

به نام ایزد توانا

نسخه های شایع روانپزشکی برای پزشکان عمومی

تهیه کنندگان : دکتر آرش فرودی – دکتر سحر مهرجو

زیر نظر استاد دکتر شالبافان

توجه 1 : نسخه های پیشنهاد شده بر اساس داروهای موجود در کشور در سال 94-95 می باشند و ممکن است با رفرانس های امریکا و اروپا متفاوت باشند.

توجه 2 : عدهای نوشته شده برای نسخه اولیه می باشند و درمان تمامی اختلالات حداقل 6 ماه است.

MDD

خلق افسرده یا تحریک پذیر یا فقدان علاقه یا لذت طبیعی برای حداقل 2 هفته بعلاوه حداقل 4 علامت = تغییر در اشتها و وزن – بی خوابی یا پر خوابی – خستگی یا فقدان انرژی – سراسیمگی یا تاخیر حرکتی – احساس بی ارزشی یا گناه یا سرزنش خود – کاهش تمرکز و تصمیم گیری – افکار مکرر مرگ یا خودکشی

Rx 1

1. Cap Fluoxetine (Prozac) 10mg N=10

یک هفته یک روز در میان و از هفته دوم

Cap Fluoxetine 20mg N=10

روزی یک عدد صبح ها
اگر بیمار مشکل در خواب دارد

2. Tab Trazodone 50mg N=10

هر شب نصف قرص قابل افزایش تا 3 قرص
در صورت پاسخ ندادن یا عدم تحمل عوارض :

Or Tab Quetiapine 25mg Or Tab Clonazepam 1mg

هر شب نصف قرص
حداقل 5 تا 9 ماه مصرف. عدم قطع ناگهانی. شروع اثر 3 تا 4 هفته. حداکثر اثر 5 تا 6 هفته.
عوارض گوارشی و بیخوابی و جنسی

Rx 2

1. Tab Sertraline 50mg N=10

4روز اول ¼ قرص و 4 روز بعد ½ قرص و سپس روزی 1 عدد
اگر بیمار مشکل در خواب دارد

2. Tab Trazodone 50mg N=20

هر شب نصف قرص

Or Tab Quetiapine 25mg Or Tab Clonazepam 1mg

هر شب نصف قرص

Rx 3

1. Tab Citalopram 20mg N=20

4روز اول ¼ قرص و 4 روز بعد ½ قرص و سپس روزی 1 عدد
اگر بیمار مشکل در خواب دارد

Tab Trazodone 50mg N=20

هر شب نصف قرص

Or Tab Quetiapine 25mg Or Tab Clonazepam 1mg

هر شب نصف قرص

درد منتشر بدن (علایم سوماتیک)

Rx

1. Cap Duloxetine 20mg N=10

هفته اول روزی یک کپسول و هفته دوم کپسول 30 میلی گرمی و هفته سوم کپسول 60 میلی گرمی

Or

Cap Venlafaxine 37.5mg N=10

روزی یک عدد و از هفته دوم روزی یک کپسول 75 میلی گرمی

Or

SSRI + Cap Gabapentin 100

شبیه یک عدد قابل افزایش تا 900 میلی گرم

Or

گزینه آخر درمانی در صورتی که بیمار مشکل قلبی نداشته باشد ؛ افکار خودکشی
نداشته باشد ؛ احتباس ادراری ، گلوکوم یا یبوست نداشته باشد

Tab Nortriptyline 25mg N=30

هفته اول یک روز در میان و هفته بعد یک عدد

شکایت از مشکلات جنسی

SSRI + Tab Bupropion (Wellban) 75 N=10

1/2 صبح و 1/2 ظهر بعد از یک هفته قرص 150 میلی گرمی هر روز صبح یک عدد .
کنترا اندیکاسیون : تشنج و اضطراب پانیک و مصرف اخیر الکل یا ترک اخیر
بنزودیازپین ها

عدم پاسخ به SSRI/SNRI + همراهی با میگرن (لاغر و کم خواب)

Tab Nortriptyline 25mg N=10

هفته اول یک روز در میان و هفته بعد یک عدد

Panic Attack

حمله طی 10 دقیقه به اوج. حداقل 4 حمله طی 4 هفته در شرایط غیر تهدیدی یا غیر فعالیتی

در مرحله حمله

1. Tab Alprazolam(Xanax) 0.5mg PO Stat

2. Tab Propranolol 20mg PO Stat

کنترل اندیکاسیون ها : آسم – بلوک قلبی درجه 2 به بالا – فشار کمتر از 60/90 – پالس زیر 60

3. Amp Diazepam 10mg + N/S Serum 500cc Inf

در صورت بیقراری شدید با کنترل تنفس

Or Amp Promethazine 50mg IM

درمان نگهدارنده

در صورتی که علائم حدود یک ماه ادامه داشته باشد و مداوم و تکرار شونده باشد و باعث کاهش عملکرد بیمار شود. حداقل 6 ماه تا یک سال درمان.

