

سوالات چهار جوابی مربوط به بازآموزی

مهار کننده های پمپ پروتون

۱- از زمان کشف اولین داروی PPI چند سال می گذرد؟

- الف- ۵ سال
ب- ۸ سال
ج- ۱۶ سال
د- ۳۵ سال

۲- کدام جمله درباره PPIs غلط است؟

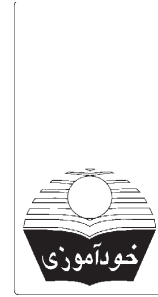
- الف- به طور موضعی در معده اثر می کنند
ب- از روده کوچک جذب شده و به سلول های اسیدساز می رسند.
ج- Prodrug هستند و در محل اثر خود فعال می شوند.
د- نیمه عمرشان حدود ۱ تا ۲ ساعت است ولی در شبانه روز یک بار مصرف می شوند.

۳- Bioavailability کدامیک از راه خوراکی بیشتر است؟

- الف- اومپرازول
ب- لانزاپرازول
ج- رابپرازول
د- پانتوپرازول

۴- کدامیک از اثرات جانبی PPIs وابسته به سن و دوز دارو است؟

- الف- اسهال
ب- سردرد
ج- درد شکم
د- تهوع



۵- کدامیک باعث کاهش قابل توجه متابولیسم داروهای مثل کاربامازپین، دیازپام و فنی توئین و وارفارین می شود؟

- الف- اومپرازول
ب- لانتوپرازول
ج- پانتوپرازول
د- رابپرازول

۶- کدامیک از جملات زیر صحیح است؟

الف- زخم های گوارشی ممکن است در افرادی نیز ایجاد شود که میزان ترشح اسید معده آنها نرمال است

- ب- PPIs هیچ گونه اثر ضد هلیکوباکترپایلوری ندارند.
ج- PPIs در درمان GERD ارجحیتی نسبت به H₂ - بلاکرها ندارند.
د- زخم گوارشی ناشی از هلیکوباکترپایلوری توسط آنتی بیوتیک ها ریشه کن می شود.

۷- بهترین زمان مصرف اومپرازول و لانتوپرازول در ارتباط با غذا، کدام است؟

- الف- ۰/۵ ساعت قبل از غذا
ب- ۰/۵ ساعت بعد از غذا
ج- وسط غذا
د- هیچ کدام

۸- کدام PPI باید پس از غذا مصرف شود؟

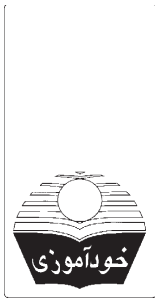
- الف- اومپرازول
ب- لانتوپرازول
ج- پنتوپرازول
د- رابپرازول

۹- در کدام بیماران باید دوز اومپرازول تعدیل شود؟

- الف- بیماران مسن
ب- بیماران کلیوی
ج- بیماران کبدی
د- هیچ کدام

۱۰- کدام PPI برای درمان نگهدارنده بیش از ۱۶ هفته مورد تایید FDA نمی باشد؟

- الف- اومپرازول
ب- لانتوپرازول
ج- پنتوپرازول
د- رابپرازول



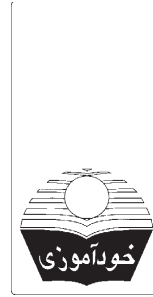
لطفاً از تغییر اندازه (بزرگ یا کوچک کردن) پاسخ نامه خودداری فرمایید
و فتوکپی پاسخ ها را نزد خود نگه دارید.

پاسخنامه ۲



نام و نام خانوادگی..... استان..... شهرستان..... شماره نظام پزشکی.....
تعداد پاسخ های صحیح..... تعداد پاسخ های غلط..... نمره به درصد..... نمره بازآموزی.....

(الف)	(ب)	(ج)	(د)	(الف)	(ب)	(ج)	(د)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۸
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰



نظرسنجی مقالات بازآموزی

ارزشیابی مقاله خودآموزی
مهارکننده‌های پمپ پروتون

شماره ۷، مرداد ۸۴، صفحات ۷ تا ۱۲

(۱)*	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)**	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ - محتوای مقاله با اهداف خودآموزی مطابقت داشت.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲ - مقاله از ساختار مناسبی برخوردار بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳ - نیاز علمی مخاطب در مقاله رعایت شده بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴ - مقاله برای خواننده مفهوم بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵ - مندرجات مقاله موجب افزایش یا یادآوری اطلاعات خواننده می‌شد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶ - مقاله افق جدیدی برای خواننده در مورد کارهای رایج پزشکی یا داروسازی به وجود می‌آورد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷ - سوالات خودآموزی متناسب با مقاله طراحی شده بودند.

