

<p><b>Octreotide</b></p> <p>موارد تجویز اصلی این داروی تزریقی، برای درمان آکرومگالی و نیز سندرم گوارشی دامپینگ (تخلیه ناگهانی معده به روده) ناشی از اعمال جراحی می باشد.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Octreotide</b></p> <p>این دارو برای درمان اسهال ترشعی شدید در بیماران تحت شیمی درمانی، ایدزی و دیابتی نیز مورد تجویز قرار می گیرد.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Vasopressin, Octreotide, Somatostatin</b></p> <p>یکی از موارد مصرف این داروهای تزریقی، برای درمان خونریزی گوارشی به خصوص واریس مری است. ضمناً عوارض جانبی قلبی - عروقی وازوپرسین را باید مد نظر داشت.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Octreotide, Somatostatin</b></p> <p>این داروها می توانند ترشح پانکراس را کاهش دهند لذا برای پیشگیری و درمان پانکراتیت حاد مورد استفاده قرار می گیرند. البته مصرف سوماتواستاتین در این مورد ارجحیت دارد.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Octreotide</b></p> <p>نکته جالب توجه در مورد این دارو این است که تزریق زیر جلدی دوزهای پائین این دارو، باعث افزایش تحرک روده و دوزهای بالای آن مهار کننده حرکات روده می باشد.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Dicyclomine, Hyoscyamine</b></p> <p>برای کاهش علائم مربوط به سندرم روده تحریک پذیر، این داروها در آغاز درد و یا قبل از وعده های غذایی مورد مصرف قرار می گیرند.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Mebeverine</b></p> <p>یکی از موارد کاربرد این داروی ضد اسپاسم، برای کاهش علائم مربوط به سندرم روده تحریک پذیر یا IBS می باشد.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Ondansetron, Granisetron</b></p> <p>این داروها با تاثیر تقریباً برابر، از موثرترین عوامل پیشگیری از حالت تهوع ناشی از شیمی درمانی و پرتودرمانی محسوب می شوند. البته گرانisetron کمی طولانی اثرتر است و نیز بهتر تحمل می شود.</p> <p>خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>

**Ondansetron, Granisetron**

یکی از موارد تجویز این داروها، برای کنترل تهوع شدید در زمان بارداری می باشد.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

**Ondansetron, Granisetron**

آیا می توان از این داروها برای کنترل تهوع بعد از جراحی یا بیماری مسافرت استفاده نمود؟

برای بعد از اعمال جراحی تا حدودی موثرند اما برای رفع تهوع ناشی از حرکت هنگام سفر، تقریباً بی تاثیرند.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

**Ondansetron, Granisetron**

اثر بخشی این داروها برای رفع حالت تهوع، در صورت تجویز توام با کورتیکواستروئیدها مانند دگزامتازون افزایش می یابد.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

**Ondansetron, Granisetron**

این داروها در مجموع کم عارضه و کم تداخل محسوب می شوند. بیوست (گاهی اسهال) و همینطور سردرد از عوارض جانبی این داروهاست. در ضمن بهتر است در بیماران با آریتمی قلبی مورد استفاده قرار نگیرند.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

**Aprepitant**

این دارو معمولاً به همراه داروهایی مانند اوندانسترون و دگزامتازون مصرف می شود تا تاثیر ضد تهوعی فوری و تاخیری آنها را افزایش دهد.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

**Aprepitant**

گیجی، خستگی و اسهال از جمله عوارض این دارو است. ضمناً چون با بسیاری از داروهای شیمی درمانی تداخل ایجاد می کند باید به این تداخلات توجه داشت.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

**Ursodeoxycholic acid**

این دارو که با نام تجاری **Ursoflor** نیز شناخته می شود، باعث کاهش آزادسازی کلسترول از کبد به صفرا می شود. این دارو سنگ های صفراوی کوچک که از کلسترول ساخته شده اند را حل می کند. سیروز صفراوی اولیه نیز از موارد تجویز این دارو محسوب می شود.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Ursodeoxycholic acid

