

# آگهی



## مقدمه:

هدف از انتشار ماهنامه رازی اعتلای علمی جامعه پزشکی کشور بوده است اگرگاه (وشاید اغلب) وجه داروئی غالب به نظر می‌رسد آنست که ماهنامه «داروئی» است اما نشریه وظیفه دفاع از تاراستی‌ها و خطاهای احتمالی داروسازان را ندارد. ما از درج مطالب همکاران پژوهش در نقد کاستی‌های داروسازان استقبال می‌کیم چرا که تا دردی گفته نشود درمانی بدنبال نخواهد داشت. در این ماه دو نامه با محتوای انتقادی (از داروسازان) دریافت داشتیم اولی را که دارای اسم و امضاء بود بطور کامل ملاحظه خواهید فرمود. فرمایشات این همکار پژوهش متین و منطقی است و عاری از تهمت و بدگوئی. نامه دومی هم در کار بود سراسر تهمت و ناسزا به داروسازان بدون ذکر مورد خاص مثل اینکه: فروش آزاد دارند؟ (که نفهمیدیم یعنی چه) مشابه می‌دهند (که نفرموده بودند اشکالش چیست؟)

داروهای کمیاب تاریخ گذشته می‌دهند؟ (کی می‌دهند؟ چه داروئی را؟ چند تا داروخانه اینکار را می‌کنند؟ اصلاً مشخص نیست) کم فروشی می‌کنند؟ (که شاید منظورشان رعایت سهمیه‌بندی داروها باشد که داروساز مقصرب نیست و...) و ... چندین ادعای تند و تیز دیگر که اگر این همکار بسیار محترم که از سوی «گروهی از پژوهشکاران» نیز نامه‌شان را امضاء کرده‌اند نامه‌شان اسم و امضا داشت آنرا علیرغم تمام

بی‌انصافیهایش چاپ می‌کردیم. شاید جوابیه انجمن داروسازان کشور را هم نسبت به اتهامات متدرج در آن درخواست می‌نمودیم ... اما کمتر نشایه‌ای به نامه‌های بدون اسم و امضاء پاسخ می‌دهد و یا آنرا جدی می‌گیرد که ماهم چنین کردیم. البته اگر ایشان مشخصات خود را می‌دادند و از ما تقاضای درج آنرا با امضاء محفوظ می‌کردند، مانیز چنین می‌کردیم. لذا به آگاهی همه همکاران محترمی که حرف و انتقادی دارند می‌رسانیم که اگر خواستار درج آن در رازی هستند تقاضا داریم که اسم و آدرس و مشخصات خود را هم مرقوم نمایند. بعد از این مقدمه نسبتاً طولانی به نامه همکار ارجمند آقای دکتر ناصر حق‌گوکه از رشت ارسال فرموده‌اند توجه بفرمایند.

## سردبیر محترم ماهنامه داروئی رازی برادر دکتر سیامک‌نژاد سلام علیکم

جای بسیار خوشحالی است که نشریه شما مسؤولیت اصلی خود را بررسی همه جانبه مسئله دارو در ابعاد گوناگون دانسته و در این زمینه متعهدانه گام بر می‌دارد. بدنبال چاپ مقالاتی پیرامون بررسی نسخه انشاء... به اصلاح سیستم درمان کشورمان کمک خواهد کرد لازم دانستم مواردی که توسط پژوهشکار دارو درست تجویز می‌گردد ولی در داروخانه در پشت پاکت دارو دستور مصرف به غلط نوشته شده و یا به بیمار گفته می‌شود (شاید بدون اطلاع دکتر داروساز صورت می‌گیرد) خاطرنشان شوم و امید است که همکاران عزیز داروساز بیشتر مراقب باشند تا خدای نخواسته جان انسانی بخطر نیافتد و یا درمانش بی‌نتیجه نماند. نسخه‌ای که بررسی می‌گردد توسط یکی از داروخانه‌های شهر رشت پیچیده شده است. بیمار شیرخوار ۹ ماهه‌ای به وزن ۱۲kg با تب، بی‌قراری، عطسه، ترشحات و انسداد بینی بدون

نیم ساعت بعد اولیاء بیمار مراجعه نموده و گفتند که در داروخانه طرز مصرف را به صورت دیگری گفته و روی پاکت دارو نیز نوشته اند که با گفته شما فرق دارد بدین شرح:

