

طرز استفاده صفحات سبز:

این بخش راجع به دواهاییکه درین کتاب استعمال شده اند معلومات میدهد. ابتدا برای کسب معلومات عمومی در مورد دواها فصل " استعمال دوا و تأثیران آن بالای صحت زنان" را که از صفحه 456 شروع شده است مطالعه کنید. معلومات خاص در مورد هر دوا در صفحات سبز وجود دارد. دوا ها به اساس اسم های جنریک (علمی) و حروف الفبای انگلیسی تنظیم شده اند. طور مثال hydroxyzine بعد از Doxycycline و قبل از metronidazole آمده است. بر علاوه شما میتوانید یک دوا را با استفاده از موارد ذیل در صفحات سبز دریافت نمائید:

- فهرست امراض (صفحه 474). درین فهرست در مورد امراض و تداوی های ذکر شده درین کتاب معلومات ارائه شده است. این فهرست شماره صفحه را که پر ابلم وجود دارد بیان کرده است. مطمئنا قبل از تداوی مشکل صحی آنرا خوب مطالعه کنید. به خاطر داشته باشید که :

- خوب تنها به دوا ارتباط ندرد، مهمترین دوا برای یک مشکل صحب عبارت از معلومات خوب در مورد آن میباشد.
- فهرست دواها (475). درین فهرست اسم های جنریک و بعضی نام های معمول تجارتي آمده است. اگر دوايي را ضرورت دارید تا استفاده نمائید، میتوانید ازینجا شماره صفحه را پیدا کرده و در مورد آن دوا معلومات بدست آورید. هر دو فهرست امراض و فهرست دوا به ترتیب حروف الفبا تنظیم شده اند.

• معلومات در مورد دواهای مخصوص :

معلومات در مورد دواهای خاص از صفحه 477 شروع میشود.
معلومات در مورد هر دوا در یک چوکات به شکل ذیل ارائه شده است.

این تصاویر همراه با کلمه احتیاط هنگامی استفاده شده که خانمهای حامله و شیرده به مواظبت خاص ضرورت دارند. و در صورتیکه نباید از آن ها استفاده گردد، روی این تصاویر چلیپا کشیده شده است.

نام جنریک توسط حروف کلان نشان داده شده است.

بعضی نام های تجارتي توسط حروف کوچک اندکی مایل نشان داده شده است.

معلومات عمومی در مورد دوا درینجا یافته میتوانید.

Podophyllin (Condylox, Podocon-25)	
Podophyllin پودوفیلین یک مایع است که مستقیماً بالای زخ ها تطبیق شده و آنرا کوچک میسازد.	
اشکال دوايي مایع 10 الی 25 % 	کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟ در حاملگی و شیر دهی این دوا را مصرف نکنید 
مقدار و زمان استفاده دوا: دوا را توسط یک پنبه پاک یا گاز معقم هفته یک مرتبه برای 4 هفته تطبیق کنید. چهار ساعت بعد از تطبیق دوا آن ناحیه را توسط آب و صابون با دقت بشوئید. 	اخطاریه : بالای زخم های خون دهنده استعمال نکنید. در صورت بروز تخریشات جلدی شدید دوا را دوباره استعمال نکنید. 
معلومات ضروری پودوفیلین برای جلد نارمل بسیار تخریش کننده است لذا ناحیه اطراف زخم هارا توسط واسیلین محافظت کنید. 	دواهای مؤثر دیگر: برای زخم های ناحیه تناسلی Trichloroacetic acid, bichloroacetic acid 
علايم مصرف بیش از حد دوا: دلبدی، استفراغ، درد بطني، اسهال، نازکی و شکننده شدن جلد، خونریزی جلدی 	عوارض جانبی این دوا شاید سبب تخریش شدید جلدی گردد. 

باقیمانده جدول معلومات مهم دیگر را در رابطه به استفاده مصوون دوا میدهد.

فهرست مشکلات صحتی:

این لیست شامل مشکلات صحتی می‌باشد که درین کتاب در مورد آنها معلومات ارائه شده است. شما باید قبل از مصرف دوا این صفحات را بخوانید. برای کسب معلومات بیشتر در مورد دواها به صفحه 478 نیز مراجعه نمایند.

دوای را که باید ببینید	صفحه	مشکل صحتی
Ibuprofen, aspirin	133	التهاب مفصلی (arthritis)
Ergometrine	253-2251	خونریزی مهبلی: بعد از سقط
Ergometrine, Oxytocine	93-92	بعد از ولادت
Medroxy progesterone	129	نزدیک یانسگی یا قطع عادت ماهوار
Ceftriaxone, Ciprofloxacin, Erythromycin, Co-trimoxazole	278, 269, 268	شانکروئید
Erythromycin, Doxycycline, Co-trimoxazole, tetracycline	265, 266, 277	کلامیدیا
Codein	303	سرفه
Norfloxacin, metronidazole, Co-trimoxazole	498, 299	اسهال
Low dose birth control pills (groups 2&3)	224, 225	روش عاجل جلوگیری از حمل
Aspirin, paracetamol, ibuprofen	297	تب
Doxycycline, metronidazole, amoxicillin	255, 256	بعد از سقط
Procaine penicillin, amoxicillin	97	بعد از ولادت
Metronidazole, chloramphenicol		
Ampicillin, procaine penicillin	86	در جریان ولادت
Diazepam, magnesium sulfate	87	اختلاجات زمان حاملگی
		انتانات فنگسی
Gentian violet, Ketoconazole, nystatin	305	دهن (Thrush)
Gentian violet, Ketoconazole, nystatin	300	جلد
Gentian violet, clotrimazole, miconazole, nystatin, ketoconazole	266, 277-264	مهبلی
Cefixime, ceftriaxone, ciprofloxacin, Co-trimoxazole, doxycycline, Metronidazole, norfloxacin, Kanamycin	270, 301-269	سوزاک (gonorrhoea)
Acyclovir	301, 270-269	زخم‌های تبخال (Herpes-sores)
Amoxicillin, doxycycline	249, 453	وقایع انتان
Amoxicillin, erythromycin, tetanus vaccine	453	در برداشتن ندبه ختنه (deinfibulation)
Amoxicillin, benzyl penicillin, chloramphenicol, doxycycline, erythromycin, gentamicin, metronidazole, tetanus vaccine	255-245	تداوی انتان: بعد از سقط
Amoxicillin, co-trimoxazole	356	انتانات مثانه
Dicloxacillin, erythromycin	116-177	انتان پستانها
Amoxicillin, chloramphenicol, erythromycin, metronidazole, penicillin, penicillin procaine	470-453	انتانات بعد از ولادت

دوایانی را که باید ببینید	صفحه	مشکل صحی
Tetanus vaccine, dicloxacillin, erythromycin	540-449	انتان بعد از ختنه
Amoxicillin, co trimoxazole	344	انتانات کلیوی خارش ناحیه تناسلی (افرازات مهبلی دیده شود)
Diphenhydramin, hydrocortisone, hydroxyzin	301	جلدی
Promethazine	302	دلبدی
Erythromycin eye ointment, tetracycline eye ointment, chloramphenicol eye ointment	83	مراقبت چشم نوزادان
Aspirin, pracetamol ibuprofen	470	درد: خفیف تا متوسط
Codein	470	شدید
Doxycyclin, metronidazole, norfloxacin	273, 278-272	انتان لگن خاصره (P.I.D)
Co-trimoxazole	304	سینه و بغل نزد مریضان ایدز
Dicloxacillin, erythromycin, pencillin, postassium permanganate	307	زخم های منتن
Erythromycin, benzathin pencillin	278, 270-268	زخم های ناحی تناسلی
Erythromycin, benzathin pencillin, doxycycline, tetracycline,	269, 278-268	سیفلیس (Syphilis)
magnesium sulfate, diazepam	87	توکسیمی/ اختلاجات
Metronidazole	277-266-264	تریکوموناس (Trichomonas) افرازات مهبلی فصل 16 را ببینید.
Co trimoxazole, metronidazole, doxycycline	266, 277-264	در معرض خطر امراض مقاربتی
Metronidazole, lotrimazole, Gentian violet	266, 277-264	عدم موجودیت خطر امراض مقاربتی
Podophyllin, Trichloroacetic acid	267	زخ های ناحیه تناسلی
Amoxicillin, chloramphenicol, metronidazole, pencillin procain, pencillin	266-264, 97, 277	انتان رحمی
Gentian violet, clotrimazole, ketoconazole, miconazole, nystatin	266-264, 117, 277, 300	فنگس (پوتیک ها، Thrush)

فهرست دواها

درین لست دواها دارای دونام اند. نام جنریک (نام علمی) و نام تجاری. جهت دریافت دوی مورد ضرورت صفحه را که در مورد آن دوا معلومات ارائه شده در صفحات سبز پیدا نمایند. اسم های تجاری به حروف ستندرد نوشته شده اند. و در پهلوی اسم تجاری، اسم جنریک (علمی) ذکر شده است.

A

Acetaminophen,	
See paracetamol.....	499
Acetylsalicylic acid. See aspirin.....	480
Achromycin tetracycline.....	504
Actiprofen ibuprofen.....	492
Activated Carbon	
Activated Charcoal.....	483
Acyclovir.....	478
Adrenaline, see epinephrine.....	488
Advil ibuprofen.....	492
Amcil ampicillin.....	479
Amen medroxyprogesterone.....	494
Amoxicillin.....	478
Amoxicillin with clavulanate	
potassium.....	479

Amoxifar amoxicillin.....	478
Amoxil amoxicillin.....	478
Ampicillin.....	479
Ampicil ampicillin.....	479
Anurhage ergometrine meleate.....	488
Anxionil diazepam.....	486
APAP paracetamol.....	499
ASA aspirin.....	480
Aspirin.....	480
Atarax hydroxyzine.....	402
Augmentin amoxicillin with clavulanate	
potassium.....	479
Azidothymidine AZT.....	480
Azithromycin.....	480
AzoGanatanol co-tromoxazole.....	485
AZT.....	480

B

Bactiderm gentamicin.....	490
Bacrim co-trimoxazole.....	485
Bectivo diphenhydramine.....	487
Benadryl diphenhydramine.....	487
Benemid probenecid.....	500
Benzathine pencillin.....	481
Benzylpencillin.....	481
Benzylpencillin procaine Procaine	
pencillin.....	501
Bervinor birth control pill.....	506
Betapen VK pencillin.....	499
Bichloroacetic acid.....	504
Bicillin L-A Benzathine pencillin.....	481
Bicillin C R procaine pencillin.....	501
Biocolyn doxycyline.....	487

Birth control pills.....505-507
 Bisonid isoniazid.....493
 Brevicon I +35
 Birth control pill.....505
 Brevicon birth control pill.....506

C

Calmpose diazepam.....486
 Canesten clotrimazole.....484
 Cefixime.....481
 Ceftriaxone.....482
 Celinex benzylpenicillin.....481
 Cephalixin.....482
 Ceporex cephalixin.....483
 Charcoal, see
 activated charcoal.....481
 Chloramphenicol.....483
 Chloromycetin
 Chloromphenicol.....483
 Ciloxan ciprofloxacin.....484
 Cipro ciprofloxacin.....484
 Ciprobay ciprofloxacin.....484
 Ciprofloxacin.....484
 Clotrimazole.....484
 Codein.....485
 Condylox podophyllin.....500
 Captin cotrimoxazole.....485
 Cortisol. See hydrocortisone.....491
 Co-trimoxazole.....485
 Crystal violet gentian violet.....490
 Crysticillin procaine pencillin.....501
 Curretab
 Medroxyprogesterone.....494
 Cyclofem birth control
 injection.....507
 Cycrin medroxyprogesterone.....494
 Cytotec misoprostol.....496

D

Dakatin miconazole.....495
 Decadron dexamethasone.....486
 Decilone dexamethasone.....486
 Delfen spermicide.....508
 Dep provera (DMPA) birth control
 injection.....507
 Depo Provera
 medroxyprogesterone.....494
 Dermodex nystatin.....498
 Dexamethasone.....486
 Diazepam.....486
 Dicloxacillin.....486
 Diphenhydramine.....487
 Doryx doxycyline.....487
 Doxycyline.....487
 Duracillin ASprocaine
 pencillin.....501

E

Eczacort hydrocortisone.....491
 E.E.S erythromycin.....489
 E-Mycin erythromycin.....489
 Emko spermicide.....508
 Engerix –B hepatitis B vaccine.....491
 Epinephrine.....488
 Ergometrine maleate.....488
 Ergonovine
 ergometrine maleate.....488
 Ergotrate
 ergometrine mlaeate.....488
 Ery-max erythromycin.....489
 Estrogen.....489
 Ethambutol.....489
 Ethinyl estradio, see estrogen.....489
 Ethril erythromycin.....489
 Eugynon birth control pill.....505

F

Femenal birth control pill.....505
 Femulen birth control pill.....505
 Flagyl metronidazole.....505
 Fugistin clotrimazol.....484
 Fungtopic miconazole.....505
 Furadatin nitrofurantion.....497

G

Gantanol co-trimoxazole.....485
 Gantrisin sulfisoxazole.....503
 Garamycin gentamicin.....490
 Genpril ibuprofen.....492
 Gentamicin.....490
 Gentian violet.....490
 Gyne-lotrimin clotrimazole.....484

H

Hepatitis B vaccine.....491
 Hi-Do-Pen benzylpenicillin.....481
 Hi-Do-Pen benzylpenicillin.....481
 Himax amoxicillin.....478
 Hycotil hydrocortisone.....491
 Hydrocortisone.....491
 Hydroxyzine.....492

I

Ibuprofen.....492
 Ilosone erythromycin.....489
 Ilotycin erythromycin.....489
 INH isoniazid.....493
 Inflamm dexamethasone.....486
 Interbutol ethambutol.....489
 Isoniazidum isoniazid.....493
 Isoniazid.....493
 Isonicotinic acid hydrazid
 isoniazid.....493

Isopas pyrazinamid.....502
 Iterax hydroxyzine.....492

K

Kanamycin.....493
 Kantrex kanamycin.....493
 Keflex cephalixin.....483
 Keftab cephalixin.....483
 Kemicetine chloramphenicol.....483
 Ketaconazole.....494

L

Lempko spermicide.....508
 Lexinor norfloxain.....497
 Liquid antidote activated
 charcoal.....481
 Lo-Femetal birth control pill.....505
 Lo-Ovral birth control pill.....505
 Loestrin 1/20
 birth control pill.....505
 Logynon birth control pill.....505

M

Macrobid nitrofurantion.....497
 Macroclantin nitrofurantion.....497
 Magnesium sulfate.....494
 Marax hydroxyzine.....492
 Maxidex dexamethasone.....486
 Medoxyprogesterone acetate.....494
 Megamox amoxicillin.....487
 Megestron
 medoxy progesterone.....494
 Mepregan promethazine.....501
 Mesigyna
 birth control injection.....507
 Mestranol, see estrogen.....489
 Methergine
 ergometrine maleate.....488
 Methylrosanilinium chloride
 Gentian Violet.....490
 Methoprostal metronidazole.....495
 Methylergonovine see
 ergometrine maleate.....488
 Metro metronidazole.....495
 Metroxyn metronidazole.....495
 Metronidazole.....495
 Micatin miconazole.....495
 Miconazole.....495
 Microgynon 30
 birth control pill.....505
 Micronor birth control pill.....505
 Microvlar birth control pill.....505
 Mifepristone.....496
 Minovlar birth control pill.....505
 Misoprostol.....496
 Mocrolut birth control pill.....505

Mocronovum
 birth control pill.....505
 Modicon birth control pill.....505
 Monistat miconazole.....495
 Monodox doxycycline.....487
 Motrin ibuprofen.....492
 Myambutol ethambutol.....489
 Mycelex-G clotrimazole.....484
 Mychel chloramphenicol.....483
 Mycostatin nystatin.....498
 Mycrol ethambutol.....489
 My-Pam hydroxyzine.....492

N

Narcotics, see codeine.....485
 Neo-Sampoon spermicide.....508
 Neocon birth control pill.....505
 Neogynon birth control pill.....505
 Nilstat nystatin.....498
 Nitrocephin ceftriaxone.....482
 Nitrofurantoin.....497
 Nizoral ketaconazole.....494
 Nor-Q D birth control pill.....505
 Nordette birth control pill.....505
 Nordiol birth control pill.....505
 Norfloxacin.....497
 Noriday 1+ 50
 birth control pill.....505
 Norimin birth control pill.....505
 Norinyl 1+ 50
 birth control pill.....505
 Noristerat (Net-En)
 birth control injection.....507
 Noriestrin birth control pill.....505
 Noroxin norfloxacin.....497
 Norplant birth control implant.....508
 Nuprin ibuprofen.....492
 Nystat nystatin.....498
 Nystatin.....498