(۱)* - قسمت اول به معنای: کاملاً مخالف می‌باشم. (۵)** - ستون پنجم به معنای: کاملاً موافق هستیم.
ستون‌های مابین حد وسط اظهار نظر می‌باشند.

پیشنهاد شما در مورد این مقاله چیست؟
(لطفاً در صورت لزوم به اختصار بنویسید).

.....

.....

.....

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه روزی <input checked="" type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت</p> <p>مزایا:</p> <p>آدرس: کرج، محمد شهر، ابتدای عباس آباد، داروخانه دکتر معین پور</p> <p>تلفن: ۰۲۶۱۶۳۰۳۴۹۸</p> <p>شرایط دیگر: امتیاز لازم برای واگذاری ۱۶۵۰ امتیاز</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه روزی <input checked="" type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت</p> <p>مزایا:</p> <p>آدرس: استان فارس، شهرستان بوانات، داروخانه دکتر زارع موزبیه</p> <p>تلفن: ۰۹۱۷۷۵۲۱۲۱۶</p> <p>شرایط دیگر:</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه روزی <input checked="" type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت</p> <p>مزایا:</p> <p>آدرس: کرج، مشکین دشت یا مشکین شهر؟، داروخانه دکتر کریم زاده</p> <p>تلفن: ۰۲۶۱-۶۲۰۴۳۴۹</p> <p>شرایط دیگر:</p>



ترامدول، یک داروی شبه اپیوئید و ضد درد

- پرو اطلاعیه‌های شماره ۲۸ و ۳۰ مرکز ADR ایران راجع به عوارض دارویی ترامادول که در مرداد و آبان ماه سال ۱۳۸۲ منتشر شده است و نظر به این که از بدو ورود ترامادول به بازار دارویی ایران تاکنون عوارض متعددی گزارش شده است، توجه همکاران محترم را به نکات زیر جلب می‌نمایم:
ترامدول یک ترکیب صنعتی ضد درد و شبه اپیوئید می‌باشد که در بازار دارویی ایران به صورت قرص، کپسول ۵۰ و ۱۰۰ میلی‌گرمی و آمپول ۱۰۰ میلی‌گرمی موجود می‌باشد و برای درمان دردهای نسبتاً شدید حاد یا مزمن از قبیل دردهای بعد از عمل جراحی و دردهای سرطانی استفاده می‌شود.
ترامدول در بدن از چندین راه متابولیزه می‌شود. یکی از راه‌ها، سیستم آنزیمی سیتوکرم P450 می‌باشد. مهم‌ترین متابولیت حاصل از متابولیسم ترامادول M₁ نام دارد که تمایلی جهت باند شدن به رسپتور μ اپیوئیدی ۲۰۰ بار بیشتر از ترامادول و اثر ضددردی آن نیز ۶ برابر ترامادول است.
فعالیت اپیوئیدی بستگی به تمایل کم جزء اصلی و تمایل زیاد متابولیت M₁ برای بلند به رسپتور μ اپیوئید دارد. ترامادول ممکن است نشانه‌های شبه اپیوئید (سرگیجه، خواب‌آلودگی، بی‌هوشی، تعریق، خارش) ایجاد کند اما احتمال بروز دپرسیون تنفسی نسبت به مورفین کمتر می‌باشد مگر در نوع تزریقی که این احتمال زیاد است.
تا به حال ثابت نشده است که ترامادول مثل مورفین بتواند باعث ریلیز هیستامین گردد.
در ۷ درصد مردم فعالیت ایزوآنزیم متابولیزه کننده ترامادول کمتر است (به این افراد متابولیزر ضعیف می‌گویند) به همین دلیل غلظت ترامادول در سرم آن‌ها بیشتر و غلظت متابولیت M₁ کمتر است. مصرف هم‌زمان ترامادول با مهارکننده‌های آنزیمی نظیر فلوکستین، پاروکستین و کینیدین باعث کاهش غلظت M₁ می‌شود.
ترامدول باعث مهار بازجذب نوراپی نفرین و سروتونین نیز می‌شود، بنابراین نباید همراه با مهارکننده‌های مونوآمینوآکسیداز و ضدافسردگی‌های سه‌حلقه‌ای مصرف شود.
با توجه به توضیحات بالا عنایت داشته باشید که:
۱- اگر چه ترامادول به‌عنوان یک داروی اپیوئیدی طبقه‌بندی نشده است، می‌تواند اثرات شبیه آن‌ها را ایجاد کند.
۲- با قطع ناگهانی ترامادول علائم Withdrawal می‌تواند اتفاق بیافتد، این حالت ممکن است با taper کردن دارو رخ ندهد.
۳- مصرف این دارو در افراد مسن باید با احتیاط صورت گیرد و ایمنی مصرف این فرآورده در کودکان به اثبات نرسیده است.
۴- در هنگام تجویز دارو از صحت عملکرد کلیه و کبد بیمار مطمئن باشید و دارو را برای مدت زمان محدودتری تجویز نمایید.
۵- با توجه به مکانیزم دارو موارد زیادی از Abuse و Misuse دارو مشاهده و گزارش شده است لذا در صورت مراجعه بیمار جهت مصرف خودسرانه دارو او را از عوارض آن آگاه نمود و جهت تشخیص و رفع پاتولوژی اولیه به پزشک ارجاع دهید.
۶- در صورت مشاهده هر گونه عارضه متعاقب مصرف این دارو با مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها (۲۳ ۴۲ ۴۰۶۶) تماس حاصل فرمایید.

