بسم الله الرحمن الرحيم

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الشيخ عبدالله البدري

كلية العلوم الصحية

قسم الصيدلة

بحث تكميلي لنيل درجة الدبلوم التقني في الصيدلة

بحث بعنوان :

الاستخدام الغير الرشيد للادوية المسكنة

اعداد الطلاب :

١- صفاء قمر قسم الله

٢- الاء محمد عمران

٣- بشرى الباقر شيخ الدين

٤- علام محمد عبد العزيز

٥- عمر عبد الفتاح الصديق

جامعة الشيخ عبد الله البدري
عمادة المكتبات
مكتبة الكلية الصحية
Reg.No ..... رقم التسجيل ١٢
Classi.No ..... رقم التصنيف

اشراف

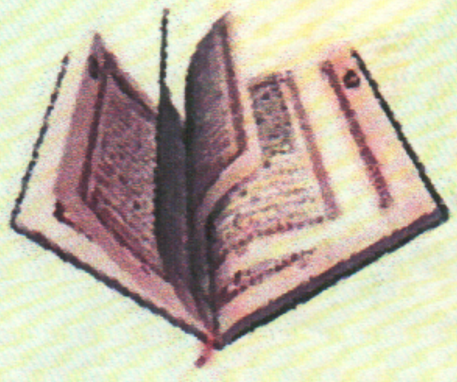
أ. عمر حمزة محمد

الآية

اقْرَأْ بِاسْمِ رَبِّكَ الَّذِي خَلَقَ (١) خَلَقَ الْإِنْسَانَ مِنْ عَلَقٍ
(٢) اقْرَأْ وَرَبُّكَ الْأَكْرَمُ (٣) الَّذِي عَلَّمَ بِالْقَلَمِ (٤)
عَلَّمَ الْإِنْسَانَ مَا لَمْ يَعْلَمْ (٥)

صدق الله العظيم

سورة العلق (١-٥)



الاهداء

من كانت العظمة تحت قدميها الى القلب الذى الجا اليه كلما اثقلتنى الهموم

امى العزيزة

الى من جاء بى الى اعتاب الزمن وقيثارة الحياة

ابى العزيز

الى الذين هم بمثابة شمس يومى وضحاها

اخوانى واخواتى

الى من علمونى كيف يكون النهل من ينابيع المعارف

اساتذتى الاجلاء

واليكم جميعا نهدى هذا البحث

الباحثون

شكر و عرفان

شكر و عرفان

الحمد لله الذى علم الإنسان بالقلم والصلاة والسلام على سيدنا
محمد بن عبد الله صلاوات الله وسلامه عليه

نسوق الشكر شاديا ونزف العرفان حاديا الى ذاك المعين
الذى لا ينضب و الشمس التى لا تغرب

الدكتور / عمر حمزة محمد

هنيئا لمن من معينه يشرب

فانه البحر الاعذب فلا تعجب

الإنسان الذى كان لنا سندا وعضدا وعونا لنا فى كتابة وصياغة
هذا البحث فانه حقا يستحق الثناء والشكر والعرفان والتبجيل

والشكر موصول لإسرة جامعة الشيخ عبدالله البدرى ونخص
بالشكر مع التقدير والإحترام اساتذتى بقسم الصيدلة

والى كل من اسهم معنا فى اخراج هذا البحث

اليكم نهدى وعصارة جهدنا فلكم من الشكر والتقدير

الباحثون

فهرس الموضوعات

المواضيع	الصفحات
الاية	I
الاهداء	II
الشكر والعرفان	III
الفهرس	IV-V
ملخص البحث	VI
الفصل الاول : منهجية البحث ومنطقة الدراسة	
مدخل البحث	أ
اهمية البحث	أ
مشكلة البحث	أ
اهداف البحث	ب
منهجية البحث	ب
منطقة الدراسة	ب - ث
الفصل الثاني : المقدمة	
تعريف المسكانات الغير مخدرة	٣
اهمية المسكنات	٣ - ٤
المسكنات المضادة للالتهابات	٤ _ ٥
طريق عمل المسكنات الغير المخدرة	٦
الحركية الدوائية للمسكنات الغير مخدرة	٧ - ٩
التفاعلات الضارة بالمسكنات الغير المخدرة	٩ - ١٢
الباراسيتامول	١٢- ١٣
ديكالوفيناك	١٣ _ ١٥
الميفناك	١٥ _ ١٦
فينوبروفين	١٦ _ ١٧
فلوربيبروفين	١٨
ايبوبروفين	١٨ _ ١٩
اندوميثاسين	٢٠ _ ٢١
كيتوبروفين	٢١ _ ٢٢
كيتورولاك	٢٣
نابروكسين	٢٣ _ ٢٤
الاسبرين	٢٤ _ ٢٩
Etoricoxib	٢٩ _ ٣٠
meloxicam	٣١ _ ٣٢
بيروكسيكام	٣٢ _ ٣٣
الفصل الثالث : نتائج الاستبيان	

جدول رقم ١ : جدول تكراري يوضح النوع	٣٤
جدول رقم ٢: جدول تكراري يوضح الفئة العمرية	٣٥
جدول رقم ٣ : جدول تكراري يوضح المستوي التعليمي	٣٦
جدول رقم ٤ : جدول تكراري يوضح مستوي الدخل للاشخاص في عينة الدراسة	٣٧
جدول رقم ٥ : يوضح عدد المستخدمين للأدوية المسكنة	٣٨
جدول رقم ٦ : يوضح دواعي أستخدام الأدوية المسكنة	٣٩
جدول رقم ٧ : يوضح مكان التحصل علي الأدوية المسكنة	٤٠
جدول رقم ٨ : يوضح الأدوية المسكنة المستخدمة	٤١
جدول رقم ٩: يوضح مدي الاستخدام الدائم للأدوية المسكنة	٤٢
جدول رقم ١٠ : يوضح مدى علم المستخدم بالآثار الجانبية للمسكنات	٤٣
جدول رقم ١١ : يوضح اطمئنان المستخدم للأدوية المسكنة	٤٥
جدول رقم ١٢ : يوضح تفضيل أخذ المسكنات للاطفال	٤٦
جدول رقم ١٣ : يوضح استخدام النساء الحوامل للأدوية المسكنة	٤٧
جدول رقم ١٤ : يوضح مدي استخدام الأدوية المسكنة بعد استشارة الطبيب	٤٨
جدول رقم ١٥ : يوضح مدئ الالتزام بارشادات الطبيب في استخدام الأدوية المسكنة :	٤٩
جدول رقم ١٦ : يوضح التفضيل في شراء الأدوية المسكنة في الاسعار	٥٠
جدول رقم ١٧ : يوضح نسبة الحالات التي تعرضت لآثار جانبية نتيجة أخذ أدوية مسكنة:	٥١
الفصل الرابع : تحليل نتائج الاستبيان	٥٢ ـ ٥٤
تحليل نتائج الاستبيان	٥٥
التوصيات	٥٦
الخاتمة	٥٧
المراجع و المصادر	

