



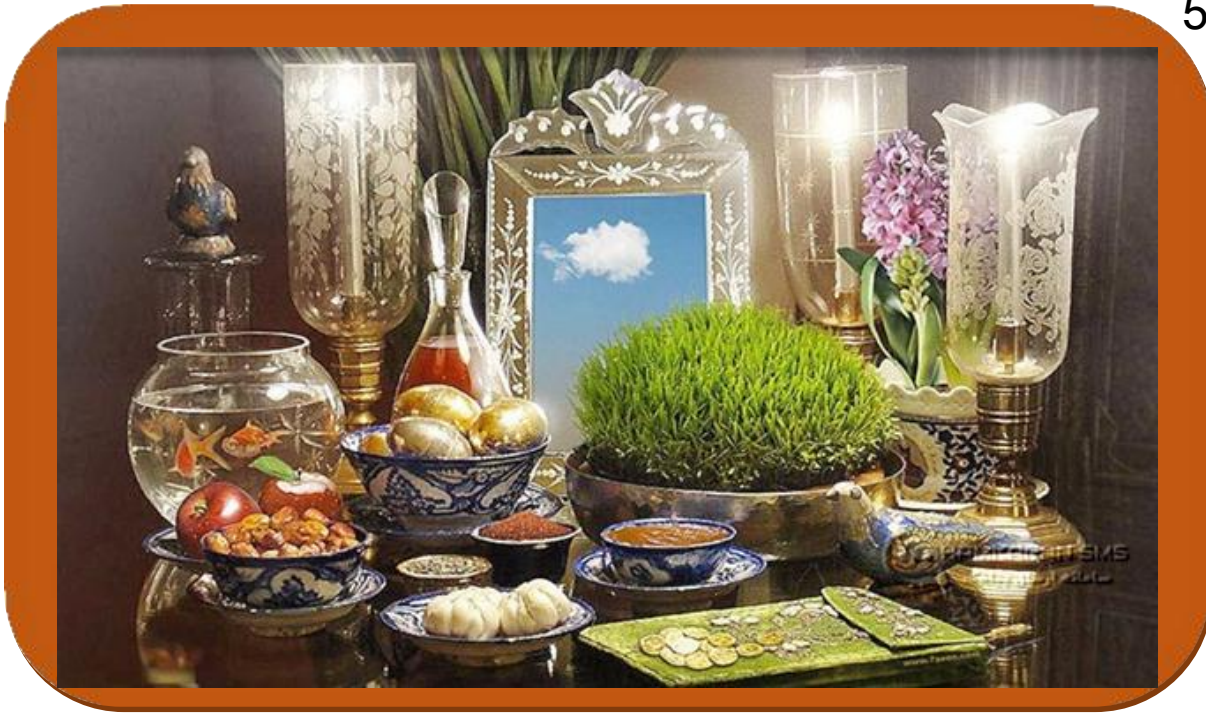
مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)

گروه مراقبتهای دارویی

واحد DPIC

خبرنامه شماره 56

اسفند 1401



حافظ گشوده ام، و چه زیباست فال تو

حتما قشنگ می شود امسال حال تو

با آن زبان فاخر و ایرانی اصیل

فرخنده باد روز و شب و ماه و سال تو

نویسندگان این شماره :

دکتر رضا حیدری ؛ دکتر فاطمه قربانی ؛ دکتر عفت نصری ؛ زهرا مصطفوی

خواندنیهای این شماره :

داروی میتوکسانترون

پاتوژن های منتقل شده از راه خون

تزریقات داخل جلدی

میتوکسانترون

داروی میتوکسانترون جزو داروهای آنتی نئوپلاستیک طبقه بندی می شود و در درمان لوسمی های حاد میلوسیتیک، پرومیلوسیتیک، منوسیتیک و لوسمی حاد اریترئوئید، سرطان پستان، کبد و لنفوم های غیرهوچکینی مصرف می شود.

این دارو دارای دو ویال 10 میلی گرم در 5 میلی لیتر و 20 میلی گرم در 10 میلی لیتر می باشد و در رده ی D بارداری قرار میگیرد. (رده ی D بارداری، بیانگر وجود خطر برای جنین انسان است و تنها زمانی که استفاده از آن برای مادران باردار اجتناب ناپذیر باشد، استفاده می شود).



موارد هشدار:

پیش از شروع درمان و پیش از هر دوز، انجام تست بارداری در زنان متاهلی که در سنین باروری می باشند، الزامی است.

پیش از هر دوره درمان، شمارش افتراقی سلولهای خونی و عملکرد کبدی بیمار و سطح اوریک اسید (در لوکمی) پایش گردد.

بیمار از لحاظ بروز سمیت قلبی، واکنش های ازدیاد حساسیت و سرکوب مغز استخوان در هر دوز و در طول دوره درمان پایش شود و در صورت نیاز تنظیم دوز صورت گیرد.

یکی از موضوعات بهداشت و ایمنی متداول در بخش جراحی بیمارستان، پاتوژن های منتقل شده از راه خون است.



خطرات احتمالی:

مواجه شدن با خون و سایر مواد عفونی (OPIM)، کارمندان را در معرض عفونت حاصل از پاتوژن های عفونی مانند هپاتیت B (HBV)، هپاتیت C (HCV) و نقص ایمنی انسانی (HIV) قرار میدهد.