O

Odetol ethambutol.....489
 Odinah isoniazid.....493
 Omnipen ampicillin.....479
 Ortho-Novum 1/35, 1/150
 birth control pill.....505
 Ovcon birth control pill.....505
 Ovcon 50 birth control pill.....505
 Ovral birth control pill.....505
 Ovrette birth control pill.....505
 Ovysmen birth control pill.....505
 Ovysmen 1/35
 birth control pill.....505
 Oxtimon oxytocin.....498
 Oxytocin.....498

P

Panadol paracetamol.....499
 Paracetamol.....499
 Penadur procaine pencillin.....501
 Penadur L-A
 benzathine pencillin.....481
 Penbritin ampicillin.....479
 Pencillin.....499
 Pencillin G potassium or sodium
 benzylpencillin.....481
 PenVee K pencillin.....499
 Perle LD birth control pill.....505
 Perle birth control pill.....505
 Permapen
 benzathine pencillin.....481
 Pflizepen AS
 procaine pencillin.....501
 Pharex chloramphenicol.....483
 Phenergan promethazine.....501
 Phenoxymethyl pencillin
 pencillin.....199
 Pitocin oxytocin.....498
 Podocon-25 podophyllin.....500
 Podophyllin.....500
 Pologrim co-trimoxazole.....485
 Polycillin ampicillin.....479
 Postinor-2 emergency
 birth control pill.....507
 Primovlar birth control pill.....505
 Probalan probenecid.....500
 Probenecid.....500
 Procaine pencillin.....501
 Progesterone.....501
 Progestin, see progesterone.....501
 Promethazine.....501
 Provera medroxyprogesterone.....494
 Pyrazinamide.....502
 Pyzamed pyrazinamide.....502
 PZA pyrazinamide.....502

R

Recombivax HB
 hepatitis B vaccine.....491
 Resimin rifampicin.....502
 Retrovir AZT.....480
 Rifampicin, rifampin.....502
 Rifastat rifampicin.....502
 Rocephin ceftriaxone.....482
 RU486 mifepristone.....496
 Rufen ibuprofen.....492

S

Satric metronidazole.....495
 Septra co-trimoxazole.....485
 Servigenta gentamicin.....490

Solu-cortef hydrocortisone.....491
 Streptomycin.....502
 Sulfamethoxazole, see
 co-tromixazole.....505
 Sulfatrim co-trimoxazole.....505
 Sulfisoxazole.....503
 Suprax cefixime.....482
 Sumoxil amoxicillin.....478
 Sumycin tetracycline.....504
 Synophase birth control pill.....505
 Syntocinon oxytocin.....498

T

Tempra paracetamol.....499
 Terramycin tetracycline.....504
 Tetanus toxoid vaccine.....503
 Tetavax
 tetanus toxoid vaccine.....503
 Tetracycline.....504
 Tetragynon
 emergency birth control pill.....503
 Thaprozine promethazine.....501
 Theracine tetracycline.....504
 Thiacetacone.....504
 TMP/SMX co-trimoxazole.....485
 Triambutol ethambutol.....489
 Trichloroacetic acid.....504
 Trimethoprim, see
 co-trimoxazole.....485
 Trimpex co-trimoxazole.....485
 Trinordiol birth control pill.....505
 Trinovum birth control pill.....505
 Triphasil birth control pill.....505
 Triquilar birth control pill.....505
 Tylenol paracetamol.....499

U

Unimycin tetracycline.....504
 Uritracin norfloxacin.....497
 Uteracon oxytocin.....498

V

Valium diazepam.....486
 Vibra-Tabs doxycycline.....487
 Vibramycin doxycycline.....487
 Vistaril hydroxyzine.....492

W

Wycillin procaine pencillin.....501

Z

Zidovudine AZT.....480
 Zidrid isoniazid.....493
 Zinamide pyrazinamide.....502
 Zinastat pyrazinamide.....502
 Zithromax azithromycin.....480
 Zovirax acyclovir.....505

احتیاط 	
Acetaminophen یا Paracetamol (APAP, Panadol, Tempra, Tylenol)	
Acetaminophen پاراستامول و استامینوفن دو نام برای یک دوايي می باشد که غرض کاهش درد و تب استعمال می شود. بر علاوه یک مسکن بسیار مصوون میباشد. معده را تخریش نمی کند و به عوض aspirin در مریضان مصاب قرحه معده استفاده شده می تواند. در حاملگی نیز مصرف شده میتواند. paracetamol در صفحه 499 ببینید.	

(Zovirax) Acyclovir	
Acyclovir ویروس را از بین می برد و در تداوی Herpes استفاده می شود. (herpes سبب تشکل آبله های دردناک در ناحیه تناسلی دهن و مقعد می شود). acyclovir از عود مرض جلوگیری نمی کند اما درد را کاهش داده و از انتشار مرض جلوگیری می نماید.	
اشکال دوايي	معلومات ضروري
	تابليت های 200، 400 و يا 800 ملی گرام مرحم 5%
مقدار وزمان استفاده دوا:	عوارض جانبي
	برای هر پس ناحیه تناسلی 200 ملی 5 مرتبه در روز برای 7 الی 10 روز برای تب خال: مرحم را 6 مرتبه در روز بالای زخم تطبیق کنید.
کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:	علامت مصرف بیش از حد دوا:
	سرردی، از دست دادن حافظه، دلبدی و مشکلات در تخلیه ادرار
کسانیکه تخریبات کلیوی دارند.	

Epinephrine یا Adrenalin (Adrenalin)	
Adrenalin و Epinephrine دو نام برای یک دوا می باشد این دوا در تداوی عکس العمل حساسیتی شدید یا شاک آلرژیک مانند عکس العمل حساسیتی به مقابل Penicillin استفاده می شود. بر علاوه در تداوی Asthma نیز استفاده میشود. Epinephrine را در صفحه 488 ببینید.	

Amoxicillin (Amoxifar, Amoxil, Himox, Megamox, Sumoxil)	
Amoxicillin یک انتی بیوتیک فامیل Penicillin است که جهت تداوی انتان رحم، طوق بولی، سینه و بغل و دیگر انتانات استعمال می شود. اکنون در اکثر واقعات به عوض ampicillin استفاده می شود.	
اشکال دوايي	معلومات ضروري
	تابليت های 250، 500 ملی گرام مايع: 125 ويا 250 ملیگرام در 5 ملی لیتر
مقدار وزمان استفاده دوا:	عوارض جانبي
	برای کلامیدیا و انتان حوصلی و انتان پستان ها 500 ملی گرام از طریق دهن سه مرتبه در روز 15 روز. معلومات بیشتر در مورد افرازاات مهلبی صفحه 277 و PID صفحه 278 را ببینید.
دواهای مؤثر دیگر:	کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:
برای انتان مثانه وکلیه cotrimoxazole, norfloxacin, gentamycin, ampicillin برای انتانات پستانها erythromycin, dicloxacillin, cephalixin, برای وقایه انتان بعد از سقط doxycycline	کسانیکه به انتی بیوتیک خاندان پنسلین حساسیت دارند.
	برای انتان کلیوی 500 ملی گرام روزانه سه مرتبه برای 14 روز برای انتان رحمی بعد از ولادت 500 ملی گرام روزانه سه مرتبه برای 10 روز (یکجا با دواهای دیگر در صفحه 97) برای وقایه انتانات بعد از ولادت 500 ملی گرام روزانه سه مرتبه برای 5 روز برای انتان مثانه و انتان بعد از سقط دوز واحد سه گرام از طریق دهن. غرض دانستن ترکیب دوايي برای تداوی انتان بعد از ولادت صفحات 255 الی 257 را ببینید.

479 amoxicillin with calvulanat potassium ampicillin

(Augmentin) Amoxicillin + Calvulanat Potassium

<p>Amoxicillin + Calvulanat یکی انتی بیوتیک از فامیل پنسلین است که غرض تداوی سوزاک (gonorrhoea) و دیگر انتانات مصرف میشود. اما اکنون در بعضی مناطق gonorrhoea مقابل آن مقاوم شده است. موثریت آن بیشتر از amoxicillin میباشد. اما گران بوده و به مشکل دریافت میشود. متأسفانه مستحضر calvulanat به صورت علیحده وجود ندارد یکجا با amoxicillin عادی مصرف شود.</p>	
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>کسانیکه به فامیل پنسلین حساسیت دارند.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 125، 200 و يا 250، 400، 500 و 875 ملی گرام شربت 125، 200، 250، 400 در هر 5 ملی گرام</p> 
<p>دوای مؤثر دیگر</p> <p>تداوی gonorrhoea را در صفحات 266 و 277 ببینید.</p>	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای gonorrhoea مقدار 3 گرام amoxicillin همراه با probenecid یک دوز واحد</p> 

(Amcil, Ampicin, Omnipen, Polycillin) Ampicillin

Ampicillin از جمله انتی بیوتیک های فامیل **Penicillin** است که جهت تداوی انتانات مختلف استفاده می شود.

<p>معلومات ضروری</p> <p>دوا را قبل از غذا صرف نمایند.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت و كپسول 250، 500 ملی گرام مایع: 125 و یا 250 ملیگرام در 5 ملی لیتر پودر 500 ملی گرام</p> 
<p>عوارض جانبی</p> <p>شاید سبب تشوشات معده، اسهال و بخارات جلدی گردد</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات پستانها یا PID: 250 الی 500 ملی گرام 4 مرتبه در روز برای 7 روز (برای دانستن ترکیبات دوايي PID صفحه 278 را ببینید).</p> 
<p>اخطاریه:</p> <p>در صورتیکه سه روز بعد از شروع تداوی بهبود حاصل نکنید به داکتر مراجعه کنید</p> 	<p>برای انتان کلیوی 500 ملی گرام روزانه سه مرتبه برای 14 روز و در صورت داشتن استفراغ، از طریق عضلی 500 ملی گرام هر 6 ساعت الی تبدیل شدن به نوع فمی</p> <p>برای انتانات مثانه: 5 گرام به یک دوز واحد (به استثنای زمان حاملگی) در حاملگی: 250 ملی گرام روزانه از طریق دهن برای 7 روز</p> <p>برای تب در جریان حاملگی: 500 ملی گرام روزانه 4 مرتبه الی مراجعه به داکتر</p>
<p>دوای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتان مثانه و کلیه amoxicillin، norfloxacin، cotrimoxazole، erythromycin، dicloxacillin، cephalixin، برای انتانات پستانها</p>	
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</p> <p>کسانیکه به انتی بیوتیک خاندان پنسلین حساسیت دارند.</p> 	

(Acetyl salicylic acid, ASA) Aspirin		احتیاط	
Aspirin یک دوايي ضد درد و التهاب مي باشد.			
<p>اشكال دوايي</p> <p>تابليت هاي 300، 500 ملي گرام و اندازه هاي ديگر</p> 	<p>معلومات ضروري</p> <p>اسپرين امراضي مانند التهاب مفصلي و قلبي را تداوي مي كند اما معمولاً غرض تداوي تب و درد استعمال مي شود. در صورتيكه درد بيشتر از 10 روزه تب بيشتر از 3 روز ادامه يابد به داکتر مراجعه كنيد.</p> 		
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>براي تب، درد و التهاب 300 الي 600 ملي گرام روزانه از طريق دهن 6 مرتبه در روز (بيشتر از 6 مرتبه استفاده نشود) نظر به ضرورت.</p> 	<p>عوارض جانبي،</p> <p>شايد سبب تخريش معده، درد معده و يا خونريزي شود.</p> 		
<p>كدام اشخاص دوا را مصرف نكنند:</p> <p>در سه ماه اول حاملگي، قرچه معده، تشوشات خون و قبل از جراحي مصرف نشود.</p> 	<p>علايم مصرف بيش از حد دوا:</p> <p>برنگس گوش، سردرد، گنسيب، تنفس سريع و تشوش شعور.</p> 		
<p>دواهاي مؤثر ديگر:</p> <p>براي درد Paracetamol، براي درد و تب و التهاب Ibuprofen و براي درد شديد Codein</p>		<p>همچنان زنان شيرده در هفته اول بعد از ولادت نبايد دورا مصرف كنند. براي اطفال مصاب به سرما خورده گي و سرخكان نبايد تجويز گردد.</p>	

(Zithromax) Azithromycin		احتیاط	
Azithromycin يك انتي بيوتيك از فاميل macrolide است كه جهت تداوي امراض مقاربتی استعمال می شود. دوا قيمتی بوده و اكثر به مشكل دريافت ميشود. اما عليه امراض مقاربتی بسيار مؤثر می باشد (در صورتيكه بمقابل انتي بيوتيك هاي ديگر مقاوم باشند).			
<p>اشكال دوايي</p> <p>كپسول 250 ملي گرام</p> 	<p>معلومات ضروري</p> <p>حد اقل يك ساعت قب از غذا و يا دو ساعت قبل از آن صرف شود. اين دوا بسيار خوب براي تداوي امراض مقاربتی كه سبب زخم و افرازات ناحیه تناسلي ميگردد است. بر علاوه در حالات مقاومت دوايي در مقابل ادويه ديگر، اين دوا مؤثر است.</p> 		
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>براي خانم هاي كه در معرض خطر امراض مقاربتی قرار دارند. يك گرام به يك دوز واحد</p> 	<p>عوارض جانبي</p> <p>اسهال، دلبدی، استفراغ، درد بطن</p> 		
<p>كدام اشخاص دوا را مصرف نكنند:</p> <p>داشتن سابقه حساسيت به Erythromycin و ديگر اعضاي فاميل Macrolide</p> 	<p>دواهاي مؤثر ديگر:</p> <p>تداوي افرازات مهيلي همراه با امراض مقاربتی را در صفحه 277 و زخم هاي ناحیه تناسلي را در صفحه 278 ببينيد.</p>		

(Azidothymidine, Retrovir, Zidovudine) AZT	
<p>AZT دوايستي كه غرض تداوي ايدز و جلوگیری از انتقال و پروس HIV به طفل در زمان حاملگي و ولادت استفاده می شود. تطبيق آن مشكل مي باشد و بايد تحت نظريک داکتر با تجربه صورت گيرد. بر علاوه اين دوا بسيار گرانبهيمت بوده و در کشورهاي رويه انكشاف به مشكل دريافت ميشود.</p>	

481 benzathin penicillin, benzylpenicillin, cefixime

(Bicillin L-A, Penadur L-A, Permapen) Benzathene Penicillin	
Benzathene Penicillin یک آنتی بیوتیک از خاندان Penicillin و دارای تأثیرات طولانی مدت میباشد که جهت تداوی سفلیس، زخم های ناحیه تناسلی و انتانات دیگر بشمول بعضی، گلو درد و انتانات دیگر استفاده می شود. همیشه به شکل زرق داخل عضلی تطبیق می شود.	
<p>اشکال دوايي</p>  <p>پود که با آب مقطر یکجا شده و زرق می شود. 1.2 یا 2.4 میلیون واحد در ویال های 5 ملی لیتر</p>	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>کسانیکه به آنتی بیوتیک خاندان پنسلین حساسیت دارند.</p> 
<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p>  <p>برای زخم های ناحیه تناسلی، سفلیس مقدم، و قیه سفلیس بعد از تجاوز جنسی: 2.4 میلیون واحد از طریق عضلی تنها یکمرتبه. برای سفلیس مؤخر: زرق 4.2 میلیون واحد داخل عضلی هر هفته برای سه هفته</p>	<p>اخطاریه:</p>  <p>در زمان تطبیق Penicillin امپول های epinephrine را آماده داشته باشید. مراقب عکس العمل های حساسیتی و شاک الرژیک که شاید 30 دقیقه بعد از زرق تأسس نماید، باشید.</p>
<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای سفلیس: doxycycline, erythromycin, tetracycline و برای شانکر نید به صفحه 278 ببینید.</p>	
(Celinex, Hi-Do-Pen, Pencillin G Potassium or Sodium) benzylpenicillin	
Benzylpenicillin یک آنتی بیوتیک از فامیل Penicillin می باشد که غرض تداوی بسیاری انتانات شدید بشمول انتقان بعد از سقط استفاده میشود.	
<p>اشکال دوايي</p>  <p>پودر جهت مخلوط FvHz زرقیات: 1 الی 5 میلیون واحد</p>	<p>اخطاریه:</p>  <p>مراقبت علائم عکس العمل حساسیتی و شاک باشید.</p>
<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p>  <p>برای انتان شدید بعد از ولادت: 5 میلیون واحد زرق عضلی یک مرتبه (از دواهای دیگر نیز استفاده کنید. صفحه 267 را ببینید).</p>	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات شدید بعد از ولادت، ampicillin, ciprofloxacin, norfloxacin, cephalixin (غرض دانستن ترکیبات دوايي صفحات 256، و 257 را ببینید).</p>
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</p>  <p>داشتن سابقه حساسیت به فامیل Penicillin</p>	
(Suprax) Cefixime	
Cefixime یک آنتی بیوتیک از فامیل سفالسپورین ها است که غرض تداوی انتانات مختلف مانند سوزاک (gonorrhea) و انتانات حوصلی PID و غیره استعمال می شود.	
<p>اشکال، ده اس</p>  <p>تابلیت های 200 و 400 ملی گرام مایع 100 ملی گرام در هر 5 ملی لیتر</p>	<p>اخطاریه:</p>  <p>مراقبت علائم عکس العمل حساسیتی باشید، اشخاصیکه امراض کبدی دارند در جریان مصرف باید دقیقاً مراقب باشند.</p>
<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p>  <p>برای تداوی سوزاک 400 ملی گرام فمی یکمرتبه، برای تداوی افرات مهلی ناشی از مشکلات مقاربتی به صفحه 277 و تداوی PID به 278 ببینید.</p>	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای gonorrhea: cotrimox., ciprofloxacin, norfloxacin, ceftriaxon, kamamycine برای تداوی مرض التهاب لگن خاصره: Ceftriaxone, Norfloxacin</p>
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</p>  <p>داشتن سابقه حساسیت به فامیل Cephalosporine</p>	<p>عوارض جانبی</p> <p>اسهال، دلبدی، استفراغ، درد بطن</p>