ملخص البحث:

ان الشكاوي العضلية الهيكلية هي الثالثة من بين جميع استشارات الأطباء الممارسين العامين .تستعمل الادوية المضادة للإلتهاب غير الستيرويدية (NSAIDs)علي نطاق واسع وتعد تأثيراتها المعدية المعوية سببا للوفيات التي تقدر بحوالي ١٢٠٠وفاة سنويا في المملكة المتحدة.لهذا تناول هذا البحثالاستخدام الغير الرشيد للادوية المسكنة الغيرمخدرة وقسم البحث الي فصول حيث تناول الفصل الاول منهجية البحث ومنطقة الدراسة ومشكلة البحث وتعد مشكله الاستخدام غير الرشيدللادويه من اصعب المشاكل الصحية التي تعاني منها المجتمعات والأثار المترتبة علي ذلك من تدهور في الصحه العامة وتناول الفصل الثاني مقدمة عن المسكنات الغير مخدرة وطرق عملها واثارها الجانبية وإستخداماتها الطبية وانواعها حتي يكون الشخص الذي يتناولها علي درايه كامله بها، وتناول الفصل الثالث نتائج الاستبيان موضحه بالرسم البياني اما الفصل الاخير فتناول نتائج تحليل الإستبيان والتوصيات ويحتوي علي إستبيان أجريت دراسته بمحليه الدامر وعطبره ويحتوي علي ١٧ سؤال وكانت الفئات العمريه من(١٥-٥٥)سنه وتم اختيار الافراد عشوائيا وكانت اهم الأهداف التي اجريت الدراسة من اجلها توعية المجتمع بأضرار الإستخدام غير الرشيد للمسكنات ومعرفة نسبة الأشخاص اللذين يستخدمون المسكنات بطرق خاطئة ومعرفة اسباب ذلك ومحاولة الحد منة.

الفصل الاول

الفصل الاول
منهجية البحث ومنطقة الدراسة

مدخل البحث :

إن الاستخدام الرشيد للأدوية يعني أن يحصل المرضى على الأدوية المناسبة لاحتياجاتهم السريرية، بجرعات تراعي متطلباتهم الفردية، ولمدة كافية من الوقت، وبأقل تكلفة لهم وللمجتمع.

وبالمقابل فإن الاستخدام غير الرشيد للأدوية واسع الانتشار، وهذا لا يضعف الفوائد الكامنة للأدوية والتقنيات الصحية وحسب بل يؤدي أيضاً إلى نتائج علاجية واقتصادية سلبية. ويشكل الاستخدام غير الرشيد للأدوية من قبل من يصفون الأدوية ومن قبل المستهلكين مشكلة معقدة للغاية، وذلك اعتماداً على عدد من العوامل المتنوعة والمرتبطة مع بعضها والتي تؤثر على استخدام الأدوية.

أهمية البحث:

تعريف المجتمع بالاستخدام الغير رشيد للأدوية وأسبابه وكذلك المقترحات التي وضعت للحد منة والآثار المترتبة علي ذلك

مشكلة البحث:

يعد الاستخدام الغير رشيد للأدوية من أصعب المشاكل الصحية التي تعاني منها المجتمعات والآثار المترتبة علي ذلك من تدهور في الصحة العامة وبالتالي التأثير علي الإنتاج والصناعة وتأخير المجتمع عن باقي المجتمعات الأخرى

أهداف البحث:

*توعية المجتمع بالآثار الجانبية للأدوية وكيفية تجنبها.

*تعريف المسكنات والفيتامينات وطرق توزيعها و امتصاصها و إستقلابها وإخراجها وطرق عملها في الجسم حتى يكون الشخص الذي يتناولها علي دراية كاملة بها.

*معرفة الأشخاص الذين يستعملون هذه الأدوية بطريقة خاطئة ومعرفة أسباب ذلك ومحاولة الحد منها .

منهجية البحث:

نوع الدراسة : تحليلية وصفية .

أداة البحث : الاستبيان والمقابلة الشخصية.

حجم العينة :١٠٠عينة.

الحدود المكانية :عطبرة الدامر.

الحدود الزمانية :٢٦مارس-٣٠مارس ٢٠١٢م.

أداة التحليل : برنامج SPSSوالإكسيل.

وذلك بواسطة فريقاحصائي متكامل.

منطقة الدراسة :

مدينة عطبرة علي دائرة عرض ١٧,١٤ شمالا وعلي خط الطول ٣٣,٥٩ شرقا ، تقع عند التقاء نهر النيل برافده العطبراوي .

الناحية الثقافية :

تعتبر مدينة عطبرة من اعرق المدن من حيث الثقافة والفكر حيث اخرجت العديد من الادباء والفنانين والعلماء يعتبر سكان المدينة ذوي ثقافة عالية .

الناحية التعليمية :

تحتوي علي العديد من المؤسسات التعليمية وبها جامعة عريقه الاوهي جامعة وادي النيل والتي تعتبر اقدم الجامعات في السودان .

الناحية الإجتماعية :

يعتبر سكانها متداخلين فيما بينهم يسود بينهم التوادد ويساعدهم علي التواصل الطرق التي تربط اجزاء المدينه مع بعضها البعض .

الناحية الصحية :

تعتبر مدينة عطبرة مدينة صحية يعتمد عليها جميع سكان الولاية نسبة لانها تحتوى على عدد كبير من المستشفيات والعيادات التخصصية والمراكز الصحية .

بالنسبة للناحية الصحية بين هذه المدينة بها عدد من المستشفيات مثل مستشفى عطبرة التعليمى والمستشفى العسكرى ومستشفى الشرطة بالاضافة الى العديد من العيادات الخارجية والمراكز الصحية .

مدينة الدامر :

تقع مدينة الدامر بين خطى طول ٣٣,٠٥ – ٣٣,٥٩ شرقا ، وخطى عرض ١٧,٢٨ – ١٧,٠٤ شمالا .

الناحية الثقافية :

تعتبر مدينة الدامر مدينة عريقة ويعتبر سكانها من ذوى مستوى ثقافى متوسط حيث انجبت العديد من الشعراء والادباء والعلاماء والفنانين والساسة .

الناحية التعليمية :

تحتوى هذه المدينة على العديد من المؤسسات التعليمية العريقة والتى تعتبر منافس قوى على مستوى التعليم فى السودان وتحتوى ايضا على العديد من كليات جامعة وادى النيل .

