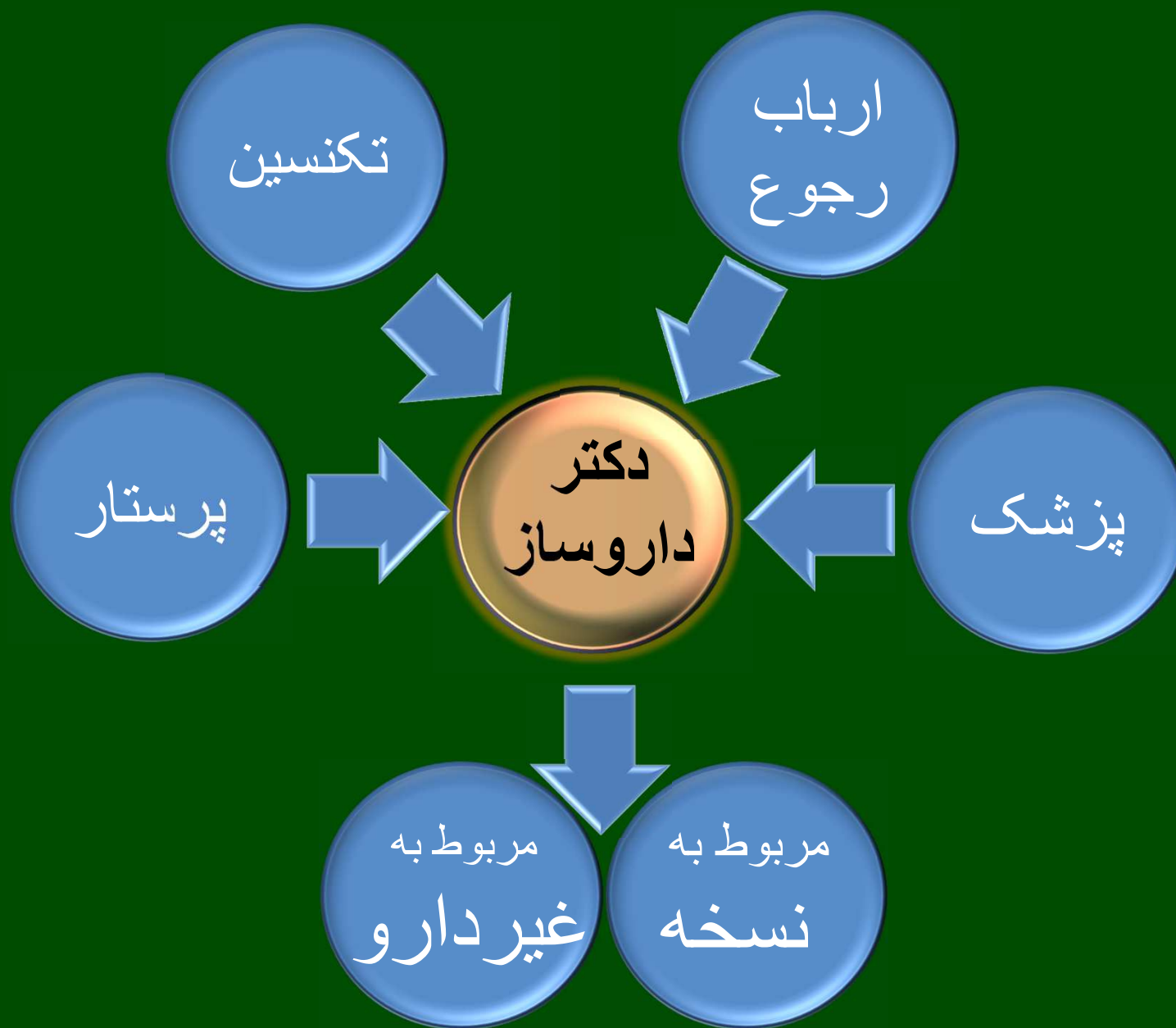


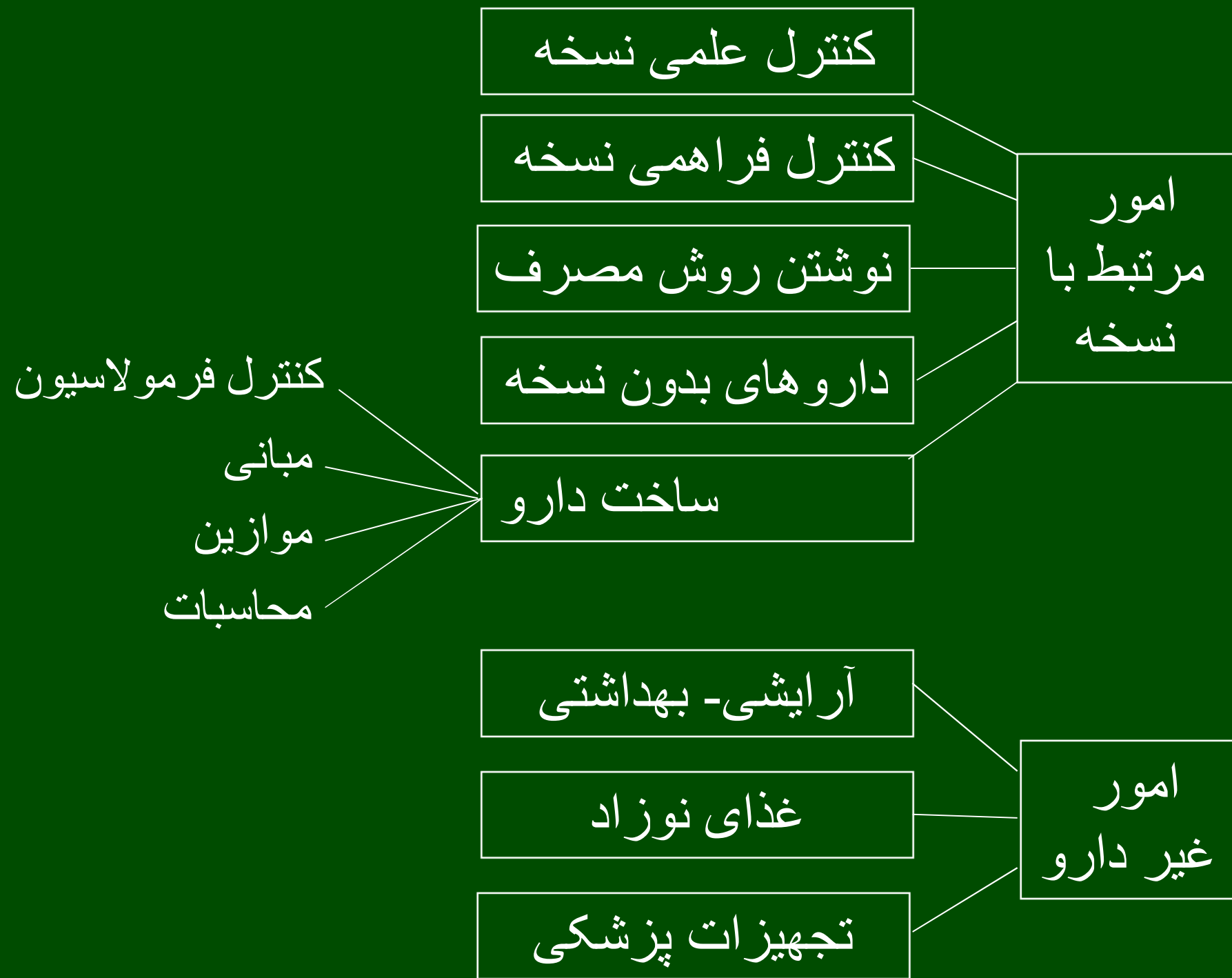
آنجا که
انسان ارزش داشته باشد
اهمیت داروساز
آشکار می شود

مدیریت علمی
در داروخانه

دکتر منصور رحمانی







پزشک: بیماران از تأثیر ایزوسورباید شاکی اند

دانشجوی کارآموز: برای تهوع کودک دوسال و نیمه (ناشی از حرکت) قطره متوکلوپرامید مناسبه؟ [دیفن هیدرامین، دیمن هیدرینات، سیناریرین]

بیمار: از صبح سردرد، آبریزش بینی، سرفه و احساس اختلال چشائی دارم!

مشاوره انترن: در حمله شدید آسم دگزامتازون + آمینوفیلین IV انتخابیه؟

ارباب رجوع: خانم حامله لووتیروکسین، AlMgS و ASA80 می خواد !

