



آموزش داروهای رایج در دیالیز

داروهای رایج و مورد استفاده برای بیماران دیالیزی

اریتروپوئین (اپرکس):



علت مصرف:

اکثر بیماران مبتلا به نارسایی کلیه که به مدت طولانی دچار اختلال عملکرد کلیه هستند، مبتلا به کم خونی می شوند. اریتروپوئین محرک تولید گلبول قرمز است و در درمان کم خونی کاربرد دارد و به صورت آمپول های 2000، 4000، 6000، 10000 واحد عرضه می شوند.

عوارض:

با مصرف بیش از اندازه اپرکس، غلظت خون افزایش می یابد که این می تواند باعث کاهش ارتعاش در محافظستول و از کار افتادن آن شود بنابراین از تزریق خودسرانه و یا تغییر مقدار آن بپرهیزید. تزریق اپرکس باعث افزایش فشار خون می شود، در نتیجه از تزریق آن در زمانی که فشار خون بالای میلی متر جیوه است باید خودداری شود. میزان هموگلوبین در بیماران تحت درمان نباید از 12 بیشتر شود.

نحوه مصرف:

اپرکس می تواند به صورت داخل وریدی، زیر جلدی، و داخل پریتون تزریق شود. در تزریق زیر جلدی در منزل حداکثر حجم تزریقی باید 1 سی سی باشد. حجم های بیشتر در مکان های دیگر تزریق شود. محل تزریق بازوها و دیواره قدامی شکم است و باید به صورت متناوب عوض شود.

نکات قابل توجه:

1. این دارو باید در درجه حرارت 2 تا 8 درجه نگهداری شود و از یخ زدگی آن جلوگیری شود.
2. رنگ محلول باید شفاف باشد.
3. باید از مخلوط کردن آن با سایر داروها و رقیق کردن آن خودداری شود.

4. دارو از تابش مستقیم نور خورشید محافظت شود.
5. قبل از تزریق فشار خون کنترل شود و در صورت فشار خون بالای 160 میلی متر جیوه دارو تزریق نشود.

ونوفر



علت مصرف:

این دارو از ترکیبات آهن و ضد کم خونی است و نونفر به شکل آمپول های 5 میلی لیتری است که حاوی 100 میلی گرم محلول قهوه ای تیره از آهن عرضه می شود.

عوارض:

افت فشار خون در صورت تزریق سریع، تغییر موقت حس چشایی، تهوع، ایجاد شوک و احساس طعم فلز در دهان.

نحوه ی مصرف:

تزریق وریدی بهترین روش تزریق وونوفر است. توصیه می شود هر میلی لیتر آن در 20 سی سی سرم نرمال سالین رقیق شود. نکات قابل توجه:

1. وونوفر نیازی به نگهداری در یخچال ندارد.
2. از تابش مستقیم نور آفتاب محافظت شود.
3. با هیچ دارویی نباید مخلوط شود.
4. داروی رقیق نشده به هیچ عنوان تزریق داخل وریدی نشود.
5. در زمان تجویز قرص آهن قطع شود.

کربنات کلسیم

علت مصرف:

این دارو به عنوان مکمل غذایی هنگامی مصرف می شود که دریافت کلسیم ممکن است ناکافی باشد. همچنین در نارسایی کلیه به علت افزایش فسفرخون، این دارو استفاده می شود، چون در دستگاه گوارش به فسفات متصل می شود و مانع از جذب آن می شود. عوارض: یبوست، تهوع، تشنگی، پر ادراری

نکات قابل توجه:

1. در صورت بروز علائمی نظیر بی اشتها، تکرر ادرار، خشکی دهان، گیجی و هذیان که نشان دهنده افزایش بیش از حد کلسیم خون می باشد، باید سریعاً به پزشک مراجعه کنید.
2. اگر هدف از درمان اصلاح کلسیم است باید دارو یک ساعت بعد از غذا و با یک لیوان پر از آب میل کنید.

3. اگر هدف اصلاح فسفر است دارو باید وسط غذا میل شود.
4. آنتی بیوتیک ها و آهن جذب کلسیم را مختل می کند لذا باید با فاصله مصرف شوند.

رناژل

این دارو به صورت کپسول های 400 و 800 میلی گرمی است و با ترکیب یا باند شدن با فسفر آن را از طریق دستگاه گوارش دفع می کند و مانع از جذب آن می شود.

عوارض

عوارض جانبی رناژل تقریباً مشابه کربنات کلسیم می باشد ولی در رناژل عوارض گوارشی مانند یبوست که یکی از مشکلات بیماران دیالیزی است کمتر دیده می شود.

نکات قابل توجه:

1. باید مصرف مواد خوراکی حاوی فسفر نظیر آجیل و لبنیات کاهش یابد.
2. در صورت مصرف رناژل هیچ گونه فسفات باندر دیگر مصرف نشود.
3. فاصله مصرف رناژل با داروهای ضد تشنج، وارفارین و سیپروفلوکساسین باید حداقل 1 تا 3 ساعت باشد.

کلسی ترول

قرص کلسی ترول فرم فعال شده ویتامین D است که متابولیسم کلسیم و فسفات را تحت تاثیر قرار می دهد .
و مقدار آن بر اساس میزان کلسیم و فسفر خون تنظیم می شود و در صورت نیاز بعد از هر همودیالیز یا روزانه مصرف می شود.

عوارض:

مهم ترین عارضه افزایش بیش از حد کلسیم است که با کنترل دوره ای کلسیم می توان از آن جلوگیری کرد.