



مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)

گروه مراقبت‌های دارویی

واحد DPIC



خبرنامه شماره 55

دی ماه 1401

دعا میکنم غرق باران شوی

چو بوی خوش یاس و ریحان شوی

دعا میکنم در زمستان عشق

بهاری ترین فصل ایمان شوی

نویسندگان این شماره :

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

موضوعات این خبرنامه:

- داروی جدید اینتگریلین
- الزامات کار در بخش شیمی درمانی
- بهداشت خواب



اینتگریلین

داروی Eptifibatide با نام تجاری اینتگریلین، یک داروی ضدپلاکت است که به طور برگشت پذیر اتصال فیبرینوژن، فاکتور von willebrand و دیگر مولکولهای چسبنده را به گیرنده گلیکوپروتئین IIIa/IIb پلاکت مهار می کند و معمولا در ترکیب با آسپرین و هپارین در درمان آنژین ناپایدار و در بیمارانی که می خواهند تحت عمل آنژیوپلاستی عروق کرونر و پروسه های استنت گذاری (stenting) قرار بگیرند، کاربرد دارد.

این دارو به فرم تزریقی مورد استفاده قرار میگیرد و دارای دو دوز 2 میلی گرم بر میلی لیتر و 750 میکروگرم بر میلی لیتر می باشد.

این دارو در گروه B داروهای بارداری قرار میگیرد. در گروه B در واقع مطالعات در حیوانات خطری را برای جنین نشان نداده است، ولی مطالعات کافی در زنان باردار وجود ندارد یا این که مطالعات در حیوانات بیانگر ایجاد عارضه ی جانبی جزئی در جنین بوده است ولی مطالعات کافی در زنان باردار خطری را برای جنین نشان نداده است.

ترشح شدن این دارو در شیر ناشناخته است و در صورت نیاز به مصرف، باید با احتیاط و زیر نظر پزشک مورد استفاده قرار بگیرد.

عوارض شایع داروی اینتگریلین، خونریزی و افت فشار خون، ترومبوسیتوپنی و واکنش محل تزریق می باشد.

اینتگریلین با داروی اوروکیناز تداخل رده ی X دارد. و در مصرف همزمان با بعضی دارو ها، نیاز به تعدیل دوز می باشد.

الزامات کار در بخش شیمی درمانی

در بررسی های پیش از تزریق داروهای شیمی درمانی، لازم است توجه شود که بین تاریخ تجویز پزشک و آزمایش های لازم برای تزریق با تاریخ تزریق دارو نباید بیش از 48 تا 72 ساعت فاصله باشد، هرچند زمان مطلوب 24 ساعت است. همچنین اگر بیمار در روزی غیر از روز ویزیت و دستور پزشک برای تزریق مراجعه نماید، ارزیابی های کلی توسط پرستار تزریق کننده دارو انجام شود و در صورت تردید در مناسب بودن شرایط بیمار جهت تزریق به پزشک معالج اطلاع داده شود تا در صورت لزوم مجدد ویزیت گردد.



احتیاط های زمان آماده سازی بیمار برای تزریق

موارد زیر باید توسط پرستار مسئول طی فرایند تزریق رعایت شود:

1. لوازم محافظت شخصی مانند دستکش دولایه، عینک و گان در تمام مراحل تزریق دارو استفاده شود.
 2. باید محل داروی سایتوتوکسیک پایین تر از چشم ها باشد.
 3. زیر محل تزریق دارو یک پد جاذب که زیر آن با پلاستیک پوشانده شده است، قرار داده شود.
 4. از تماس دارو با پوست بیمار ممانعت شود.
- در صورت ایجاد عوارض حین تزریق دارو مانند تنگی نفس، لرز و افت فشارخون یا شوک، تزریق قطع شده، اقدامات حمایتی اولیه انجام شده و به پزشک درمانگر اطلاع داده شود. تزریق یا ادامه تزریق بعد از برطرف شدن علائم، طبق دستور پزشک انجام خواهد شد.



بهداشت خواب

اولین و مهمترین اقدامی که می توان برای درمان بی خوابی انجام داد، رعایت بهداشت خواب است. توصیه های بهداشت خواب عبارتند از:

1. به بیمار توصیه شود که در طول روز نخوابد.

2. شب ها در اتاقی بخوابد که تاریک باشد.

3. در اتاقی بخوابد که سر و صدا نباشد.

4. اگر به رختخواب رفت و خوابش نبرد، از رختخواب خارج شود و دقایقی را به فعالیت های آرام بپردازد و بعد دوباره به رختخواب برگردد.

5. سعی کند افکار منفی و پریشان را از خودش دور کند تا مشکل خوابش برطرف شود.

اگر فرد این موارد را انجام داد و بی خوابی اش برطرف نشد، در این مرحله ممکن است پزشک دارو تجویز کند.



References:

www.darrooyab.ir

arakmu.ac.ir

ransleep.com