

## صفحات سبز

صفحات سبز در مورد دواها ای که در این کتاب از آنها نام گرفته شده است، معلومات میدهند. جهت دریافت معلومات عمومی در مورد دواها و قبل از تجویز یک دوا، متیقن شوید که فصل "استفاده از دواها برای صحت زنان" را که از صفحه 468 شروع میشود، خوانده باشید. برای معلومات خاص در مورد هر دوا، آنرا در این صفحات ببینید. دواها با اسمای جنریک (علمی) شان لست شده اند، عین اسم ها در فصل های مختلف کتاب نیز بکار گرفته شده است. دواها به اساس حروف الفبای انگلیسی تنظیم شده اند. طور مثال hydroxyzine بعد از Doxycycline و قبل از Metronidazole آمده است.

همچنان میتوانید یک دوا را با استفاده از موارد ذیل در صفحات سبز دریافت نمایید:










- فهرست امراض (صفحه 486). درین فهرست لست مشکلات صحتی مورد بحث در این کتاب و دواها ای که برای تداوی آنها استفاده میشود، آمده است. فهرست شماره صفحه ایرا میدهد که در آن میتوانید معلومات را در مورد مشکل صحتی پیدا کنید. متیقن شوید که قبل از استفاده دوا برای تداوی یک مشکل صحتی، در مورد مشکل مطالعه نموده اید. بخاطر داشته باشید: صحت خوب صرف به دوا بستگی ندارد! مهمترین دوا برای صحت خوب عبارت از معلومات خوب صحتی میباشد.
  - فهرست دواها در صفحه 487. درین فهرست اسم های جنریک و بعضی نام های معمول تجارتي آمده است. اگر میخواهید دوا ایرا استفاده نمائید، میتوانید ازینجا شماره صفحه را پیدا کرده و در مورد آن دوا معلومات بدست آورید.
- فهرست امراض و فهرست دوا هر دو به ترتیب حروف الفبا تنظیم شده اند.

### معلومات در مورد هر دوا در یک چوکات به شکل ذیل ارائه شده است.

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

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

نام جنریک توسط حروف تیره نشان داده شده است.

 (Condylox, Podocon-25, Podophylom resin) Podophyllin	
پودوفیلین محلول ایست که مستقیم روی زخ های ناحیه تناسلی زده میشود، تا آنها را فشرده سازد.	
اشکال دوانی:  محلول: 10% تا 25%	روی زخ های خوندهنده استفاده نشود. در صورت وقوع تخریش شدید جلدی، دوباره از آن استفاده نکنید.
مقدار و زمان استفاده  محلول را بای یک چوبک گوش پاک کن، ویا پنبه پاک که به نوک چوبک گوگرد پیچیده شده باشد، روی زخ بزنید. 4 ساعت بعد با دقت آنرا با آب و صابون پاک نمایید. اینکار را هفته یکدفعه برای 4 هفته تکرار کنید.	هوشدار  پودوفیلین برای جلد نارمل بسیار مخرش است. قبل از استعمال پودوفیلین جلد اطراف زخ را با واسیلین چرب نمایید.
کدام افراد نباید دوا را بگیرند  اگر حامله هستید ویا طفل خود را شیر میدهید، از این دوا استفاده نکنید.	علایم  دلدبی، استفراغ، درد بطن، اسهال. مقدار مصرف بیش از حد  بسیار زیاد ممکن است سبب نازک شدن، ترکیدگی و خونریزی جلد شود.
عوارض جانبی  پودوفیلین برای جلد بسیار مخرش است.	دواهای مؤثر دیگر  برای زخ های ناحیه تناسلی، تری کلورو استیتیک اسید و بای کلورو استیتیک اسید

معلومات عمومی در مورد دوا درینجا پیدا میشود.

باقیمانده چوکات معلومات مهم دیگر را در مورد استفاده مصوون دوا ارائه مینماید.

فهرست مشکلات صحتی

این یک لیست مشکلات صحتی است که در این کتاب مورد بحث قرار گرفته و با دواها تداوی شده می‌توانند. ستون وسطی شماره صفحات ایست که می‌توانید قبل از گرفتن دوا، معلومات آنرا بخوانید. ستون طرف چپ دواها ایست که می‌تواند برای مشکل تذکر داده شده در ستون طرف راست مورد استفاده قرار گیرد. برای معلومات بیشتر در مورد یک دوا، فهرست دواها که از صفحه 490 شروع می‌شود، مطالعه گردد.

دوایانی را که باید ببینید	صفحه	مشکل صحتی
Ibuprofen, aspirin	133	التهاب مفصلی (arthritis)
Ergometrine	253- 251	خونریزی مهلی: بعد از سقط
Ergometrine, Oxytocine	93-92	بعد از ولادت
Medroxyprogesterone	129	نزدیک یانسیگی یا قطع عادت ماهوار
Ceftriaxone, Ciprofloxacin, Erythromycin, Co-trimoxazole	271	شانکروئید
Erythromycin, Doxycycline, Co-trimoxazole, tetracycline	268 - 265	کلامیدیا
Codein	303	سرفه
Norfloxacin, metronidazole, Coromoxazole	299 – 296	اسهال
Diazepam, Magnesium Sulfate	87	اکلامپسیا/ اختلاجات ولادی
Low dose birth control pills , Emergency pills	524 ,523 ,245 ,226	روش عاجل جلوگیری از حمل
Aspirin, paracetamol, ibuprofen	297	تب
Ampicillin, ceftriaxone, clindamycin, Doxycycline, gentamicin, metronidazole	257 - 255	بعد از سقط
Ampicillin, doxycycline, gentamicin, Metronidazole.	97	بعد از ولادت
Ampicillin, gentamicin, metronidazole	86	در جریان ولادت
Fluconazole	305	انتانات فنگسی، پوینک ها
Gentian violet, Ketoconazole, nystatin	305 ,117	مری
Gentian violet, fluconazole, Ketoconazole, nystatin	300	دهن (Thrush)
Gentian violet, clotrimazole, miconazole, سرکه , nystatin,	296 ,266 – 265	جلد
ceftriaxone, Spectinomycin	268 - 264	مهبلی
Acyclovir, gentian violet	301 ,273 – 272	سوزاک (gonorrhea)
Doxycycline, erythromycin	249	زخم های تبخال (Herpes-sores)
Doxycycline, erythromycin	265	وقایه انتان
Cotrimoxazole	296	برای سقط
Ampicillin, Ceftriaxon, Clindamycin, Doxycycline, gentamicin, metronidazole, tetanus vaccine	255- 257	در برداشتن ندبه ختنه (deinfibulation)
Cotrimoxazole, Nitrofurantoin	368	برای مبتلایان اچ آی وی
Dicloxacillin, erythromycin	116-177	تداوی انتان :
Ampicillin, Doxycycline, Erythromycin, gentamicin, metronidazole	465 ,97	بعد از سقط
Cephalexin, dicloxacillin, Erythromycin, Tetanus vaccine	462 – 461	انتانات مثنه
ceftriaxon, ciprofloxacin, cotrimoxazole, gentamicin	368	انتانات پستان
cephalexin, dicloxacillin, erythromycin, penicillin	539 ,307 – 306	انتانات بعد از ولادت
(افرازات مهلی دیده شود)	.....	انتانات بعد از بریدن ناحیه تناسلی
Diphenhydramin, hydrocortisone, hydroxyzine	301	انتانات گرده
Clindamycin, quinine	74	انتانات جلد
Promethazine	302	ملاریا در جریان 3 ماه اول حاملگی
Eye ointments (erythromycin, tetracyclin)	83	دلبدی
		مواظبت از چشم های نوزادان

دوایانی را که باید ببینید	صفحه	مشکل صحی درد:
Aspirin, pracetamol, ibuprofen	482	خفیف تا متوسط
Codein	482	شدید
Amoxicillin, Azithromycin, Ceftraixone, Doxycyclin, erythromycin, metronidazole, Spectinomycin	275 – 274	مرض التهابی لگن خاصره (P.I.D)
Co-trimoxazole	304	سینه و بغل در مریضان مصاب HIV
Diazepam, Magnesium Sulfate	87	اختلاجات زمان حاملگی
Dicloxacillin, erythromycin, Gentian violet, pencillin, postassium permanganate	307 – 306	زخم های منتن
Azithromycin, benzathin pencillin, Ceftraixone, Ciprofoxacin, Doxycyline, Erythromycin, Tetracycline	273 – 270	زخم های منتن ناحیه تناسلی
Benzathin pencillin, doxycycline, Erythromycin, Tetracycline	271 – 270	سیفلیس (Syphilis)
Tetanus toxoid	257	تیتانوس بعد از ولادت
benzylpenicillin	95	تیتانوس نوزادان
Metronidazole, Tinidazole	268 – 267	تریکوموناس (Trichomonas)
Amoxicillin, Azithromycin, Ceftriaxone, Doxycycline, Erythromycin, metronidazole, Spectinomycin, Tetracycline, Tinidazole	( فصل 16 دیده شود ) 268 – 264	افزادات مهملی (فصل 16 را ببینید). خطر انتانات مقاربتی
Clindamycin, Clotrimazole, Gentian violet, Metronidazole, Miconazole, Nystatin	266 – 265	عدم موجودیت خطر انتانات مقاربتی
Podophyllin, Trichloroacetic acid	269	زخ های ناحیه تناسلی
Amoxicillin, ampicillin, azithromycin, ceftriaxone, Doxycycline, erythromycin, Gentamicin, metronidazole, spectinomycin	97	انتان رحم

### لست دواها

در این لست، دواها دارای دو نوع اسم میباشند. اسم جنریک (نام علمی) و اسم تجارتي. جهت دریافت دواي مورد ضرورت صفحه ایرا که در مورد آن دوا معلومات ارائه شده در صفحات سبز پیدا نمایند. اسم های تجارتي به حروف مایل نوشته شده اند و در پهلو ي اسم تجارتي، اسم جنریک (علمی) تذکر داده شده است.

<b>A</b>	
Acetaminophen,	
See paracetamol.....	511
Acetylsalicylic acid. See aspirin.....	492
Achromycin tetracycline.....	516
Actiprofen ibuprofen.....	504
Activated Carbon	
Activated Charcoal.....	495
Acyclovir.....	490
Adrenaline, see epinephrine.....	500
Advil ibuprofen.....	504
Alesse birth control pill.....	524
Amcil ampicillin.....	491
Amen medroxyprogesterone.....	506
Amoxicillin.....	490

Amoxifar amoxicillin.....	490
Amoxil amoxicillin.....	490
Ampicillin.....	491
Ampicin ampicillin.....	491
Anurhage ergometrine meleate.....	500
Anxionil diazepam.....	498
APAP paracetamol.....	511
ASA asapirin.....	492
Aspirin.....	492
Atarax hydroxyzine.....	504
Azidothymidine Zidovudine... 519 - 520	
Azithromycin.....	492
AzoGanatanol co-tromoxazole.....	497
AZT Zidovudine.....	519 - 520

<b>B</b>	
Bactiderm gentamicin.....	502
Bacrim co-trimoxazole.....	497
Bectivo diphenhydramine.....	499
Benadryl diphenhydramine.....	499
Benemid probenecid.....	512
Benzathine pencillin.....	493
Benzylpenicillin.....	481
Benzylpenicillin procaine Procaine pencillin.....	513
Betapen VK penicillin.....	511
Bichloroacetic acid, see trichloroacetic acid.....	516
Bicillin L-A Benzathine pencillin....	493
Bicillin C R procaine pencillin.....	513

Biocolyn doxycycline.....499  
 Birth control pills.....522-524  
 Bisonid isoniazid.....505  
 Brevicon I +35  
 Birth control pill.....522

**C**

Calmpose diazepam.....498  
 Ceftriaxone.....494  
 Celinex benzylpenicillin.....493  
 Cephalexin.....494  
 Ceporex cephalixin.....495  
 Charcoal, see  
 activated charcoal.....495  
 Cilest birth control pill.....522  
 Ciloxan ciprofloxacin.....496  
 Cipro ciprofloxacin.....496  
 Ciprobay ciprofloxacin.....496  
 Ciprofloxacin.....496  
 Cleocin Clindamycin.....496  
 Clindamycin.....496  
 Codein.....497  
 Condylox podophyllin.....512  
 Captin cotrimoxazole.....497  
 Cortisol. See hydrocortisone.....503  
 Co-trimoxazole.....497  
 Crystal violet gentian violet.....503  
 Crysticillin procaine penicillin.....513  
 Curretab  
 Medroxyprogesterone.....506  
 Cycrin medroxyprogesterone.....506  
 Cytotec misoprostol.....508

**D**

D4T stavudine.....518 - 519  
 Dakatrin miconazole.....507  
 Dalasin Clindamycin.....496  
 Decadron dexamethasone.....498  
 Decilone dexamethasone.....498  
 Dermodex nystatin.....510  
 Dexamethasone.....498  
 Diane birth control pill.....522  
 Diazepam.....498  
 Dicloxacillin.....498  
 Diflucan fluconazole.....502  
 Diphenhydramine.....499  
 Doryx doxycycline.....499  
 Doxycycline.....499  
 Duracillin AS procaine penicillin.....513

**E**

Eczacort hydrocortisone.....503  
 E.E.S erythromycin.....501  
 Efavirenz.....519  
 EFA efavirenz.....519  
 Ella I birth control pill.....524  
 Emtricitbine (FTC).....519

E-Mycin erythromycin.....501  
 Engerix –B hepatitis B vaccine.....503  
 Epinephrine.....500  
 Epivir lamivudine.....519 - 520  
 Ergometrine maleate.....500  
 Ergonovine  
 ergometrine maleate.....500  
 Ergotrate  
 ergometrine maleate.....500  
 Ery-max erythromycin.....501  
 Estrogen.....501  
 Ethambutol.....501  
 Ethinyl estradiol, see estrogen.....501  
 Ethril erythromycin.....501  
 Eugynon birth control pill.....523

**F**

Fasigyn tinidazole.....516  
 Femoden birth control pill.....522  
 Femulen birth control pill.....523  
 Flagyl metronidazole.....507  
 Fluconazole.....502  
 FTC emtricitabine.....519  
 Fungtopic miconazole.....507  
 Furadatin nitrofurantion.....509

**G**

Gantanol co-trimoxazole.....497  
 Garamycin gentamicin.....502  
 Genpril ibuprofen.....504  
 Gentamicin.....502  
 Gentian violet.....503  
 Gynera birth control pill.....522

**H**

Harmonet birth control pill.....522  
 Hepatitis B vaccine.....503  
 Hi-Do-Pen benzylpenicillin.....493  
 Himax amoxicillin.....490  
 Hycotil hydrocortisone.....503  
 Hydrocortisone.....503  
 Hydroxyzine.....504

**I**

Ibuprofen.....504  
 Ilosone erythromycin.....501  
 Ilotycin erythromycin.....501  
 INH isoniazid.....505  
 Inflamm dexamethasone.....498  
 Interbutol ethambutol.....501  
 Isoniazidum isoniazid.....505  
 Isoniazid.....505  
 Isonicotinic acid hydrazid  
 isoniazid.....505  
 Isopas pyrazinamide.....514  
 Iterax hydraxazine.....504

**K**

Keflex cephalixin.....495  
 Keftab cephalixin.....495  
 Kemicetine chloramphenicol.....495  
 Ketaconazole.....505

**L**

Lamivudine.....519 - 520  
 Lessina birth control pill.....524  
 Lexinor norfloxain.....509  
 Liquid antidote activated  
 charcoal.....493  
 Lo-Femenal birth control pill.....522, 524  
 Lo-Ovral birth control pill.....522, 524  
 Logynon birth control pill.....522  
 Lutera birth control pill.....524

**M**

Macrobid nitrofurantion.....509  
 Macrodantin nitrofurantion.....509  
 Magnesium sulfate.....506  
 Marax hydroxyzine.....504  
 Maxidex dexamethasone.....498  
 Medoxyprogesterone acetate.....506  
 Megamox amoxicillin.....490  
 Megestron  
 medoxy progesterone.....506  
 Mepergan promethazine.....513  
 Mestranol, see estrogen.....501  
 Methergine  
 ergometrine maleate.....500  
 Methylrosanilinium chloride  
 Gentian Violet.....503  
 Methoprost metronidazole.....507  
 Methylergonovine see  
 ergometrine maleate.....500  
 Metro metronidazole.....507  
 Metroxyn metronidazole.....507  
 Metronidazole.....507  
 Micatin miconazole.....507  
 Miconazole.....507  
 Microgynon  
 birth control pill.....523, 524  
 Microlut birth control pill.....523  
 Micronor birth control pill.....523  
 Micronovum birth control pill.....523  
 Microval birth control pill.....523 - 524  
 Microvlar birth control pill.....522  
 Mifepristone.....508  
 Misoprostol.....508  
 Monistat miconazole.....507  
 Monodox doxycycline.....499  
 Motrin ibuprofen.....504  
 Myambutol ethambutol.....501

Mychel chloramphenicol.....495  
 Mycostatin nystatin.....510  
 Mycrol ethambutol.....501  
 My-Pam hydroxyzine.....504

**N**

Narcotics, see codeine.....497  
 Neogest birth control pill.....523 - 524  
 Neogynon birth control pill.....524  
 Nevirapine.....519 - 520  
 Nilstat nystatin.....510  
 Nitrocephin ceftriaxone.....494  
 Nitrofurantoin.....509  
 Nizoral ketaconazole.....505  
 Nordette birth control pill.....522 - 524  
 Nordiol birth control pill.....523  
 Norfloxacin.....509  
 Norgeston birth control pill.....524  
 Norinyl birth control pill.....522  
 Norlevo 1.5 emergency pill.....524  
 Noroxin norfloxacin.....509  
 Nuprin ibuprofen.....504  
 NVP nevirapine.....519 - 520  
 Nystat nystatin.....510  
 Nystatin.....510

**O**

Odetol ethambutol.....501  
 Odinah isoniazid.....505  
 Omnipen ampicillin.....491  
 Optinor emergency pill.....524  
 Ortho-Novum  
 birth control pill.....522  
 Ovral birth control pill.....524  
 Ovette birth control pill.....523 - 524  
 Ovysmen birth control pill.....505  
 Ovysmen 1/35  
 birth control pill.....522  
 Oxtimon oxytocin.....510  
 Oxytocin.....510

**P**

Panadol paracetamol.....511  
 Paracetamol.....511  
 Penadur procaine pencillin.....513  
 Penadur L-A  
 benzathine pencillin.....493  
 Penbritin ampicillin.....491  
 Pencillin.....511  
 Pencillin G potassium or sodium  
 benzylpencillin.....493  
 PenVee K pencillin.....511  
 Permapen benzathine penicillin.....493  
 Pfizepen AS procain penicillin.....513

