

1655

دعای پیش از مطالعه

اَللهُمَ اَخرِجنی مِن ظُلُماتِ الوَهمِ وَاَکرِمنی بِنُورِ الفَهمِ
اَللهُمَ افتِح عَلَینا اَبوابَ رَحمتَکَ وَ انشُر عَلَینا خَزائِنِ عُلُومِکَ
بِرَحمَتِکَ یا اَرحَمَ الرّاحِمینَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی‌های فکر و گرامی بدار به نور فهم
پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمتت را و بگستران گنج‌های دانشت را به امید رحمت
تو ای مهربان‌ترین مهربانان

بیایید 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.

آناهید گستر خلیلی

AGK

Anahid Gostar Khalili

نکات داغ داروسازی بالینی

(درمان‌شناسی)

ویژه دکتری تخصصی رشته‌ی داروسازی

تألیف و گردآوری:

دکتـــر فرزاد رحمانی

«دکتری تخصصی سم‌شناسی و فارماکولوژی واحد علوم دارویی»

دکتـــر میلاد رحیم‌زادگان

«دکتری تخصصی سم‌شناسی و فارماکولوژی دانشگاه علوم‌پزشکی تهران»

نورالهدا ملکی‌جو

سرشناسه	: رحمانی، فرزاد، 1368-
عنوان و نام پدیدآور	: نکات داغ داروسازی بالینی (درمان‌شناسی)؛ ویژه دکتری تخصصی رشته‌ی داروسازی/ تألیف و گردآوری فرزاد رحمانی، میلاد رحیم‌زادگان، نورالهدا ملکی‌جو.
مشخصات نشر	: تهران: آناهید گستر خلیلی، 1404.
مشخصات ظاهری	: 301ص. جدول؛ 22×29 س‌م.
شابک	: 978-622-4744-03-6
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
موضوع	: داروشناسی -- دارو درمانی -- داروها -- عوارض جانبی -- راهنمای آموزشی (عالی) Pharmacology -- Chemothology -- Drugs -- Side effects -- Study and teaching (Higher)
شناسه افزوده	: رحیم‌زادگان، میلاد، 1368-
شناسه افزوده	: ملکی‌جو، نورالهدا، 1352-
رده‌بندی کنگره	: RM300
رده‌بندی دیویی	: 615/1
شماره کتابشناسی ملی	: 9953531

انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام: AGK نکات داغ داروسازی بالینی (درمان‌شناسی)

تألیف و گردآوری: دکتر فرزاد رحمانی . دکتر میلاد رحیم‌زادگان . نورالهدا ملکی‌جو

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . 1404

شمارگان: 1000

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: امیرحسین خلیلی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: آرزو راضی

بهاء: 280000 تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: 02166568621

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

مدیر فروش: 09191685970 (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 17 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 گلچین 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 به‌کار 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 این‌که 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 مژده 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 09191685970 فقط و فقط پیامک نمایید.

مشاور و مدیر تولید

امیرحسین خلیلی

طلیعه 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 همسرم 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

