ضدنفخ
اشکال دارویی	Chewable Tab:40mg Oral Drops:40mg/ml
موارد مصرف	داروی کمکی در گاستروسکوپي و رادیوگرافی از روده، بلع هوا، نفخ بعد از جراحی، زخم معده ، دیورتیکولیت، سوء هاضمه
عوارض جانبی	ندارد
اقدامات پرستاری	دارو را بعد از غذا و قبل از خواب تجویز کنید. قرصها را کاملا بجوید. این دارو یک درمان علامتی است علت تجمع گاز را بررسی کنید. از منجمد کردن سوسپانسیون خودداری کنید. به بیمار بیاموزید رژیم غذایی و ورزش مناسب انجام دهد
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	رانیتیدین (Ranitidine)
طبقه دارویی	آنتاگونیست گیرنده H_2
طبقه درمانی	زخم پپتیک
اشکال دارویی	Tab:150mg Inj:25mg/ml(2ml) , Syrup:75mg/ml
موارد مصرف	اولسر دئودنوم ، ریفلاکس معدی،درمان ازدیاد ترشح گوارش
عوارض جانبی	سوزش و خارش محل تزریق ، لکوپنی ، سرگیجه ، ضعف
اقدامات پرستاری	رانیتیدین قبل از تزریق با 20ml محلول نرمال سالین رقیق کرده و با سرعت 4ml/min تزریق شود. در صورت نیاز مصرف آنتی اسید باید آنتی اسید دو ساعت قبل یا بعد مصرف گردد.
فرمول محاسبه	زخم معده و دئودنوم:بالغین 150mg خوراکی دو بار در روز یا قبل از خواب درمان نگه دارنده زخم دئودنوم: بالغین 150mg قبل از خواب ریفلاکس گاستروازوفاژیا:بالغین 150mg خوراکی دو بار در روز پروفلاکسی استرس اولسر:150mg از راه وریدی در 250ml محلول سازگار دوزاژ:50mg عضلانی یا وریدی هر ۲۴-۱۸ ساعت -150mg خوراکی



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	سالبوتامول (Salbutamol)
طبقه دارویی	سمپاتومیمتیک
طبقه درمانی	گشادکننده برونش
اشکال دارویی	Tab:2mg Syrup:2mg/5ml Mhalation:2/5mg , 5mg Inj:0.5 mg/ml Aerosol:100mcg/Dose(200)
موارد مصرف	پیشگیری از اسپاسم نایژه در بیماری های انسدادی برگشت پذیر ریه، نارسایی قلبی مقاوم
عوارض جانبی	هیپرتانسیون ، حسایت مفرط با سمپاتومیمتیک ها ، اضطراب ، ترس، بیقراری ، تاکیکاردی
اقدامات پرستاری	کودکان ۶-۲ سال نسبت به تحریک CNS (بیقراری ، بی خوابی) تاکیکاردی و علائم گوارش حساسند بررسی شود. در صورت بروز بی خوابی آخرین دوز دارو چندساعت قبل از خواب تجویز گردد.



کتابچه دارویی بخش اطفال



<p>بیماری انسدادی ریه :کودکان ۶ تا ۱۴ سال:ابتدا 2mg سه یا چهار بار در روز سپس بر اساس نیاز بیمار تا 24mg در روز افزایش یابد.</p> <p>کودکان ۲-۶ سال:0.1mg/kg سه بار در روز سپس براساس تحمل بیمار بیمار تا 0.2 mg/kg سه بار در روز افزایش یابد.</p> <p>پروپیلاکسی اسپاسم برونش ناشی فعالیت:</p> <p>بالغین و کودکان:200mg (دوبار استنشاق) ۱۵ دقیقه قبل از فعالیت بدنی</p>	
	فرمول محاسبه



