

✓ **رده بندی فارماکولوژیک :** مشتق شده از سولفونامید

✓ **رده بندی درمانی :** آنتی بیوتیک موضعی

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

△ اشکال دارویی موجود :

★ Topical Cream: 112 mg/g

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** مکانیزم فارماکودینامیک ناشناخته است . دارو از محل سوختگی جذب و به سرعت به پاراکربوکسی بنزن سولفونامید که یک مهار کننده ضعیف کربنیک انهیدراز است متابولیزه می شود .

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

• **سوختگی درجه ۳ و ۲ ، کاهش خطر سپتی سمی بویژه ناشی**

از سود و موناز آتروژینوزا بالغین و کودکان: روزانه یک یا دو بار لایه

ای از کرم به ضخامت حدود ۱۶ mm روی محل سوختگی مالیده شود در صورت نیاز

به پوشاندن محل فقط از یک لایه نازک پوشش استفاده گردد .

⑤ **عارضه جانبی :**

Hem: تضعیف مغز استخوان - حمله حاد پورفیری - کم خونی

همولیتیک کشنده همراه با DIC بخصوص در کمبود G6PD ، اسیدوز

سیستمیک با تاکی پنه یا تهویه بیش از حد و الکالوز تنفسی

Derm: درد سوزش محل مصرف دارو (شایع) ،واکنشهای آلرژیک .

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

- ۱) دفع داروی جذب شده کلیوی است لذا در نارسایی شدید کلیوی با احتیاط مصرف شود.
- ۲) عوارض آلرژیک معمولاً بعد از گذشت ۱۰ روز از شروع درمان بروز می کند که در صورت شدید بودن ، درمان متوقف گردد.
- ۳) در بیماران آسمی و آتوپیک مراقب بروز آنافیلاکسی باشید.
- ۴) طیف اثر این دارو عبارت است از باکتریو استاتیک برضد باکتریهای gr^+ و gr^- از جمله سودوموناز آئروژینوزا و سوش های خاص بیهوازی
- ۵) چون متابولیت دارو مهار کننده کربنیک انهیدراز می باشد در مصرف وسیع دارو خطر بروز اسیدوز افزایش می یابد بویژه در نارسایی کلیوی.
- ۶) در صورت ایجاد اسیدوز سیستمیک مصرف دارو برای ۴۸-۲۴ ساعت متوقف و مایع درمانی کافی برای بیمار انجام می شود.
- ۷) خوردن اتفاقی دارو موجب اسهال می گردد.
- ۸) استات مافناید مرگ و میر ناشی از سپتی سمی در سوختگی های وسیع را کاهش می دهد.