482 ceftriaxone, cephalixin

Ceftriaxone (Nitrocephin, Rocephin)	
<p>احتیاط</p> <p>Ceftriaxone یک آنتی بیوتیک بسیار قوی فامیل Cephalosporin است که از طری عضلی زرق می شود. این دوا جهت انتاناتی مانند gonorrhea انتانات حوصلی (PID)، انتانات کلیوی، انتانات وخیم بعد از سقط، ولادت و باختن حاملگی استفاده میشود.</p>	
<p>کدام اشخاص، دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>کسانیکه به آنتی بیوتیک خاندان سفالوسپورین حساسیت دارند.</p> 	<p>اشکال دوا:</p> <p>ویال های 250 ملی گرام، 500 ملی گرام، 1 گرام، 2 گرام و 10 گرام</p> 
<p>اخطاریه:</p> <p>مراقبت عکس العمل های حساسیتی باشید. همیشه جهت تدای عکس العمل های حساسیتی و شاک الرژیک آماده گی داشته باشید.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات وخیم بعد از سقط و ولادت. روز یک گرام زرق عضلی یک مرتبه، برای 10 روز</p> <p>برای gonorrhea، chancoid مرض التهابی لگن خاصره:</p> <p>50 ملی گرام به یک دوز واحد (تدای امراض مقاربتی ا در صفحات 277 و 278 ببینید).</p> 
<p>دوای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتان وخیم: Amoxicillin + Calvulanate (Augmentin) برای گونوریا، Shankronid ویا مرض التهابی لگن خاصره : Kanamicin</p>	

Cephalexin (Ceporex, Keflex, Keftab)	
<p>سفالکسین یک آنتی بیوتیک از فامیل Cephalosporin ها است که جهت تدای انتانات پستانها و مثانه، برانشیت و بعضی انتانات جلدی استعمال میشود.</p>	
<p>معلومات ضروری</p> <p>در صورتیکه اسهال خونی و تب تأسیس نماید cephalexin را قطع و metronidazole را شروع کنید (صفحه 491 دیده شود).</p> 	<p>اشکال دوا:</p> <p>تابلت های : 250 یا 500 ملی گرام مایع: 150 یا 250 ملی گرام در هر 5 ملی لیتر</p> 
<p>عوارض جانبی:</p> <p>اسهال، دلبدی، استفراغ، ندرتا اسهال خونی و تب می شود.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات پستانها و مثانه: 250 ملی گرام از طریق دهن روزانه 4 مرتبه برای 7 روز</p> 
<p>دوای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات پستانها و جلد: Amoxicillin, dicloxacillin, erythromicine برای انتانات مثانه: Norfloxacin, erythromicine, amoxicillin, cotrimoxazole</p>	<p>کدام اشخاص، دوا را مصرف نکنند:</p> <p>کسانیکه به آنتی بیوتیک خاندان سفالوسپورین حساسیت دارند.</p> 
	<p>اخطاریه:</p> <p>مراقبت علایم عکس العمل حساسیتی و شاک باشید.</p> 

483 activated charcoal, chloramphenicol

Activated Charcoal (activated charcoal (Activated Carbon, Liquid Antidote))	
Activated charcoal مستحضر خاص کاربن می باشد که جهت تداوی تسمم دوا با دواهای مانند Phenobarbital، Paracetamol، aspirin مواد کیمیایی، بنه های سمی و دیگر دواها استفاده می شود. بعد از گرفتن activated charcoal به داکتر مراجعه نمایید.	
<p>اشکال دوايي</p> <p>شربت 25 گرم در هر 120 ملی لیتر پودر : 15 گرم</p> 	<p>اخطاریه:</p> <p>فورا کمک طبی را دریافت نمایید زیرا باید اهتمامات ضروری دیگر جهت اطراح مواد سمی گرفته شود.</p> 
مقدار و زمان استفاده دوا:	
30 الی 100 گرم به دوز واحد از طریق دهن	
	
<p>عوارض جانبی</p> <p>مواد غایطه به رنگ سیاه، استفراغ و اسهال</p> 	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</p> <p>در صورت تسمم با خوردن مایعات سبک، تیل خاک و محصولات پترول</p> 

Chloramphenicol (Chloromycetin, Kemi cetine, Mychel, Pharex)	
کلورامفنیکول یک انتی بیوتیک قوی است که جهت تداوی انتانات وخیم مانند انتانات بعد از ولادت، باختن حاملگی یا سقط استفاده م شود. تنها زمانی این دوا را مصرف کنید که دواي کمتر خطرناک وجود نداشته باشد. به شکل مرخم جهت تداوی انتانات چشم در صورت عدم موجودیت مرخم تتراسیکلین استفاده می شود.	
<p>اشکال دوايي</p> <p>کپسول 250 ملی گرم مایع 150 ملی گرم در هر 5 ملی لیتر پودر 1 گرم قطره چکام چشم 0.5%</p> 	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>خانم های حامله و شیرده نباید استفاده کنند.</p> 
مقدار و زمان استفاده دوا:	
<p>برای انتانات بعد از ولادت: یک گرم از طریق دهن به یک دوز واحد و بعدا 500 ملی گرم روزانه 4 مرتبه برای 7 روز (صفحه 97 را ببینید). برای انتانات وخیم بعد از سقط یک گرم از طریق وریدی 4 مرتبه در روز (برعلاوه از دواهای دیگر استفاده کنید. صفحه 257).</p> <p>برای مراقبت چشم نوزادان در زمان تولید کمی در هر دو چشم بیاندازید.</p> 	
<p>اخطاریه :</p> <p>در صورت امکان از انتی بیوتیک دیگری کار بگیرید زیرا خطر تخریب دایمی خون یا حتی مرگ وجود دارد.</p> 	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات وخیم بعد از ولادت صفحه 297، انتانات بعد از سقط صفحه 257، را ببینید. برای مراقبت چشم نوزادان مرخم Tetracycline و Erythromycin بهتر میباشند.</p>
<p>عوارض جانبی،</p> <p>دلبدی ، مشکلات بینایی</p> 	<p>معلومات ضروری</p> <p>برای انتانات وخیم کلورامفنیکول یکجا با 10 ملیون واحد benzylpenicillin تجویز گردد.</p> 
<p>علائم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>خونریزی، کبودی جلد، تشوشات بینایی</p> 	

Ciprofloxacin (Ciloxan, Cipro, Ciprobay)	
 احتیاط سپروفلوکساسین یک انتی بیوتیک قوی از فامیل Quinolone است که جهت تداوی انتانات جلدی، انتانات کلیوی و بعضی امراض مقاربتی مانند gonorrhoea، Chancroid و مرض التهابی لگن خاصره استفاده می شود.	
کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟ حاملگی، شیردهی و پائینتر از سن 16 سالگی 	اشکال دوايي تابليت های 250، 500 و 750 ملی گرام 
اخطار يه : گرفتن این دوا با caffeine (درچای، چاکلیت، نوشابه های Cola و غیره) تأثیر کافین را افزایش میدهد. دوا را یکجا با لبنیات صرف نکنید. 	مقدار وزمان استفاده دوا: برای گونوریا، مرض التهابی لگن خاصره و شانکروئید، 500 ملی گرام از طریق دهن یک مرتبه (تداوی امراض مقاربتی صفحات 277، 278 و رابینید). برای انتانات کلیوی روزانه 500 ملی گرام دو مرتبه از طریق دهن برای 10 روز 
دوهای مؤثر دیگر: برای گونوریا norfloxacin, Kanamycin, Ceftriaxon برای شانکروئید Erthromycin, cotrimoxazole برای مرض التهابی لگن خاصره norfloxacin, doxycyclin, metronidazole برای انتانات گرده: amoxicillin, co-trimoxazole	معلومات ضروری آب به مقدار زیاد بنوشید. دوا را با غذا یکجا گرفته می توانید. صرف از خوردن لبنیات اجتناب ورزید. 
عوارض جانبی دلبدی، اسهال، استفراغ و سردردی 	

Clotrimazole (Canesten, Fungistin, Gyne-lotrimin, Mycelex-G)	
Clotrimazole جهت تداوی انتانات فنگسی مهبل، دهن و گلو استفاده می شود.	
کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟ در صورت موجودیت حساسیت به این دوا استفاده نشود. 	اشکال دوايي تابليت های 100 و 5000 ملی گرام کریم 1% تابليت چوشیدنی 10 ملی گرام 
اخطار يه : اگر دا سبب سوختگی مهبل شود مصرف آنرا قطع کنید ونیز برای 3 الی 14 روز از مقاربت جنسی خود داری کنید تا انتان به شریک جنسی شما انتقال نشود. 	مقدار وزمان استفاده دوا: برای انتانات فنگسی مهبل تابليت های مهبل: یک تابليت 500 ملی گرام را یک مرتبه قبل از خواب داخل مهبل تطبیق کنید یا 2 تابليت 100 ملی گرام را قبل از خواب داخل مهبل برای 3 شب تطبیق کنید. کریم 5 گرام هر مرتبه از طرف شب داخل مهبل برای 7-14 روز تطبیق گردد. برای انتانات فنگسی دهن و گلو از تابليت چوشیدنی 10 ملی روزانه 5 مرتبه 
دوهای مؤثر دیگر: برای انتانات فنگسی: nystatin, miconazole، سرکه بهمراه Gention Violet برای مریضان مبتلاً به ایدز Ketoconazole	معلومات ضروری دوز واحد به مقدار زیاد نزد خانم های حامله زیادتیر مؤثر میباشد. 
عوارض جانبی احساس سوزش یا خارش خفیف، دلبدی یا استفراغ (در صورتیکه از طریق دهن گرفته شود). 	

Codeine	
<p>احتیاط</p> <p>کودئین یک دوی ضد درد از جمله فامیل Opiat (تریاک) است که بر علاوه غرض تداوی سرفه نیز استفاده می شود. تنها سرفه های وخیم و شدید را تداوی کنید (عامل اصلی را نیز تداوی نمایند). در صورتیکه دواهای ضعیف ضد درد مؤثر نباشند از کودئین استفاده کنید.</p>	
<p>اشکال، ده اند.</p>  <p>مایع 15 ملی گرام در یک لیتر تابلیت های 15-30 و 60 ملی گرام شربت سرفه با توانایی های متفاوت</p>	<p>معلومات ضروری</p>  <p>کودئین سبب اعتیاد می شود. اگر آنرا بیش از چند روز نمودید، جهت تاثیر آن باید مقدار را افزایش بدهید.</p>
<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p>  <p>برای سرفه 7 الی 15 ملی گرام 4 مرتبه در روز نظر به ضرورت برای درد شدید 30 الی 60 ملی گرام روزانه 4 الی 6 مرتبه نظر به ضرورت</p>	<p>عوارض جانبی</p>  <p>قیضیت، ناتوانی مؤقتی در تخلیه ادرار، دلبدی، استفراغ، خارش و سردردی</p>
<p>دواهای مؤثر دیگر</p> <p>برای درد: Ibuprofe, aspirin, Paracetamol برای درد شدید: morphine برای سرفه: نوشیدن مایعات زیاد و استفاده از شربت خانگی سرفه (صفحه 303)</p>	<p>علامت مصرف بیش از حد دوا:</p>  <p>خواب آلودگی، Stupor و کوما</p>
<p>تداوی مصرف بیش از حد دوا:</p>  <p>از Naloxane (Narcan) میتوان برای این اشخاص استفاده کرد (کمک ها طبی را ببینید)</p>	

Cotrimoxazole = Trimethoprim + Sulfa methoxazde	
<p>احتیاط</p> <p>(AzoGantanol, Bactrim, Coptin, Gantanol, Pologrim, Sepra, Sulfatrim, TMPLSMX)</p> <p>کوتریموکسازول از انتی بیوتیک ترکیب شده (یکی از فامیل (sulfa) که جهت تداوی انتانات مثانه و تداوی انتانات کلیوی و افزازات مهلی از سبب , Chancroid gonorrhoea استفاده می شود. بر علاوه برای وقایء سینه و بغل و اسهالات مریضان ایدز نیز مؤثر میباشد.</p>	
<p>اشکال دوايي</p>  <p>تابلیت 120 ملی گرام که 20 ملی گرام trimethoprim یکجا با 100 ملی گرام sulfa methoxazole ، 480 ملی گرام که 80 ملی آن trimethoprim و 400 ملی گرام آن sulfa methoxazole . بهمین ترتیب 960 ملی گرام آن نیز عین ترتیب ترکیب دو ماده است. در شربت 240 ملی گرام آن که 40 ملی گرام Trimethoprim و 200 ملی گرام آن sulfa methoxazole در هر 5 ملی است.</p>	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p>  <p>زنان در سه ماه آخر حاملگی نباید از این دوا استفاده کنند. در صورت حساسیت به سلفامید ها، این دوا را نگیرید.</p>
<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p>  <p>برای انتانات مثانه 4 تابلیت 480 از طریق دهن به یک دوز واحد برای انتان کلیوی 2 480 ملی روزانه دو مرتبه برای 10 روز</p>	<p>اخطاریه :</p>  <p>آب به مقدار زیاد بنوشید.</p>
<p>عوارض جانبی</p>  <p>برای افزازات مهلی از سبب امراض مقاربتی 10 تابلیت 480 به یک دوز واحد برای سه روز (تداوی امراض مقاربتی صفحه 266) برای وقایء سینه و بغل و اسهال در مریضان ایدز یک تابلیت روزانه 2 با تابلیت 480 ملی گرام هفته دو مرتبه . برای سینه بغل و اسهال خونی مریضان ایدز 2 تابلیت 480 دو هفته روزانه برای 10 روز. امراض التهابی لگن خاصره و شانکروئید 5 تابلیت 480 فمی 2 دفعه روزانه برای 3 روز. در صورت دلبدی 480 دو دفعه روزانه برای 7 روز (تداوی امراض التهابی لگن خاصره صفحه 278) دو تابلیت 480 روزانه دو مرتبه برای 10 روز.</p>	<p>عوارض جانبی</p> <p>در صورت بروز عکس العمل حساسیتی مانند خارش و بخارات جلدی دوا را قطع کنید.. بر علاوه سبب دلبدی و استفراغ میشود.</p>
<p>علامت مصرف بیش از حد دوا:</p>  <p>دلبدی، استفراغ، اسهال، اختلال شعور و عرق</p>	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات مثانه و کلیه: amoxicillin, nitroforatoin, norfloxacin برای گونوریا: ceftriaxon, ciprofloxacin, erythromycin, برای امراض التهاب لگن خاصره صفحه 278 برای اسهال در مریضان ایدز: norfloxacin, metronidazole</p>

