

گزارش مرکز فارماکوویژیلاانس ایران «آبان ماه ۸۳»

دکتر خیراله غلامی، دکتر شادی یوسفیان، دکتر نازنین دریاباری، دکتر گلوریا شلویری
واحد تحقیق و توسعه، معاونت غذا و داروی وزارت بهداشت

مرکز فارماکوویژیلاانس ایران از کلیه همکاران درخواست می‌نماید در صورت وقوع هر گونه عارضه دارویی، مورد یا موارد مشکوک را با تکمیل فرم زرد به این مرکز گزارش نمایند و یا با شماره تلفن ۶۴۰۴۲۲۳ تماس حاصل فرمایند. طبق استانداردهای سازمان جهانی بهداشت، کشورهایی که از میزان

توجه:

- ۱- آمار و ارقام ارائه شده توسط مرکز ADR از عوارض دارویی دریافت شده، به هیچ وجه نشان دهنده میزان وقوع آن عوارض در سطح کشور نیست.
- ۲- عدم گزارش برخی عوارض به مرکز ADR، به هیچ وجه نشان دهنده عدم وقوع آن در سطح کشور نمی‌باشد.

دارویی CNS (۲۵/۵۴ درصد) بوده است و پس از آن دسته دارویی Anti-infective (۲۴/۰۹ درصد) عوارض بیشتری را به خود اختصاص داده است (جدول شماره ۲).

لازم به ذکر است که یکی از گزارشات رسیده مربوط به مصرف توام دو دسته دارویی Anti-infectives و and synthetic substitutes و Hormones بوده است.

در دسته دارویی CNS، داروی ترامادول با ایجاد عوارضی نظیر استفراغ، تهوع، گیجی، تعریق، خواب‌آلودگی، عدم تعادل، تنگی نفس، بی‌اشتهایی، لرز، پارستزی و سردرد در صدر جدول قرار دارد (جدول شماره ۳).

در دسته داروهای Anti-infective (جدول شماره ۴)، داروی کوتریموکسازول با ایجاد عوارضی مانند راش، کهیر، خارش، سردرد، تهوع، التهاب دهان، فارتزیت، خارش دستگاه تناسل مسبب ایجاد بیشترین عوارض بوده است.

جدول شماره ۵ گزارش‌های دریافت شده را در ارتباط با سیستم یا عضو آسیب دیده نشان می‌دهد که اختلالات عصبی در این جدول بیشترین فراوانی را به خود اختصاص داده‌اند.

در جدول شماره ۶ فراوانی سیستم‌ها یا اعضا آسیب دیده بدن ناشی از مصرف داروهای عصبی که به مرکز ADR ارسال گشته است مشاهده می‌گردد. همان‌گونه که ملاحظه می‌شود، اختلالات عصبی در این جدول بیشترین فراوانی را به خود اختصاص داده‌اند. جدول شماره ۷ بیانگر فراوانی سیستم‌ها یا

جدول ۱ - فراوانی گزارش‌های ارسالی به مرکز ADR ایران از استان‌های مختلف کشور، آبان ماه سال ۱۳۸۳

۲	مازندران	۸۱	تهران
۲	همدان	۶	خراسان
۱	کرمان	۶	یزد
۱	سمنان	۴	اصفهان
۱	قم	۴	اردبیل
۱	گیلان	۳	آذربایجان غربی
۱	سیستان و بلوچستان	۳	خوزستان
۱	آذربایجان شرقی	۳	چهارمحال و بختیاری
۱	بوشهر	۲	زنجان
۱	قزوین	۲	کهگیلویه و بویراحمد
۹	نامعلوم	۲	مرکزی

گزارش‌دهی مناسبی برخوردارند، سالانه بیش از ۲۰۰ مورد گزارش به ازای یک میلیون جمعیت دریافت می‌دارند. بر این اساس انتظار می‌رود که در کشور ما با جمعیت بیش از ۶۰ میلیون سالانه حداقل ۱۲۰۰۰ مورد گزارش عارضه دارویی به مرکز ADR ارسال گردد (گزارش‌های ارسالی به مرکز ADR در سال ۱۳۸۲، ۱۴۵۳ مورد می‌باشد) این مهم جز با عنایت جامعه محترم پزشکی به اهمیت مقوله فارماکوویژیالانس میسر نمی‌گردد.