توصیه های لازم به بیماران مصرف کننده این دارو: این دارو را با آب یا بلافاصله بعد از غذاهای کم کالری مصرف کنید. به همراه این دارو از داروهای آنتی اسید حاوی آلومینیوم استفاده نکنید. بهتر است که تک دوز این دارو شب هنگام استفاده شود. مصرف این دارو در بارداری و شیردهی ممنوع است.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Ursodeoxycholic acid

عوارض جانبی این دارو عبارت است از: نشانه های آنفولانزا (تب، لرز، درد بدن)؛ ناراحتی گوارشی (تهوع، درد معده، اسهال یا یبوست)؛ عصبی (گیجی و احساس خستگی)؛ سردرد، کمردرد و آبریزش بینی.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Promethazine

این دارو علاوه بر تسکین علائم آلرژی (نظیر: خارش، آبریزش بینی، راش پوستی و...) و همینطور کمک به خواب، برای پیشگیری از تهوع در هنگام سفر و تهوع بعد از جراحی هم به کار می رود. بهترین وقت مصرف این دارو، قبل از وعده های غذایی و خواب است.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Promethazine

به بیماران آموزش دهیم که چنانچه پس از مصرف این دارو، حرکات غیر عادی در چشم ها، صورت، دست ها و پاها ایجاد شد باید بلافاصله مصرف دارو قطع و به پزشک مراجعه شود.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Promethazine

گیجی، دو بینی، وزوز گوش و خشکی دهان از عوارض جانبی شایع پرومتازین است. این دارو نباید برای کودکان زیر دو سال مورد استفاده قرار گیرد زیرا ممکن است که باعث مشکلات تنفسی شدید در آنها شود.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Thiethylperazine

این دارو برای درمان تهوع و استفراغ مورد استفاده قرار می گیرد. البته در اطفال زیر ۱۲ سال منع مصرف دارد و بهتر است که برای سالمندان بالای ۶۰ سال نیز مورد مصرف قرار نگیرد.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Thiethylperazine

به بیماران توصیه کنیم که این دارو را با یک لیوان آب مورد استفاده قرار دهند و چنانچه با زردی پوست و چشم و حرکات غیر عادی در صورت و اندام ها مواجه شدند، مصرف دارو را قطع و به پزشک مراجعه نمایند.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### Thiethylperazine

سردرد، گیجی، افزایش ضربان قلب، یبوست و خشکی دهان از عوارض جانبی شایع این داروی ضد تهوع محسوب می شود.

خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

<p><b>Droperidol</b></p> <p>این داروی آنتی سایکوتیک تزریقی، ضمن تاثیر آرامبخشی و خواب آوری، بیشتر به منظور پیشگیری از تهوع ناشی از اعمال جراحی به کار می رود. افت فشار خون، علائم شبیه پارکینسون و آریتمی در افراد مستعد، از عوارض جانبی این دارو محسوب می شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Sulfasalazine</b></p> <p>این دارو برای درمان کولیت های زخمی خفیف تا متوسط، به همراه غذا مورد مصرف قرار می گیرد. برای کولیت شدید، باید داروهای کورتونی به رژیم درمانی بیمار اضافه شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Sulfasalazine</b></p> <p>جزء موثره این داروی ضد کولیت، مزالازین است که به منظور جلوگیری از جذب قبل از رسیدن به روده بزرگ، یک جزء دیگر (سولفاپیریدین)، به مولکول آن متصل شده است. باکتری های روده بزرگ این اتصال را از بین می برند و مزالازین آزاد می شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Sulfasalazine</b></p> <p>چرا امروزه از این دارو کمتر برای درمان کولیت استفاده به عمل می آید؟ عوارض جانبی جزء سولفاپیریدین در این دارو باعث شده تا فرمولاسیون های جدیدی از جزء مزالازین تنها، اما با دوزهای بالاتر ساخته شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Sulfasalazine</b></p> <p>با توجه به تاثیر این دارو در بیماری های التهابی روده، آیا می توان از آن برای درمان بیماری کرون بهره گرفت؟ پاسخ: تقریبا خیر، بر خلاف مزالازین، سولفاسالازین برای درمان بیماری کرون چندان موثر نیست.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Mesalazine</b></p> <p>تفاوت فرمولاسیون های دیر رهش (مانند PENTASA) و حساس به PH (مانند ASACOL) در چیست؟ نوع دیر رهش در سرتاسر روده کوچک و بزرگ آزاد می شود. اما نوع حساس به PH عمدتا در روده بزرگ تاثیر می گذارد.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Mesalazine</b></p> <p>برای مصرف انواع داخل مقعدی این دارو، به بیماران تذکر دهیم که نوع انما (تنقیه) باید شب هنگام استفاده شود و به دارو برای اثر گذاری حداقل ۸ ساعت زمان بدهیم. شیاف باید دو تا سه بار در طول روز استفاده و حداقل ۳ ساعت در موضع باقی بماند. دوره درمان معمولا سه تا شش هفته می باشد.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Sulfasalazine</b></p> <p>سردرد، گیجی و تهوع از عوارض جانبی شایع این دارو محسوب می شود. البته این عوارض با مصرف دارو بعد از غذا و همینطور کاهش دوز کمتر می شود. با توجه به اینکه سولفاسالازین جذب فولیک اسید را کاهش می هد، معمولا به همراه این ویتامین مورد تجویز قرار می گیرد.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Sulfasalazine</b></p> <p>آیا مصرف این دارو می تواند باعث کاهش باروری شود؟ در آقایان بله، چون تعداد و تحرک اسپرم ها را به شکل برگشت پذیر کاهش می دهد، اما بر باروری خانم ها تاثیری ندارد.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Mesalazine</b></p> <p>هر چند که فرمولاسیون های جدید این دارو کم عارضه محسوب می شوخ. سردرد، سوء هاضمه و جوش پوستی از جمله عوارض جانبی شایع هستند.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>

<p><b>Mesalazine</b></p> <p>چرا پایش عملکرد کلیوی در بیمارانی که این دارو را برای مدت طولانی استفاده می کنند ضرورت دارد؟ چون هر چند نادر، اما احتمال بروز مسمومیت کلیوی به صورت نفریت بینابینی در بیماران وجود دارد.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Prednisone, Prednisolone</b></p> <p>هر چند که از این گلوکوکورتیکوئیدها برای درمان بیماری التهابی روده فعال (متوسط تا شدید) استفاده می شود، اما این داروها برخلاف مزالازین و آزاتیوپرین قادر به از بین بردن علائم این بیماری در بلند مدت نیستند.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Azathioprine</b></p> <p>این دارو با خاصیت سرکوب سیستم ایمنی، برای ایجاد بهبودی و هم در حفظ بهبودی بیماران مبتلا به بیماری التهابی روده (کولیت زخمی و کرون) مورد استفاده قرار می گیرد. معمولاً بعد از سه تا شش ماه درمان، بهبودی ظاهر می شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Azathioprine</b></p> <p>تهوع، مسمومیت کبدی و دپرسیون مغز استخوان از عوارض جانبی این دارو محسوب می شود. لذا باید به طور مداوم عملکرد کبدی و سلول های خونی مورد پایش قرار گیرد. در ضمن ریسک ابتلا به لنفوم را باید در مصارف طولانی مدت، مد نظر داشت.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p>آیا می توان از داروی متوترکسات برای درمان بیماری التهابی روده (IBD) استفاده نمود؟ این دارو برای درمان بیماری التهابی نوع کرون موثر است اما تاثیر آن بر کولیت زخمی نامشخص است.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p>تا چه حد عارضه کبدی ناشی از متوترکسات جدی است؟ این عارضه در بیماران مبتلا به پسروریازیس شایع است اما در بیمارانی که به دلیل ابتلا به روماتوئید آرتریت و بیماری التهابی روده این دارو را مصرف می کنند کمتر مشاهده می شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Cyclosporine</b></p> <p>آیا می توان از این دارو برای درمان بیماری التهابی روده بهره گرفت؟ به عنوان خط اول درمان خیر؛ با توجه به عوارض جانبی زیاد آن، معمولاً فقط در افرادی که به درمان با گلوکوکورتیکوئیدها پاسخ نمی دهند کاربرد دارد.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Infliximab, Adalimumab, Natalizumab</b></p> <p>این آنتی بادی های منوکلونال، برای درمان انواع حاد و مزمن بیماری التهابی روده (نوع کرون) به صورت تزریقی مورد استفاده قرار می گیرند. بهتر است که تجویز این داروهای بیولوژیک گران قیمت محدود به بیمارانی شود که در مراحل متوسط تا شدید بیماری، به درمان های رایج پاسخ مناسب نمی دهند.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Infliximab</b></p> <p>این دارو علاوه بر کرون، برای درمان انواع حاد و مزمن بیماری التهابی روده نوع کولیت زخمی (مراحل متوسط تا شدید) نیز موثر است، به خصوص هنگامی که با آزاتیوپرین همراه شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>
<p><b>Infliximab, Adalimumab</b></p> <p>زمان اثربخشی این داروها در حدود دو هفته است. البته اثر بخشی در یک سوم بیماران، به دلیل ایجاد آنتی بادی علیه آنها به مرور زمان کاهش می یابد. لذا برای مقابله با این پدیده، مصرف با داروهای دیگر و کم کردن دوز توصیه می شود.</p> <p>خود آموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران</p>

