



اطلاعیه شماره: ۱۱

## مشاوره‌ی دارویی در ارائه‌ی داروهای بدون نسخه OTC

روز به روز شمار فراینده‌ای از داروهایی که در جایی غیر از داروخانه به فروش می‌رسد و یا در کارگاه‌های غیر مجاز ترکیب شده و با عنوان‌های فریبنده به بیماران ارائه می‌شود (داروهای لاغری، چاقی، ترک اعتیاد و ...) در حال افزایش است. داروها را در سوپر مارکت‌ها و یا در بازار می‌توان خرید همچنین می‌توان آن‌ها را از طریق سفارش پستی یا اینترنت به دست آورد. آن‌چه که واضح و مشخص است نقش مهم داروسازان در مشاوره‌ی دارویی همه داروها و مهم‌تر از همه، داروهای بدون نسخه می‌باشد و در واقع آنجاست که داروسازان بعنوان تجویز کننده‌ی دارو ضمن مشاوره‌ی کامل و ارائه‌ی توصیه‌های لازم به بیماران در خصوص نحوه‌ی استفاده، دوز مصرفی، دوره‌ی درمان، فواصل مصرف، تداخل دارو-دارو و دارو-غذا، عوارض دارویی، مسمومیت دارویی، شرایط نگهداری و ... مسؤولیت درمان بیماران را بعده می‌گیرند.

در تحقیقی که در خصوص نوع مشاوره‌ی دارویی در داروخانه‌های انگلستان انجام شده است نتایج نشان دادند که ۶۵٪/از داروسازان در مورد ۶ تا ۱۰ داروی OTC هر روز مشاوره‌های لازم را با بیماران انجام می‌دهند و در طبقه‌بندی که انجام شد نتایجی ذیل بdst است:

- داروهای مسكن و ضد التهاب
- داروهای معدى / روده‌ای و آنتی اسیدها
- آنتی بیوتیک‌ها و ضد قارچ‌ها
- کمک‌های اولیه
- داروهای چشمی شامل محلول‌های لنز
- داروهای ترک سیگار
- داروهای سرماخوردگی و ضد سرفه
- داروهای ویتامین‌ها و مکمل‌ها
- داروهای پوستی
- لوازم و تجهیزات پزشکی
- مسهل‌ها

داروسازان بهترین موقعیت مشاوره با بیماران را در خصوص همه داروها دارا هستند و بدليل دسترسی آسان به آن‌ها، بیماران اغلب سوالات مربوط به داروهای OTC، عوارض جانبی آنها، تفاوت بین داروهای OTC مشابه در یک گروه دارویی را از داروسازان می‌پرسند. همچنین آنها نقش موثری را در مشاوره با بیماران در خصوص تداخلات دارو-دارو نیز دارند.

### در تجویز داروی OTC به بیمار توجه به نکات زیر الزامی است:

- دلیل انتخاب داروی OTC برای بیمار شرح داده شود.
- نحوه‌ی استفاده‌ی صحیح از داروی OTC توضیح داده شود.
- عوارض جانبی احتمالی، هشدار و احتیاط‌های لازم در خصوص داروی مصرفی توضیح داده شود و به بیمار یادآوری شود هر گونه علائم ناشی از بروز عوارض دارویی و یا مسمومیت‌های احتمالی به داروساز گزارش شود.
- چگونگی خود مراقبتی در پاسخ به یک سری علائم و نشانه‌ها برای بیماران توضیح داده شود.
- طرز استفاده و نگهداری داروها بر روی برچسب دارویی درج شود.
- زمان لازم جهت پاسخ گوبی به سوالات بیماران اختصاص داده شود.
- به بیمار یادآوری شود جهت پیگری علائم و روند بهبود مجدداً به داروخانه مراجعه نماید تا از صحت نوع داروی تجویزی و مصرف صحیح آن اطمینان حاصل شود.



# خبرنامه دارویی



## برخی از تداخلات داروهای بدون نسخه OTC (با غذا)

- مصرف آسپرین باعث کمبود ویتامین C می شود. بنابراین بهتر است این دارو همراه با آب میوه مصرف گردد.
- مصرف بعضی داروهای مدر سبب دفع آب از بدن شده که همراه با دفع آب، پتاسیم نیز دفع می شود. برای جلوگیری از کاهش پتاسیم بهتر است از مواد غذایی مثل گوجه، پرتقال، آلو خشک، سیب زمینی و کشمش استفاده نمود (جز اسپرینولاکتون و تریامترن -آج که داروهای مدر با حفظ پتاسیم خون می باشند).
- آنتی اسیدها باعث کاهش جذب فسفر موجود در غذا شده و باعث کاهش غلظت فسفر یا هیپوفسفاتمی می شوند که شامل علائمی مثل ضعف و خستگی بی اشتهاي و کمردرد می باشد. بنابراین بیمارانی که آنتی اسید مصرف می نمایند باید مقدار زیادی از ترکیبات حاوی فسفر مصرف نمایند (گوشت قرمز حاوی فسفر زیادی است).

## OTC شیردهی و تجویز داروهای

### صرف ضد دردها در دوران شیردهی:

انتخاب های OTC زیادی بعنوان ضد درد در دوران شیردهی وجود دارند. استامینوفن به صورت معمول برای تب و درد در نوزادان مصرف می شود و انتظار می رود که سطوح ترشح شده در شیر کمتر از میزانی باشد که مستقیماً به نوزادان داده می شود.

از میان داروهای NSAIDs ، ایبوپروفن به عنوان داروی انتخابی برای مادران در دوران شیردهی در نظر گرفته می شود و بعنوان ضد درد در نوزادان نیز بکار می رود. با وجود آن که ایبوپروفن در شیر مادر ترشح می شود اما غلظت دارو و متعاقب آن انتقال آن به نوزاد بسیار کم است.

ناپروکسن بواسطه ی داشتن نیمه عمری طولانی باید در مادران شیرده با احتیاط مصرف شود. یک مورد مستند خونریزی طولانی مدت، آنمی و ترومبوسیتوپنی در یک نوزاد ۷ روزه که مادرش در هین شیردهی ناپروکسن مصرف می کرده است گزارش شده است.

آسپرین با غلظت های پایین در شیر ترشح می شود. این دارو ترشح کننده شیر نسبت به پلاسمما دارد. خطر سندرم ری بواسطه ی وجود آسپرین در شیر مشخص نیست. اگر مادری تحت درمان با آسپرین است توصیه می شود ۱ ساعت پس از مصرف دارو از شیردهی اجتناب شود.

- از آنجایی که مصرف آسپرین در سنین زیر ۱۱ سال ممکن است باعث بروز سندرم ری (Reye's syndrome) که نوعی آسیب مغزی است شود در این سنین آسپرین نباید تجویز شود. همچنین مصرف آسپرین در بعضی از کودکان ایجاد حساسیت می نماید. بعنوان مثال این دارو سبب تشدید آسم در کودکان می شود. بنابراین در صورت وجود بیماری با این مشخصات باید در نظر داشت که ممکن است مصرف سایر داروهای مشابه مانند ایبوپروفن نیز همان علائم را در کودک ایجاد نماید و از تجویز آنها باید خودداری نمود.
- از تجویز داروهای کدئین دار در کودکان خودداری کنید.

## ✓ سایر نکات مهم در مورد داروهای OTC در شماره های بعدی خبر نامه دارویی ...