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	فنی توئین phenytoin (sytemial)
طبقه دارویی	فارماکولوژیک : مشتق هیدرانتوئین
طبقه درمانی	ضدصرع
اشکال دارویی	Cap:100mg Inj:50mg/ml(5ml) Susp:30mg/5ml
موارد مصرف	تشنج ژنرالیزه تونیک کلونیک ،صرع مداوم ، تشنج غیر صرعی (بعد از ترومای سر، سندروم Reye)
عوارض جانبی	آتاکسی ، سرگیجه ،بی خوابی ، Derm : راش ، حساسیت به نور ، لوپوس اریتماتوس، استفراغ ، تهوع، لکوپنی ، آنمی مگالوبلاستیک ، ترومبوسیتوپنی ، دوپینی ، هیپاتیت ، هیپرگلیسمی،هیپرپلازی لثه در کودکان وجوانان
اقدامات پرستاری	۱ - حساسیت بیش از حد نسبت به فنی توئین بعد از شروع درمان ۱۲-۳ هفته به وجود می آید که باید به راش و درجه حرارت توجه کرد که می تواند منجر به مسمومیت کبدی ، نارسایی کلیوی شود. ۲ -بیمار را از نظر حملات تشنجی ، طول مدت نوع ، شدت و عوامل مستعدکننده بررسی کنید. ۳ -تست های خونی نظیر CBC,PH را هر ۲ هفته انجام دهید تا وضعیت بیمار تثبیت گردد سپس تا



کتابچه دارویی بخش اطفال



- یک سال هر ماه چک کنید بعد از آن سالانه هر ۳ ماه در صورتی که نوتروفیل ها کمتر از ۱۶۰۰ شود دارو را قطع کنید و عملکرد ریوی و میزان غلظت آلبومین را چک کنید و کنترل نمایید.
- ۴- وضعیت ذهنی را از نظر خلق و خو ، عاطفه و حافظه کوتاه مدت و طولانی مدت بررسی کنید.
- ۵- بیمار را از نظر تضعیف تنفسی ، تعداد و عمق تنفس مورد بررسی قرار دهید.
- ۶- وجود دیس کرازی خونی را مدنظر قرار دهید. تب ، گلودرد ، کبودی ، راش ، یرقان از تظاهرات این عارضه هستند.
- ۷- بیمار را از نظر کاهش کلسیم ، کمبود اسید فولیک ، هیپومینیزیمی چک کنید.
- ۸- رژیم غذایی حاوی ویتامین D باشد و درنور آفتاب استفاده شود.

فرمول محاسبه



کتابچه دارویی بخش اطفال



اسیدفولیک (Acid Folic)	نام دارو
Vit B – کوآنزیم	طبقه دارویی
ویتامین محلول در آب	طبقه درمانی
Tab : 1mg Inj : 20mg/2ml – 50 mg/10ml	اشکال دارویی
کمبود اسیدفولیک ، کم خونی ناشی از کمبود B12 ، کم خونی همراه با بیماری سوء جذب ، معتادان به الکل ، بیماری اولیه کبدی ، دریافت رژیم غذایی ناکافی ، دوران بارداری ، دوران بارداری ، دوران نوزادی و کودکی	موارد مصرف
: برونکواسپاسم، راش ف خارش ف برافرختگی، حساسیت آلرژیک	عوارض جانبی
بهبتر است این دارو فقط زمانی از راه تزریق مصرف شود که مصرف خوراکی آن به دلیل مشکلاتی مانع تهوع، استفراغ، شرایط پیش از عمل یا بعد از عمل، بیماری شدید سوء جذب یا برداشت قسمتی از معده امکان پذیر نباشد. این دارو را در دمای ۳۰-۱۵ درجه سانتیگراد در ظروف در بسته، دور از نور نگهداری کنید.	اقدامات پرستاری
	فرمول محاسبه