(Decadron, Decilone, Infram, Maxidex) Dexamethasone	
دکسامیتازون یک استروئید است که جهت تداوی ستاک الرژیک استفاده میشود. (صفحه 529 را ببینید).	
<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 2، 0.25 و یا 0.5، 0.75، 1 و 4 ملی گرام</p> <p>شربت 0.5 ملی در هر 5 ملی لیتر یا 1 گرام در 10 ملی لیتر</p> <p>زرقیات 4، 8، 16، 10، 29 ملی گرام در یک لیتر</p>	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>در مریضان مصاب مرض شکر سبب تشدید مرض برای چند ساعت میگردد. بر علاوه شاید فشار خون را افزایش بدهد.</p> 
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای شاک الرژیک 20 ملی گرام را داخل عضله زرق کنید. در صورتیکه علایم دوباره بوجود آیند 20 ملی گرام از طریق دهن بگیرید. و در صورت ضرورت یک مرتبه دیگر تکرار کنید.</p> 	<p>دواهای مؤثر دیگر</p> <p>برای شاک الرژیک (حساسیت): Hydrocortisone</p>

(Anxioni, Calmpose, Valium) Diazepam	
دiazepam یک دواي آرامبخش است که جهت تداوی اختلاجات استفاده می شود. بر علاوه اضطراب را بر طرف نموده و خواب آور میباشد.	
<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 5 و 10 ملی گرام</p> <p>شکل زرقی 5 ملی گرام در 2 ملی لیتر</p>	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>زنان حامله و شیرده تنها در حالت اضطراب از آن استفاده کنند.</p> 
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای حساسیت: promethazine, hydroxyzine</p> <p>برای خواب: از تطبیق مقعدی استفاده کنید. برای جلوگیری از اختلاج در زمان قطع الکول 10-20 ملی گرام از طریق دهن روزانه گرفته شود.</p> 	<p>احتیاط</p> <p>اخطاریه:</p> <p>دiazepam سبب اعتیاد می شود. در جریان استفاده از Diazepam از استعمال دوا های دیگری که خواب را زیاد میکنند، خصوصاً الکول اجتناب بورزید.</p> 
<p>عوارض جانبی</p> <p>مقدار زیاد و متکرر دوا در حملگی سبب سو شکل طفل شده میتواند.</p> 	<p>در صورت ضرورت بعد تکرار شود. در صورتیکه علایم ادامه پیدا کند دوا را هر 4 الی 5 ساعت بعد تطبیق کنید (الی رسیدن به شفاخانه).</p> <p>برای اضطراب و بی خوابی 2.5 الی 5 ملی گرام فمی</p>
<p>علائم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>خواب آلودگی، از دست دادن توازن، اختلال شعور</p> 	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای اختلاج Magnesium Sulfate برای خواب Diphenhydramine</p> <p>برای Anxiety (اضطراب) Hydroxyzine</p>

Dicloxacillin	
Dicloxacillin یک انتی بیوتیک از فامیل Penicillin است که جهت تداوی انتانات پستانها و جلد استفاده می شود.	
<p>اشکال دوايي</p> <p>کپسول ها 125، 250 و 500 ملی گرام</p> <p>شربت 6.25 ملی گرام در هر 5 ملی لیتر</p>	<p>اخطاریه:</p> <p>مراقبت عکس العمل های حساسیتی باشید.</p> 
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتان پستانها و جلد</p> <p>250 ملی گرام 4 مرتبه روزانه برای 10 روز</p> 	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات پستانها</p> <p>Amoxicillin, Cephalexin, Erythromycin</p>
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</p> <p>داشتن سابقه حساسیت به فامیل Penicillin</p>	<p>عوارض جانبی</p> <p>اسهال، دلبدی، استفراغ</p>

احتیاط		(Bectivo, Benadryl) Diphenhydramine hydrochloride	
<p>Diphenhydramine یک دواى ضد هстамین است که سبب خشکی افزایش مخاطی در دهن و خواب آلودگی می شود. همچنان در تداوی خارش مزمن و تشوشات خواب مریضان ایندز و عکس العمل های حساسیتی و شاک الرژیک مؤثر است.</p>			
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>زنان حامله و شیرده نباید زیاد مصرف کنند. مریضان مصاب استما ازین دوا استفاده نکنند.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 25 و 50 ملی گرام شربت 12.5 ملی گرام در 5 ملی لیتر امپول زرقی: 10، 20، 30 و 50 ملی گرام دریک لیتر</p> 		
<p>تأثيرات دواهای آرامبخش و الكول را تقويه می کند. درحالیکه باید دقت بیشتر داشته باشید (مانند رانندگی) از این دوا استفاده نکنید.</p> 	<p>برای حساسیت، عکس العمل های خفیف و متوسط حساسیتی و خارش: 25 ملی گراماز طریق دهن روزانه 3 تا 4 مرتبه نظر به ضرورت. برای خواب 25 الی 50 ملی گرام قبل از خواب گرفته شود.</p> <p>برای شاک الرژیک: 50 ملی گرام زرق عضلی. در صورت عضلی 8 ساعت بعد یا زودتر دوباره تکرار شود (صفحه 529 را ببینید).</p> 		
<p>دواهای مؤثر دیگر: برای حساسیت: hydroxyzine, Promethazine برای خواب: Diazepam</p>	<p>معلومات ضروری</p> <p>زرق این دوا صرف در عکس العمل حساسیتی شدید ویا شاک الرژیک صورت گیرد.</p> 		
<p>عوارض جانبی،</p> <p>خواب آلوده گی، خشکی دهن، ندرتا دلبدی و استفراغ، بعضا تأثيرات معکوس داشته و سبب تهیج می شود.</p> 	<p>معلومات ضروری</p> <p>زرق این دوا صرف در عکس العمل حساسیتی شدید ویا شاک الرژیک صورت گیرد.</p> 		

احتیاط		(Biocoly, Doryx, Monodox, Vibramycin, Vibra Tabs) Doxycyclin	
<p>Tetracycline است که جهت تداوی انتانات مختلف مانند امراض مقاربتی، انتانات حوصلی و انتان بعد از سقط و غیره استفاده می شود. بر علاوه به عوض Tetracyclin استفاده شده میتواند.</p>			
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>زنان حامله و شیرده نباید اطفال پائینتر از 8 سالگی. دوکسی سیکلین سبب تخریب دندانها و استخوانها اطفال میگردد.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 50 و 100 ملی گرام</p> 		
<p>اخطاریه :</p> <p>درحاملگی و شیردهی از مصرف دوا اجتناب شود. دوکسی سیکلین تاریخ گذشته را مصرف نکنید. دورا با یکجا با لبنیات و انتی اسید مصرف نکنید.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای افزایشات مهپلی 100 ملی روزانه دو مرتبه برای 10 روز (269 را ببینید). برای سفلیس 100 ملی روزانه دو مرتبه برای 15 روز. برای سفلیس مؤخر همین دوز برای 28 روز برای انتانات لگن خاصره و بعد از ختنه زنان 100 ملی روزانه دو مرتبه (امراض PID صفحه 278). اشخاص در معرض خطر قبل از سقط یا وقایه از انتان 100 ملی روزانه دو مرتبه برای 15 روز. برای انتانات بعد از سقط 100 ملی روزانه دو مرتبه برای 10 روز (صفحه 255 الی 257 را ببینید).</p> 		
<p>دواهای مؤثر دیگر: برای سفلیس: Benzathinpenicillin برای گونوریا: erythromycin, chlymedia, co trimoxazole برای وقایه انتان بعد از ولادت: amoxicillin برای انتان بعد از سقط صفحات 255 الی 257 را ببینید. برای انتان بعد از ختنه erythromycin</p>	<p>معلومات ضروری</p> <p>بعد از صرف دوا استراحت نکنید. دوا را در حالت نشسته و با مقدار زیاد آب مصرف کنید. این عمل از تخریبات طرق هضمی به وسیله دوا میکاهد.</p> 		
<p>عوارض جانبی</p> <p>اسهال، تشوشات معده و نزد بعضی اشخاص که مدت زیاد در معرض شعاع آفتاب قرار دارند سبب لکه های جلدی شده میتواند.</p> 	<p>معلومات ضروری</p> <p>بعد از صرف دوا استراحت نکنید. دوا را در حالت نشسته و با مقدار زیاد آب مصرف کنید. این عمل از تخریبات طرق هضمی به وسیله دوا میکاهد.</p> 		

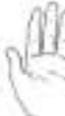
Adrenaline یا Epinephrine (Adrenalin)

اپی نفرین وادرینالین دو نام برای یک دوا می باشند. این دوا برای تداوی عکس العمل های حساسیتی وشاک الرژییک مانند شاک که از سبب Penicillin به وجود می آید. ب علاوه غرض تداوی حملات شدید استما استفاده میشود.

<p>اخطاریه :</p> <p>از مقدار توصیه شده بیشتر مصرف نکنید. این دوا را در سریق زرق نکنید. به عوض آن را در قسمت خلف بازو زرق کنید.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>امپول برای زرقیات: 1 ملی گرام در یک ملی لیتر</p> 
<p>عوارض جانبی</p> <p>ترس، نا آرامی، عصبانیت، سردردی، گنسیب، ازدیاد ضربان قلبی</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای Asthma، عکس العمل های حساسیتی متوسط وشاک الرژییک 1/2 ملی گرام (1/2 ملی لیتر) تحت الجلد بازو (نه در عضله) زرق شود. در صورت ضرورت 30 دقیقه بعد مقدار دوم 20-30 ، بعد تر مقدار سوم داده میشود. (صفحه 541 را ببینید)</p> 
<p>علايم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>فرط فشار خون، تسريع ضربان قلبی وخونریزی دماغی</p> 	<p>معلومات ضروری</p> <p>قبل از تطبیق دوا نبض مریض را معاينه کنید. بیشتر از 3 روز زرق نکنید. بصورت که از زرق اولی نبض مریض بیشتر از 30 ضربه افزایش یابد مقدار بعدی را زرق نکنید.</p> 

Ergometrin Maleat, methylergonovine maleat (Anurhage, Ergonovine, Ergotrate, Methergine)

ارگومترین سبب تقلص رحمی و او عیة رحم شده وجهت تداوی خونریزی شدید بعد از ولادت وسقط استفاده میشود. Ergometrine و Methylergonovine یک دوا اند. بعد از تطبیق دوا، کمک طبی را طلب کنید.

<p>اخطاریه :</p> <p>برای شروع وتسريع ولادت استفاده نکنید. این دوا را هیچگاه قبل از خارج شدن پلاسنتا وتولد طفل تطبیق نکنید.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابلیت های 0.2 ملی گرام برای زرقیات 0.2-0.25 و 0.5 ملی گرام در ویال های یک ملی لیتر</p> 
<p>عوارض جانبی</p> <p>دلبدی، استفراغ، گنسیب و عرق</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای خونریزی شدید بعد از ولادت بعد از خارج شدن پلاسنتا 0.5 ملی گرام را داخل عضله زرق کنید یا 0.2 ملی گرام روزانه 4 الی 6 مرتبه از طریق دهن اخذ شود. برای خونریزی شدید بعد از سقط ابتدا 0.2 ملی را داخل عضله زرق کنید، بعدا 0.1 ملی گرام از طریق زرقی یا 0.2 ملی از طریق دهن هر 4 ساعت برای 24 ساعت بگیرد.</p> 
<p>دواهای مؤثر دیگر: Oxytocin</p>	<p>معلومات ضروری</p> <p>ازین دوا غرض سقط دادن استفاده نکنید. چون قبل از سقط سبب مرگ خانم شده میتواند (فصل 15 را ببینید).</p> 

(E.E.S, E-Mycin, Ery max, Ethril, Ilosone Ilotycin) Erythromycin	
<p>اریترومايسين يك انتی بیوتیک از فامیل Macrolide است که جهت تداوی انتانات مختلف مانند امراض مقاربتی و انتان جلدی استفاده می شود. مصرف آن در حاملگی و شیر دهی مصوون بوده و در همه جا یافت میشود.</p>	
<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت ويا کپسول 250 ملی – مرخم 1% پودر برای محلول 125 ملی گرام در 5 ملی لیتر</p> 	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>داشتن سابقه حساسیت به فامیل Macrolide</p> 
<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات مثانه یا Chlamydia: 500 ملی روزانه 4 مرتبه از طریق دهن برای 7 روز (تداوی مهلی صفحه 277) برای انتانات پستانها ، PID و انتان بعد از ختنه زنان: 500 ملی روزانه 4 مرتبه فمی برای 10 روز (صفحه 278 را ببینید). برای Chlamydia و انتانات جلدی: 500 ملی روزانه 3 مرتبه برای 7 روز (ص 269) تداوی زخم های ناحیه تناسلی نزد اشخاص به پنسلین 500 ملی روزانه 3 مرتبه برای سفلیس مقدم: 500 ملی 4 مرتبه روزانه. برای زخم های ناحیه تناسلی از سبب کلامیدیا 500 ملی روزانه 4 مرتبه برای 21 روز. برای مراقبت چشم نوزادان از مرخم 1% تنها یک مرتبه استفاده شود.</p> 	<p>معلومات ضروری :</p> <p>اریترومايسين در صورتیکه یک ساعت قبل از غذا یا دوساعت بعد از غذا گرفته شود مؤثر تر است. اگر دوا سبب تحریش معده شده، آنرا همرا غذا بگیرد. اکثریت تابليت ها پوش شده اند تا سبب تخریب معده نگردند.</p> 
<p>عوارض جانبی</p> <p>دلبدی استقرآغ، اسهال</p> 	<p>دوهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات پستانها amoxicillin, cephalixin, dicloxacillin برای انتانات مثانه: cotrimoxazole, ampicillin برای انتانات بعد از ختنه زنان: doxycyline برای امراض مقاربتی صفحه 277 و 278 را ببینید. برای مراقبت چشم نوزادان: مرخم چشم Tetracycline</p>

(Ethinyl estradiol, mestrao-1) Estrogen	
<p>اشکال کیمیای استروجن در تابليت های کنترل کننده و زرقیات حاملگی استعمال می شوند. اینها علایم هورمون استروجن می باشند. که عضویت خانم بصورت طبیعی تولید میکند. استروجن برای تداوی خونریزی های غیر طبیعی و menopause (قطع دایمی عادت ماهوار) نیز استفاده می شود. برای کسب معلومات بیشتر فصل 13 را از صفحه 505 الی 508 ببینید.</p>	

(Interbutol, Myambutol, Mycrol, Odetol, Triambutol) Ethambutol	
<p>اتامبوتول برای تداوی توبرکلوز بخصوص در جائیکه دیگر دواهای ضد توبرکلوز به اندازه کافی مؤثر نباشند، استفاده می شود. این دوا یکجا با دواهای دیگر ضد توبرکلز استفاده می شود. (فصل 25 را ببینید).</p>	
<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 100 یا 400 ملی گرام</p> 	<p>عوارض جانبی :</p> <p>این دوا معمولاً سبب تغییرات بینایی در یک و یا هر دو چشم میشود. شخص شاید اشیا را کوچکتر ببیند یا لکه های سیاه مقابل چشمان خود ببیند. این عوارض بعد از قطع دوا بر طرف میشوند.</p> 
<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>مقدار دوا در مناطق مختلف متفاوت است. با یک داکتر مشوره نمائید (صفحه 377 را ببینید).</p> 	<p>معلومات ضروری</p> <p>بسیار مهم است که کورس مکمل دواهای ضد توبرکلوز را مصرف کنید. با وجودیکه یک سال را در بر بگیرد. در غیر آن شما شاید انتان را به دیگران انتقال دهید.</p> 
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند.</p> <p>مشکلات شدید بینایی مانند cataracts (آب مروارید) و امراض پیشرفته کلیوی.</p> 	

490 Gentamicin, Gentian Violet

(Bactiider, Garamycin, Servigenta) Gentamicin	
 احتیاط	جنتامایسین یک انتی بیوتیک قوی از فامیل Aminoglycoside است که جهت تداوی gonorrhea و انتانات وخیم دیگر یکجا با دواهای دیگر استعمال می شود. این دوا را تنها در صورتیکه مریض استفراغ داشته باشد یا انتی بیوتیک های دیگر موجود نباشد استفاده کنید.
اشکال دوايي ویال های 10 یا 40 ملی گرام در هر ملی لیتر 	کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟ در حاملگی و امراض شدید کلیوی با احتیاط مصرف شود. در صورت داشتن حساسیت به انتی بیوتیک های فامیل aminoglycoside این دوا را استفاده نکنید. 
مقدار و زمان استفاده دوا: برای انتانات شدید بعد از سقط 5 ملی گرام وزن بدن، به سه دوز منقسم هر 8 ساعت بعد از طریق عضلی برای 5 الی 7 روز، یا ابتدا 80 ملی گرام و بعداً 60 ملی گرام روزانه سه مرتبه برای 5 الی 7 روز (صفحه 257 را ببینید). 	اخطاریه: در صورت تأسس تشوشات شنوایی یا برنگس گوش، دواي دیگری استفاده کنید. با مایعات زیاد بنوشید. 
معلومات ضروری این دوا را تنها در صورت عدم موجودیت انتی بیوتیک دیگری استفاده کنید. زیرا عوارض جانبی آن شدید بوده و نیز محاسبه مقدار دوا مشکل می باشد. 	دواهای مؤثر دیگر: برای انتانات شدید: cefixime, ceftriaxone, Kanamycin برای انتانات کلیوی: amoxicillin, ampicillin, norfloxacin
علامت مصرف بیش از حد دوا: برنگس گوش، تناقص شنوایی، و مشکلات کلیوی 	عوارض جانبی سبب تخریب کلیه و کری شده می تواند. 

