

انواع داروها:

۱. آنتی بیوتیک:

Drop:

- eye drop ciplex > موجب سوزش چشم می شود
- eye drop sulfacetamide (10%,20%)
- eye drop clobiotic (کلرامفنیکل)
- eye drop levofloxacin (گران است)

Oint:

- eye oint erythromycin
- eye oint tetracycline 1%
- eye oint gentamycin

۲. کورتون:

Drop:

- eye drop prednizolone (تجویز در موارد شدید)
- eye drop dexamethazone (تجویز در موارد شدید)
- eye drop flucort
- eye drop FML (fluomethalone)

Oint:

-eye oint hydrocortisone

۳. آنتی هیستامین:

Drop:

-eye drop ketotiphen

- eye drop olantin

- eye drop naprivin (نفازولین/مصرف حداکثر تا سه روز)

- eye drop anaprivin (نفازولین-آنتوزولین/مصرف حداکثر تا سه روز)

- eye drop cromolin sodium

۴. اشک مصنوعی:

Drop:

- eye drop artificial tear

- eye drop artelac =30 (شیه آب مقطر و باید به تعداد زیاد تجویز شود)

- eye drop sno tear

Gel:

-ophthalmic gel liposic

Oint:

-simple eye oint

-eye oint vit A

۵. آنتی وایرال:

Drop:

-eye drop TFT (trifluridine/virocid)

Oint:

-eye oint acyclovir

۶. ضد درد:

Drop:

-eye drop ketorolac

- eye drop dicloptin(diclofenac)

- eye drop tetracain

این داروها مجب تاخیر در ترمیم اپی تلیوم و زخم قرنیه می شوند بنابراین هر ۶ ساعت و حداکثر برای مدت ۲-۳ روز استفاده می شوند

بیماری های چشم:

۱. conjunctivitis:

به سه دسته باکتریال و وایرال و آلرژیک تقسیم می شود

باکتریال: یک طرفه-وجود اگزودا زرد رنگ

وایرال: وجود فولیکول های پشت پلک که در باکتریال درشت تر است

آلرژیک: سوزش-خارش-آبریزش-دوطرفه-علائم همراه مانند عطسه و آبریزش بینی

درمان باکتریال و وایرال:

- eye dro ciplex qid
- eye oint erythromycin > هر شب داخل پلک پایینی
- eye drop ketotiphen > Tds > در صورت خارش
- درمان فوق به مدت ۱۰ روز ادامه می یابد-

درمان نوع خفیف آلرژیک:

- eye drop flucort qid
- eye drop clobiotic qid
- eye oint hydrocortisone > در صورت خارش
- درمان فوق به مدت ۱۰ روز ادامه می یابد-

درمان نوع شدید آلرژیک:

- eye drop ketotifen > TDS > برای یک هفته
- یا
- eye drop napravin > qid > برای سه روز
- eye drop cromolin > q4h > درمان طولانی مدت

۲. برق زدگی:

فتوفوبی دارند

به ترتیب

- eye drop tetracain

کاهش نور اتاق-

معاینه با نور کم اسلیت لمپ-

در صورت نبود جسم خارجی چشم بیمار را به مدت ۲۴ ساعت پچ می کنیم-

Eye drop ciplex

Eye drop bethamethazone

Eye oint bethamethazone

Eye drop midrax

:پس از ۲۴ ساعت و باز کردن پچ

-eye drop clobiotic > q4h

-eye drop bethamethazone > q4h

-tab acetaminophen

یا

-pearl gelofen

یا

-cap novafen

PRN یا Q8-12

۳. جسم خارجی:

پس از خارج کردن جسم خارجی اگر خراش ایجاد شد چشم را با فلوروسین رنگ می کنیم و پس از کشیدن شکل آن چشم را پچ می کنیم. در صورتیکه نشت داشته باشد با پزشک تماس می گیریم

نسخه:

