شماره : ۱۲/۸۴/۱۰۲۶۹/پ
تاریخ : ....۱۴۰۲/۰۷/۱۷.....
ساعت : ....۸:۴۳.....
پیوست : ....دارد.....

بسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان .....
روسای محترم مراکز آموزشی درمانی/ بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۶۵۸/۵۷۰۸۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۰ سرپرست محترم دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت محور سازمان غذا و دارو با موضوع « لزوم توجه به پروتکل پیشگیری از زخم گوارشی در راستای تجویز و مصرف منطقی داروی پنتوپرازول تزریقی »، به پیوست دستورالعمل تجویز و مصرف منطقی داروی پنتوپرازول تزریقی جهت استحضار و بهره‌برداری لازم ارسال می‌گردد. مقتضی است ضمن اطلاع رسانی مناسب به گروه‌های هدف شاغل در مراکز بهداشتی درمانی، گزارش اقدامات صورت گرفته در این خصوص برای این معاونت ارسال گردد.

دکتر محمود اعتباری
معاون غذا و دارو

رونوشت :
معاون محترم درمان جناب آقای دکتر خوروش: جهت استحضار
معاون محترم آموزشی دانشگاه جناب آقای دکتر معصومی: جهت استحضار و اقدام لازم
رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: جهت استحضار و اقدام لازم
رئیس محترم دانشکده داروسازی و علوم داروئی جناب آقای دکتر مصطفوی: جهت استحضار و اقدام لازم
سازمان نظام پزشکی اصفهان: جهت استحضار و اقدام لازم
انجمن داروسازان استان اصفهان: جهت استحضار و اقدام لازم
مدیر محترم نظارت بر امور دارو و مواد تحت کنترل جناب آقای دکتر سلطانی: جهت آگاهی
رئیس محترم اداره نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت سرکارخانم دکتر عابدی: جهت آگاهی
مسئول محترم روابط عمومی معاونت غذا و دارو جناب آقای فرزین: جهت آگاهی و بارگذاری در سایت معاونت غذا و دارو

اصفهان ، کیلومتر ۱۰ بزرگراه اصفهان ــ شیراز ، انتهای خیابان ولی عصر (ع) ، پردیس شماره ۲ دانشگاه علوم پزشکی ، معاونت غذا و دارو
کد پستی : ۸۱۷۹۱-۵۴۴۲۱ ، تلفن : ۶۷-۳۶۵۴۷۹۶۰-۰۳۱ ، تلفکس : ۳۶۵۴۷۹۹۳-۰۳۱ ، پست الکترونیک : fdoemail@mui.ac.ir
http://fdo.mui.ac.ir

پروتکل پیشگیری از زخم گوارشی ناشی از استرس (SUP)[1]

اندیکاسیون پیشگیری از زخم گوارشی (یکی از موارد زیر به تنهایی می تواند اندیکاسیون تجویز دارو داشته باشد)	
☐تهویه مکانیکی بیشتر از ۴۸ ساعت ☐اختلال انعقادی: PLT < 50000/m^3 or INR > 1.5 or PTT > 2 × (Normal value) ☐سابقه خونریزی یا زخم فعال گوارشی در یک ماه اخیر ☐وجود دو شرط از شروط زیربصورت همزمان:	
• سپسیس • بستری در بخش مراقبت‌های ویژه بیشتر از یک هفته • خونریزی مخفی دستگاه گوارش بیشتر از ۶ روز • نارسایی یا پیوند کلیه • نارسایی یا پیوند کبد • نارسایی قلبی • ترومای متعدد • NPO[2] بودن برای بیشتر از ۵ روز	• ضربه به سر و ستون فقرات • سوختگی بیش از ۳۰ درصد سطح بدن • دریافت استروئید (دوز بیشتر از ۲۵۰ میلی گرم هیدروکورتیزون یا معادل از داروهای دیگر) • دریافت دوز درمانی هپارین/انوکساپارین • دریافت وارفارین و سایر ضد انعقادهای خوراکی • سابقه مصرف داروهای ضد درد غیر استروئیدی بمدت۳ ماه اخیر • سابقه زخم یا خونریزی گوارشی یکسال اخیر
دوز و داروهای پیشنهادی با اثربخشی نسبتا یکسان	
در صورتی که بیمار تحمل خوراکی دارد	**بیمار تحمل خوراکی ندارد**
☐ فاموتیدین ۲۰ میلی‌گرم دوبار در روز خوراکی یا از طریق NG ☐ پنتوپرازول ۴۰ میلی‌گرم روزانه بصورت خوراکی یا از طریق NG	☐ فاموتیدین ۲۰ میلی‌گرم دو بار در روز تزریق وریدی ☐ پنتوپرازول ۴۰ میلی‌گرم روزانه تزریق وریدی
ارجحیت داروهای PPI: بیمار بستری در بخش‌های مراقبت‌های ویژه در خطر بالای زخم ناشی از استرس و خونریزی‌های گوارشی	
طول دوره پروفیلاکسی: در بیمارانی که داروی وریدی دریافت می‌کنند به محض اینکه بیمار قادر به تحمل خوراکی باشد به فرم خوراکی تغییر پیدا می‌کند و پروفیلاکسی تا زمانی ادامه دارد که ریسک فاکتور وقوع زخم‌های گوارشی در بیمار وجود داشته باشد.	

❖ **تهیه و تنظیم**

- **گروه خدمات سرپایی و بستری دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو**
- **با همکاری بخش مراقبت‌های دارویی مجتمع بیمارستانی امام خمینی تهران**

[1] Stress Ulcer Prophylaxis
[2] Nil Per Os: Nothing by mouth