

✓ **رده بندی فارماکولوژیک :** آنتی بیوتیک پنی سیلیوم

✓ **رده بندی درمانی :** دارو ضد قارچ

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

△ **اشکال دارویی موجود :**

★ Tablets: 125 mg , 500 mg

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** این دارو با قطع دوک تقسیم، مانع تقسیم سلول قارچ می شود. همچنین احتمال تکثیر DNA را نیز مهار می کند. طیف اثر شامل گونه های تریکوفیتون، میکروسپوروم و اپیدرموفیتون می باشد. ۷۵ - ۲۵٪ دارو جذب می شود که احتمالاً با افزایش مقدار چربی غذا، جذب بالاتر می رود. ۵۵٪ دارو در ادرار و ۳۳٪ در مدفوع طی ۵ روز دفع می شود. نیمه عمر دارو ۲۴-۹ ساعت است.

روش مصرف	شروع اثر	اوج اثر	مدت اثر
خوراکی	ناشناخته	۴-۸ h	ناشناخته

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

• **درمان عفونتهای قارچی، تینه آی بدن، سر، کشاله ران.**

بالغین: روزانه ۵۰۰mg بصورت خوراکی.

کودکان با وزن ۱۴-۲۳kg : ۱۲۵-۲۵۰mg خوراکی در روز.

کودکان با وزن بیشتر از ۲۳kg : ۲۵۰-۵۰۰mg خوراکی در روز.

• **عفونتهای قارچی کچلی پا** بالغین: روزانه ۱g بصورت خوراکی

کودکان با وزن ۱۴-۲۳kg : روزانه ۱۲۵-۲۵۰mg بصورت خوراکی

کودکان با وزن بیشتر از ۲۳kg : ۲۵۰-۵۰۰mg بصورت خوراکی.

⊖ **کنترا اندیکاسیون :** حساسیت مفرط به دارو، دوران حاملگی، نارسایی کلیوی.

⑤ **عارضه جانبی :**

CNS: گیجی، خستگی، سردرد، بی خوابی

GI: خونریزی، اسهال، درد اپیگاستر، نفخ، تهوع، استفراغ

EENT: برفک دهان، کاهش موقت شنوایی

Hep: سمیت کبدی

Gu: بی نظمی قاعدگی، پروتئینوری

Hem: گرانولوسیتوپنی، لکوپنی

Derm: حساسیت به نور، کهیر، راش

⑤ **تداخلات دارویی :** در مصرف با باربیتوراتها، ممکن است جذب دارو مختل شود. در مصرف با سیکلوسپورین، سالیسیلاتها، ممکن است تاثیر این داروها کاهش یابد. غذا می تواند جذب دارو را افزایش دهد. در مواجهه با نور خورشید ممکن است واکنش های حساسیت به نور روی دهد.

□ **مسمومیت و درمان :** مسمومیت می تواند موجب سردرد، لتارژی، کنفوزیون، سرگیجه، تاری دید، تهوع، استفراغ و اسهال شود. درمان بصورت حمایتی است. اگر از مصرف دارو بیش از ۴ ساعت نگذشته است، با ایجاد استفراغ یا

لاواژ، معده را تخلیه و سپس زغال فعال و یک مسهل تجویز شود.

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

- (۱) دارو می تواند باعث تغییر حس چشایی و کاهش اشتها گردد.
 - (۲) درمان کچلی سر مشخصا ۸-۱۰ هفته یا ۴-۸ هفته، عفونت قارچی ناخن انگشتان دست ۴ ماه و انگشتان پا ۶ ماه بطول می انجامد.
 - (۳) می توان در کچلی پا علاوه بر درمان خوراکی، درمان موضعی نیز انجام داد.
 - (۴) بصورت دوره ای و مرتب CBC و آزمایشات کارکرد کبدی و کلیوی را چک کنید.
- ◇ **مصرف در شیر دهی و کودکان :** بی ضرر بودن دارو ثابت نشده است. این دارو در کودکان تا سن ۳ ماه نیز استفاده شده است.

✕ **آموزش به بیمار و خانواده :**

- (۱) به بیمار توصیه کنید که تکمیل درمان علی رغم رفع سریع علائم ادامه یابد.
- (۲) به پرهیز از نور شدید خورشید و پرهیز از مصرف الکل در طی درمان تاکید کنید.