الناحية الاجتماعية:

يعتبر سكان الدامر مترابطين من الناحية الاجتماعية نسبة للعلاقات الأسرية فيما بينهم

الناحية الصحية:

تحتوي مدينة الدامر علي مستشفي عريق هو مستشفي الدامر التعليمي والعديد من المراكز الصحية ومراكز التامين الصحي.

الفصل الثاني

الفصل الثانى

المقدمة Introduction

تعريف Definition :

المسكنات غير المخدرة- (Non Narcotic Analgesic) :

هي أدوية مسكنه للألم الخفيف والمتوسط الشدة دون أن تؤدي إلى فقدان الوعي وتخفيض الحرارة المرتفعة حيث لا تؤثر علي حرارة الجسم إلا إذا كانت مرتفعه وتخفض الحرارة دون أن تزيل أسبابها وأيضا مضادة للإلهاب بآلية تقليل الألم .

أهمية المسكنات Analgesics Importance:

* تقي من سرطان الثدي.
* تقضي علي جميع الآلام .
* تقي من التشنجات وتمتع الدخول في الصدمات .
* تقضي علي التوتر والقلق.

الاستراتيجيات العلاجية للمسكنات الغير مخدره :-

علاج المرضى الذين يعانون من التهاب ينطوي على هدفين أساسيين:-

١/ تخفيف الألم، والتي غالبا ماتكون الأعراض وتقديم الشكوى الرئيسية المستمرة للمريض.

٢/ تثبيط عمليه تهتك الانسجة في التهاب المفاصل الروماتيزمي. الحد من الالتهاب مع مضادات الالتهاب (المسكنات) غالبا ما يؤدي إلى تخفيف الألم لفترات طويلة.

- علاوة علي ذلك، فإن معظم المسكنات (non opioid) (الأسبرين، الخ) لديها أيضا تأثيرات مضادة للالتهاب، لذلك فهي مناسبة لعلاج الالتهابات الحادة والمزمنة على حد سواء. والاسترويدات أيضا قوية مضادة للالتهابات واعتبرت عندما قدمت للمرة الأولى على ان تكون علاج التهاب المفاصل . بالرغم من وجود بيانات على أن جرعة منخفضة من الستيرويدات تعمل علي تغير الخصائص بالجسم،والسميةالمرتبطةبعلاج اللكورتيكوستيروید المزمن يحد عادة استخ دامها إلا في السيطرة على مرض المفاصل الحاد.

المسكنات المضادة للالتهابات:

الساليسيلات ومسكنات أخرى مشابهه لها تستخدم لعلاج الروماتيزم والقدرة على وقف علامات وأعراض الالتهاب.هذه الأدوية أيضاتعمل كخافض للحرارة ومسكنه للالام، ولكن لها خصائص مضادة للالتهابات مما يجعلها مفيدة للغاية في ازاله الألم المصاحب للعمليه الالتهابية .

على الرغم من عدم الموافقة على جميع المسكنات من قبل إدارة الغذاء والدواء (FDA) لمجموعة كاملة من الأمراض الروماتيزمية،

وكلها على الأرجح فعالة في المجموعتين فى التهاب المفاصل (على سبيل المثال، التهاب المفاصل الصدفي، والتهاب المفاصل المرتبطة بأمراض التهاب الامعاء) وهشاشة العظام (على سبيل المثال، الالتواء والسلالات، آلام أسفل الظهر) والنقرس (باستثناء تولميتين، وهو ما يبدو غير فعالة في النقرس) .

تم تجميع المسكنات في فئات كيميائية عدة هذا التنوع الكيميائي يؤدي إلي عدة خصائص دوائية، على الرغم من أن هناك العديد من الاختلافات في حركية المسكنات، ولديهم ايضابعض الخصائص العامة المشتركة. لكن كل واحد من المسكنات هوعباره عن أحماض عضوية ضعيفة ،بإستثناء،nabumetone، هو دواء مساعد كيتون ويتم استقلابه إلى المخدرات النشطة الحمضية. يتم استيعابها جيدا أن معظم هذه الأدوية، والمواد الغذائية لاتغيرالتوافر البيولوجي لها. الادويه المضادة للالتهابات والمسكنات متوسطة النشاط وخصوصا تثبيط الحيوي البروستاجلاندين. المسكنات المختلفة لديها آليات عمل إضافية، بما في ذلك تثبيط الكيميائي .

الأسبرين، اندوميثاسين، بيروكسيكام، وإلى حد ما sulindacكانت أكثر فاعلية في تثبيط COX-1، والإيبوبروفين meclofenamateتحول دون نظائر الانزيمات بالتساوي تقريبا. فعالية -COX-2انتقائي المخدرات تعادل من كبار السن من المسكنات، بينما يمكن من خلالها تحسين سلامة الجهاز الهضمي .

طرق عمل المسكنات غير المخدرة Mode of action :

على الرغم من الأختلافات البنيوني لأدوية هذا الصنف ،فإنها تملك طرازا شائعا واحدا من الفعل وهو احصار تخليقالبروستاغلاندين.وتملك مضادات الالتهاب غير الستيرويدية NSAIDS المتنوعة أفعالا أخرى يمكن أن تسهم في الفروق بين هذه الادويه وتتضمن:تثبيط إنزيمات الليبوكسيجيناز (ديكلوفيناكdiclofenacإندوميثاسين)؛ إنتاج جذور فوق الاكاسيدsuperoxideوكنس scavengingفوق الاكاسيد؛ وتأثيرات على تكدس العدلات والتصاقها ،وعلى انتاج السيتوكسين واستقلاب الغضروف cartilage.وع ذلك ،ينعكس فعلهاالرئيسي المثبط لتكوين البروغلاندين،على مجال من الثأثيرات النافعة والضارة التي تظرها هذه الادويه. يمكن تصنيف مضادات التهاب غير الستيرويديه NSAIDSوفقا لنوعيتها على COXكما يلي :

١- المركبات الانتقائيهCOX-2،تفوق انتقائيتها في تثبيط COX-2 ، خمس مرات على الاقل بتثبيطها للأوكسيجيناز الحلقيه COX-1.تتضمن المجموعة روفيكوكسيب rofecoxib سيليكو كسب celecoxibميلو كسيكام meloxicam ، إيتو دولاك etodolac نابوميتون nabumetone.

الحركه الدوائيه للمسكنات الغيرالغير مخدره pharmacokcsinetics:

تمتص مضادات الالتهاب غير الستيرويديه NSAIDكلها تقريبا من السبيل المعدي المعوي ،ولأتميل للخضوع إلي الازاله بالمرور الاول (قبل المجموعي)،وترتبط كثيرا مع البومين البلازما وتمتلك حجوم توزع صغيره وتميل قيم أعمارها النصفيه T٢/١ ف البلازما لتصنيفها إلى العمر النصفي القصير (١-٥ساعات)أوالطويل(١٠-٦٠ساعه).لا تعكس الفروق في العمر النصفي بالضروره تناسبا مع امدالتأثير،لان تراكيز الدواء الذرويه peakوالغورية troughعند مواقع تأثيرها المقصوده في السائل الزلالي(المفصل)في تجريع dosingحاله الثبات ،تكون أقل بكثير من تلك التراكيز في البلازما .تعد معظم الالتهابات غير الستيرويدية NSAIDأدوية حمضيه ضعيفة تتوضع على نحو تفضيلي في النسيج الزلالي للمفاصل الملتهبه .