فصل و عنوان **صفحه**

بخش اول: انکولوژی

فصل اول: مروری به عوارض جانبی داروهای شیمیایی درمانی 12

بخش دوم: بیماری‌های تنفسی

فصل اول: آسم 19

فصل دوم: COPD (Chronic obstructive pulmonary Disease) 23

بخش سوم: بیماری‌های خون

فصل اول: آنمی 27

بخش چهارم: بیماری‌های پوستی

فصل اول: آکنه و لگاریس 39

فصل دوم: سوریازیس 45

بخش پنجم: بیماری‌های عفونی

فصل اول: عفونت دستگاه تنفسی فوقانی (URI) 52

فصل دوم: عفونت‌های مجاری ادراری (UTI) 56

فصل سوم: بیماری‌های انتقالی از راه جنسی (STD) 61

فصل چهارم: هپاتیت ویروسی 67

فصل پنجم: عفونت‌های سیستم عصبی مرکزی (مننژیت) 78

بخش ششم: بیماری‌های استخوان و مفاصل

فصل اول: پوکی استخوان 87

فصل دوم: آرتریت روماتوئید 95

فصل سوم: نقرس و هایپراوریسمی 99

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

بخش هفتم: سلامت بانوان

فصل اول: دیس‌منوره و PMS 105

فصل دوم: کنتراسپتیوها: دارو درمان پیشگیری 110

بخش هشتم: بیماری‌های روان‌پزشکی

فصل اول: اسکیزوفرنی 120

فصل دوم: افسردگی 130

فصل سوم: اختلال دو قطبی 136

فصل چهارم: اختلال اضطرابی 145

بخش نهم: بیماری‌های غدد درون‌ریز

فصل اول: دیابت 152

فصل دوم: اختلالات غده تیروئید 166

بخش دهم: بیماری‌های مغز و اعصاب

فصل اول: سردرد 175

فصل دوم: صرع و تشنج 182

فصل سوم: پارکینسون 196

بخش یازدهم: بیماری کلیوی

فصل اول: نارسایی مزمن کلیه 202

فصل دوم: اختلالات آب و الکترولیت 226

بخش دوازدهم: بیماری‌های گوارشی

فصل اول: بیماری ریفلاکس معده به مری Gastro Esophageal Reflux Disease (GERD) 246

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

فصل دوم: بیماری زخم پپتیک Peptic Ulcer Disease (PUD) 250

فصل سوم: بیماری التهابی روده (IBD) 254

بخش سیزدهم: بیماری‌های قلبی عروق

فصل اول: پرفشاری خونی 263

فصل دوم: اختلالات چربی 275

فصل سوم: نارسایی قلبی 279

فصل چهارم: آنژین صدری 285

فصل پنجم: اختلالات ترمبوآمبولی 289

بخش اول

انکولوژی

آنامید کستر خلیلی
آنامید کستر خلیلی

فصل

1

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 دوکسوربیسین $450-550 \frac{mg}{m^2}$ است که اگر دُز کلی دریافت شده بیش‌تر از $500 \frac{mg}{m^2}$ باشد احتمال بروز مسمومیت قلبی بیش‌تر و اگر $1000 \frac{mg}{m^2}$ باشد، احتمال بروز مسمومیت قلبی، 50% 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

آنامید کستر غلیلی
آنامید کستر غلیلی

فصل

1

آنمی

- کم‌خونی، کاهش هموگلوبین یا گلبول قرمز و در نتیجه آن کاهش محل اتصال اکسیژن است.
- آنمی در خانم‌ها به هموگلوبین کم‌تر از $13^{gr}/_{dL}$ و در آقایان به هموگلوبین کم‌تر از $12^{gr}/_{dL}$ تعریف می‌شود.

اپیدمیولوژی آنمی

- فقر آهن عمده‌ترین دلیل آنمی در سراسر جهان و 50% 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

آتامید کستر غیلی
آتامید کستر غیلی

- 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 رسپتورگلوتامات 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 (Ambivalant) 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)- آنرژی فقدان کامل انرژی - آپاتی (بی‌تفاوتی) 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 6 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
1. خصومت، بی‌قراری، پرخاش‌گری	1. کندی سایکوموتور
2. تنش	2. مسطح شدن عاطفه
3. بیش‌فعالی	3. Avolition
4. توهم	4. انزوا
5. هذیان	5. فقر تکلم و تفکر
6. تکلم آشفته و ازهم‌گسیختگی	6. فقدان ارتباط عاطفی
7. رفتارهای غیرمعمول	7. فقدان عملکرد اجرایی

