

چگونه از صفحات سبز استفاده نمایم

این بخش حاوی معلوماتی است در مورد دواهای مدرنی که در این کتاب از آنها نامبرده شده است. اگر بخواهید که دواهای سنتی را استفاده کنید، از یک طبیب محلی در جای که زندگی می‌نمایید بپرسید تا شما را برای یافتن داروهای که ممکن است برای مشکل شما مؤثر باشد، کمک نماید. داروهای عنعنوی از یک محل تا محل دیگر بسیار فرق می‌نمایند، بناءً یک دارو یا درمان محلی که در یک منطقه استفاده می‌شود، ممکن در جای دیگر موجود نبوده و یا مؤثریت نداشته باشد.



چگونه از دواها بصورت مصون استفاده شود

دواها را صرف زمانی استفاده کنید که واقعا به آن ضرورت باشد

بسیاری مردم به این عقیده اند که اگر وقتی مریض باشند دوا نگیرند، خوب نخواهند شد. این واقعیت ندارد. بعضی مشکلات، مانند سرماخوردگی (ریزش) با استراحت در مدت چند روز شفایاب می‌گردد. یک تعداد مشکلات دیگر با خوردن غذاهای خوب و نوشیدن آب پاک رفع می‌گردد. به کارکنان صحتی که همیشه می‌خواهد شما دواهای زیاد و مختلف را بگیرید، کاملا اعتماد ننمایید.

دوره مکمل یک دوا را بگیرید

حتی اگر شروع به بهبود نمایید، باز هم به گرفتن دوا ادامه دهید تا دور توصیه شده مکمل گردد. بعضی اوقات اگر یک دور مکمل دوا گرفته نشود، امکان دارد مرض برگشت نماید. حتی ممکن است سبب مقاومت مرض در مقابل دوا شود، یعنی در آینده ممکن است دواها برای تداوی این مرض مؤثر نباشند.

مقدار بسیار زیاد نگیرید

خوردن بیشتر از اندازه توصیه شده سبب سرعت علاج شما نمی‌شود و ممکن است حتی بیماری شما را بیشتر سازد.

علامت مشکلات را بشناسید و متوجه آن باشید

بعضی دواها عوارض جانبی مضر داشته و یا سبب واکنش‌های حساسیتی می‌شوند که می‌تواند بسیار خطرناک باشد (صفحه ۳۲۹ دیده شود).

تا اندازه که می‌توانید در مورد هر دوا بیاموزید

از یک کارکن صحتی و یا یک فارمیست در مورد دواهای که می‌گیرید و یا دواهای که ضرورت دارید، بپرسید. همچنان شما می‌توانید معلومات را در صفحات سبز در این کتاب و دیگر کتاب‌های این ناشر (مانند کتاب آنجا که زنان داکتر ندارند و کتاب آنجا که داکتر نیست)، پیدا کنید.

دوای خوراکی (تابلیت، کپسول) اکثراً مصون‌تر از دواهای زرقی هستند

در این کتاب، ما دواهای خوراکی را پیشنهاد می‌نماییم. تنها در صورتی که از طریق خوراکی استفاده شده نتوانند، ما در مورد دواهای که باید زرق شوند، معلومات می‌دهیم. اگر به یک دوی زرقی ضرورت دارید، یک کارکن صحتی را ملاقات نمایید. معلومات در مورد اینکه چطور یک زرق مصون اجرا شود در کتاب "انجا که زنان داکتر ندارند" در صفحات ۵۴۲ تا ۵۴۴ موجود است.

مستحضراتی که یک نوع دوا دارند نسبت به آنهای که ترکیب چند دوا را دارند، مصون‌تر می‌باشند، مگر بعضی دواها، بخصوص دواهای که برای اچ آی وی / ایدز استفاده می‌شود، در صورتی که بصورت ترکیبی باشند گرفتن آنها آسانتر است.

باهمیت:

- در صورت امکان دوا را در حالت ایستاده و یا در حالی که راست نشسته اید بگیرید. همچنان کوشش کنید هر دفعه که دوا را می‌گیرید، یک گلاس آب بنوشید.
- هرگاه استفراغ نمودید و دوا را در مواد استفراغی ببینید، ضرورت خواهید داشت که دوا را دوباره بگیرید.
- اگر در ظرف ۳ ساعت بعد از گرفتن تابلیت‌های جلوگیری از حمل استفراغ نمایید، یک تابلیت دیگر بگیرید تا مطمئن باشید که حامله نخواهید شد.

گرفتن دواهای دیگر یکجا با دواهای که برای معلولیت خود می‌گیرید

هرگاه برای معلولیت خود بصورت منظم دوا می‌گیرید، ممکن است با دواهای دیگری که در این کتاب آمده است بخوبی ترکیب شده نتواند. دیگر دواها ممکن است سبب شوند که دواهای که برای معلولیت می‌گیرید، بدرستی عمل نکنند. طورمثال، اگر شما برای مرگی دوی فینی-تونین را می‌گیرید، نباید از تابلیت جلوگیری از حاملگی که حاوی استروجن باشند استفاده کنید، زیرا اختلاجات را شدیدتر می‌سازد. با یک کارکن صحتی با تجربه و یا با یک فارمسبست صحبت نمایید تا دریابید که آیا دواهای که بصورت منظم می‌گیرید با یکی از دواهای که باید بگیرید، اثر متقابل دارد، در صورتی که تداخل داشته باشد، آیا کدام دوی دیگری وجود دارد که بتوانید در عوض بگیرید.

خوشبختانه، همه دواهای که در این کتاب لست آن موجود است اثر متقابل ایجاد نمی‌نمایند. برای تعداد کم دواهای که اثر متقابل دارند، می‌توانید معلومات را برای هر دوا تحت عنوان "اثرمتقابل با دیگر دواها" پیدا کرده می‌توانید، با این سمبول:



حساسیت (Allergy)



بعضی افراد به دواهای معینی حساسیت دارند. وقتی یک نفر دوائی را بگیرد که به آن حساسیت دارد، بدن وی واکنش نشان می‌دهد. واکنش می‌تواند ناراحت کننده باشد (مانند: بخارات جلدی، خارش جلد و چشم‌ها، ورم لب‌ها و روی، تنفس صدادار) و یا ممکن است بسیار شدید بوده و زندگی آن شخص را به خطر مواجه سازد (مانند: جلدسرد، رنگ پریده و عرق دار، نبض و یا ضربان قلب سریع و ضعیف، مشکلات تنفسی، سقوط فشار خون و یا از دست دادن شعور). هرگاه یک شخص بطرف شاک الرژیک برود، ضرورت فوری به کمک طبی خواهد داشت. برایش ایپی-نفرین بدهید (صفحه ۳۴۲ دیده شود).

دواهای را که به آن حساسیت دارید و همچنان دواهای را که از عین فامیل دوائی هستند، نگیرید. (جهت معلومات بیشتر در مورد فامیل‌های دواهای انتی‌بیوتیک، صفحات ۳۳۰ تا ۳۳۱ دیده شود).

اسم دواها

دواها اکثراً دو اسم دارند. اسم جنریک (ویا اسم علمی) که در تمام جهان یک چیز است و تفاوت ندارد. بعضی کمپنی‌های دواسازی به هر دوائی که می‌سازند یک نام مشخص کننده کمپنی خود را می‌دهند. عین دوا اگر توسط ۲ کمپنی متفاوت ساخته شود، دو اسم متفاوت خواهد داشت. در این کتاب ما اسمای جنریک (علمی) دواها را بکار می‌بریم. هرگاه اسمای جنریک دواها یک چیز باشد، شما می‌توانید یکی را بجای دیگری تعویض نمایید. عین دوا به نام‌های مختلف می‌تواند قیمت‌های متفاوت داشته باشد، تولید بعضی کمپنی‌ها کمتر از دیگران است.

چقدر دوا گرفته شود

بیشتر تابلت‌ها، کپسول‌ها، دواهای استعمالی و زرقی‌ها به گرام (g)، ملی گرام (mg)، میکروگرام (mcg) و یا واحد (units) اندازه می‌شوند:

۱۰۰۰ ملی‌گرام = ۱ گرام (یک هزار ملی‌گرام برابر با یک گرام است)

۱ ملی‌گرام = ۰/۰۰۱ گرام (یک ملی‌گرام یک هزارم گرام است)

بعضی دواها مانند دواهای جلوگیری از حاملگی به میکروگرام (mcg) اندازه‌گیری می‌شوند:

۱ میکروگرام = یک هزارم ملی‌گرام = ۰/۰۰۱ ملی‌گرام.

این یعنی ۱۰۰۰ میکروگرام مساوی میشود به یک ملی‌گرام.

یک تعداد دواهای زرقی ممکن است به واحد (unit = U) و یا واحد بین‌المللی (IU) اندازه‌گیری شوند.

اسم تجاری

اسم جنریک



اشکال دوائی

دواها به اشکال مختلف می‌آیند و در این کتاب ما از تصاویر استفاده می‌نماییم تا نشان داده شود که دوا چگونه باید خورده شود:



اگر این تصویر نشان داده شده باشد، دوا را بشکل شربت آن استفاده کنید.



هرگاه این تصویر نشان داده شده باشد، دوا را بشکل قطره استفاده کنید.



اگر این تصویر نشان داده شده باشد، شکل دوائی مرجم یا کریم را استفاده کنید.



هرگاه این تصویر نشان داده شده باشد، دوا به شکل تابلیت، کپسول و یا استعمالی گرفته شود.



هرگاه این تصویر نشان داده می‌شود، دوا را زرق نمایید.

اکثراً، بهتر است دوا از طریق دهن گرفته شود تا از خطرات زرقیات جلوگیری شده باشد. اما درحالات عاجل دواهای زرقی بهتر خواهد بود، زیرا بزودی تأثیر می‌نماید.

خطر!

اخطار!



وقتی یک خانم حامله یا خانمی که طفل را از پستان خود شیر می‌دهد ضرورت به توجه خاص داشته باشد، این تصاویر با کلمه **خطر!** ظاهر می‌شود.

انواع دواها

چندین نوع مختلف دواها در این کتاب لست شده است. یک گروه از این دواها که انتی‌بیوتیک‌ها می‌باشند، منحصراً یک گروه عمومی به توضیح ضرورت دارند.

انتی‌بیوتیک‌ها

انتی‌بیوتیک‌ها جهت مجادله با انتانات که از میکروب‌ها بوجود می‌آیند، استفاده می‌شوند. انتی‌بیوتیک‌ها امراضی را که از سبب ویروس‌ها بوجود می‌آیند مانند سرماخوردگی، التهاب جگر (هیپاتیت) و یا اچ آی وی / ایدز را معالجه کرده نمی‌توانند. انتی‌بیوتیک‌های که تأثیرات مشابه دارند از یک فامیل دوائی گفته می‌شوند. انتی‌بیوتیک‌های یک فامیل اغلب می‌توانند عین مشکلات را تداوی کنند. لذا اگر نتوانید یک نوع انتی‌بیوتیک را پیدا کنید، یک نوع دیگر آن از عین فامیل می‌تواند بجایش استفاده شود. اگر شما به مقابل یک انتی‌بیوتیک حساسیت داشته باشید، امکان دارد به دیگر انتی‌بیوتیک‌های عین فامیل نیز حساسیت داشته باشید، لذا هیچ انتی‌بیوتیک را از همان فامیل استفاده ننمایید.

در اینجا لست بعضی فامیل‌های انتی‌بیوتیک‌ها آمده است:

پنیسیلین‌ها: اموکسی‌سیلین، امپی‌سیلین، بنزاتین‌پنیسیلین، بنزایل‌پنیسیلین، دای‌کلوکزاسیلین، پروکائین‌پنیسیلین و دیگران.

مکروئیدها: ازیترومایسین، اریترومایسین و دیگر مستحضرات.

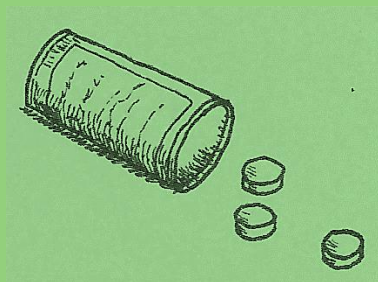
تتراسیکلین‌ها: دوکسی‌سیکلین، تتراسیکلین.

سلفامیدها: سلفامتوکسازول (بخشی از کوتریموکسازول) و دیگر مستحضرات.

امینوگلیکوزیدها: جنتامیسین، سترپتومیسین و دیگران.

سفالوسپورین‌ها: سفیکسیم، سفالکسین و دیگران

انتی‌بیوتیک‌ها زیاد استفاده می‌شوند. تنها زمانی که ضروری باشد انتی‌بیوتیک‌ها را بشکل مصوون آن بکار برید (صفحه ۳۲۷ دیده شود).



لست مشکلات

در ذیل لست مشکلات صحی مورد بحث در این کتاب آمده است که می‌توانند با دواها تداوی گردند. مشکلات به ترتیب الفبای انگلیسی در ستون طرف راست آمده است. ستون وسطی شماره صفحه مربوط به همان مشکل آمده است که قبل از گرفتن دوا می‌توانید آن را بخوانید. ستون طرف چپ دواهای آمده است که می‌تواند برای تداوی مشکلات نوشته شده در ستون طرف راست مورد استفاده قرار گیرد. برای آموختن بیشتر در مورد دواها به جدول دواها که از صفحه ۳۳۳ شروع شده است مراجعه نمایید.

اگر مطمئن نباشید که کدام دوا را بگیرید، و یا اگر دوا را که گرفته‌اید مؤثریت نداشته باشد، با یک کارکن صحی با تجربه مشوره نمایید. آنها می‌توانند پیدا کنند که آیا دواهای دیگری که برای شما بهتر کار بدهد، در محل شما موجود است یاخیر.