Phenergan promethazine.....513  
 Phenoxymethyl pencillin  
 pencillin.....511  
 Pitocin oxytocin.....510  
 Plan B emergency pill.....524  
 Plan B One-Step emergency pill.....524  
 Podocon-25 podophyllin.....512  
 Podophyllin.....512  
 Pologrim co-trimoxazole.....497  
 Polycillin ampicillin.....491  
 Postinor emergency  
 birth control pill.....424  
 Postinor-1 emergency  
 birth control pill.....424  
 Postinor-2 emergency  
 birth control pill.....424  
 Probalan probenecid.....512  
 Probenecid.....512  
 Procaine pencillin.....513  
 Progesterone.....513  
 Progestin, see progesterone.....513  
 Promethazine.....513  
 Provera medroxyprogesterone.....506  
 Pyrazinamide.....514  
 Pyzamed pyrazinamide.....514  
 PZA pyrazinamide.....514

**R**

Recombivax HB  
 hepatitis B vaccine.....503  
 Resimin rifampicin.....514  
 Retrovir Zidovudine.....519-521  
 Rifampicin, rifampin.....514  
 Rifastat rifampicin.....514  
 Rocephin ceftriaxone.....494  
 RU486 mifepristone.....508  
 Rufen ibuprofen.....504

**S**

Satric metronidazole.....507  
 SCM spectinomycin.....514  
 Septra co-trimoxazole.....514  
 Servigenta gentamicin.....502  
 Simplotan tinidazole.....516  
 Solu-cortef hydrocortisone.....503  
 Spectinomycin.....514  
 Stanilo spectinomycin.....514  
 Stavudine.....518-519  
 Streptomycin.....514  
 Sulfamethoxazole, see  
 co-tromixazole.....497  
 Sulfatrim co-trimoxazole.....497  
 Suprax cefixime.....494  
 Sumoxil amoxicillin.....490

Sumycin tetracycline.....516  
 Sustive efavirin.....519  
 Synphase birth control pill.....522  
 Syntocinon oxytocin.....520

**T**

Temptra paracetamol.....511  
 Terramycin tetracycline.....516  
 Tetanus toxoid vaccine.....515  
 Tetavax  
 tetanus toxoid vaccine.....515  
 Tetracycline.....516  
 Tetragynon  
 emergency birth control pill.....524  
 Thaprozine promethazine.....513  
 Theracine tetracycline.....516  
 Tindamax tinidazole.....516  
 Tinidazole.....516  
 TMP/SMX co-trimoxazole.....497  
 Togamycin spectinomycin.....514  
 Triambutol ethambutol.....501  
 Trichloroacetic acid.....516  
 Trimethoprim, see  
 co-trimoxazole.....497  
 Trimpex co-trimoxazole.....497  
 Trinordiol birth control pill.....522  
 Trinovum birth control pill.....522  
 Triphasil birth control pill.....522  
 Triquilar birth control pill.....522  
 Trobicin spectinomycin.....514  
 Tylenol paracetamol.....511

**U**

Unimycin tetracycline.....516  
 Uritracin norfloxacin.....509  
 Uteracon oxytocin.....510

**V**

Valium diazepam.....498  
 Vibra-Tabs doxycycline.....499  
 Vibramycin doxycycline.....499  
 Viramune nevirapine.....519-520  
 Vistaril hydroxyzine.....504











**W**

Wycillin procaine pencillin.....513

**Z**

ZDV zidovudine.....519-520  
 Zerit stavudine.....518-519  
 Zidovudine.....519-520  
 Zidrid isoniazid.....505  
 Zinamide pyrazinamide.....514  
 Zinastat pyrazinamide.....514  
 Zithromax azithromycin.....492  
 Zovirax acyclovir.....490








## 6 acetaminophe, acyclovir, adrenaline, amoxicillin

<b>Acetaminophen یا Paracetamol (APAP, Panadol, Tempra, Tylenol)</b>	
<p>Acetaminophen پاراسیتامول و استامینوفن دو نام برای یک دوا می باشد که غرض کاهش درد و تب استعمال میشود. بر علاوه یک مسکن بسیار مصؤون میباشد. معده را تخریش نمی کند و به عوض aspirin در مردمان مصاب زخم معده استفاده شده میتواند. در حاملگی نیز مصرف شده میتواند. paracetamol را در صفحه 511 ببینید.</p>	
<b>(Zovirax) Acyclovir</b>	
<p>Acyclovir ویروس را از بین میبرد و در تداوی Herpes یا تبخال استفاده میشود. (تب خال سبب تشکل آبله های دردناک در ناحیه تناسلی دهن و مقعد می شود). acyclovir از عود یا برگشت دوباره مرض جلوگیری نمیکند اما درد را کاهش داده و از انتشار مرض جلوگیری مینماید.</p>	
	<b>احتیاط</b>
	<b>کدام افراد نباید از این دوا استفاده کنند:</b> افرادی که تخریبات کلیوی دارند.
	<b>معلومات ضروری:</b> برای کوتاه ساختن دوام و کم ساختن شدت تب خال، بزودی بعد از ظاهر شدن آن گرفتن اسپیکلووایر را شروع کنید.
	<b>عوارض جانبی:</b> بعضی اوقات شاید سبب سردردی، گنسیت، دلبدی و استفراغ شود.
	<b>علامت مصرف بیش از حد دوا:</b> سردردی، از دست دادن حافظه، دلبدی و مشکلات در تخلیه ادرار.
	<b>اشکال دوايي:</b> تابلیت های 200، 400 ویا 800 ملی گرام مرجم 5%
	<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای تبخال ناحیه تناسلی ویا زخم های بارد: 200 ملیگرام، 5 مرتبه در روز ویا 400 ملی گرام 3 دفعه در روز، خوراکی، برای 7 روز برای زخم های بارد: مرجم را 6 مرتبه در روز برای مدت 7 روز بالای زخم تطبیق کنید. فوراً دست های خو را بشویید. برای Herpes zoster: 800 ملیگرام از طریق دهن، 5 دفعه در روز برای 7 تا 10 روز
<b>Epinephrine یا Adrenalin (Adrenalin)</b>	
<p>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 500 ببینید.</p>	
<b>Amoxicillin (Amoxifar, Amoxil, Himox, Megamox, Sumoxil)</b>	
<p>Amoxicillin یک انتی بیوتیک فامیل Penicillin است که جهت تداوی یکتعداد انتانات مقاربتی، سینه و بغل و دیگر انتانات استفاده میشود. از سبب موجودیت سطح بلند مقاومت دوائی در مقابل این دوا، نسبت به گذشته مؤثریت آن کمتر شده است.</p>	
	<b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</b> کسانی که به انتی بیوتیک فامیل پنسلین حساسیت دارند از این دوا استفاده ننمایند.
	<b>عوارض جانبی:</b> شاید سبب اسهالات، بخارات جلدی، دلبدی، ویا استفراغ شود. بعلاوه شاید سبب انتانات فنگسی در خاتمهها، و بخارات جلدی در اطفال شود.
	<b>معلومات ضروری:</b> در صورتیکه سه روز بعد از تداوی بهبود حاصل ننمائید، کمک طبی بگیرید: ممکن به دوا دیگری نیاز داشته باشید. یکجا با غذا صرف شود.
<b>دوای مؤثر دیگر:</b> برای انتان مئانه و کرده ها: سفتریاکسون، سپروفلوکساسین، کوتریموکسازول، جنتامیسین، نیتروفورانتونین برای انتانات پستان: سفالکسین، دای کلوکزاسیلین، اریترمایسین برای وقایه انتانات بعد از بریدن آله تناسلی زنان: دوکسی سیکلین.	
	<b>اشکال دوايي:</b> تابلیت های 250، 500 ملی گرام شربت: 125 ویا 250 ملیگرام در 5 ملی لیتر
	<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای کلامیدیا: 500 ملی گرام از طریق دهن، 3 دفعه در روز، برای 7 روز (در ترکیب دوائی برای تداوی افرازات مهلی، صفحه 268 دیده شود). م برای مرض التهابی لگن خاصره: 500 ملی گرام از طریق دهن، دفعه در روز برای 14 روز (در ترکیب دوا برای تداوی مرض التهابی لگن خاصره، صفحه 275 دیده شود). برای وقایه انتانات بعد از بریدن آله تناسلی زنان: 500 ملی گرام، از طریق دهن، 3 دفعه روزانه برای 5 روز.

## (Amcil, Ampicin, Omnipen, Polycillin) Ampicillin

Ampicillin از جمله آنتی بیوتیک های فامیل **Penicillin** است که جهت تداوی انتانات مختلف استفاده میشود. (از آنجاییکه مقاومت میکروب ها در مقابل آن افزایش یافته، مؤثریت آن نظر به سابق کمتر میباشد).






<p>کدام افراد دوا را مصرف نکنند:</p> <p>هرگاه به دواهای فامیل پنسیلین حساسیت داشته باشید، امپی سیلین استفاده نکنید.</p> 	<p>اشکال دوايي</p> <p>تابليت و کپسول 250، 500 ملی گرام شربت: 125 ویا 250 ملیگرام در 5 ملی لیتر پودر زرقی: 500 ملی گرام و 1 گرام</p> 
<p>عوارض جانبی:</p> <p>ممکن است سبب دلیدی و اسهال شود. همچنان ممکن است سبب بخارات جلدی شود.</p> 	<p>مقدار و زمان استفاده دوا:</p> <p>برای انتانات بعد از سقط (نوع زرقی دوا) ویا انتانات رحم: مقدار 2 گرام (2000 ملی گرام) زرق عضلی ویا وریدی، بعد مقدار آن به 1 گرام کاهش داده شده و 4 دفعه در روز تطبیق گردد. همچنان جنتامیسین ویا مترونیدازول داده شود (صفحه 256 را در مورد ترکیب دواها جهت تداوی انتانات بعد از سقط و همچنان صفحه 97 را در مورد انتانات رحم ببینید)</p> 
<p>اخطاریه:</p> <p>اگر در مدت سه روز شروع به بهبود نداشتید، کمک طبی بگیرید؛ ممکن است به دواي دیگری نیاز داشته باشید.</p> 	<p>برای تب در زمان ولادت:</p> <p>مقدار 2 گرام (2000 ملی گرام)، روزانه 4 دفعه الی رسیدن به مرکز مواظبت های صحی</p>
<p>معلومات ضروری:</p> <p>این دوا را قبل از غذا بگیرید.</p> 	<p>دواهای مؤثر دیگر:</p> <p>برای انتانات رحم بعد از ولادت طفل: ترکیب دواها را در صفحه 97 ببینید. برای انتانات بعد از سقط: ترکیب دواها را در صفحه 256 ببینید.</p>




احتیاط 		(Acetyl salicylic acid, ASA) Aspirin	
آسپرین یک دوی ضد درد و ضد التهاب می باشد.			
<p><b>عوارض جانبی</b></p> <p>شاید سبب ناراحتی معده، درد معده و یا مشکلات خونریزی شود.</p> 	<p><b>اشکال دوايي</b></p> <p>تابليت های 300، 500 ملی گرام و اندازه های دیگر</p> 		
<p><b>معلومات ضروری</b></p> <p>اسپرین امراضی مانند التهاب مفصلی و مشکلات قلبی را تداوی می کند. اما معمولاً غرض تداوی تب و درد استفاده میشود. بهتر است سبب درد یا تب پیدا شده و تداوی گردد. اگر درد بیشتر از 10 روز و تب بیشتر از 3 روز ادامه یابد کمک طبی بگیرید.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای تب، درد و التهاب: 300 الی 600 ملی گرام روزانه از طریق دهن 6 مرتبه در روز (بیشتر از 6 مرتبه استفاده نشود) نظر به ضرورت.</p> 		
<p><b>علايم مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>برنگس گوش، سردردی، سرچرخي، تنفس سریع و گنسیت.</p> 	<p><b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند:</b></p> <p>زنان در 3 ماه اخیر حاملگی نباید آسپرین استفاده کنند. افرادی که زخم معده دارند و یا مشکلات خونریزی داشته باشند، آسپرین نگیرند. قبل از جراحی استفاده نشود. در صورت شیردهی در هفته اول حیات طفل استفاده نشود. برای اطفال داده نشود.</p> 		
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای درد یا تب: پاراستامول. برای درد و تب و التهاب: ایبوپروفن. برای درد شدید: کودنین.</p>			





احتیاط 		(Zithromax) Azithromycin	
ازیترومایسین یک انتی بیوتیک از فامیل macrolide است که جهت تداوی بسیاری انتانات مقاربتی استفاده میشود. ممکن است قیمت آن زیاد بوده و یا به مشکل پیدا شود، اما برضد انتانات مقاربتی ایکه سبب افزایش افرزات مهلی میشوند و یا زخم های ناحیه تناسلی ایکه دیگر انتی بیوتیک ها مؤثریت زیادی ندارند، بخوبی مؤثر میباشد. در زمان حاملگی و شیردهی استفاده شده میتواند.			
<p><b>عوارض جانبی</b></p> <p>اسهال، دلبدی، استفراغ، درد بطن</p> 	<p><b>اشکال دوايي</b></p> <p>کپسول های: 250 و 500 ملی گرام</p> 		
<p><b>معلومات ضروری</b></p> <p>اگر مقدار هفته وار گرفته میشود، با غذا یکجا استفاده شود.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای کلامیدیا و شانکروئید: مقدار 1 گرام از طریق دهن، صرف 1 دفعه (همچنان دیگر دوز های دوا را نمیتوانید استفاده کنید، صفحات 268 و 271 دیده شود).</p> <p>برای مرض التهابی لگن خاصره: مقدار 1 گرام (1000 ملی گرام) از طریق دهن بصورت دوز واحد، و یک دوز دومی آن یک هفته (7روز) بعد گرفته شود (همچنان دواهای دیگر را بگیرید، صفحه 275 دیده شود).</p> 		
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای کلامیدیا: ترکیب دواها را در صفحه 268 ببینید. برای شانکروئید: ترکیب دواها را در صفحه 271 ببینید. برای مرض التهابی لگن خاصره: ترکیب دواها را در صفحه 275 ببینید.</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</b></p> <p>افراد ایکه به اریترومایسین و یا دیگر دواهای فامیل مکرو لید حساسیت داشته باشند.</p> 		








## 493 benzathin penicillin, benzylpenicillin








<b>(Bicillin L-A, Penadur L-A, Permapen) Benzathene Penicillin</b>	
بنزاتین پنسیلین یک انتی بیوتیک دارای تأثیرات طولانی مدت از فامیل پنسیلین ها میباشد که جهت تداوی سفلیس، زخم های ناحیه تناسلی و انتانات دیگر شامل بعضی گلودردی ها استفاده میشود. همیشه به شکل زرق داخل عضلی تطبیق میگردد.	
<p><b>اشکال دوايي</b></p>  <p>پودر که با آب مقطر یکجا شده و زرق میشود: 1.2 یا 2.4 میلیون واحد در ویال های 5 ملی لیتر</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>کسانی که به انتی بیوتیک فامیل پنسیلین حساسیت دارند.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای سفلیس: اگر زخم موجود باشد، 2.4 میلیون واحد بصورت زرق عضلی، صرف یک دفعه. اگر در معاینه خون سفلیس مثبت باشد و یا زخم ها قبلا از بین رفته باشد، هر هفته برای 3 هفته مقدار فوق زرق شود.</p> 	<p><b>دوای موثر دیگر:</b></p> <p>برای سفلیس: دوکسی سیکلین، تتراسیکلین، اریترومايسين. همچنان برای تداوی شانکرئید، صفحه 271 را ببینید.</p>
<p><b>اشکال دوايي</b></p>  <p>پودر جهت مخلوط نمودن با آب مقطر جهت زرق: 1 الی 5 میلیون واحد</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>افراد ای که به دواهای فامیل پنسیلینی حساسیت دارند.</p> 








<b>(Celinex, Hi-Do-Pen, Pencillin G Potassium or Sodium) benzylpenicillin</b>	
بنزابل پنسیلین یک انتی بیوتیک از فامیل پنسیلین ها میباشد که غرض تداوی بسیاری انتانات شدید استفاده میشود.	
<p><b>اشکال دوايي</b></p>  <p>پودر جهت مخلوط نمودن با آب مقطر جهت زرق: 1 الی 5 میلیون واحد</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>کسانی که به عمل حساسیتی و شاک باشند.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای تیتانوس نوزادان: زرق 100000 واحد فی کیلوگرام وزن بدن، از طریق عضلی، روز 4 دفعه برای 10 روز</p> 	<p><b>دوای موثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات شدید بعد از سقط: امپی سیلین، سفتریاکسون، کلیندامایسین، دوکسی سیکلین، جنتامایسین، مترونیدازول (صفحه 256 در مورد ترکیب دواها دیده شود).</p>






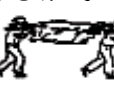
<b>Ceftriaxone (Nitrocephin, Rocephin)</b>	
<p>سفتریاکسون یک انتی بیوتیک بسیار قوی فامیل سفالوسپورین ها است که در عضله ویا ورید زرق میشود. در انتانات زیادی مورد استفاده قرار میگیرد بشمول سوزاک (گونوریا)، مرض التهابی لگن خاصره (PID)، انتانات کرده و انتانات وخیم بعد از سقط، ولادت و سقط بنفسهی.</p>	
<p><b>اشکال دوائی</b></p>  <p>ویال های زرقی: 250 ملی گرام، 500 ملی گرام، 1 گرام و 2 گرام</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p>  <p>کسانیکه به انتی بیوتیک های فامیل سفالوسپورین حساسیت دارند ویا آنها نیکه در مقابل پنسیلین پت کشیده ویا حساسیت شدید دارند نباید از این دوا استفاده کنن.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای انتانات بعد از سقط: مقدار 250 ملی گرام، زرق عضلی، صرف یک دفعه (صفحه 256 در مورد ترکیب دواها برای تداوی انتانات بعد از سقط دیده شود).</p> <p>برای مرض التهابی لگن خاصره: مقدار 250 ملی گرام زرق عضلی، صرف یک دفعه (صفحه 257 در مورد ترکیب دواها برای تداوی مرض التهابی لگن خاصره دیده شود).</p> <p>برای سوزاک (گونوریا): مقدار 250 ملی گرام زرق عضلی، صرف یک دفعه (صفحه 268 در مورد ترکیب دواها برای تداوی انتانات مقاربتی دیده شود).</p> <p>برای انتانات کرده: زرق 1 گرام داخل وریدی یک دفعه در روز. برای شانکرونید: زرق 250 ملی گرام داخل عضله، صرف یک دفعه (صفحه 271 در مورد ترکیب دوا ها دیده شود).</p>	<p><b>اخطاریه:</b></p>  <p>متوجه عکس العمل های حساسیتی باشید. همیشه جهت تداوی عکس العمل های حساسیتی و شکال الرژییک آماده گی داشته باشید.</p>
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای مرض التهابی لگن خاصره و انتانات بعد از سقط: امپی سیلین، ازیترومایسین، کلیندامایسین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین، جنتامیسین، مترونیدازول، سپکتینومایسین (صفحات 256 و 275 دیده شود). برای سوزاک (گونوریا): سپکتینومایسین. برای انتانات کرده: سپروفلوکساسین، کوتریموکسازول، جنتامیسین.</p>	