بخش دهم

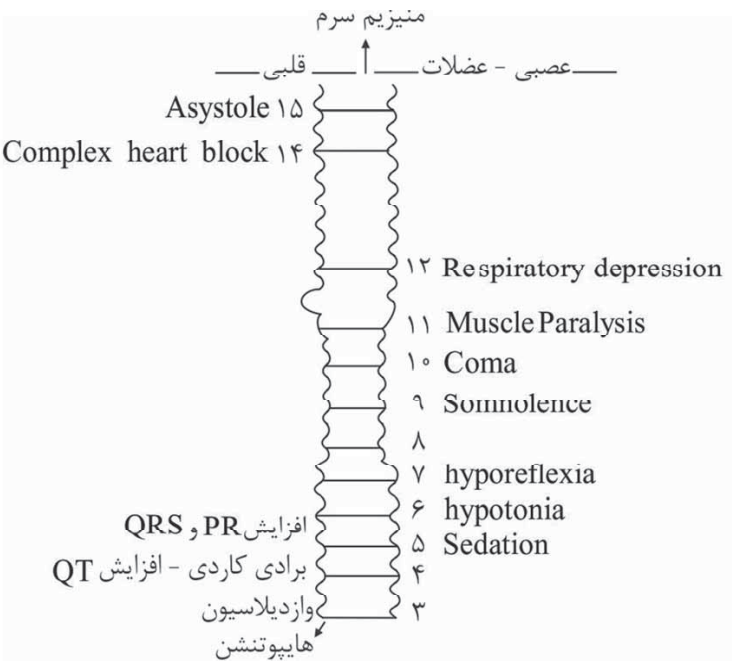
بیماری‌های مغز و اعصاب

آتامید کستر خلیلی
آتامید کستر خلیلی

اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی

- در نارسایی کلیوی تا زمانی که رژیم غذایی متعادل باشد سطح منیزیمی در حدود $2/5\,meq/L$ باقی می‌ماند و اگر فرد از آنتی‌اسیدها استفاده کند سطح منیزیم تا 6 افزایش می‌یابد.
- استفاده از منیزیم سولفات: در درمان اکلامپسی عامل دیگر ایجاد هیپومنیزیمی است.

تظاهرات بالینی



درمان

- تجویز وریدی (100-200mg) کلسیم المنتال این اثرات را خنثی می‌کند.
- 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 طولانی‌مدت با لوپ دیورتیک‌ها توصیه می‌شود.

بخش دوازدهم

بیماری‌های گوارشی

آنامید کستر خلیلی
آنامید کستر خلیلی

- هپارین 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.
- هپارین 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 (4-5mg) در روز وارفارین برای رسیدن به INR، 2 تا 3 لازم است در افراد حساس دُز شروع (1-3mg) توصیه می‌شود.
- روش دیگر در ابتدا برای بیمار 10mg وارفارین برای مدت دو روز تجویز می‌شود.
- با روش (10 میلی‌گرم برای روز اول) سریع‌تر به INR درمان مطلوب می‌رسیم و خطر خونریزی بالا است.
- در افراد ambulatory دُز شروع 5 میلی‌گرم انتخاب می‌شود، INR در روز سوم تا پنجم ارزیابی می‌شود.

شدت درمان

- در PE یا DVT اگر وارفارین باعث افزایش PE به INR 2 تا 3 شود، این رژیم درمانی تحت عنوان Low- intensity theropy می‌باشد. این محدود درمان دارای بیش‌ترین اثرات ضدانعقادی و کم‌ترین عوارض مربوط به خونریزی است.

طول مدت درمان

- اگر علت PEیا DVT مشخص نباشد 12-6 ماه است.
- اگر علت PEیا DVT مشخص باشد 6-3 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 هپارین 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 به‌صورت روزانه می‌تواند سبب مقاومت به وارفارین شود در این صورت برای رسیدن به INR مطولب دُز بالاتری از وارفارین لازم است.
- باید از مصرف بیش از حد ویتامین K خودداری کرد.