مشکلات	صفحات دیده شود	دواهای که دیده شود
Allergic Shock (شاک الرژیکی)	۳۲۹	اپینفرین، دکسامتوکسازون
Arthritis (التهاب مفاصل)	۲۷۹	آسپرین، ایبوپروفن
Bacterial Vaginosis (مرض بکتریایی مهبل)	۱۱۳	مترونیدازول، کلیندامایسین
Bleeding After Birth (خونریزی بعد از ولادت)	۲۴۷	ارگومتین
Chancroid (شانکروئید)	۱۶۴	ازیترومایسین، سپروفلوکسازین، اریترومایسین
Chlamydia (کلامیدیا)	۱۶۰	اموکسی سیلین، ازیترومایسین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین، تتراسیکلین
Dysreflexia (تشوشات عکسوی)	۱۱۷	لیدوکائین جیل، نفیدپین
Emergency Family Planning (جلوگیری از حمل عاجل)	۲۰۵، ۳۵۷	تابلیت‌های جلوگیری از حمل با مقدار کم هورمون، تابلیت‌های عاجل جلوگیری
Fever After Birth (تب بعد از ولادت)	۲۴۸	امپی سیلین، سپروفلوکسازین، کلیندامایسین، دوکسی سیکلین، مترونیدازول
Fever During Labor (تب در جریان ولادت)	۲۴۶	امپی سیلین، مترونیدازول، پروکائین پنسیلین
Fungal Infections Mouth (انتانات فنگسی دهن)	۲۶۰، ۱۷۵	کلوتریمازول، جنشن ویولت، نستانین
Fungal Infection Skin (انتانات فنگسی جلد)	۲۶۰، ۱۱۱	کلوتریمازول، جنشن ویولت، میکونازول، نستانین
Fungal Infection Vagina (انتانات فنگسی مهبل)	۱۱۱	جنشن ویولت، کلوتریمازول، میکونازول، نستانین، سرکه
Gonorrhoea (گونوریا - سوزاک)	۱۶۰	سیفیکسیم، سپروفلوکسازین، دوکسی سیکلین، نورفلوکسازین
Herpes sores (زخم‌ها تبخال)	۱۶۵	اسیکلووایر
Infection prevention for HIV (وقایه از انتانات در افراد مصاب اچ آی وی)	۱۷۷	کوآتریموکسازول
Infection Treatment (تداوی انتانات)		

تداوی انتانات مٿانه.....	۱۰۵.....	اموكسى سيلين، كوتريموكسازول، نيٽروفور انٽوئين
تداوی انتانات پستان.....	۲۶۰.....	دای كلوكساسيلين، اريٽروميسين
تداوی انتانات بعد از ولادت.....	۲۴۸.....	سپروفلوکسازين، دوکسی سيکلين، مٽرونيڊازول، تٽراسيکلين
تداوی انتانات چشم.....	۹۹.....	مرحم اريٽروميسين، مرحم تٽراسيکلين
تداوی انتانات گرده.....	۱۰۶.....	اموكسى سيلين، سفیکسيم، سپروفلوکزاسين، كوتريموكسازول، نورفلوکساسين
تداوی انتانات جلدی.....	۱۱۴.....	امپی سيلين، دای كلوكساسيلين، دوکسی سيکلين، اريٽروميسين، پنسيلين، تٽراسيکلين
مواظبت چشم نوزادان.....	۳۴۳، ۹۹.....	مرحم اريٽروميسين، مرحم تٽراسيلين
Pain, fever and swelling (درد، تب و پندیدگی)		
متوسط و خفيف.....	۹۳.....	آسپرين، پاراستامول، ايبوپروفن
PID (مرض التهای لگن خاصره).....	۱۶۱.....	اموكسى سيلين، ازيتروميسين، سفیکسيم، سپروفلوکساسين، کلينداميسين، دوکسی سيکلين، اريٽروميسين، مٽرونيڊازول، تٽراسيکلين
وقايه از سينه و بغل در مريضان مصاب ايدز.....	۱۷۷.....	كوتريموكسازول
Sores, infected (زخم های منتن).....	۱۱۴.....	دای كلوكزاسيلين، دوکسی سيکلين، اريٽروميسين، جنشن ويولت، پنسيلين
زخم های ناحیه تناسلی.....	۱۶۳.....	ازيتروميسين، بنزاتين پنسيلين، سپروفلوکسازين، دوکسی سيکلين، اريٽروميسين، تٽراسيکلين
Syphilis (سيفيليس).....	۱۶۳.....	بنزاتين پنسيلين، دوکسی سيکلين، اريٽروميسين، تٽراسيکلين
Tetanus in newborn (تيتانوس نوزادان).....	۲۵۱.....	بنزاييل پنسيلين
Toxemia/seizures (توکسيمي حاملگی/اختلاجات).....	۲۴۶.....	ديازيپام
Trichomonas (ٽريکوموناس).....	۱۵۹.....	کلينداميسين، مٽرونيڊازول
Warts on genitals (زخم های ناحیه تناسلی).....	۱۶۵.....	پودوفيلين، ٽرای کلورو اسيتيک اسيد
Womb infection (انتان رحم).....	۲۴۸.....	اموكسى سيلين، امپی سيلين، سپروفلوکسازين، دوکسی سيکلين، مٽرونيڊازول، نورفلوکسازين، پنسيلين، پروکائين پنسيلين، تٽراسيکلين
Yeast, Thrush (پوپنکها، دهن پختگی).....	۱۱۱.....	کلوتريمازول، جنشن ويولت، ميکونازول، نستاتين، سرکه

ادرینالین یا اپینفرین

ادرینالین و اپینفرین دو اسم از یک دوا است. این دوا برای واکنش‌های حساسیتی شدید یا شاک الرژیک و همچنان برای حملات شدید آستما (نفس تنگی حساسیتی) استفاده میشود. صفحه ۳۴۲ اپینفرین دیده شود.

استامینوفن یا پاراستامول

(Paracetamol, Panadol, Tylenol, Tempra,...)

استامینوفن و پاراستامول دو اسم از یک دوا است که برای کم ساختن درد و پائین آوردن تب استفاده میشود. صفحه ۳۵۰ دیده شود.

اخطار!



اسیکلووایر یا Acyclovir

(Zovirax)

اسیکلووایر دوائیست که ویروس‌ها را از بین می‌برد و برای مقابله با تب خال استفاده می‌شود که این مرض سبب آبله‌های دردناک در ناحیه تناسلی، مقعد و همچنان در دهن می‌شود.

با اهمیت: اسیکلووایر از حملات بعدی تب خال جلوگیری کرده نمی‌تواند، مگر درد آن را کم ساخته و از انتشار آن جلوگیری بعمل می‌آورد.

عوارض جانبی: ممکن است گاهی سبب سردردی، گنسیت، دلبدی و استفراغ شود.

اشکال دوائی: معمولاً به شکل تابلت های ۲۰۰، ۴۰۰ ویا ۸۰۰ ملی گرام و مرخم‌های ۵% پیدا میشود.

تابلت‌های آن بسیار مؤثرتر از مرخم آن است و اکثراً قیمت آن کم است. این دوا را با مقدار زیاد آب بگیریید.



چگونه استفاده شود:

برای انتانات تبخال مهلی (صفحه ۱۶۵ دیده شود)، مقدار ۲۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۵ دفعه در یک روز برای ۷ تا ۱۰ روز. ویا از مرخم آن ۶ دفعه در روز برای ۷ روز استفاده شود – فوراً بعد از استفاده دست‌های خود را بشوئید.

اخطار: اگر مشکل کرده داشته باشید از این دوا استفاده ننمایید.



امپی‌سیلین یا Ampicillin

(Amcil, Ampicin, Omnipen, Penbritin, Polycillin)

امپی‌سیلین یک آنتی‌بیوتیک از فامیل پنسیلین‌ها می‌باشد که برای تداوی انواع زیاد انتانات استفاده می‌شود. از سبب موجودیت سطح بلند مقاومت در مقابل دواها، این دوا از سابق کمتر مفیدیت دارد.

بااهمیت: این دوا را قبل از غذا بگیرید. هرگاه بعد از ۳ روز احساس بهبود نداشته باشید، کمک طبی بگیرید. ممکن است به دوا دیگری ضرورت داشته باشید.

عوارض جانبی: ممکن است سبب ناراحتی معده، اسهال و بخارات جلدی شود.

اشکال دوائی: تابلیت و کپسول‌های ۲۵۰ و ۵۰۰ ملی‌گرام.



چگونه استفاده شود:

برای **انتان رحم**، مقدار ۵۰۰ ملی‌گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز، تا زمانیکه به داکتر مراجعه مینمایید.

برای **انتان جریان ولادت**، مقدار ۲ گرم از طریق دهن، ۴ دفعه در روز برای ۷ تا ۱۰ روز.

برای **انتانات بعد از ولادت**، (صفحه ۲۴۸ دیده شود)، مقدار ۲ گرم از طریق دهن، ۴ دفعه تا اینکه ۴۸ ساعت از قطع تب بگذرد. همچنان آنتی‌بیوتیک‌های دیگری نیز بدهید.

دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند:

برای **انتانات رحم در جریان حاملگی:** مترونیدازول
برای **انتانات رحم بعد از ولادت:**

اموکسی‌سیلین، سپروفلوکسازین، دوکسی‌سیکلین و مترونیدازول.

اخطار: در صورت حساسیت داشتن به دواهای فامیل پنسیلین از این دوا استفاده نشود.



اموکسی‌سیلین یا Amoxicillin

(Amoxifar, Amoxil, Himox, Megamox, Sumoxil)

اموکسی‌سیلین یک آنتی‌بیوتیک از فامیل پنسیلین‌ها می‌باشد که برای تداوی انواع زیاد انتانات استفاده می‌شود. از سبب موجودیت سطح بلند مقاومت در مقابل دواها، این دوا از سابق کمتر مفید است.

بااهمیت: این دوا را با غذا یکجا بگیرید. هرگاه بعد از ۳ روز احساس بهبود نداشته باشید، کمک طبی بگیرید. ممکن است به دوا دیگری ضرورت داشته باشید.

عوارض جانبی: اسهال، اندفاعات جلدی، دل‌بندی، استفراغ. ممکن است در خانم‌ها سبب انتانات فنگسی و یا سبب اندفاعات جلدی در ناحیه مقعدی اطفال شود.

اشکال دوائی: تابلیت و کپسول‌های ۲۵۰ و ۵۰۰ ملی‌گرام.



چگونه استفاده شود:

برای **انتان مثانه (صفحه ۱۰۵ دیده شود)**، مقدار ۵۰۰ ملی‌گرام از طریق دهن، ۳ دفعه در یک روز برای ۳ روز.

برای **کلامیدیا**، مقدار ۵۰۰ ملی‌گرام از طریق دهن، ۳ دفعه در یک روز برای ۷ روز.

برای **ترکیب دوائی جهت تداوی افرازات مهبل**، صفحه ۱۶۲ دیده شود.

برای **انتان گرده‌ها (صفحه ۱۰۶ دیده شود)**، مقدار ۵۰۰ ملی‌گرام از طریق دهن، ۳ دفعه در یک روز برای ۷ روز.

برای **انتان رحم بعد از ولادت**، مقدار یک گرم از طریق دهن، ۳ دفعه در یک روز برای ۱۰ روز (همچنان دواهای دیگر استفاده شود، صفحه ۲۴۸ را ببینید).

دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند:

برای **انتان مثانه و کلیه‌ها:**

سیفیکسیم، سپروفلوکسازین، کوتریموکسازول، نیتروفورانتوئین، نور فلوکسازین.

اخطار: در صورت حساسیت داشتن به دواهای فامیل پنسیلین از این دوا استفاده نشود.



ازیترومایسین یا Azithromycin

(Zithromax)

ازیترومایسین یک انتی بیوتیک از فامیل مکرولیدها است، برای تداوی بسیاری امراض مقاربتی استفاده میشود. یک دوی قیمتی است و اغلب به آسانی پیدا نمیشود، مگر زمانیکه دیگر انتی بیوتیک ها مؤثر نباشند این دوا برضد امراض مقاربتی خوب مؤثریت دارد.

پاهمیت: اقلاً یک ساعت قبل از غذا یا ۲ ساعت بعد از غذا گرفته شود. ازیترومایسین یک تداوی عالی برای انتانات مقاربتی ایست که سبب افزات ویا زخمهای ناحیه تناسلی می‌گردد. برای انتاناتی که در مقابل دواهای دیگر مقاوم باشند، تداوی بسیار خوبی محسوب میشود.

عوارض جانبی: اسهال، دلبدی، استفراغ، درد بطنی.

اشکال دوانی: کپسول های ۲۵۰ و ۵۰۰ ملی گرام.



چگونه استفاده شود:

برای کلامیدیا، شانکروید و مرض التهابی لگن خاصره یا PID، مقدار ۱ گرام از طریق دهن، به یک دوز واحد.

دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند:

برای کلامیدیا:

اموکسی سیلین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین، تتراسیکلین

برای شانکروید: سپروفلوکسازین، اریترومایسین

برای مرض التهابی لگن خاصره: صفحه ۱۶۲ دیده شود.



اخطار: در صورت حساسیت داشتن به اریترومایسین یا سایر دواهای فامیل مکرولیدها، از این دوا استفاده نشود.

اخطار!



آسپرین یا Aspirin

(Acetylsalicylic acid, ASA)

آسپرین برضد ورم، درد – بشمول درد مفاصل – و تب مؤثر است.

پاهمیت: کوشش شود که این دوا با غذا همراه با غذا ویا مقدار زیاد آب خورده شود. آسپرین برای دردهای ناشی از التهاب مفاصل مورد استفاده دارد.

عوارض جانبی: ممکن است سبب ناراحتی معده، درد معده ویا مشکلات خونریزی شود.

علامت گرفتن مقدار زیاد آسپرین: برنگس گوش‌ها، سردردی، گنسیت، گیج شدن، تنفس سریع.

اشکال دوانی: تابلیت‌های ۳۰۰ و ۶۰۰ ملی گرام یا دیگر اندازه‌ها.



چگونه استفاده شود:

برای درد، تورم ویا تب، مقدار ۳۰۰ تا ۶۰۰ ملی گرام از طریق دهن، مطابق ضرورت اما بیشتر از ۶ دفعه در یک روز نباشد.

دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند:

برای درد و تب: پاراستامول

برای درد، تب و پندیدگی: ایبوپروفن.

اثرات متقابل با دیگر دواها:


با والپروئیک اسید: ممکن است غلظت والپروئیک اسید را افزایش دهد.


با فینی تونین: ممکن است غلظت فینی تونین را افزایش دهد.



اخطار: زنان در ۳ ماه اخیر حاملگی نباید

آسپرین بگیرند. افراد مصاب به زخم معده ویا مشکلات خونریزی نباید از آسپرین استفاده نمایند. قبل از عملیات جراحی استفاده نشود. هرگاه طفل را از پستان تغذی می‌نمایید در هفته اول حیات طفل، آسپرین نگیرید. هرگاه گوش‌ها به زنگ زدن شروع نماید (علامه مقدم تسمم)، گرفتن آسپرین را توقف دهید تا این که برنگس گوش‌ها از بین برود. بعداً دوباره گرفتن آسپرین شروع شود مگر به مقدار اندکی کمتر از قبل.

