



## مرکز آموزش درمانی الزهرا (س)

### گروه مراقبتهای دارویی

#### واحد DPIC

فهرنامه اردیبهشت ماه 92



## عناوین خواندنی این شماره :

معرفی پروبیوتیک ها

مصرف کی اغزالات و درمان های پیرکالامی

معرفی داروی تاوانکس

تغییرات انجام شده توسط *F.D.A* در رابطه با آزیترومایسین و

فلوروکینولون ها

# پروبیوتیک ها

## تعریف پروبیوتیک :

فلور در سال 1985 پروبیوتیک را چنین تعریف کرد: پروبیوتیک مکمل غذائی متشکل از میکروب های زنده است که مصرف آن به دلیل تغییر مطلوب در توازن میکروبی روده اثرات مفیدی در فرد می گذارد .

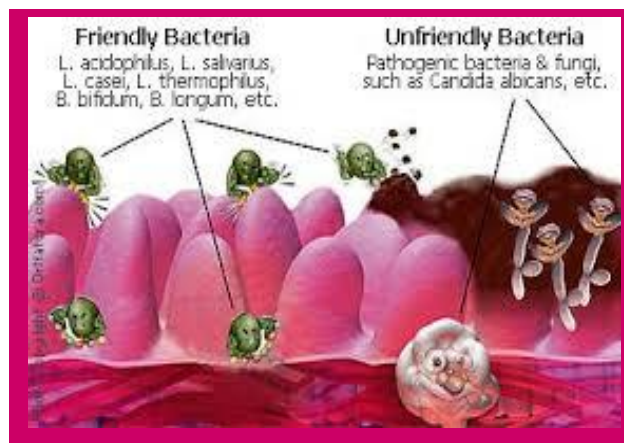
## اهمیت استفاده از محصولات پروبیوتیک :

روده انسان حاوی بیش از 100 تریلیون باکتری زنده است که همگی آن ها با هم فلور میکروبی روده را تشکیل می دهند . باکتری ها به انواع مفید، مضر و خنثی برای سلامتی انسان تقسیم می شوند .

باکتریهای پروبیوتیک از طریق رشد و فعالیت خود مانع رشد و تکثیر باکتری های مضر می شوند و علاوه بر آن با سنتز برخی مواد ضروری برای بدن مانند ویتامین ها ، اسید های آمینه و.... نقش مهمی در حفظ سلامتی فرد ایفا می کند .

در یک فرد سالم بین باکتریهای مفید و مضر توازن وجود دارد اما بسیاری از عوامل مثل استفاده از آنتی بیوتیک ها برای درمان بیماریها ، اشعه درمانی ، آب درمانی ، شیمی درمانی ، استفاده از آب کلردار ، غذاهای حاوی ترکیبات دارویی و استفاده از الکل ، حساسیت های غذایی ، عمل جراحی ، آسیب های فیزیکی ، استرس هاس شدید ، توکسین های محیطی و حساسیت های ژنتیکی می توان سبب از بین رفتن میکروب های مفید موجود در بدن فرد شود و با غالب شدن میکروب های مضر در روده دچار امراض و بیماریهایی مثل اسهال ، پوکی استخوان ، کاهش قدرت پاسخ گوئی بدن به تحریکات خارجی و .... خواهد شد . گر چه ، اگر محیط باکتری های طبیعی روده به کلی از بین رفته باشد مصرف مکمل های پروبیوتیک نیز نمی تواند جایگزین محیط باکتریایی طبیعی روده شود اما تحقیقات نشان داده اند چنان چه در اثر مصرف زیاد آنتی بیوتیک ها و ابتلا به عفونت های مختلف باکتریهای مفید روده تحلیل رفته باشند ، در این صورت مکمل های پروبیوتیک به محیط میکروبی طبیعی روده کمک می کند تا خود را باز سازی

کند .



اصولا به غذایی پروبیوتیک گفته میشود که حاوی میکروارگانیسم هایی با ویژگیهای زیر باشد :