■ گزارش عوارض دریافت شده توسط مرکز ADR ایران در آبان ماه ۱۳۸۳

در آبان ماه سال ۱۳۸۳ تعداد ۱۳۷ مورد گزارش از نقاط مختلف کشور به مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها ارسال گردیده است (جدول شماره ۱). در میان گزارشات رسیده به این مرکز، بیشترین فراوانی مربوط به دسته

اعضا آسیب دیده بدن می باشد که به دنبال
مصرف داروهای آنتی بیوتیک به مرکز ADR
ایران، ارسال گشته است.
همان گونه که ملاحظه می شود اختلالات
پوستی، عمومی و گوارشی به طور مشترک
بیشترین فراوانی را به خود اختصاص داده اند.

در میان گزارش های رسیده در آبان ماه ۱۳۸۳
۸/۰۳ درصد موارد گزارش شده، شدید و جدی
بوده است.
از جمله عوارض شدید و جدی، می توان به
کاهش هوشیاری، سیانوز و تنگی نفس ناشی
از سفدتری آکسون، میوپاتی ناشی از

Table 2. Drug classes responsible for reported ADRs to Iranian ADR monitoring center (8/83) *

Drug class	No	Percent
Central nervous system agents	35	25.54
Anti-infective agents	33	24.09
Cardiovascular drugs	28	20.44
Hormones and synthetic substitutes	9	6.57
Unclassified therapeutic agents	7	5.11
Blood formation & coagulation	6	4.38
Skin and mucous membrane agents	4	2.92
Autonomic drugs	3	2.19
Gastrointestinal drugs	3	2.19
Contraceptives	2	1.46
Antihistamines	2	1.46
Vitamins	1	0.73
EENT (Eye, Ear, Nose, and Throat)	1	0.73
Smooth muscle relaxants	1	0.73
Local anesthetics	1	0.73
Anti-infective agents + Skin and Mucous membrane agents	1	0.73
Total	137	100

* مرجع مورد استفاده در این دسته بندی، کتاب (Service) AHFS Drug Information 2001 (American Hospital Formulary) می باشد.

فرم‌های زرد، معمول‌ترین روش ارسال گزارش به مراکز فارماکوویژیالانس در سراسر دنیا می‌باشد. در حال حاضر این روش به‌عنوان یکی از موثرترین روش‌های جمع‌آوری اطلاعات در زمینه عوارض دارویی در بیش از ۷۰ کشور عضو WHO پذیرفته شده است و حتی

Table 4. Anti-infective agents responsible for reported ADRs to Iranian ADR Monitoring Center (8 / 83)

Drugs	No	Percent
Cotrimoxazole	6	17.66
Ciprofloxacin	4	11.77
Vancomycin	3	8.83
Ceftriaxone	2	5.88
Cefixime	2	5.88
Metronidazole	2	5.88
Cefazolin	2	5.88
Coamoxivlav	1	2.94
Ampicilline	1	2.94
Cephalexin	1	2.94
Amoxicillin	1	2.94
Azithromycin	1	2.94
Sulfasalazine	1	2.94
Chloroquine	1	2.94
Cephalothin	1	2.94
Fluconazole	1	2.94
Itraconazole	1	2.94
Ketoconazole	1	2.94
Penicillin	1	2.94
Penicillin + Dexamethasone	1	2.94
Total	34	100

Table 3. CNS agents responsible for reported ADRs to Iranian ADR Monitoring Center (8 / 83)

Drugs	No	Percent
Tramadol	10	28.57
Carbamazepine	3	8.57
Alprazolam	2	5.71
Fluoxetine	2	5.71
Citalopram	2	5.71
Topiramate	2	5.71
Risperidone	2	5.71
Naltrexone	2	5.71
Piracetam	2	5.71
Celecoxib	2	5.71
Metoclopramide	1	2.86
Phenobarbital	1	2.86
Naproxen	1	2.86
Fluvoxamine	1	2.86
Clomipramine	1	2.86
Pethidine	1	2.86
Phenytoine	1	2.86
Valproate Sodium	1	2.86
Total	35	100

لوواستاتین، اختلالات انعقادی ناشی از سدیم والپروات، پورپورای ناشی از وارفارین و خونریزی گوارشی ناشی از سیپروفلوکساسین اشاره نمود.