بنزاتین پنسیلین یا benzylpenicillin	
(Celinex, Hi-Do-Pen, Penicillin-G potassium or sodium)	
<p>بنزاتین پنسیلین (پنسیلین کریستل) یک آنتی بیوتیک از فامیل پنسیلین‌ها می‌باشد که برای تداوی انتانات و خیم استفاده می‌شود.</p> <p>با اهمیت: برای تداوی یک واکنش حساسیتی آماده باشید (صفحه ۳۲۹ دیده شود).</p> <p>عوارض جانبی: ممکن است در زنان سبب انتانات فنگسی و در اطفال سبب بخار های زیر دایپر (پمپرز) شود.</p> <p>اشکال دوانی: ویال‌های پودری برای یکجا ساختن با آب مقطر حاوی مقدار ۱ و یا ۵ میلیون واحد.</p>	
<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>برای تیتانوس نوزادان، مقدار ۱۰۰۰۰۰ واحد فی کیلوگرام وزن را تنها یکمرتبه از طریق عضلی زرق نموده و کمک طبی بگیرد.</p>	
<p>اخطار: متوجه واکنش‌های حساسیتی و شاک باشید. به افراد ایکه به یکی از دواهای فامیل پنسیلین‌ها حساسیت دارند، زرق نشود.</p>	

بنزاتین پنسیلین یا Benzathine Penicillin	
(Bicillin L-A, Penadur L-A, Permapen)	
<p>بنزاتین پنسیلین یک آنتی بیوتیک از فامیل پنسیلین با دوام تأثیر طولانی می‌باشد که برای تداوی سفلیس، قرحات ناحیه تناسلی و دیگر انتانات استفاده می‌شود.</p> <p>با اهمیت: همیشه به شکل زرق در عضلات بزرگ بدن تطبیق می‌گردد.</p> <p>عوارض جانبی:</p> <p>در بعضی افراد: نقاط برجسته خارش‌دار یا بخارات جلدی.</p> <p>نادراً: یک واکنش خطرناک بنام شاک الرژیک. به زودی بعد از زرق پنسیلین دفعته شخصی که دوا برایش تطبیق شده رنگ پریدگی، عرق سرد، ضعف، نبض سریع ویا افزایش ضربات قلبی، مشکلات تنفسی و ضیاع شعور پیدا می‌نماید. اپینفرین (صفحه ۳۴۲ دیده شود) باید دفعته برایش تطبیق شود.</p> <p>اشکال دوانی: پودر برای یکجا ساختن با آب مقطر با مقدار ۱/۲ ویا ۲/۴ میلیون واحد در ویال‌ها.</p>	
<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>برای سفلیس، هرگاه زخم موجود باشد، مقدار ۲/۴ میلیون واحد را در یک عضله بزرگ یکدفعه زرق نمایید. اگر تست خون شده باشد ویا زخم‌ها قبلا از بین رفته باشد، در آنصورت هر هفته یک زرق برای ۳ هفته تطبیق گردد.</p> <p>دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند:</p> <p>برای سفلیس:</p> <p>دوکسی سیکلین، اریترومايسين، نتراسیکلین</p>	
<p>اخطار: هرزمانی که پنسیلین زرق می‌نمایید، اپینفرین آماده به دسترس داشته باشید. مراقب واکنش‌های حساسیتی و شاک الرژیک باشید، که می‌تواند در مدت ۳۰ دقیق بعد از زرق بوجود آید.</p>	

	سیفیکسیم یا Cefixime
سیپروفلوکسازین یا Ciprofloxacin	(Suprax)
<p style="text-align: center;">اخطار!</p>  <p style="text-align: center;">(Ciloxan, Cipro, Ciprobay)</p> <p>سیپروفلوکسازین یک انتی بیوتیک قوی از فامیل کینولون ها میباشد. این دوا برای تداوی انتانات جلدی و گرده ها و بعضی امراض مقاربتی مانند گونوریا، شانکروید و مرض التهابی لگن خاصره استفاده میشود.</p>	<p>سیفیکسیم یک انتی بیوتیک از فامیل سفالوسپورین ها می باشد که برای تداوی یک تعداد زیاد انتانات بشمول گونوریا (سوزاک)، مرض التهابی لگن خاصره (PID)، و انتانات کلیه ها استفاده می شود.</p> <p>بااهمیت: متوجه علائم حساسیت باشید.</p>
<p>با اهمیت: مقدار زیاد آب بنوشید. میتوانید زمانیکه سیپروفلوکسازین را میگیرید غذا بخورید، فقط از خوردن همزمان لبنیات با این دوا اجتناب نمایید.</p>	<p>عوارض جانبی: ناراحتی معده، اسهال، سردردی.</p> <p>اشکال دوائی: تابلیت های ۲۰۰ یا ۴۰۰ ملی گرام و شربت های ۱۰۰ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.</p>
<p>عوارض جانبی: دلبدی، اسهال، استفراغ، سردردی.</p> <p>اشکال دوائی: تابلیت های ۲۵۰، ۵۰۰ و ۷۵۰ ملی گرام.</p>	 <p>چگونه استفاده شود:</p> <p>برای گونوریا، مقدار ۴۰۰ ملی گرام از طریق دهن، به یک دوز واحد.</p> <p>بصورت ترکیب با دواهای دیگر برای تداوی افرازات مهلی و مرض التهابی لگن خاصره: صفحه ۱۶۲ دیده شود.</p> <p>برای انتان کلیه ها، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۱۰ روز.</p>
 <p>چگونه استفاده شود:</p> <p>برای گونوریا، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، به یک دوز واحد. (در ترکیب دوائی برای تداوی افرازات مهلی، صفحه ۱۶۲ را ببینید).</p> <p>برای شانکروید، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۳ روز.</p> <p>برای مرض التهابی لگن خاصره (PID)، صفحه ۱۶۲ دیده شود.</p> <p>برای انتانات بعد از ولادت، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز.</p> <p>برای انتانات کلیه ها، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۱۰ روز.</p>	<p>دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند:</p> <p>برای گونوریا: سیفیکسیم</p> <p>برای شانکروید: ازیترومایسین، اریترومایسین</p> <p>برای انتانات کلیه ها: سیفیکسیم، کوتریموکسازول</p> <p>برای انتان کلیه ها: سیپروفلوکسازین، کوتریموکسازول</p>
<p>اخطار: این دوا با کافئین (در کافی، بعضی چاکلیت ها، کوکا، و غیره) عکس العمل نشان داده و اثرات کافئین را قویتر می سازد. این دوا را با لبنیات یکجا نگیرید. در زمان حاملگی، شیردهی و برای اطفال کمتر از ۱۶ سال استفاده نشود.</p>	 <p>اخطار: افرادی که مشکلات کبد دارند در هنگام گرفتن سیفیکسیم باید احتیاط نمایند. به اشخاصی که به یکی از انتی بیوتیک های فامیل سفالوسپورین ها حساسیت داشته باشد، تجویز نگردد.</p>
 <p>اخطار: این دوا با کافئین (در کافی، بعضی چاکلیت ها، کوکا، و غیره) عکس العمل نشان داده و اثرات کافئین را قویتر می سازد. این دوا را با لبنیات یکجا نگیرید. در زمان حاملگی، شیردهی و برای اطفال کمتر از ۱۶ سال استفاده نشود.</p>	

کلوتریمازول یا Clotrimazole

(Canesten, Gyne-Lotrimin, Mycelex)

کلوتریمازول یک دوی ضد فنگس بوده برای تداوی پوینک‌ها و دیگر انتانات فنگسی مهبل، دهن و جلد استفاده می‌شود.

بااهمیت: بعد از استفاده کلوتریمازول برای ۳ روز از مقاربت جنسی جهت جلوگیری از انتانات، پرهیز نمایید. مرحم این دوا سبب ضعیف شدن کاندلم ویا دیافراگم می‌شود. مطمئن شوید که دوا با چشم شما تماس نکند و در صورتی که دوا سبب تخریش گردد، استفاده از آن را توقف دهید.

عوارض جانبی: تخرشیت، ناراحتی معده (با نوع تابیت‌های چوشیدنی آن).

اشکال دوانی: کریم ۱٪، ۲٪ و ۱۰٪، تابیت‌های استعمالی ۱۰۰، ۲۰۰ و ۵۰۰ میلی‌گرام، تابیت‌های چوشیدنی ۱۰ میلی‌گرام.



چگونه استفاده شود:

برای انتانات فنگسی مهبل، استعمالی‌های ۱۰۰ میلی‌گرمه ویا کریم ۱٪: یک تابیت استعمالی ویا ۵ گرام کریم را هرشب برای ۷ شب عمیقاً در مهبل بگذارید.

استعمالی‌های ۲۰۰ میلی‌گرمه ویا کریم ۲٪: یک تابیت استعمالی ویا ۵ گرام کریم را هرشب برای ۳ شب عمیقاً داخل مهبل بگذارید.

برای انتانات فنگسی دهن (دهن پختگی): یک تابیت چوشیدنی را ۵ دفعه در روز برای ۱۴ روز استفاده کنید. این تابیت‌ها را نجوید ویا مکمل بلع نکنید.

برای انتانات جلدی: کریم آن را خفیفاً روی ناحیه مرضی جلد مالش دهید. این کار را ۲ دفعه در روز برای ۲ تا ۸ روز دوام دهید.

دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند: جنشن ویولت، نستاتین، میکونازول

اخطار!



کلیندامایسین یا Clindamycin

(Cleocin, Dalasin)

کلیندامایسین یک انتی‌بیوتیک از فامیل لنکوزامیدها بوده و برای تداوی انتانات مهبل، حوصله و جلد استفاده می‌شود.

بااهمیت: استفاده این دوا یکجا با اریترومایسین ویا کلورامفنیکول مؤثریت هر دو را کاهش می‌دهد. اگر در زمان خونریزی ماهوار از مرحم این دوا استفاده می‌کنید، از تامپون استفاده نکنید، زیرا سبب جذب دوا می‌شود.

عوارض جانبی: دلیدی، استفراغ و اسهال در جریان چند هفته استفاده از این دوا واقع شده می‌تواند. اگر کلیندامایسین سبب بخارات جلدی شود، استفاده از آنرا توقف داده و به یک کارکن صحتی مراجعه کنید.

اشکال دوانی: کیپسول‌های ۲۵، ۷۵، ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی‌گرام، و کریم ۲٪.





چگونه استفاده شود:



برای بکتريال وجینوزس، مقدار ۳۰۰ میلی‌گرم از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۷ روز ویا گذاشتن مقدار ۵ گرام کریم آن عمیقاً داخل مهبل، هرشب در زمان خواب برای ۷ شب. برای تریکوموناس، مقدار ۳۰۰ میلی‌گرم از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۷ روز. بصورت ترکیب با دواهای دیگر برای تداوی افرازات مهبل و مرض التهابی لگن خاصره: صفحه ۱۶۲ دیده شود.

دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند: برای بکتريال وجینوزس: مترونیدازول

اخطار: استفاده از این دوا برای بیشتر از ۳۰ روز میتواند سبب بوجود آمدن انتانات فنگسی دهن و ضرر رسیدن به افراد دارای مشکلات گرده‌ها و جگر شود. کریم مهبل آن بعد از استفاده تا ۳ روز میتواند سبب ضعیف شدن کاندلم گردد. اگر طفل خود را شیر می‌دهید و گرفتن این دوا سبب اسهال شدن طفل گردد، استفاده آن را توقف دهید.



	کوتریموکسازول یا Cotrimoxazole ادامه.....
<p>برای سینه و بغل در مریضان مصاب ایدز، چهار تابلیت ۴۸۰ ملی گرام از طریق دهن، ۳ دفعه در روز برای ۲۱ روز.</p> <p>دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند: برای انتانات مثانه و کلیه‌ها: سیفیکسیم، سپروفلوکسازین، نیتروفورانتوئین</p> <p>برای اسهالات در مریضان مصاب به ایدز: نورفلوکسازین، مترونیدازول</p>	
اثرات متقابل با دیگر دواها:	
<p>با فینی تونین: ممکن است سطح فینی تونین در بدن را افزایش داده و سبب مشکلات در کنترل حرکات بدن شود (Ataxia)، و یا در حرکات چشم‌ها مشکلات ایجاد کند (nystagmus) و همچنان سبب گنسیت شود.</p> <p>با داپسون (Dapson): ممکن است سطح تراپتوپریم را افزایش داده و ممکن خطر کمخونی را افزایش دهد.</p>	
	<p>اخطار: زنان در ۳ ماه اخیر حاملگی نباید از این دوا استفاده کنند. هرگاه به انتی بیوتیک‌های فامیل سلفامید حساسیت داشته باشید، از کوتریموکسازول استفاده نکنید.</p>

	اخطار! کوتریموکسازول یا Cotrimoxazole
(Trimethoprim+sulfamethoxazole) (Bactrim, Septra, Salfatrim, others)	
<p>کوتریموکسازول ترکیبی از ۲ انتی‌بیوتیک است (یکی از فامیل سلفامیدها می‌باشد). این دوا برای تداوی انتانات مثانه و کلیه‌ها، افرازات مهبل از سبب گونوریا و شانکروید استفاده می‌شود. همچنان برای وقایه از اسهال، سینه و بغل و دیگر انتانات برای مریضان مصاب اچ آی وی توصیه می‌شود.</p> <p>با اهمیت: با مقدار زیاد آب خورده شود.</p> <p>عوارض جانبی: در صورت بروز حساسیت مانند پیدا شدن خارش و یا بخارات جلدی استفاده از آن متوقف شود. همچنان ممکن است سبب دل‌دبی و استفراغ گردد. علامه گرفتن مقدار بسیار زیاد آن دل‌دبی، استفراغ، اسهال، گنسیت و عرق می‌باشد.</p> <p>اشکال دوانی: تابلیت‌های ۱۲۰ ملی‌گرام (۲۰ ملی‌گرام تراپتوپریم + ۱۰۰ ملی‌گرام سلفامتوکسازول)، تابلیت‌های ۴۸۰ ملی‌گرام (۸۰ میلی‌گرام تراپتوپریم + ۴۰۰ ملی‌گرام سلفامتوکسازول)، تابلیت‌های ۹۶۰ ملی‌گرام (۱۶۰ میلی‌گرام تراپتوپریم + ۸۰۰ ملی‌گرام سلفامتوکسازول)، شربت ۲۴۰ ملی‌گرام در ۵ ملی لیتر (۴۰ ملی‌گرام تراپتوپریم + ۲۰۰ ملی‌گرام سلفامتوکسازول).</p>	
	
چگونه استفاده شود:	
<p>برای انتان مثانه، ۲ تابلیت ۴۸۰ ملی‌گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۳ روز.</p> <p>برای انتانات کلیه، ۲ تابلیت ۴۸۰ ملی‌گرامه از طریق دهن، ۲ دفعه روزانه برای ۱۰ روز.</p> <p>برای وقایه از سینه و بغل و اسهالات در افراد مصاب به اچ آی وی / ایدز، ۲ تابلیت ۴۸۰ ملی‌گرام هر روز.</p> <p>برای اسهالات خونی در مریضان مصاب به ایدز: دو تابلیت ۴۸۰ ملی‌گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۱۰ روز.</p>	

دای کلوزکراسیلین یا Dicloxacillin

دای کلوزکراسیلین یک انتی‌بیوتیک از فامیل پنسیلین ها می‌باشد که برای تداوی انتانات پستان و انتانات جلدی استفاده می‌شود.