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	سولفات روی (Zinc Sulfate)
طبقه دارویی	داروی ساختنی
طبقه درمانی	ضد اگزمای حاد و مترشحه
اشکال دارویی	Syrop
موارد مصرف	مکمل در پیشگیری و درمان کمبود روی مصرف می شود. نیاز به این ماده معدنی در حالاتی از قبیل سوختگی ها، سیروز کبدی، دیابت، بی اشتهایی، گاسترکتومی، اختلالات ژنتیکی، نوزادان نارس، عفونت های مزمن، بیماریهای روده، بیماری لوزالمعده، بیماری کلیوی، اختلالات پوستی، استرس و ضربه ممکن است افزایش یابد.
عوارض جانبی	مصرف مقادیر زیاد دارو ندرتاً ممکن باعث بروز مشکلات گوارشی به ویژه اشکال در هضم و دردابی گاستریت، تهوع و مشکلات هماتولوژیک شود.
اقدامات پرستاری	دارو حداقل یکساعت قبل یا دو ساعت پس از غذا (مگر در صورت تحریک گوارشی) مصرف شود. در صورت لزوم می توان محتویات کپسول را روی غذای سرد ریخته و مصرف کرد. از مصرف غذاهای حاوی کلسیم، فسفر و فیتات با این دارو باید خودداری گردد. در صورت ایجاد تهوع، اسهال، بثورات پوستی، استفراغ شدید، از دست رفتن آب بدن و بیقراری، مقدار مصرف دارو باید کاهش یافته یا تا کنترل علائم فوق مصرف نشود.



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	سفتریاکسون (Ceftriaxone)
طبقه دارویی	نسل سوم سفالوسپورین ها
طبقه درمانی	آنتی بیوتیک
اشکال دارویی	For Inj : 250mg Vial : 500mg
موارد مصرف	باکتری، سپتی سمی ، عفونتهای خطرناک تنفسی ، دستگاه ادراری ، استخوان و مفاصل ، داخل شکمی ، CNC ، پوستی ناشی از ارگانیزم های حساس
عوارض جانبی	کولیک پسودومامبرانو، تهوع ، استفراغ ، اسهال ، سردرد و سرگیجه
اقدامات پرستاری	پودر استریل را باید در ظرف مقاوم به نور و درجه حرارت 15-25°C نگهداری کرد. تجویز سفتریاکسون باعث تغییر در باکتریهای روده ای تولید کننده ویتامین K می شود ممکن است منجر به خونریزی ناشی از هیپوپروترومبینمی شود. محل تزریق را از نظر بروز تورم و التهاب بررسی و در صورت ایجاد محل تزریق را تعویض نمائید.
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش اطفال



نام دارو	سفوتاکسیم (Cefotaxime)
طبقه دارویی	نسل سوم سفالوسپورین ها
طبقه درمانی	آنتی بیوتیک
اشکال دارویی	For Inj 500mg/vial , 1gr/vial
موارد مصرف	عفونت های شدید قسمت تحتانی دستگاه تنفسی ، دستگاه ادراری ، CNS ، ژینکولوژی و عفونت های پوستی ، باکتری می ، سپتی سمی ناشی از ارگانیسهای حساس
عوارض جانبی	GI: کولیت پسودومامبرانو ، تهوع ، بی اشتها ، استفراغ ، اسهال ، لگوسیت ، کرامپهای شکمی و خارش
اقدامات پرستاری	جهت تجویز عضلانی 1gr از دارو را بوسیله 3ml از آب استریل تزریق حل نمائید. جهت تجویز وریدی 2g-9 دارو را بوسیله 110-50ml رقیق نموده و در مدت 20-30 دقیقه تزریق نمایید. پیگیری و بررسی تاثیر دارو: میزان I&O (دریافتی و دفع) بیمار را کنترل نمایید BUN ، cr ، کلیرانس کراتنین بیمار را بخصوص در مواردی که بیمار به طور همزمان از آمینوگلیکوزیدها هم استفاده می نماید بطور متناوب کنترل کنید. در صورت درمان دراز مدت و یا با دوز بالا تست های انعقادی (PTT,PT) و تستهای عملکرد کلیه و کبد را به صورت دوره ای بعمل آورید.
فرمول محاسبه	



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 تأثیر غذایی که می خورید و زمانی 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.



کتابچه دارویی بخش اطفال



✓ داروها را با نوشیدنی های داغ مخلوط نکنید ، چراکه باعث تغییر عملکرد داروها می شود.