گزارشات داوطلبانه عوارض دارویی (Spontaneous Reporting) از طریق ارسال

جدول ۵- مهم ترین عوارض ارسال شده به مرکز ADR ایران در آبان ماه ۱۳۸۳ بر حسب سیستم یا عضو آسیب دیده در بدن

سیستم / عضو آسیب دیده	فراوانی	درصد فراوانی
اختلالات عصبی (سر درد، سرگیجه، ...)	۴۳	۲۲/۹۹
اختلالات گوارشی (تهوع، استفراغ، ناراحتی معده، ...)	۳۶	۱۹/۲۵
اختلالات پوستی (راش، خارش، کهیر، ...)	۳۳	۱۷/۶۵
اختلالات عمومی (ضعف، ادم، لرز، ...)	۱۶	۸/۵۶
اختلالات تنفسی (سرفه، تنگی نفس، ...)	۱۲	۶/۴۲
اختلالات روانی (سندرم قطع مصرف، هالوسیناسیون و ...)	۱۰	۵/۳۵
اختلالات قلبی - عروقی (درد قفسه سینه، کاهش فشار خون و ...)	۸	۴/۲۸
اختلالات سیستم تناسلی - مونث (مشکلات قاعدگی، ادم ژنیتال و ...)	۶	۳/۲۱
اختلالات سیستم انعقادی و پلاکت‌ها (کاهش تعداد پلاکت‌ها، خونریزی و ...)	۵	۲/۶۸
اختلالات ضربان قلب (آریتمی، طپش قلب و ...)	۳	۱/۶
اختلالات بینایی (اشکال در دید، ...)	۳	۱/۶
اختلالات سیستم خودکار (طپش قلب، تعریق، خشکی دهان و ...)	۳	۱/۶
اختلالات سیستم متابولیک (هایپوکالمی، اختلال در سطح گلوکز و ...)	۲	۱/۰۷
اختلالات دستگاه ادراری (الیگوری، سوزش ادراری و ...)	۲	۱/۰۷
اختلالات عروقی (آنژیوادم، فلبیت و ...)	۲	۱/۰۷
اختلالات عضلانی - اسکلتی (درد عضلات، درد استخوان‌ها، ...)	۲	۱/۰۷
اختلالات سیستم تناسلی - مذکر (خارش دستگاه تناسلی و ...)	۱	۱/۰۷
کل	۱۸۷*	۱۰۰

* از آنجایی که در برخی موارد، بیش از یک عارضه دارویی در یک فرد بیمار مشاهده شده است، تعداد فراوانی کل مشاهده شده در این جدول بیش از ۱۳۷ مورد (تعداد کل گزارش‌ها) می باشد.

جدول ۷ - عوارض ناشی از مصرف داروهای آنتی بیوتیک ارسال شده به مرکز ADR ایران در آبان ماه ۱۳۸۳ بر حسب سیستم یا عضو آسیب دیده در بدن

سیستم / عضو آسیب دیده	فراوانی	درصد فراوانی
اختلالات پوستی	۱۲	۲۶/۱
اختلالات گوارشی	۱۱	۲۳/۹۲
اختلالات عصبی	۶	۱۳/۰۴
اختلالات تنفسی	۵	۱۰/۸۷
اختلالات عمومی بدن	۳	۶/۵۲
اختلالات دستگاه تناسلی مونث	۳	۶/۵۲
اختلالات قلبی - عروقی	۲	۴/۳۵
اختلالات دستگاه تناسلی مذکر	۱	۲/۱۷
اختلالات انعقادی	۱	۲/۱۷
اختلالات ضربان قلب	۱	۲/۱۷
اختلالات بینایی	۱	۲/۱۷
کل	۴۶*	۱۰۰

* از آنجایی که در برخی موارد، بیش از یک عارضه دارویی در یک فرد بیمار مشاهده شده است، تعداد فراوانی کل مشاهده شده در این جدول بیش از ۳۴ مورد (تعداد کل گزارش‌های ناشی از داروهای آنتی بیوتیک) می باشد.

کشورهای دارای سابقه طولانی ۳۰ الی ۴۰ ساله در ثبت و بررسی ADR، هم چنان در تقویت این سیستم می کوشند. با استفاده از این روش می توان از مشاهدات کلیه حرف پزشکی مشغول به فعالیت در سراسر کشور بهره جست و به برآوردی از میزان واقعی شیوع عوارض دست یافت.

