

✓ **رده بندی فارماکولوژیک : آنتی بیوتیک**

✓ **رده بندی درمانی : تتراسیکلین**

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

△ **اشکال دارویی موجود :**

- ★ Cap: 250 mg
- ★ IM Injection: 250 mg/ 2cc
- ★ For Injection: 50 mg/Vial

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** آنتی بیوتیک وسیع الطیف با عملکرد باکتریواستاتیک ، سنتز پروتئین باکتری را مهار می کند. تقریباً ۶۰٪ دارو از راه مجرای گوارش و محل تزریق عضلانی جذب می شود. به نظر می رسد در سیستم کبدی تغلیظ می شود. از جفت عبور می کند. بداخل شیر ترشح می شود. بطور نسبی متابولیزه می شود. این دارو بدون تغییر از راه ادرار دفع می شود .

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

موارد مصرف این دارو مشابه تتراسیکلین می باشد.

● **ضد عفونت** بالغین: ۲۵۰-۵۰۰mg Po/ هر ۶-۱۲ ساعت یا ۱۰۰mg IM/ هر

۸-۱۲ ساعت یا ۲۵۰-۵۰۰mg IV/ هر ۱۲ ساعت (حداکثر ۵۰۰mg هر ۶h) تجویز

می شود.

کودکان بزرگتر از ۸ سال : $Po/25-50\text{mg/kg/day}$ در ۴ دوز منقسم یا $IM 15-25\text{mg/kg/day}$ در ۲-۳ دوز منقسم (حداکثر 250mg در هر دوز) تجویز می شود. یا $IV 10-20\text{mg/kg/day}$ در دو دوز منقسم تزریق می شود.

⊖ **کنترا اندیکاسیون :** حساسیت مفرط به تتراسیکلین ها- طی تکامل دندانها (نیمه آخر حاملگی- و کودکان تا سن ۸ سال)

⊙ **موارد احتیاط :** اختلال عملکرد کلیه

Ⓢ **عارضه جانبی :**

تهوع، اسهال و استفراغ، استوماتیت، راش پوستی، عفونتهای اضافی، سمیت کلیه

Ⓢ **تداخلات دارویی :** آهن، کلسیم، منیزیم، روی، کائولین، پکتین، بیکربنات سدیم و بیسموت ساب سالیسیلات می توانند آشکارا جذب اکسی تتراسیکلین را کاهش دهند. اثرات دسموپرسین واکسی تتراسیکلین هردو خنثی می شود. جذب دیگوکسین و خطر مسمومیت دارد: فرآورده های لبنی به وضوح جذب اکسی تتراسایکلین را کاهش می دهند. غذا ممکن است جذب دارو را کاهش دهد.

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

۱) غذا ممکن است با سرعت و میزان جذب داروی خوراکی تداخل کند. دارو یکساعت قبل از غذا یا دوساعت بعد غذا مصرف شود.

۲) پودر خشک برای مصرف تزریقی در دمای اتاق پایدار است. محلولهای حل شده به مدت ۴۸ ساعت در یخچال ($2 - 8^{\circ}C$) پایدارند.

۳) تاریخ انقضای دارو را کنترل کنید. تتراسیکلین تاریخ گذشته می تواند بسیار نفروتوکسیک باشد.

۴) دارو را همراه با آنتی اسیدها، شیر، فرآورده های لبنی یا غذاهای حاوی کلسیم تجویز نکنید.

۵) محلول تزریقی حاوی لیدوکائین ۲% است بصورت تزریق عمیق عضلانی تجویز شود و نوع عضلانی را بصورت وریدی مصرف نکنید. محلول وریدی را حداقل با $5100cc$ D/W یا N/S یا رینگر لاکتات رقیق کرده بطور آهسته طی ۳۰-۱۵ دقیقه انفوزیون کنید. تزریق آهسته تحریک وریدی را کاهش می دهد.

۶) دوز مصرف در صورت اختلال عملکرد کلیه کاهش می یابد. دوزهای معمول ممکن است منجر به مسمومیت کبد شوند.

☒ آموزش به بیمار و خانواده :

۱) آموزش دهید، هنگامیکه دوره درمان کامل گردید داروی استفاده نشده را دور بریزد.

۲) به بیمار گوشزد نمایید بخاطر احتمال حساسیت به نور از قرارگیری در معرض نور خورشید اجتناب کند.

۳) با اولین علامت پاسخ ازدیاد حساسیت دارو را قطع و به پزشک اطلاع دهد.