الاستعمالات USES :

سيشرح المجال الواسع للاستعمالات المعترف بها فيما بعد،تتوافر بعض مضادات الالتهاب غي الستيرويديه NSAIDSبدون قيد في المملكه المتحده (بدون وصفه)،وهذا إعتراف بمستوى مأمونيتها المرتفع.

١- التسكينAnalgesia :

تعد مضادات الالتهاب غير الستيرويديهNSAIDفعاله للألم الخفيف الشدة إلى المعتدل ويتضمن ألم العضلات الهيكلية ،والالم بعد العمليات الجراحية ،وآلام المفاصل العظميه والالتهابية؛ تمتلك ميزة بعدم تسبيبها للاعتماد،على النقيض من الافيونات opiods.

٢- الفعل المضاد للالتهاب Anti-inflammatory :

ويستعمل ذلك في جميع أنماط التهاب المفاصل ،والحالات العضليه الهيكلية والتهاب التامورpericarditis .

٣- الفعل المضاد للحمى Antipyreticaction :

يحصر تخليق البروستاغلاندين المحرض بالسيتوكين في الوطاء،وهكذا تنخفض الحمى.

٤- الفعل المضادللصفيحات Antiplatelt function :

يستطب الاسبرين للمعالجه أو للوقاية من احتشاء عضل القلب ischaemicالحاده والسكتات الصمية embolic ،والهجمات الافقاريه strokes.

٥- إطاله الحمل والمخاض prolongation of gestation andlabour :

إن تثبيط تخليق البروستاغلاندين بواسطه الرحم أثناء الولادة بإستخدام الإندوميثاسين يطيل المخاض labour.

٦- سالكية القناة الشريانية patency of the ductus arteriosus :

لما كانت البروستاغلاندينات تحافظ علي هذه السالكيه فإن إعطاء الاندوميثاثين للطفل الوليد،(أي حديثي الولادة)ذي القناةالسالكة يمكن أن يسبب إغلاقها،مجنبا إياة الرابط ligationالجراحي كبديل.

٧- عسر الطمس الاولي primamary dysmenorrhoea :

يستعمل حمض الميفناك mefanamicلأنقاض إنتاج البروستاغلاندينات من الرحم والتي تسبب فرط قلوصية الرحم والالم تكتشف الآن جوانب إضافيه للمنفعه الكامنه في مضادات الالتهاب غيرر الستيرويدية

NSAIDS،متضمنة الوقاية من خرف الزهايمر
Alzhimersdementiaوالسرطانة القولونيه المستقيمة
colorectalcarcinoma.

* التفاعلات الضارة للمسكنات غير المخدرة عامة Adverse rections :

١- التأثيرات المعدية المعويه Gastrointestinal effects:-

يعد ضرر المخاطية المعدية والمعوية اشيع اثر ضار ينجم عن مضادات الالتهاب غير الستيرويديةNSAIDs.ان الوظيفة الفيزيولجية للبروستاغلاندينات المخاطية هي الحماية الخلوية بتثبيط إفراز الحمض وتعزيزإفرازالمخاط وبتقوية مقاومة العائق المخاطي تجاه عودة انتشار الحمض من جوف المعدة الي النسج تحت المخاطية حيث يسبب الضرر ويزيل تثبيط التخليق البيولجي للبروستاغلاندينات .

٢- التأثيرات الكلوية Renal effects :

ينقص الجريان الدموي الكلوي بسبب تثبيط تخليق البروستاغلاندينات الكلويه الموسعة للأوعية النتيجة هي احتباس الصوديوم والسائل وإمكانية ارتفاع ضغط الدم الشرياني .قد يحدث فشل كلوي في بعض الاحيان.

٣- إعتلال الكلية بالمسكنات Analgasic nephropathy :

يسبب مزيج مضادات الالتهاب غير الستيرويدية المأخوذ علي نحو متكرر ضررا كلويا وخيما وواضحا والتهاب الكلية الخلالي ونخر الحليمات الكلوي والفشل الكلوي الحاد يبدو انا سبب هذه التأثيرات جزئيا علي الاقل هو الإقفار بسبب تثبيط تكوين البروستاغلاندينات الموسعة للاوعية المنتجة موضعيا.

٤- التأثيرات الجلدية:-Cutaneous effects :

يحدث الشري،و التهاب الأنف الوخيم والربو عند الأفراد المستعدين،ومثال ذلك المصابين بداء السلائل الأنفية nasalpolyposis،والمعرضين لمضادات الالتهاب غير الستيرويدية، وعلي نحو ملحوظ الأسبرين ؛وقد تكتنف الالية تثبيطا لتخليق البروستاغلاندينات الموسعة للقصبات وعلي نحوملحوظ PGF٢ وتتضمن التأثيرات الأخري علي الجلد ، التحسن الضوئى photosensitivity والحمامى المتعددة الأشكال،والبشرى، وتقشر الأنسجة المتموتة البشروية السام toxic epidermal necrolysis.

تتضمن التأثيرات العامة الأخرى، الركود الصفراوي cholestasis، والسمية الخلوية الكبدية،وقلة العدلات، وعدم تنسج الكريات الحمراء وفقر الدم الانحلالي وقد تقل الإباطة أو تتأجل (قابلة للعكس) .

وسنقدم وصف التفاعلات الضائرة التي قد تتعلق بأصناف مضادات الالتهاب غير الستيرويدية الكيميائية الإفرادية لاحقا.

التآثرات Interacotions :

تقدم مضادات الالتهاب غير الستيرويدية NSAIDنطاقا التاثر ، من خلال آليات ديناميكية دوائية و حرائكية مختلفة، مع

١- مثبطات الإنزيم المحولة للأنجيوتنسين INHIBITORSومناهضات الأنجيوتنسين II:هنالك اختصار الخلل الكلوي وفرط بوتاسيوم الدم .

٢- مضادات المكروب الكينولونيه :قد تحدث الاختلاجات عندما تعطي مضادات الالتهاب غير الستيرويديةNSAIDS بالمشاركة معها .

٣- العوامل المضادة للتخثر(الوافارين) والمضادة للصفيحات (التيكلوبيدين

TICLOPIDINE،والكلوبيدغريلCOLOPIDOGREL) إن التصاق الصفيحات المنقوص وضرر السبيل المعدي المعوي بسبب مضادات الالتهاب غير الستيرويدية يزيد اختصار النزف الهضمي (وعلي نحو ملحوظ مع الآزابروبازونAZAPROPAZONE)يثبط الفينيل بوتازون وربما الأزابروبازون استقلاب الوافارين مما يزيد تأثيرة .