جدول ۶ - عوارض ناشی از مصرف داروهای عصبی ارسال شده به مرکز ADR ایران در آبان ماه ۱۳۸۳ بر حسب سیستم یا عضو آسیب دیده در بدن

سیستم / عضو آسیب دیده	فراوانی	درصد فراوانی
اختلالات عصبی	۱۴	۲۵/۴۵
اختلالات گوارشی	۱۱	۲۰
اختلالات روانی	۷	۱۲/۷۳
اختلالات عمومی بدن	۶	۱۰/۹
اختلالات پوستی	۶	۱۰/۹
اختلالات بینایی	۲	۳/۶۴
اختلالات تنفسی	۲	۳/۶۴
اختلالات سیستم اتونوم	۲	۳/۶۴
اختلالات قلبی - عروقی	۱	۱/۸۲
اختلالات سیستم انعقادی	۱	۱/۸۲
اختلالات سیستم متابولیک	۱	۱/۸۲
اختلالات عروقی	۱	۱/۸۲
اختلالات دستگاه ادراری	۱	۱/۸۲
کل	۵۵*	۱۰۰

* از آنجایی که در برخی موارد، بیش از یک عارضه دارویی در یک فرد بیمار مشاهده شده است، تعداد فراوانی کل مشاهده شده در این جدول بیش از ۳۵ مورد (تعداد کل گزارش‌های ناشی از داروهای عصبی) می باشد.

منابع

1. American Hospital Formulary Service (AHFS) Drug Information 2001.
2. www.medscape.com
3. www.fda.gov/





■ مقدمه

مسئول دفتر مجله رازی فردی پیگیر و باپشتکار هستند. نظم و ترتیب خوبی هم در کارهایشان دارند و چندین سال است که مشغول رتق و فتق امور دفتری مجله رازی می‌باشند. کسانی که در این سال‌ها با مجله رازی در تماس هستند و به خصوص مسایل مربوط به اشتراک و بازآموزی را پیگیری می‌کنند، با روحیه ایشان به خوبی آشنا هستند. علیرغم تمامی این خصوصیات، ایشان دستی هم بر قلم دارند و هر از گاهی احساسات درونی خویش را بر صفحه کاغذ جاری می‌سازند. ایشان به مناسبت سالگرد زلزله بم مطلبی را نوشتند و از من خواسته‌اند که اظهار نظر کنم. پس از مطالعه و ویرایش چند، مناسب چاپ در رازی دیدم.

متأسفانه زمانی مطلب نهایی شد که تنها در این شماره که پیش رو دارید قادر به چاپ آن بودیم و چنین کردیم. از آنجا که یادآوری یک مصیبت در همه زمان‌ها می‌تواند انسان را به چاره‌جویی وا دارد، لذا به خبر سالگرد یک واقعه، بقیه ایام نیز، می‌توان به یاد آن واقعه بود و برای آن فکری کرد. بنابراین ضمن این که ورود سرکار خانم حکیمه مازوجی مسئول دفتر مجله رازی را به جرگه نویسندگی این نشریه خوش‌آمد می‌گوییم و از ایشان برای تداوم کار دعوت می‌کنیم، مطلب ایشان را تحت عنوان «کابوس تلخ ۶ دی» با هم مرور می‌کنیم و احساسات پاک ایشان را در مورد این فاجعه غم‌بار می‌ستاییم.

سردبیر

مردم نمانده بودند که با خدا سخن بگویند. چرا که هیچ کس سپیدی صبح و خنده خورشید را ندیده بود و ذکر و تسبیح را سر نداده بود. به راستی چرا صدایی از برزن ها به گوش نمی رسید و چرا موزن پیر دیگر اذان را از مسجد محل پخش نمی کرد. در آن روز دیگر صدای اذان از مسجد شنیده نشد. مگر الان روز نیست؟ پس چرا سیاهی شب پرده ای ضخم و ستبر بر روی شهر گسترانده است و دیگر چیزی هویدا نیست. دیگر صدای کودکان بم هم به گوش نمی رسید. مگر نه این که همیشه در این وقت پدران و مادران برای طلب شیر و نان به نانوائی و بقالی مراجعه می کردند. تنور نانوائی مثل همیشه گرم و روشن نیست. آن روز جمعه بود ولی با جمعه های دیگر فرق داشت. صدا از هیچ خانه و هیچ کسی شنیده نمی شد. مگر همه از دنیا رفته اند. چرا صدایی از کسی در کوی و برزن و حتی در خانه خودش به گوش نمی رسید؟ مگر هیچ کس برای گرفتن نان به نزد نانوا نرفته است؟