در اینجا جدولی از داروهای مورد استفاده در درمان بیماری ها و تداخل آن ها با غذا ارائه می شود:

گروه دارویی	نام دارو	کاربرد	نکات تغذیه ای / موارد احتیاط
آنتی هیستامین ها	برومفنیرامین دیفن هیدرامین فگزوفندین سیتیزین کلماستین دسلوراتادین	بهبود یا کاهش علائم سرماخوردگی و آلرژی مثل آبریزش از بینی، عطسه، خارش چشم	-----



کتابچه دارویی بخش اطفال



		دیفن هیدرامین لووسیتریزین تریپرولیدین کلوفنیرامین	
در صورتی که باعث ناراحتی معده می شود با غذا یا شیر مصرف شود.	تسکین درد ، تب و التهاب	آسپرین دیکلوفناک سدیم ایبوپروفن کتوپروفن ناپروکسن ایندومتاسین	NSAID ها
با غذا و نوشیدنی های حاوی کافئین مصرف نشود.	درمان یا پیشگیری از مشکلات تنفسی از جمله آسم یا آمفیزم و COPD	آلبوترول سولفات تئوفیلین	برونکودیلاتورها
کاپتوپریل ۱ ساعت قبل از غذا مصرف شود.	به تنهایی یا با دیگر داروهای کاهش دهنده	کاپتوپریل انالاپریل	مهارکننده های ACE



کتابچه دارویی بخش اطفال



از مصرف مکمل یا غذاهای با پتاسیم با لا مانند موز، پرتقال، سبزیجات با برگ سبز پهن و همچنین جانشین های نمک حاوی پتاسیم خودداری کنید.	فشارخون یا نارسایی قلبی	لیزینوپریل بنازپریل فوکسینوپریل	
مصرف دارو با مکمل مولتی ویتامین- مینرال تأثیر دارو را کاهش می دهد. دارو را با غذا یا بلافاصله بعد از غذا مصرف کنید. مصرف آنتولول با آب پرتقال تأثیر دارو را کاهش می دهد.	به تنهایی یا با دیگر داروهای کاهش دهنده فشار خون.	پروپرانولول متوپرولول آنتولول	بتابلاکرها
اگر با مصرف آن ها دچار ناراحتی معده می شوید، همراه با غذا مصرف شود.	دفع آب و سدیم اضافی از بدن کاهش دهنده فشار خون	بومتانید فروزماید هیدروکلروتیازید	دیورتیک ها



کتابچه دارویی بخش اطفال



<p>در صورت مصرف دیورتیک های افزایش دهنده مواد معدنی یا کاهش دهنده دفع آن</p>		<p>متولازون تریامترون تریامترون+هیدروکلرتیازید</p>	
<p>۱ساعت قبل یا ۲ساعت قبل از غذا مصرف شود. در ساعات مشابه در هر روز مصرف شود. حداقل ۲ساعت قبل یا ۲ساعت بعد از غذاهای با فیبر زیاد مانند سبوس مصرف شوداز مصرف دارو با St. John s و Senns خودداری کنید زیرا باعث کاهش مقدار یا عمل دارو می شوند. از مصرف دارو با شیرین بیان خودداری کنید(به علت داشتن گلیسریریزین). گلیسریریزین در بعضی از آبنبات ها</p>	<p>درمان نارسایی قلبی و ضربان قلب غیر طبیعی</p>	<p>دیگوکسین</p>	<p>گلیکوزیدها</p>



کتابچه دارویی بخش اطفال



کیک ها و شیرینی ها نیز یافت می شود.			
تمام واستاتین ها می توانند با معده خالی یا پر خورده شوند. بعضی واستاتین ها اگر هنگام صرف عصرانه خورده شوند کارایی بیشتری خواهند داشت. اگر آتروواستاتین، لووستاتین، یا سیمواستاتین مصرف می کنید نباید بیش از ۹۵۰ میلی لیتر آب گرینفروت در روز بنوشید. بعضی از استاتین ها تداخلی با آب گرینفروت ندارند.	کاهش LDL کلسترول، بعضی از آن ها TG را نیز کاهش می دهند، و بعضی می توانند باعث افزایش HDL کلسترول شوند.	آتروواستاتین فلوواستاتین لووستاتین پراواستاتین سیمواستاتین رزوواستاتین	استاتین ها
می توانید دارو را با معده خالی یا پر مصرف کنید.	پیشگیری یا درمان آنژین	ایزوسوربید دی نیترات ایزوسوربید مونونیترات	وازودیلاتو-نیترات ها



