

### ⇒ متوتروکسات: روزی.....عدد بخورید.

قرص ها به صورت ۲.۵ میلی گرم است. در حین درمان و تا ۳ ماه بعد از قطع درمان نباید برای بارداری اقدام شود. زنان باردار و شیرده نباید این دارو را مصرف کنند زیرا می تواند باعث نقایص و عوارض جدی هنگام تولد شود. متوترکسات می تواند با داروهای خاصی از جمله آنتی بیوتیک کوتریموکسازول و مسکن مانند ایبوپروفن تداخل ایجاد کند. در صورت ایجاد تهوع دارو را بعد از غذا مصرف نمایید.

### ⇒ نئوتیگازون (آسیترتین Acitretin): روزی.....عدد بخورید.

از عوارض دارو می توان به سمیت کبدی و افزایش لیپید های خون اشاره کرد و بنابراین بیماران تحت درمان باید به طور دوره ای توسط آزمایش خون پایش شوند. دارو را با مایعات فراوان مصرف کنید رژیم کم چرب مصرف کنید و به علت خشکی مخاط، مخاط بینی و لب را چرب نمایید. زنان تا ۳ سال بعد از قطع درمان باید از باروری اجتناب کنید. از مصرف مقادیر بیش از حد ویتامین A خودداری کنید. تخم مرغ، کره تازه، قلمه، سبزیجات، جعفری، کدو، اسفناج، کاهو و شاهی بیشتر از سایر سبزیجات دارای ویتامین A هستند. در میوه ها، خربزه، گیلاس، موز، خرما، هلو و پرتقال بیشتر از سایر میوه ها دارای ویتامین A می باشند. استفاده از اتانل یا فرآورده های حاوی اتانل هنگام مصرف این فرآورده باید پرهیز گردد.

### ⇒ سیکلوسپورین: روزی.....عدد بخورید.

برای کاهش التهاب لثه باید حتماً مرتب مسواک و نخ دندان بزنید. سیکلوسپورین ممکن است خطر ابتلا به انواع خاصی از سرطان از جمله سرطان پوست را افزایش دهد. گریپ فروت سیکلوسپورین جذب شده توسط بدن بیمار را افزایش می دهد. لذا نباید با این دارو استفاده شود.

### ⇒ کورتیکواستروئید های موضعی: روزی.....بار به ضایعات بمالید.

معمولاً شایعترین درمانی است که برای پسوریازیس استفاده شده، باعث کم شدن التهاب و تحریک پذیری پوست می شود. نکته مهم در مصرف کورتیکواستروئید های موضعی آن است که غالباً پس از مدتی، آن پاسخ مطلوب ابتدایی حاصل نمی شود، ضمن آن که خطرناک شدن پوست در اثر مصرف این دارو هانی وجود دارد.

### ⇒ کلسیپوتریول (calcipotriol) روزی.....بار به ضایعات بمالید.

کلسیپوتریول یکی از مشتقات صنعتی ویتامین D است این دارو با اثر بر روی گیرنده های ویتامین D در سلول های ایمنی T عمل می کنند. افزایش کلسیم با مصرف موضعی این دارو به ندرت گزارش شده است. مصرف همزمان با استروئید موضعی منجر به کاهش میزان مصرف استروئید های موضعی خواهد شد.

### ⇒ اوسرین هیدراته: روزی.....بار به ضایعات بمالید.

پس از استحمام کل بدن را با این پماد چرب کنید.

### ⇒ بتامتازون در اوسرین: روزی.....بار به ضایعات بمالید.

پماد را به ضایعات بمالید. طول دوره درمان طبق نظر پزشک معالج است از استفاده خودسرانه به علت ایجاد نازکی پوست و ایجاد عفونت خودداری نمایید.

## ⇒ کورتیکو استروئید خوراکی:

دارو بعد از غذا با معده پر با مایعات مصرف کنید.

طبق برنامه روبرو زیر دوز مصرفی را کاهش دهید.

## ⇒ اتانرسپت:

این دارو به فرم محلول در دوزهای ۵۰ mg و ۲۵ در سرنگ‌های از پیش پر شده و آماده تزریق عرضه می‌گردد. سرنگ‌های دوز ۲۵ میلی گرمی حاوی نیم میلی لیتر محلول آماده تزریق و سرنگ‌های آلتبرل ۵۰ میلی گرمی حاوی یک میلی لیتر محلول آماده تزریق هستند. انبرل (Enbrel) نام تجاری اتانرسپت (Etanercept) و یک پروتئین ترکیبی دایمر است. در صورت بروز قرمزی، خارش و تورم در محل تزریق درمانگر را مطلع سازید. ممکن است سردرد یا سرگیجه تجربه کنید. در صورت بروز موارد ذیل دارو را قطع کنید و به سرعت با درمانگر خود تماس بگیرید: درد یا گرفتگی شکمی، خون ریزی یا کبودی غیرعادی، سخت نفس کشیدن، تب مداوم، رنگ پریدگی، بروز خون در خلط/مدفوع یا ادرار، بروز راش پوستی، ضعف غیر عادی عضلانی و استخوانی، علایم تنفسی آنفولانزا و بروز سایر عفونت‌ها (مثل تب و لرز، گلودرد، خونریزی یا کبودی غیرعادی، زخم دهانی، زخم خوب نشده).

دوز پیشنهادی اولیه در پسونیازیس برای بزرگسالان به صورت ۵۰ میلی گرم ۲ بار در هفته به مدت ۳ ماه می باشد که پس از ۳ ماه، با تشخیص پزشک ممکن است دوز دریافتی به ۵۰ میلی گرم در هفته محدود شود.

## آدالیمومب (سینورا):

داخل هر ابزار دارورسان خودکار، یک سرنگ از پیش پر شده قرار دارد که حاوی ۴۰ میلی گرم آدالیمومب در ۰.۸ میلی لیتر است. سینورا برای کاهش علائم و نشانه های بیماری پسونیازیس طبق صلاحدید پزشک تجویز می گردد. در صورت حساسیت به آدالیمومب یا سایر اجزای تشکیل دهنده فرمولاسیون دارو، در عفونت های فعال و نیز نارسایی قلبی متوسط تا شدید، سینورا نباید مصرف گردد سینورا به طور معمول، ۴۰ میلی گرم هر ۲ هفته یکبار، بصورت زیرجلدی تزریق می گردد. توجه نمایید که در برخی بیماری ها، با توجه به نظر پزشک معالج ممکن است دوز اولیه بالاتری برای شما در نظر گرفته شود اگر یک دوز دارو فراموش شود، بلافاصله بعد از یادآوری می بایست دوز دارو تزریق گردد و سایر تزریق ها طبق برنامه قبلی ادامه داده شوند مگر اینکه نزدیک دوره بعدی دارو باشد که در این صورت نباید دوز فراموش شده تزریق گردد و بایستی تزریق طبق برنامه قبلی ادامه داده شود. در صورت فراموش شدن دوز، پزشک خود را مطلع نمایید.

## سایر داروها:

تهیه کننده: کارگروه آموزش سلامت

بیمارستان رازی

WIW-Pa-29-03