(Crystal Violet, Methylrosanilinium Chloride) Gentian Violet	
جشن ویولت یک ماده ضد عفونی کننده است که جهت تداوی انتانات جلد، دهن و مهبل استفاده می شود.	
اشکال دوايي مایع 0.5% ، 1% و 2% تیچر 0.5% کرستل: یک قاشق پايخوری دریک لیتر آب محلول 2% را میسازد 	اخطاریه: در زمان استعمال جشن ویولت جهت تداوی انتان مهبل، از مقاربت خود داری کنید. زیرا سبب انتقال انتان به شریک جنسی می گردد. در صورتیکه تخریش جلدی بوجود بیاید دوا را قطع کنید. 
مقدار و زمان استفاده دوا: برای فنگسی مهبل یک پارچه پاک را در محلول جشن ویولت غوطه داده از طرف شب برای سه شب در مهبل تطبیق کنید. هر روز پنبه را دور کنید. برای انتانات فنگسی دهن (thrush یا برفک): روزانه برای یک دقیقه محلول جشن ویولت 1% را دومرتبه محلول بدهن بگیرید و آنرا بلع نکنید. برای انتانات جلدی: ابتدا با آب و صابون ناحیه را شسته و خشک نمایید. بعداً روزانه سه مرتبه محلول gentian violet را برای 5 روز تطبیق کنید. 	معلومات ضروری: نگذاید اطفال مقدار زیاد دورا بلع کنند. جشن، جلد و لباس هارا ار غوانی تلوین میکند. 
عوارض جانبی استعمال دوامدار سبب تخریش می شود. از اثر استعمال دوا بالای جلد و جرحه، بعد از شفایابی آنرا به رنگ ارغوانی تلوین می کند. 	دواهای مؤثر دیگر: برای انتانات جلدی مرخم انتی بیوتیک و آبودین برای Thrush در دهن: لیمو (برای اطفال استفاده نکنید). Nystatin برای انتانات فنگسی مهبل، همچنان کلوتریمازول و میکونازول

491 Hepatitis B Vaccine, hydrocortisone

(Energix -B, Recombivax HB) Hepatitis B Vaccine

این واکسین سبب ایجاد معافیت علیه Hepatitis B میشود.

<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>بعضی اوقات سبب سردردی، تب ضعیفی و خستگی شده میتواند.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>مایعات برای زرق: 2.5، 5، 10 و یا 25 ملی گرام در هر ملی لیتر</p> 												
<p>معلومات ضروری :</p> <p>واکسین باید در حرارت بین 2 تا 8 درجه سانتی گریز نگهداری شود، در غیر آن خاصیت خود را از دست میدهد.</p> <p>واکسین را در بازو یا سرین تطبیق کنید.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>همیشه به سه دوز در بازو و یا سرین زرق کنید. دوز دومی را 1 الی 2 ماه بعد و دوز سوم را در 4 الی 12 ماه بعد و دوز سوم را 4 الی 12 ماه بعد از دوز دوم زرق کنید.</p> <p>دوز برای دو نوع ذیل متفاوت اند:</p> <table border="1" data-bbox="925 724 1518 871"> <tr> <td>Energix-B</td> <td>Recombivax HB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>20 ملی گرام</td> <td>10 ملی گرام</td> <td>بزرگسالان</td> </tr> <tr> <td>10 ملی گرام</td> <td>2.5 ملی گرام</td> <td>طفل 5-11 ماهه</td> </tr> <tr> <td>20 ملی گرام</td> <td>5 ملی گرام</td> <td>طفل 11-19 ماهه</td> </tr> </table> 	Energix-B	Recombivax HB		20 ملی گرام	10 ملی گرام	بزرگسالان	10 ملی گرام	2.5 ملی گرام	طفل 5-11 ماهه	20 ملی گرام	5 ملی گرام	طفل 11-19 ماهه
Energix-B	Recombivax HB												
20 ملی گرام	10 ملی گرام	بزرگسالان											
10 ملی گرام	2.5 ملی گرام	طفل 5-11 ماهه											
20 ملی گرام	5 ملی گرام	طفل 11-19 ماهه											
<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>Hepatitis B Immune Globulin</p>													

(Ecza cort, Hycotil, Solu-cortef) Hydrocortisone Cortisol

هیدروکورتیزون یک مرجم ضد التهاب و ضد خارش است که جهت تداوی بخارات جلدی استفاده می شود. بر علاوه برای تداوی بواسیر مؤثر است. اشکال زرقي و تابليت ها دواهای مهمی برای تداوی شاک می باشند.

<p>احتیاط</p> <p>در صورت استفاده از کریم، روی آن را با بنداز نپوشانید. خانم های حامله و شیر ده تابليت هارا با احتیاط مصرف نمایند، اما استفاده کریم آن مصوون میباشد.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>کریم و مرجم 1% تابليت های 5، 10 و 10 ملی گرام انواع مختلف مستحضرات زرقي.</p> 
<p>علايم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>فرط فشار خون، ازدیاد ادرار نسبت به حالت معمول</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای بخارات جلدی، خارش و بواسیر: کریم مستقیماً بالای جلد روزانه 3 الی 4 مرتبه تطبیق کنید.</p> <p>برای شاک آلرژیک: 500 ملی گرام را در عضله زرق کنید. در صورت ضرورت دوز دوا را 4 ساعت بعد تکرار کنید (صفحه 541 را ببینید).</p> <p>اگر علايم دیرتر بازگشت نمود، 500 الی 1000 ملی گرام از طریق گرفته و در صورت ضرورت این دوز را یکمرتبه دیگر بگیریید.</p> 
<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای شاک الرژیک : Dexamethasone برای عکس العمل های حساسیتی یا خارش : Diphenhydramine</p>	<p>عوارض جانبی :</p> <p>اگر برای بیشتر از 10 روز کریم استعمال نمایید، جلد را نازک ساخته و نیز سبب تشکل ندبه جلدی می شود.</p> 

احتیاط 		(Atarax, Iterax, Marax, My-Pam, vistaril) Hydroxyzine	
Hydroxyzine یک دوی ضد هستامین بوده که جهت تداوی عکس العمل های حساسیتی، خارش، دلبدی، استفراغ واضطراب استفاده می شود.			
<p>اشکال دوابی</p> <p>تابلت ها: 25، 50 و 100 ملی گرام. شکل زرقی: 25 الی 50 ملی گرام</p> 	<p>اخطاریه :</p> <p>در سه ماه اول حمل و شیردهی تنها در صورتی استفاده کنید ه دوی دیگری وجود نداشته باشد. در حالاتی که دقت بیشتر ضرورت است (مانند دربوری) این دوا را مصرف نکنید.</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای خارش 25 الی 50 ملی گرام روزانه 3 الی 4 مرتبه. برای اضطراب 25 الی 50 ملی گرام روزانه 4 مرتبه</p>  <p>برای عکس العمل حساسیتی متوسط و شاک الرژیک: اطفال 25 ملی گرام زرق عضلی کاهلان 50 ملی گرام زرق عضلی (صفحه 541 را ببینید).</p>	
<p>عوارض جانبی :</p> <p>خشکی دهن، خواب آلودگی ، باختن اشتها</p> 		<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای خارش، حساسیت و شاک الرژیک : Diphenhydramine, Promethazine برای اضطراب : Diazepam</p>	
<p>علام مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>خوب آلودگی</p> 		<p>معلومات ضروری</p> <p>در صورتیکه دوا را با غذا، مخصوصا لبنیات صرف کنید، بهتر مؤثر میباشد.</p> 	

احتیاط 		(Actiprofen, Advit, Genpril, Mortin, Nuprin, Rufen...) Ibuprofen	
ایبوپروفین یک دوی ضد التهاب، درد و تب است که برای تداوی درد عادت ماهوار، درد مفصلی و از اثر التهاب مفصلی و ایندز بسیار مؤثر میباشد.			
<p>اشکال دوابی</p> <p>تابلت های 200 ملی گرام و بیشتر مایع 100 ملی گرام در 5 ملی لیتر</p> 	<p>اخطاریه :</p> <p>این دوا را یک هفته قبل از عملیات جراحی استفاده نکنید.</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>200 الی 400 ملی گرام 4 الی 6 مرتبه در یک روز. بیشتر از 2400 ملی گرام روزانه مصرف نکنید.</p> 	
<p>عوارض جانبی</p> <p>سبب تخریب کلیه و کری شده میتواند.</p> 		<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای درد، التهاب و تب: Aspirin برای درد و تب Acetaminophen برای درد شدید: Codeine, Morphine</p>	
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>قرحه معده، سه ماه آخر حاملگی</p> 		<p>معلومات ضروری</p> <p>در صورتیکه دوا را با غذا، مخصوصا لبنیات صرف کنید، بهتر مؤثر میباشد.</p> 	

(Bisonid, INH, Isoniazidum, Isonicotinic acid hydrazide, Odenan, Zidrid) Isoniazid	
ایزونیازید یکجا با دیگر دواها غرض تداوی توبرکلوز استفاده می شود. (فصل 25 را ببینید.)	
<p>عوارض جانبی :</p> <p>شاید سبب درد و کرختی دستها و پاها شود. بعضا دوا سبب التهاب شدید جگر با علایمی مانند خستگی، از دست دادن اشتها، دلبدی، استفراغ، ادرار به رنگ تاریک و زردی منضمه چشم میشود. در صورت واقع شدن همچو عاجلا دوا را قطع کرده و به داکتر مراجعه کنید.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابلت ها: 100 و 300 ملی گرام شریت: 500 ملی گرام در 5 ملی لیتر</p> 
<p>علاميم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>دلبدی استفراغ، گنسیت، تشویش بینایی، مشکلات در سخن گفتن.</p> <p>1 گرام Pyridoxin یا Vit B6 را بگیريد.</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>دوز دوا در مناطق مختلف متفاوت می باشد. به داکتر مراجعه کنید. (صفحه 377 را ببینید.)</p> 
<p>معلومات ضروری</p> <p>روزانه بیشتر از 300 ملی گرام مصرف نکنید. بسیار مهم است که کورس مکمل دوا را بگیرید در غیر آن دیگران را منتن نموده میتوانید.</p> 	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند :</p> <p>در افراد مصاب التهاب چگر، امراض کبدی، و در صورتیکه isoniazid سبب تخریب کبدی شده باشد.</p> 

(Kantrex) Kanamycin	
<p>احتیاط</p> <p>کنه مایسین یک انتی بیوتیک قوی از فامیل aminoglycoside است که جهت تداوی گونوریا و انتانات وخیم دیگر استفاده می شود. کنه مایسین را تنها در صورتی مصرف کنید که دواي مطمئن و مؤثر دیگری موجود نباشد.</p>	
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>حاملگی، امراض پیشرفته، کلیه، داشتن سابقه حساسیت به انتی بیوتیک های فامیل aminoglycoside</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>ویال های 75، 500 و 1000 ملی گرام پودر غرض محلول ساختن برای زرقیات: 1 گرام در 22 ملی لیتر تابلت: 500 ملی گرام</p> 
<p>اخطاریه :</p> <p>در صورت تأسس تشوشات شنوایی یا برنگس گوش، دواي دیگری استفاده کنید. با مایعات زیاد بنوشید.</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>15 ملی گرام فی کیلو گرام وزن بدن زرق عضلی به دو دوز منقسم صبح و شب برای 5 الی 7 روز یا: 500 ملی را روزانه دو مرتبه برای 5 الی 7 روز داخل عضله زرق کنید. برای گونوریا: 2 گرام یک مرتبه زرق عضلی</p> 
<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات و خیم و گونوریا Ceftriaxone , norfloxacin, Cefixime</p>	<p>معلومات ضروری</p> <p>چون این دوا عوارض جانبی شدید داشته و محاسبه مقدار آن مشکل است، لذا در صورت موجودیت انتی بیوتیک مطمئن تر ازین دوا استفاده نشود.</p> 
<p>عوارض جانبی</p> <p>سبب تخریب کلیه و کری شده میتواند.</p> 	<p>علاميم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>برنگس گوش، تناقص شنوایی، و مشکلات کلیوی</p> 

احتیاط		(Nizoral) Ketoconazole	
<p>Ketoconazole یک دوی ضد فنگسی قوی می باشد که جهت تداوی Thrush (پخته شدن دهن) و دیگر انتانات فنگسی استفاده می شود. ازین دوا تنها در صورتیکه ایدز داشته باشید یا دواهای دیگر مؤثر نباشند، استفاده کنید.</p>			
<p>اخطاریه :</p> <p>در حاملگی و شیردهی به احتیاط مصرف کنید. کریم یا شامپو در مهبل تطبیق نکنید. دوا را یکجا با غذا بگیریید. در صورت مصرف همزمان الکل سبب احساس گرمی گذری می شود.</p> 	<p>اشکال دویایی</p> <p>تابلیت ها: 200 ملی گرام. همچنان به شکل کریم و شامپوی جلدی 2% موجود است.</p> 		
<p>معلومات ضروری</p> <p>در صورتیکه دوا را با شربت نارنج یا میوه مشابه آن صرف نمایند، مؤثر تر می باشد.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات فنگسی: 200 ملی گرام روزانه یک مرتبه از طریق دهن برای 10 روز برای انتانات فنگسی دهن (Thrush) 200 ملی گرام روزانه 2 مرتبه برای 14 روز</p> 		
<p>دواهای مؤثر دیگر: برای انتانات فنگسی بدون امراض مقاربتی، Nystatin, Clotrimazole</p>		<p>عوارض جانبی :</p> <p>شاید سبب دلبدی و استفراغ شود.</p> 	

احتیاط		Magnesium Sulfate	
<p>مگنیزیم سلفیت یک دوی بسیار خوب و مؤثر جهت وقایه اختلاجات در توکسیمی حاملگی می باشد.</p>			
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>خانم هائیکه امراض کلیوی دارند نباید این دوا را مصرف کنند.</p> 	<p>اشکال دویایی</p> <p>زرقیات 10%، 25%، 12.5%، 50%</p> 		
<p>اخطاریه :</p> <p>تنها در صورتیکه فشار مریض بالاتر از 160 بر 110 باشد، ازین دوا استفاده کنید. فشار مریض را به صورت مداوم چک نمایند. مصرف بیش از حد این دوا تنفس را متوقف یا بطنی می تواند.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای اختلاج: 10 گرام را داخل عضله زرق کنید.</p> 		
<p>دواهای مؤثر دیگر: برای اختلاج Diazepam</p>		<p>معلومات ضروری</p> <p>زرق مقدار زیاد دوا ضرورت به سوزن بزرگ داشته و ممکن ناراحت کننده باشد. ممکن ضرورت باشد که مقدار مجموعی را به دو قسمت کرده و بعدا تطبیق کنید.</p> 	
<p>علامت مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>عرق، سقوط فشار خون، ضعیفی، مشکلات تنفسی</p> 			

احتیاط		(Amen, Curretab, Depo-provera, Magestron, Provera) Medroxyprogesterone acetate	
<p>یک مستحضر کیمیای هورمون پروجسترون است که که عضویت خانم ها بصورت نارمل آنرا تولید، و همچنان در تداوی خونریزی های بی نظمی قاعده گی، خصوصا خونریزی نزدیک قطع دایمی عادت (یانگی) استفاده میشود. برای کسب معلومات بیشتر به فصول 9 و 13 مراجعه کنید.</p>			
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>التهاب جگر، سرطان پستانها و عنق رحم</p> 	<p>اشکال دویایی</p> <p>تابلیت 2.5، 5 و 10 ملی گرام</p> 		
<p>اخطاریه :</p> <p>اگر خونریزی بعد از 20 روز تداوی با این دوا ادامه داشته باشد به داکتر مراجعه کنید.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای خونریزی شدید مهیلی: روزانه 20 ملی گرام یک مرتبه برای 10 روز (در صورت ادامه خونریزی برای 10 روز دیگر نیز دوا را بگیریید.</p> 		