<b>Cephalexin (Ceporex, Keflex, Keftab)</b>	
<p>سفالکسین یک انتی بیوتیک از فامیل سفالوسپورین ها است که جهت تداوی انتانات پستانها و مثنانه، برانشیت و بعضی انتانات جلدی استفاده میشود.</p>	
<p><b>اشکال دوائی:</b></p>  <p>تابلیت های : 250 یا 500 ملی گرام شربت: 150 یا 250 ملی گرام در هر 5 ملی لیتر</p>	<p><b>اخطاریه:</b></p>  <p>متوجه علایم عکس العمل حساسیتی باشید.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای انتانات پستانها و جلد: 250 ملی گرام از طریق دهن، روزانه 4 مرتبه برای 7 روز</p>	<p><b>معلومات ضروری</b></p>  <p>اگر اسهال خونی با تب شروع شد، استفاده از سفالکسین را توقف دهید و با مترونیدازول تداوی کنید (صفحه 507 دیده شود).</p>
<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</b></p>  <p>کسانیکه به انتی بیوتیک های فامیل سفالوسپورین حساسیت دارند.</p>	<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات پستان ویا انتانات جلدی: دای کلوزاسیلین، اریترومایسین، پنسیلین.</p>
<p><b>عوارض جانبی</b></p>  <p>دلبدی، استفراغ، اسهال. در واقعات نادر سبب شروع اسهال خونی و تب می شود.</p>	




(activated charcoal (Activated Carbon, Liquid Antidote) ) Activated Charcoal	
<p>شارکول فعال شدن یک مستحضر خاص کاربن می باشد که جهت تداوی بعضی مسمومیت ها با دواهای مانند اسپرین، پاراستامول، فینوباربیتال و دیگر دوا یا مواد کیمیاوی و یا سمارق های سمی استفاده میشود. بعد از دادن شارکول فعال شده بزودی ممکنه کمک طبیی بگیریید.</p>	
<p><b>عوارض جانبی</b></p> <p>مواد غایطه به رنگ سیاه، استفراغ و اسهال</p> 	<p><b>اشکال دوايي</b></p> <p>شربت: 25 گرام در هر 120 ملی لیتر پودر : 15 گرام</p> 
<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>فوراً کمک طبیی بگیریید. افراد ایکه مقدار بسیار زیاد یک دوا را میگیرند، ممکن است وضعیت شان بسیار خراب شود و بر علاوه شارکول فعال شده به کمک های بیشتری نیاز داشته باشند.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>30 الی 100 گرام، از طریق دهن در یک دفعه و بزودی ممکنه گرفته شود.</p> 
	<p><b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند:</b></p> <p>در صورت تسمم با خوردن مایعات سبک مانند تیل خاک و محصولات نفتی استفاده نشود.</p> 







 <b>Ciprofloxacin</b> (Ciloxan, Cipro, Ciprobay)	
سپروفلوکساسین یک انتی بیوتیک قوی از فامیل Quinolone است که جهت تداوی انتانات جدی، انتانات کلیوی و بعضی انتانات مقاربتی مانند شانکروئید استفاده میشود.	
<b>اشکال دوايي:</b> تابلیت های: 250، 500 و 750 ملی گرام 	<b>اخطاریه:</b> گرفتن این دوا با کافئین عکس العمل نشان میدهد (کافئین درچای، چاکلیت، نوشابه های Cola و غیره موجود است) و تأثیر کافئین را افزایش میدهد. دوا را یکجا با لبنیات صرف نکنید. 
<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای شانکروئید: مقدار 500 ملی گرام، از طریق دهن، 2 دفعه در روز برای 3 روز (صفحه 271 در مورد ترکیب دواها برای تداوی زخم های ناحیه تناسلی دیده شود). برای انتانات گرده: مقدار 500 ملی گرام، از طریق دهن، 2 دفعه در روز برای 10 روز. 	<b>معلومات ضروری:</b> آب به مقدار زیاد بنوشید. دوا را با غذا یکجا گرفته نمیتوانید. صرف از خوردن محصولات لبنی اجتناب ورزید. 
<b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای شانکروئید: ازیترومایسین، اریترومیسین، سفتریاکسون برای انتانات کلیوی: سفتریاکسون، کوتریموکسازول، جنتامیسین.	<b>عوارض جانبی:</b> دلیدی، اسهال، استفراغ و سردردی 
<b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b> زنان حامله و شیرده و همچنان افراد کمتر از 16 ساله از این دوا استفاده نمایند. 	





 <b>Clindamycin</b> (Cleocin, Dalasin)	
کلیندامایسین یک انتی بیوتیک فامیل لینکومایسین ها است که برای تداوی انتانات مهبلی، لگن خاصره، بطن، جلد و سیستم تنفسی استفاده میشود.	
<b>اشکال دوايي:</b> کپسول های: 25، 75، 150 و 300 ملی گرامه زرقیات: 150 ملی گرام در یک ملی لیتر کریم: 2 % 	<b>عوارض جانبی:</b> دلیدی، استفراغ و اسهال میتواند در ظرف چند هفته با استفاده از این دوا بوجود آید. اگر کلیندامایسین سبب بخارات جدی شود، استفاده از آنرا توقف داده و به کارکن صحتی مراجعه نمایید. 
<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای بکتریال وجینوزس و انتانات مهبلی: تابلیت های 300 ملی گرام، از طریق دهن، 2 دفعه در روز برای 7 روز. کریم: هر شب عمیقاً داخل مهبل گذاشته شود برای 7 شب. برای انتانات رحم ویا انتانات بعد از سقط: زرق 900 ملی گرام داخل ورید، 3 دفعه در روز (صفحات 97 و 257 در مورد انتانات رحم و انتانات بعد از ولادت دیده شود). 	<b>اخطاریه:</b> استفاده از این دوا برای بیشتر از 30 روز میتواند سبب بوجود آمدن انتانات فنگسی شود، و به افرادی که مشکلا گرده و جگر دارند، ضرر برساند. کریم آن میتواند تا 3 روز بعد از استفاده سبب ضعیف شدن کاندم گردد. 
<b>معلومات ضروری:</b> استفاده این دوا با اریترومیسین ویا کلورامفنیکول میتواند تأثیرات هر دو دوا را کاهش دهد. اگر در هنگام استفاده از کریم آن، خونریزی ماهوار داشتید از تامپون استفاده نکنید، زیرا دوا را جذب مینماید. 	<b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای بکتریال وجینوزس: مترونیدازول برای انتان رحم ویا انتان بعد از سقط: امپی سیلین، سفتریاکسون، دوکسی سیکلین، اریترومیسین، جنتامیسین، مترونیدازول
<b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b> اگر به طفل خود شیر میدهید و این دوا سبب اسهال طفل شما شود، آنرا توقف دهید. 	








Codeine	
<p><b>احتیاط</b></p> <p>کودتین یک دوی ضد درد از فامیل Opiat (تریاک) است که بر علاوه غرض تداوی سرفه، آرامش و خواب نیز استفاده میشود. از کودتین صرف در سرفه های بسیار شدید بعد از تداوی سبب آن، استفاده نمائید. صرف زمانی از کودتین برای درد استفاده نمائید که دواهای ضعیف ضد درد مؤثر نباشند.</p>	<p><b>اشکال دویی:</b></p>  <p>شربت: 15 ملی گرام در یک ملی لیتر          تابلت های: 15-30 و 60 ملی گرام          شربت سرفه: با توانایی های متفاوت</p>
<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>کودتین سبب اعتیاد می شود. اگر آنرا بیش از چند روز استفاده نمودید، نیاز خواهد بود که جهت تاثیر آن باید مقدار را افزایش بدهید.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای سرفه: 7 الی 15 ملی گرام 4 مرتبه در روز، صرف در صورت ضرورت          برای درد شدید: 30 الی 60 ملی گرام روزانه 4 الی 6 مرتبه، نظر به ضرورت.</p>
<p><b>علامه مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>خواب آلودگی، Stupor و کوما</p> 	<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>قبضیت، ناتوانی موقتی در تخلیه ادرار، دلبدی، استفراغ، خارش و سردردی</p>
<p><b>علامه مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>از نالوکسان (Narcan) میتوان برای افراد ابکه مقدار زیاد کودتین گرفته اند، استفاده کرد. (به جستجو کمک ها طبی شوید).</p> 	<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای درد: استامینوفن، آسپرین، ایبوپروفن          برای درد شدید: مورفین          برای سرفه: نوشیدن مقدار زیاد مایعات، استفاده از شربت های خانگی برای سرفه (صفحه 303 دیده شود)</p>








Cotrimoxazole = Trimethoprim + Sulfa methoxazde (AzoGantanol, Bactrim, Coptin, Gantanol, Pologrim, Sepra, Sulfatrim, TMPLSMX)	
<p><b>احتیاط</b></p> <p>کوآتریموکسازول ترکیبی از 2 انتی بیوتیک است (یکی از فامیل سلفا ها) که جهت تداوی انتانات مثانه و کرده ها استفاده میشود. همچنان در افراد مبتلا به اچ اچ آی وی جهت وقایه از اسهال، سینه و بغل و دیگر انتانات استفاده میشود.</p>	<p><b>اشکال دویی:</b></p>  <p>تابلت: 120 ملی گرام (20 ملی گرام trimethoprim یکجا با 100 ملی گرام sulfa methoxazole)، 480 ملی گرام (80 ملی آن trimethoprim و 400 ملی گرام آن sulfa methoxazole).</p>
<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></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>همچنان تابلت های 960 ملی گرام (160 ملی گرام تراپتوپریم و 80 ملی گرام سلفامتوکسازول)          شربت: 240 ملی گرام (40 ملی گرام Trimethoprim و 200 ملی گرام آن sulfa methoxazole در هر 5 ملی لیتر).</p>
<p><b>عوارض جانبی:</b></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><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای انتانات مثانه: مقدار 2 تابلت 480 از طریق دهن، روز 2 دفعه برای 3 روز.          برای انتانات کرده: مقدار 2 تابلت 480 ملی گرام، روز 2 دفعه، برای 10 روز          برای وقایه سینه و بغل و اسهال در در مبتلایان اچ آی وی: مقدار 2 تابلت 480 ملی گرام روزانه.          برای اسهالات خونی در مبتلایان مرض ایبز: مقدار 2 تابلت 480 ملی گرام از طریق دهن، 2 دو دفعه در روز برای 10 روز.          برای سینه و بغل در مریضا ایبز: مقدار 4 تابلت 480 ملی گرام از طریق دهن، 3 دفعه در روز برای 21 روز.          برای اطفال نوزاد مادران مبتلا به اچ آی وی: مقدار 120 ملی گرام (2.5 ملی لیتر از شربت) از طریق دهن، برای طفل کمتر از 6 ماهه، مقدار 240 ملی گرام (5 ملی لیتر از شربت) از طریق دهن، برای اطفال 6 ماه تا 6 ساله، روزانه.</p>
<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>آب به مقدار زیاد بنوشید.</p> 	<p><b>علامه مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>دلبدی، استفراغ، اسهال، گنسیت، عرق</p> 
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات مثانه و کرده ها: سفتریاکسون، سپروفلوکساسین، نیتروفورانتوئین          برای اسهالات مصابین مرض ایبز: نورفلوکساسین، مترونیدازول.</p>	







<b>Dexamethasone</b> (Decadron, Decilone, Inflamm, Maxidex)	
دکسامیتازون یک سترئوئید است که جهت تداوی شاک الرژییک استفاده میشود. (صفحه 545 را ببینید).	
<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>در مریضان مصاب مرض شکر سبب تشدید مرض برای چند ساعت میگردد. بر علاوه شاید فشار خون را افزایش بدهد.</p> 	<p><b>اشکال دوايي</b></p> <p>تابليت های: 0.25 و یا 0.5، 0.75، 1، 1.5، 2 و 4 ملی گرام                      محلول: 0.5 ملی گرام در هر 5 ملی لیتر یا 1 گرام در 1 ملی لیتر                      زرقیات: 4، 8، 10، 16، 20 ملی گرام در 1 ملی لیتر</p> 
<p><b>دواهای مؤثر دیگر</b></p> <p>برای شاک الرژییک: هیدروکورتیزون</p>	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای شاک الرژییک: مقدار 20 ملی گرام را داخل عضله زرق کنید. در صورتیکه علائم دوباره بوجود آیند، 20 ملی گرام از طریق دهن بگیرید. و در صورت ضرورت یک مرتبه دیگر تکرار کنید.</p> 



<b>Diazepam</b> (Anxioni, Calmpose, Valium)	
دiazepam یک دوا آرام بخش است که جهت تداوی اختلاجات استفاده می شود. بر علاوه اضطراب را بر طرف نموده و خواب آور میباشند.	
<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>مقدار زیاد و مکرر Diazepam در حاملگی سبب سو شکل ولادی شده میتواند</p> 	<p><b>اشکال دوايي</b></p> <p>تابليت های 5 و 10 ملی گرام                      زرقیات: 5 ملی گرام در 1 ملی لیتر و یا 10 ملی گرام در 2 ملی لیتر</p> 
<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>Diazepam سبب اعتیاد می شود. درجریان استفاده از Diazepam از استعمال دوا های دیگریکه خواب را زیاد میکنند، خصوصاً الکول اجتناب بورزید.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای اختلاج: مقدار 20 ملی گرام Diazepam زرقی را از طریق مقعد با یک سرنج بدون سوزن تطبیق نمایید (صفحه 87 دیده شود). در صورت ضرورت با تطبیق 10 ملی گرام بعد از 30 دقیقه میتواند تکرار شود. اگر Diazepam زرقی نداشته باشید، از تابليت های میده شده و منحل شده در آب استفاده شود.</p> 
<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>Diazepam درد را کاهش نمیده. این دوا بسیار اعتیاد آور است.</p> 	<p>برای آشفتگی و هذیانات در قطع استفاده الکول: مقدار 10 تا 20 ملی گرام از طریق دهن. در صورت نیاز بعد از یک ساعت تکرار نموده میتوانید. اگر علائم ادامه یابد هر 4 تا 5 ساعت الی رسیدن به مرکز صحنی این مقدار را تکرار نمایید.</p>
<p><b>علايم مصرف بيش از حد دوا:</b></p> <p>بیدار خوابی، از دست دادن موازنه، گنسیت</p>	<p>برای اضطراب و بیخوابی: 2.5 تا 5 ملی گرام از طریق دهن.</p>
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای اختلاج: مگنیزیم سلفیت. برای خواب: دافین هیدرامین                      برای اضطراب: هیدروکسیزین</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b> زنان حامله و شیرده صرف در حالت اضطراب از آن استفاده کنند.</p> 

<b>Dicloxacillin</b>	
دای کلوکزاسیلین یک انتی بیوتیک از فامیل پنسیلین ها است که جهت تداوی انتانات پستانها و جلد استفاده می شود.	
<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>دلیدی، استفراغ، اسهال</p> 	<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>کپسول ها: 125، 250 و 500 ملی گرام                      شربت 62.5 ملی گرام در هر 5 ملی لیتر</p> 
<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>متوجه علائم حساسیت و یا شاک باشید</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای انتان پستانها و جلد: 500 ملی گرام 4 مرتبه روزانه برای 7 روز</p> 
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات پستان و جلد: سفالکسین، اریترومايسين و پنسیلین</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند:</b> هرگاه به پنسیلین حساسیت داشته باشید از این دوا استفاده نکنید</p>

احتیاط 		(Bectivo, Benadryl) Diphenhydramine hydrochloride	
<p>دایفن هیدرامین یک دواى ضد هستامین است که مخاط بینی را خشک ساخته و همچنان شما را خواب آلود میسازد. این دوا برای تداوی خارش و تشوشات خواب مفید است. همچنان برای تداوی عکس العمل های حساسیتی و شاک الرژیک مؤثر است.</p>			
<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>خواب آلوده گی، خشکی دهن، ندرتا دلبدی واستفراغ، بعضا تأثیرات معکوس داشته و سبب تهیج می شود.</p> 	<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابلیت ویا کپسول: 25 و 50 ملی گرام شربت: 12.5 ملی گرام در 5 ملی لیتر امپول زرقی: 10، 20، 30 و 50 ملی گرام در یک ملی لیتر</p> 		
<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>اگر بخواهید بیدار و آگاه باشید، از این دوا استفاده نکنید. اثرات دواهای خواب آور و الکول را بصورت خطرناک افزایش میبخشد.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای حساسیت، عکس العمل های خفیف ومتوسط حساسیتی و خارش: 25 ملی گرام از طریق دهن روزانه 3 تا 4 مرتبه نظر به ضرورت.</p> 		
<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>زرق این دوا صرف در عکس العمل حساسیتی شدید ویا شاک الرژیک صورت گیرد.</p> 	<p>برای خواب: 25 الی 50 ملی گرام قبل از خواب گرفته شود. برای شاک الرژیک: 50 ملی گرام زرق عضلی. در صورت عضلی 8 ساعت بعد یا زودتر دوباره تکرار شود (صفحه 541 را ببینید).</p>		
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای حساسیت: هایدروکسیزین، پرومیتازین برای خواب: دیازپام</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>زنان حامله و شیرده از این دوا برای تداوی طولانی مدت حساسیت استفاده نکنند. افراد مصاب استما نباید این دوا را بگیرند.</p> 		

احتیاط 		(Biocoly, Doryx, Monodox, Vibramycin, Vibra Tabs) Doxycyclin	
<p>دوکسی سیکلین یک انتی بیوتیک از فامیل Tetracycline است که جهت تداوی انتانات مختلف مانند انتانات مقاربتی، انتانات حوصلی، انتانات بعد از سقط وغيره استفاده می شود. بر علاوه به عوض Tetracyclin استفاده شده میتواند.</p>			
<p><b>عوارض جانبی</b></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><b>اشکال دوايي</b></p> <p>تابلیت های: 50 و 100 ملی گرام</p> 		
<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>درحاملگی و شیردهی از مصرف دوا اجتناب شود. دوکسی سیکلین تاریخ گذشته را مصرف نکنید. دوا را یکجا با لبنیات و انتی اسید مصرف نکنید.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای افزایشات مهلی از سبب یک انتان مقاربتی: مقدار 100 ملی روزانه دو مرتبه برای 7 روز (همچنان دواهای دیگر را طوریکه در صفحه 268 آمده بگیرد). برای سفلیس ابتدائی: 100 ملی گرام روزانه دو مرتبه برای 14 روز.</p> 		
<p><b>معلومات ضروری</b></p> <p>بعد از صرف دوا استراحت نکنید. دوا را در حالت نشسته ویا مقدار زیاد آب صرف کنید. این عمل از تخریسات طرق هضمی به وسیله دوا میکاهد.</p> 	<p>برای مرض التهالی لگن خاصره: 100 ملی گرام، روز 2 دفعه، برای 14 روز خورده شود (همچنان دواهای دیگر PID را بگیرد، صفحه 275). برای وقایه از انتان بعد از سقط یا بعد از ختنه زنان: 100 ملی گرام، روزانه دو مرتبه، برای یکروز بگیرد. برای انتانات بعد از سقط: 100 ملی گرام، از طریق دهن، 2 دفعه در روز، (همچنان دیگر دواهای صفحه 275 را بگیرد). برای انتانات بعد از ولادت: 100 ملی گرام از طریق دهن، روزانه 2 دفعه تا زمانیکه تب از بین رفته و 2 روز از آن بگذرد (همچنان دیگر دواهای صفحه 97 گرفته شود).</p>		
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای سفلیس: بنزاتین پنسیلین، اریترومایسین، پنسیلین، تتراسکلین برای گونوریا: سفتریاکسون، سپکتینومایسین. برای کلامیدیا: اموکسی سیلین، ازیترومایسین، اریترومایسین، اریترومایسین، تتراسکلین. برای وقایه از انتانات بعد از سقط: اریترومایسین برای تداوی انتانات بعد از سقط: صفحه 256 دیده شود.</p>	<p><b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>زنان حامله و شیرده و اطفال پائینتر از 8 سالگی. دوکسی سیکلین سبب تخریب دندانها و استخوانها اطفال شده میتواند.</p> 		