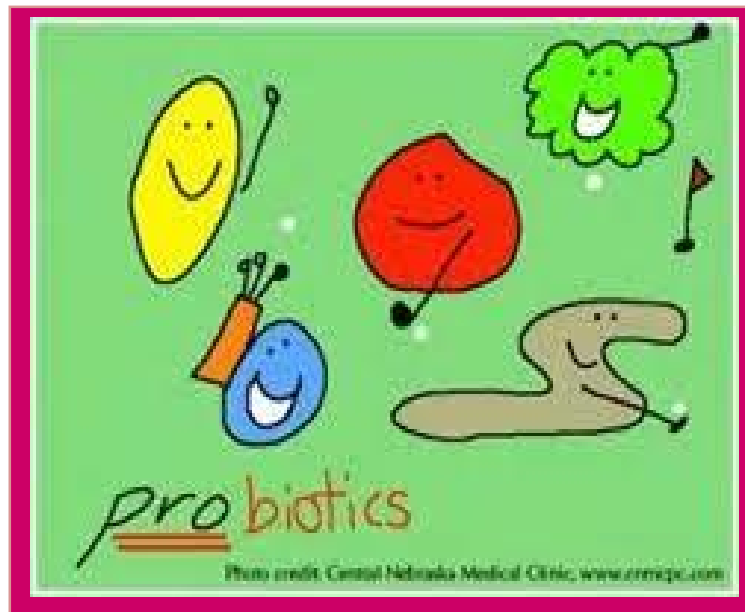
- میکروارگانیسم ها جزء فلورمیکروبی طبیعی روده انسان باشند .
  - به صورت زنده و فعال و به تعداد کافی به روده برسند .
  - نسبت به اسید معده و نمک های صفراوی در روده کوچک مقاوم باشند .
  - قابلیت توانایی اتصال به سلول های اپتیلیال روده را در رقابت با پاتوژن ها داشته باشند .
  - میکرو ارگانیسم های پروبیوتیک که از گونه های منشاء انسانی هستند برای تولید محصولات پروبیوتیک قابل مصرف هستند .
- پری بیوتیک ها ، کربوهیدرات های غیر قابل هضمی هستند که رشد و فعالیت باکتریهای مفید بدن را به صورت انتخابی تحریک می کنند . الیگو ساکارید ها (مانند فروکتو ساکارید ) از موثر ترین ترکیبات پری بیوتیکی می باشد و فرآورده هایی که ترکیبی از پروبیوتیک و پری بیوتیک هستند سین بیوتیک می نامند .
- در حال حاضر 5 برند تجاری سین بیوتیک در داروخانه ها موجود می باشد :

1. ساشه Kidipact برای کودکان

2. کپسول Familact برای نوجوانان و بزرگسالان

3. کپسول Gerilact برای سالمندان

4. کپسول Lactofem برای بانوان



## ایمنی و تاثیر Kayexalate در درمان هایپرکالمی

سدیم پلی استیرن سولفونات (Kayexalate) یک رزین تعویض کننده یون سدیم با پتاسیم در کلون است که جهت درمان هایپرکالمی در سازمان غذا و داروی آمریکا به تصویب رسیده است. از آنجا که مصرف Kayexalate در بیماران منجر به بروز یبوست شدید می شود همزمان با تجویز این دارو، بیمار سوربیتول (ملین اسموتیسک) نیز دریافت می نماید به این ترتیب از بروز یبوست شدید در پی مصرف Kayexalate پیشگیری شده و در عین حال سرعت رسیدن Kayexalate به کلون بیشتر می شود. لازم به ذکر است که افزودن سوربیتول به Kayexalate تاثیری بر اثر بخشی آن در درمان هایپرکالمی ندارد. در سال 2009 موارد و سوراخ شدگی کلون متعاقب مصرف Kayexalate (خوراکی یا رکتال) گزارش شد. اکثر این گزارشات حاکی از بروز عوارض در بیمارانی بود که به طور همزمان Kayexalate و سوربیتول را به نسبت 30 به 70 دریافت می کردند.



## معرفی داروی جدید تاوانکس Tavnex

**دسته دارویی:** آنتی بیوتیک از گروه Fluoroquinolone

**نام ژنریک:** لووفلوکساسین Levfloxacin

**موارد مصرف:** برای بیماران مبتلا به ذات الریه، سینه پهلو و عفونتهای مزمن پوستی، سینوس، دستگاه مجاری ادراری، کلیه، پروستات و عفونتهای پوستی مصرف می شود.

**موارد منع مصرف:** سابقه حساسیت به لووفلوکساسین و به مشتقات فلوروکینولون التهاب یا پارگی تاندون مربوط به مصرف داروهای گروه کینولون

**در مورد مصرف در دوران بارداری و شیر دهی:** مصرف در دوران بارداری مطالعات دقیق انجام نشده است و باید با احتیاط مصرف شود. شیر دهی در این دوران توصیه نمی گردد.