آیا همه در خواب مانده اند و خواب اصحاب کهف به سراغ مردم بم آمده است؟ آیا ساعت شماطه داری نیست که زنگ بزند تا مردم را از خواب بیدار کند؟ آیا ساعت ها همه در خواب مانده اند؟ خدایا خروس که نمی خواند و صدای همیشگی مردم هم که دیگر از کوچه ها شنیده نمی شود، آسمان هم که پر از کلاغ های سیاه است، نانوا هم که دیگر بر سر تنور حاضر نشده است، خدایا مگر سیاهی شب همه این ها را فرو برده است که هیچ چیز سر جای خودش قرار ندارد. به راستی که حتی از کودکان بم هم

■ کابوس تلخ شش دی

«آن شب صدای تیشه از بیستون نیامد

شاید به خواب شیرین فرهاد رفته باشد»

آن روز دیگر صدایی از کوی و برزن های بم بیرون نیامد. گویی صدا در گلو پنهان شده بود و میل به تراوش نداشت. دیگر صدای گلبانگ خروس از بالای بام ها شنیده نمی شد. اذان در گلوی خروس ها مانده بود و بلبلان در روی شاخساران نخل تر نمی جز زمزمه غم و اندوه و تنهایی کویر را سر نمی دادند. صداها غمگین، چشم ها مبهوت، صداها در حنجره بغض آلود مسکوت مانده بود و آوای جغد شوم و کلاغ های سیاه همه جا را پر کرده بود. آن روز سپیده دم بیرون نیامد و خورشید سیاه تر از سیاهی شب گشته بود. تمام آسمان بم پر از کلاغ ها و جغدهایی بود که تمام آسمان را به سیاهی کشانده بود که هر کدام خبر شومی را برای این شهر زمزمه می کردند. خدایا این پرندگان چه می گویند؟ مگر چه شده است؟ آن شب ستاره ای در آسمان دیده نمی شد. خدایا چرا ستارگان پنهان هستند و بیرون نیامدند و دیگر آسمان را مملو از چشمک های نورانی خود نساخته اند. مگر کلاغ سیاه خبر شومی را برای آن ها داشته است؟ حدود صبح بود ولی نه صبح همیشگی. بلکه صبحی سیاه تر از سیاهی شب که دیگر سپیده دمی نداشت. آنروز زمین و زمان سیاه شده بود و هیچ چیز معلوم نبود. اثری از نور و روشنی دیده نمی شد. دیگر کسی برای گرفتن وضو از جای بلند نشد و صدای دعا و مناجات صبح هنگام دیگر از کسی شنیده نشد. نماز صبح قضا شده بود و دیگر کسی جز اندکی از

صدایی شنیده نمی‌شود. روز تبدیل به شب سیاه و وحشتناکی شده بود که همه چیز را در خود مخفی کرده بود. تاری همانند تار عنکبوت ولی ضخیم بر شهر سایه افکنده بود و لحظه به لحظه قدرت می‌گرفت و زمان و مکان را در هم می‌نوردید. همه چیز در هم پیچیده شده بود. همه چیز رنگ سیاهی داشت و این رنگ سیاه شهر بم را فرا گرفته بود. نوری از خورشید بیرون نیامد و گویی تیر آرش کمان‌گیر به خورشید اصابت کرده بود و همه جا را در تاریکی مطلق فرو برده بود. سرما جایگزین گرما و آوار جانشین سکوت و آرامش شهر شده بود. روز به شب یلدایی تبدیل شده بود که هیچ وقت صبح نداشت و پایانی در آن مشاهده نمی‌شد. خورشید سیاه حرکت نمی‌کرد و زمین و زمان در آن شهر از حرکت ایستاده بود. صدای گریه و زاری کودکان، پدران و مادران عزیز از دست داده می‌آمد. آن‌ها داد می‌زدند و ناله و گریه سر می‌دادند و دستشان به زندگی نمی‌رسید، حتی برای نجات خود و خانواده‌شان. زلزله، بم را به تلی از خاک تبدیل کرده بود و به حدی تخریب داشت که دیگر آبادی به چشم نمی‌آمد. هر جنازه اشاره‌ای به سوی مرگ داشت. زندگی در نظر مردم قهرمان بم دیگر پوچ شده بود و وحشت را در قلب آنان ایجاد کرده بود. از تعدادی که زنده مانده بودند شنیده می‌شد که می‌گفتند ما آب و غذا نمی‌خواهیم. ما فقط عزیزانمان را می‌خواهیم. دیگر کسی دنبال زندگی و گرسنگی و تشنگی نبود. همه دنبال اجساد عزیزانشان بودند. مردم در تلی انبوه از آوار مشغول یافتن اجساد عزیزانشان بودند.