کتابچه دارویی بخش اطفال



		نیتر و گلیسیرین	
دارو را می توان با معده خالی یا پرمصرف کرد. ویتامین K غذا می تواند تأثیر دارو را کمتر کند. انواع کلم ، اسفناج ، شلغم و سبزیجات پهن برگ مقدار بالایی ویتامین K دارند. در هنگام مصرف آنتی کوآگولانت ها از خوردن آب زغال اخته خودداری کنید. بسیاری از مکمل های غذایی و ویتامین ها می توانند با آنتی کوآگولانت ها تداخل داشته باشند و باعث کاهش اثر یا افزایش خطر وارفارین شوند. از مصرف سیر ، زنجبیل ، گلوکز آمین و جینسینگ	جلوگیری از ایجاد لخته در عروق پا و ریه	وارفارین	آگونیسست های ویتامین K



کتابچه دارویی بخش اطفال



خودداری کنید.			
می توان دکس لانسوپرازول و پانتوپرازول را با معده خالی یا پر مصرف کرد. ازومپرازول حداقل ۱ساعت قبل از غذا مصرف شود. لانسوپرازول وامپرازول نیز باید قبل از غذا مصرف شود.	درمان سوزش سر دل وزخم مری، کاهش خطر ابتلا به زخم معده در افراد مصرف کننده NSAIDs . و همچنین در ترکیب با آنتی بیوتیک ها متوقف کننده عفونت هایی در معده هستند ، که منجر به زخم می شوند.	دکس لانسوپرازول ازومپرازول لانسوپرازول امپرازول پانتوپرازول رابپرازول	مهارکننده ای پمپ پروتون
به صورت ناشتا(۳۰دقیقه تا ۱ ساعت قبل از غذا)ویک بار در روز مصرف شود. ممکن است دوز دارو در صورت مصرف لوبیای سویا ،بذر کتان،گردو	برطرف کننده علائم هایپوتیروئیدیسم وگواتر	لووتیروکسین	داروهای تیروئید



کتابچه دارویی بخش اطفال



ویا فیبر غذایی نیاز به تغییر داشته باشد.			
-----	درمان اضطراب و ترس	آلپرازولام کلونازپام دیازپام لورازپام	داروهای ضد اضطراب واختلالات پانیک
می توان داروها را با معده خالی یا پر مصرف کرد. پاروکستین را به صورت کامل مصرف کنید و از خوردن کردن یا جویدن آن خودداری کنید.	درمان افسردگی و اختلال وسواسی، برخی از اختلالات غذا خوردن و ترس	سیتالوپرام اس سیتالوپرام فلوکستین پاروکستین، سرتالین	ضد افسردگی ها
در هنگام مصرف دارو از خوردن غذاها و نوشیدنی های حاوی تیرامین اجتناب کنید	درمان افسردگی در افرادی که به داروهای دیگر جواب نداده اند	فنلزین ترانیل سیپرومین	مهار کننده های مونوآمین اکسیداز (MAOIS)
زیبراسیدون با غذا مصرف شود. بقیه داروها را می توانید با معده خالی یا	جهت درمان اسکیزوفرنی، حملات	آرپیپرازول کلوزاپین	آنتی سایکوتیک ها



کتابچه دارویی بخش اطفال



الانزاپین کوئتیاپین ریسپریدون زیپراسیدون	مانیک و برخی اپیزوئیدهای اختلال دو قطبی	پر مصرف کنید. هنگام مصرف کلوزاپین از مصرف غذاها یا نوشیدنی های حاوی کافئین خودداری کنید.
خواب آورها	جهت درمان اختلالات خواب استفاده می شود.	به منظور اثر سریع داروها با غذا یا بلافاصله بعداز غذا مصرف نشوند.
داروهای اختلال دو قطبی	جهت درمان اختلالات دوقطبی و روان پریشی	دیوال پروئکس در صورتی که معده تان را ناراحت می کند با غذا مصرف کنید. به منظور جلوگیری از ناراحتی معده لیتیوم را بلافاصله بعداز 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