-eye drop clobiotic > q4h

-eye drop tearlos > q2h در صورت وجود خراش

-eye oint erythromycin/tetracycline > q12h or qhs

-tab vit c > q6h

در صورت خراش نداشتن مصرف موارد فوق تا ۴۸ ساعت و مراجعه مجدد جهت خارج کردن زنگ-

در صورت خراش داشتن پچ می کنیم (با قطره و پماد آنتی بیوتیک) و پس از ۲۴ ساعت جهت رنگ آمیزی -
مجدد مراجعه می کند

* در خراش ایجاد شده توسط شاخه درخت یا ناخن پچ کردن کنتراندیکه است و در صورت نیاز از لنز پانسمانی
استفاده می کنیم و تجویز دارو همانند مورد قبل است

* برای کسی که به هر دلیل لنز دارد پماد تجویز نمی کنیم

* در صورت وجود کراتیت (بخصوص در لنز تماسی) درمان با قرص لووفلوکساسین ۵۰۰ به صورت روزانه و به
مدت یک هفته به درمان فوق اضافه می شود

۴. هوردهولوم و شالازیون:

درد و جوش روی پلک می باشد

-eye drop ciplex > q4h

-eye oint tetracycline > qhs

-cap cephalixin 500mg > 20 > qid

در صورت باقی ماندن به مدت یک هفته به چشم پزشک مراجعه کند-

شالازیون با عود مکرر باید از نظر کنسر بررسی شود-

۵. کراتیت معمولی:

-eye drop ciplex > q1-2h

-eye oint erythromycin > qhs

-tab tavanex 500mg > daily

۶. کراتیت هرپسی:

-eye drop ciplex > q1-2h

-eye oint acyclovir

-eye drop TFT

-tab acyclovir 400mg > qid > به مدت ۵ روز

* در زونای اکتالمیک آسیکلوویر با دوز 800mg هر ۶ ساعت استفاده می شود

۷. گلوکوم

در لمس همزمان هر دو چشم سمت درگیر سفت تر لمس می شود

تماس با پزشک

-serum manitol 20%

-tab acetazolomide

-eye drop timolol

۸. sub conj hemoragia:

در افراد مسن با سابقه فشارخون یا مصرف آنتی کوآگولان

چشم خشک است و هنگام بیدار شدن از خواب قرمز است

-eye drop clobiotic > q4h

-eye drop tearlose > q2h

-eye oint erythromycin > qhs

-eye oint napravin > q8h > حداکثر به مدت سه روز

کمپرس سرد در ۲۴ ساعت اول-

کمپرس گرم در ۲۴ ساعت دوم-

*در صورت وجود فشارخون تجویز napravin کنتراندیکه است و تنها آسپیرین را برای دو روز قطع می کنیم

*در صورت خونریزی های مکرر بیمار باید از نظر اختلالات انعقادی بررسی شود

*اگر خونریزی پررنگ تر یا بزرگتر شود باید مجدداً مراجعه کند ولی پخش شدن خونریزی اهمیت ندارد

۹. ترومای چشم:

: به ترتیب-

معاینه دید و فیلد بینایی-

معاینه ماکروسکوپی چشم/در صورت وجود پارگی ریختن قطره کنتراندیکه است-

-eye drop tetracain

بررسی ظاهر چشم و وجود جسم خارجی و رنگ آمیزی و بررسی خراش : معاینه با اسلیت لمپ -

در صورت وجود پارگی برای بیمار شیلد محافظ می گذاریم و به پزشک اطلاع می دهیم-

*در هر زمان با شرح حال تروما باید رنگ آمیزی صورت بگیرد

*endophtalmitis < hypopion < تماس با پزشک

*hyphema < تماس با پزشک

۱۰. سوختگی شیمیایی:

:به ترتیب-

-tetracain

شست و شو با ۱-۲ لیتر نرمال سالین-

-eye drop clobiotic

-eye drop bethamethazone

معاینه با اسلیت لمپ و رنگ آمیزی-

: نسخه-

eye drop bethamethazone > q4h یا eye drop fluocort > q4h

-eye drop clobiotic > q2h

-eye drop tearlose > q2h

-eye oint erythromycin > qhs

*در صورت وجود خراش وسیع < تماس با پزشک

بیماری های بینی :

۱. اپیستاکسی:

علل : خشکی مخاط – تروما – فشارخون – بدخیمی – اختلالات انعقادی

*در صورت وجود تروما < گرافی لترال بینی / بررسی از نظر fx تیغه بینی

*در صورت وجود شکستگی باید از کمپرس سرد استفاده کند

*در اپیستاکسی حتما فشارخون چک شود و در صورت بالا بودن توسط کاپتوپریل زیربانی کنترل شود

*در مورد طول مدت و زمان آغاز اپیستاکسی سوال شود

*در افراد جوان شایع ترین علت اپیستاکسی خشکی مخاط است

*در خونریزی های مکرر آزمایشات cbc-pt-ptt-inr درخواست شود

درمان اپیستاکسی فعال:

تامپون به مدت سه روز-

در طول سه روز تامپون /TDS > 500mg cephalixin -cap

پس از خروج تامپون از نسخه اپیستاکسی غیرفعال استفاده کند-

درمان اپیستاکسی غیرفعال:

-nasal drop nacl .65% > q4h

-eye oint erythromycin > q8h

-eye oint vit A > q8h

مصرف داروهای فوق به مدت ۱۰ روز-

بیماری های حلق :

۱. جسم خارجی:

گرافی لترال گردن / جهت بررسی جسم خارجی -

در صورت وجود خراش

-cap cephalixin 500mg > TDS

-syr diphenhydramin 5cc > TDS

مصرف داروهای فوق به مدت ۲۴ ساعت -

در صورت وجود اختلال بلع و تنگی نفس به پزشک اطلاع داده شود -

بیماری های گوش:

۱. جسم خارجی < تماس با پزشک

نکاتی در مورد بخیه:

*دهان < نخ سیلک

*پوست < نایلون

سه روز > qid > cap/sus cephalixin 500mg

پانسمان برای مدت سه روز -

:مراجعه پس از سه روز و دریافت نسخه زیر

-eye oint tetracycline 1% / 3%

-oint mupirocin > TDS

مصرف داروهای فوق به مدت یک هفته -

انواع پمادهای ترمیم کننده:

- oint regoderm
- oint alfa
- oint cicactive
- Oint cicalvate
- Oint contertubex > مناسب برای زخم بستر و زخم دیابت
- oint cika expert

انواع آنتی بیوتیک های سیستمیک:

- cap amoxicillin 250mg/500mg > TDS
- susp amoxicillin 125/250 > TDS 400mg (faramox) > BD
- اطفال: 40-90 mg/kg
- Cap penicillin v 500mg > QID
- tab co-amoxyclav 375(250) / 625(500) > TDS
- susp co-amoxyclav 156(125)/312(250)/643(600) > TDS 457 farmentin (400) > BD
- اطفال: 40-90 mg/kg
- cap cefixim 200mg/400mg > daily(BD)
- susp cefixim 100mg > daily(BD)

-اطفال: 8 mg/kg

-tab azithromycin 250mg/500mg

-susp azithromycin 100/200/300 (7.5cc)

-اطفال: 10/12/50 mg/kg

-tab metronidazole 250mg > BD(TDS)

-syr metronidazole 250 > BD(TDS)

-اطفال: 15-30 mg/kg

-cap cephalixin 250mg/500mg > TDS(QID)

-syr cephalixin 125/250 > TDS (QID)

-اطفال: 25-50 mg/kg

-amp penicillin 6.3.3

-amp penicillin G benzatin 1200000U

-amp penicillin procain 800000U

-amp dexamethazone

-amp betamethazone

-tab adult cold

-Tab coldex

-tab cold stop

-tab/syr cetirizin 10mg

-Tab/syr loratadin 10mg

-tab/syr hydroxyzin 25mg/10mg

سرفه خشک:

-syr dextrometorphan

-syr diphenhydramin-compond

سرفه خلط دار:

-syr expectorant-codein

-syr theophilin-G

بیماری ها:

1.common cold

-tab coldax/adult cold > Q6-8h

-tab cetirizin 10mg > qhs/BD/TDS آنتی هیستامین با دوز ۱/۳ تا ۱/۴ وزن داده می شود :اطفال