495 methyl ergonovine, metronidazole, miconazole

(Methergine) Methyl Ergonovine	
<p>ergometrine و ergonovine (این دوا مشابه) استفاده می شود. این دوا غرض کنترل خونریز شدید بعد از ولادت استفاده می شود. (این دوا مشابه ergometrine و ergonovine است، صفحه 500 را ببینید).</p>	
(Falagyl, Methroprotostate, Metro, Metroxyn, Satric) Metronidazol	
<p>میترونیدازول غرض تداوی انتانات مهبلی از سبب پوپنک ها و (فنگسها)، trchomonas استفاده شود. بر علاوه بالای آمیب و بعضی باکتری های دیگر نیز مؤثر می باشد. (کتاب آنجا که داکتر نیست دیده شود).</p>	
<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 200، 250، 400 و 500 ملی گرام</p> 	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>مصائب امراض کبدی مثل زردی.</p> 
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای امراض التهابی لگن خاصره، وانتان بعد از ولادت: 500 ملی روزانه دومرتبه از طریق دهن برای 10 روز (تداوی PID صفحات 272-73 و تداوی انتان بعد از ولادت صفحه 97)</p> <p>برای انتانات ضعیف مهبلی: یک تابليت مهبلی روزانه دو مرتبه داخل مهبل برای 10 روز. برای التهاب باکتریایی مهبل، پوپنک و تریکوموناس: 2 گرام روزانه فمی به یک دوز واحد. در حاملگی 400 ملی روز دومرتبه برای 7 روز (ص 266 و 277 را ببینید). برای انتانات وخیم بعد از سقط: 500 ملی روزانه 4 مرتبه فمی یا یک گرام روزانه دو مرتبه از طریق وریدی (ص 256 و 257). برای اسهالات خونی یا بدون تب: 500 ملی روزانه سه مرتبه برای 7 روز</p>	<p>اخطاریه :</p> <p>در صورت احساس کرختی مصرف را قطع کنید. در 3 ماه اول حاملگی استفاده نشود. در صورت مجبوریت، به دوز زیاد در یکمرتبه گرفته نشود، بلکه به دوز های منقسم، مگر در زمان شیردهی دوز بلند یکباره گی بی مشکل است.</p> 
<p>معلومات ضروری</p> <p>باید شریک جنسی شما تداوی گردد. در جریان استفاده از میترونیدازول از نوشیدن الکل اجتناب ورزید زیرا سبب دلبدی میگردد.</p> 	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای تریکوموناز، از Tinidazole برای اسهال در مریضان ایندز: Co trimoxazole, norfloxacin</p>
<p>عوارض جانبی</p> <p>مزه فلزی دهن، رنگ تاریک ادرار، تخریش معده، دلبدی و سردردی</p> 	<p>علائم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>خونریزی، کبودی جلد، تشوشات بینایی</p> 
(Daktarin, Fungtopic, Monistat) Miconazol	
<p>Miconazole یک دواي ضد فنگسی است که برای تداوی انتانات فنگسی مهبلی و دیگر انتانات استفاده میشود.</p>	
<p>اشکال دواي</p> <p>کريم 2% . تابليت های مهبلی 100 و 200 ملی گرام</p> 	<p>اخطاریه :</p> <p>در صورتیکه میکونازول سبب تخریش شود مصرف آنرا قطع کنید. در جریان 3 الی 4 روز از مقاربت جنسی خود داری کنید. از تماس دوا به چشمان جلوگیری کنید.</p> 
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای فنگس (yeast): هر شب 5 گرام کريم داخل مهبل برای 5 روز تطبیق شود. تابليت های مهبلی 100 ملی هر شب یک تابليت داخل مهبل برای 7 روز</p> <p>تابليت های مهبلی: 200 ملی گرام شبانه یک عدد داخل مهبل برای 3 روز تطبیق میگردد.</p> 	<p>علائم مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>تخریش جلدی</p> 
<p>عوارض جانبی :</p> <p>سه ماه اول حاملگی</p> 	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای پوپنک ها Nystatin, Gentian Violet, Clotrimazole, Ketoconazole</p>

(RU 486) Mifepristone		احتیاط	
<p>Mifepristone یکجا با misoprostol و با دیگر دواها غرض سقط دادن استفاده می شود. این دوا تنها از طریق پروگرام های مخصوص دریافت شده میتواند و مریض باید تحت مراقبت داکتر قرار داشته باشد.</p>			
<p>اشکال دوايي</p> 	<p>تابليت: 200 ملي گرام</p>	<p>معلومات ضروري:</p> <p>بعد از درد شديد و خونريزي شديد سقط معمولا 48 ساعت بعد از تطبيق دواي دوم خاتمه مي يابد. اگر اين دوا ناکام شود، بايد سقط بوسيله مکنده دستي (MVA) يا توسع کورتاژ (D & C) انجام شود (فصل 15 را ببينيد).</p> 	
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای سقط دوائي: قبل از دوماهگی حمل 600 ملی داده می شود و 48 ساعت بعد دواي ديگر مانند misoprostol (400 ملی) در داخل مهبل تطبيق می شود.</p> 		<p>دواهاي موثر ديگر:</p> <p>Misoprostol</p>	
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>حمل بيشتري از 9 هفته</p> 			

(Cytotec) Misoprostol		احتیاط	
<p>Misoprostol برای تداوی قرحه معده استفاده می شود. بر علاوه برای سقط نیز استفاده شده میتواند. زیر سبب تقلص رحم، خونريزي و تخليه محتوی رحمی می شود.</p>			
<p>اشکال دوايي</p> 	<p>تابليت: 100 و 300 ملي گرام</p>	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>خانم های حامله يی که بيشتري از سه ماه حمل دارند نبايد اين دوا را مصرف نمايند. زیرا سبب پاره گی رحم می شود.</p> 	
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای سقط دوائي: 400 ملی گرام را داخل مهبل تطبيق کنید، اگر تا 12 ساعت خونريزي شروع نشد، دوز را تکرار کنید. اگر باز هم نشد، دو هفته صبر نموده ودوباره اين دوا را تطبيق کنید.</p> 		<p>اخطار يه :</p> <p>بيشتري از 400 ميکروگرام دريک مرتبه استفاده نکنيد. ويا به فاصله 12 ساعت مصرف کنید زیرا سبب پاره گی رحم می شود.</p> 	
<p>معلومات ضروري</p> <p>سقط توسط ميزوپروستول بعد از چند روز تکميل ميشود. اکثرا سقط مکمل واقع نمی شود بعد از شروع خونريزي جهت تخليه کامل رحمی به يک داکتر مراجعه کنید.</p> 		<p>عوارض جانبي</p> <p>شاید سبب دلبيدي، استفراغ، اسهال وسر دردی شود. در خانم های شيرده سبب اسهال نزد اطفال می شود.</p> 	
<p>علامه مصرف بيبيش از حد دوا:</p> <p>درد شديد بطني و خونريزي شديد مهبلي. فوراً به داکتر مراجعه کنید.</p> 			

 احتیاط		Nitro furantoin (<i>Furadantin, Macrobid, Macrodatin</i>)	
Nitrofurantoin یک انتی بیوتیک است که جهت تداوی انتانات کلیوی و مثانی استفاده می شود.			
عوارض جانبی : دلبدی، استفراغ، سردردی، نفع و باد شکم 	اشکال دوايي تابلیت ها: 25، 50 و 100 ملی گرام 		
علايم مصرف بيخ از حد دوا: استفراغ درد صدري 	مقدار وزمان استفاده دوا: برای انتانات مثانه: 50 ملی گرام روزانه 4 مرتبه برای 7 روز. برای انتانات کلیوی: 100 ملی گرام روزانه 4 مرتبه برای 7 روز 		
دواهای مؤثر دیگر: برای انتانات مثانه و کلیه: Ampicillin, Amoxicillin, Norfloxacin, Erythromycin, Co-Trimoxazole	کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند : عدم کفایه گرده، ماه آخر حاملگی 		

 احتیاط		Norfloxacin (<i>Lexinor, Noroxin, Uritracin</i>)	
Norfloxacin یک انتی بیوتیک از فامیل Quinolone است که برای تداوی گونوریا، انتانات مثانه، انتان کلیه و اسهالات وخیم استفاده می شود.			
مایعات زیاد بگیرید. دوا را یکجا با انتی اسید و ویتامین های که در ترکیب خود آهن وجست دارند، نگیرید. در صورت بروز علايم حساسیت مصرف دوا را قطع کنید. 	اشک تابلیت های 400 ملی گرام 		
دواهای مؤثر دیگر: برای انتانات کلیه و مثانه: Amcillin, Amoxicillin, Nitrofurantoin, Cotrimoxazole, Erythromycin, Cyprofloxacin برای گونوریا: Cefixime, Ceftriaxone, Kanamycin برای اسهالات مریضان مصاب ایدز: cotrimoxazole, metronidazole	مقدار وزمان استفاده دوا: برای انتان مثانه 1 تابلیت روزانه دو مرتبه برای 3 روز یک ساعت قبل از غذا و یا دوساعت بعد از غذا. برای انتانات کلیوی: 1 تابلیت روزانه دو مرتبه یکساعت قبل از غذا و یا دوساعت بعد از غذا برای 10 روز برای مرض التهابی لگن خاصره، گونوریا، افزازات مهلی همراه با امراض مقاربتی: 800 ملی یک مرتبه (صفحات 277 و 278 را ببینید). برای اسهالات مریضان ایدز: 400 ملی گرام روزانه دو مرتبه برای 5 روز		
عوارض جانبی: شاید سبب سبکی سر گردد و تأثیرات کافین را افزایش میدهد. 	کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟ حاملگی، شیردهی، سن پائینتر از 16 سالگی، سابقه حساسیت 		

Nystatin (Dermox, Mycostatin, Nilstat, Nystate)

Nystatin یک دوی ضد فنگس است که جهت تداوی انتانات فنگسی دهن، مهبل و جلد استفاده میشود.

<p>اخطاریه :</p> <p>در صورتیکه Nystatin سبب تخریش شود مصرف آنرا قطع کنید. از مقاربت جنسی برای 3 الی 4 روز خودداری کنید.</p> 	<p>اشکال دوابی</p> <p>تابلیت مهبلی 100000 واحد تابلیت چوشیدنی 100000 واحد کریم 100000 واحد در یک گرام مایع 100000 واحد در هر ملی لیتر</p> 
<p>معلومات ضروری :</p> <p>نستاتین تنها علیه کاندی (Candida) مؤثر است. در حالیکه میکونازول بالای اشکال دیگر انتانات فنگس نیز مؤثر است. Clotrimazole ارزانتر و ساده تر برای استعمال میباشد.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات فنگسی دهن و گلو: 1 یا 2 ملی لیتر مایع را برای یک دقیقه 3 یا 4 مرتبه در دهن گرفته به هر دو طرف دهن آنرا رسانیده و بعدا بلع نمایید. این کار را برای 5 روز انجام بدهید. برای انتانات جلدی: ساحه را خشک نگهداشته و از کریم سه مرتبه در روز تطبیق نمایند.</p> 
<p>دوهای مؤثر دیگر: Ketoconazole, Miconazole, Clotrimazole و یا سرکه بهمراه Gentian Violet</p>	<p>برای انتانات فنگسی مهبلی: کریم را روزانه دو مرتبه برای 10-14 روز داخل مهبل تطبیق کنید یا شبانه یک تتابلیت مهبلی 100000 واحد را برای 10 الی 14 روز داخل مهبل تطبیق کنید. برای افزازات مهبلی که از اثر امراض مقاربتی نباشد: شبانه یک تتابلیت مهبلی 100000 واحد را داخل مهبل برای 7 شب تطبیق کنید.</p>

Oxytocin (Oxtimon, Pitoci, Syntocinon, Uteracoin)

Oxytocin سبب تقلص رحم و اوعیه رحم می شود و غرض تداوی خونریزی شدید بعد از ولادت یا در صورتیکه یک ساعت بعد از ولادت پلاستنا خارج نشده باشد، استفاده می شود.

<p>اخطاریه :</p> <p>این دوها را برای سقط دادن استفاده نکنید، زیرا قبل از سقط سبب مرگ مریض شده می تواند (فصل 15 را ببینید). استفاده از اوکسی تسین جهت سرعت دادن ولادت و یا تقویه مادر برای مادر و طفل خطرناک میباشد. قبل از تولد طفل تطبیق نکنید.</p> 	<p>اشکال دوابی</p> <p>زرق 10 واحد در یک ملی لیتر</p> 
<p>دوهای مؤثر دیگر: Ergometrine برای خونریزی شدید بعد از تولد طفل</p>	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>بعد از تولد طفل 10 یونت را داخل عضله زرق کنید و در صورت ضرورت هر 10 دقیقه بعد تکرار کنید.</p>  <p>عوارض جانبی :</p> <p>Oxytocin سبب تقلص شدید رحم و حتی پاره شدن رحم میشود. بر علاوه سبب فرط فشار خون می گردد.</p> 

(APAP Panadol, Tempra, Tylenol...) Paracetamol, Acetaminophen	
<p>Acetaminophen, Paracetamol دو نام برای یک دوا می باشد که جهت کاهش درد و تب استفاده می شود. بر علاوه یک دوا مسکن مصوون است. پاراسیتامول معده را تخریش نمی کندو به عوض اسپرین و ایبوپروفین توسط مریضان قرحه معده استفاده شده میتواند. پاراسیتامول را خانم های حامله استفاده نموده می توانند و بر علاوه در دوزهای پایین برای اطفال مصوون میباشد.</p>	
<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت: 100 ، 325 و 500 ملي گرام مايع 120 يا 160 ملي گرام در 5 ملي ليتر شيفاف ها : 300 ملي گرام</p> <p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>500 الي 1000 ملي گرام روزانه 4 الي 6 مرتبه</p> <p>معلومات ضروري</p> <p>پاراسیتامول مرض اصلی را تداوی نمی کند، تنها تب و درد را کاهش می دهد. بسیار مهم است که سبب اصلی مرض تشخیص و تداوی شود.</p> <p>علام مصرف بیش از حد دوا:</p> <p>دلبدی، استفراغ، درد ناحیه معده</p>	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>تخریبات کلیوی و کبدی</p>  <p>اخطار به :</p> <p>اگر درد بیشتر از 4 روز ادامه یابد به داکتر مراجعه کنید. مصرف بیش از حد اسیتامینوفن یا مصرف همزمان با الکل سبب کبد شده میتواند.</p> <p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای درد، تب و التهاب: asirin, ibuprofen (هر دوی این دوا در حاملگی مضاد استطبیب اند) برای درد شدید: Codeine</p>  

(Betapen- VK, PenVeeK, Phenoxyethyl. Penicillin) Penicillin	
<p>Penicillin یک انتی بیوتیک است که غرض تداوی انتانات دهن، دندان، جلد، رحم و انتانات دیگر استفاده می شود.</p>	
<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت های 250 و 500 ملي گرام مايع 125 يا 250 ملي گرام در هر 5 ملي ليتر</p> <p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات رحمی بعد از ولادت 250 ملي گرام که معادل 400000 واحد است: روزانه 4 مرتبه از طریق دهن برای 7 روز (صفحة 197 را نیز ببینید). برای انتانات جلدی 250 ملي گرام روزانه چهار مرتبه از طریق دهن برای 10 روز</p> <p>معلومات ضروري</p> <p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات جلدی: Penicillin, Amoxicillin, Erthromycin برای انتانات بعد از ولادت: Penicillin Procaine, Amoxicillin, Metronidazole</p> <p>عوارض جانبي</p> <p>بخارات جلدی</p>    	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>حساسیت به انتی بیوتیک های فامیل پنسلین</p>