بااهمیت: برای تداوی واکنش حساسیتی آمادگی داشته باشید.

عوارض جانبی: دلبدی، استفراغ، اسهال. ممکن است در زنان سبب انتانات فنگسی شده و در اطفال سبب بخارات ناحیه مقعدی گردد.

اشکال دوائی: کپسول‌های ۱۲۵، ۲۵۰ و ۵۰۰ ملی گرام، شربت ۶۲/۵ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.



چگونه استفاده شود:

برای انتانات پستان یا انتانات جلدی، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز برای ۷ تا ۱۰ روز.

دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند: سفالکسین، اریتروماکسین، پنسیلین

اخطار: هرگاه به یکی از دوای فامیل پنسیلین حساسیت داشته باشید، از دای کلوزکراسیلین استفاده نکنید.



اخطار!



دیازپام یا Diazepam

(Anxionil, Calmpose, Valium)

دیازپام یک دوی آرامش بخش (ترانکویلیزر) است که برای تداوی و وقایه اختلاجات استفاده می‌شود. این دوا همچنان اضطراب را برطرف ساخته و به بهبود خواب کمک می‌کند.

بااهمیت: دیازپام یک دوی اعتیادآور است. از استفاده آن با دیگر دواهای که شما را خواب آلود می‌سازد، بخصوص الکل، پرهیز نمایید.

عوارض جانبی (علامت گرفتن مقدار زیاد آن): بیدارخوابی، باختن موازنه، گیج بودن.

اشکال دوائی: تابلت‌های ۵ و ۱۰ ملی‌گرام، زرقیات بشکل آمپول‌های ۵ ملی‌گرام در ۱ ملی‌لیتر و یا ۱۰ ملی‌گرام در ۲ ملی‌لیتر.



چگونه استفاده شود:

برای اختلاجات زمان حاملگی، مقدار ۲۰ ملی‌گرام از نوع زرقی دیازپام با استفاده از یک سرنج بدون سوزن داخل مقعد زرق گردد. بعد از اختلاج ۱۵ ملی‌گرام داده شود. اگر نوع زرقی موجود نباشد، تابلت‌های آن را در آب پاک حل ساخته و بشکل زرقی داخل مقعد تطبیق گردد. در صورت ضرورت بعد از ۱۰ دقیقه تکرار گردد. ۱۰ ملی‌گرام از طریق دهن، به یک دوز واحد. (در ترکیب دوائی برای تداوی افرازات مهبلی، صفحه ۱۶۲ را ببینید).

اخطار: مقادیر زیاد و یا مکرر دیازپام در جریان حاملگی می‌تواند سبب سوءاشکال ولادی در اطفال گردد. این دوا همچنان می‌تواند از طریق شیر پستان مادر انتقال یابد، بناءً به جز حالات بسیار عاجل در سایر حالات مادران شیرده از استفاده از آن اجتناب نمایند.



دوکسی سیکلین یا Doxycyclin ادامه.....



چگونه استفاده شود:

برای کلامیدیا، مقدار ۱۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۷ روز.

برای سیفلیس زمانی که زخم‌های ناحیه تناسلی هنوز موجود باشند، مقدار ۱۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۱۴ روز.

در ترکیب دوائی برای تداوی افزایات مهپلی ویا مرض التهای لگن خاصره (PID)، صفحه ۱۶۲ دیده شود.

برای زخم‌های فشاری یا زخم بستر ویا دیگر انتانات جلدی، مقدار ۱۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۱۴ روز.

برای انتانات بعد از ولادت، مقدار ۱۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز تا زمانی که تب از بین رفته و ۲ روز مکمل بدون تب گذشته باشد.

دوهای دیگری که ممکن مؤثر باشند:

برای سیفلیس: بنزاتین پنسیلین، اریترومایسین، تتراسکلین.

برای گونوریا: سیفیکسیم، سپروفلوکسازین

برای کلامیدیا: اموکسی سیلین، ازیترومایسین، اریترومایسین، تتراسکلین

برای انتانات جلدی: دای کلوزاسیلین، اریترومایسین، پنسیلین، تتراسکلین

برای انتانات بعد از ولادت: امپی سیلین، سپروفلوکسازین، مترونیدازول

اخطار: زنان حامله و شیرده نباید دوکسی

سیکلین استفاده کنند. اگر دوکسی سیکلین در زیر شعاع آفتاب بوده ویا تاریخ آن گذشته باشد، استفاده نشود.



اخطار!



دوکسی سیکلین یا Doxycycline


(Biocolyn, Doryx, Monodox,
Vibramycin, Vibra-Tabs)


دوکسی سیکلین یک انتی بیوتیک از فامیل تتراسیکلین می باشد و برای یک تعداد زیاد انتانات بشمول انتانات مقاربتی و انتانات حوصله و جلد استفاده می شود.

پاهمیت: با شیر، دیگر لبنیات و انتی اسید یکجا خورده نشود. قبل از خواب یا استراحت نمودن این دوا را نگیرید. زمانی که نشسته اید این دوا را بخورید و با آن مقدار زیادی آب بنوشید تا از تخریش ناشی از دوا جلوگیری شود.

عوارض جانبی: اسهال، ناراحتی معده. بعضی افراد در صورتیکه به معرض شعاع آفتاب قرار گیرند، بخارات جلدی پیدا میکنند. ممکن است در خانم ها سبب انتانات فنگسی شود و در اطفال سبب بخارات ناحیه سرین گردد.

اشکال دوائی: تابلیت های ۵۰ و ۱۰۰ ملی گرام.

ارگومتترین یا ارگومتترین مالئات Ergometrine maleate, methylergonovine maleate	
(Anurhage, Ergonovine, Ergotrate, Methergine, Methylergonovine)	
<p>ارگومتترین سبب تقلصات رحم و رگ‌های خون آن شده و برای کنترل نمودن خونریزی‌های شدید بعد از ولادت استفاده می‌شود. ارگومتترین و میتیل‌ارگونووین یک دوا اند. بعد از دادن این دوا کمک طبی بگیرید.</p> <p>عوارض جانبی: دل‌بندی، استفراغ، گنسیت، عرق نمودن.</p> <p>اشکال دوائی: تابلیت‌های ۰/۲ ملی‌گرام.</p>	
<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>برای خونریزی شدید بعد از ولادت، بعد از آن که پلاستنا خارج گردید، یک تابلیت (۰/۲ ملی‌گرام) از طریق دهن، هر ۶ تا ۱۲ ساعت مطابق به ضرورت داده شود.</p>	
<p>اخطار: برای شروع ولادت، سرعت دادن ولادت و یا بخاطر سقط از ارگومتترین استفاده نکنید.</p> <p>این دوا را قبل از آن که طفل و پلاستنا ولادت شوند تجویز نکنید.</p>	

اپی نفرین یا ادرنالین Epinephrine or Adrenaline	
(adrenalin)	
<p>اپینفرین و ادرینالین دو اسم از دوا اند. این دوا برای واکنش‌های حساسیتی و یا شاک الرژیک، طورمثال شاک الرژیک از سبب پنسیلین استفاده می‌شود.</p> <p>پاهمیت: قبل از زرق، نبض شخص گرفته شود. بیشتر از سه دوز داده نشود. اگر تعداد نبض بیشتر از ۳۰ نبضان در یک دقیقه بعد از زرق اولی افزایش یافت، دوز دیگر داده نشود.</p> <p>عوارض جانبی: ترس، ناآرامی، عصبانیت، فشارعصبی، سردردی، گنسیت، بلند رفتن نبضان قلب.</p> <p>علامت گرفتن مقدار بسیار زیاد آن: فشارخون بلند، سرعت ضربان قلب، سکتة دماغی.</p> <p>اشکال دوائی: آمپول‌های زرقی ۱ ملی‌گرام در ۱ ملی‌لیتر.</p>	
<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>برای واکنش حساسیتی متوسط و یا شاک الرژیک، مقدار ۰/۵ ملی‌گرام (۰/۵ ملی‌لیتر) زرق تحت الجلدی (در عضله زرق نشود) در قسمت بالای بازو. در صورت ضرورت دوز دومی میتواند بعد از ۲۰ تا ۳۰ دقیقه داده شود و همینطور دوز سوی بعد ۲۰ تا ۳۰ دقیقه دیگر.</p>	
<p>اخطار: احتیاط کنید که هیچگاه بیشتر از مقدار توصیه شده تطبیق ننمایید. از زرق دوا در سرین خودداری کنید، در عوض وجه خلفی قسمت بالائی بازو برای زرق استفاده شود.</p>	

اریترومایسین یا Erythromycin ادامه.....

دوای دیگر که ممکن مؤثریت داشته باشند:
برای کلامیدیا: اموکسی سیلین، ازیترومایسین،
دوکسی سیکلین، تتراسکلین.

برای شانکروئید: ازیترومایسین، سپروفلوکسازین

برای سیفلیس: بنزاتین پنسیلین، دوکسی سیکلین،
تتراسکلین.

برای انتانات پستان: دای کلوزاسیلین

برای انتانات جلدی: سفالکسین، دای کلوزاسیلین،
دوکسی سیکلین، پنسیلین، تتراسکلین.

برای مواظبت چشم نوزادان: مرجم چشم تتراسکلین

اخطار: اگر به یکی از دوای فامیل
مکروئیدها حساسیت داشته باشید، از
اریترومایسین استفاده نکنید.



اریترومایسین یا Erythromycin

(E.E.S, E-Mycin, Ery-max, Ethrill,
Ilotycin, Ilosone)

اریترومایسین یک انتی‌بیوتیک از فامیل مکروئیدها
است که برای تداوی یکتعداد زیاد انتانات منجمله:
بعضی انتانات مقاربتی و انتانات جلدی استفاده می
شود. این دوا در زمان حاملگی بصورت مصوون
استفاده شده می‌تواند و وسیعاً قابل دریافت است.

پاهمیت: اریترومایسین زمانی بهترین مؤثریت را
دارد که ۱ ساعت قبل و یا ۲ ساعت بعد از غذا
خورده شود. اگر معده شما را بسیار ناراحت می
ساخت، یک اندازه کمی غذا با آن بخورید.

تابلیت‌ها را نشکنید. تابلیت‌ها معمولاً یک پوششی
دارند که آن را تا زمان شروع مؤثریت از اثرات
اسیدهای قوی معده محافظت می‌کند.

عوارض جانبی: ممکن است ناراحتی معده و یا
دلبدی، استفراغ و اسهال را سبب شود.

اشکال دوانی: تابلیت یا کپسول ۲۰۰، ۲۵۰ و ۵۰۰
ملی گرام، مرجم ۱٪، پودر برای شربت حاوی
۱۲۵ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.



چگونه استفاده شود:

برای کلامیدیا، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن،
۴ دفعه در روز برای ۷ روز.

در ترکیب دوانی برای تداوی افرازات مهلبی و
مرض التهابی لگن خاصره، صفحه ۱۶۲ دیده شود.
برای شانکروئید، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق
دهن، ۴ دفعه در روز برای ۷ روز.

برای سیفلیس، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق
دهن، ۴ دفعه در روز برای ۱۵ روز.

برای انتانات پستان، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق
دهن، ۴ دفعه در روز برای ۷ روز.

برای زخم‌های بستر و سایر انتانات جلدی، مقدار
۲۵۰ ملی گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز
برای ۷ تا ۱۰ روز.

برای انتانات چشم (التهاب منضمه چشم)، کمی از
مرجم آن داخل پلک پائینی چشم ۳ یا ۴ مرتبه در
روز برای ۲ تا ۳ روز گذاشته شود.

برای مواظبت چشم نوزادان،

اندکی از مرجم ۱٪ آنرا در جریان ۲ ساعت اول
بعد از ولادت به هر چشم طفل بگذارید.

جنشن ویولت یا Gentian violet



ادامه.....

برای **انتانات جلدی**: ابتدا ناحیهٔ مرضی را با آب و صابون شسته و خشک کنید. بعداً آن را با محلول ۰/۵% تا ۱% جنشن ویولت روزانه ۳ مرتبه برای ۵ روز رنگ کنید.

برای **انتانات جلدی در افراد مصاب به مرض ایدز**: ابتدا ناحیه را با آب و صابون شسته و خشک نمایید. بعداً آن را روزانه ۲ دفعه رنگ کنید تا زمانی که زخم التیام یابد.

دوای دیگر که ممکن مؤثریت داشته باشند: برای **انتانات جلدی**: مرخم‌های انتی بیوتیک و محلول‌های آیودین.

برای **انتانات فنگسی دهن (دهن جوش)**: لیمو (برای اطفال استفاده نشود)، نستاتین

برای **انتانات فنگسی مهبل**: نستاتین، میکونازول، کلوتریمازول

اخطار: وقتی از جنشن ویولت برای تداوی انتانات مهبل استفاده می‌کنید، از مقاربت جنسی پرهیز نمایید تا انتان به همسر شما انتقال نیابد. هرگاه تخریش پیدا شود، استفاده از جنشن ویولت را متوقف سازید. جنشن ویولت را از چشم‌ها دور نگه دارید.



جنشن ویولت یا Gentian violet

(Crystal Violet, methylosanilinium chloride)

جنشن ویولت یک مایع ضد میکروبی است که برای مقابله با انتانات جلدی، دهن و مهبل استفاده می‌شود.

با اهمیت: بعد از استعمال این ماده در دهن نوزاد، روی طفل را بطرف پائین بگیرید تا مقدار زیاد دوا را بلع نکند. جنشن ویولت دست‌ها و لباس‌های شما را بنفش رنگ می‌کند.

عوارض جانبی: استفادهٔ طولانی مدت سبب تخریش می‌شود. استفاده از آن روی زخم یا جلد قطع شده ممکن است بعد از التیام سبب بنفش رنگ شدن همان قسمت جلد شود.

اشکال دوانی: مایع ۰/۵%، ۱% و ۲%، تیچر ۰/۵%، کریستل‌ها که یک قاشق چای‌خوری آن در نیم لیتر آب پاک محلول ۲% را می‌سازد.