Rx

1. Tab Alprazolam(Xanax) 0.5mg N=20

هر 8 ساعت و بعد از 2 تا 3 هفته به تدریج قطع شود

2. Tab Sertraline 50mg N=20

5 روز اول 1/4 قرص و 5 روز دوم 1/2 قرص و سپس روزی یک قرص

3. Tab Propranolol 10mg N=20

روزی دو عدد

GAD

حداقل 6 ماه اضطراب شدید به همراه حداقل 3 مورد از : بی قراری – خستگی زودرس –
عدم تمرکز – تحریک پذیری – تنش عضلانی – اختلال خواب

Rx

1. Tab Buspirone 10mg N=20

5 روز اول هر 12 ساعت 1/2 قرص
5 روز دوم هر 12 ساعت 1 قرص
سپس هر 12 ساعت 1 و 1/2 قرص

Or

2. Tab Sertraline 50mg N=20

3 روز اول 1/4 قرص و 3 روز بعد 1/2 قرص و سپس روزی 1 عدد .

Sertraline = Zoloft – Asentra

Performance Anxiety

در هنگام موقعیت استرس زا
(حتما چند روز قبل یک دوز به عنوان تست استفاده کند)

Tab propranolol 20mg N=10

نیم ساعت قبل از قرار گرفتن در جمع
در صورت کنتراندیکاسیون :

Tab lorazepam 1mg Po

درمان نگه دارنده

Tab Sertraline 50mg N=10

3 روز اول 1/4 قرص و 3 روز بعد 1/2 قرص و سپس روزی 1 عدد .

OCD

Rx

1. Tab Fluvoxamine 100mg

شب‌ی ¼ قرص و از هفته دوم شب‌ی ½ قرص و از هفته سوم یک قرص و مراجعه 3-4 هفته بعد
که اگر بهبودی نداشت ارجاع به روانپزشک

Or

Tab Sertraline 100mg

شب‌ی ¼ قرص و از هفته دوم شب‌ی ½ قرص و از هفته سوم یک قرص و مراجعه 3-4 هفته بعد
که اگر بهبودی نداشت ارجاع به روانپزشک

پرخاشگری

Psychotic Patient

1. Tab Risperidone 2mg Po Stat

2. Tab Lorazepam 2mg Po Stat

Or

Amp Haloperidol 5mg IM Stat

Amp Biperidene 5mg IM ½

در صورتی که سن بیمار بین 18 تا 60 باشد و باردار یا شیرده نباشد و دچار دل‌ریوم نیز نباشد و اگر هر یک از این شرایط را داشت بپیریدین را نمیزنیم و نصف آمپول هالوپریدول را تزریق میکنیم.

بیمار بسیار پرخاشگر

Amp Haloperidol 5mg IM

Amp Promethazine 50mg IM

Non Psychotic Patient

Amp Diazepam 10mg + N/S Serum 500cc Inf

با کنترل تنفس و بسیار آهسته در 10-20 دقیقه

Or Amp Lorazepam 4mg ½ IM

Or Amp Promethazine 50mg IM

در صورتی که سن بیمار بین 18 تا 60 باشد دچار دلریوم نیز نباشد

اسکیزوفرنیا

علائم مثبت = توهمات - هذیان ها - کلام یا رفتار بی نظم - رفتار کاتاتونیک.

علائم منفی = افکت کند - قطع اموشن - انهدونیا - اختلال توجه

بعد از کنترل اولیه بیمار به روانپزشک ارجاع داده شود

بی خوابی

Tab Trazodon 50mg

شب‌ی 1/2 قرص و قابل افزایش تا شب‌ی 3 قرص

Tab Melatonin 3mg PO HS

در صورت بی خوابی ابتدای شب و نداشتن مشکل در تداوم خواب

ترک سیگار

Tab Bupropion 75mg

یک هفته صبح و ظهر یک قرص و سپس

Tab Bupropion ER 150mg

صبح ها یک قرص و بعد از 2-3 هفته سیگار به تدریج کم شود