تداخل دارویی سوال می نمودیم می فرمودند که در کتاب ما چگونگی تداخل ها نوشته شده ولی راهی برای دست یابی درست نشان نمی دادند ما می گوییم که دارو یا: اسیدی، بازی، خنثی و ... هستند اگر طبق فرمول داروها استفاده گونه ای باشد که اسید و باز تداخل نکنند یا اسیدها گرم و بازها و خنثی ها خشک هستند یا این که اکسیدان، احیا کننده ... هستند معمولاً اکسیداسیون ایجاد حرارت می کند برای طبایع گرم صلاح نیست اگر این مطالب با جرح و تعدیل حضرات و بزرگان و نویسندگان ماهنامه رازی خوشایند و برای مردم مفید است در درج آن اقدام فرمایید.

■ حضور استاد گرانقدر جناب **آقای دکتر بهنام اسماعیلی**

با عرض سلام و خسته نباشید

احتراماً اینجانب دکتر محمد سیفی داروساز که مقالات جهان داروسازی را با علاقه مندی مطالعه می کنم. از این رو، به منظور دریافت اطلاعات بیشتر راجع به مسایل اقتصادی شرکت های ایالات متحده و کانادا خواهشمندم منابعی در این زمینه به اینجانب معرفی فرمایید.

■ داروسازی صنعتی

اینجانب پویا محبوبی فر دانشجوی داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تبریز (سال آخر) ضمن تشکر از زحمات نویسندگان مقالات و مدیریت محترم مجله موارد زیر را در مورد مقاله های چاپ شده ذکر می کنم:

۱ـ تعداد مقاله های دانشجویی بسیار کمتر از مقالات همکاران داروساز می باشد.

۲ـ بیشتر مقالات در مورد فارماکولوژی و عوارض جانبی داروها می باشد. کمتر مقاله ای در مورد فارماسیوتیکس یا فرمولاسیون داروها به چاپ می رسد. شاید این به دلیل ترکیب هیات داوری که عموماً تخصص فارماکولوژی دارند صورت می گیرد.

لذا اینجانب خواهشمند است، مقاله های فارماسیوتیکس نیز چاپ و مورد نقد قرار بگیرد. مگر نه این که این مجله تخصصی و به دست همکاران پزشک و داروساز می رسد. چرا نباید مقاله های کاملاً داروسازانه در مورد فرمولاسیون و فرموله کردن به صورت کاملاً ریز و جزیی در این مجله چاپ نشود.

اینجانب همراه این نامه، یک مقاله فارماسیوتیکس را به مسؤول محترم مجله تقدیم کرده ام. امید است با توجه بیشتر به مطالب فارماسیوتیکس جای خالی این گونه مطالب در مجله شما خالی نباشد.

با عرض سلام و آرزوی موفقیت و عرض پوزش از تاخیر در پرداخت به علت بیماری دیابتی و چشمی در ماهنامه شماره ۳ مطلبی درباره ژنوتیپ و انتخاب داروها توسط دو تن از خانم دکترها نگاشته شده بود که خیلی ارزنده و قابل پذیرش عمومی است. ما در گذشته طبایع چهارگانه را گرم، سرد، خشک و تر را در دارودرمانی مورد نظر قرار می‌دادیم، در علاج درد سر توسط بوعلی از قول جالینوس حکیم هم نگاشته شده بود.

در سبات مصری که یک نوع بیماری روانی و آب‌آورده آبشامه کاسه سر چون مزاج آبشامه خشک است عسل و سرکه مناسب‌تر است.

بنده در اوایل انقلاب به خاطر کمبود دارو از داروهای گیاهی استفاده می‌نمودم در سرماخوردگی افرادی که طبایع گرم داشتند گل‌گاوزبان، عناب، سپستان و ... . بنفشه اضافه می‌نمودیم که خنک‌کننده است در حالی که در افراد طبایع سرد علاوه بر داروهای بالا دارچین و زنجبیل به خاطر ایجاد حرارت (پر سیاوشان و زوفا) اضافه می‌نمودیم.

اکنون ما در بازآموزی از استاد گرامی درباره