### **Infliximab, Adalimumab, Natalizumab**

به دلیل ضعیف شدن سیستم ایمنی، ابتلا و عود عفونت (سپسیس، سل، هیاتیت ب، سینوزیت، برونشیت، پنومونی، عفونت های قارچی و.....)، مهم ترین عارضه جانبی این داروها محسوب می گردد. به خصوص در همراهی با کورتیکواستروئید ها، این عارضه شدیدتر می شود. ضمناً این داروها ریسک ابتلا به لنفوم را نیز افزایش می دهند.  
خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### **Etanercept**

آیا این داروی بیولوژیک که برای درمان بیماری های اتوایمیون (مانند آرتریت روماتوئید) مورد تجویز قرار می گیرد، تاثیری در درمان بیماری التهابی روده دارد؟ پاسخ: معمولاً خیر  
خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

فرآورده های پروبیوتیک (حاوی باکتری) تا چه حد در درمان بیماری التهابی روده موثر هستند؟ انواعی از لاکتوباسیلوس ها و باکترئیدها برای درمان و پیشگیری از عود مجدد بیماری التهابی روده (به خصوص نوع کرون) معمولاً به همراه سایر داروها مورد تجویز قرار می گیرند.  
خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

### **Metronidazole, Ciprofloxacin, Clarithromycin**

این آنتی بیوتیک ها برای درمان انواعی از بیماری التهابی روده (نوع کرون)، که ناشی از بعضی عفونت ها باشد، مورد مصرف قرار می گیرند.  
خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

توجه داشته باشیم که داروهای ضد اسهال (مانند لوپرامید) و ضد اسپاسم گوارشی (مانند دی سیکلومین) که معمولاً برای کاهش علائم بیماری التهابی روده مورد تجویز قرار می گیرند، برای موارد وخیم این بیماری و همینطور در انسداد روده، منع مصرف دارند.  
خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

در صورت لزوم باید برای مبتلایان به بیماری التهابی روده، مکمل های غذایی حاوی: آهن، فولیک اسید و ویتامین ب ۱۲ تجویز شود.  
خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران

مصرف چه داروهایی برای خانم های باردار مبتلا به بیماری التهابی روده مجاز است؟ داروهای مزالازین و پردنیزولون (از گروه B)، معمولاً در دوران بارداری مورد تجویز قرار می گیرند. مصرف متوترکسات کاملاً ممنوع است اما درمورد مصرف آزاتیوپرین اختلاف نظر وجود دارد.  
خودآموز پیام کوتاه انجمن داروسازان ایران