٤- مضادات السكريANTIDIABETICS :يثبط الآزابروبازون والفينيل بوتازون استقلاب السلفونيل يوريا الخافضة لسكر الدم مما يزيد شدة التأثير وأمدة .

٥- مضادات الصرع :يثبط الآزابروبازون والفينيل بوتازون استقلاب الفنيتوينوفالبروات الصوديوم مما يزيد اختضار سميتها .

٦- مضادات الفطريات:يرفع الفلوكونازول التركيز البلازمي للسيليكوكسيب CELECOXIB،وهذا الاختضار يزيد سميتة .

٧- مضادات فرط ضغت الدم:تنقص فعاليتها بسبب احتباس الصوديوم بواسطه تثبيط تكوين البروستاغلاندين الكلوي.

٨- مضادات الفيروسات:قد يرفع الريتونافير RITONAVIRالتركيز البلازمي للبيروكسيكام؛قد تزيدNSAIDSالسميه الدمويه للزيدوفودين.

٩- السيكلوسبورن:يستثار التأثير السام للكليه بواسطةمضادات الالتهاب غير الستيرويدية NSAIDS.

الادويه السامه للخلايا CYTOTOXICS:ينقص الاطراح النبيبي الكلوي للميثوتريكسات بالتنافس مع مضادات الالتهاب غير الستيرويدية NSAIDS،مع اختضار سميه الميثوتريكسات (يجنب إعطاء جرعه منخفضة من الميثوتريكسات أسبوعيامن هذا الخطر).

١٠- مدرات البول:تسبب مضادات الالتهاب غير الستيرويدية NSAIDإحتباس الصوديوم وتنقص النجاعة المدرة للبول والمضادة لفرط ضغط الدم؛وإختضار فرط بوتاسيوم الدم مع مدرات البول المستبقية للبوتاسيوم؛زيادة اختضار السمية الكلوية(مع الاندوميثاسين،والكيتوريلاك).

١١- الليثيوم:تؤجل مضادات الالتهاب غير الستيرويديةNSAIDSإطراح الليثيوممن الكلية وقد تسبب الانسمام بالليثيوم.

الادوية المسكنة غير المخدرة :

١- الباراسيتامول:paracetamol

اليه العمل mechanism of action :

يُفترض بأن الأسيتامينوفين يعمل على تقليل إنتاج البروستاغلاندينات ضمن الجملة العصبية المركزية والتي تُعتبر مسؤولة عن عمليات رفع الحرارة وإحداث الشعور بالألم، وذلك بتثبيط أنزيم السايكلو أوكسيجينيز والذي يُدعى اختصاراً كوكس . Cyclooxygenase (COX) وهذا ما يُفسر خصائص هذا الدواء في خفض الحرارة وتسكين الألم.

الاستخدامات الطبية clinisescal u :

١- تسكين الالام.

٢- خافض للحرارة.

الاثار الجانبية Side effect :

١- يؤدي الاستخدام المتواصل له الي اضعاف الذاكرة.

٢- في حاله زياده الجرعه يؤدي الي تلف الكبد.

موانع الاستخدام Contraindications :

١- التهابات ومشاكل الكلي.

٢- امراض الكبد.

التداخلات الدوائية Drug interactions :

- مُضادات الصرع drugs Antiepileptic مثل مجموعة الباربيتيورية Barbiturates (الفينوباربيتالPhenobarbital ، الأموباربيتال Amobarbital ، السيكوباربيتال Secobarbital ، البينتوباربيتالPentobarbital)، ودواء الكاربامازيبين Carbamazepin، ودواء الفينيتوين Phenytoin.

- بعض مُضادات السلّ drugs Anti-tuberculosis مثل الأيزونيازايد Isoniazide، والريفامبيسينRifampincine.

- السولفينبايرازون Sulfinpyrazone (دواء لعلاج النقرسgout).

٢- ديكلوفيناك Diclofenac :

هو احد مشتقاتPrenylacticacid وهومن مضادات الالتهاب الفعاله يفوق في مفعوله الاسبرين كما ان له تأثير علي المعده اقل من الاسبرين.

اليه العملmechanism of action :-

يعمل على تثبيط عمل إنزيم السايكلواوكسجينيز (الأكسدة الحلقي)، المسؤول عن تصنيع ماده البرستوقلاندين في الجسم التي تسبب الاحساس

بالألم. يمتلك العلاج مفعولاً مسكناً للألم، خافضاً للحرارة، و مضاداً للالتهاب.

الإستخدامات الطبية clinical uses :

١- مسكن للألم .

٢- خافض لحرارة الجسم.

٣- مضاد للالتهاب.

٤- يستخدم في علاج حالات النقرس.

٥- يستخدم لالتهاب المفاصل والعضلات.

الآثار الجانبية side effect :

١- إضطرابات هضميه.

٢- طفح جلدي.

٣- صداع.

٤- جفاف الجلد.

٥- تهيج في العين.

التداخلات الدوائية Drug interactions :

- الدواء يزيد من الآثار الجانبية لكل من: الديجوكسن, ميثوترسكات, سيكلوسبورين, ليثيوم,فينوتوين, الأنسولين, وارفارين, الأسبرين أو الصلفونيل يوريا .
- الدواء يقلل من تأثير مدررات البول من نوعية الثيازايد أو الفوروسيمايد .

- **التعرض للشمس:** قد يزيد الدواء من الحساسية للضوء

- يتعارض مع أدوية الضغط من مجموعة Beta-blockers الدواء يقلل من التأثير الخافض للضغط لذا يجب تجنب استعمالهما معاً .

-السيفالوسبورين

- الأسبرين أو مضادات الالتهاب الغير ستيرويدية الأخرى. مثبطات الانزيم المحول للأنجيوتنسين (مثل الإنالابريل).

- **الأعشاب:** يجب تجنب الثوم, الجنزبيل, الجنكو, الشاي الأخضر, الجنسنج(حيث أن لها تأثير مانع للتجلط)

٣- الميفناك mefenamic acid :

أليه العمل mechanism of action :

يعمل علي تقليل افراز البروستوغلاندين.

الاستخدام الطبي clinical uses :

١- التهاب المفاصل الروماتيزمي وهشاشة العظام.

٢- الآلام الاسنان والعضلات والصداع.

٣- النزيف الرحمي والالام الطمث والشقيقه.

الاثارالجانبية side effect :

١- إضطرابات في الجهاز الهضمي وسوء الهضم والامساك.

٢- حساسية الجلد.

موانع الاستخدام Contraindications :

قرحه المعده.

