

آشنایی با یکسری داروهای فشار خون جهت اطلاع دندانپزشکان
(فقط جهت آگاهی است به هیچ عنوان هیچ دارویی بدون تجویز
پزشک معالج متخصص قابل استفاده نیست، چرا که مصرف و
تجویز دارو نیازمند طیف وسیعی از دانش است)

آقا جان خیلی پیش میاد مریض فشارخونی، اولین مراجعش به شماست.
این درمان سرپایی فشارخون:
قدم اول:

توی قدم اول، باید دارو هاشو بلد باشیم. این داروها کلا چهار دسته
دارن که به صورت ABCD نشون میدیم.
ACE Inhibitor & ARB=A
Beta blocker=B
Calcium channel blocker =C
Diuretic =D

یه نکته: دسته ی سوم یعنی C قویترین داروهای کاهنده ی فشار
خونن. پس اگه مریضی خیلی فشارش بالا بود چی میدیم؟

C

قدم دوم:

از هر دسته باید لااقل یه دارو بلد باشیم. داروهای پیشنهادی اینان:

A= captopril & losartan

کاپتو مثالی از داروهای مهارکننده ی ACE است و لوزارتان، مثالی
از داروهای ARB هست.

B= metoral

=Camelodipin

=Dhidrochlorothiazid

نکته: قویترین قرص کاهنده ی فشار خون اسمش چیه؟ خب معلومه
،توی نکته قبلی گفتیم داروهای دسته ی C قویترینن. پس یعنی آملودیپین

جواب سوالمونه.اگه یه مریضی گفت آقای دکتر من هرچی دارو میخورم فشارم نمیاد پایین،بهش چی میدین؟آملودیپین

قدم سوم:

باید این دوزها رو یاد بگیریم.چیزی که من همش یادم میره.اما یه نکته باحال،که باهاش دوزارو یاد میگیریم:

(آقا جان همه ی داروهای ذکر شده در بالا دوزشون 50 ست ،بجز املودیپین که پنجه)

کاپتوپریل 50....لوزارتان 50

متورال 50

آملودیپین 5

هیدروکلروتیازید 50

نکته-لوزارتان و کاپتو علاوه بر 50،فرم 25 هم دارن
متورال و هیدروکلروتیازید فقط همون فرم 50 رو دارن.

نکته: از اونجایی که آملودیپین خیلی قویه پس عقلا نیه که دوز درمانیش خیلی کمتر از بقیه باشه.بجای 50 پنجه

قدم چهارم:

نحوه مصرف قرصای فشار خون:

لوزارتان 25.....DIB

کاپتوپریل 25.....DIB

متورال..... نصف قرص.....DIB

هیدروکلروتیازید..... نصف قرص.....صبح ها

آملودیپین 5.....DIB

قدم پنجم :

این چهار دسته رو به دو دسته ی دوتایی تقسیم میکنیم و هر دسته رو توی یه باکس میذاریم

A & B

C & D

پس دوتا باکس داریم. باکس بالایی که محتوی A و B و باکس پایینی که حاوی C و D

قدم ششم:

حالا باید به مریض دارو بدیم. چجوری از بین این چهار دسته انتخاب کنیم؟

قانون:

اگه فشار بالای 160 بود درمان دو دارویی یا حتی سه دارویی-
اما اگه زیر 160 بود تک دارویی

قانون:

همیشه در درمان دو دارویی یک دارو از باکس بالا انتخاب میشه و یک دارو از باکس پایین. مثلا اگه یه داروی C دادی، همراهش دیگه D نسخه نکن بلکه A یا B بده. پس انواع حالات دو دارویی که میشه واسه مریضا نسخه کرد اینان:

A+C

Or

A+D

Or

B+C

Or

B+D

گاهی اوقات میشه کل باکس بالایی رو بعلاوه ی یکی از داروهای باکس پایینی داد. یعنی مثلا A+B رو بهمراه C بدی. اما برعکسش

غلطه یعنی هرگز کل باکس پایینی رو باهم نده چون هیچ اثرافزایشی در کاهش فشار خون نداره. پس دو نسخه ی دیگه هم اضافه شد:

A+B+C

Or

A+B+D

پس برای فشارای بالای 160 چند نوع نسخه میتونیم بنویسیم؟ شش نوع

برای فشارای زیر 160 چطور؟ چهار نوع

قدم هفتم:

حالا معیار انتخابمون چیه؟ مثلاً کی A رو انتخاب کنیم، کی B رو، کی C رو

اینا دیگه خیلی مهم نیست. هر جور حال میکنید. مثلاً
مثلاً اگه مریض اضطراب داره، بهش متورال میدیم تا هم اضطرابشو کم کنه هم فشارشو بیاره پایین

یا مثلاً اگه ورم داره و ادم کرده، از دسته ی D میدیم

یا مثلاً اگه سکنه مغزی کرده از دسته ی C میدیم. چون مطالعات نشون داده این داروها ریسک سکنه بعدیو کم میکنن

یا مثلاً اگه مریض قلبیه، حتمن A یا B باید جز داروهامون باشه

یا مثلاً اگه دیابتیه، حتماً A بده چون داروهای دسته ی A جزو درمانهای نفروپاتی دیابتی هم هست

یا مثلاً در نارسایی قلبی _ CHF _ میگن باید A+B بدی

تمام

□ □ تمرین فشارخون

تمرین 1- آقای 56 ساله با سابقه ی دیابت و بستری در CCU با فشار 90/150 اومده. چی نسخه میکنید برایش؟

جواب: ازونجاییکه فشارش زیر 160 است پس درمان تک دارویی. چون دیابت داره باید A بدیم. و همچنین بعلت سابقه بیماری قلبی باید از باکس بالایی حتما بدین. پس نسخهش میشه:

Tab captopril 25mg #60

هر 12 ساعت یک عدد