احتیاط		(Condylox, Podocon-25) Podophyllin	
Podophyllin پودوفیلین یک مایع است که مستقیماً بالای زخاها تطبیق شده و آنرا کوچک میسازد.			
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟ در حاملگی و شیر دهی این دوا را مصرف نکنید</p> 	<p>اشکال دوايي مایع 10 الی 25 %</p> 		
<p>اخطاریه : بالای زخم های خون دهنده استعمال نکنید. در صورت بروز تخریشات جلدی شدید دوا را دوباره استعمال نکنید.</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا: دوا را توسط یک پنبه پاک یا گاز معقم هفته یک مرتبه برای 4 هفته تطبیق کنید. چهار ساعت بعد از تطبیق دوا آن ناحیه را توسط آب و صابون با دقت بشوئید.</p> 		
<p>دواهای مؤثر دیگر: Trichlor acetic acid, bichloracetic acid برای زخم های ناحیه تناسلی</p>	<p>معلومات ضروری پودوفیلین برای جلد نارمل بسیار تخریش کننده است لذا ناحیه اطراف زخم هارا توسط واسیلین محافظت کنید.</p> 		
<p>عوارض جانبی این دوا شاید سبب تخریش شدید جلدی گردد.</p> 	<p>علامت مصرف بیش از حد دوا: دلبدی، استفراغ، درد بطنی، اسهال، نازکی و شکننده شدن جلد، خونریزی جلدی</p> 		

احتیاط		(Benemid, Probalan) Probenecid	
Prbenecid سطح پلازمایی وزمان تأثیر بعضی دواهای مانند Penicillin را افزایش داده و در نتیجه مؤثریت آنها را بیشتر می سازد.			
<p>اخطاریه : در حاملگی، شیردهی، و قرحات معده به احتیاط مصرف شود.</p> 	<p>اشکال دوايي تابلیت 500 ملی گرام</p> 		
<p>علائم مصرف بیش از حد دوا: استفراغ</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا: 500 الی 1000 ملی گرام قبل از گرفتن پنسلین</p> 		
<p>عوارض جانبی شاید سبب سردردی، دلبدی و استفراغ گردد.</p> 	<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟ اطفال پائینتر از دوساله</p> 		

(Benzylpenicillin Procaine, Bicillin C-R, Crystallin, Duracillin As, Penadur, Pflizepen AS, Wycillin) Procaine Penicillin	
Procaine Penicillin یک آنتی بیوتیک است که غرض تدای انتانات رحم و دیگر نواحی عضویت استفاده می شود.	
<p>اشکال دوايي</p>  <p>زرقیات 300000، 400000 و 600000 واحد پودر غرض محلول ساختن برای زرقیات 1000000 واحد معادل 1 گرم است.</p>	<p>اخطار يه :</p>  <p>مريضان مصاب به آستما، با احتیاط مصرف کنند. یکجا با نتراسکلین مصرف نکنید. هیچگاه داخل ورید تطبیق نکنید.</p>
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p>  <p>برای انتان رحم بعد از ولادت: 800000 واحد زرق عضله دومرتبه برای 7 روز (دوهای دیگر را نیز بگیرد. به صفحه 97 مراجعه شود). برای تب در جریان حاملگی زرق شود. 1.2 ملیون واحد هر 12 ساعت الی رسیدن به شفاخانه</p>	<p>دوهای مؤثر ديگر:</p> <p>برای تب زمان حاملگی: Amipicillin برای انتان رحم بعد از ولادت: Amoxicillin, Metronidazole, Penicillin</p>
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p>  <p>سابقه حساسیت به پنسلین</p>	<p>در صورت مصرف همزمان با Probenecide سطح پلازماتی پنسلین و دوام تأثیر آن افزایش می یابد که در نتیجه مؤثریت پنسلین بیشتر می شود.</p>

(Mepergan, Phenergan, Thaprozine) Progesterone, Progestin	
Progesterone ترکیب کیمیای است که در شامل تابلیت های ضد حاملگی وزرقیات آن است. این دوا مشابه هورمون پروجسترون بوده و در تدای خونریزی هائیکه از اثر بر هم خوردن تعادل هورمونی بوجود می آید مؤثر است. برای کسب معلومات بیشتر در مورد دواهای ضد حاملگی به فصل 13 و صفحات 517 الی 520 مراجعه کنید.	

(Mepergan, Phenergan, Thaprozine) Promethazine	
Promethazine یک دواي ضد هستامین است که سبب خشکی دهن و خواب آلودگی شده، و در تدای عکس العمل های حساسیتی، تشوشات خواب و ساقزخ شدید استفاده می شود.	
<p>اشکال دوايي</p>  <p>تابلیت 10، 12.5 و 25 ملی گرم شریت: 5 ملی در هر 5 ملی لیتر زرقیات آمپول 25 ملی گرم در یک ملی لیتر شیاف مقعدی 12.5، 25 و 50 ملی گرم</p>	<p>علايم مصرف بييش از حد دوا:</p>  <p>ضیاع شعور، اختلاج</p>
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p>  <p>برای عکس العمل های حساسیتی متوسط: 25 ملی گرم از طریق دهن یا زرق داخل عضلی در صورت ضرورت 8 ساعت بعد تکرار شود. برای شاک آلرژیک 50 ملی گرم زرق داخل عضلی، در صورت ضرورت 8 ساعت بعد یا زودت تکرار شود (تدای شاک آلرژیک را در صفحه 529 ببینید). برای استفراغ 25 الی 60 ملی گرم زرق عضلی هر 6 ساعت بعد در صورت ضرورت. برای خواب 25 تا 50 ملی گرم قبل از خواب گرفته شود.</p>	<p>عوارض جانبی</p>  <p>اکثرا سبب خشکی دهن و تشوش رؤیت می شود. ندرتا سبب حرکات عضلی بدن، روی و چشمان میگردد.</p>
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</p>  <p>خانم های حامله و شیرده نباید برای مدت طولانی ازین دوا استفاده کنند. اگر ضرور باشد که دقت بیشتر داشته باشید (مثلا در وقت دیوری) ازین دوا استفاده نشود.</p>	<p>اخطار يه :</p>  <p>زنان حامله و شیرده از مصرف دوا خود داری کنند. زیرا تأثیرات آن در زمان حاملگی و شیردهی به درستی شناخته نشده اند. بسیار مهم است که کورس مکمل آنتی بیوتیک های ضد توپرکلوز را مصرف کنید، در غیر آن دیگران را منتن کرده می توانید.</p>
<p>دوهای مؤثر ديگر:</p> <p>برای عکس العمل های حساسیتی</p>	

احتیاط		(Isopas, Pyzamed, PZA, Zinamid, Zinastal) Pyrazinamide	
Pyrazinamide برای تداوی توپرکلوز استفاده می شود. (فصل 25 را ببینید)			
<p>اخطاریه :</p> <p>زنان حامله و شیرده از مصرف این دوا خود داری کنند زیرا تأثیرات آن در زمان حاملگی و شیردهی به درستی شناخته نشده اند. بسیار مهم است که کورس مکمل انتی بیوتیک های ضد توپرکلوز را مصرف کنید در غیر آن دیگران منتن نموده می توانید.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت 500 ملی گرام</p> 		
<p>عوارض جانبي</p> <p>زردی جلد و منضمه، تب، باختن اشتها، خستگی، درد کبد یا حین، تقرص یا التهاب مفصلی. در صورت داشتن یک ازین مشکلات به داکتر مراجعه کنید.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>مقدار دوا در کشور های مختلف متفاوت می باشد. به داکتر مراجعه کنید (pyrazinamide) را با دیگر دواها بگیريد. صفحه 289 را ببینید.</p> 		
		<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>اشخاصیکه تخریب کبدی یا التهاب کبدی دارند.</p> 	

احتیاط		(Resimin, Rifampin, Rifastat) Rifampicin	
Rifampicin برای تداوی توپرکلوز و انتانات دیگر به شمول جزام استفاده می شود (فصل 25 را ببینید).			
<p>عوارض جانبي</p> <ul style="list-style-type: none"> • دلبدی، استفراغ، باختن اشتها، اسهال، درد بطني شديد • سرخی روی، خارش، بخارات جلدی • سردردی، تب، لرزه، درد استخوانها • زردی جلد و منضمه ها <p>به استثنای زردی عوارض دیگر 2 الی 3 ساعت بعد از مصرف دوا به وجود می آیند. بعضا با گرفتن دوا همزمان با غذا جلوگیری شده می تواند.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت 150 و 300 ملی گرام مايع 50 ملی گرام در هر 5 ملی لیتر آمپول برای زرقیات 600 ملی گرام</p> 		
<p>معلومات ضروري</p> <p>شاید ادرار، اشک، عرق، لعاب دهن و مواد غایطه را به رنگ نارنجی یا سرخ تلوین کند. بسیار مهم است که کورس مکمل دوا های ضد توپرکلوز را بگیريد تا دیگران منتن نشوند.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>مقدار دوا در کشور های مختلف متفاوت می باشد. به داکتر مراجعه کنید. صفحه 389 را ببینید.</p> 		
		<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>اشخاصیکه تخریب کبدی یا التهاب کبدی دارند.</p> 	

احتیاط		Streptomycin	
Streptomycin برای تداوی توپرکلوز استفاده می شود (فصل 25 را ببینید)			
<p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>خانم های حامله نباید ازین دوا استفاده کنند زیرا سبب کری جنین شده می تواند. افراد حساس به انتی بیوتیک های فامیل امینوگلوکوزید، نیز از دوا استفاده نکنند. افراد مصاب به مشکلات کلیوی به بسیار احتیاط از آن کار بگیرند.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>مايع 400 ملی گرام در هر ملی لیتر</p> 		
<p>معلومات ضروري</p> <p>اگر همیشه به تماس دوا میباشد، از دستکش استفاده کنید زیرا سبب اندفاعات شدید جلدی میگردد. بسیار مهم است که دوره مکمل دوا توپرکلوز گرفته شود، در غیر آن دیگران به آن منتن میشوند.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>مقدار دوا در کشور های مختلف متفاوت می باشد. به داکتر مراجعه کنید. صفحه 289 را ببینید.</p> 		
		<p>عوارض جانبي</p> <p>ممکن سبب تخریب شنوایی یا برهم خوردن تعادل شده، بر علاوه سبب بخارات جلدی میشود</p> 	

(Gantrisin) Sulfisoxazole	
Sulfisoxazole یک انتی بیوتیکی از فامیل sulfonamide است که غرض تداوی انتانات مثانه استفاده میشود.	
<p>احتیاط</p> <p>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</p> <p>خانم های حامله نباید این دوا را مصرف کنند. همچنان اشخاصیکه امراض کلیوی یا حساسیت به انتی بیوتیک های Sulfa دارند نباید ازین دوا استفاده نمایند.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت 500 ملي گرام مايع 500 ملي گرام در هر 5 ملي ليتر</p> 
<p>معلومات ضروري</p> <p>روزانه حد اقل 2 ليتر آب بنوشيد.</p> 	<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات مثانه 1000 ملي گرام روزانه 4 مرتبه از طريق دهن برای 10 روز</p> 
<p>دواهای مؤثر ديگر:</p> <p>برایا نتانات مثانه Amoxicillin, Ampicillin, Cotrimoxazole</p>	<p>عوارض جانيبي</p> <p>دلبدی، استفراغ، اسهال، بخارات جلدی و سردردی</p> 

(Tetavax) Tetanus toxoid											
توکسوئید تیتانوس سبب ایجاد معافیت علیه تیتانوس می شود و در حاملگی، بعد از حاملگی و سقط تطبیق شده میتواند. اگر خانمی دو زرق این واکسین (سه زرق بهتر است) در حاملگی گرفته باشد، از مبتلا شدن طفل نوزاد به تیتانوس جلوگیری میکند.											
<p>معلومات ضروري</p> <p>واکسین تیتانوس باید برای هر فرد تطبیق . تطبیق این واکسین باید از طفولیت شروع شود. معافیت علیه تیتانوس به اطفال توسط واکسین DPT داده می شود. سه دوره این واکسین معادل دو دوره واکسین توکسوئید تیتانوس میباشد.</p> <p>جدول زمانی تطبیق واکسین تیتانوس</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>زرق اول</td> <td>زودی ممکن</td> </tr> <tr> <td>زرق دوم</td> <td>4 هفته بعد از زرق اول</td> </tr> <tr> <td>زرق سوم</td> <td>6 ماه بعد از زرق دوم</td> </tr> <tr> <td>زرق چهارم</td> <td>یک سال بعد از زرق سوم</td> </tr> <tr> <td>زرق پنجم</td> <td>یک سال بعد از زرق چهارم</td> </tr> </table> 	زرق اول	زودی ممکن	زرق دوم	4 هفته بعد از زرق اول	زرق سوم	6 ماه بعد از زرق دوم	زرق چهارم	یک سال بعد از زرق سوم	زرق پنجم	یک سال بعد از زرق چهارم	<p>اشکال دوايي</p> <p>مايع برای زرق 4، 5 ویا 10 واحد در هر 0.5 ملي ليتر</p> 
زرق اول	زودی ممکن										
زرق دوم	4 هفته بعد از زرق اول										
زرق سوم	6 ماه بعد از زرق دوم										
زرق چهارم	یک سال بعد از زرق سوم										
زرق پنجم	یک سال بعد از زرق چهارم										
<p>مقدار وزمان استفاده دوا:</p> <p>5 دوره واکسین باید زرق شود و بعدا هر 10 سال یکمرتبه زرق شود. برای هر دوره 0.5 ملي ليتر در داخل عضله بازو زرق می شود.</p> 	<p>عوارض جانيبي</p> <p>درد، سرخی، حرارت، پندیده گی خفیف</p> 										

504 tetracycline, thiacetazone, trichloroacetic acid

احتیاط 		Tetracyclin (Achromycin, Sumycin, Terramycin, Theracine)	
<p>تتراسکلین یک انتی بیوتیک از فامیل تتراسکلین ها می باشد که جهت تداوی انتاناتی مانند کلامیدیا، سفلیس، مرض التهابی لگن خاصره، انتانات مثانه، انتانات کلیه، انتانات تنفسی، اسهال و غیره استفاده می شود. Doxycycline نیز بالای تمام انتانات فوق مؤثر است. بر علاوه ارزان بوده و به آسانی دریافت می شود (صفحه 499 را ببینید).</p>			
اشکال دوايي		معلومات ضروری	<p>تتراسیکلین برای تداوی سرماخوردگی و وقایه از امراض مقاربتی آنقدر مؤثر نمی باشد.</p> 
مقدار و زمان استفاده دوا:		عوارض جانبی	<p>برای کلامیدیا: 500 ملی گرام روزانه 4 مرتبه برای 7 روز. بر علاوه دواهای دیگر را نیز بگیریید. (صفحه 277 را ببینید).</p> <p>برای سفلیس: 500 ملی گرام روزانه 4 مرتبه برای 15 روز (صفحه 278 را ببینید).</p> <p>برای مرض التهابی لگن خاصره: 500 ملی گرام روزانه 4 مرتبه برای 10 روز (صفحه 278 را ببینید).</p> <p>برای مراقبت چشم نوزادان یک مقدار مرحم در هر دو چشم تنها یک مرتبه.</p>
کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:		اخطار یه :	<p>دوا را تا یکساعت بعد از خوردن انتی اسید ولبنیات نگیریید. از تتراسیکلین تاریخ گذشته استفاده نشود.</p> 
		دواهای مؤثر دیگر:	<p>حاملگی، شیردهی، اطفال پائینتر از 9 سال، داشتن سابقه حساسیت به تتراسیکلین. از مرحم چشم برای مراقبت چشم نوزادان استفاده شده می تواند.</p> <p>برای سفلیس: Benzyl Penicillin برای کلامیدیا: Amoxicillin, Erythromycin برای مرض التهابی لگن خاصره: Amoxicillin برای مراقبت چشم نوزادان مرحم Erythromycin</p>

احتیاط 		Thiacetazone	
<p>Thiacetazone همزمان با دیگر دوا های ضد توپرکلوز مصرف می شود. مریضان ایدز نباید این دوا را مصرف کنند. (فصل 25 را ببینید)</p>			
اشکال دوايي		کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟	<p>تابلت 50 ملی گرام یکجا با 100 ملی گرام ایزونیاژید</p>  <p>مریضان ایدز نباید این دوا را مصرف کنند زیرا سبب عکس العمل های شدید و گشوده حساسیتی و جدا شدن پوست میگردد. همچنان اشخاصیکه مریضی کبدی و کلیوی دارند نباید این دوا را مصرف کنند.</p>
مقدار و زمان استفاده دوا:		عوارض جانبی	<p>مقدار دوا در کشور های مختلف متفاوت می باشد. به داکتر مراجعه کنید. صفحه 384 را ببینید.</p>  <p>بخارات جلدی، استفراغ، گنسیت، باختن اشتها، ندرا سبب خنده غیر قابل کنترل می شود.</p>

احتیاط 		Trichloroacetic Acid, Bichloroacetic Acid	
<p>هر دو دواي فوق برای تداوی زخمهای تناسلی استفاده می شوند.</p>			
اشکال دوايي		اخطار یه :	<p>این دواها را به احتیاط بالای جلد تطبیق کنید. زیرا سبب سوختگی شدید جلدی و تشکل ندبه شده می تواند</p> 
مقدار و زمان استفاده دوا:		عوارض جانبی :	<p>مابع 10% الی 35%</p> <p>هفته یک مرتبه برای 1 الی 3 هفته بالای زخم تطبیق شود.</p>  <p>Trichloroacetic Acid در صورتیکه بالای جلد ناحیه زخم بریزد سبب تخریش جلد نارمل میشود.</p>
		دواهای مؤثر دیگر:	<p>اینجا جلد اطراف ناحیه زخم را توسط واسیلین یا مواد مشابه محافظت کنید. بعد مابع را استعمال کنید. این دوا سبب سوزش و درد برای 15 الی 30 دقیقه میشود.</p> <p>در صورتیکه بالای جلد نارمل بریزد آن ناحیه را با آب و صابون بشوید. همچنان بالای این ناحیه پودر تالک (پودر اطفال) یا سودا پلی تطبیق نموده می توانید.</p> <p>برای زخم های ناحیه تناسلی: Podophylin</p> 

دواهای ضد حاملگی خوراکی (تابلیت های کنترل کننده حاملگی)

اکثر تابلیت های کنترل کننده حاملگی در ترکیب خود هورمون هایی را دارند که عضویت خانم برای کنترل عادت ماهوار تولید میکنند. این هورمونها بنامی Estrogen و Progesteron یاد می شوند. این تابلیت ها بنام های تجارتي متفاوت در بازار عرضه میشوند. ما یکتعداد محدود نام های تجارتي را درین لست ذکر کرده ایم.