التعارضات الدوائية Drug interactions :

- يتعارض مع السبروفلوكساسين.

٤- فينوبروفين Fenoprofen :

فينوبروفين، وهو مشتق حمض البروبيونيك،

أليه العمل mechanism of action :

هي أدوية المضادة للالتهاب الأكثر ارتباطا مع التهاب الكلية الخلالي، ونادرا ما يستخدم.

الاستخدام الطبي clinical uses :

١- لتخفيف الالام.

٢- لتخفيف الالتهاب.

٣- يزيل الحمي.

الاثار الجانبية Side effect :

١- اضطرابات المعده.

٢- النعاس والدوخه والدوار.

موانع الاستخدام Contraindications :

١- الحساسية من الدواء.

٢- النساء الحوامل في الاشهر الاخيرة.

التداخلات الدوائيةDrug interactions :

١- مدررات البول، مثل الفوروسيميد Furosemide والبِندروفلوميثيازيد Bendroflumethiazide.

٢ - مُثبِّطات أُكسيدازِ أُحادِيِّ الأَمين) MAOI وهي من مُضادَّات الاكتئاب)، مثل الفينيلزين.Phenelzine.

٣- (الميثُوتريكسات) Methotrexate دَواءٌ مُضادٌّ للأَورام .

٤- بعض مضادَّات الاكتئاب، مثل الأميتريبتيلين Amitriptyline والإيميبرامين.Imipramine

٥- (السِّيكلوسبورين) Ciclosporin دَواءٌ مُثبِّط للمناعَة .

٦-الليثيوم.

٧- الباربيتورات) Barbiturates من الأَدوِية المُهَدِّئة والمُنَوِّمَة والمُضادَّة للاختِلاَج)، مثل الفينوباربيتال Phenobarbital والأموباربيتال Amobarbital.

٨- أدوية السكَّري الفمويَّة، مثل التُّولبوتاميد Tolbutamide والكلوربروباميد Chlorpropamide والغليبوريد Glyburide والغليبيزيدGlypizide

٩- يمكن أن يزيد الأسبرينُ والمسكِّنات الأخرى والكورتيزون والستيرويدات القِشريَّة الأخرى وحمض الفالبرويك valproate وبعض أنواع المُضادَّات الحيويَّة من احتمال حُدوث نزف أو تأثير ضار في المعدة. لذا، يجب تجنُّبُ الاستعمال المشترك.

٥- فلوربيبروفين Flurbiprofen :

فلوربيبروفين هو مشتق حامض البروبيونيك مع وجود آلية وربما أكثر تعقيدا من عمل من المسكنات الأخرى يمنع كوكس nonselectively.

الاستخدام الطبي clinical uses :

١-التهاب المفاصل، والتهاب الفقار اللاصق، والنقرس.

٢- كما أنه متاح في صيغة عيني موضعي لتثبيط تقبض الحدقة أثناء العملية.

٣- عن طريق الوريد وجد أنها تكون فعالة لتسكين الآلام المحيطة في الأذن الصغري، الرقبة، وجراحة الأنف وفي شكل معينات لالتهاب في الحلق.

الآثارالجانبية side effect :

ترنح، ورعاش، ورمع عضلي.

٦- ايبوبروفين Ibuprofen :

الإيبوبروفين هو مشتق من حامض phenylpropionic. غالبا ما يوصف الإيبوبروفين عن طريق الفم في الجرعات المنخفضة (<٢٤٠٠ ملغ/يوم)، والذي يعمل كمسكن وليس له اي تأثيرمضاد للالتهاب. وهي متوفرة دون وصفة طبية في جرعة منخفضة من الأشكال الصيدلانية تحت أسماء تجارية عدة.

الاستخدام الطبي clinical uses :

١- كان كريم ايبوبروفين أكثر فعالية من كريم وهمي لعلاج التهاب مفاصل الركبة الأولية.

٢- وإعداد جيل السائل من ٤٠٠ ملغ ايبوبروفين تقدم إغاثة عاجلة وفعاليتها الشاملة جيدة في آلام الأسنان بعد الجراحة.

الآثار الجانبية Side effect :

١- بالمقارنة مع الإندوميثاسين، الإيبوبروفين يقلل كمية البول، ويسبب أيضاً الاحتفاظ بالسائل أقل من اندوميثاسين. ايبوبروفين فعال في إغلاق القناة الشريانية السالكة عند الخدج.

٢- تهيج الجهاز الهضمي والنزيف، وإن كانت أقل كثيرا من مع الأسبرين.

٣- وذمة وعائية، بالإضافة إلى الأعراض المعدية المعوية (والتي يمكن تعديلها عن طريق الفم مع وجبات الطعام).

٤- الصداع طفح جلدي حكه وطنين ودوخه الفشل الكلوي الحاد.

موانع استخدام العلاجContraindications :

يمنع استخدامه في المرضى الذين أظهروا فرط الحساسية للعلاج أو لأي مكون آخر من مكوناته، أو للأسبرين أو للسليسايلات أو لمضادات الالتهاب الغيراسترويدية الأخرى

يمنع استخدامه في المرضى المتوقع خضوعهم لعملية القلب المفتوح.

التداخلات الدوائية Drug interactions :

- مع مضادات مستقبلات الهيستامين-٢ (المستخدمة في علاج القرحة المعدية) مثل الرانيتيدين و الفاموتيدين .

- يفضل تجنب تناول الأيبوبروفين في المرضى الذين يتناولون الأسبرين لحماية القلب إذ يؤثر الأيبوبروفين على مفعوله المميع للدم.

٧- اندوميثاسين Indomethacin :

اليه العمل mechanism of action :

يعمل علي تثبيط انزيم السايكلواوكسجينيز ٢ المحفز لانتاج البروستوقلاندين.

الإستخدامات الطبية clinical uses :

١- الإلتهابات الروماتيزمية.

٢- مرض النقرس.

٣- التهاب الفقار اللاصق.

٤- يستخدم لعلاج القناة الشريانية السالكة.

٥- التهاب الأوعية الدموية.

٦- التهاب اللثة.

الآثار الجانبية side effect :

١- الآثار المعدية المعوية تشمل آلام البطن، الإسهال، والنزف المعوي، والتهاب البنكرياس.

٢- صداع بنسبة ١٥-٢٥٪ من المرضى وقد يترافق مع دوخة، والارتباك، والاكتئاب.و نادرا ذهان مع الهلوسة.

٣- نادرا مايحدث شذوذ كبدي .

٤- فرط بوتاسيوم الدم .

موانع الاستخدام Contraindications :

١- الحساسية ضد الدواء.

٢- قرحة المعدة.

٣- التهاب الفم.

٤- حالات النزيف.