چگونه استفاده شود:

برای **انتانات فنگسی مهبل**، یک تکه پاک را در محلول ۱% غوطه کرده و شب در زمان استراحت عمیقاً داخل مهبل بگذارید، برای ۳ شب این کار را تکرار کنید. مطمئن شوید که هر روز صبح تکه را خارج نموده باشید.

برای **انتانات فنگسی دهن (دهن جوش)**، دهن را با محلول ۱% بشویید، این کار را ۲ دفعه در روز انجام دهید، اما آنرا بلع نکنید.

اخطار!



ایبوپروفن یا Ibufrofen

(Actiprofen, Advil, Genpril, Motrin, Nuprin, Rufen, others)

ایبوپروفن بر ضد درد، تورم و تب مؤثر است. برای ناراحتی‌های جریان خونریزی ماهوار و درد التهاب مفصلی و درد مریضان مصاب مرض ایدز بسیار مؤثر است.

با اهمیت: در صورتی که یکجا با غذا و بخصوص با لبنیات خورده شود، کمتر سبب تخریش معده خواهد شد.

عوارض جانبی: ممکن است سبب تخریش یا درد معده، برنگس گوش‌ها و قبضیت شود.

اشکال دوانی: تابلیت‌های ۲۰۰ ملی‌گرام و بیشتر از آن، شربت حاوی ۱۰۰ ملی‌گرام در ۵ ملی‌لیتر.



چگونه استفاده شود:

مقدار ۲۰۰ تا ۴۰۰ ملی‌گرام ۴ تا ۶ دفعه در روز استفاده شود. بیشتر از ۲۴۰۰ ملی‌گرام در روز نگیرید.

دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند:
برای درد، تورم و تب: آسپرین
برای درد و تب: پاراستامول.

تداخل با دیگر دواها:

با فینی‌توئین: ممکن است سبب مشکلات در کبد شود.

اخطار: از گرفتن آن حدود یک هفته قبل یا بعد از عملیات جراحی اجتناب شود. در ۳ ماه اول حاملگی استفاده نشود.



هیدروکورتیزون یا Hydrocortisone

(Eczacort, Hyocotil, Solu-Cortef, others)

هیدروکورتیزون یک مرجم جلدی ضد ورم و ضد خارش است که برای تداوی بخارات جلدی استفاده می‌شود. همچنان برای تداوی بواسیر مفید است.

با اهمیت: ساحاتی که در آن مرجم هیدروکورتیزون استفاده شده با بنداز پوشانیده نشود. زنان حامله و شیرده با اطمینان می‌توانند از این مرجم استفاده کنند، اما در قسمت گرفتن تابلیت‌های آن احتیاط نمایند.

عوارض جانبی: هرگاه مرجم بیش از ۱۰ روز استفاده شود، ممکن است سبب نازک شدن جلد و ایجاد ندبه در جلد شود.

اشکال دوانی: مرجم یا کریم با فیصدی‌های مختلف، معمولاً ۱٪.



چگونه استفاده شود:

برای بخارات، خارش و بواسیر، مرجم آن مستقیماً روی جلد ۳ یا ۴ دفعه در روز استعمال شود.

اخطار!



مبندازول یا Mebendazole

(Vermox)

مبندازول دوائی است که برضد کرم‌های مختلف امعاء مؤثر است، بشمول کرم‌های چنگکی.

عوارض جانبی: ممکن است بعضی دردهای بطنی یا اسهال دیده شود، مگر عوارض جانبی معمول نیست.

اشکال دوائی: تابلیت‌های ۱۰۰ ملی گرام



چگونه استفاده شود:

برای کرم‌های چنگکی، مقدار ۱۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۳ روز استفاده شود.

دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند:
البندازول.

اخطار: اگر حامله باشید از آن استفاده نکنید. به اطفال کمتر از ۲ سال داده نشود.



لیدوکائین یا Lidocaine

(Topicaine, Xylocaine)

لیدوکائین بشکل جیل آن در جلد استفاده می‌شود تا درد ناشی از تخریسات جلدی، سوختگی‌های کوچک، بریدگی‌های کوچک و گزیدن حشرات را آرام سازد.

عوارض جانبی: تغییر رنگ جلد (اکثراً این عارضه بزودی از بین میرود)، برجستگی‌های مملو از مایع در جلد.

اشکال دوائی: مرخم ۲٪ و ۴٪



چگونه استفاده شود:

برای کمک به جلوگیری از تشوش عکسوی یا **Dysreflexia**، قبل از خارج ساختن مواد غایطه بادست یک مقدار کم آن داخل مقعد استفاده شود. قبل از تطبیق کنتیتر، مقدار کمی در مجرای ادرار گذاشته شود.

اخطار!**میکونازول یا Miconazole****(Dactarin, Fungtopic, Micatin, Monistat)**

میکونازول یک دوی ضد فنگسی است که برای تداوی پوینک‌ها و سایر انتانات فنگسی مهبل ویا در جلد استفاده می‌شود.

با اهمیت: هرگاه میکونازول سبب تخریش شود، استفاده از آن را توقف دهید. در زمان استفاده از میکونازول برای ۳ تا ۴ روز از مقاربت جنسی اجتناب نمایید تا از انتشار انتان به همسر تان جلوگیری بعمل آید. از تماس با چشم جلوگیری کنید.

عوارض جانبی: تخریشات.

اشکال دوانی: کریم ۲٪، شیاف‌های مهبل ۱۰۰ یا ۲۰۰ ملی گرام.

**چگونه استفاده شود:**

برای انتانات فنگسی مهبل:

کریم: مقدار ۵ گرام هر شب برای ۷ شب داخل مهبل گذاشته شود.

شیاف‌های مهبل ۱۰۰ ملی گرامه: هر شب یک دانه عمیقاً داخل مهبل گذاشته شود، برای ۷ شب.

شیاف‌های مهبل ۲۰۰ ملی گرامه: هر شب یک دانه عمیقاً داخل مهبل گذاشته شود، برای ۳ شب.

برای انتانات فنگسی جلد: کریم آن را روزانه ۲ دفعه در ناحیه مصاب شده تطبیق کنید تا زمانی که انتان کاملاً از بین برود.

دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند:

برای همه انتانات فنگسی (پوینک‌ها): جنشن ویولت، نساتین، کلوتریمازول.

اخطار: در جریان ۳ ماه اول حاملگی از میکونازول استفاده نکنید.

**اخطار!****مترونیدازول یا****Metronidazole****(Flagyl, Metro, Metroxyn, Satric)**

مترونیدازول برای مرض التهابی لگن خاصره (PID)، انتانات مهبل و جلدی و اسهال خونی امیبی استفاده میشود.

با اهمیت: همسر شما نیز باید تداوی شود. در زمان استفاده از مترونیدازول از نوشابه‌های الکول دار استفاده نشود. سبب دلبدی زیاد خواهد شد.

عوارض جانبی: مزه فلزی در دهن، ادرار تیره، دلبدی ویا ناراحتی معده، سردردی.

اشکال دوانی: تابلیت‌های ۲۰۰، ۲۵۰، ۴۰۰ و ۵۰۰ ملی‌گرام، شیاف‌های مهبل ۳۲۵ و ۵۰۰ ملی گرام.

**چگونه استفاده شود:**

برای انتانات رحم بعد از ولادت، مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز تا زمانی که تب از بین رفته و تا ۲ روز خانم بدون تب باشد.

برای بکتریال و جینوزس ویا تریکوموناس، مقدار ۲ گرام از طریق دهن به یک دوز واحد، اما در صورت حاملگی دوز واحد استفاده نشود.

اگر حامله باشید، مقدار ۴۰۰ تا ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۷ روز.

در ترکیب دوانی برای تداوی افرازات مهبل و PID، صفحه ۱۶۲ دیده شود.

برای اسهالات خونی در مریضان مصاب به ایدز یا بدون تب، مقدار ۵۰۰ ملی‌گرام از طریق دهن، ۳ دفعه در روز برای ۷ روز.




دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند:

برای اسهالات خونی در مریضان مصاب به ایدز، کوتریموکسازول، نورفلوکسازین

اخطار: هرگاه احساس کرختی یا بی حسی



پیدا شد، استفاده از آن را توقف دهید. کوشش کنید که مترونیدازول را در ۳ ماه اول حاملگی استفاده نکنید. هرگاه گرفتن دوا لازم باشد، یک دوز واحد به مقدار زیاد در زمان حاملگی نگیرید. اما در زمان شیردهی گرفتن یک دوز به مقدار زیاد مرسوم است. افراد دارای مشکلات جگر مانند افراد مصاب به زردی نباید از این دوا استفاده کنند.

اخطار!
 نیتروفورانئوئین یا Nitrofurantoin (Furadantin, Macrobid, Macrochantin)
<p>نیتروفورانئوئین یک انتی بیوتیکی است که برای تداوی انتانات مثانه استفاده می‌شود.</p> <p>عوارض جانبی: دل‌بدی، استفراغ، سردردی‌ها، گازات شکم. برای کمتر ساختن این عوارض دوا را با غذا یا شیر یکجا بخورید.</p> <p>علامت در صورت گرفتن مقدار بسیار زیاد: استفراغ، دردهای صدی. ادرار ممکن است زرد تیره یا نسواری شود.</p> <p>اشکال دوائی: تابلیت‌های ۲۵، ۵۰ و ۱۰۰ ملی گرام، شربت‌های ۲۵ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.</p>
 
<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>برای انتانات مثانه: مقدار ۱۰۰ ملی گرام، ۲ دفعه در روز برای ۳ روز.</p> <p>دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند:</p> <p>برای انتانات مثانه: اموکسی سیلین، کوتریموکسازول، نورفلوکسازین</p>
<p>اخطار: افراد مصاب به مشکلات کلیه‌ها نباید این دوا را بگیرند. زنان در ماه اخیر حاملگی نباید از این دوا استفاده کنند.</p>

نیفیدیپین یا Nifedipine
(Adalat, Nelapine, Nifecard, Nifed, Procardia)
<p>نیفیدیپین دوی است که برای پائین آوردن سریع فشار خود استفاده میشود.</p> <p>با اهمیت: با نیفیدیپین یکجا جوس مالته ننوشید، چون مؤثریت دوا را کم می‌سازد.</p> <p>عوارض جانبی: سردردی، گنسیت، بخارات جلدی، سرخ شدن حملوی روی.</p> <p>اشکال دوائی: کپسول و تابلیت‌های ۱۰ ملی گرام.</p>

<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>تنها برای بلند رفتن ناگهانی فشارخون از سبب تشوشات عکسوی یا dysreflexia:</p> <p>کپسول: کپسول را جویده و بلع نمایید ویا کپسول را سوراخ کرده و زیر زبان خود بگذارید.</p> <p>تابلیت: تابلیت را میده کرده و با مقدار کم آب پاک مخلوط نمایید تا خمیر نرم ساخته شود و آنرا زیر زبان خود بگذارید، ویا تابلیت را جویده ویا مقاری آب آن را بلع نمایید.</p>
<p>اثرات متقابل با دیگر دواها:</p> <p>با کاربامازپین، فینوپاریتال و فینی تونین: هرگاه این دواها یکجا با نیفیدیپین استفاده شوند مؤثریت آنها کم خواهد شد.</p>
<p>اخطار: نیفیدیپین باید تنها در dysreflexia توسط افراد مصاب به جروحات نخاع شوکی استفاده شود (صفحه ۱۱۷ دیده شود). این دوا نباید برای حالات عادی فشارخون بلند ویا مشکلات قلبی استفاده شود.</p>

نیستاتین یا Nystatin

(Dermodox, Mycostatin, Nilstat, Nystat)

نیستاتین یک دوی ضد فنگس است که برای تداوی انتانات فنگسی در دهن (دهن جوش)، مهبل و جلد مورد استفاده قرار می‌گیرد.

با اهمیت: نیستاتین تنها برضد انتان پوینکی کاندیدا مؤثر است، در حالی که میکونازول برضد دیگر انتانات فنگسی نیز مؤثریت دارد. کلوتریمازول ممکن است ارزانتر و استفاده آن آسانتر باشد.

اشکال دوانی: شیاف‌های مهبل ۱۰۰۰۰۰ واحد، تابلیت‌های چوشیدنی برای دهن حاوی ۲۰۰۰۰۰ واحد، کریم‌های حاوی ۱۰۰۰۰۰ واحد در هر گرام، محلول حاوی ۱۰۰۰۰۰ واحد در ۱ ملی لیتر.



چگونه استفاده شود:

برای انتانات دهن و گلو: ۳ یا ۴ دفعه در روز، ۱ ملی لیتر از محلول آن در دهن انداخته شود. برای یک دقیقه آنرا به تمام دهن پخش نموده و بعداً بلع شود. این کار را به مدت ۵ روز انجام دهید.

برای انتانات جلدی: ناحیه را خشک نگاه داشته و کریم آنرا روزانه ۳ دفعه تا برطرف شدن بخارات ادامه دهید.

برای انتانات مهبل: کریم آن را داخل مهبل روزانه ۲ دفعه برای ۱۰ تا ۱۴ روز تطبیق کنید. ویا شیاف مهبل ۱۰۰۰۰۰ واحد را در وقت خواب عمیقاً داخل مهبل نمایید و این کار را برای ۱۴ شب ادامه دهید.

دوای دیگر که ممکن مؤثریت داشته باشند:

میکونازول، کلوتریمازول، سرکه ویا جنشن ویولت

اخطار: اگر نستاتین سبب تخریسات شود، استفاده از آنرا متوقف سازید. وقتی از نستاتین استفاده می‌نمایید از مقاربت جنسی پرهیز کنید تا از انتشار مرض به همسر تا جلوگیری شده باشد.



اخطار!



نورفلوکسازین یا Norfloxacin

(Lexinor, Noroxin, Uritracin)

نورفلوکسازین یک انتی‌بیوتیک از فامیل کینولون‌ها می‌باشد که برای تداوی گونوریا، انتانات مثانه و کلیه‌ها و واقعات شدید اسهال استفاده می‌شود.

عوارض جانبی: ممکن سبب سرگیچه و افزایش اثرات کافئین شود. برای کاهش این اثرات دوا را ۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذا بخورید.

اشکال دوانی: تابلیت‌های ۴۰۰ ملی گرام.



چگونه استفاده شود:

برای انتانات مثانه، مقدار ۴۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۳ روز.
برای انتانات کلیه‌ها، مقدار ۴۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز برای ۱۰ روز.
برای گونوریا (سوزاک)، مقدار ۸۰۰ ملی گرام از طریق دهن به دوز واحد.
برای اسهالات در افراد مصاب مرض ایدز، مقدار ۴۰۰ ملی گرام تنها یک دفعه.

دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند:

برای انتانات مثانه: اموکسی‌سیلین، کوتریموکسازول، نیتروفورانتوئین.
برای انتانات کلیه: اموکسی‌سیلین، سیفیکسیم، سپروفلوکسازین، کوتریموکسازول.
برای گونوریا: سیفیکسیم، کوتریموکسازول، دوکسی‌سیکلین.




برای اسهالات افراد مصاب مرض ایدز:




مترونیدازول، کوتریموکسازول




اخطار: این دوا را با مقدار زیاد آب بگیرید.




این دوا را با انتی‌اسید و ویتامین‌های که دارای آهن و زنک اند استفاده نکنید. هرگاه با نورفلوکسازین یا انتی‌بیوتیک‌های کینولون حساسیت داشته باشید، از این دوا استفاده نکنید. زنان حامله و شیرده و اطفال کمتر از ۱۶ ساله نورفلوکسازین نگیرند.



پنسیلین یا Penicillin	
(Bentapen VK, PenVee K, Phenoxyethyl penicillin)	
<p>پنسیلین یک انتی بیوتیکی است که برای تداوی انتانات دهن، دندان، جلد، رحم و بسیاری انتانات دیگر استفاده می‌شود. متاسفانه مقاومت در مقابل پنسیلین بسیار زیاد شده و مانند سابق مفیدیت ندارد.</p> <p>با اهمیت: مراقب واکنش‌های معافیتی و شاک الرژیک باشید.</p> <p>عوارض جانبی: بخارات جلدی</p> <p>اشکال دوائی: تابلیت های ۲۵۰ و ۵۰۰ میلی گرام، شربت های ۱۲۵ و ۲۵۰ میلی گرام در ۵ میلی لیتر.</p>	
 	
چگونه استفاده شود:	
<p>برای انتانات رحم بعد از ولادت: مقدار ۲۵۰ میلی گرام (که مساوی به ۴۰۰۰۰۰ واحد است) از طریق دهن، ۴ دفعه در روز، برای ۷ روز.</p> <p>برای انتانات جلدی و زخم‌ها: مقدار ۲۵۰ میلی گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز برای ۱۰ روز.</p> <p>دوای دیگر که ممکن مؤثریت داشته باشند: برای انتانات رحم بعد از ولادت: اموکسی سیلین، امپی سیلین، سپروفلوکسازین، دوکسی سیکلین، مترونیدازول</p> <p>برای انتانات جلدی: دای کلگزاسیلین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین، تتراسیکلین</p>	
	
<p>اخطار: هرگاه به مقابل یکی از دوای فامیل پنسیلین حساسیت داشته باشید، از این دوا استفاده نکنید.</p>	

پارا ستامول یا Paracetamol or Acetaminophen	
(APAP, Panadol, Tempra Tylenol, etc.)	
<p>پاراستامول و استامینوفن دو اسم از یک دوا هستند که برای آرام ساختن درد و پائین آوردن تب استفاده می‌شود. این یکی از مصوون‌ترین دواهای ضد درد است. این دوا سبب تخریش معده نمی‌شود و بناءً می‌تواند به عوض آسپرین ویا ایبوپروفن در افراد مصاب زخم معده داده شود. همچنان زنان حامله می‌توانند از این دوا استفاده کنند و با مقادیر کمتر برای اطفال نیز مصوون می‌باشد.</p> <p>با اهمیت: پاراستامول مریضی‌ها را علاج نمی‌کند، تنها درد و تب را کم می‌سازد. لازم است که سبب اصلی درد ویا تب پیدا شده و تداوی گردد.</p> <p>علایم در صورت گرفتن مقدار بیش از حد دوا: دلبدی، استفراغ، درد معده.</p> <p>اشکال دوائی: تابلیت‌های ۱۰۰، ۳۲۵ و ۵۰۰ میلی گرام، شربت‌های ۱۲۰ و ۱۶۰ میلی گرام در ۵ میلی لیتر، شیاف‌های ۸۰، ۱۲۰، ۳۰۰، ۳۲۵ ویا ۶۵۰ میلی گرام، قطره‌های ۸۰ میلی گرام در ۰/۸ میلی لیتر.</p>	
  	
چگونه استفاده شود:	
<p>برای درد یا پائین آوردن تب: مقدار ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی گرام از طریق دهن، هر ۴ تا ۶ ساعت مطابق به ضرورت.</p> <p>دوای دیگر که ممکن مؤثریت داشته باشند: برای درد، تب و پندیدگی: آسپرین ویا ایبوپروفن نیز مؤثر اند، مگر هیچکدام نباید در زمان حاملگی استفاده شوند.</p>	
	
<p>اخطار: هرگاه تخریبات یا مشکلات کبد یا کلیه داشته باشید از این دوا استفاده نکنید. هرگاه بصورت منظم قبل یا بعد از نوشیدن الکل از این دوا استفاده شود، سبب تخریبات میشود.</p>	

اخطار!	
	پروبنسید یا Probenicid
(Benemid, Probalan)	
<p>پروبنسید با یکتعداد انتی بیوتیک‌های فامیل پنسیلین ها استفاده می‌شود تا مدت دوام آن را در بدن افزایش بخشد. این کار مؤثریت تداوی را بسیار زیادتر می‌سازد.</p> <p>با اهمیت: پروبنسید را برای اطفال کمتر از ۲ سال ندهید.</p> <p>عوارض جانبی: بعضی اوقات سبب سردردی، دلبدی و استفراغ میشود.</p> <p>اشکال دوائی: تابلت‌های ۵۰۰ ملی‌گرام.</p>	
	<p>چگونه استفاده شود: مقدار ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ ملی‌گرام از طریق دهن هر دفعه که انتی‌بیوتیک فامیل پنسیلین را می‌گیرید.</p>
	<p>اخطار: در زمان حاملگی و شیردهی و همچنان در موجودیت زخم معده با احتیاط استفاده شود.</p>

اخطار!	
	پودوفیلین یا Podophyllin
(Condylox, Podocon-25, Podophylom-resin)	
<p>پودوفیلین مایع ایست که می‌تواند مستقیم روی زخ های ناحیه تناسلی تطبیق گردد تا آنها را از بین ببرد.</p> <p>با اهمیت: پودوفیلین برای جلد سالم بسیار مخرش است. در هر دفعه مقدار بسیار کم آن (۰/۵ ملی لیتر یا کمتر) را استفاده کنید. قبل از استفاده از پودوفیلین ساحه اطراف زخ‌ها را با واسیلین یا دیگر مرکبات پترولیم محافظه نمایید.</p> <p>عوارض جانبی: برای جلد سالم بسیار مخرش بوده می‌تواند.</p> <p>اشکال دوائی: مایع ۱۰% تا ۲۵%.</p>	
	<p>چگونه استفاده شود: بایک پنجه گوش پاک‌کن، چوبک دندان خلال و یا تکه پاکتی که روی یک وسیله نوک تیز پیچانده شده باشد، مایع را روی زخ‌ها تطبیق کنید. بعد از مدت ۴ ساعت با احتیاط آنرا با آب و صابون بشوئید. این کار را هفته یک مرتبه برای ۴ هفته انجام دهید.</p> <p>دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند: برای زخ های ناحیه تناسلی: ترای کلورو اسیتیک اسید و یا بای کلورو اسیتیک اسید.</p>
	<p>اخطار: این دوا را روی زخ‌های خون دهنده، خال‌های مادرزادی، گوشته‌های اضافی، زخ‌های که در آن موی روئیده است و یا در دهن استفاده نکنید. هرگاه تخریش شدید جلدی واقع شود، دوباره از آن استفاده نکنید. خانم‌های حامله و شیرده از آن استفاده نکنند.</p>

تیتانوس توکسوئید یا Tetanus Toxoid

(Tetavax)

تیتانوس توکسوئید یک عامل معافیتی است که برای وقایه از تیتانوس داده می‌شود. این دوا قبل یا بعد از حاملگی یا بعد از سقطها داده می‌شود. هرگاه یک خانم ۲ زرق (ویا بهتر است ۳ زرق) در جریان حاملگی بگیرد، علاوه بر خودش طفل نوزادش نیز در مقابل این مرض کشنده معافیت کسب خواهد نمود.

با اهمیت: واکسین تیتانوس شامل واکسین‌های دوره طفولیت است که همه باید آنرا بگیرند.

عوارض جانبی: درد، سرخی، گرمی و کمی پندیدگی در ناحیه زرق شده

اشکال دوانی: مایعات زرقی حاوی ۴، % ویا ۱۰ واحد در ۰/۵ ملی لیتر



چگونه استفاده شود:

برای مصوون بودن از تیتانوس در تمام عمر، باید ۵ دوره واکسین تیتانوس را بگیرید. برای هر دوره واکسین مقدار ۰/۵ ملی لیتر داخل عضله بالای بازو زرق صورت می‌گیرد.

پروکائین پنسیلین یا Procaine Penicillin

(Benzylpenicillin Procaïn, Bacillin C-R, Duracillin AS, Penadur, Pfizepen AS)

پروکائین پنسیلین یک انتی‌بیوتیکی است که برای تداوی انتانات رحم و سایر انتانات مانند زخم‌های بستر منتن و گونوریا در صورتی که به پنسیلین مقاوم نباشد، استفاده می‌گردد.

با اهمیت: وقتی با پروبنسید یکجا استفاده شود (صفحه ۳۵۱ دیده شود)، مقدار پنسیلین در خون افزایش یافته و دوام تأثیر آن بیشتر شده و تداوی را بیشتر مؤثر می‌سازد.

عوارض جانبی: ممکن است سبب انتانات فنگسی در خانم‌ها و سبب بخارات جلد اطراف مقعد در اطفال شود.

اشکال دوانی: ویال‌های پودری حاوی ۴۰۰۰۰۰ واحد، ۶۰۰۰۰۰ واحد و ۲۰۰۰۰۰۰ واحد، که با آب مقطر یکجا شده و زرق می‌گردد.



چگونه استفاده شود:

برای تب در جریان حاملگی: مقدار ۱/۲ ملیون واحد زرق عضلی، هر ۱۲ ساعت درحالی که خانم را برای تداوی طبی می‌برید.

دوای دیگر که ممکن مؤثریت داشته باشند: برای تب در جریان حاملگی: امپی‌سیلین، مترونیدازول

اخطار: پروکائین پنسیلین می‌تواند سبب حملات استما شود. هیچگاه این دوا را با تتراسیکلین استفاده نکنید. هرگاه با انتی‌بیوتیک‌های فامیل پنسیلین حساسیت داشته باشید، از پروکائین پنسیلین استفاده نکنید. هیچگاه این دوا را داخل ورید زرق نکنید.



تتراسیکلین یا Tetracycline

ادامه



چگونه استفاده شود:

برای کلامیدیا: مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز برای ۷ روز.

برای سیفلیس: مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز برای ۱۴ روز.

برای PID: مقدار ۵۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز تا زمانی که تب از بین رفته و مریض ۲ روز بدون تب باشد. (در ترکیب دوائی برای تداوی PID ویا افزازات مهبل، صفحه ۱۶۲ دیده شود).

برای انتانات جلدی: مقدار ۲۵۰ ملی گرام از طریق دهن، ۴ دفعه در روز برای ۱۴ روز.

دوای دیگر که ممکن مؤثر باشند:

برای کلامیدیا: ازیترومایسین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین.

برای سیفلیس: بنزاتین پنسیلین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین.

برای مرض التهابی لگن خاصره (PID): صفحه ۱۶۲ دیده شود.

برای انتانات جلدی: سفالکسین، دای کلوزاسیلین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین، پنسیلین.

برای مواظبت چشم نوزادان: مرجم اریترومایسین.



اخطار: تا مدت یک ساعت بعد از خوردن لبنیات (شیر، ماست، پنیر، ..) و انتی اسید، تتراسیکلین را استفاده نکنید. تتراسیکلین های که به مدت طولانی در معرض شعاع آفتاب قرار گرفته باشند و همچنان اگر تاریخ آن گذشته باشد، استفاده نشود. خانم های حامله و شیرده از تتراسیکلین استفاده نکنند.

اخطار!



تتراسیکلین یا Tetracycline

(Acromycin, Terramycin, Theracin, Sumycin, Unimycin)

تتراسیکلین یک انتی بیوتیک از فامیل تتراسیکلین ها است. برای تداوی یک تعداد زیاد انتانات بشمول کلامیدیا، سیفلیس، مرض التهابی لگن خاصره (PID) و انتانات کلیه ها و مثانه استفاده می شود. تتراسیکلین برای تمام انتانات مشابه مؤثر است، ارزان است و استفاده از آن آسان است (صفحه ۳۴۱ دیده شود).

با اهمیت: تتراسیکلین نمی تواند با سرماخوردگی ها (ریزش) مقابله نموده ویا از انتانات مقاربتی وقایه نماید.

عوارض جانبی: هرگاه بعد از خوردن این دوا بصورت دوامدار در معرض شعاع آفتاب قرار گیرید، تتراسیکلین می تواند سبب بخارات جلدی شود. همچنان می تواند سبب اسهال و ناراحتی معده شود.

اشکال دوائی: کپسول های ۱۰۰، ۲۵۰ و ۵۰۰ ملی گرام، مرجم ۱٪.

ترای کلورو اسیتیک اسید یا TCA بای کلورو اسیتیک اسید یا BCA

ترای کلورو اسیتیک اسید و بای کلورو اسیتیک اسید هرکدام می‌توانند برای زخ‌های ناحیه تناسلی استفاده شوند.

با اهمیت: ابتدا قبل از استفاده از این دواها ساحة اطراف زخ‌ها را با واسیلین یا دیگر مرکبات پترولیم محافظه نمایید. بعد هرکدام از دواها را که داشته باشید روی زخ‌ها بزنید. برای مدت ۱۵ تا ۳۰ دقیقه سبب ناراحتی یا سوزش خواهد شد. اگر اشتبهاً روی جلد سالم چکید، با آب و صابون آن را بشویید. همچنان شما می‌توانید در ناحیه که دوا پاشیده شده باشد پودر اطفال (پودر تالک) ویا پلی که در خبازی استفاده می‌شود، بمالید.

عوارض جانبی: هرگاه ترای کلورو اسیتیک اسید روی جلد سالم بریزد، جلد را صدمه رسانیده و از بین می‌برد.

اشکال دوائی: مایعات با غلظت‌های ۱۰% و ۳۵%.



چگونه استفاده شود:

یک دفعه در هفته مطابق ضرورت برای ۱ تا ۳ هفته تنها روی زخ‌ها بزنید.

دواهای دیگری که ممکن مؤثر باشند: پودوفیلین.



اخطار: بسیار با احتیاط استفاده نمایید. می‌تواند جلد نارمل را بشکل شدید سوختانده و باعث بوجود آمدن ندبات در آن شود.

