

✓ رده بندی فارماکولوژیک : پنی سیلین طبیعی

✓ رده بندی درمانی : آنتی بیوتیک

✓ رده بندی مصرف در حاملگی : گروه B

△ اشکال دارویی موجود :

- ★ Tablets: 500mg (800000 u) (as potassium)
- ★ Oral suspension: 125mg (200000 u)/5 ml (as potassium)
- ★ 200000 I.u/5 ml (as potassium)
- ★ 40000 I.u/5 ml (as potassium)

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** ایندارو یک باکتریوسید است و مانع سنتز دیواره سلولی می شود (اثر آنتی بیوتیکی)

روش مصرف	شروع اثر	اوج اثر	مدت اثر
خوراکی	سریع	۱h - ۰/۵	ناشناخته

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

• عفونت های خفیف تا متوسط ناشی از ارگانیسم های حساس

بالغین: ۲۵۰ - ۵۰۰ mg (۸۰۰۰۰ - ۴۰۰۰۰۰ u) از طریق خوراکی هر ۶ ساعت تجویز می شود .

کودکان : روزانه ۱۵-۵۰ mg/kg (۹۰۰۰۰ - ۲۵۰۰۰ u/kg) از راه خوراکی در دوزهای منقسم هر ۸-۶ ساعت تجویز می گردد .

- **بیماری لایم** بالغین: ۵۰۰ - ۲۵۰ mg از راه خوراکی چهار بار در روز به مدت ۱۰-۲۰ روز استفاده می شود .
- **پروویلاکسی بر علیه اندوکاردیت قبل از جراحی دندانپزشکی** بالغین: ۲ gr از راه خوراکی ۳۰-۶۰ دقیقه قبل از جراحی و پس ۵۰۰ mg از راه خوراکی هر ۶ ساعت برای ۸ روز تجویز می شود .
- **جلوگیری عفونت پنوموکوکسی** بالغین: ۲۵۰ mg از راه خوراکی دو بار در روز تجویز می شود .
- کودکان بزرگتر از ۵ سال . ۱۲۵ mg از راه خوراکی دو بار در روز استفاده می شود .

⊖ **کنتر اندیکاسیون :** حساسیت مفرط به هر یک از پنی سیلین ها یا سفالوسپورینها

⊙ **موارد احتیاط :** اختلال عملکرد کلیه

⑤ **عارضه جانبی :**

CNS: تشنج ، نوروپاتی

GI: دیسترس اپی گاستر ، اسهال ، استفراغ

Hem: اتوزینوفیلی ، ترومبوسیتوپنی ، لکوپنی ، آنمی همولیتیک .

other: واکنش افزایش حساسیت ، (درماتیت اکسفولیاتیو ، راش ، کهیر ، بشورات ماکولوپاپولار ، آنافیلاکسی ، لرز ، تب ، ادم) عفونت ثانویه باکتریال یا قارچی ، آرترالژی

⑤ **تداخلات دارویی:** خطر و شدت بروز واکنش های آنافیلاکتیک به دلیل مصرف مسدود کننده های بتا آدرنرژیک افزایش می یابد. مصرف همزمان پروبنسید دفع کلیوی دارو را کاهش داده و موجب افزایش سطح خونی آن می شود. جهت دستیابی به این اهداف می توان این دو دارو را همزمان استفاده کرد. مصرف کلیسترامین جذب پنی سیلین G را کاهش می دهد. در صورت مصرف همزمان پنی سیلین G با کلرامفنیکل، اثر پنی سیلین G کاهش می یابد. نیمه عمر کلرامفنیکل در نتیجه مصرف همزمان پنی سیلین G افزایش می دهد. مصرف نوشابه گازدار و آب میوه های اسیدی جذب پنی سیلین را کاهش می دهد.

□ **مسمومیت و درمان:** مصرف بیش از حد می تواند موجب حساسیت عصبی - عضلانی و تشنج شود. توصیه های خاصی وجود ندارد. درمان به صورت حمایتی، تخلیه معده با ایجاد استفراغ یا لاواژ (اگر مصرف دارو طی ۴ ساعت اخیر باشد) و تجویز زغال فعال است.

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

- ۱) پیش از شروع درمان از حساسیت میکروارگانیزم های بیماری نسبت به دارو اطمینان حاصل کنید.
- ۲) دارو را پس از غذا مصرف نماید.
- ۳) بعد از آماده کردن دارو، محلول خوراکی را می توان تا ۲ هفته در یخچال نگهداری کرد. قبل از مصرف دارو را به خوبی تکان دهید.
- ۴) قبل از آغاز درمان از عدم وجود حساسیت به فرآورده های حاوی پنی سیلین و سفالوسپورینها در بیمار مطمئن شوید.

۵) در موارد تجویز طولانی مدت دارو ، در فواصل منظم آزمایشات بررسی عملکرد کبد ، کلیه و هماتولوژیک را درخواست نمایید .

◇ **مصرف در شیر دهی و کودکان :** این دارو در شیر ترشح می گردد و ممکن است باعث حساس شدن ، بثورات جلدی واسهال در شیر خوار گردد .

☒ آموزش به بیمار و خانواده :

۱) به بیمار آموزش دهید که علائم عفونت ثانویه و آلرژی را اطلاع دهد .

۲) بیمار را به مصرف دارو در وقت مقرر و کامل کردن دوره درمان علیرغم احساس بهبودی تشویق کنید .

۳) به بیمار تحت درمانی که قرصهای ضد حاملگی مصرف می کنند توجه نمایید در طی درمان تا پایان اولین قاعدگی پس از قطع درمان از شیوه های پیشگیری غیر هورمونی نیز استفاده کند .