راه حل های ممکن:

استاندارد پاتوژن های منتقل شده از خون OSHA بیان میدارد که:

الف) مهندسی و کنترل روش های کاری برای حذف یا کاهش تماس با خون و OPIM مورد استفاده قرار بگیرد. همچنین میتوان جراحات حاصل از وسایل نوک تیز و برنده را با استفاده از وسایل ذکر شده در زیر کاهش داد:

- سوزن و سایر وسایل تیز و برنده بی خطر
- سوزن های بخیه نوک کند
- اتصالات وریدی بدون سرسوزن
- مخازن مناسب برای وسایل برنده و تیز
- در نظر گرفتن منطقه ممنوعه برای ابزار آلات جراحی
- روش هایی برای رد و بد کردن ایمن تجهیزات بین جراح و دستیاران



تکنیک دست های آزاد روشی است که بدان وسیله میتوان به جابه جایی وسایل جراحی پرداخت بدون آنکه چندان به دخالت دست نیاز باشد.

ب) استفاده از وسایل حفاظت فردی مناسب، اگر احتمال تماس با خون یا OPIM قابل پیش بینی است. این وسایل حفاظت فردی باید تحت شرایط عادی و در طول مدت زمان استفاده غیر قابل نفوذ باشند. انواع وسایل حفاظت فردی مورد استفاده به تماس های پیش بینی شده بستگی دارد. نوع مناسب آنها شامل دستکش، گان، شیلد صورت و پوشش کفش است و البته تنها به این موارد محدود نمیشود. برای مثال:

— در هنگامی که احتمال تماس دست با خون و OPIM وجود داشته باشد یا دستها با سطوح و اشیاء آلوده تماس دارند باید از دستکش استفاده نمود.

— در زمان ترشحات و قطرات خونی باید از ماسک به همراه پوشش و حفاظی برای چشم ها استفاده شود

ج) سرنگ ها و سایر وسایل نوک تیز و آلوده باید در اسرع وقت دور انداخته شوند و در سطل های مناسب انداخته شوند.

د) کانتینرهای وسایل نوک تیز باید تا آنجا که ممکن است نزدیک به محلی باشند که وسایل نوک تیز مورد استفاده قرار میگیرند.

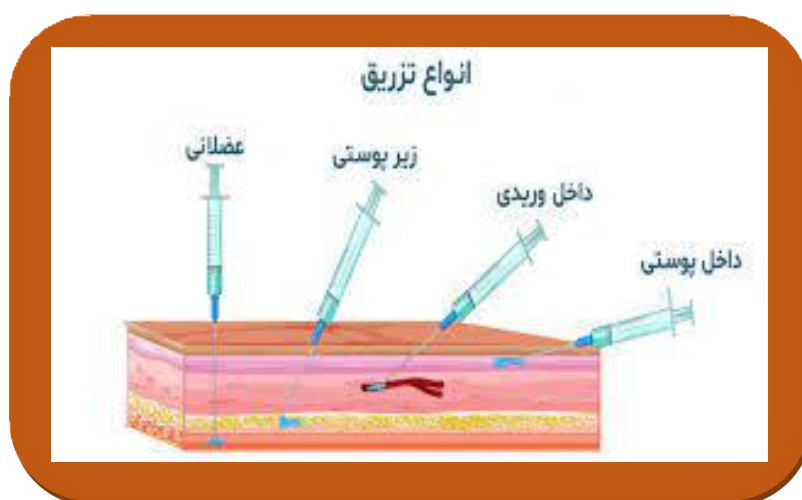
ه) باید از خم کردن سرنگ و وسایل نوک تیز پرهیز کرد.

بریدن یا شکستن وسایل نوک تیز آلوده ممنوع است.

امکانات و تجهیزات شستن دست به سهولت در دسترس کارمندان باشد و کارمندان بلافاصله بعد از کندن دستکش ها و سایر تجهیزات حفاظتی، دستهای خود را بشویند.

• در صورت تماس دست ها با خون و OPIM باید دستها را با آب و صابون های مناسب شست و شو داد.

- اگر سینک برای شستن دستها در اختیار پرسنل وجود نداشت باید ابتدا دستها را با تمیز کننده های مناسب گندزدایی کرد و به محض دسترسی به آب و صابون سریعاً آنها را شست.
- اگر دستها با خون و OPIM تماس نداشتند استفاده از یک ماده ضد عفونی کننده مناسب نیز قابل قبول است.



تزریقات داخل جلدی:

در تزریق داخل پوستی؛ دارو بین لایه های پوست تزریق می شود و این روش بیشتر در موارد تست های پوستی مثل واکنس ب ث ژ و تست پنی سیلین به کار برده می شود .

نکته : در تزریق مورفین سرعت جذب کمتر است ولی طول اثر آن بیشتر است .

خصوصیات محل تزریق :

- فاقد پیگمانتاسیون و مو باشد

• سطح کاملاً صاف باشد . بنابراین بهترین محل تزریق ساعد است .

محلول تزریقی 5/ سی سی داروی مورد نظر + 3 سی سی آب مقطر است .

نحوه تزریق :

پس از ضد عفونی کردن دست را زیر ساعد گرفته و پوست را کاملاً میکشیم سپس سرنگ را با زاویه 15 درجه وارد پوست میکنیم که سر نیدل داخل پوست مشخص است .

چنانچه تزریق صحیح باشد برآمدگی کوچکی در محل ایجاد میشود و اگر نه تزریق اشتباه بوده است .

محل تزریق را نشانه گذاری میکنیم و پس از 15 تا 30 دقیقه اگر راش و سایر علائم حساسیت ایجاد نشد فرد حساس نیست

نکته : در این تزریقات آسپیره نمیکنیم و محل را گرم نمیکنیم و ماساژ نمیدهیم .



و انتهای این قصه ی سرد و سفید

همیشه سبز خواهد بود

تا رسیدن سال نو ، تنها یک سلام خورشید باقی ست