قطره استامینوفن ۲۰ قطره ۳ بار  
قطره بینی سالین ۳ بار ۲ قطره در بینی

### بحث علمی:

سرماخوردگی که در اثر بیش از ۱۵۰ عامل ویروسی ایجاد می‌گردد درمان اختصاصی ندارد و آنتی‌بیوتیک در دوره بیماری یا کاهش انسیدانس عوارض باکتریائی مؤثر نمی‌باشد. استراحت (bed rest) عموماً توصیه می‌گردد ولی شواهدی بر تأثیر آن در دوره بیماری موجود نیست. استامینوفن معمولاً در کاهش تحریک پذیری، ناراحتی و بیقراری برای ۱ تا ۲ روز اول عفونت مؤثر است اما از کاربرد بیش از حد باید خودداری شود. قطره استامینوفن که توسط تولید دارو تولید می‌شود در هر ۲۵ mL (قطره) دارای ۱۰۰ mg ماده مؤثره است. که حداقل دوز آن ۱۰ mg/kg می‌باشد و به مدت ۳۰ تا ۶۰ دقیقه به حداقل غلظت پلاسمائی خود می‌رسد. نیمه عمر آن ۴-۱ ساعت است. با توجه به وزن بیمار فوق (۱۲kg) برای وی هر ۴ ساعت ۳۰ قطره خوراکی تجویز گردیده است که معادل ۱۲۰ mg می‌باشد و اگر بیمار بخواهد از قطره استامینوفن ۲۰ قطره ۳ بار در روز استفاده کند نتیجه مطلوب عاید نمی‌گردد.

ریختن قطره *Saline* در بینی می‌تواند یک روش مؤثر جهت تخفیف انسداد بینی باشد زیرا بیشتر فشاری که متوجه مریض می‌گردد بعلت انسداد بینی است. لذا باید سعی شود تا این حالت برطرف گردد یا تخفیف یابد بخصوص اگر مزاحم خواب یا خوراک (Feeding) می‌شود.

دیسترس تنفسی توسط والدین به مطب آورده شد و بعد از شنیدن شرح حال و معاینه فیزیکی با تشخیص سرماخوردگی (Common Cold) برای وی قطره استامینوفن و قطره سالین استریل به شرح زیر تجویز گردید:

۱- قطره Acetaminophen هر ۴ ساعت ۳۰ قطره خوراکی به مدت ۲ روز.

۲- قطره بینی *Sterile Saline* ۱ تا ۲ قطره ۱۵ تا ۲۰ دقیقه قبل از غذا و هنگام خواب در بینی ریخته و دقیقه بعد تکرار شود.

بهترین وقت تجویز قطره بینی ۱۵ تا ۲۰ دقیقه قبل از غذا (Feeding) و در زمان خواب است. در حالیکه شیرخوار در حالت supine خوابیده و گردش مقداری حالت Extent داده ۱ تا ۲ قطره در هر سوراخ بینی چکانده شود. از آجایی که این فقط باعث انقباض مembran مخاطی قسمت قدامی می‌گردد، ۱ تا ۲ قطره دیگر ۵ تا ۱۰ دقیقه بعد به همان صورت در هر سوراخ بینی چکانده شود. رویه مرغفته هیچ دارویی را نباید بیش از ۴-۵ روز در بینی چکاند. اضافه کردن آنتی‌بیوتیک یا کورتن یا آنتی‌هیستامین به قطره بینی فقط هزینه درمان را بالا می‌برد در حالیکه تأثیر بخشی قطره را افزایش نمی‌دهد.

### مأخذ:

1) RICHARD E. BEHRMAN In: NELSON Text book of pediatrics (BEHRMAN & VAUGHAN) Volume 2 THIRTEENTH EDITION W.B. SAUNDERS Company philadelphia page 871 1987

2) Goodman & Gilman's The pharmacological BASIS of THERAPEUTICS., ALFRED GOODMAN GILMAN, volume 11 Eight Edition, MAXWELL MACMILLAN INTERNATIONAL EDITIONS, New york, page 656 - 659 1991

رشت - دکتر ناصر حق‌گو (پزشک)