<b>(Adrenalin) Epinephrine یا Adrenaline</b>	
<p>اپی نفرین و ادرینالین دو نام برای یک دوا می باشند. این دوا برای تداوی عکس العمل های حساسیتی و شاک الرژیک مانند شاک که از سبب Penicillin به وجود می آید و همچنان غرض تداوی حملات شدید استما استفاده میشود.</p>	
<p><b>اشکال دوايي</b></p> <p>امپول برای زرقیات: 1 ملی گرام در یک ملی لیتر</p> 	<p><b>اخطار يه :</b></p> <p>احتیاط کنید که هیچگاه بیشتر از مقدار توصیه شده، تطبیق نکنید. این دوا را در سرین زرق نکنید. آن را در قسمت خلف و علوی بازو زرق کنید.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای Asthma، عکس العمل های حساسیتی متوسط ویا شاک الرژیک: 1/2 ملی گرام ( 1/2 ملی لیتر) تحت الجلد بازو (نه در عضله) زرق شود. در صورت ضرورت 30 دقیقه بعد مقدار دوم و 20-30 ، بعد تر مقدار سوم داده میشود. (صفحه 545 را ببینید)</p> 	<p><b>معلومات ضروری</b></p> <p>قبل از تطبیق دوا نبض مریض را معاینه کنید. بیشتر از 3 دوز زرق نکنید. اگر بعد از زرق اولی نبض مریض بیشتر از 30 ضربه افزایش یابد مقدار بعدی را زرق نکنید.</p> 
<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>ترس، نا آرامی، عصبانیت، سردردی، گنسیه، ازدیاد ضربان قلبی</p> 	<p><b>علامه مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>بلند رفتن فشار خون، سرعت ضربان قلبی و سکنه مغزی</p> 

<b>Anurhage, Ergonovine, Ergotrate, ) Ergometrin Maleat, methylergonovine maleat (Methergine</b>	
<p>ارگومترین سبب تقلص رحم و تقلص او عیه رحم شده و جهت تداوی خونریزی شدید بعد از ولادت و بعد از سقط استفاده میشود. Ergometrine و Methylergonovine یک دوا اند. بعد از تطبیق دوا، کمک طبی بگیرید.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابلیت های: 0.2 ملی گرام زرقیات: 0.2، 0.25 و 0.5 ملی گرام در ویال های 1 ملی لیتر</p> 	<p><b>اخطار يه :</b></p> <p>هیچگاه از این دوا برای شروع ویا سرعت بخشیدن به ولادت استفاده نکنید. هیچگاه این دوا را قبل از تولد طفل و خارج شدن پلاستنا تطبیق نکنید.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای خونریزی شدید بعد از ولادت : بعد از خارج شدن پلاستنا 0.2 ملی گرام را داخل عضله زرق کنید یا 0.2 ملی گرام روزانه 4 الی 6 مرتبه از طریق دهن اخذ شود.</p> <p>برای خونریزی شدید اختلالات بعد از سقط: ابتدا 0.2 ملی را داخل عضله زرق کنید، بعدا 0.2 ملی گرام از طریق زرقی یا 0.2 ملی از طریق دهن هر 6 ساعت برای 24 ساعت بگیرید.</p> 	<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>ازین دوا غرض سقط دادن استفاده نکنید. چون قبل از سقط سبب مرگ خانم شده میتواند (فصل 15 را ببینید).</p> 
<p><b>عوارض جانبی :</b></p> <p>دلبدی، استفراغ، گنسیه و عرق</p> 	<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>اکسی توسین و میزوپروستول</p>



**(E.E.S, E-Mycin, Ery max, Ethril, Ilosone Ilotycin) Erythromycin**

اریترومايسين يك انتی بیوتیک از فامیل Macrolide است که جهت تداوی انتانات مختلف مانند بعضی انتانات مقاربتی، تنفسی و جلدی استفاده میشود. مصرف آن در حاملگی و شیر دهی موصون بوده و در همه جا یافت میشود.

<p><b>عوارض جانبی:</b> ناراحتی معده، دلبدی، استفراغ و اسهال</p> 	<p><b>اشکال دوايي:</b> تابليت: 200، 250 ویا 500 ملی گرام. مرحم: 1% پودر برای شربت: 125 ملی گرام در 5 ملی لیتر</p> 
<p><b>معلومات ضروری:</b> اریترومايسين در صورتیکه یک ساعت قبل از غذا یا دو ساعت بعد از غذا گرفته شود مؤثر تر است. اگر دوا سبب ناراحتی معده شده، آنرا یکجا با غذا بگیرید. تابليت ها را نشکنید. اکثریت تابليت ها پوش شده اند تا قبل از جذب در معده تخریب نگردند.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای Chlamydia: 500 ملی روزانه 4 مرتبه از طریق دهن برای 7 روز ( ترکیب دواها برای تداوی افزادات مهلی از سبب انتانات مقاربتی در صفحه 268 دیده شود). برای انتانات پستانها ویا انتانات بعد از ختنه زنان: 500 ملیگرام روزانه 4 مرتبه، از طریق دهن، برای 7 روز (همچنان صفحه 271 را ببینید).</p> 
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای انتانات پستان: اموکسی سیلین، سفالکسین، اریترومايسين برای انتانات بعد از ختنه زنان: سفالکسین، دوکسی سیکلین برای انتانات مقاربتی: صفحات 28 و 271 در مورد ترکیب دواها دیده شود. برای مواظبت چشم های نوزادان: مرحم های تتراسیکلین. برای انتانات جلدی: دای کلوگزاسیلین</p>	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b> اگر به انتی بیوتیک های فامیل مکرو لید حساسیت داشته باشید، استفاده نکنید.</p> 






**احتیاط**





**(Ethinyl estradiol, mestrao-1) Estrogen**








اشکال کیمیوای استروجن در تابليت ها و زرقی های کنترل کننده حاملگی استفاده میشوند. اینها مشابه هورمون های استروجن میباشد که بدن زنان بصورت طبیعی تولید میکند. استروجن همچنان برای تداوی مشکلات خونریزی ماهوار استفاده میشود. این دوا فعلا برای مشکلات بانگی استفاده نمیشود (فصل 8 را ببینید). برای معلومات بیشتر، بخش تابليت ها و زرقی های کنترل کننده حاملگی و روش عاجل تنظیم خانواده دیده شود (فصل 13 دیده شود).





**(Interbutol, Myambutol, Mycrol, Odetol, Triambutol) Ethambutol**

اتامبوتول برای تداوی توبرکلوز بخصوص در جائیکه دواهای دیگر ضد توبرکلوز به مؤثریت کافی نداشته باشند، استفاده میشود. این دوا یکجا با دواهای دیگر ضد توبرکلوز استفاده میشود (فصل 25 را ببینید).






<p><b>عوارض جانبی:</b> اتامبوتول اغلب سبب تغییرات بینایی در یک و یا هر دو چشم میشود. ممکن است ساحة دید را کاهش دهد ویا سبب دید لکه های سیاه (حفره ها) در ساحة دید شود. این عوارض اکثراً بعد از قطع دوا بر طرف میشوند.</p> 	<p><b>اشکال دوايي:</b> تابليت های: 100 یا 400 ملی گرام شربت: 25 ملیگرام در 1 ملی لیتر</p> 
<p><b>معلومات ضروری:</b> بسیار مهم است که کورس مکمل دواهای ضد توبرکلوز را بگیرید، حتی اگر یک سال را در بر بگیرید. در غیر آن شما شاید یکنوع مقاوم انتان را به دیگران انتقال دهید.</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> مقدار دواهای ضد توبرکلوز در مناطق مختلف متفاوت است. با یک کارکن صحی مشوره نمائید (اتامبوتول را یکجا با دیگر دواهای ضد توبرکلوز بگیرید، صفحه 389 را ببینید).</p>  <p><b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند.</b> افراد ایکه مشکلات شدید بینایی دارند بشمول cataracts (آب مروارید) و افراد ایکه مشکلات شدید کلیوی دارند، نباید از این دوا استفاده کنند.</p> 







<b>(Diflucan) fluconazole</b>	
<p>فلوکونازول یک دوی ضد فنگس قوی میباشد که برای دهن جوش و دیگر انتانات پوینکی و فنگسی استفاده میشود. از این دوا صرف زمانی استفاده کنید که مبتلا به اچ آی وی باشید و دیگر دارو های ضد فنگس مؤثریت نداشته باشد.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>کپسول: 50 ملی گرام شربت: 50 ملی گرام در 5 ملی لیتر زرقیات وریدی: 2 ملی گرام در 5 ملی لیتر</p>	<p><b>کدام افراد از این دوا استفاده نکنند؟</b></p> <p>در زمان حاملگی و شیردهی استفاده نشود. همچنان افراد مصاب امراض جگر و گرده نباید از این دوا استفاده کنند.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای انتانات پوینکی دهن (دهن جوش): مقدار 400 ملی گرام از طریق دهن، طرف یکدفعه بعداً 200 ملی گرام روزانه برای 14 روز. اگر در ظرف 3 تا 5 روز بهبود نداشتید، مقدار را به 400 ملی گرام افزایش دهید.</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>ممکن سبب دلبدی و استفراغ شود</p> 
<p><b>دوای مؤثر دیگر:</b></p> <p>کیتوکونازول، نستاتین</p>	









<b>(Bactiider, Garamycin, Servigenta) Gentamicin</b>	
<p><b>احتیاط</b></p> <p>جنتامایسین یک انتی بیوتیک بسیار قوی از فامیل Aminoglycoside است که جهت تداوی gonorrhea و انتانات کلیوی و دیگر انتانات وخیم و مرض التهابی لگن خاصره (PID) یکجا با دواهای دیگر استفاده میشود. این دوا را صرف در صورتیکه مریض استفراغ داشته و دوا در معده اش نماند ویا انتی بیوتیک های دیگر موجود نباشد، استفاده کنید.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>ویال های زرقي: 10 یا 40 ملی گرام در هر ملی لیتر</p>	<p><b>اخطار يه:</b></p> <p>در صورت وجود آمدن تشوشات شنوایی یا برنگس گوش، دواي دیگری استفاده کنید. مایعات زیاد بنوشید.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای انتانات گرده، رحم ویا انتانات بعد از سقط ویا انتانات زمان ولادت: دوا را نظر به وزن بدن خانم بدهید: 1.5 ملی گرام فی کیلوگرام وزن بدن، زرق عضلی، هر 8 ساعت، برای 5 تا 10 روز. ویا میتوانید مقدار متوسط ذیل را تجویز کنید: زرق 80 ملی گرام، عضلی، هر 8 ساعت، برای 5 تا 10 روز (همچنان دوا های دیگر را استفاده کنید، صفحات 97 و 256 دیده شود).</p>	<p><b>معلومات ضروري:</b></p> <p>این دوا را صرف در صورت عدم موجودیت انتی بیوتیک دیگری استفاده کنید. زیرا عوارض جانبی آن شدید بوده و نیز محاسبه مقدار دوا مشکل میباشد.</p> 
<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>در حاملگی و مشکلات کلیوی با احتیاط استفاده شود. در صورت داشتن حساسیت به انتی بیوتیک های فامیل aminoglycoside این دوا را استفاده نکنید.</p> 	<p><b>علامت مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>برنگس گوش، مشکل شنوایی، و مشکلات کلیوی</p> 
<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>سبب تخریب کلیه و ناشنوایی شده میتواند.</p> 	<p><b>دوای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات رحم و حوصله: اموکسی سیلین، امپی سیلین، ازیترومایسین، سفتریاکسون، دوکسی سیکلین، اریترومایسین، مترونیدازول، سپکتینومایسین. برای انتانات بعد از سقط: امپی سیلین، سفتریاکسون، کلیندامایسین، دوکسی سیکلین، مترونیدازول برای انتانات گرده: سفتریاکسون، سپروفلوکسازین، کوتریماکسازول</p>







<b>(Crystal Violet, methylosanilinium chloride) Gentian Violet</b>	
جشن ویولت یک ماده ضد عفونی کننده است که برای مجادله با انتانات جلد، دهن و مهبل استفاده میشود.	
<p><b>اشکال دوايي:</b> </p> <p>محلول: 0.5%، 1% و 2%                  تیئچر: 0.5%                  کریستال: 1 قاشق چایخوری در ½ لیتر                  آب محلول 2% را میسازد.</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b> </p> <p>استفاده طولانی مدت سبب تخریش میشود. استفاده روی زخم و یا جلد بریده شده ممکن است سبب بنفش شدن جلد بعد از شفایابی آن گردد.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای انتانات فنگسی مهبل: یک پنبه پاک را در محلول 1% غوطه نموده و شبانه عمیقاً داخل مهبل، برای 3 شب، گذاشته شود. مطمئن شوید که هر روز صبح پنبه را خارج ساخته باشید.</p> <p>برای انتان فنگسی دهن (دهن جوش): محلول 1% آنرا روزانه 2 دفعه در دهن برای یک تا دو دقیقه بگیرید. آنرا بلع نکنید.</p> <p>برای انتانات جلد: ابتدا جلد را با آب پاک و صابون شسته و آنرا خشک نمایید. بعد جلد را با جشن ویولت رنگ نمایید. اینکار را روزانه 3 دفعه برای 5 روز انجام دهید.</p> <p>برای انتانات جلدی مبتلایان مرض ایدز: ابتدا جلد را با آب و صابون شسته و خشک نمایید. بعد ناحیه را با جشن ویولت رنگ کنید. اینکار را 2 دفعه در روز الی شفایاب شدن مرض ادامه دهید.</p>	<p><b>اخطاریه:</b> </p> <p>زمانیکه برای تداوی یک انتان مهلبی از جشن ویولت استفاده مینمایید، از مقاربت جنسی بپرهیزید تا از انتقال انتان به همسرتان جلوگیری شده باشد. در صورت شروع تخریش، استفاده از جشن ویولت را توقف دهید. جشن ویولت را از چشم ها دور داشته باشید.</p>
<p><b>معلومات ضروری:</b> </p> <p>در صورت استفاده به دهن طفل نوزاد، روی طفل را بطرف پائین بگیرید تا مقدار زیاد آنرا بلع ننماید. جشن ویولت جلد و لباس را بنفش رنگ خواهد کرد.</p>	<p><b>دوای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات جلد: مرخم های انتی بیوتیک، آیودین                  برای دهن جوش: لیمو (برای نوزادان داده نشود)، نساتین                  برای انتانات فنگسی مهبل: نساتین، میکونازول، کلوتریمازول</p>





<b>(EnergiX -B, Recombivax HB) Hepatitis B Vaccine</b>
این واکسین معافیت عمری در مقابل هیپاتیت ب میدهد. به 3 دوز جداگانه تطبیق میگردد: دوز دومی 1 تا 2 ماه بعد از دوز اولی، و دوز سومی 4 تا 12 ماه بعد از دوز دومی تطبیق میشود. واکسین باید به حرارت 2 تا 3 درجه سانتیگراد نگهداری شود. دوز های این دو نوع واکسین متفاوت است:
Engerix-B: اطفال 0 تا 11 ساله، 10 میکروگرام، اطفال 12 تا 19 ساله و کاهلان 20 میکروگرام
Recombivax HB: اطفال 0 تا 11 ساله، 2.5 میکروگرام، اطفال 12 تا 19 ساله 5 میکروگرام، کاهلان 10 میکروگرام.




<b>(Eczacort, Hycotil, Solu-Cortef, others) hydrocortisone or cortisol</b>	
هیدروکورتیزون یک دواي ضد ورم و ضد خارش است که برای تداوی بخارات جلدی استفاده میشود. این دوا همچنان برای تداوی بواسیر (هیموروئید) مفید است. شکل زرقی و تابلیت آن برای تداوی شاک الرژیک یک دواي مهم میباشد.	
<p><b>اشکال دوايي:</b> </p> <p>کریم یا مرخم: به قوت های مختلف، اغلب 1%                  تابلیت ها: 5، 10 و 20 ملی گرام                  زرقی ها بشکل پودر: به مقادیر مختلف</p>	<p><b>احتیاط:</b> </p> <p>در صورت استفاده کریم، روی آنرا با بنداژ بسته نکنید. زنان حامله و شیرده باید تابلیت های آن را با احتیاط استفاده کنند، اما استفاده کریم آن مصون است.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> </p> <p>برای بخارات، خارش و بواسیر: کریم آن مستقیم روی جلد روزانه 3 یا 4 دفعه تطبیق شود.</p> <p>برای شاک الرژیک: مقدار 500 ملی گرام داخل عضله زرق شود، در صورت نیاز 4 ساعت بعد تکرار شود (همچنان دواهای دیگر داده شود، صفحه 545 دیده شود). اگر علائم دوباره بروز نمود، مقدار 500 تا 1000 ملی گرام از طریق دهن گرفته شده و در صورت نیاز یکدفعه تکرار شود.</p>	<p><b>علائم مصرف بیش از حد دوا:</b> </p> <p>فشار خون بلند، ادرار نمودن بیشتر از اندازه معمول</p>
<p><b>عوارض جانبی:</b> </p> <p>کریم آن اگر بیشتر از 10 روز استفاده شود، سبب نازک شدن و ایجاد ندبه در جلد شده میتواند</p>	<p><b>دوای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای شاک الرژیک: دکسامیتازون، دایفین هیدرامین                  برای حساسیت و خارش: دایفین هیدرامین</p>





 <b>احتیاط</b>		<b>(Atarax, Iterax, Marax, My-Pam, vistaril) Hydroxyzine</b>	
هیدروکسیزین یک دوی ضد هستامین بوده که جهت تداوی عکس العمل های حساسیتی، خارش و بعضاً برای دلبدی، استفراغ و اضطراب استفاده میشود.			
<b>عوارض جانبی:</b> خشکی دهن، خواب آلودگی، و ممکن است سبب باختن اشتها شود. 	<b>اشکال دویی:</b> تابلیت ها: 25، 50 و 100 ملی گرام. شکل زرقی: 25 الی 50 ملی گرام در 5 ملی لیتر شربت: 10 ویا 35 ملی گرام در 5 ملی لیتر 		
<b>علامت مصرف بیش از حد دوا:</b> بیدار خوابی 	<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای انتانات گرده، رحم ویا انتانات بعد از سقط: دوا را نظر به وزن بدن خانم بدهید: 1.5 ملی گرام فی کیلوگرام وزن بدن، زرق عضلی، هر 8 ساعت، برای 5 تا 10 روز. ویا میتوانید مقدار متوسط ذیل را تجویز کنید: زرق 80 تا 100 ملی گرام، عضلی، صرف دفعه اول، بعداً 60 ملیگرام هر 8 ساعت، برای 5 تا 10 روز (همچنان دوا های دیگر را استفاده کنید، صفحات 97 و 257 دیده شود) 		
<b>دوای مؤثر دیگر:</b> برای خارش، حساسیت و شاک الرژیک: دابفین هیدرامین، پرمیتازین برای اضطراب: دیازپام	<b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b> درسه ماه اول حاملگی استفاده نشود. در باقی زمان حاملگی و شیردهی صرف در صورتی استفاده کنید که انتخاب دیگری نداشته باشید. در حالاتی که باید بیدار و دقیق باشید از این دوا استفاده نکنید. 		