آبریزش بینی:

-nasal drop nacl .65% or spray salin-nirosaltin > q4-6h

احتقان بینی:

-nasal drop phenylephrin .25% / .5% > BD > حداکثر سه روز

Or nasal spray fluticazone/beclomethazone > BD > 2puff

سرفه:

-syr dextrometorphan or syr diphenhydramin

خلط:

-syr expectorant or diphenhydramin or theophilin or thymex

-eff tab vit C 20 > BD

-serum 1/3 2/3 /n.s/ringer/dextrose 500cc-1lit > در مرکز مجهز > هر ۱۲ ساعت انفوزیون شود

-amp B12 > IM > در مرکز مجهز

-Amp Bcomplex > IM/داخل سرم > در مرکز مجهز

-amp vit C > IM/داخل سرم > در مرکز مجهز

2.common cold > در زیر ۱سال:

-syr cetirizin > qhs > وزن 1/4

- nasal drop nacl .65% > q8h

Drop acetaminophen > وزن 2* > q4-8h

3.common cold > در بالای ۱سال :

-syr pediatric grip > 3cc > q8h

- nasal drop nacl .65% > q8h

-syr cetirizin/ketotiphen > وزن 1/4 > qhs

-syr acetaminophen > وزن 1/2 > q4-8h

4.common cold > در زنان باردار :

قرص سرماخوردگی کنترااندیکه است-

-tab acetaminophen 325mg/500mg > TDS

-syr diphenhydramin > 5cc > TDS

- nasal drop nacl .65% > q8h

5.فارنژیت:

تزریقی:

درمان علامتی-

در مرکز مجهز به احیا و پس از تست جلدی > IM > I > penicillin 6.3.3 > کمتر از ۲۷ کیلوگرم-

> I > 1200000U > penicillin benzatin or IM > II > penicillin 6.3.3 > بالای ۲۷ کیلوگرم-

در مرکز مجهز به احیا و پس از تست جلدی > IM

خوراکی:

درمان علامتی-

-Cap penicillin v 500mg > QID

درمان به مدت ۷ تا ۱۰ روز-

6.sinusitis:

-tab acetaminophen/gelofen/navafen

-tab cap amoxicillin 500mg > TDS or tab co-amoxyclav 625(500) > TDS

or susp cefixim 100mg > daily(BD) or susp azithromycin 300 (7.5cc)

-tab bromhexin > 8mg > TDS or syr bromhexin > 1/3-1/4 وزن > TDS

نباید به صورت سرد استفاده شود > سرم شست و شو-

- nasal drop nacl .65% > q8h

-tab cetirizin 10mg > qhs/BD/TDS

7.external otitis:

-eye drop betamethazon/dexamethazone > داخل گوش

-eye drop ciplex > داخل گوش

در صورت وجود قارچ:

-drop alchol boric > ۴قطره > q4h or otic drop clotrimazole > ۴تا۲ قطره > q2-6h

مسکن-

تا ده روز آب داخل گوش نرود-

8.media otitis:

علائم: پرده گوش کدر- دیدن حباب هوا چشت پرده گوش- افیوژن- ندیدن cone of light

*در انی بیماران قطره تجویز نمی کنیم

-full dose antibiotic

کلاولانات حداکثر تا ۱۰ میلی گرم / وزن *

در زنان باردار سفیکسیم یا آزیترومایسین می دهیم *

مسکن-

-nasal spray fluticazone

آب داخل گوش نرود-

وزن $1/3-1/4$ > ab bromhexin > 8mg > TDS or syr bromhexin > در صورت وجود افیوژن-
> TDS

۹. جرم گوش:

علائم: وجود جرم- صدا دادن و هوهو کردن گوش- کاهش شنوایی

سپس ساکشن گوش > به مدت ۴ روز > q4h > ۴قطره > drop H2O2/glycerin fenicate

در صورت فشارخون نداشتن ، باردار نبودن و سن بالای ۱سال > q8h > 5cc > syr/cap pseudoephedrine

سید محمد رضا علوی

اسفند ماه ۱۳۹۴