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.
- نارسایی 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.
- هایپرتیروئیدی: 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 4/1−4/5
hold0−1
Dose
↓
Decreased 5%-15%
by

INR > 4/5
hold0−2Dosses
Decreased
%10-20%

INR 3/6−4
Decreased 0%-15%
by

INR
↓
increaseud by 5%-15%

Dose Alternation for Goal
INR 2-3

INR 3/6−4
hold0−1
Dose
↓
Decreased by 5%-15%

INR > 4
hold0−2Dosses
Decreased
%10-20%

INR 3/1−3/5
Decreased by 0%-15%

INR < 2
(I)
by
5%-15%

درمان (oreranticoagulation)

- 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 1-2/5 mg ویتامین K از راه خوراکی می‌تواند ظرف مدت 24-48 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 4-6 ساعت کاهش دهد.

مصرف در دوران بارداری

- کومارین در دوران بادرای از جفت عبور می‌کند باعث سقط و مرده به دنیا آمدن می‌شود.
- مصرف وارفارین در سه ماهه اول بارداری و مخصوصا در هفته 6 تا 12 دارای بیش‌ترین خطر است.
- UFH وLMWHs، از جفت عبور نمی‌کنند و بنابراین در بارداری استفاده می‌شود.
- هپارین SC باید 24 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 48 ساعت فیبریلاسیون بطنی داشته‌اند باید به مدت سه هفته وارفارین مصرف کنند تا INR آنان به 2,5 (2-3) برسد.

(Anticoagualtion in vulvalar Artial Fibrilation)

- فیبریلاسیون دهلیزی ناشی از بیماری دریچه‌ای قلب باعث افزایش ریسک سکته مغزی می‌شود که درمان با ضدانعقادها به‌صورت طولانی‌مدت تا رسیدن به INR مطلوب 2/5، جهت کاهش خطر لخته و سکته مغزی صورت می‌گیرد.

(Non valvalar)

- 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 (3) (2/5-3/5) 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 به‌عنوان جایگزین وارفارین هستند.

تداخلات دارویی

تداخل با داروی نسخه‌ای

کاهش	افزایش
Vit K	
Methimezole	Thyroid hormons
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 $\mathrm{appT}, \mathrm{PT}/\mathrm{INR}$ افزایش می‌یابد.
- تظاهرات مربوط به خونریزی یکی از علائم (DIC) است.

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

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

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

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

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامـــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

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

الگـــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی

آناهیـد گستـر خـلیـلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	09913713750	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	09195730152
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	09199101248	فسا (خانم شعبانی)	09913713742
ارومیه (آقای آرمیون)	09199101241	قزوین (خانم چگینی)	09195730149
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	09196321852	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	09197781947
اصفهان (آقای نصری)	09195730150	کاشان (خانم صادق‌پور)	09913713746
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	09190980318	کردستان (آقای ابراهیمی)	09195730148
اهواز (آقای امین‌فر)	09195730154	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	09195730148
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	09195907203	کهکیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	09195730152
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	09195730147	گرگان (آقای شاه‌علی)	09199101247
جهرم (آقای یاعلی جهرمی)	09013737896	مراغه (آقای صمدی)	09195733179
خرم‌آباد (خانم میر)	09192705878	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	09913713744
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	09192705871	میاندوآب (آقای صمدی)	09195733179
ساری (آقای دکتر اکبری)	09197781944	هرمزگان (آقای زارعی)	09195733284
سمنان (آقای دکتر سلمانی)	09913713741	همدان (آقای سوری)	09195730155
شهرکرد (خانم تقی‌پور)	09199101249	یزد (خانم مهندس آزاد)	09199101243

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

کتب دانشگاهی، فنی‌و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی، ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتب نفیس

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

پاساژ فروزنده – طبقه همکف – پلاک ۳۳۱

تلفن: ٦٦٤٨٩٣٧٥ – ۰۲۱ – ٦٦٤٨٩٣٤٩ – ۰۲۱