دوای ضد حاملگی خوراکی (تابلیت‌های جلوگیری، تابلیت‌های کنترل‌کننده حاملگی)



اثرات متقابل تابلیت‌های جلوگیری از حاملگی با دیگر دواها: بعضی دواها سبب می‌شوند که نوع مختلط تابلیت‌های جلوگیری از حاملگی (تابلیت‌های که هردو نوع هورمون استروجن و پروجسترون را دارند) مؤثریت کمتر داشته و یا هیچ تأثیر نداشته باشند. هرگاه دوامدار دواهای ذیل را می‌گیرید از تابلیت‌های مختلط جلوگیری از حاملگی استفاده ننمایید:

- کاربامازپین (تگریتول)
- فینوباربیتال (لومینال)
- فینی‌توئین (دای‌فینیل هیدانتوئین ، دایلان‌تین)
- والپوریک اسید (دپاکین)

برای معلومات در مورد این که تابلیت‌های جلوگیری از حمل (و دیگر روش‌های هورمونی جلوگیری از حاملگی) چگونه ممکن است روی معلولیت شما تأثیر نماید، صفحه ۱۹۶ را بخوانید. تابلیت‌های جلوگیری کننده از حاملگی با داشتن مقادیر مختلف از هر کدام از هورمون‌ها موجود بوده و تحت نام‌های تجاری بسیار مختلف بفروش می‌رسد. در جدول پائین ما یک تعداد محدود آنها را لست نموده ایم.

اکثراً انواعی که دارای مقدار کمتر از هردو هورمون باشند، مصوون‌ترین و مؤثرترین نوع آن برای اکثر خانم‌ها می‌باشند. تابلیت حاوی مقادیر کم هورمون (Low dose) در گروپ‌های ۱، ۲ و ۳ دریافت شده می‌توانند.

گروپ ۱- تابلیت‌های برای فازیک (سه مرحلوی) – Triphasic pills

اینها در ترکیب خود دارای مقدار کم از هردو هورمون استروجن و پروجسترون بشکل مختلط بوده که مقادیر آنها در جریان یک ماه تغییر می‌کند. از آنجایی که مقادیر هورمون در این نوع تابلیت‌ها متغیر است بناءً بسیار با اهمیت است که منظم خورده شوند. اسم‌های تجاری:

لوچینون سینوفیز	ترای سیکلین ترای نوردیول	تری نووم ترای کیلار	ترای فازیل
--------------------	-----------------------------	------------------------	------------

گروپ ۲- تابلیت‌های با مقادیر کم هورمون

این نوع تابلیت‌ها دارای مقدار کم هورمون استروجن (۳۵ میکروگرام از استروجن نوع "اینتیل استرادیول" و یا ۵۰ میکروگرام از نوع استروجن "مسترانول") و همچنان مقدار کم هورمون پروجستین بصورت مختلط می‌باشند که مقادیر آن در تمام یک دوره ماهانه ثابت بوده و تفاوت نمی‌کند. اسم‌های تجاری:

Brevicon 1+35 Noriday 1+50	Norinyl 1+35, 1+50 Ortho-Novum 1/35, 1/50	Ovysmen 1/35 Neocon	Norimin Perle
-------------------------------	--	------------------------	------------------

گروپ ۳ – تابلیت‌های با مقادیر بسیار کم هورمون

این نوع تابلیت‌ها حاوی مقدار زیاد پروجستین و مقدار کم استروجن (۳۰ تا ۳۵ میکروگرام استروجن از نوع "اینتیل استرادیول") می‌باشند. اسم‌های تجاری:

Lo-Ovral Microgynon 30	Microvlar Nordette	Lo-Femenal
---------------------------	-----------------------	------------

جهت اطمینان از مؤثریت و کمتر ساختن لکه‌های خون (مقدار کم خونریزی در اوقات غیر از زمان خونریزی نارمل ماهوار که بصورت لکه‌ها دیده می‌شود)، هر روز تا بلیت‌ها را در عین زمان استفاده نمایید، بخصوص تا بلیت‌های که مقدار کم هورمون‌ها را در ترکیب خود دارند. اگر لکه‌های خون بعد از ۳ تا ۴ دوام نمود، یک نوع تا بلیت از گروه ۳ را امتحان نمایید. هرگاه باز هم لکه‌های خون دیده شود، یک نوع تا بلیت از گروه ۴ را امتحان نمایید.

اما هرگاه یک خانم برای چند ماه خونریزی ماهوار نداشت و یا مقادیر بسیار کم خونریزی ماهوار او را ناراحت سازد، می‌تواند تا بلیت‌های خود را به یک نوع دارای مقدار بیشتر استروجن از گروه ۴ تبدیل نماید.

برای زنانی که خونریزی ماهوار شان بسیار زیاد باشد و یا آن‌های که پستان‌های آنها قبل از خونریزی ماهوار دردناک می‌شود، یک نوع تا بلیت جلوگیری دارای مقدار کم استروجن و مقدار زیاد پروجسترون بهتر خواهد بود. این تا بلیت‌ها در گروه ۳ پیدا شده می‌توانند.

زنانی که در زمان استفاده از یک نوع تا بلیت از گروه ۳، دیدن لکه‌های خون ایشان دوام نماید و یا یک خونریزی ماهوار آنها کم شود و یا آن‌های که قبلاً درحالی که یک نوع تا بلیت جلوگیری را استفاده می‌نمودند حامله شده بودند، می‌توانند تا بلیت‌های خود را با نوعی که مقدار کمی بیشتر استروجن دارد، تعویض نمایند. این تا بلیت‌های با مقدار بلند هورمون (High dose) در گروه ۴ پیدا می‌شود.

گروه ۴ - تا بلیت‌های با مقدار بلند هورمون (High dose pills)

این تا بلیت‌ها مقدار بیشتر استروجن (۵۰ میکروگرام از استروجن نوع "اینتیل استرادل") داشته و در بیشتر آنها مقدار پروجستین نیز بیشتر است.
اسم‌های تجاری:

Eugynon
Femental

Neogynon
Nordiol

Ovral
Primovlar

زنانی که طفل را از پستان خود شیر می‌دهند، و یا آن‌های که نمی‌توانند از سبب سردردی‌ها و یا بلند بودن خفیف فشار خون، از تا بلیت‌های مختلط (حاوی هردو هورمون) استفاده کنند، ممکن است بخواهند از تا بلیت‌های که تنها حاوی پروجستین باشد، استفاده کنند. این نوع تا بلیت‌های جلوگیری از حاملگی شامل گروه ۵ اند و همچنان بنام "mini-pills" یاد می‌گردند.

گروه ۵ - تا بلیت‌های خالص پروجستین

این تا بلیت‌ها بنام "mini-pills" نیز یاد می‌شوند و تنها حاوی پروجستین اند.
اسم‌های تجاری:

این انواع تا بلیت‌ها همچنان منحنی
روش‌های عاجل تنظیم خانواده
مورد استفاده دارند - صفحه
بعدی دیده شود.

Microlut
Microval

Neogeston
Ovrette
Neogest

Femulen
Micronor
Micronovum
Nor-Q D

تا بلیت‌های خالص پروجستین باید هر روز بدون توقف در عین وقت استفاده شوند، حتی در جریان خونریزی ماهوار. خونریزی ماهوار اغلب غیرمنظم خواهد بود.

روش عاجل تنظیم خانواده (روش عاجل جلوگیری از حاملگی)



حتی اگر بصورت نارمل شما برای جلوگیری از حاملگی تابلیت استفاده نمی‌کنید، گرفتن تابلیت‌های عاجل تنظیم خانواده، درست است و مشکلی ندارد (صفحه ۳۵۵ دیده شود). چون شما این نوع تابلیت‌ها را برای یک مدت کوتاه می‌گیرید، اینها با دواهای که برای معلولیت خویش می‌گیرید، کدام اثر متقابل نخواهند داشت.

می‌توانید تابلیت‌های عاجل و یا تابلیت‌های منظم جلوگیری از حاملگی را در جریان ۵ روز بعد از مقاربت جنسی غیرمحموظ برای جلوگیری از حمل بگیرید. تعداد تابلیت‌های را که ضرورت دارید وابسته به مقدار استروجن و یا پروجستین موجود در تابلیت می‌باشد. در جدول ذیل تنها یک تعداد محدود اسمای تجارتي از هرکدام از انواع تابلیت‌ها آمده است. از آنجایی که یک اسم تجارتي بعضاً برای بیشتر از یک نوع تابلیت بکار برده می‌شود، مقدار هورمون را در تابلیت‌ها قبل از استفاده آنها برای تنظیم خانواده عاجل بررسی کنید.

چگونه از تابلیت‌ها برای تنظیم خانواده عاجل استفاده شود

تابلیت‌های برای روش عاجل تنظیم خانواده	دوز یا مقدار اول	دوز یا مقدار دوم (۱۲ ساعت بعد)
تابلیت‌های با مقادیر بلند هورمون حاوی ۵۰ میکروگرام ایتنیل استرادیول (Ovral, Ogestrel)	۲ تابلیت بگیرید	۲ تابلیت بگیرید
تابلیت‌های با مقادیر کم هورمون، حاوی ۳۰ تا ۳۵ میکروگرام ایتنیل استرادیول (Lo-Femenal, Lo/Ovral, Mirogynon, Nordette)	۴ تابلیت بگیرید	۴ تابلیت بگیرید
تابلیت‌های با مقادیر کم هورمون، حاوی ۲۰ میکروگرام ایتنیل استرادیول (Alesse, Lessina, Lutera)	۵ تابلیت بگیرید	۵ تابلیت بگیرید
تابلیت‌های خاص برای روش عاجل تنظیم خانواده حاوی ایتنیل استرادیول و لیونورجستریل (Tetragynon)	۲ تابلیت بگیرید	۲ تابلیت بگیرید
تابلیت‌های پروجستین خالص (mini-pills) حاوی ۷۵ میکروگرام لیونورجستریل (Overette, Neogest)	۴۰ تابلیت را تنها یک دفعه بگیرید، و یا ۲۵ تابلیت را یک دفعه و ۲۵ تابلیت را ۱۲ ساعت بعد بگیرید.	
تابلیت‌های پروجستین خالص (mini-pills) حاوی ۳۰ میکروگرام لیونورجستریل (Microlut, Microval, Norgeston)	۵۰ تابلیت را تنها یک دفعه بگیرید، و یا ۲۵ تابلیت را یک دفعه و ۲۵ تابلیت را ۱۲ ساعت بعد بگیرید.	
تابلیت‌های خاص برای روش عاجل تنظیم خانواده حاوی ۱۵۰۰ میکروگرام ایتنیل استرادیول و لیونورجستریل (Postinor 1)	یک تابلیت، صرف یکدفعه بگیرید	
تابلیت‌های خاص برای روش عاجل تنظیم خانواده حاوی ۷۵۰ میکروگرام ایتنیل استرادیول و لیونورجستریل (Postinor, Postinor 2, Plan-B, Pill 72, Post-Day)	۲ تابلیت، صرف یکدفعه بگیرید	

هرگاه یک پاکت ۲۸ دانه‌ای تابلیت‌های جلوگیری را داشته باشید، هریک از ۲۱ تابلیت اول موجود در پاکت را می‌توانید برای روش عاجل جلوگیری از حاملگی استفاده کنید. ۷ تابلیت اخیر پاکت ۲۸ دانه‌ای را استفاده نکنید، زیرا این تابلیت‌ها هورمون ندارند. تابلیت‌های خالص پروجستین و تابلیت‌های خاص برای جلوگیری عاجل از حاملگی نسبت به انواع تابلیت‌های مختلط (حاوی هردو نوع هورمون) که در روش عاجل تنظیم خانواده استفاده می‌گردند، عوارض جانبی کمتری دارند (سردردی و دلبدی).

دواها برای مرض ایدز - دواها برای تداوی انتی‌ریتروویرال (ART - Antiretroviral Therapy)

دواهای که برای تداوی مرض ایدز استفاده می‌شوند بنام دواهای انتی‌ریتروویرال یا (ARVs) یاد می‌شوند. این دواها کمک می‌نمایند تا یک شخص مصاب مرض ایدز طولانی‌تر و صحت‌مندتر زندگی نماید. گرفتن ترکیب اقلاً ۳ دوا، بنام تداوی انتی‌ریتروویرال یا ART گفته می‌شود. در این فصل می‌توانید در مورد بعضی ترکیب‌های دوائی معمول برای ART معلومات کسب نمایید. به جدول دواهای جداگانه در صفحات ۳۶۱ تا ۳۶۲ ببینید تا دریابید که آیا کدام تداخل دوائی با دواهای که بصورت منظم برای معلولیت خود می‌گیرید و دواهای تداوی مرض ایدز موجود است یاخیر.

مواظبت از اچ آی وی و برنامه تداوی انتی‌ریتروویرال - ART

اچ آی وی / ایدز یک مرض مغلق است که تمام اجزای بدن را مصاب می‌سازد. بزودی بعد از دریافت تست مثبت اچ آی وی، کوشش نمایید تا برنامه مواظبت از اچ آی وی را پیدا کنید، جایی که کارکن صحتی آموزش دیده موجود بوده و می‌تواند بصورت منظم شما را معاینه نموده و به شما کمک می‌نماید تا صحت‌مند بمانید. برنامه مواظبت از اچ آی وی می‌تواند برای وقایه از اچ آی وی دوا داده و همچنان مشورده‌ی و سایر حمایت‌ها را برای شما فراهم آورد. آنها می‌توانند در شروع کردن تداوی ضدویروس یا ART به شما کمک نمایند، هر نوع عوارض جانبی را تداوی کنند و اگر تداوی ضدویروسی یا ART برای شما مؤثر نباشد، می‌توانند آن را تغییر دهند. دریافت دوا از مراکز مواظبت از مریضان اچ آی وی نسبت به کلینیک‌های شخصی بیشتر قابل اعتماد و رایگان (یا بسیار ارزان) می‌باشد.

چه وقت به تداوی ضد ویروسی یا ART ضرورت است؟

افراد منتن با اچ آی وی که هنوز سیستم معافیت آنها صحت‌مند است ضرورت به تداوی ضد ویروسی یا ART ندارند. تنها افرادی که تست اچ آی وی آنها مثبت بوده و علائم مرض ایدز را نشان می‌دهند و یا آنهایی که سیستم معافیتی بدن شان بخوبی کار نمی‌کند، به تداوی ضد ویروسی یا ART ضرورت خواهند داشت. یک معاینه خون بنام شمارش CD4 می‌تواند نشان بدهد که تا چه اندازه کار سیستم معافیت بدن خوب است. اگر این تست موجود باشد و سطح CD4 شما کمتر از ۲۰۰ باشد، شما و کارکن صحتی شما می‌توانید تصمیم بگیرید که چه زمانی تداوی ضدویروس اچ آی وی یا ART را شروع کنید.