 <b>احتیاط</b>		<b>(Actiprofen, Advit, Genpril, Mortin, Nuprin, Rufen...) Ibuprofen</b>	
ایبوپروفین یک دوی ضد التهاب، درد و تب است که برای تداوی ناراحتی های زمان خونریزی ماهوار و درد از سبب التهاب و آیدز بسیار مؤثر میباشد.			
<b>اخطاریه:</b> در صورت عملیات جراحی تا یک هفته از گرفتن آن اجتناب شود. 	<b>اشکال دویی:</b> تابلیت های: 200 و 400 ملی گرام شربت: 100 ملی گرام در 5 ملی لیتر 		
<b>معلومات ضروری:</b> اگر یکجا با غذا بخصوص محصولات لبنی خورده شود، کمتر سبب تخریش معده میشود. 	<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> 200 الی 400 ملی گرام، 4 الی 6 مرتبه در یک روز. بیشتر از 2400 ملی گرام روزانه مصرف نکنید. 		
<b>علامت مصرف بیش از حد دوا:</b> برنگس گوش، مشکل شنوایی، و مشکلات کلیوی 	<b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b> افراد دارای زخم معده، زنان حامله در جریان 3 ماه اخیر حاملگی از گرفتن این دوا اجتناب نمایند. 		
<b>دوای مؤثر دیگر:</b> برای درد، التهاب و تب: آسپرین، برای درد و تب: پاراستامول برای درد شدید: کودئین و مورفین	<b>عوارض جانبی:</b> ممکن سبب تخریش ویا درد معده شود. با غذا یکجا گرفته شود. 		








<b>(Bisonid, INH, Isoniazidum, Isonicotinic acid hydrazide, Odenan, Zidrid) Isoniazid</b>	
<p>ایزونیازید یکجا با دیگر دواها غرض تداوی توبرکلوز استفاده می شود. (فصل 25 را ببینید). افراد مبتلا به اچ آی وی میتوانند ایزونیازید را غرض وقایه از فعال شدن توبرکلوز مخفی (Latent TB) یا توبرکلوز بدون علائم مرضی، استفاده نمایند.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابلیت ها: 100 و 300 ملی گرام شربت: 50 ملی گرام در 5 ملی لیتر</p> 	<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>شاید سبب درد و کمرختی دستها و پاها شود. بعضا دوا سبب التهاب شدید جگر با علائمی 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><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>دوز دواهای توبرکلور در مناطق مختلف متفاوت می باشد. به کارکن صحتی مراجعه کنید. (ایزونیازید را یکجا با دواهای دیگر ضد توبرکلوز بگیریید، صفحه 389 را ببینید).</p> 	<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>هیچگاه بیشتر از 300 ملی گرام در روز نگیریید. بسیار مهم است که کورس مکمل دوا را برای تداوی توبرکلوز بگیریید، در غیر آن میتوانید دیگر افراد را مصاب نوع مقاوم توبرکلوز نمایید.</p> 
<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>افراد ایکه هیپاتیت، امراض جگر دارند و یا قبلا ایزونیازید می گرفتند و مشکل جگر پیدا کرده بودند، نباید این دوا را بگیرند.</p> 	<p><b>علائم مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>دلبدی، استفراغ، گسیت، لکنت زبان، تشوش دید. اگر مقدار زیاد دوا را گرفتید، مقدار 50 ملی گرام ویتامین B6 (پیریدوکسین) برای 3 روز بگیریید.</p> 

<b>(Nizoral) ketoconazole</b>	
<p>کیتوکونازول یک دوا قوی ضد فنگس میباشد که برای تداوی دهن جوش و دیگر انواع انتانات فنگسی استفاده میشود. صرف هنگامی استفاده شود که مبتلا به اچ آی وی باشید و دیگر دارو ها مؤثر نباشند.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابلیت های: 200 ملی گرام همچنان کریم جلدی 1% و شامپوی 1%</p> 	<p><b>اخطار یه:</b></p> <p>اگر حامله یا شیرده هستید از آن استفاده نکنید. کریم یا شامپوی آنرا داخل مهبل نگذارید. یکجا با غذا بگیریید. در صورت استفاده شکل خوراکی و یا استفاده همزمان با الکل ممکن است سبب حملات گرمی بدن شود.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای انتانات فنگسی جلد: 200 ملی گرام از طریق دهن، روز یک دفعه برای 10 روز. برای دهن جوش: 200 ملی گرام، 2 دفعه در روز، برای 14 روز.</p> 	<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>اگر یکجا با جوس نارنج و یا دیگر میوه های ستروس خورده شود، مؤثر تر میباشد.</p> 
<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>ممکن سبب دلبدی و استفراغ شود.</p> 	<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات پوینکی (دهن جوش) بدن موجودیت انتانات مقاربتی: کلوتریمازول، فلوکونازول، جنشن ویولت، میکونازول، نستاتین.</p>

<b>Magnesium Sulfate</b>	
مگنیزیم سلفیت بهترین دوا برای وقایع اختلاجات در اکلامپسیا است.	
<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>زرق مقدار زیاد یک سوزن بزرگتر را ضرورت خواهد داشت و ممکن ناراحت کننده باشد. ممکن لازم باشد دوز دوا را نصف کرده و 2 دفعه به مقدار کمتر زرق کنید، هر دفعه در یکطرف سرین.</p> 	<p><b>اشکال دوايي</b></p> <p>زرقیات: 10%، 12.5%، 25% و یا 50%.</p> 
<p><b>علاميم مصرف بيش از حد دوا:</b></p> <p>عرق، پائين آمدن فشار خون، ضعيفی، مشکلات تنفسي</p> 	<p><b>کدام اشخاص دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>زنان ايکه مشکل کرده دارند نبايد از اين دوا استفاده کنند.</p> 
<p><b>دواهای مؤثر ديگر:</b></p> <p>برای اختلاجات: ديازپيام</p>	<p><b>اخطار يه :</b></p> <p>صرف زمانی از اين دوا استفاده نماييد که فشار خون خانم بيشتر از 110/160 باشد. بعد از تطبيق دوا، به چک نمودن فشار خون ادامه دهيد. مقدار بسيار زياد دوا تنفس را بطی و یا متوقف ميسازد.</p> 

<b>Medroxyprogesterone acetate</b>	
(Amen, Curretab, Cycrin, Depo-Provera, Megestron, Provera)	
احتياط	
مدرکسی پروجسترون استینات یک شکل کیمیای پروجسترون است. پروجسترون هورمونست که در بدن زنان بصورت طبیعی تولید میشود. این دوا میتواند برای تداوی خونریزی های غیر منظم ماهوار از سبب تغییر در سطح هورمون ها بخصوص در مراحل نزدیک به یانستگی، استفاده شود. برای معلومات بیشتر، فصل 8 "زنان مسن" را ببینید. برای تنظیم خانواده، فصل 13 را ببینید.	
<p><b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>زنان مصاب به هیپاتیت و یا سرطان پستان و یا سرطان عنق رحم نباید از این دوا استفاده کنند.</p> 	<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابلیت: 2.5، 5 و یا 10 ملی گرام زرقیات: 150 یا 400 ملی گرام فی ملی لیتر</p> 
<p><b>اخطار يه :</b></p> <p>اگر خونریزی بعد از 20 روز تداوی دوام نمود، یک کار کن صحی را ببینید، میتواند یک مشکل جدی باشد</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای خونریزی ماهوار شدید: 10 ملی گرام روزانه برای 10 روز بگیرید. اگر خونریزی دوام نمود، دوا را برای 10 روز دیگر ادامه دهید.</p> 








<b>(Methergine) methyl ergonovine</b>	
میتیل ارگونوونین سبب تقلص رحم و او عیه رحم شده و برای کنترل خونریزی شدید بعد از ولادت استفاده میشود. این همان دواي ارگومترین و یا ارگونوونین میباشد. ارگومترین را در صفا 500 ببینید.	








 <b>احتیاط</b>		<b>metronidazole</b> (Flagyl, Methoprotostat, Metro, Metroxyn, Satric)	
متریونیدازول برای انتانات مهبلی از سبب پوپنک ها و تریکوموناس استفاده میشود. همچنان این دوا برضد بکتری ها و دیزانتری امیبی مؤثر است. (کتاب آنجا که داکتر نیست را مطالعه نمایید).			
<b>اشکال دوايي:</b> تابليت ها: 200، 250، 400 ويا 500 ملی گرام شياف ها: 375، 500 ملی گرام زرقیات وريدی: 500 ملی گرام در 100 ملی لیتر 	<b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند:</b> افراد مصاب مشکلات جگر مانند زردی (زرد شدن چشم ها) 		
<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای مرض التهابی لگن خاصره (PID): مقدار 400 تا 500 ملیگرام، از طریق دهن، 3 دفعه در روز برای 14 روز (با ترکیب دیگر دواها گرفته شود، صفحه 275 را ببینید). 	<b>عوارض جانبی:</b> مزه فلزی دهن، تیره شدن ادرار، ناراحتی معده و یا دلبدی، سردردی 		
<b>برای انتانات خفیف مهبلی:</b> شياف 500 ملی گرامه آنرا داخل مهبل، روزانه 2 دفعه برای 5 روز استفاده کنید. <b>برای تریکوموناس ویا التهاب بکتریانی مهبل:</b> مقدار 2 گرام از طریق دهن به یک دوز واحد بگیرید، اما اگر حامله باشید استفاده نکنید. <b>اگر حامله هستید:</b> مقدار 400 تا 500 ملی گرام، از طریق دهن، 2 دفعه در روز، برای 7 روز بگیرید (برای تداوی افراد مهبلی با ویا بدون موجودیت انتانات مقاربتی، ترکیب دواها را در صفحات 266 و 268 ببینید).	<b>اخطاریه:</b> در صورت احساس کرختی استفاده از دوا را توقف دهید. اگر در 3 ماه اول حاملگی قرار دارید، کوشش کنید از این دوا استفاده نکنید. اگر مجبور به استفاده از آن باشید، دوز واحد به مقدار زیاد در زمان حاملگی، نگیرید. اما اگر شیرده هستید، یک دوز واحد به مقدار زیاد مصوون ترین طریق استفاده از دوا میباشد. 		
<b>برای انتانات رحم بعد از سقط یا بعد از ولادت:</b> مقدار 500 ملیگرام، از طریق دهن، روزانه 3 دفعه ویا زرق 400 تا 500 ملیگرام داخل وريد، روزانه 3 دفعه (تداوی توصیه شده با ترکیب دواها را برای سقط در صفحات 256 و 257 و برای بعد از ولادت در صفحه 97 ببینید). <b>برای اسهالات خونی با ویا بدون تب:</b> مقدار 500 ملیگرام، روزانه 3 دفعه، برای 7 روز. <b>برای تیتانوس:</b> 7.5 ملی گرام فی کیلوگرام وزن بدن، 4 دفعه در روز، برای 10 روز. <b>برای تب در جریان ولادت:</b> مقدار 400 تا 500 ملی گرام، از طریق دهن، روز 3 دفعه. همچنان امپی سیلین بگیرید.	<b>معلومات ضروری:</b> همسر شما نیز باید تداوی شود. در زمان استفاده از این دوا از الکول و حتی بیر (آب جو) استفاده نکنید چون سبب میشود که بسیار احساس دلبدی داشته باشید. 		
<b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای بکتریال و جینوزس و تریکوموناس: کلیندامیسین، تینیدازول			





 <b>احتیاط</b>		<b>miconazole</b> (Daktarin, Fungtopic, Micatin, Monistat)	
میکونازول یک دواي ضد فنگس است که برای تداوی پوپنک های مهبلی و دیگر انتانات فنگسی استفاده میشود.			
<b>اشکال دوايي:</b> کريم: 2%، 4% شياف های مهبلی: 100 ملی گرام، 200 ملی گرام و 1200 ملی گرام 	<b>عوارض جانبی:</b> تخریش 		
<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای انتانات پوپنکی (فنگسی): کريم: مقدار 5 گرام هر شب داخل مهبل گذاشته شود، برای 7 شب. شياف های 100 ملی گرام: یکدانه هر شب داخل مهبل گذاشته شود برای 7 شب. شياف 200 ملیگرام: یکدانه هر شب داخل مهبل گذاشته شود، برای 3 شب. 	<b>اخطاریه:</b> اگر میکونازول سبب تخریش شود، استفاده آنرا توقف دهید. برای مدت 3 تا 4 روز از مقاربت جنسی پرهیز نمایید تا انتان به همسر شما انتقال نیابد. دوا به چشم های شما تماس نکند. 		
<b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b> زنان ایکه در 3 ماه اول حاملگی قرار دارند از این دوا استفاده نکنند. 	<b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای انتانات پوپنکی: نستاتین، کلوتریمازول، فلوکونازول، جنشن وپولت ویا کیتوکونازول		





<b>Mifepristone (Mifegyne, Mifeprex) و misoprostol (Cytotec)</b>	
<p>مایفپرستون برای سقط کلینیکی استفاده میشود. این دوا اثرات هورمون نگهدارنده حاملگی را قطع مینماید. گرفتن مایفپرستون یکجا با مایزوپروستول قبل از هفته نهم حاملگی، برای سقط کامل بسیار مؤثر میباشد. مایزوپروستول سبب تقلص رحم و خارج شدن محتویات آن میشود.</p> <p>گرفتن مایزوپروستول به تنهایی نیز بسیار مؤثر است، اما زمانی مؤثریت آن بیشتر میشود که هر دو دوا باهم استفاده شوند. مایزوپروستول همچنان سبب توقف خونریزی بعد از ولادت و بعد از سقط نامکمل، شده میتواند. همچنان از این دوا برای تداوی زخم معده استفاده میشود.</p> <p>قبل از گرفتن این دواها، فصل "سقط و اختلالات سقط" 251 را مطالعه نمایید.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>مایفپرستون: تابلیت ها: 200 ملی گرام مایزوپروستول: تابلیت ها: 100 یا 200 مایکرو گرام</p>	<p><b>برای سقط نامکمل ویا اگر ولادت پلاستنا بیشتر از 1 ساعت را در بر گیرد:</b> مقدار 400 میکروگرام، میزوپروستول را صرف یک دفعه، زیر زبان ویا در پهلوی بیره حل برای 30 دقیقه بگیریید. ویا مقدار 600 میکروگرام میزوپروستول را صرف یک دفعه، بلع نمایید.</p>
<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>داشتن کرمپ های دردناک و خونریزی زیاد با لخته ها برای 3 تا 6 ساعت بعد از گرفتن میزوپروستول نارمل است. همچنان ممکن است دلبدی، استفراغ، اسهال، سردردی و تب خفیف در ساعات اولیه داشته باشید. این علایم خود بخود برطرف میشود. خونریزی برای 2 تا 4 هفته دوام میکند اما بعد از هفته 1 تا 2 کمتر میشود.</p>	<p><b>طرز استفاده مایفپرستون یکجا با مایزوپروستول:</b></p> <p><b>برای سقط کلینیکی تا 9 هفته (63 روز) از شروع حاملگی:</b> 1 تابلیت (200mg) مایفپرستون خورده شود. بعد از 2 روز (48 ساعت)، 800 میکروگرام (800mcg) مایزوپروستول را داخل مهیل بگذارید، ویا 800 میکروگرام مایزوپروستول را در دهن – زیر زبان ویا پهلوی بیره – برای حدود 30 دقیقه بگذارید تا حل شود و بعد مقدار باقیمانده را بلع کنید.</p> <p>بعد هر 3 ساعت بعد، تا 5 دوز، مقدار 400 میکروگرام میزوپروستول را در دهن حل نمایید ویا عمیقاً داخل مهیل بگذارید.</p>
<p><b>اخطاریه:</b></p>  <p>اگر نمیتوانید در ظرف یک ساعت به مرکز صحنی برسید، از این دواها استفاده نکنید، بخصوص اگر از شروع حاملگی بیشتر از 9 هفته گذشته باشد ویا اگر فکر میکنید که حاملگی نفیری (خارج رحمی) دارید (صفحه 73 را ببینید).</p>	<p><b>طرز استفاده مایزوپروستول به تنهایی:</b></p> <p><b>برای سقط کلینیکی- تا 9 هفته (63 روز) بعد از شروع حاملگی:</b> 800 میکروگرام (800mcg) مایزوپروستول را داخل دهن – زیر زبان ویا پهلوی بیره – حل نمایید. برای 30 دقیقه انتظار بکشید تا خوب حل شوند و بعد مقدار باقیمانده را بلع کنید. بعد از 3 ساعت باز هم 800mcg را به همان شکل در دهن حل کنید ویا عمیقاً داخل مهیل بگذارید.</p> <p>اگر خونریزی بعد از 3 ساعت شروع نشد، باز هم برای دفعه سوم 800mcg از این دوا را در دهن حل کنید ویا عمیقاً داخل مهیل بگذارید، تا مقدار مجموعی 2400 میکروگرام.</p> <p><b>برای خونریزی شدید بعد از ولادت:</b> مقدار 800 میکروگرام، در زیر زبان ویا پهلوی بیره برای 30 دقیقه بگذارید. بعد باقیمانده را بلع نمایید. اگر خانم بلعیده نتواند، آنرا به داخل مقعد بگذارید تا حل شده و جذب گردد. دستکش بپوشید.</p> <p>(ادامه در شروع ستون بعدی)</p>
<p><b>معلومات ضروری:</b></p>  <p>گرفتن مایزوپروستول با ویا بدون مایفپرستون هر قدر زودتر بعد از شروع حاملگی گرفته شود، مؤثر تر میباشد. بعد از هفته نهم حاملگی مؤثریت آن کمتر شده و عوارض جانبی آن افزایش می یابد، بخصوص خونریزی شدید مهیلی.</p>	



(Furadantin, Macrobid, Macrodatin) Nitrofurantoin	
 <b>احتیاط</b>	نایتروفوراننتوئین یک انتی بیوتیک ایست که برای تداوی انتانات گرده و مثانه استفاده میشود.
<b>عوارض جانبی:</b> دلبدی، استفراغ، سردردی، نفخ و باد. برای کاهش این عوارض، آنرا با شیر و یا غذا صرف نمایید. 	<b>اشکال دوائی:</b> تابلیت های: 25، 50 و 100 ملی گرام شربت: 25 ملی گرام در 5 ملی لیتر 
<b>معلومات ضروری:</b> اگر در ظرف 2 روز (48 ساعت) بهبودی احساس نکردید، ممکن است انتان به دوا مقاوم باشد. در صورت امکان جهت گرفتن دوی دیگری با کارکن صحتی مشوره نمایید. 	<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای انتانات مثانه: مقدار 100 ملی گرام، روزانه 4 دفعه برای 5 روز 
<b>علامت مصرف بیش از حد دوا:</b> استفراغ، درد صدري. رنگ ادرار ممکن است سیاه، زرد و یا نصولاری شود. 	<b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b> افراد ایکه گرده های آنها قبل مصاب شدن به انتان خوب کار نمیکند. زنان در ماه اخیر حاملگی. 
<b>دوای مؤثر دیگر:</b> برای انتانات مثانه: سفیکسیم، سفالکسین، کوتریموکسازول	

(Lexinor, Noroxin, Uritacin) norfloxacin	
 	نورفلوکسازین یک انتی بیوتیک از فامیل کینولون ها است که برای تداوی انتانات مثانه و گرده و همچنان واقعات شدید اسهال استفاده میشود.
<b>عوارض جانبی:</b> ممکن سبب گنسیبت (سبکی سر) و افزایش اثرات کافئین شود. برای کاهش دادن این اثرات، دوا را 1 ساعت قبل و یا 2 ساعت بعد از غذا بگیریید. 	<b>اشکال دوائی:</b> تابلیت های: 400 ملی گرام 
<b>اخطاریه:</b> دوا را با مقدار زیاد آب بگیریید. وقتیکه انتی اسید و یا ویتامین های حاوی آهن یا زنگ استفاده میکنید، این دوا را نگیریید. اگر نورفلوکسازین باعث حساسیت شود، استفاده آنرا توقف دهید. 	<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای انتانات مثانه: 1 تابلیت، روز 2 دفعه برای 3 روز برای انتانات گرده: 1 تابلیت، روز 2 دفعه، 1 ساعت قبل از غذا و یا 2 ساعت بعد از غذا برای 10 روز. برای اسهالات در مبتلایان مرض ایدز: مقدار 400 ملی گرام صرف یک دفعه. 
<b>دوای مؤثر دیگر:</b> برای انتانات مثانه و گرده: سفتریاکسون، سپروفلوکسازین، کوتریموکسازول، جنتامیسین. برای اسهالات مبتلان مرض ایدز: مترونیدازول، کوتریموکسازول	<b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b> زنان حامله و شیرده و همه افراد زیر 16 سال نباید از این دوا استفاده کنند. افراد ایکه به دوای فامیل کینولون حساسیت دارند نیز نباید نورفلوکسازین بگیریند. 