التداخلات الدوائية Drug interactions :

- الديجوكسين

- حاصرات قنوات البيتا (ادوية أمراض القلب و ارتفاع ضغط الدم) مثل الأتينولول و البيسوبرولول و الميتوبرولول.

٨- كيتوبروفين Ketoprofen :

كيتوبروفين هو مشتق حمض البروبيونيك.

ألية العمل mechanism of action :

ايمنع كل من السايكلواوكسجينيز (nonselectivelyو lipoxygenase.) . إدارة المتزامنة بالبروبنيسيد يرفع مستويات كيتوبروفين ويطيل عمر النصف للبلازما.

الاستخدام الطبي clinical uses :

١- علاج التهاب المفاصل والنقرس.

٢- عسر الطمث.

٣- الالم الذي يسبق الولادة.

٤- الم الاسنان.

٥- الالام الروماتيزمية.

الآثار الجانبية side effect :

١- اضطرابات الجهاز الهضمي .

٢- اضطرابات الجهاز العصبي المركزي.

موانع الاستخدام Contraindications :

١- التهاب القولون المتقرح.

٢- قرحة المعده.

٣- الاشهر الاخيرة من الحمل.

٤- التهاب الفم.

٥- اصطرابات الجهاز الهضمي.

التداخلات الدوائية Drug interactions :

١- الادوية المميعة للدم.

٢- الليثيوم.

٣- مضادات الالتهاب الاسترويدية.

٤- السيفالوسبورينات.

٥- الاسبرين.

٩- كيتورولاك Ketorolac :

كيتورولاك هي الأدوية المضادة للالتهاب للاستخدام الجهازي أساسا بمثابة مسكن، وليس كما عقار مضاد للالتهابات (على الرغم من أنه له خصائص الأدوية المضادة للالتهاب بشكل نموذجي) .

الاستخدام الطبي clinical uses :

١-هذا الدواء هو مسكن فعال واستخدمت بنجاح لتحل محل المورفين في بعض الحالات التي تنطوي على الألم الخفيف إلى المتوسط بعد الجراحة.
٢- وغالبا ما يعطى عن طريق الوريد أو العضل، وإنما هو صياغة جرعة عن طريق الفم هو متاح. عند استخدامها مع المسكنات الأفيونية، قد يقلل الاحتياج للمسكنات الأفيونية بنسبة ٢٥-٥٠٪.

الآثار الجانبية side effect :

اثاره مماثلة لتلك التي تنتج من مضادات الالتهاب غير الستيرويدية الأخرى، على الرغم من أن سميته علي الكلية قد تكون أكثر شيوعا مع الاستخدام المزمن.

١٠-نابروكسين Naproxen :

نابروكسين هو مشتق من حمض naphthylpropionic

أليه العمل mechanism of action :

النَّابروكسين هو من مَجموعة مُضادَّات الالتهاب غير الستيرويديَّة،حيث يُقَلِّل إفراز البروستاغلاندين الذي يسبِّب الالتهابَ والألم والتورُّم،ويُستخدَم لتخفيف الألم والحمَّى والالتهاب النَّاجم من التهاب المفاصل الرُّوماتويدي.وتعمل هذه المسكِّناتُ من خلال إعاقة عَمَل إنزيم السِّيكلو

أُكسيجيناز الذي يُساهِم في إنتاج البروستاغلاندين.ولكنَّ هذه الأدويةَ تؤثِّر في بِطانة المعدة وبطانة الأمعاء.

الاستخدامات الطبية clinical uses :-

١- يُستَعمَل لتخفيف شدَّة الألم والالتهاب والحُمَّى.
٢- يُستَعمَل لتخفيف شدَّة الألم في الدَّورة الشَّهرية (عُسر الطَّمث) .
٣- يستعمل في مُعالجة نوبات النِّقرس.
٤- يُستَعمَل في مُعالجة الصُّداع النصفي.

الآثارالجانبية side effect :

١ــ حدوث النزيف المعوي العلوي في أكثر من وصفة طبية .

٢- لوحظ وجود حالات نادرة من التهاب رئوي .

موانع الاستخدام Contraindications :

- إذا كان لدى المَريض تَحَسُّسٌ تجاه النَّابروكسين أو أيِّ مكوِّن آخر في هذا الدَّواء
- إذا كانت المَريضةُ حاملاً بأكثر من أربعَة وعشرين أسبوعاً.

١١- الاسبرين Aspirin:

هو أحد أشهر الأدوية وأكثرها شعبية . تناول الاسبرين لفترة طويلة وتوافره بدون وصفة طبية يقل من فعاليته مقارنة مع أنه من أحدث المسكنات . والآن نادراً ما يستخدم الأسبرين باعتباره دواء مضاد للالتهابات ، وقد تم استبداله بالإيبوبروفين ونابروكسين ، نظراً لأنها لا

تكون فعالة ، وتتوفر أيضاً دون وصفة طبية ، ويكون جيد لسجلات السلامة الممتازة .

أليه عمل الاسبرين mechanism of action:

الأسبرين هو حمض ضعيف العضوية التي هي فريدة من نوعها بين المسكنات من حيث أنه acetylates وبالتالي يعطل انزيمات الأكسدة الحلقية. ومضادات الالتهاب غير الستيروئيدية الأخرى، بما في ذلك الساليسيلات، كلها مثبطات لل cyclooxygenase الأسبرين هو deacetylate تنتج بسرعة بواسطة esterases في ساليسيلات الجسم المنتجة، والتي لها آثار مضادة للالتهابات وخافضه للحرارة، ومسكنه. وآثار خافضه للحرارة ومضادة للالتهابات من الساليسيلات ترجع إلى قفل تصنيع البروستاغلاندين في مراكزتنظيم الحرارة في منطقة ما تحت المهاد ساليسيلات يمنع أيضا توعية مستقبلات الألم للمؤثرات علي حد سواء الميكانيكية والكيميائية.

تاثيره كمسكن :

الأسبرين هو الأكثر فعالية في الحد من الألم الخفيف إلى متوسط الشدة من خلال تأثيره على الالتهاب، ولأنه ربما يحول دوال حساس بالالم في موقع تحت القشرية.

تاثيره كخافض للحرارة :

تأثير الأسبرين كخافض للحرارة عن طريق تثبيط COXعلى حد سواء في الجهاز العصبي المركزي وتثبيط انترلوكين-١ (التي يتم تحريرها من الضامة خلال حلقات التهاب).

تأثيراته علي الصفيحات :

يوقف السايكلواوكسجينيز(١) الذي يعمل في الصفائح الدموية، لذلك تأثير الأسبرين المضادة للصفيحات يستغرق ٨-١٠ أيام (حياة الصفائح الدموية).

الاستخدام الطبي للأسبرين clinical uses :

١- مسكن للآلام ومضاد للحمي وله تأثيرات مضادة للالتهابات .