### هشدارها:

1. بی خطری و کار آیی مصرف این دارو در کودکان کمتر 18 سال ثبت نشده است.
2. محدودیت مصرف در سالخورده گان گزارش نشده است.
3. حضور بیماریها: بیماری مغزی و ستون فقرات شامل سفتی سرخرگها ی مغزی بیماریهای صرع یا سایر حملات تشنجی را افزایش می دهد.
4. دیابت ملیتوس باعث اختلال در کنترل میزان قند خون می گردد.
5. بیماریهای کلیه به دلیل کاهش دفع لووفلوکساسین از بدن اثرات این دارو ممکن است افزایش یابد.
6. برادیکاردی این دارو باعث آریتمی قلبی می شود.
7. هیپوکالمی (کاهش پتاسیم خون) این دارو باعث آریتمی قلبی و طولانی شدن فاصله QT می شود.



## موارد احتیاط :

1. عدم بهبودی بیماری بعد از چند روز از شروع مصرف دارو با پزشک مشورت نماید .
2. از مصرف همزمان این دارو با داروهای ضد اسیدی حاوی آلومینیم ، کلسیم یا منیزیم مکمل های آهن ، سوکرافیت و روی پرهیز نمایند .
3. حساسیت به نور خورشید
4. لووفلوکساسین ممکن است باعث درد ، التهاب ، پارگی تاندون شود .
5. مصرف این دارو در بیماران دیابتی باعث افت قند خون می شود .
6. مصرف این دارو در بیماران مبتلا به پایین بودن مقدار پتاسیم خون ممکن است منجر به ضربان تند ، کند یا نامنظم قلب شود .

**تداخل دارویی :** مصرف همزمان این دارو با داروهای ضد اسید حاوی آلومینیم ، کلسیم ، منیزیم ، سوکرافیت ، روی ، کونیدین ، پروکائین آمید ، آمیودارون ، سوتالول ، داروهای ضد دیابت ، داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی و وارفارین توصیه نمی شود .

**عوارض جانبی :** بثورات جلدی ، آشفته گی ، تاول ، اغتشاش شعور ، اسهال آبکی شدید یا خونی ، تب ، توهومات ، جنون ، لرزش ، درد یا ناراحتی معده یا شکم ، تغییر حس چشایی ، یبوست ، خواب آلودگی ، منگی ، تهوع ، عصبانیت ، خارش و ترشح واژن و استفراغ

## مقدار مصرف :

مقدار مصرف : بزرگسالان 250 تا 750 میلی گرم یک بار در روز همراه با مایعات فراوان مصرف شود .

شرایط نگهداری : دارو را در دمای کمتر از 30 درجه سانتی گراد و دور از رطوبت نگهداری نمایند .

انواع فرآورده : ویالهای تزریقی IV . 5mg/ml و 25mg/ml

قطره چشمی 0/5% و 1/5%

محلول خوراکی 25 mg/ml

قرص 750 mg ، 500 mg ، 250 mg

تغییرات انجام شده توسط F.D.A. در رابطه با فلوروکینولون ها در سال 2011

فلوروکینولون ها (از جمله سیپروفلوکساسین ، افلوکساسین و لووفلوکساسین) دارای اثر بلوک عصبی عضلانی بوده و تجویز آنها در بیماران مبتلا به میاستینی گراو منجر به تشدید ضعف عضلانی می شود . مواردی از بروز ضعف تنفسی و نیاز به استفاده از ونتیلاتور و حتی فوت بیمار متعاقب تجویز فلوروکینولون در افراد دچار میاستینی گراو گزارش شده است بنابراین با سابقه میاستینی گراو باید از تجویز فلوروکینولون خودداری شود .



### تغییرات انجام شده توسط F.D.A در رابطه با آزیترومایسین در سال 2013

1. آزیترومایسین سبب تغییر در فعالیت‌های الکتریکی قلب می شود و سبب نامنظم شدن ریتم قلب میشود  
فاصله QT در الکتروکاردیوگرام طولانی می کند .
2. آزیترومایسین میزان پتاسیم و منیزیم خون را پایین می آورد .

Refrence:

[http://www.F.D.A.gov/drugs/drugs\\_safety\\_ucm\\_34/1822.htm](http://www.F.D.A.gov/drugs/drugs_safety_ucm_34/1822.htm)

Fluoroguido lone \_ associated myasthenia Gravis exacezbathoin feb 2011

F.D.A./febeuary 2011

m\Micromedex (R) Healthcare series

خوانندگان ارجمند و جامعه محترم پزشکی

شورای نویسندگان خبر نامه آماده دریافت ، نظرات ، انتقادات و پیشنهادات شما عزیزان است در صورت تمایل با ذکر نام به شماره تلفن 2633 و 2634 تماس حاصل نمایید .