اکثر تابلیت هاییکه حاوی مقدار کمتر هورمونها می باشند مؤثر و مطمئن تر می باشند. این تابلیت های حاوی مقدار کم (low dose) به سه گروه ذیل تقسیم شده اند.

گروه اول: تابلیت های سه مرحله یی (Triphasic Pills)			
این تابلیت ها مقادیر کمی از هورمون میباشند. سطح پلازمائی آنها در جریا یک ماه تغییر می کند. بسیار مهم است که این نوع دوا هارا به نظم وترتیب درست مصرف شوند. اسم 5 دوره های تجارتي :			
Logynon Snophase	Tricyclen Trinordiol	Trinovum Triquilar	Triphasil
گروه دوم: تابلیت های حاوی مقدار کم هورمون (Low dose Pills)			
این تابلیت ها حاوی مقدار کمی استروجن (35 مایکروگرام از استروجن ethinyl estradiol یا 5- مایکروگرام از استروجن mestranol و پروجستین اند که در جریان ماه سطح پلازمائی آنها تغییر نمی کند. اسم های تجارتي:			
Brevicon 1+35 Noriday 1+50	Norinyl 1+35, 1+50 Ortho- Novum 1/35	50 Ovysmen 1/35	Neocon Normin Perle
گروه سوم: تابلیت های حاوی مقدار کم هورمون (Low dose pills)			
این تابلیت های حاوی مقدار زیادتر پروجستین و مقدار کمتر استروجن (30 یا 35 مایکروگرام از استروجن ethinyl esteradiol) میباشند. اسم های تجارتي			
Lo-Femental	Lo-Orval Microgynon 30	Microvlar Nordette	

برای از دیاد مؤثریت و کاهش خونریزی (خونریزی خفیف، خارج از زمان عادت ماهوار) تابلیت ها مخصوصا تابلیت های حاوی مقدار کم هورمون را روزانه در یک زمان معین بگیرید. در صورتیکه خونریزی ها 3 الی 4 ماه ادامه یابد از یکی از انواع گروه سوم استفاده کنید. اگر باز هم خونریزی ادامه یابد یکجا از محضرات گروه 4 (صفحه بعدی) را ببینید) استفاده کنید.

معمولا خانم هاییکه تابلیت های ضد حاملگی و حاوی مقادیر کم هورمون را مصرف می کنند دارای خونریزی خفیف ماهوار میباشند و این برای خانم های مخصوصا آنهایکه کم خون میباشند مفید است. اما اگر خانمی برای چندین ماه عادت ماهوار نداشته باشد یا کاهش خون عادت ماهوار سبب اذیت او شده باشد، میتواند از مستحضراتیکه حاوی مقدار بیشتر استروجن هستند، استفاده کند (گروه 4) برای خانم خونریزی ماهوار شدید و محجم دارد، یا قبل از عادت ماهوار درد شدید پستانها را دارد، یک مستحضریکه مقدار کمتر استروجن، مگر زیاد پروجستین داشته باشد مفید است. این مستحضرات در گروه 3 جاداده شده اند.

تابلیت هایبیکه حاوی مقدار بیشتر پروجسترون اند بعضا سبب از دیاد جوانی دانه و مو در بازو و لب ها می شوند. اگر این حالت برایتان اذیت کننده باشد از یک مستحضریکه حاوی مقدار کمتر پروجستین اند استفاده کنید.

اگر خانمهاییکه از تابلیت های ضد حاملگی گروپ سوم استفاده مینمایند، خونریزی خرج از عادت ماهوار داشته ویا عادت ماهوار نداشته باشند یا کسانیکه باوجود استفاده از تابلیت های ضد حاملگی حمل گرفته اند میتوانند از تابلیت های ضد حاملگی که کمی استروجن بیشتر دارند استفاده نمایند. تابلیت هایبیکه حاوی مقادیر بیشتر استروجن اند در گروپ 4 ذکر شده اند.

گروپ چهار – تابلیت های حاوی مقدار زیاد هورمون (High dose pills)	
این تابلیت ها حاوی مقدار بیشتر استروجن- 50 مایکروگرام از استروجن Ethinyl Estradiol – و همچنان اغلب آنها دارای مقدار بیشتر پروجستین اند. اسم های تجاری:	
Norlestrin	Eugynon
Ovcon	Femotal
Ovral	Minovlar
Primovlar	Neogyno
	Nordioli

اگر با وجود استفاده از تابلیت های گروپ 4 خونریزی خارج عادت ماهوار ادامه یابد، اکثرا مستحضرات Ovulen و Demulen آنرا متوقف می سازند، اما این تابلیت ها مقادیر بسیار زیا استروجن دارند وندرتا توصیه می شوند. این تابلیت ها بعضا برای تداوی acne (جوانی دانه) در خانم ها مؤثر اند. خانم هایبیکه 2 الی 3 ماه از یک تابلیت استفاده کرده اند و عوارض جانبی آن به شمول ناراحتی صبحانه برای آنها آزادهنده است و خانم هایبیکه خطر تشکل علقه خون را دارند از تابلیت هایبیکه حاوی مقدار کم پروجستین و استروجن اند، (گروپ اول) استفاده کنند.

خانم های شیرده و خانم هایبیکه استفاده منظم تابلیت های حاملگی سبب سردردی و فرط فشار خون آنها شده باشد از تابلیت خاص پروجستین استفاده کنند. این دوها در گروپ پنجم آمده و همچنان بنام Mini pills یاد میشوند.

گروپ پنجم – تابلیت های پروجستین خالص (Progestin only Pills)	
این تابلیت ها تنها حاوی پروجستین وبنام Mini pills نیز یاد میشوند: اسم های تجاری	
	Femulen
	Mocrolut
	Micronor
	Mocronovum
	Nor QD
	Ovrette

این تابلیت ها باید روزانه به صورت منظم در یک وقت معین حتی در جریان عادت ماهوار گرفته شوند. خونریزی ماهوار معمولا غیر منظم می شود و همچنان خطر حاملگی در صورت نگرفتن یک تابلیت موجود میباشد.

روش های عاجل تنظیم خانواده (تابلیت های عاجل جلوگیری از حمل)

تابلیت های عاجل مقادیر مشخصی از بعضی تابلیت های معین جلوگیری از حمل میباشند و برای خانمهاییکه مقاربت جنسی نامطمئن داشته اند و میخواهند به حمل خاتمه بدهند استفاده میشوند. استفاده تابلیت های کنترل کننده حاملگی برای این مقصد حتی برای خانمیکه تابلیت های ضد حاملگی دوامدار میگیرند، مصوون میباشد. مقدار: زودتر تابلیت هارا بگیریید به همان اندازه چانس حاملگی کاهش می یابد. به این منظور رهنمایی های ذیل را دقیقا پیروی کنید.

فاصله 3 الی 4 روز بعد از مقاربت جنسی نامطمئن دو تابلیت حاوی مقدار زیاد هورمون را از گروپ 4 بگیریید وبعد از 12 ساعت دو تابلیت دیگر را از گروپ 4 بگیریید
یا
در جریان سه روز بعد از مقاربت جنسی نامطمئن 4 تابلیت حاوی مقدار کم هورمون را از گروپ 2 یا گروپ 3 بگیریید وبعد از 12 ساعت 4 تابلیت دیگر را از همان گروپ بگیریید.
یا
در جریان دو روز بعد از مقاربت جنسی نامطمئن 20 تابلیت از گروپ 5 تابلیت های خالص پروجستین را بگیریید وبعد از 12 ساعت 20 تابلیت دیگر از گروپ 5 را بگیریید.

تابلیت های جدیدی برای روش عاجل تنظیم خانواده ساخته شده و شاید در محل زیست شما موجود باشند. بعضی نام های تجارتي آنها قرار ذیل اند:

مثلا: PC4, Tetragynonl, Postinor-2 و یا PC4

از Postinor-2 که تنها حاوی پروجستین است در ظرف دو روز بعد از مقاربت جنسی نامطمئن یک تابلیت را بگیریید وبعد از 12 ساعت یک تابلیت دیگر را بگیریید.

عوارض جانبی:

در بیشتر از 50 فیصد واقعات سبب دلبدی و استفراغ می شود. اگر تا 3 ساعت بعد از مصرف دوا استفراغ نمودید، دوباره آن را بگیریید. اگر استفراغ برای شما مشکل را ایجاد کرده باشد، از Promethazine به مقدار 25 ملی گرام روزانه دو مرتبه استفاده نمائید. یا تابلیت های ضد حاملگی را راز طریق مهبل تطبیق کنید. این روش نیز مؤثر است. دلبدی و استفراغ را کاهش نمی دهد اما مانع خارج شدن تابلیت ها با استفراغ می شود. تابلیت های خالص پروجستین کمتر سبب دلبدی و استفراغ می شوند اما باید 12 روز بعد از مقاربت جنسی نامطمئن گرفته شوند.

زرقیات جلوگیری کننده از حاملگی

درین روش تنظیم خانواده، هورمونها هر یک الی دوماه به خانم زرق میشوند. این یک روش مؤثر جلوگیری از حاملگی است. زرقیات خالص پروجستین به نام های تجارتي ((Depo- Provera (DMPA) و Noristerat (Net -En) وجود دارند. این دواها برای خانم هاییکه تابلیت های ضد حاملگی دیگر سبب ایاد عوارض جانبی در آنها شده مفید میباشند. مقدار Depo Provera (DMPA) 150 ملی گرام هر سه ماه بعد از طریق زرق داخل عضله میباشد و Noristerat (Net -En) 200 ملی گرام هر دو ماه بعد یک مرتبه داخل عضله زرق میشود. این دواها بعضی اوقات سبب دلبدی، درد پستانها و خستگی میشوند. اما این عوارض معمولا بعد از دو هفته برطرف می شوند. بعضی خانمها سردردی، عصبانیت، افسرده گی و گنسیت میداشته باشند. عارض جانبی تا اطراح شدن دوا ادامه می یابند. در حالیکه بعضی خانم 3 الی 4 ماه بعد از زرق آخری هورمون حامله میشوند، یکتعداد دیگر الی 18 ماه ضرورت است تا حامله شده بتوانند.

در حالات ذیل از زرقیات ضد حاملگی استفاده نکنید.
حاملگی، خونریزی مهلبی که سبب آن واضح نباشد، امراض کبدی، سرطان پستانها و موجودیت علقات خون در پاهای، ششها و یا چشمها.
زرقیات مختلف پروجستین و استروجن بنام های تجارتي Mesigyna و Cycofem در بازار وجود دارند. اینها سبب خونریزی غیرمنظم نمی شوند. اما خانم هاییکه از تابلیت های کنترول کننده حاملگی به سبب عوارض جانبی آنها استفاده کرده نمی توانند، نباید ازین دوا نیز استفاده کنند.

مقدار دوا:

سایکلوفیم Cyclofem که شامل 25 ملی گرام DMPA و 5 ملی گرام Estradiolcypionate میباشد، یکمرتبه در یک ماه تطبیق می شود. در جریان سال اول تمام زرقیات ضد حاملگی عادت ماهوار را غیر منظم می سازند اکثر عادت ماهوار متوقف می شود یا حجم آن کاهش می یابد. این یک حادثه جدی نمی باشد اما بعضی خانم هارا مشوش می سازد. خانم های مسن تر شاید تصور کنند که عادت ماهوار آنها بصورت دایمی قطع شده و بناً از هورمونها نباید استفاده کنند اما بعد دوباره حامله می شوند.
در صورتیکه خونریزی شدید واقع شود عاجلاً به داکتر مراجعه کنید.

غرسی های ضد املمگی (Contraceptive implants (NORPLANT))

غرسی ها یک طریقه مصوون و مؤثر جلوگیری از حمل میباشد. چون تنها حاوی پروجستین اند. توسط خانم هاییکه از دواهای ضد حاملگی مختلط از سبب عوارض جانبی مانند سردردی و فرط فشار خون استفاده کرده نمی توانند، مصرف شده میتوانند. 6 تیوب رابری کوچک توسط یک داکتر با تجربه در تحت الجلد بازو گذاشته می شود، اینها برای 5 سال از حاملگی خانم را حافظه می کنند. اما اگر خانم خواسته باشد که حمل بگیرد پیشتر از این مدت دور شده میتوانند. این تیوب باید 5 الی 7 بعد از شروع عادت ماهوار تطبیق شوند.

کشنده سپرم Spermicides

کشنده های سپرم به اشکال کف Jellies و جیلی Foam و تابلیت وجود دارند و جهت کشتن سپرم و جلوگیری از حمل در داخل مهبل تطبیق می شوند. بعضی کشنده های سپرم حاوی Nonoxynol-9 میباشد که شخص را مقابل امراض مقاربتی محافظه می کند. به خاطر داشته باشید که هیچ نوع کشنده سپرم مانع انتقال HIV شده نمی تواند. برای محافظه علیه ایدز از کاندوم استفاده کنید.

کف ها ضد حاملگی (Contraceptive Foam)، (Korome, Emko, Delfen): کف های ضد حاملگی توسط اپلیکاتور در داخل مهبل تطبیق می شود. این کف ها سپرم را در ظرف 1 الی 2 ساعت می کشند. شما باید در هر مقاربت جنسی یک اپلیکاتور مملو از کف را داخل مهبل تطبیق کنید. کف (Foam) بهتر از کریم، جیلی و تابلیت های مهلبی از حاملگی جلوگیری می کند و در صورت استفاده همزمان با کاندوم مؤثریت آن بیشتر می شود.

(Encare, Koromex, Neo Shampoo) (Contraceptive inserts)

اینها تابلیت هایی اند که حاوی کشنده سپرم بوده و خانم ها آنرا نزدیک عنق رحم تطبیق می کنند. تابلیت های مهلبی باید 10 الی 15 دقیقه قبل از مقاربت جنسی گذاشته شوند. اینها برای یک ساعت مؤثر میباشد. این روش به تنهایی برای جلوگیری از حمل کمتر مؤثر است و در صورت استفاده همزمان با کاندوم مؤثریت آن بیشتر میشود.

کریم ها و جیلی های جلوگیری کننده از حمل (Koromex, Conceptrol, Ortho Gynol)

کریم ها و جیلی ها در صورت استفاده همزمان با حجاب (دیافراگم) بیشتر مؤثر اند. اینها به مقایسه کف و تابلیت های مهلبی سطح کمتر را در مهبل می پوشانند. جیلی و کریم توسط اپلیکاتور داخل مهبل تطبیق می شود و در ظرف یک ساعت سپرم را میکشد. در صورت استفاده همزمان با حجاب برای 6 الی 8 ساعت مؤثر اند. برای وقایه بهتر مقابل حاملگی، امراض مقاربتی و ایدز همزمان به کشنده سپرم از کاندوم استفاده کنید.