٢- يعمل الأسبرين على الآلام الخفيفة والمتوسطة لكنه غير فعال في الألم الحشوي الشديد .

٣- قد تم الجمع بين المسكنات الاسبرين وغيرها من المسكنات الأفيونية لعلاج آلام السرطان.

٤- جرعة عالية من الاسبرين تكون فعالة لعلاج الحمى الروماتيزمية، والتهاب المفاصل.

٥- الاسبرين يقلل من حدوث الذبحة الصدرية غير المستقرة.

٦- تخثر الشرايين التاجية مع احتشاء عضلة القلب، والجلطة.

الآثار الجانبية للأسبرين Side effect :

١- إضطراب الجهاز الهضمي .

٢- قرحة المعدة والإثنى عشر.

٣- الربو والطفح الجلدي.

٤- سميةعلي خلايا الكبد وهذه السميه رجعية.

٥- مع الجرعات الكبيرة قد يواجهوالمرضي التسمم بالساليسيلات .ويحدث قيء، وطنين، وانخفاض السمع .

موانع استخدام الاسبرين Contraindications:

١- حالات القصور الكلوي .

٢- في حلات النزيف .

٣- حالات القرحه المعديه .

٤- اعطاء الأسبرين للأطفال تحت سن الثانيه عشر وخاصه المصابين بالأنفلونزا والجدري يزيد من احتمال اصابتهم بمتلازمة راي SYNDROME التي تنتهي بتلف الكبد والدخول في غيبوبه.

٥- يفرز الأسبرين مع لبن الأم المرضع ويسبب سيولة دم الرضيع مما يؤثر علي الطفل ويصيبه بمتلازمة (راي)القاتلة لذلك يمنع اخذه من قبل المرضع.

التعارضات الدوائية للاسبرين Drug interactions :

١- يتعارض تناول الأسبرين مع أدوية تسييل الدم كالكومادين والورفارين والدنديفان الديكامارول لأنه يزيد النزيف.

٢- يتعارض تناوله مع الأدوية التي تعالج النقرس كالبروبنسيد السلفيبيروزونات .فيمكن أن يخفض ضغط الدم بصورة غير متوقعة مما يسبب زغللة في العين وإغماء .

٣- يتعارض تناوله مع النيتروجلسرينات كأيزوسوربيد ثنائي النترات وأيزوسوربيد أحادي النترات فيسبب زغللة بالعين وإغماء.

٤- يتدخل مع الأدوية المدرة للبول والمخفضة للسكرأو الإستيريدات البنائية والكورتيزونات أوالأدوية الغير ستيرويدية التي تخفف الآلام الروماتيزمية والالتهابات .

٥- لا يؤخذ الأسبرين مع الديكلوفناك التي تتحد مع إنزيم (كوكس ١) بخلاف الإيبوبروفين حيث لايؤثر في قدرته علي سيولة الدم وحماية الأوعية القلبية.تناول الأسبرين مع الباراسيتامول لايؤثر في قدرته علي سيولة الدم وحماية الأوعية القلبية. لكن تناولهما لمدة طويلة قد يعرض المريض للفشل الكلوي المزمن لحدوث تلف بالكلي.

٦- يتعارض تناوله مع مثبطات إنزيمات(ACE) وحاصرات بيتا التي تخفض ضغط الدم المرتفع.

ملاحظات :

- يؤخذ الأسبرين بعد تناول الإيبوبروفين حيث تظل قدرته ضد تجلط الدم. ولا يؤخذ الإيبوبروفين بعد تناول الأسبرين لأنه يقلل قدرة الأسبرين علي منع تجلط الصفائح الدموية لزيادة إفراز الثرمبكسان الذي يزيد التجلط.

- الأشخاص الحساسون لأدوية الروماتيزم أو الألوان الصناعية في المشروبات والطعام يكونون حساسين للأسبرين.

- لايؤخذ قبل إجراء العمليات الجراحية حتي لايتعرض المريض للنزيف الدموي المتكرر.

- كقاعدة عامة لايؤخذ الأسبرين لأكثر من ١٠ أيام. وفي حالة الحمي وارتفاع الحرارة لأكثر من ٣ أيام

Etoricoxib-12 :

وهو مشتق من bipyridine،

أليّة العمل mechanism of action :

من ادوية الجيل الثاني من مثبطات -COX-2الانتقائية يستقلب على نطاق واسع من قبل أنزيمات الكبد P450تليها إفراز الكلى .

الإستخدامات الطبية clinical uses :

١- علاج علامات وأعراض هشاشة العظام.

٢- التهاب المفاصل الروماتيزمي.

٣- علاج التهاب المفاصل النقرسي الحاد.

٤- إلتهاب العظام.

٥- الآلام الحاد.

٦- عسر الطمث الابتدائي.

الأثار الجانبية Side effect :

١- يؤثر علي وظائف الكلي .

٢- زيادة ضعط الدم .

٣- اضطرابات في المعده .

٤- ضعف عام.

موانع الاستخدامContraindications :

١- ارتفاع ضغط الدم .

٢- الحمل والرضاعه .

٣- قرحه المعده والامعاء .

التداخلات الدوائية Drug interactions :

١- الديجوكسين.

٢- الريفامبسين.

٣- السلباتمول.

٤- موانع الحمل.

13- Meloxicam :-

هو xamideoenolcarb

mechanism of action آلية العمل :

يعمل علي cox-٢ افضل من عمله علي cox-١ حيث يمنع افراز البروستوغلاندين.

clinical uses الإستخدامات الطبية :

١- هشاشة العظام .

٢- إلتهاب المفاصل الروماتيزمي.

Side effect الاثار الجانبية :

١/ قرحه معدية.

٢/ طفح جلدي.

٣/ عسر الهضم.

٤/ صداع .

٥/ غثيان وتقئ.

Contraindications موانع الاستخدام :

١/ الربو.

٢/ عملية القلب المفتوح.

٣/ امراض الكبد.

٤/ ارتفاع ضغط الدم.

التداخلات الدوائيةDrug interactions :

١/ الغلبيوريد.

٢/ علاجات أمراض القلب أو ارتفاع ضغط الدم مثل الكانديسارتان و اللوسارتان .

١٤-بيروكسيكام Piroxicam:

هو من مضادات الالتهاب غير الستيرويدية وهو من عقار الاوكسيكام.

أليةالعملmechanism of action :

يعمل علي تثبيط كوكس غير الإنتقائية وايضا في التركيزات العالية يمنع هجرة الكريات البيض، وانخفاض إنتاج الأوكسجين الراديكالية، ويثبط وظيفة الخلايا اللمفاوية.

الإستخدام الطبي clinical uses :

١- الالتهاب الروماتيزمي.

٢- التهاب المفاصل.

٣- الام عسر الطمث الابتدائي.

٤- كمسكن بعد العمليات الجراحية.