همه چیز از حرکت ایستاده بود و اکثر خانه‌ها تخریب شده بود. اندکی از مردم مانده بودند و همه چیز مسکوت مانده بود. از کسی صدایی جز شیون و زاری و غم و ناله و فریاد شنیده نمی‌شد. سکوت بود و سرما و خاک و غبار. آوار کل شهر را تخریب کرده بود و از بین برده بود. گویی افراد، خانه‌ها و مردم این شهر نفرین شده بودند. دست و پاها در خشت‌ها مانده بود و عروسک‌ها و اسباب‌بازی بچه‌ها در زیر لایه‌هایی از خشت و خاک مدفون شده بود.

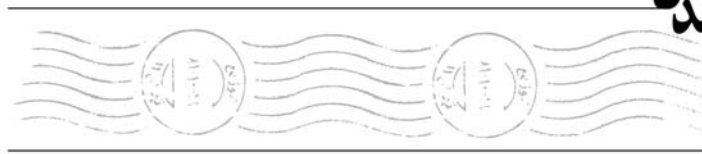
تسلیم به مصیبت دیدگان زلزله بم. زلزله بم زلزله‌ای است که نه تنها از فکر این نسل بیرون نخواهد رفت بلکه تا صدها سال دیگر صحبت از این مساله ادامه خواهد داشت.

آری مصیبت ۶ دی (زلزله بم) را به کلیه کسانی که عزیز دور و نزدیکی را از دست داده‌اند تسلیم می‌گوییم و بازماندگان آن‌ها را با تمام مسایل و مشکلات موجود دعوت به صبر می‌کنیم و می‌دانیم که خداوند با صابری است و به آن‌ها وعده پیروزی داده است.

■ نتیجه

بیایید زندگی را از سر بگیریم و بهار جدید زندگی را آغاز نماییم و گذشته تلخ این حادثه را با تمام سختی‌هایش فراموش کنیم. امید است که با یاری خداوند متعال و مسئولین عزیز کشور در یاری رساندن و کمک کردن به این مردم مصیبت‌دیده بتوانیم سهم بزرگی را در پهنای کشور اسلامیمان داشته باشیم.

حکیمه مازوجی



بِسْمِ اللَّهِ
 سرورِ صحیحہ ماہنامہ داروئے رازی
 احتراماً: فرارسیدن عید سعید نوروز و ورود سال جدید را
 به اعضا صحیحہ علمی و برہتمہ دست اندرکاران پرتلاش و عہدہ دار
 آن جریدہ تبریکہ تبریک عرض نمائیم و زاد بخند دگر شود
 ریزد

پیام خالق جهان و خد
 استاد گرانمایه حجت الاسلامی دکتر علی رضا شایقی
 باسلام، حلول عید سعید نوروز و خجسته سید عالم
 بهاران را خدمت آن سرورگناقتدر و همکاران ارجمند
 ماهنامه وزین رازی تبریک عرض نموده و ضمن
 سپاسگزاری خالص بابت اجرای خودآموزی رزم رازی
 سال گذشته، توفیق روز افزون دست اندرکاران گرامی
 را در سال جدید از درگاه حضرت حق آرزوی بشایم.
 شماره پیروز سالم و شادگام باشید
 با احترامات خاصه
 دکتر علی رضا شایقی
 ن. پ. د. ۴۳۱۹
 مهر - نوروز ۱۳۸۴

خود را بی نیاز از راهنمایی شما خوانندگان عزیز
 نشریه نمی دانیم. بی شک ارتباط دوجانبه بین
 نشریه و مخاطبان به بهبود کمی و کیفی
 نشریه ای که شما آن را زبان گویای خود
 می دانید، کمک خواهد کرد.

