

نام تجاری

بندی فارماکولوژیک : آمینوگلیکوزید

بندی درمانی : آنتی بیوتیک

بندی مصرف در حاملگی : گروه D

△ **اشکال دارویی موجود :**

★ Injection: 1 g/vial

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** استرپتومايسين موجب مهار سنتز پروتئين باکتری شده و اثر باکتریوسیدی خود را اعمال می کند. بصورت تزریق عمیق عضلانی تجویز می شود. انتشار وسیعی در بدن دارد. متابولیزه نمی شود. عمدتاً در ادرار دفع می شود. نیمه عمر دفعی ۲-۳ ساعت است.

روش مصرف	شروع اثر	اوج اثر	مدت اثر
عضلانی	ناشناخته	۱-۲ h	ناشناخته

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

- **تولارمی** بالغین: ۱-۲g عضلانی در روز در دوزهای منقسم برای ۷-۱۴ روز یا ۵-۷ روز بعد از توقف تب در بیماری
- **سل** بالغین: ۱g یا ۱۵mg/kg عضلانی در روز یا ۲۵-۳۰mg/kg (تاحداکثر ۵g/۱) دوتا سه بار در هفته برای حداقل ۱ سال.
- **طاعون** بالغین: ۲g (۳۰mg/kg) عضلانی در روز در دوزهای منقسم برای حداقل ۱۰ روز. کودکان : روزانه ۳۰ mg/kg عضلانی در ۲-۳ دوز منقسم برای ۱۰ روز.

- **بروسلوزیس بالغین:** ۱g عضلانی یک یا دوبار در روز به همراه داکسی سیکلین یا تتراسایکلین طی هفته اول، سپس یکبار در روز برای لااقل یک هفته دیگر
- **آندوکاردیت استرپتوکوکی حساس به پنی سیلین بالغین**
 سنین ۶۰ سال و جوان تر: ۱g عضلانی دوبار در روز برای ۱ هفته به همراه پنی سیلین و سپس ۵۰۰mg دوبار در روز برای ۱ هفته.

⊖ **کنتر اندیکاسیون:** حساسیت مفرط به دارو، لابریت

⊙ **موارد احتیاط:** افراد سالخورده، بیماری عصبی-عضلانی و اختلال کلیوی
 Ⓢ **عارضه جانبی:**

CNS: انسداد عصبی-عضلانی

GI: تهوع و استفراغ

EENT: سمیت گوش

Gu: سمیت کلیوی

Hem: لکوپنی، ترومبوسیتوپنی

Resp: آپنه

Ⓢ **تداخلات دارویی:** در مصرف با آمفوتریسین B، سفالسپورینها، سیس پلاتین، پلی میکسین B ممکن است خطر سمیت کلیوی، سمیت گوش و عصبی افزایش یابد.

□ **مسمومیت و درمان :** در مصرف زیاد از حد می تواند باعث سمیت کلیوی و سمیت عصبی- عضلانی شود. درمان با نمک های کلسیم یا آنتی کولین استرازها، انسداد عصبی- عضلانی را برطرف می سازد.

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

۱) در صورت منفی شدن کشت خلط، در سل اولیه درمان با استرپتومایسین را متوقف کنید.

۲) در زمان آماده سازی و تزریق مراقب تماس دارو با دست باشید زیرا موجب تحریک پوستی می شود.

۳) دارو ممکن است باعث پاسخ مثبت کاذب در آزمایش گلوکز ادراری با سولفات مس شود.

◇ **مصرف در شیر دهی و کودکان :** در نوزادان با احتیاط و با دوز کمتر مصرف شود چون کارکرد کلیوی آنها هنوز کامل نیست.

☒ **آموزش به بیمار و خانواده :**

۱) به بیمار توصیه کنید عوارض جانبی را سریعاً گزارش کند.

۲) به بیمار آموزش دهید در هنگام مصرف این دارو مایعات زیاد میل کند.