<b>(Dermox, Mycostatin, Nilstat, Nystate) Nystatin</b>	
نستاتین یک دوی ضد فنگس میباشد که برای انتانات پوینکی دهن (دهن جوش)، مهبل ویا جلد استفاده میشود.	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>شیاف مهبلي: 100000 واحد چوشیدنی برای دهن: 200000 واحد کريم: 100000 واحد فی گرام مایع: 100000 واحد فی ملی لیتر</p>	<p><b>اخطار يه:</b></p>  <p>اگر نستاتین سبب تخریش شود، استفاده آنرا توقف دهید. برای 3 تا 4 روز از مقاربت جنسی پرهیز کنید، چون ممکن است انتان را به همسر خود انتقال دهید.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای انتانات دهن و گلو: 1 ملی لیتر از مایع آنرا، روز 3 یا 4 دفعه به دهن بگیریید، به مدت 1 دقیقه آنار در همه دهن حرکت دهید و بعد بلع کنید. اینکار را برای 5 روز ادامه دهید.</p> <p>برای انتانات جلد: ساحه را خشک نگهداشته و کريم نستاتین را روز 3 دفعه استفاده کنید تا اینکه مشکل برطرف شود.</p> <p>برای انتانات فنگسی مهبل: کريم آنرا روز 2 دفعه برای 10 تا 14 روز داخل مهبل استفاده کنید. ویا شیاف های مهبلي 100000 واحد آنرا در وقت خواب داخل مهبل برای 14 شب بگذارید.</p> <p>برای افزارات مهبلي که سبب آن انتانات مقاربتی نباشد: شیاف 100000 واحد آنرا در وقت خواب داخل مهبل بگذارید، اینکار را برای 7 روز ادامه دهید.</p>	<p><b>معلومات ضروري:</b></p>  <p>نستاتین صرف بر ضد نوع کاندیدای انتان پوینکی مؤثر است، در حالیکه میکونازول بر ضد دیگر انتانات فنگسی نیز مؤثریت دارد. کلوتریمازول ممکن است ارزانتتر بوده و استفاده آن نیز آسانتر است.</p>
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات پوینکی (کپک ها): میکونازول، کیتوکونازول، کلوتریمازول، سرکه ویا جنشن وپولت</p>	

<b>(Oximon, Pitocin, Syntocinon, Uteracon) Oxytocin</b>	
اکسی توسین سبب تقلص رحم و اوعیه رحم میشود و غرض کنترول خونریزی شدید بعد از ولادت یا در صورتیکه یک ساعت بعد از ولادت پلاستنا خارج نشده باشد، استفاده میشود.	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>زرقیات: 10 واحد در 1 ملی لیتر</p>	<p><b>اخطار يه:</b></p>  <p>از این دوا برای سقط دادن استفاده نشود، زیرا قبل از سقط سبب مرگ خانم شده میتواند (فصل 15 در مورد سقط دیده شود).</p> <p>استفاده از اکسی توسین برای سرعت بخشیدن ولادت ویا تقویت دردهای ولادی میتواند برای مادر و طفل خطرناک باشد. قبل از تولد طفل از این دوا استفاده نشود.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>مقدار 10 واحد آنرا بعد از تولد طفل از طریق عضلی به مادر زرق نمایید. در صورت نیاز بعد از 10 دقیقه تکرار نموده میتوانید.</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>اکسی توسین میتواند سبب تقلص بسیار قوی رحم شده طوریکه بعد از آن نمیتواند بحالت استرخاء در آید و حتی ممکن است سبب پاره شدن رحم گردد. همچنان اکسی توسین سبب بلند رفتن فشار خون میشود.</p>
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای خونریزی شدید بعد از ولادت: ارگومتین، میزوپروستول</p>	






**(APAP, Panadol, Tempra, Tylenol...) Paracetamol, Acetaminophen**









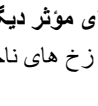
پاراستامول و استامینوفن دو اسم برای یک دوا میباشد که جهت کاهش درد و تب استفاده میشود. یکی از مصوون ترین دواهای ضد درد است. پاراستامول معده را تخریش نمیکند و به عوض اسپرین و ایبوپروفین توسط مریضان مصاب قرحه معده استفاده شده میتواند. پاراستامول را خانم های حامله استفاده نموده می توانند و بر علاوه در دوزهای پایین برای اطفال مصوون میباشد.







<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>استامینوفن مریضی را علاج نمیکند، صرف درد و تب را کاهش میدهد. مهم است که علت درد و تب را پیدا کرده و آنرا علاج نمایید.</p> 	<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابليت: 100 ، 325 و 500 ملی گرام                  شربت: 120 یا 160 ملی گرام در 5 ملی لیتر                  شياف ها : 80، 120، 300، 325 ویا 600 ملی گرام                  قطره: 80 ملی گرام در 0.8 ملی لیتر</p> 
<p><b>علام مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>دلبدی                  استفراغ                  درد معده</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>500 تا 1000 ملی گرام از طریق دهن، 4 تا 6 دفعه در یک روز، مطابق ضرورت.</p> 
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای درد، تب و تورم: اسپرین، ایبوپروفن (در زمان حاملگی از این دواها استفاده نشود).                  برای درد: کورنن</p>	<p><b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b></p> <p>اگر مصاب تخریبات جگر ویا کرده باشید از استامینوفن استفاده نکنید.</p> 
	<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>اگر تب ویا درد شما بیشتر از 3 روز دوام نمود، کمک طبی بگیرید. استامینوفن اگر بسیار زیاد گرفته شود ویا بصورت منظم یکجا یا بعد از استفاده از الکل گرفته شود، سبب تخریب جگر شده میتواند. مقدار بیش از حد بسیار خطرناک است.</p> 

**(Betapen- VK, PenVeeK, Phenoxyethyl. Penicillin) Penicillin**






پنسیلین یک انتی بیوتیک ایست که غرض تداوی انتانات دهن، دندان، جلد، رحم و انتانات زیاد دیگری استفاده میشود. متاسفانه انتانات زیادی در مقابل پنسیلین مقاومت کسب نموده اند، و این دوا به اندازه سابق مؤثریت ندارد


<p><b>عوارض جانبی:</b></p> <p>بخارات جلدی</p> 	<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابليت های: 250 و 500 ملی گرام                  شربت: 125 و 250 ملی گرام در 5 ملی لیتر.</p> 
<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>متوجه عکس العمل حساسیتی و شاک الرژیک باشید (صفحه 545 دیده شود)</p> 	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای انتانات بعد از ولادت: مقدار 250 ملی گرام (که مساوی 400000 واحد میشود) از طریق دهن، 4 دفعه در روز برای 7 روز (همچنان از دیگر دواها برای انتانات رحم استفاده شود، صفحه 97 را ببینید).</p> 
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای انتانات جلدی: دای کلوزاسیلین، اریترومايسين                  برای انتانات بعد از ولادت: امپی سیلین، کلیندامایسین، جنتامیسین، مترونیدازول</p>	<p><b>برای انتانات جلد و زخم ها:</b> مقدار 250 ملی گرام از طریق دهن، 4 دفعه در روز برای 10 روز.</p> <p><b>کدام افراد نباید از این دوا استفاده کنند؟</b></p> <p>اگر به انتی بیوتیک های فامیل پنسیلین حساسیت داشته باشید، استفاده نکنید.</p> 

(Condylox, Podocon-25, podophylom resin) <b>podophyllin</b>	
پودوفیلین یک مایع است که مستقیماً بالای زخ‌ها تطبیق شده و آنرا کوچک میسازد.	
 <b>اشکال دوايي:</b> محلول: 10% تا 25% 	<b>اخطار يه:</b> روی زخ‌های خوندهنده، خال‌های ولادی، خال‌های گوشتی، زخ‌های مویدار ویا در دهن استفاده نکنید. اگر جلد بسیار تخریش شد، دوباره از آن استفاده نکنید. 
<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> محلول را با یک چوبک گوش پاک کن ویا نوک یک تکه پاک لول شده روی زخ‌ها بزنید. بعد از 4 ساعت آنرا با دقت توسط آب پاک و صابون بشویید. هفته یک دفعه برای 4 هفته آنرا استعمال کنید. 	<b>معلومات ضروري:</b> پودوفیلین برای جلد سالم بسیار مخرش است. در یک زمان صرف مقدار کم آنرا استفاده کنید (0.5 ملی لیتر یا کمتر). جلد اطراف زخ را قبل از استفاده پودوفیلین با واسیلین چرب و محافظت نمایید. 
<b>کدام افراد دوا را مصرف نکنند؟</b> زنان حامله و شیرده از این دوا استفاده نکنند. 	<b>علام مصرف بیش از حد دوا:</b> دلبدی، استفراغ، درد بطن، اسهال. مقدار بسیار زیاد ممکن است سبب ضعیفی، شاریدگی و خونریزی جلد شود. 
<b>عوارض جانبی:</b> پودوفیلین برای جلد سالم بسیار مخرش است. 	<b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای زخ‌های ناحیه تناسلی: ترای کلورو اسپتیک اسید و بای کلورو اسپتیک اسید. 






(Benemid, Probalan) <b>Probenecid</b>	
پروبنسید با یکتعداد انتی بیوتیک‌های فامیل پنسیلین یکجا استفاده شده تا سطح این انتی بیوتیک‌ها را در خون بلند برده، دوام تأثیر و مؤثریت آنها را افزایش دهد.	
<b>اشکال دوايي:</b> تابلت‌ها: 500 ملی گرام 	<b>عوارض جانبی:</b> این دوا بعضی اوقات سبب سردردی، دلبدی و استفراغ میشود 
<b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> مقدار 500 ملی گرام تا 1 گرام از طریق دهن هر دفعه ایکه انتی بیوتیک فامیل پنسیلین را میگیرید، استفاده شود. 	<b>اخطار يه:</b> در زمان حاملگی و شیردهی و همچنان در صورت موجودیت زخم معده با احتیاط استفاده شود. 
<b>کدام افراد از این دوا استفاده نکنند؟</b> پروبنسید را برای اطفال کمتر از 2 ساله ندهید. 	<b>علام مصرف بیش از حد دوا:</b> استفراغ 






# 513 procaine penicillin, progesterone, promethazine




(Benzylpenicillin Procaine, Bicillin C-R, Crystallin, Duracillin As, Penadur, Pfizepen AS, <b>Procaine Penicillin</b> (Wycillin)	
پروکائین پنسیلین یک انتی بیوتیک ایست که غرض تداوی انتانات رحم و انتانات دیگر نواحی عضویت استفاده می شود	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>ویال های زرقی: 300000، 400000، 600000 ویا 2000000 واحد 1گرم = 1 میلیون واحد</p> 	<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>در صورت داشتن استما، با احتیاط مصرف شود. با تتراسیکلین یکجا استفاده نشود. هیچگاه داخل ورید زرق نشود.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای تب در جریان حاملگی: زرق 1.2 میلیون واحد، داخل عضله، هر 12 ساعت در حین زمانیکه شما خانم را به مرکز صحتی انتقال میدهید. برای کاهش درد، دو دفعه در عین محل زرق نکنید.</p> 	<p><b>معلومات ضروری:</b></p> <p>وقتی با پروبنسید یکجا استفاده شود، مقدار پنسیلین در خون افزایش یافته و دوام آن بیشتر میشود. بدینترتیب مؤثریت تداوی بیشتر میشود.</p> 
<p><b>کدام افراد از این دوا استفاده نکنند؟</b></p> <p>پروبنسید را برای اطفال کمتر از 2 ساله ندهید.</p> 	<p><b>دوهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای تب در جریان حاملگی: امپی سیلین</p>

 <b>Progesterone, Progestin</b>	
پروجسترون ماده کیمیای است که تابلیت های ضد حاملگی و زرقیات آن میباشد. این دوا مشابه هورمون پروجسترون بوده که بدن زنان بصورت طبیعی تولید میکند. این دوا برای تداوی خونریزی های غیر منظم از سبب تغییرات هورمونی بدن، استفاده میشود. برای کسب معلومات بیشتر در مورد تابلیت ها، زرقیات و روش های عاجل جلوگیری از حمل، فصل 13 و صفحات 522 تا 524 را ببینید.	






 <b>Promethazine (Mepergan, Phenergan, Thaprozine)</b>	
پرومتازین یک دوا ضد هستامین است که سبب خشکی دهن و خواب آلودگی میشود. این دوا در تداوی عکس العمل های حساسیتی، برای خوابیدن از طرف شب و برای کمک به استفراغات غیر قابل کنترل استفاده میشود.	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p> <p>تابلیت ها: 10، 12.5، 25، 50 ملی گرام شربت: 5 ملی گرام در 5 ملی لیتر زرقیات: 25 یا 50 ملی گرام در 1 ملی لیتر شیاف های مقعدی: 12.5، 25، 50 ملی گرام</p> 	<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>خانم های حامله و شیرده نباید از این دوا بصورت دوامدار استفاده کنند. زمانیکه باید بیدار باشید، از این دوا استفاده نکنید.</p> 
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p> <p>برای عکس العمل حساسیتی: مقدار 25 ملی گرام از طریق دهن ویا زرق عضلی. در صورت نیاز بعد از 8 ساعت یا زودتر تکرار شده میتواند.</p> <p>برای شاک الرژیک: زرق 50 ملی گرام داخل عضله. در صورت نیاز بعد از 8 ساعت یا زودتر تکرار شده میتواند. (صفحه 541 را برای معلومات در مورد عکس العمل های حساسیتی و شاک الرژیک ببینید).</p> <p>برای استفراغات: زرق 25 تا 50 ملی گرام داخل عضله، هر 6 ساعت مطابق ضرورت.</p> <p>برای خواب شدن: مقدار 25 تا 50 ملی گرام از طریق دهن، قبل از خواب.</p> 	<p><b>عوارض جانبی :</b></p> <p>اغلب سبب خشکی دهن و تشوش دید میشود. گاهی سبب گرفتگی عضلات بدن، روی و بخصوص چشم ها و گردن میشود.</p> 
<p><b>علام مصرف بیش از حد دوا:</b></p> <p>بیهوشی و اختلاج</p> 	<p><b>اخطاریه:</b></p> <p>خانم های حامله و شیرده در استفاده از این دوا محتاط باشند. اگر از این دوا استفاده میکنید رانندگی ننموده و از ماشین های ثقیل کار نگیرید.</p> 
<p><b>دوهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای حساسیت و عکس العمل های حساسیتی: دایفن هیدرامین، هیدروکسیزین</p>	<p><b>عوارض جانبی :</b></p> <p>اغلب سبب خشکی دهن و تشوش دید میشود. گاهی سبب گرفتگی عضلات بدن، روی و بخصوص چشم ها و گردن میشود.</p> 





(Isopas, Pyzamed, PZA, Zinamid, Zinastal) <b>Pyrazinamide</b>	
پیرازین آماید برای تداوی توبرکلوز بکار برده میشود (فصل 25 را ببینید).	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>تابليت های: 400 ملی گرام شربت: 30 ملی گرام در یک ملی لیتر</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>زردی جلد و چشم ها، تب، بی اشتهايي، خستگی، گرفتگی ناحیه جگر، نقرس و یا التهاب مفصلی. در صورت داشتن هر یکی از این علايم کمک طبي بگيريد.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>دوز دوا برای تداوی توبرکلوز ممکن است از یک مملکت تا مملکت دیگر تفاوت نماید. به کارکن صحتی مراجعه کنید (پیرازین آماید را یکجا با دیگر دواهای ضد توبرکلوز بگيريد، صفحه 389 دیده شود).</p>	<p><b>اخطاریه:</b></p>  <p>زنان حامله و شیرده باید از این دوا پرهیز کنند زیرا اثرات آن بر روی جنین شناخته نشده است. بسیار با اهمیت است که کورس مکمل تداوی توبرکلوز را بگيريد. در غیر آن ممکن است افراد دیگر را با یک نوع مقاوم توبرکلوز منتن سازيد.</p>
<p>کدام افراد از این دوا استفاده نکنند؟</p> <p>افراد ایکه تخریبات جگر و یا هیپاتیت دارند نباید از این دوا استفاده کنند.</p> 	