□ اولین شماره سال ۸۴ را با تبریک نوروز
 و آرزوی سلامتی و برکت از خداوند متعال برای
 همه همکاران آغاز می کنیم. هم چون سال های
 گذشته در سال جدید نیز پذیرای نقطه نظرات،
 پیشنهادات و انتقادات همکاران گرامی بوده و

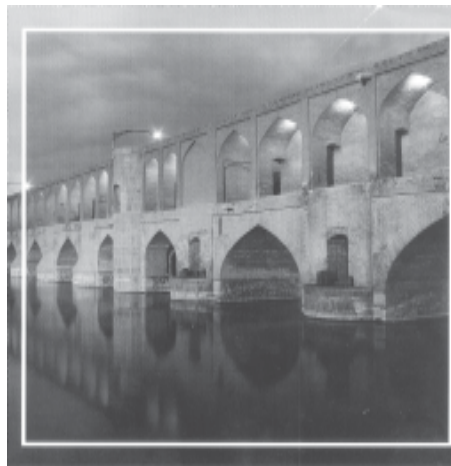
تمامی داروسازان است، جا دارد بابت پل ارتباطی که از این طریق بین داروسازان برقرار کرده‌اید (از جمله نامه‌ای در خصوص درگذشت خانم دکتر نورابی) به شما تبریک بگوییم. ضمن تشکر مجدد، از شما خواهشمندیم در صورت امکان این نامه را در نزدیک‌ترین زمان در مجله به چاپ برسانید.

«از دیده خون دل همه بر روی ما رود

بر روی ما ز دیده چگویی چهارود»

دوستان عزیز (دانشجویان داروسازی ورودی ۷۴ دانشگاه تبریز) غم از دست دادن آن عزیز آنقدر سنگین و ناباورانه بود که رسم دوستی به ما اجازه نداد که سنگینی این بار را با شما تقسیم کنیم ولی انگار محبت و الطاف شما بیشتر از چندین سال میزبانی ما بود. ضمن تشکر از تمامی دوستان آذری زبان بامحبت، به لطف مجله رازی فرصتی دست داد تا پس از چند سال از راه دور سلامی بفرستیم و برای شما (هر جا که هستید) آرزوی سلامتی و سعادت کنیم. ضمن تشکر فراوان از لطف شما برای آن عزیز آرزوی مغفرت داریم و امیدواریم همنشین اولیا و انبیا گردد.

از طرف خانواده مرحومه دکتر نورابی، دکتر لیلا مرغزار، دکتر شهرزاد کریمی، دکتر فرزاد کهریزی، دکتر رسول زبیری، دکتر محمد علی طاهرآبادی



I R A N
I S F A H A N

«رازی» در نظر دارد این قسمت از نشریه را به عنوان محلی برای بحث و گفتگوی همکاران داروساز در خصوص مسایل مبتلا به جامعه داروسازی تبدیل نماید، به نوعی محلی برای تضارب افکار داروسازان.

پس منتظریم تا همین امروز قلم به دست گرفته و برای نشریه خود نقطه نظرات خود را هر چند کوتاه در زمینه مسایل صنفی داروسازی برایمان ارسال فرمایید تا بحث را با نظرات شما آغاز نماییم.

■ پل ارتباطی داروسازان

مدیریت محترم مجله رازی

سلام علیکم

ضمن تشکر و قدردانی از زحمات شما در تهیه و چاپ مجله وزین رازی که مایه افتخار

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

در پی درخواست‌های همکاران داروساز و در راستای عمل به رسالت مطبوعاتی - صنفی ماهنامه دارویی «رازی»، در جلسه تحریریه ماهنامه تصمیم گرفته شد تا درخواست کار تمام‌وقت و نیمه‌وقت همکاران، فرصت‌های شغلی و همچنین شرایط واگذاری داروخانه هر ماه در نشریه درج گردد. لذا همکاری که مایل به استفاده از امکانات این صفحه هستند مشخصات خود را بر اساس الگوهای زیر به همراه تصویر کارت نظام پزشکی برای متقاضیان کار، و سربرگ داروخانه یا کارخانه ممبر به مهر داروخانه یا کارخانه برای ارائه‌دهندگان فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