Reference

- American Hospital Formulary Service (AHFS) Drug Information 2004.
- Mosb's Drug Consult, 2005.

مرکز ثبت و برناخواسته داروها
دبیرخانه تحقیقات کاربردی - معاونت غذا و دارو
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

برگه درخواست اشتراك

۱۳۸۴

کد اشتراك

حروف به تفکیک آورده شوند:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام

نام خانوادگی

جنس: زن مرد

شغل رشته تحصیلی یا تخصصی

دانشکده دانشگاه سال فراغت از تحصیل

نشانی دقیق (جهت دریافت نشریه):

استان ، شهرستان

خیابان ، خیابان

کوچه ، کوچه

پلاک ، کدپستی: (نوشتن ۱۰ رقم کد پستی الزامی است.)

تلفن: ، صندوق پستی:

نام سازمان یا موسسه محل اشتغال

قبلاً مشترک بوده ام: قبلاً مشترک نبوده ام:

اصل رسید بانکی مبنی بر حواله کرد به مبلغ ریال و شماره

برای اشتراك سال ۱۳۸۴ و از هر شماره نسخه، پیوست است .

توجه: ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است .

تاریخ و امضا:

راهنمای اشتراك ماهنامه دارویی رازی

۱۳۸۴

- ۱- فرم برگ درخواست اشتراك را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
 - ۲- نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ۱۰ رقم کد پستی الزامی است) بنویسید.
 - ۳- بهای اشتراك برای افراد، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۸۴,۰۰۰ ریال خواهد بود.
 - ۴- بهای اشتراك برای دانشجویان گروه پزشکی، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۳۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- توضیح:** ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است.
- ۵- مبلغ اشتراك را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰/۴۳ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم اشتراك تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.
- (لطفاً فتوکپی فیش را تا پایان دوره اشتراك نزد خود نگه دارید.)**

آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ - ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی

آدرس مراجعه حضوری:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹

آدرس بانک سپه شعبه یغما:

تهران، خیابان جمهوری اسلامی، بین حافظ و شیخ هادی، نبش کوچه یغما

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی - اداره کل بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی



درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۴

محل برگزاری: ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۳)

عنوان برنامه: خودآموزی (۵۱۰۰۵۱۳)

<input type="text"/>	نام خانوادگی	
<input type="text"/>	نام	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	جنس: ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاریخ تولد	
سال	ماه	روز
<input type="text"/>	شماره شناسنامه	
صادره از:	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	شماره نظام پزشکی	
مدرک و رشته تحصیلی:		
<input type="checkbox"/>	۱- دکترای عمومی داروسازی <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۲- دکترای تخصصی داروسازی <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۳- پزشک عمومی <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصیلی	
سال	ماه	روز
شهرستان محل فعالیت:		
آدرس پستی: استان: شهرستان: خیابان:		
خیابان: کوچه:		
کوچه: شماره:		
<input type="text"/>	کدپستی: (نکر کدپستی ده رقمی ضروری است.)	
امضا:	تاریخ:	



**راهنمای ثبت نام بازآموزی
(دوره هفتم خودآموزی ماهنامه دارویی رازی)
ویژه داروسازان و پزشکان عمومی**

- ۱- فرم درخواست ثبت نام را بطور دقیق تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
- ۲- نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (کد پستی ده رقمی) بنویسید.
- ۳- در صورت اشتراک قبلی در مجله رازی کد اشتراک را حتماً قید نمایید.
- ۴- هزینه ثبت نام برای مشترکان محترم علاوه بر هزینه اشتراک، برای مدت یک سال، مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- ۵- هزینه ثبت نام را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰/۴۳ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم ثبت نام تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.

(لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگه دارید.)

📍 آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳-۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی

📍 آدرس مراجعه حضوری:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹

👉 قابل توجه همکاران ارجمند

مجله علمی اجتماعی رازی مسئولیت اصلی خود را بررسی همه جانبه مسئله دارو در ابعاد گوناگون دانسته، و در هنگام ضرورت به مسائل بهداشت و درمان نیز می‌پردازد. خواهشمند است نظر، پیشنهادات و انتقادات خود را جهت ارتقاء کیفی نشریه به نشانی مجله ارسال فرمائید. همکارانی که مایل به ارسال مقاله، گزارش و ... در زمینه‌های فوق هستند لطفاً نکات ذیل را مورد توجه قرار دهند:

- ۱- مقاله قبلاً در نشریه دیگری به چاپ نرسیده باشد.
- ۲- مطالب ارسالی در روی یک صفحه و به صورت یک خط در میان نوشته شده باشد (مقالات ارسالی بهتر است بصورت تایپ شده ارسال گردد).
- ۳- نام و نام خانوادگی، سمت، نشانی کامل، شماره تلفن نویسنده همراه مقاله ارسال شود.
- ۴- مقالاتی که ترجمه کامل است همراه آن فتوکپی اصل مقاله نیز ارسال گردد.
- ۵- جداول، منحنی‌ها و نمودارها در صفحه جداگانه تهیه و ضمن شماره‌گذاری در متن مقاله نیز با شماره مشخص شود.
- ۶- در صورتی که مقاله نیاز به چاپ عکس داشته باشد، ضروری است عکسهای ارسالی دقیق و روشن بوده و همراه با توضیحات کافی باشد.

👉 ضوابط ذکر منبع برای مقالات ارسالی

منبع باید حتماً در متن مقاله شماره‌گذاری متن و در فهرست منابع بصورت زیر نوشته شوند:

۱- مقاله:

نام خانوادگی نویسنده - حروف اول نام کوچک نویسنده (با حروف بزرگ) - عنوان مقاله - نام اختصاری مجله (طبق روش Index Medicus) - سال انتشار - شماره مجلد (Volume) - صفحه
Graham N. The Epidemiology of Acute Respiratory Infections in Children and Adults; A Global perspective
Epidemiol Rev 1990; 12: 128 - 149

۲- کتاب:

نام خانوادگی نویسنده - حروف اول نام کوچک نویسنده (با حروف بزرگ) - اسم کتاب - شماره چاپ - محل چاپ - نام ناشر کتاب - سال انتشار - شماره صفحه
اگر مطلبی از یک فصل کتاب باشد، ابتدا نام نویسنده آن فصل، بعد عنوان فصل و سپس قبل از نام نویسندگان کتاب کلمه «In» و آنگاه مشخصات کتاب بصورت فوق نوشته می‌شود. مثال:
Stockley RA. Bronchiectasis. In: Brewis RAL. et al. Respiratory medicine. first ed. London. Billiere - Tindal. 1995, pp: 67 - 98.

بایستی توجه داشت که در مورد مقاله یا کتاب، اگر عده نویسندگان ۶ نفر یا کمتر از آن باشد، نام تمام نویسندگان ذکر می‌شود و اگر عده آنها بیش از ۶ نفر باشد، تنها نام نویسنده اول ذکر می‌گردد و بقیه را بصورت et al می‌نویسند.

۳- ترتیب نوشتن مأخذ فارسی:

نام خانوادگی نویسنده - نام کوچک نویسنده - عنوان مقاله - نام مجله یا کتاب - شماره جلد - اسم ناشر - محل نشر - شماره صفحه - سال انتشار.

در صورتی که مطلب ترجمه شده بود، فقط نام خانوادگی و نام کوچک مترجم ذکر شود و سپس در پرانتز کلمه «مترجم» آورده شود. مثال: بهرامی، عبدالعظیم، ملاحظاتی پیرامون ... مجله ماهنامه رازی. شماره ۴. صفحه ۵۹ - ۵۴. سال ۱۳۷۱.