کتابچه دارویی بخش اطفال



آب (داشته باشید)			
<p>تنها در صورت مصرف با معده خالی کارایی بالایی دارند.</p> <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 آلندرونات سدیم و رایزودرونات سدیم حداقل تا ۳۰ دقیقه آنتاسید و دیگر داروها، غذا، نوشیدنی، کلسیم یا هیچ نوع ویتامین یا محصولات لبنی مصرف نشود. در صورت مصرف رایزودرونات حداقل تا ۶۰ دقیقه موارد گفته شده رعایت شود.</p>	<p>پیشگیری و درمان استئوپروز از طریق کاهش شکنندگی استخوان و افزایش ضخامت آن</p>	<p>آلندرونات سدیم ایباندرونات سدیم رایزودرونات سدیم</p>	<p>بیسفونات ها</p>



کتابچه دارویی بخش اطفال



<p>وپس از مصرف آلدرونات وریزودرونات حداقل تا ۳۰ دقیقه ودر صورت مصرف رایزودرونات حداقل تا ۶۰ دقیقه دراز نکشید. تا زمانی که اولین وعده غذایی خود را نخورده اید دراز نکشید</p>			
<p>سیپروفلوکساسین وموکسی فلوکساسین را می توان با معده خالی یا پر مصرف کرد. در صورتی که لووفلوکساسین به صورت محلول دهانی است ۱ساعت قبل یا ۲ساعت بعد از غذا مصرف شود. سیپروفلوکساسین را با محصولات لبنی یا نوشیدنی های غنی شده با</p>	<p>درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد</p>	<p>سیپروفلوکساسین لووفلوکساسین موکسی فلوکساسین</p>	<p>آنتی باکتریال های کوئینولون</p>



کتابچه دارویی بخش اطفال



کلسیم به تنهایی مصرف نکنید ولی می توانید آن را با رژیممی که شامل محصولات لبنی است نیز مصرف کنید.			
۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذا با یک لیوان پر از آب مصرف شود. اگر تتراسایکلین 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. در صورتی که دارو معده شما را ناراحت می کند ، می توانید مینوسایکلین را با شیر مصرف کنید.	درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی. بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد.	دوکسی سایکلین مینوسایکلین تتراسایکلین	آنتی باکتریال های تتراسایکلین
در صورت مصرف دارو از خوردن	درمان یا پیشگیری از	لینزولید	آنتی باکتریال های



کتابچه دارویی بخش اطفال



اگزازولیدینون		عفونت های باکتریایی . بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد.	غذاها ونوشیدنی های حاوی تیرامین بالا خودداری کنید
ضد قارچ ها	فلوکونازول ایتراکونازول پوساکونازول وریکونازول گریزئوفلووین تربینافین	درمان یا پیشگیری از عفونت های قارچی	ایتراکونازول باید با معده خالی مصرف شود.پوساکونازول ۲۰ دقیقه بعداز غذا یا همراه با یک مکمل تغذیه ای مایع مصرف شود.سوسپانسیون وریکونازول را با آب یا دیگر مایعات مخلوط نکنید. گریزئوفلووین در صورتی که با غذاهای چرب مصرف شود، تأثیر بیشتری دارد. سایر داروها را می توان با معده خالی یا پر مصرف کرد.
آنتی مایکوباکتریال ها	اتامبوتل	درمان عفونت های ایجاد	اتامبوتل می تواند با غذا یا بدون غذا



کتابچه دارویی بخش اطفال



<p>مصرف شود. بقیه داروها ۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از 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 کنید (بسیاری از غذاها و نوشیدنی های کافئینه حاوی تیرامین هستند)</p>	<p>شده توسط میکوباکتری ها</p>	<p>ایزونیازید ریفامپین</p>	
<p>-----</p>	<p>درمان عفونت های ایجاد شده توسط پروتوزواها</p>	<p>مترونیدازول تینیدازول</p>	<p>آنتی پروتوزوال ها</p>



تهیه کنندگان:

سودابه اسماعیلی مسئول بخش اطفال

لیلا رضایی رابط آموزشی بخش اطفال

الهام احرام پوش کارشناس تغذیه

زیر نظر دفتر بهبود کیفیت