(Resimin, Rifampin, Rifastat) <b>Rifampicin</b>	
ریفامپسین یک انتی بیوتیک ایست که برای تداوی توبرکلوز (فصل 25 را ببینید) و دیگر انتانات بشمول جذام (Leprosy) بکار برده میشود.	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>تابليت های: 150 یا 300 ملی گرام شربت: 20 ملی گرام در یک ملی لیتر یا 50 ملی گرام در 5 ملی لیتر زرقی های: 600 ملی گرام</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>* دلبدی، استفراغ، بی اشتهايي، اسهال، گرفتگی بطني • داغ شدن روی، خارش، بخارات جلدی • سردردی، تب، لرزه، درد استخوان ها • زردی جلد و چشم ها</p> <p>به استثنای زردی جلد و چشم ها، دیگر عوارض جانبی اکثراً 2 تا 3 ساعت بعد از گرفتن دوا بوقوع میرسد و گاهی با مصرف دوا همراه با غذا این عوارض دیده نمیشوند.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>دوز دوا برای تداوی توبرکلوز ممکن است از یک مملکت تا مملکت دیگر تفاوت نماید. به کارکن صحتی مراجعه کنید (پیرازین آماید را یکجا با دیگر دواهای ضد توبرکلوز بگيريد، صفحه 389 دیده شود). بیشتر از 600mg در یک روز، نگيريد.</p>	<p><b>معلومات ضروری:</b></p>  <p>ممکن است رنگ ادرار، مواد غایطه، اشک، عرض و یا لعاب دهن را سرخ- نارنجی سازد. همچنان لینز تماسی (contact lens) را نیز رنگه خواهد ساخت. مؤثریت روش های هورمونی جلوگیری از حمل را کاهش میدهد. کورس مکمل تداوی توبرکلوز را بگيريد، از مقاومت دوانی و منتن ساختن دیگران وقایه شود.</p>
<p>کدام افراد از این دوا استفاده نکنند؟</p> <p>افراد ایکه تخریبات جگر و یا امراض جگر دارند نباید از این دوا استفاده کنند.</p> 	

(SCM, Stanilo, Togamycin, Trabicin) <b>spectinomycin</b>	
سپکتینومایسین یک انتی بیوتیک قوی است که برای تداوی بیشتر انواع سوزاک (گونوریا) بکار برده میشود، مگر برای گونوریای گلو مؤثر نمیشود. بخصوص برای افراد ایکه در مقابل پنسیلین ها و سفالوسپورین ها حساسیت دارند استفاده میشود.	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>ویال های زرقی: 2 گرام</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>لرزه، درد و یا سرخی ناحیه زرق، گنسیت، دلبدی</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای گونوریا و مرض التهابی لگن خاصره: زرق 2 گرام (2000 ملی گرام) داخل عضله صرف یک دفعه. (صفحات 268 و 275 در مورد ترکیب دواها دیده شود).</p>	<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b></p> <p>برای گونوریا: سفتریاکسون برای مرض التهاب لگن خاصره: اموکسی سیلین، ازیترومایسین، سفتریاکسون، دوکسی سیکلین، مترونیدازول.</p>

## 515 streptomycin, tetanus toxoid

<b>streptomycin</b>	
<p>ستریپتومایسین یک آنتی بیوتیک از فامیل امینوگلیکوزید ها است که برای تداوی مرض توبرکلوز بکار میرود. صرف از طریق زرقی استفاده میشود. بصورت ترکیب یکجا با دواهای دیگر ضد توبرکلوز استفاده میشود (فصل 25 را ببینید).</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>زرقیات: 500 ملیگرام در 1 ملی لیتر</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>ممکن سبب تخریبات شنوایی ویا موازنه شوده. سبب بوجود آمدن بخارات جلدی شده میتواند.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>دوز دوا برای تداوی توبرکلوز ممکن است از یک مملکت تا مملکت دیگر تفاوت نماید. به کارکن صحتی مراجعه کنید (پیرازین آماید را یکجا با دیگر دواهای ضد توبرکلوز بگیرد، صفحه 389 دیده شود).</p>	<p><b>معلومات ضروری:</b></p>  <p>اگر به دفعات زیاد با این دوا به تماس هستید، دستکش بپوشید، زیرا میتواند سبب بخارات جلدی شدید گردد. مهم است که کورس مکمل تداوی ضد توبرکلوز را بگیرید. در غیر آن امکان دارد که نوع مقاوم انتان توبرکلوز را به دیگران انتقال دهید.</p>
<p><b>کدام افراد از این دوا استفاده نکنند؟</b></p>  <p>زنان حامله نباید استفاده کنند زیرا سبب ناشنوایی طفل آنها شده میتواند. افراد ایکه به آنتی بیوتیک های فامیل امینوگلوکوزید مانند جنتامیسین حساسیت دارند، نباید از این دوا استفاده کنند. افراد دارای مشکلات گرده باید از این دوا با احتیاط استفاده نمایند.</p>	

<b>(Tetavax) Tetanus toxoid</b>	
<p>توکسوئید تیتانوس سبب ایجاد معافیت علیه مرض تیتانوس میشود. در حاملگی، بعد از حاملگی و بعد از سقط تطبیق شده میتواند. اگر خانمی 2 زرق این واکسین (یا ترجیحاً 3 زرق) را در زمان حاملگی بگیرد، طفل نوزاد نیز در مقابل این مرض کشنده وقایه خواهد شد.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b></p>  <p>واکسین زرقی: 4، 5 ویا 10 واحد در 0.5 ملی لیتر</p>	<p><b>معلومات ضروری:</b></p>  <p>واکسین تیتانوس باید به تمام دختران و زنان از شروع سن 14 سالگی تطبیق گردد. واکسین تیتانوس جزئی از واکسین DPT نیز میباشد که در زمان طفولیت تطبیق میگردد. زرق 3 دوره واکسین DPT مساوی به زرق 2 دوره واکسین تیتانوس شده میتواند. واکسین تیتانوس برای دختران نوجوان و زنان کاهل نظر به تقسیم اوقات ذیل تطبیق میگردد:</p> <p>دور اول ..... یزودی ممکنه بعد از سن 14 سالگی دور دوم..... 4 هفته بعد از زرق اول دور سوم..... 6 ماه بعد از زرق دوم دور چهارم..... 1 سال بعد از زرق سوم دور پنجم ..... 1 سال بعد از زرق چهارم دور های تقویتی (Booster) ..... هر 10 سال بعد از آخرین زرق</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b></p>  <p>برای مصون شدن در مقابل تیتانوس برای تمام زندگ، باید 5 زرق واکسین را بگیرید و بعد میتوانید، هر 10 سال بعد یک زرق آنرا بگیرید.</p> <p>برای هر زرق عرض معافیت: یک زرق 0.5 ملی لیتر داخل عضله بازو تطبیق شود.</p>	<p><b>عوارض جانبی:</b></p>  <p>درد، سرخی، گرمی و اندکی تورم در ناحیه زرق</p>

(Achromycin, Sumycin, Terramycin, Theracine, Unimycin) <b>Tetracyclin</b>	
<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 ارزانتتر بوده و گرفتن آن آسان میباشد (صفحه 499 را ببینید).</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b> کپسول های: 100، 250 و 500 ملی گرام مرحم: 1% </p>	<p><b>اخطاریه:</b>  الی یک ساعت بعد از گرفتن محصولات لبنی ویا انتی اسید، استفاده نشود. اگر تاریخ مصرف آن گذشته باشد، از آن استفاده نشود.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای کلامیدیا: 500 ملی گرام، روز 4 دفعه برای 7 روز (همچنان دواهای دیگر گرفته شد، صفحه 268 را ببینید). برای سفلیس: 500 ملی گرام، روز 4 دفته، برای 14 روز. </p>	<p><b>معلومات ضروری:</b>  تتراسیکلین در مجادله با سرماخوردگی ویا وقایه انتانات مقاربتی، خوب نیست.</p>
<p><b>عوارض جانبی:</b>  اگر در زمان گرفتن این دوا مدت طولانی در معرض شعاع آفتاب قرار گیرید، ممکن است سبب بخارات جلدی شود. همچنان میتواند سبب اسهالات ویا ناراحتی معده شود.</p>	<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای مرض التهابی لگن خاصره (PID): 500 ملی گرام، روز 4 دفعه، برای 14 روز (دواهای دیگر را نیز بگیرید، صفحه 275). برای مواظبت از چشم های نوزادان: در زمان ولادت، اندکی از مرحم داخل هر یک از چشم های نوزاد گذاشته شود، صرف یک دفعه.</p>
<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای کلامیدیا: اموکسی سیلین، ازیترومایسین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین برای مرض التهابی لگن خاصره (PID): سفتریاکسون، دوکسی سیکلین، مترونیدازول، سپکینومایسین برای مواظبت چشم نوزادان: مرچ اریترومایسین برای سفلیس: بنزاتین پنسیلین، دوکسی سیکلین، اریترومایسین</p>	<p><b>کدام افراد از این دوا استفاده نکنند؟</b>  زنان حامله و شیرده تتراسیکلین استفاده نکنند. این دوا برای اطفال کمتر از 9 ساله داده نشود، به استثنای مرحم چشم برای نوزادان. اگر به مستحضرات فامیل تتراسیکلین حساسیت داشته باشید از این دوا استفاده نکنید.</p>

(Fasigyn, Simplotan, Tindamax) <b>tinidazole</b>	
<p>تینیدازول برای انتانات مهلی از سبب تریکوموناس استفاده میشود. همچنان برضد پارازیت های امیب و جیاردیا مؤثر میباشد. مشابه مترونیدازول است مگر مجبور نیستید که آنرا به مدت طولانی بگیرید.</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b>  تابلیت های: 250، 500 ملی گرام</p>	<p><b>احتیاط</b>  همسر شما نیز باید تداوی شود. در مدت استفاده از این دوا الی 3 روز بعد از ختم استفاده آن، الکل و حتی بیر ننوشید، چون سبب میشود که بسیار احساس دلبدی داشته باشید. از استفاده این دوا در 2 ماه اول حاملگی اجتناب ورزید.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> برای تریکوموناس: 2 گرام، یک دفعه از طریق دهن، اما در زمان حاملگی گرفته نشود. اگر حامله باشید: مقدار 500 ملی گرام، روز 2 دفعه، برای 5 روز بگیرید. </p>	<p><b>معلومات ضروری:</b>  بعد از گرفتن دوا یک گیلان آب بنوشید.</p>
<p><b>عوارض جانبی:</b>  مزه فلزی دهن، ناراحتی معده یا دلبدی، سردردی</p>	<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای تریکوموناس: مترونیدازول</p>

<b>Trichloroacetic acid و bichloroacetic acid</b>	
<p>هر یک ترای کلورو اسیتیک اسید ویا بای کلورو اسیتیک اسید، میتوانند برای تداوی زخ های ناحیه تناسلی استفاده شده میتوانند</p>	
<p><b>اشکال دوايي:</b>  محلول های: بین 10% تا 35%</p>	<p><b>اخطاریه:</b>  با احتیاط استفاده شود. این دوا میتواند سبب سوختن شدید جلد و ایجاد ندبه شود.</p>
<p><b>مقدار و زمان استفاده دوا:</b> دوا را صرف روی زخ ها بزیند، هفته یکبار برای 2 هفته مطابق ضرورت </p>	<p><b>معلومات ضروری:</b> ابتدا اطراف زخ را با مالش واسیلین محافظه نمایید، بعد دوا را استفاده کنید. برای 15 تا 30 دقیقه تخریش خواهد کرد. اگر روی جلد نارمل بریزد، آنرا با آب و صابون بشویید. همچنان میتوانید از پودر اطفال (تالک) ویا پلی استفاده کنید.</p>
<p><b>عوارض جانبی:</b>  اگر روی جلد نارمل بریزد سبب سوختگی و تخریب آن میشود.</p>	<p><b>دواهای مؤثر دیگر:</b> برای زخ های ناحیه تناسلی: پودوفیلین</p>



## دواهای ضد مرض ایدز – تداوی ضد ویروس ایدز – Anti Retroviral Therapy (ART) (همچنان صفحات 291 و 292 دیده شود)

دواهای معینی مبتلایان اچ آی وی را کمک میکنند تا زندگی طولانی تر و صحتمند تری داشته باشند. گرفتن روزانه ترکیب اقلأ 3 دوا، بنام تداوی ضد ویروس ایدز ویا ART یاد میشود.

### مواظبت از اچ آی وی و برنامه های ART

اچ آی وی یک مرض مغلق است که اعضای مختلف بدن را متأثر میسازد. بزودی بعد از دریافت آزمایش مثبت اچ آی وی، تلاش نمایید تا برنامه های مواظبت از مریضان اچ آی وی را که میتوانند برای وقایه و تداوی اچ آی وی دوا، مشوره و حمایت فراهم سازند، پیدا نمایید. اینها میتوانند به شما کمک نمایند تا تداوی ضد ویروس ایدز (ART) را شروع نموده و عوارض جانبی احتمالی آنها را اداره کنند. گرفتن دوا از یک مرکز برنامه ART بیشتر قابل اعتماد و ارزانتر است نسبت به مراکز و منابع شخصی.

### چه وقت ART نیاز است؟

افراد ایکه تست اچ آی وی آنها مثبت بوده و علایم ضعیف شدن سیستم معافیتی را نشان میدهند، نیاز به ART دارند. یک آزمایش خون بنام شمارش حرات CD4 میتواند خوب کار کردن سیستم معافیتی را اندازه نماید. اگر شمارش CD4 شما کمتر از 350 باشد، حتی اگر احساس صحتمندی دارید، باید با کارکن صحتی مربوطه خود در مورد شروع ART صحبت کنید. اگر حامله هستید و تست اچ آی وی شما مثبت است، باید تداوی ART را شروع کنید، حتی اگر تست CD4 را نگرفته باشید.

### قبل از شروع ART، صحبت کردن با کارکن صحتی راجع به موضوعات ذیل با اهمیت است:

- آیا قبلا گاهی ART گرفته اید؟ این میتواند روی دواها ایکه حالا میگیرید تأثیر داشته باشد.
- آیا کدام مریضی ویا انتان جدی مانند سینه و بغل دارید؟ شاید ضرور باشد که ابتدا آنها تداوی شوند.
- آیا در مورد مزایا، خطرات و عوارض جانبی احتمالی ART معلومات دارید؟ کوشش کنید با شخص ایکه قبلا استفاده از ART را شروع نموده و همچنان با کارکن صحتی خود، صحبت کنید.
- آیا میتوانید هر روز، در وقت مناسب دوا بگیرید؟ این برای مؤثریت ART ضروری میباشد.
- آیا دواهای مورد ضرورت شما بصورت ثابت و دوامدار اکمال خواهد شد؟
- آیا اقلأ به یک نفر گفته اید که شما مبتلا به اچ آی وی میباشید؟ در صورتیکه چیزی مانع دریافت دواهای شما گردد، او ممکن است بتواند برایتان کمک نماید.
- آیا کدام گروه حمایت از مبتلایان اچ آی وی موجود است که شما بتوانید به آن جهت دریافت معلومات و کمک مراجعه نمایید؟

**هیچگاه** خودتان شروع به استفاده از ART نکنید. ممکن دواها ایکه انتخاب میکنید برای شما مناسب نباشد و عوارض جانبی شدید داشته باشد ویا سبب شدن ویروس ها در مقابل دواها مقاوم گردند.

**هیچگاه** دواي ART خود را با دیگران شریکی استفاده نکنید. اگر کمتر از مقدار توصیه شده بگیرید، ممکن است دوا برای شما مؤثریت نداشته باشد.

**هیچگاه** دواهای ART را از کسانیکه جزء از یک برنامه مواظبت اچ آی وی ویا برنامه ART تصویب شده نباشند، خریداری نکنید.

**با اهمیت:** زمانیکه به گرفتن ART شروع نمودید، باید آنرا در تمام زندگی خود ادامه دهید، در غیر آن ویروس در بدن شما دوباره شروع به تکثر نموده و مریض خواهید شد. اگر ART را هر روز، در وقت درست آن نگیرید، مقاومت به مقابل دوا ایجاد شده و دواها ممکن برای شما و دیگر افراد جامعه شما مؤثریت خود را از دست بدهند.

### چگونه ART (تداوی ضدویروس ایدز) گرفته شود:

ART صرف در صورت ترکیب (رژیم تداوی) اقلأ 3 دوا مؤثر است. بعضی دواها بصورت یک تابلیت یا کپسول از ترکیب چند دوا ساخته میشوند، در اینصورت تعداد تابلیت ها ایرا که باید بگیرید کمتر میباشد. اینکار گرفتن روزانه دواها را آسانتر میسازد. چهار رژیم ایکه در صفحه بعدی تشریح گردیده در بسیاری مناطق جهان موجود بوده، عوارض جانبی کمتری داشته و مصوون تر میباشد. با در نظر داشت اینکه کدام دواها در مملکت شما موجود است، ممکن است ترکیب های دیگر دواها در محل زندگی شما استفاده شود.

- هر رژیم یا ترکیب دوائی را که استفاده میکنید، هر دوا را، هر روز، در یک زمان معین بگیرید.
- دواها ایکه دو دفعه در روز مصرف میشود، باید هر 12 ساعت بعد گرفته شود. طور مثال، اگر دوز اولی را به ساعت 6:00 صبح میگیرید، دوز دومی را باید به ساعت 6:00 شام بگیرید. بعضی دواها ضرورت است که صرف یک دفعه در روز استفاده شوند (صفحه 476 دیده شود).

### عوارض جانبی ART:

ART میتواند سبب عوارض جانبی شود. بعضی عوارض جانبی به مرور زمان کم شده ویا کاملاً از بین میروند. یکتعداد عوارض دیگر زمانی پیدا میشوند که دوا را به مدت طولانی گرفته باشید. بعضی عوارض جانبی معمول ناراحت کننده بوده اما وخامت ندارد مانند، اسهال، خستگی، سردردی و مشکلات معده. با کارکن صحتی خود در مورد رسیدگی به این مشکلات صحبت کنید. مگر به گرفتن همه دوا ها ادامه دهید تا زمانیکه کارکن صحتی به شما اجازه توقف ویا تغییر دوا را بدهد.

یکتعداد عوارض جانبی دیگر ممکن است تهدید کننده حیات باشد، مانند مشکلات شدید جگر، خستگی شدید با نفس کوتاهی، حساسیت های جلدی و بخارات جلدی، سوزنک زدن یا بی حس شدن دست ها و پاها و کمخونی. اگر عوارض جانبی وخیم را داشته باشید به کارکن صحتی مراجعه کنید.

### مقاومت به مقابل دواها – رژیم های تداوی خط اول و دوم

ART ایرا که در شروع میگیرید بنام ترکیب دواهای خط اول ویا رژیم تداوی خط اول یاد میشود. در جریان سال ها، اچ آی وی در مقابل ART مقاوم شده میتواند (صفحه 481 دیده شود). بسیاری افراد ممکن است نیاز پیدا کنند که شامل رژیم تداوی خط دوم گردند. با کارکن صحتی مربوطه خود صحبت کنید که کدام دواها در منطقه شما مؤثر است ویا نیاز است که دواي خود را تغییر دهید یاخیر.

### توصیه های جدید:

این توصیه ها برای ART بر اساس جدید ترین معلومات موجود تا زمان نوشتن این کتاب یعنی مارچ 2014 میلادی، میباشد.

**تغییر در دواها:** هریک از ترکیبات دوائی صفحه 519 ممکن است در یک تابلیت موجود باشد که روز یک دفعه گرفته شود.

- ترکیب های دوائی شامل efavirenz (EFV) حالا برای همه زنان توصیه میشود، بشمول زنان حامله و شیرده.
- دواي Entricitabine (FTC) میتواند جانشین lamivudine (3TC) در ترکیبات دوائی ایکه شامل tenofovir (TDF) میباشد، گردد. مقدار (دوز) FTC و 3TC در این ترکیب ها مساوی میباشد.