قبل از شروع تداوی ضد ویروس اچ آی وی یا ART ، با اهمیت است که با کارکن صحتی خود روی موارد ذیل بحث نمایید:

- آیا قبلاً کدام تداوی ضد ویروسی یا ART را گرفته‌اید؟ این موضوع روی نوع دوا که حالا خواهید گرفت تأثیر دارد.
- آیا کدام مریضی یا شرایط دیگری دارید، مثلاً: توبرکلوز (مرض سل)، انتانات وخیم و یا تب؟ ضرورت خواهد بود تا ابتدا اینها تداوی گردند.
- مزایا، خطرات و عوارض جانبی احتمالی تداوی ضد ویروس اچ آی وی یا ART چه خواهد بود؟ کوشش کنید با افرادی که قبلاً تحت تداوی ART قرار دارند و همچنان با کارمند صحتی خود صحبت کنید.
- آیا آمادگی دارید که هر روزه در یک زمان معین دوا بگیرید؟ برای مؤثر بودن تداوی ضد ویروسی یا ART این موضوع بسیار با اهمیت است.
- آیا حمایت یک شخص مورد اعتماد و یا یک گروه اچ آی وی / ایدز را که بتوانید جهت کسب معلومات و دریافت کمک به آنها مراجعه نمایید، باخود دارید؟

مطمئن شوید که می‌دانید در صورت مقابل شدن به مشکل در گرفتن دواهای ART خود، به کجا مراجعه نمایید تا کمک دریافت کنید.

هیچگاه خودتان دواوی را شروع نکنید. ممکن است دواهای اشتباه را بگیرید و می‌تواند عوارض جانبی شدید به شما داشته باشد.
هیچگاه دواهای ضد ویروسی خود را با فرد دیگری شریک نسازید، بشمول همسر و اطفال خویش. گرفتن دواها کمتر از مقدار توصیه شده می‌تواند سبب عدم مؤثریت آنها گردیده، هم به شما و هم به کسی که با او دواها را تقسیم نموده اید، ضرر برساند.
هیچگاه دواهای ضد ویروس اچ آی وی را از کسانی که جزء برنامه منظور شده مواظبت اچ آی وی و ART نباشند، نگرفته و یا خریداری ننمایید.

ترکیبات دواهای انتی‌ریترووایرل (رژیم های ART)

دواهای ضد ویروس اچ آی وی تنها زمانی مؤثر اند که بصورت ترکیب اقلاً ۳ دوا (رژیم دواوی) استفاده شوند. ما لست ۴ نوع ترکیب دواها (رژیم دواوی) را در صفحه ۳۶۰ آورده ایم و بعداً معلومات بیشتری در مورد هر یک از دواها آمده است. هر قدر که در مورد اچ آی وی و این که چگونه پیشرفت آن بطی ساخته شود بیشتر معلومات بدست آید، رژیم‌های دواوی تغییر خواهد یافت. از کارکن صحتی بپرسید که در مملکت و محل زندگی شما کدام نوع دواها موجود است و بهترین مؤثریت را دارند.
 گرفتن ۴ رژیم دواوی جدول صفحه بعدی آسانتر است. اینها می‌توانند با یا بدون غذا خورده شوند. اینها همچنان در بیشتر جاها موجود بوده و کمترین قیمت‌ها را دارند. بعضی از ترکیبات (هر ۳ دوا و گاهی ۲ دوا از ۳ نوع) در یک تابلیت موجود بوده و بنام "ترکیب دواها با مقدار معین" یاد می‌شود.

چگونه دواوی انتی‌ریترووایرل یا ART گرفته شود

- هر نوع ترکیب دوائی را که استفاده می‌کنید، هر ۳ دوا را هر روزه در یک زمان معین بگیرید.
- هرگاه ضرورت باشد که دواها ۲ دفعه در روز گرفته شوند، باید ۱۲ ساعت فاصله بین دو دوز دوا موجود باشد. طور مثال، هرگاه دوز صبحانه را ساعت ۶:۰۰ صبح می‌گیرید، باید دوز بعدی را ساعت ۶:۰۰ شام بگیرید. اگر بیشتر از ۱۲ ساعت بین دوزهای دوا فاصله ایجاد شود، برای چند ساعت مقدار بسیار کم دوا در بدن شما موجود خواهد بود که ممکن است سبب مقاومت ویروس‌ها در مقابل دوا شود.
- هرگاه فراموش نمایید که یک دوز دوا را به وقت معین بگیرید، کوشش کنید در جریان ۵ ساعت دوا را بخورید. هرگاه بیشتر از ۵ ساعت دیر شود، تا زمان معین دوز بعدی انتظار بکشید.
- بدون مشوره کارکن صحتی هیچ یک از دواهای شامل رژیم دواوی ART را ترک ننمایید. تا دیده شود که آیا گرفتن یکی از دواها ترک شود یا استفاده از همه دواهای رژیم یک دفعه ترک گردند.

عوارض جانبی تداوی انتی‌ریترووایرل یا ART

رژیم‌های ART به بسیاری افراد کمک نموده تا طولانی‌تر و صحتمندتر زندگی نمایند. اما مانند بسیاری دواها، دواهای ضد ریترووایرل نیز عوارض جانبی دارند. بسیاری افراد در می‌یابند که همزمان با عادت نمودن بدن به دواها، عوارض جانبی کمتر شده و ممکن کاملاً از بین بروند. بعضی عوارض جانبی معمول دواهای ART شامل اسهال، خستگی، سردردی و مشکلات معده مانند دل‌دبی، استفراغ، درد معده و یا نفهمیدن مزه غذا می‌باشد. حتی اگر احساس خرابی داشته باشید باز هم گرفتن تمام دواها را ادامه دهید تا زمانی که کارکن صحتی شما به شما بگوید که رژیم تداوی را تغییر داده و یا توقف دهید.

بعضی عوارض جانبی علایمی اند که ضرورت تغییر دادن دوا را نشان می‌دهند. عوارض جانبی وخیم شامل کرختی و یا احساس سوزنک زدن در دست‌ها و پاها، تب، بخارات جلدی، زردی چشم‌ها، خستگی با نفس کوتاهی، کمخونی و دیگر مشکلات خون و مشکلات جگر می‌باشند. هرگاه عوارض جانبی وخیم را داشته باشید، فوراً به کارکن صحتی مراجعه نمایید.

رژیم‌های ART برای کاهلان و نوجوانان (برای اطفال نیست)
۳۰ ویا ۴۰ ملی گرام + (lamivudine) 3TC، ۱۵۰ ملی گرام + (nevirapine) NVP، ۲۰۰ ملی گرام این دوا در یک تابلیت ترکیب بوده و بنام Triomune عرضه می‌شود.
۳۰ ویا ۴۰ ملی گرام + (lamivudine) 3TC، ۱۵۰ ملی گرام + (efavirenz) EVF، 600 ملی گرام روزانه یکمرتبه
300 ملیگرام + (lamivudine) 3TC، ۱۵۰ ملی گرام + (nevirapine) NVP، ۲۰۰ ملی گرام AZT و 3TC در یک تابلیت ترکیب بوده و بنام Combivir عرضه می‌شود.
300 ملی گرام + (lamivudine) 3TC، ۱۵۰ ملی گرام + (nevirapine) NVP، 600 ملی گرام AZT و 3TC در یک تابلیت ترکیب بوده و بنام Combivir عرضه می‌شود.

با اهمیت !

دیده شده که بعضی دواهای شامل ART عوارض جانبی شدیدتری نسبت به دیگر دواها دارند. یکی از اینها stavudine (d4T) است. سازمان صحتی جهان (WHO) توصیه می‌نماید که رژیم‌های تداوی شامل d4T به آهستگی از تداوی خارج شوند. در بسیاری ممالک، افراد دارای مرض ایدز بیش از این دواي stavudine (d4T) را نمی‌گیرند. در بعضی ممالک دیگر همیشه این کار ممکن نیست زیرا دواهای دیگری موجود نیست و یا اگر موجود باشد بسیار قیمت است. اگر مرض ایدز داشته باشید و می‌خواهید که دواهای ART را بپذیرید، با کارکن صحتی متخصص و با تجربه در مورد اچ آی وی / ایدز موجود در جامعه خود صحبت نمایید تا دیده شود که آیا دواهای دیگری موجود است یا خیر.

دوای اچ آی وی / ایدز

لامیووداین یا lamivudine

(3TC, Epivir)

لامیووداین یک دوی انتی‌رترووایرل (ARV) است که در ترکیب با دیگر دوای ARV برای تداوی مرض ایدز استفاده میشود.

اشکال دوانی: تابلیت‌های ۱۵۰ ملی گرام، شربت های ۵۰ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.




چگونه استفاده شود:
مقدار ۱۵۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز.



نویراپین یا nevirapine

(NVP, Viramune)

نویراپین یک دوی انتی‌رترووایرل (ARV) است که در ترکیب با دیگر دوای ARV برای تداوی مرض ایدز استفاده می‌شود. نویراپین (NVP) همچنان در زمان حاملگی و ولادت برای جلوگیری از انتقال اچ آی وی از مادر به طفل، استفاده می‌شود.

عوارض جانبی: هرگاه زردی چشم‌ها، بخارات جلدی، تب، خستگی با نفس کوتاهی، کم‌اشتهایی دیده شود، فوراً به جستجوی کمک شوید.

اشکال دوانی: تابلیت‌های ۲۰۰ ملی گرام، شربت های ۵۰ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.

چگونه استفاده شود:
برای کاهش عوارض جانبی در آغاز تداوی با NVP در رژیم ART برای ۲ هفته نصف دوز روزانه – یعنی ۲۰۰ ملی گرام یک‌دفعه در روز داده شود. بعد از ۲ هفته، ۲۰۰ ملی گرام، ۲ دفعه در روز داده شود.

اثرات متقابل با دیگر دوای:
با ریفامپسین: مؤثریت نویراپین را کاهش می‌دهد.



ایفاوایرنز یا efavirenz

(EFA, EFZ, Sustiva)

ایفاوایرنز یک دوی انتی‌رترووایرل (ARV) است که در ترکیب با دیگر دوای ARV برای تداوی مرض ایدز استفاده می‌شود.

عوارض جانبی: ایفاوایرنز ممکن است سبب گنسیت، گیج بودن، تغییر در سلوک و دیدن خواب‌های عجیب شود، مگر این عوارض اکثر بعد از چند هفته از بین می‌روند. اگر این عوارض از بین نرفت، با کارکن صحتی مشوره نمایید. هرگاه زردی چشم‌ها و یا گنسیت شدید دیده شود، فوراً به جستجوی کمک شوید.


اشکال دوانی: کپسول‌های ۵۰، ۱۰۰ و ۲۰۰ ملی گرام، تابلیت‌های ۶۰۰ ملی گرام، شربت های ۱۵۰ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.






چگونه استفاده شود:
مقدار ۶۰۰ ملی گرام از طریق دهن، یک دفعه در روز.

اثرات متقابل با دیگر دوای:
با ریفامپسین: مؤثریت ایفاوایرنز کاهش می‌یابد. ممکن است ضرورت باشد تا دوزهای بلندتر دوا را بگیری (۸۰۰ ملی گرام به عوض ۶۰۰ ملی گرام)

اخطار: زنان در ۳ ماه اول حاملگی نباید دوی ایفاوایرنز را بگیرند. ممکن سبب سوء تشکلات ولادی شود. خانم‌های که ایفاوایرنز می‌گیرند برای جلوگیری از حامله شدن باید یک روش قابل اعتماد تنظیم خانواده را استفاده کنند.



زایدوودین یا zidovudine
(AZT, ZDV, Azidothymidine, Retrovir)
<p>زایدوودین یک دوی انتی رترووایرل (ARV) است که در ترکیب با دیگر دواهای ARV برای تداوی مرض ایدز استفاده میشود. همچنان از این دوا برای جلوگیری از انتقال اچ آی وی از مادر به طفل در زمان حاملگی و ولادت استفاده میشود.</p> <p>عوارض جانبی: ماندگی همراه با نفس کوتاهی. در صورت خائف شدن جلد و یا بروز دیگر علائم کمخونی فوراً به جستجوی کمک طبی شوید.</p> <p>اشکال دوانی: کپسول‌های ۱۰۰ و ۲۵۰ ملی گرام، تابلت‌های ۳۰۰ ملی گرام، ویال‌های ۲۰ ملی لیتره برای زرقیات وریدی حاوی ۱۰ ملی گرام در یک ملی لیتر.</p>

<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>مقدار ۳۰۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز.</p>
<p>اثرات متقابل با دیگر دواها:</p> <p>با داپسون: ممکن است سبب کمخونی شود.</p> <p>با والپوریک اسید: سطح زایدوودین را در بدن افزایش داده و ممکن سبب دلبدی، استفراغ و خستگی شود.</p> <p>با ریفامپسین: ممکن است مؤثریت زایدوودین را کاهش دهد.</p>

استاوودین یا stavudine
(d4T, Zerit)
<p>استاوودین یک دوی انتی رترووایرل (ARV) است که در ترکیب با دیگر دواهای ARV برای تداوی مرض ایدز استفاده میشود.</p> <p>عوارض جانبی: مورمور کردن، بی حسی و یا احساس سوزنک زدن دست‌ها و پاها. در صورت دلبدی، استفراغ، درد شدید بطنی، خستگی همراه با نفس کوتاهی، تغییر در وزن بدن- عاجل به جستجوی کمک شوید.</p> <p>اشکال دوانی: کپسول‌های ۱۵، ۲۰، ۳۰ و ۴۰ ملی گرام، پودر برای ساختن محلول خوراکی ۵ ملی گرام در ۵ ملی لیتر.</p>

<p>چگونه استفاده شود:</p> <p>هرگاه وزن شما بیشتر از ۶۰ کیلوگرام باشد، مقدار ۴۰ ملی گرام از طریق دهن، ۲ دفعه در روز. اگر وزن شما کمتر از ۶۰ کیلوگرام باشد، مقدار ۳۰ ملی گرام، ۲ دفعه در روز.</p>
<p>اخطار: در اشخاص دارای وزن کمتر از ۶۰ کیلوگرام، دوزاژ کمتر دوا استفاده می شود.</p> <p>زنان حامله و خانم‌های سنگین وزن در صورتی که دوی دیگری موجود باشد از استاوودین استفاده نکنند. چون استاوودین می‌تواند سبب عوارض جانبی شدید شود، سازمان صحتی جهان توصیه می‌نماید تا این دوا به آهستگی از رژیم‌های تداوی خارج ساخته شود.</p>