

Doryx, Doxy/Ak-Ramycin/ Ak-Ratabs/Doxy-Demmon,

Sk-Doxycycline/Vibiamycin/ Vibra-Tabs/Vivox

نام تجاری

✓ **رده بندی فارماکولوژیک :** تتراسایکلین

✓ **رده بندی درمانی :** آنتی بیوتیک، تتراسایکلین

✓ **رده بندی مصرف در حاملگی :** گروه D

△ اشکال دارویی موجود :

★ Cap: Doxycycline 100 mg

★ For Oral suspension; 25mg/5cc

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** این دارو باکتریواستاتیک است و با اتصال به ریبوزوم ها، سنتز پروتئین را مهار می کند بطور کامل از مجرای گوارشی جذب می شود. به چشم ، پروستات و CSF نفوذ می کند، از جفت می گذرد به داخل شیر منتشر می شود. متابولیزه نمی شود. ۲۰ - ۳۰ % دارو از راه ادرار و ۲۰ - ۴۰ % آن از راه مدفوع طی ۴۸h دفع می شود. بوسیله همودیالیز از خون خارج نمی شود.

روش مصرف	شروع اثر	اوج اثر	مدت اثر
خوراکی	ناشناخته	۴ h - ۱ ¼	ناشناخته

⊖ **اندیکاسیون های تجویز، راه مصرف، دوز اثر دارو :**

همانند موارد تتراسایکلین عفونتهای کلامیدیایی و مایکوپلاسمی، گونوره، سیفلیس در بیماران حساس به پنی سیلین ، بیماریهای ریکتزایی، تشدید حاد برونشیت مزمن.

موارد مصرف غیر رسمی: درمان PID حاد، لپتوسپیروز، پروفیلاکسی برای قربانیان تجاوز، سرکوب و پروفیلاکسی شیمیایی مالاریایی ناشی از پلاسمودیوم فالسیپاروم مقاوم به کلروکین، پروفیلاکسی و درمان کوتاه مدت اسهال مسافران ناشی از گونه های آنترتوکسیژنیک اشرشیاکولی

• **عفونتهای ناشی از ارگانیزم های حساس بالغین:** ۱۰۰mg

خوراکی، هر ۱۲h در روز اول و سپس روزانه ۱۰۰g بصورت دوز واحد تا ۱۰۰g هر ۱۲h تجویز می شود. کودکان بزرگتر از ۸ سال و وزن کمتر از ۴۵kg: ۴mg/kg/۴ PO در ۲-۱ دوز منقسم در روز اول سپس ۴mg/kg/۴ - ۲/۲ در ۲-۱ دوز منقسم تجویز می شود.

کودکان با وزن بیشتر از ۴۵kg: دوز مصرفی مانند دوز مصرفی بالغین است.

• **اسهال مسافران بالغین:** ۱۰۰mg PO / تا دو هفته از روز اول مسافرت.

• **گونوره بالغین:** ۲۰۰mg PO / بلافاصله تجویز می شود سپس ۱۰۰mg قبل از خواب و ۱۰۰g دوبار در روز به مدت ۳ روز.

• **سیفلیس اولیه یا ثانویه بالغین:** ۳۰۰mg PO / در دوزهای منقسم حداقل برای ۱۰ روز تجویز می شود.

⊖ **کنتر اندیکاسیون:** حساسیت به تتراسایکلینها، مصرف هنگام تکامل دندانها، نیمه دوم حاملگی، شیردهی، مصرف در کودکان کوچکتر از ۸ سال (سبب تغییر رنگ زرد دائمی دندانها، هیپوپلازی مینای دندان و عقب افتادن رشد استخوانها)

⊖ **موارد احتیاط:** الکلیسم.

⊖ **عارضه جانبی:**

CNS: هیپرتانسیون داخل جمجمه ای

GI: بی اشتهایی، تهوع و استفراغ، اسهال، آنتروکولیت، تحریک مری در نوع خوراکی

Eye: تداخل با دید رنگی

Hem: نوتروپنی، ائوزینوفیلی، ترومبوسیتوپنی، آنمی همولیتیک

Skin: راشها، واکنشهای حساسیت به نور

other: ترومبوفلیت در نوع تزریقی، عفونتهای اضافی، افزایش BUN (مربوط به دوز دارو) واکنشهای حساسیت مفرط

⑤ **تداخلات دارویی:** فرآورده های آهن، آنتی اسیدها، Zn, mg, Ca کائولین، پکتین و بی کربنات سدیم می توانند بوضوح جذب این دارو را کاهش دهند. اثرات داکسی سیکلین و دسموپرسین هردو خنثی می شود. جذب دیگوکسین افزایش و خطر سمیت آن نیز افزایش می یابد. متوکسی فلوران خطر نارسایی کلیه را افزایش می دهد.

□ **مسمومیت و درمان:** اثرات مسمومیت اغلب به سیستم گوارشی محدود است. آنتی اسید تجویز کنید و یا معده را با لاوز تخلیه کنید. (اگر مصرف طی ۴ ساعت اخیر باشد)

□ **مراقبت های پرستاری و توجهات ویژه:**

۱) دارو در ظروف سربسته و مقاوم به نور و در دمای $15-30^{\circ}C$ نگهداری شود.

۲) جهت به حداقل رساندن تهوع بدون تأثیر اشکار بر دارو می توان آنرا همراه غذا یا شیر میل کرد.

۳) اشکال قرص و کپسول دارو با شیوع نسبتاً زیاد ازوفازیت بویژه در سالمندان همراه است. شروع ناگهانی درد و اشکال در بلع فوراً گزارش شود. فرآورده های فاسد آن نفروتوکسیک است. به تاریخ انقضای دارو توجه شود.

تغییرات مقادیر آزمایشگاهی : افزایش غلظتهای SGOT - SGPT - ALP ، آمیلاز و بیلی روبین

◇ **مصرف در شیر دهی و کودکان :** نباید مصرف شود.

☒ **آموزش به بیمار و خانواده :**

۱) برای اطمینان از عبور دارو به داخل معده و پیشگیری از زخم مری دارو با یک لیوان پر آب خورده شود. و ۹۰ ثانیه به حالت قائم بماند و پس از خوردن کپسول ۱ یک ساعت از دراز کشیدن و خوابیدن خودداری کند.

۲) برای کاهش خطر فتوتوکسیک ۴-۵ روز پس از اتمام درمان از قرارگرفتن در معرض نور خورشید و اشعه ماورای بنفش خودداری کند. واکنش فتوتوکسیک مانند یک آفتاب سوختگی شدید ظاهر می شود. پمادهای محافظ نیز استفاده کند.