**تغییرات در شروع نمودن تداوی:** افراد مبتلا به اچ آی وی برای جلوگیری از مریضی های وخیم باید ART بصورت مقدم، زمانیکه هنوز صحتمند میباشدند، شروع نمایند. افراد اچ آی وی مثبت که مصاب مرض ایدز پیشرفته میباشدند، باید تداوی را شروع کنند، حتی اگر آزمایش CD4 موجود نباشد. برای شروع مقدم، آنها به آزمایش CD4 ضرورت دارند تا دیده شود که شمارش آن 350 یا کمتر باشد.

**تغییرات در شخص تداوی شونده:** تمام زنان حامله، زنان اچ آی وی مثبت، باید تداوی را شروع کنند. همچنان ART باید برای همه افراد مبتلا به اچ آی وی که توپرکلوز فعال ویا هیپاتیت – ب داشته باشند، بدون در نظر داشت شمارش CD4 آنها، و بدون در نظر داشت پیشرفت اچ آی وی آنها، شروع شود.

رژیم های ART برای کاهلان و نوجوانان (نه برای اطفال کمتر از 10 ساله)

رژیم 1			
دوا	مقدار (دوز)	هوشدار ها و عوارض جانبی	مزایای رژیم
• tenofovir (TDF)	300 ملی گرام یک دفعه در روز	سبب مشکلات کلیه شده میتواند.	<ul style="list-style-type: none"> <li>این ترکیب برای زنان حامله و شیرده ترجیح داده میشود.</li> <li>برای افرادی که ریفامپسین برای توبرکلوز میگیرند، ترجیح داده میشود.</li> <li>برای زنان ایکه اچ آی وی و هیپاتیت B دارند ارجحیت دارد.</li> </ul>
• Lamivudine (3TC)	150 ملی گرام، 2 دفعه در روز ویا		
• Emtricitabine (FTC)	300 ملی گرام 1 دفعه در روز		
• efavirenz (EFV)	600 ملی گرام 1 دفعه در روز		
رژیم 2			
دوا	مقدار (دوز)	هوشدار ها و عوارض جانبی	مزایای رژیم
• Zidovudine (AZT)	250 تا 300 ملی گرام 2 دفعه در روز	کمخونی؛ کم شدن حجرات سفید خون	<ul style="list-style-type: none"> <li>در صورت تداوی با ریفامپسین برای توبرکلوز، این رژیم ترجیح داده میشود.</li> </ul>
• Lamivudine (3TC)	150 ملی گرام، 2 دفعه در روز ویا 300 ملی گرام 1 دفعه در روز		
• efavirenz (EFV)	600 ملی گرام 1 دفعه در روز		
رژیم 3			
دوا	مقدار (دوز)	هوشدار ها و عوارض جانبی	مزایای رژیم
• Zidovudine (AZT)	250 تا 300 ملی گرام 2 دفعه در روز	کمخونی؛ کم شدن حجرات سفید خون	
• lamivudine (3TC)	150 ملی گرام، 2 دفعه در روز ویا 300 ملی گرام 1 دفعه در روز		
• Nevirapine (NVP)	200 ملی گرام 1 دفعه در روز برای 14 روز، بعد 200 ملی گرام 2 دفعه در روز.	بخارات جلدی مشکلات جگر	
رژیم 4			
دوا	مقدار (دوز)	هوشدار ها و عوارض جانبی	مزایای رژیم
• tenofovir (TDF)	300 ملی گرام یک دفعه در روز	سبب مشکلات کلیه شده میتواند.	
• Lamivudine (3TC)	150 ملی گرام، 2 دفعه در روز ویا		
• Emtricitabine (FTC)	300 ملی گرام 1 دفعه در روز		
• Nevirapine (NVP)	200 ملی گرام 1 دفعه در روز برای 14 روز، بعد 200 ملی گرام 2 دفعه در روز.	بخارات جلدی مشکلات جگر	

**بالاترین اهمیت:** بسیاری افراد هنوز stavudine را در عوض zidovudine در رژیم های 2 و 3 میگیرند. بیشتر برنامه های تداوی اچ آی وی تلاش مینمایند تا از ترکیب ها ایکه در آن stavudine شامل است استفاده نکنند، زیرا این دوا بعد از استفاده طولانی باعث عوارض جانبی وخیم میشود. اگر شما stavudine میگیرید، مقدار کم آن یعنی 30 ملی گرام را دو دفعه در روز بگیرید.

### ART برای زنان حامله:

تمام زنان حامله ای که آی وی دارند باید تداوی یا ART را شروع کنند تا صحت شان حفظ یا بهبود یابد. ART همچنان در جلوگیری از انتقال ویروس آی وی به جنین کمک میکند. وقتی یک خانم حامله تداوی را با یک ترکیب دوائی شروع کرد، باید برای تمام زندگی آنرا ادامه دهد.

خانم ای که قبل از حاملگی شامل ART بوده است، وقتی حامله شد باید تداوی خود را در زمان حاملگی، در زمان ولادت، در زمان شیردهی و بعد از آن ادامه دهد. زمانیکه طفل اش تولد شود، او نیز به گرفتن دوا نیاز خواهد داشت.

### وقایه از انتقال مادر به طفل یا (PMTCT) Preventing Mother to Child Transmission

برای وقایه از انتقال آی وی به طفل، خانم حامله مبتلا به آی وی نیاز دارد که در جریان حاملگی، در جریان ولادت و در زمان شیردهی تداوی شود یا تحت یک رژیم ART باشد. طفل نیز به گرفتن دواها نیاز خواهد داشت. تجویز دواها صرف یک بخشی از وقایه انتشار آی وی از مادر به طفل میباشد. استفاده از مقاربت جنسی مصون تر در زمان حاملگی، روش های مصون ولادت دهی، تغذی دقیق طفل و تداوی امراض مادر و طفل نیز در وقایه از مصاب شدن اطفال به آی وی با اهمیت است.

دوای ART برای وقایه از انتقال ویروس آی وی از مادر به طفل	
اگر مادر قبلاً شامل ART بوده است، باید گرفتن دواهایش را ادامه دهد و همچنان باید دواهای انتخاب 1 شامل این چوکات را به طفل بدهد.	
اگر مادر قبلاً شامل ART نبوده باشد، خودش و طفل اش باید دواهای شامل انتخاب 1 و یا انتخاب 2 را بگیرند. دواها ایرا استفاده کنید که در مملکت شما توصیه میشود و موجود است.	
انتخاب 1:	
برای مادر	برای طفل
استفاده را از یکی از ترکیبات دوائی ART بزودی ممکنه شروع کنید. نیاز خواهید داشت که هر روز دواهای ART را برای تمام زندگی بگیرید.	بدون در نظر داشت اینکه طفل از پستان تغذی میشود یاخیر، طفل باید این دواها را بگیرد:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AZT (ZDV, zidovudine)، شربت، 4 ملی گرام فی کیلوگرام وزن بدن، روز 2 دفعه برای 6 هفته، و یا</li> <li>• NVP (nevirapine)، شربت، 2 ملیگرام فی کیلوگرام وزن بدن، روز یک دفعه، برای 6 هفته</li> </ul>
انتخاب 2:	
برای مادر	برای طفل
در جریان حاملگی: بزودی ممکنه شروع نموده و از هفته 14 حاملگی خانم باید این دوا را بگیرد:	فوراً بعد از ولادت، طفل باید این دوا را بگیرد:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• AZT (ZDV, zidovudine)، 300 ملی گرام، روز 2 دفعه.</li> <li>در جریان ولادت: خانم باید این دواها را بگیرد:</li> <li>• NVP (nevirapine)، 200mg به دوز واحد زمانیکه ولادت شروع شود، و</li> <li>• lamivudine (3TC)، 150mg، زمانیکه ولادت شروع شود و هر 12 ساعت الی ولادت طفل، و</li> <li>• به گرفتن AZT (ZDV, zidovudine)، 300 ملی گرام، روز 2 دفعه، ادامه داده شود.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NVP (nevirapine)، شربت، 2 ملیگرام فی کیلوگرام وزن بدن (و یا 6 ملی گرام).</li> </ul> <p>اگر مادر تداوی ART میگیرد، دادن این مقدار NVP را به طفل روزانه تا 6 هفته ادامه دهید.</p> <p>اگر مادر تداوی ART نمیگیرد و طفل را از پستان شیر نمیدهد، دادن این مقدار NVP را به طفل روزانه تا 6 هفته ادامه دهید.</p> <p>اگر مادر تداوی ART نمیگیرد و طفل را از پستان خود شیر میدهد، دادن این مقدار NVP را به طفل روزانه تا 1 هفته بعد از توقف شیردهی، ادامه دهید.</p>
بعد از ولادت: خانم به گرفتن این دواها برای 7 روز ادامه دهد:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• lamivudine (3TC)، 150mg، روز 2 دفعه، و</li> <li>• به گرفتن AZT (ZDV, zidovudine)، 300 ملی گرام، روز 2 دفعه.</li> </ul>	

## وقایه اچ آی وی بعد از معروض شدن به آن

وقتی یک خانم مواجه به اچ آی وی شد، طور مثال وقتی بصورت تصادفی سوزن به بدن یک کارکن صحتی فرو رفت و یا یک زن مورد تجاوز جنسی توسط یک نفر مشکوک به اچ آی وی، قرار گرفت، بعضی اوقات امکان آن وجود دارد که با گرفتن دوای ART به یک مدت کوتاه، از مبتلا شدن به اچ آی وی جلوگیری بعمل آید. به این عمل وقایه بعد از معروض شدن و یا Post Exposure Prophylaxis یا PEP گفته میشود.

اگر فکر میکنید که مواجه به ویروس اچ آی وی شده اید (صفحه 285 را جهت معلومات در مورد طرز انتشار اچ آی وی ببینید)، بزودی ممکنه با یک کارکن صحتی مورد اعتماد در مورد شروع وقایه بعد از معروض شدن (PEP)، صحبت کنید. شما باید استفاده از دوای PEP را در ظرف چند ساعت بعد از معروض شدن شروع کنید و نباید بیشتر از 3 بعد از معروض شدن معطل قرار داده شود. یکی از ترکیبات دوائی صفحه 519 را شروع کنید، ترجیحاً ترکیب 1 و یا ترکیب 4 را. در منطقه شما ممکن است ترکیبات دیگری موجود بوده و توصیه شود. هر ترکیب دوائی را که استفاده میکنید، دوا را برای 28 روز باید بگیرید.

**دوایهای جلوگیری از حاملگی خوراکی (تابلیت های کنترل کننده حاملگی)**

بیشتر تابلیت های کنترل کننده حاملگی در ترکیب خود 2 نوع هورمون را دارند که مشابه هورمون ها ایست که بدن زنان بصورت نارمل تولید میکنند. این هورمونها بنام های استروجن و پروجستین یاد میشوند. اکثراً آن انواع تابلیت های کنترل کننده حاملگی که کمترین مقدار هورمون ها را در ترکیب خود دارند، مصوون تر میباشند و برای زنان بهتر کار میدهند.

تابلیت های کنترل کننده حاملگی از نظر مقدار هریک از هورمون ها متفاوت بوده و به نام های تجارتي مختلف در بازار عرضه میشوند. ما یکتعداد محدود نام های تجارتي را درین لست ذکر کرده ایم. گروپ های 1، 2 و 3 لست انواع مختلف تابلیت های مختلط (حاوی هردو هورمون) میباشند.

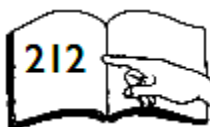


<b>گروپ 1: تابلیت های سه مرحله یی (Triphasic Pills)</b>				
این تابلیت ها حاوی مقادیر کمی از هردو نوع هورمون استروجن و پروجستین میباشند که مقدار آن در جریان ماه تفاوت میکند. چون مقدار آنها تفاوت میکند، مهم است که تابلیت ها بصورت منظم گرفته شود.				
اسم های تجارتي:	Triquilar Triphasil	Trinordiol Trinovum	Qlaira Synphase	Gracial Logynon
<b>گروپ 2: تابلیت های حاوی مقدار کم هورمون (Low dose Pills)</b>				
این تابلیت ها حاوی مقدار کم استروجن و پروجستین بصورت مخلوط اند که مقدار آنها در جریان ماه تغییر نمیکند.				
اسم های تجارتي:	Ovysmen 1/35	Harmonet Norinyl Ortho-Novum	Diane Femoden Gynera	Alesse Brevicon 1+35 Cilest
<b>گروپ 3: تابلیت های حاوی مقدار کم هورمون (Low dose pills)</b>				
این تابلیت های حاوی مقدار بلند پروجستین و مقدار کم استروجن میباشند:				
اسم های تجارتي:	Nordette	Microgynon Microvlar	Lo-Femenal Lo-Ovral	

بصورت یک قانون، زنان ایکه از تابلیت های کنترل کننده حاملگی استفاده میکنند، خونریزی ماهوار کمتری دارند. این یک چیز خوب است، بخصوص برای زنان ایکه کمخونی دارند. اما اگر خانمی برای چندین ماه خونریزی ماهوار نداشته باشد یا از سبب خونریزی ماهوار بسیار خفیف ناراحت است، میتواند نوع تابلیت خود را به یکی از انواع گروپ 2 که حاوی استروجن بیشتری میباشند، عوض نماید.

برای یقینی ساختن مؤثریت و کاهش خونریزی (خونریزی خفیف، خارج از زمان نارمل عادت ماهوار)، تابلیت ها را، بخصوص تابلیت های حاوی مقدار کم هورمون را، هر روز در یک زمان معین بگیریید. در صورتیکه خونریزی بشکل لکه ها بعد از 3 الی 4 ماه ادامه یابد، از یکی از انواع گروپ 3 استفاده کنید.

برای خانم ایکه خونریزی ماهوار بسیار زیاد دارد یا آنها ایکه قبل از شروع خونریزی ماهوار، پستان هایشان دردناک میشود، یک نوع تابلیت با مقدار کم استروجن، مگر دارای مقدار بلند پروجستین ممکن است بهتر باشد. این تابلیت ها در گروپ 3 پیدا میشوند.



تابلیت‌های خالص پروجستین

تابلیت‌های خالص پروجستین (صرف هورمون پروجستین دارند) باید هر روز در یک وقت معین استفاده شوند، بشمول روز‌های خونریزی ماهوار. خونریزی ماهوار اغلب غیر منظم خواهد بود. همچنان در صورتیکه خانم خوردن حتی یک تابلیت را فراموش کند، شانس حامله شدن بیشتر است.

**گروپ 4 – تابلیت‌های خالص پروجستین (Progestin- only pills or minipills)**

این تابلیت‌ها حاوی صرف دارای پروجستین اند.

Ovrette

Neogest  
Miroval

Micronor  
Micronovum

Femulen  
Microlut

اسم‌های تجارتي:



استروجن و پروجستین

**روش عاجل تنظیم خانواده**

**(تابلیت‌های جلوگیری عاجل حاملگی (ECP, Emergency contraceptive pills)**

میتوانید تابلیت‌های معمول جلوگیری از حاملگی ویا نوع خاص تابلیت‌های جلوگیری عاجل حاملگی را برای وقایه از حاملگی در جریان 5 روز بعد از مقاربت جنسی غیر مصون استفاده کنید. تعداد تابلیت‌ها ایرا که ضرورت دارید وابسته به مقدار استروجن ویا پروجستین شامل آن تابلیت‌ها میباشد. انواع مختلف تابلیت‌های جلوگیری موجود است و بعضی اسم‌های تجارتي به بیشتر از یک نوع تابلیت جلوگیری استفاده میشود. چارت صفحه بعدی صرف یکتعداد کم اسم‌های تجارتي معمول را برای هر نوع تابلیت شامل گردیده است. متیقن شوید که قبل از استفاده تابلیت‌های جلوگیری برای واقعات عاجل، میدانید که مقدار هورمون‌های آنها چقدر است.



روش‌های عاجل تنظیم خانواده

چگونه از تابلیت های جلوگیری منحیث روش عاجل تنظیم خانواده استفاده شود

تابلیت ها برای تنظیم خانواده عاجل	
یک تابلیت را صرف یک دفعه بگیرید.	تابلیت ها با مقدار 1.5 ملی گرام (1500 میکروگرام) لیونورجسترل (Postinor-1, Plan B One-Step, Norlevo 1.5)
یک تابلیت را صرف یک دفعه بگیرید.	تابلیت ها جلوگیری عاجل حاملگی، حاوی 30mg ulipristal acetate، حاوی (Ella, Ella One)
2 تابلیت را صرف یک دفعه بگیرید.	تابلیت های جلوگیری عاجل حاملگی حاوی 0.75mg یا 750mcg لیونورجسترل (Plan B, Postinor-2, Postinor, Optinor, Norlevo 0.75)
2 تابلیت بگیرید. بعد از 12 ساعت 2 تابلیت دیگر بگیرید.	تابلیت های جلوگیری عاجل حاملگی، حاوی 50mcg ایتینل استرادیول و 250mcg لیونورجسترل (Tetragynon)
2 تابلیت بگیرید. بعد از 12 ساعت 2 تابلیت دیگر بگیرید.	تابلیت های مختلط حاوی 50mcg ایتینل استرادیول و 250mcg لیونورجسترل (Microgynon, Nordette) و یا حاوی 500mcg نورجسترل (Lo-Femenal, Lo/Ovral)
4 تابلیت بگیرید. بعد از 12 ساعت 4 تابلیت دیگر بگیرید.	تابلیت های مختلط حاوی 30mcg ایتینل استرادیول و 150mcg لیونورجسترل (Neogynon, Nordiol) و یا حاوی 300mcg نورجسترل (Lo-Femenal, Lo/Ovral)
5 تابلیت بگیرید. بعد از 12 ساعت 5 تابلیت دیگر بگیرید.	تابلیت های مختلط حاوی 20mcg ایتینل استرادیول و 100mcg لیونورجسترل (Alesse, Luteru)
تعداد 20 تابلیت را در یک دفعه بگیرید.	تابلیت های خالص پروجستین (minipills) حاوی 75mcg لیونورجسترل (Ovrette)
تعداد 40 تابلیت را در یک دفعه بگیرید.	تابلیت های خالص پروجستین (minipills) حاوی 37.5mcg لیونورجسترل (Neogest)
تعداد 50 تابلیت را در یک دفعه بگیرید.	تابلیت های خالص پروجستین (minipills) حاوی 30mcg لیونورجسترل (Microlut, Microval)

با یک پاکت 28 دانه ای تابلیت های جلوگیری، هرکدام از 21 تابلیت اول را برای جلوگیری عاجل حاملگی گرفته می‌توانید. 7 تابلیت اخیر پاکت 28 دانه ای را برای این منظور استفاده نکنید، زیرا اینها هورمون ندارند.

تابلیت های خالص پروجستین و تابلیت های مخصوص جلوگیری عاجل حمل عوارض جانبی کمتری (سردردی و دلبدی) نسبت به تابلیت های مختلط جلوگیری از حمل دارند.