



**راهنمای ثبت نام بازآموزی  
(دوره ششم 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



## ◀ سیلدنافیل و عوارض شدید قلبی ▶

به اطلاع همکاران محترم می‌رساند که مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها یک مورد گزارش انفارکتوس میوکارد متعاقب مصرف سیلدنافیل دریافت نموده است. بیمار آقای ۵۵ ساله با سابقه ابتلا به دیابت می‌باشد که به دنبال مصرف قرص ۵۰ میلی‌گرمی سیلدنافیل دچار درد قفسه سینه، تعریق، تهوع و در نهایت ایست قلبی - تنفسی گشته و با اقدامات به موقع در بیمارستان بهبود یافته است. با توجه به احتمال بروز عوارض شدید قلبی ناشی از مصرف این دارو توجه همکاران محترم را به نکات زیر جلب می‌نماید:

۱ - انفارکتوس میوکارد ناشی از مصرف سیلدنافیل به ندرت در بیماران فاقد سابقه ابتلا به بیماری‌های قلبی - عروقی و بدون مصرف هم‌زمان با داروهای مستعد کننده مشکلات قلبی - عروقی گزارش شده است.

۲ - عوارض قلبی - عروقی از قبیل فیبریلاسیون دهلیزی، کاردیومیوپاتی، گرگرفتگی، افت فشار خون، سکتة قلبی، ترومبوز و تاکی‌کاردی بطنی با مصرف سیلدنافیل گزارش شده است.

۳ - مصرف هم‌زمان سیلدنافیل و نیترات‌های ارگانیک (مانند نیتروگلیسرین)، نیترات‌ها و Nitric oxide donors (مانند نیتروپروساید) در کلیه اشکال دارویی (خوراکی، زیرزبانی، تزریقی، transmucosal و ...) به علت احتمال ایجاد کاهش فشار خون کشنده ممنوع می‌باشد.

۴ - مصرف سیلدنافیل در بیماران مبتلا به بیماری‌های قلبی - عروقی، بیماران مبتلا به اختلالات خونریزی دهنده یا زخم پپتیک حاد، بیماران مصرف کننده رژیم‌های دارویی مهار کننده سیستم CYP450 (مانند اریترمایسین، سایمتیدین و ...) بایستی با احتیاط صورت گیرد.

۵ - با توجه به احتمال بروز عوارض قلبی شدید ناشی از مصرف سیلدنافیل و احتیاطات ذکر شده تاکید می‌گردد که این دارو فقط بایستی تحت نسخه پزشک مصرف گردد.

از همکاران محترم تقاضا می‌گردد در صورت مشاهده هر گونه عارضه متعاقب مصرف فرآورده‌های دارویی مذکور، با مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها (شماره تلفن: ۶۴۰۴۲۲۳) تماس حاصل فرمایند.

مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها  
دفتر تحقیق و توسعه - معاونت غذا و دارو  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### Reference:

1. American Hospital Formulary Service (AHFS) Drug Information. 2004.
2. MicroMedex 2004.

مدعی تولید کاملترین، قویترین و سریعترین نرم افزار داروخانه در کشور هستیم

## داروخانه ۲۰۰۲

- اولین نرم افزار داروخانه تحت سیستم Windows با فرمت تایید شده سازمان تامین اجتماعی
- پشتیبانی قوی، ضمانت یکساله و ۱۰ سال خدمات پس از فروش
- بهره برداری شده در بیش از ۲۰۰ داروخانه تهران و شهرستان
- فروش اقساطی با قیمت باور نکردنی

در بهینه سازی این نرم افزار از نظریات بیش از ۶۰ داروساز و کارشناس داروخانه و امور بیمه بهره جسته ایم که محصول تلاش ما نرم افزار داروخانه با قابلیت‌های زیر می باشد:

- پذیرش نسخ بصورت کاملاً هوشمند در کوتاهترین زمان ممکن
- امکان ورود نام کالا / دارو به سه طریق مروف اتمتاری، کد دارو و مروف اولیه نام دارو
- قابلیت افزودن انواع بیمه و تغییر درصد فرانشیز، مق فنی، قیمت داروها و ...
- دارای بفش کامل داروهای ترکیبی با قابلیت چاپ برپسب برای ظروف داروهای ترکیبی
- انبارداری بسیار قوی و دارای امکان فروج کالا به صورت فروش و امانی و ...
- قابلیت اعمال داروهای مشابه
- فرهنگ کامل داروهای ژنریک، هلال اممر و داروهای گیاهی
- کمک به بازفوانی نسخه های ناخوانا با تایپ چند مرف از نام دارو
- کنترل تداflat دارویی با امکان افزایش بانک اطلاعاتی
- چاپ صورتمساب بر روی نسخه بیمار
- کنترل خودکار تاریخ انقضای داروها
- تهیه گزارش جهت بیمه های مختلف به صورت چاپی و دیسکتی
- برنامه کامل مسابداري داروخانه شامل ورود و فروج پول و چک و مقوق و مفارج
- تهیه صورت کسری انبار به تفکیک شرکتهای پفش دارویی
- ارائه یک نرم افزار جهت راه اندازی مجدد برنامه در صورت بروز اشکالات سیستم عامل Windows

**نرم افزار رژیم درمانی**  
بائیت مختصات جسمی بیمار (قد، وزن و دورمچ)  
رژیم غذایی مناسب و برنامه کاهش و افزایش وزن بیمار را چاپ و به وی تحویل دهد.

**فارماسافت**  
اولین و کاملترین فرهنگ دارویی الکترونیک کشور  
ارسال رایگان جهت داروخانه

آماده همکاری با انجمنهای داروسازان شهرستانها

## سلاک طب

پیشرو در تولید نرم افزارهای پزشکی  
تهران، خیابان توانیرشمالی، بالاتر از بل همت، نرسیده به میدان ونک، بلاک ۴۹- طبقه سوم - واحد ۵  
تلفن: ۸۷۷۷۹۹۵ و ۰۹۱۲۱۰۳۱۹۲۴

[www.selakteb.com](http://www.selakteb.com)



## راهنمای اشتراك ماهنامه دارویی رازی



- 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 ۰ رقم کد پستی الزامی است)، بنویسید.
  - ۳- بهای اشتراك برای افراد، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۷۲,۰۰۰ 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 نگهدارید.)

### 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



احتراماً گزارش آخرین تغییرات فهرست رسمی داروهای ایران به شرح زیر می‌باشد:  
اشکال دارویی ذیل با توجه به مصوبه شورای بررسی و تدوین داروهای ایران به فهرست دارویی ایران اضافه گردید:

نام دارو	شکل دارو	دوز دارو
DOXEPIN (AS HYDROCHLORIDE)	Capsule	10 mg
DOXEPIN (AS HYDROCHLORIDE)	Capsule	25 mg
NITRAZEPAM	Tablet	5 mg
PEGINTERFERON ALFA-2A	Injection	180 mcg/ml
CONTACT LENS SOLUTIONS	Solution	
SULFASALAZINE	Tablet	500 mg
METHADONE HYDROCHLORIDE	Tablet	20 mg
METHADONE HYDROCHLORIDE	Tablet	40 mg

داروهای موجود در فهرست دارویی ایران به صورت ذیل تغییر یافت:

■ داروی PIPERAZINE HYDRATE (AS CITRATE) Syrup 750 mg/5ml به شکل زیر تصحیح گردید.  
PIPERAZINE HEXAHYDRATE (AS CITRATE) Syrup 750 mg/5ml

■ داروی Iron Inj به شکل زیر تفکیک و تصحیح گردید.  
IRON (AS SORBITOL) Inj(IM) 50 mg Fe/ml(2ml)

■ داروی Iron Inj به شکل زیر تفکیک و تصحیح گردید.  
IRON (AS SORBITOL) Inj(IV) 20 mg Fe/ml(5ml)

■ داروی DALTEPARIN SODIUM Injection 5000 U/ml به شکل زیر تصحیح گردید.  
DALTEPARIN SODIUM Injection 5000 U/0.2ml

■ داروی PENTOXIFYLLINE TABLET 400 mg به شکل زیر تصحیح گردید.  
PENTOXIFYLLINE SR TABLET 400 mg

## 👉 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.