متقاضی کار	<p>نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل):</p> <p>در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/></p> <p>سال فراغت از تحصیل سابقه کار تلفن:</p> <p>توضیحات اضافی:</p>
فرصت‌های شغلی	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام‌وقت <input type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن: حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل)</p> <p>شرایط دیگر:</p> <hr/> <p>کارخانه داروسازی مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان تلفن:</p> <p>شرایط دیگر:</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا:</p> <p>آدرس:</p> <p>تلفن:</p> <p>شرایط دیگر:</p>

تذکر:

- شایان ذکر است که ماهنامه رازی عهده‌دار هیچ‌گونه مسؤلیتی در این رابطه نبوده و فقط انتقال‌دهنده درخواست‌ها خواهد بود.
- برای استفاده از امکانات هر ماه لطفاً درخواست‌های کتبی خود را فقط تا پانزدهمین روز همان ماه برایمان ارسال دارید. در غیر این صورت درخواست در شماره ماه بعد درج خواهد گردید.

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

فرصت‌های شغلی	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input checked="" type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام‌وقت <input type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>تلفن: ۵۹۰۷۶۶۶ حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) با شرایط مناسب و حقوق مکفی</p> <p>شرایط دیگر: شیفت صبح</p> <p>.....</p>
واگذاری داروخانه	<p>کارخانه داروسازی..... مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان..... تلفن:.....</p> <p>شرایط دیگر:.....</p> <p>.....</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا: ملک اجاره‌ای با اجاره مناسب، امتیاز ۱۰۵، فروش مناسب، مساحت بالا، مرکز شهر</p> <p>آدرس: استان کردستان، شهرستان قروه، بین همدان و سننرج، فیابان سیر جمال، کوی سرچشمه، داروخانه سرچشمه، دکتر مرتضی سعیدیان</p> <p>تلفن: ۰۸۷۲ ۵۲۲ ۷۶ ۸۱ ، ۰۹۱۸ ۳۷۲ ۴۰۰۱</p> <p>شرایط دیگر:.....</p> <p>.....</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا: فروش فوری به علت مسافرت</p> <p>.....</p> <p>آدرس: مشهر، مرکز شهر</p> <p>تلفن: ۰۹۱۱ ۱۷۶ ۳۰ ۷۸</p> <p>شرایط دیگر:.....</p> <p>.....</p>

فرصت های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

فرصت های شغلی	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input checked="" type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>تلفن: ۰۲۹۲ ۳۰۲ ۵۶ ۴۴ حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) با توافق طرفین</p> <p>شرایط دیگر: داروخانه دکتر حامد، پاکرشت ورامین، منطقه ۶۰ امتیازی</p> <p>.....</p>
واگذاری داروخانه	<p>کارخانه داروسازی فوارزمی مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان مسئول تولید تلفن: ۴۵۲ ۵۷۳۱</p> <p>شرایط دیگر: فارغ التحصیل از دانشگاه های معتبر سراسری، حداقل سن ۳۰ سال، به صورت تمام وقت، ترجیحاً ساکن غرب تهران</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا: شرایط و موقعیت بسیار عالی</p> <p>.....</p> <p>آدرس: استان کوگیلویه و بویر احمد، شهرستان دهرشت، خیابان سپاه پاسداران</p> <p>تلفن: ۰۷۴۴ ۳۲۲ ۶۹۷۷ ، ۰۷۴۴ ۳۲۲ ۴۷۱۹ ، ۰۹۱۷ ۳۴۳۰ ۳۷۸</p> <p>شرایط دیگر:</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا: واقع در منطقه ۵، دارای امتیاز ۱۴۰، تک داروخانه شهر، همکاری با سه پزشک حاضر در شهر</p> <p>.....</p> <p>آدرس: استان سیستان و بلوچستان، شهرستان زابل، شهر، امرود (معمربآباد)، داروخانه دکتر احمدیان</p> <p>تلفن: ۰۵۴۴ ۳۵۲ ۳۳ ۸۵</p> <p>شرایط دیگر:</p>