بخش پرستاری: 900 mg amiodarone 1mg/min(6h)- 0.5 mg/min (18h)

چند قطره در دقیقه از D₅W نیم لیتری می شود؟
$$\frac{60 \times 500 \times 1 \text{ mg}}{900 \text{ mg}} = 33$$

قطره در دقیقه میکروست ثابت

بیمار: برای انوکسپارین همسرم میگه یک آزمایش لازمه اون چیه؟

تکنسین: بجای اسید فولینیک میشه اسید فولیک بدیم ؟



بررسی علمی نسخه

1	بیمار مبتلا به COPD , CKD دچار فشار خون بالا GFR< 30 ClCr< 30
<i>Tab Hydrochlorothiazide</i> <i>N=30</i> روزی یکی	
<i>Tab inderal 40</i> <i>N=100</i> هر ۸ ساعت یکی	

2	بیمار خانمی است ۳۲ ساله حامله مبتلا به پنمونی
<i>Tab tavanex 500</i> <i>N= 30</i> هر ۶ ساعت یکی	
<i>Syr theophillin G</i> <i>N=1</i> هر ۶ ساعت یک قاشق غذاخوری	
<i>Susp Al</i> <i>N= 1</i> یک ساعت بعد از غذا دو قاشق غذا خوری	

3

بیمار ۱۶ ساله مبتلا به عفونت خفیف ادراری

D₅W N= 1
 Vial Ampicillin 1g انفوزیون شود

Tab Ciprofloxacin 500 N= 8
 هر ۱۲ ساعت یک عدد

4

بیمار ۲۸ ساله مبتلا به عفونت ادراری

Tab Phenazopyridine 100 N=20
 روزی سه عدد

Tab Moxifloxacin 400 N= 8
 هر ۱۲ ساعت یک عدد

دiazepam
 tetracycline
 آلتیه پلاز
 فنی توئین
 نیترو فورانتوئین

NEGRAM

5		نام:		Cap itraconazole 100 N= 100	قیمت (ریال)
کد شناسائی بیمه:				2 x 1	
سرپرست کد ارجاع (خاص):				Cap omeprazole N=28	
کد ملی:				2 x 1	
جنسیت: مرد	تاریخ تولد: ۱۳۴۴/۰۱/۰۱			Lot clotrimazole N=1	
نسبت:	نوع بیمه:			3 x 1	
واحد:	نام و کد پزشک خانواده:			جمع	
پرونده:	کد تشخیص:			سهم بیمار	
صفحه:	تاریخ ویزیت:			سهم سازمان	
تاریخ اعتبار:	تاریخ ویزیت:			پرداخت بیمار	

6

بیمار مبتلا به آسم برونشیک و BPH

Handihaler tiotropium $N=1$

روزی ۴ بار هر بار دو پاف

Cap tamsulosin 0.4 $N=60$

روزی سه عدد

Cap azithromycin 500 $N=6$

ابتدا دو عدد بعد روزی یکی



7

بیمار نوزاد ۱۸ ماهه (10Kg) دچار اسهال خونی

Tab metronidazol $N=10$ هر ۸ ساعت $\frac{1}{3}$ قرص*Tab iodoquinol* $N=10$ هر ۸ ساعت $\frac{1}{3}$ قرص*Supp Acetaminophen 125* $N=6$

روزی سه عدد استعمال شود

8

نام:	Ap De...	قیمت (ریال)	۲۷۰۰
کد شناسائی بیمه:			۹
سریال کد ارجاع (خاص):			۱۲۰۰
کد ملی:			۱۰
تاریخ تولد:	۱۳۳۳/۰۶/۲۰		۱۱
نوع بیمه:			۲۰
استان:			
نام و کد پزشک خانواده:		مهر و امضاء داروخانه و پاراکلینیک	جمع ۲۰۷۰۰
کد تشخیص:		مهر و امضاء	سهم بیمار ۷۲۱۰
تاریخ اعتبار:	۱۹/۱۲/۸۹		سهم سازمان ۱۴۴۹۰

مترونیدازول:
 آمیبیازیس
 ژیار دیازیس
 تریکومونیازیس
 عفونت بی هوازی

شماره قرارداد

2.

برداشت بیمار

2) $\text{Cp}^*_2\text{V}(\text{O})\text{Me}$ metenol

مهر و امضاء دارخانه و پراکندگی

٧٦	جمع
----	-----

10/20
7/10

1072

برداشت بیمار

--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

نام:	۱۳۰۲-۱۵	کد شناسایی بیمار
کد ملی:	۱۳۰۲-۱۵	سریال کد ملی
تاریخ تولد:	۱۳۰۲-۱۵	نوع بیمه
استان:	۱۳۰۲-۱۵	نام و کد پزشک
مهر و امضاء داروخانه و پاراکلینیک	مبلغ ویزیت (ریال)	جمع
سهم بیمار	سهم سازمان	پرداخت بیمار

13

تاریخ: ۸۹/۸/۱۰

شماره دفترچه:

مار:

شک معالج:

tab Roaccutan 20 N=60

1 × 1

Cap M.V therapeutic N=60

2 × 1

Drop Tearlose N=1

3 × 1 drop

جمع بهای دارو مبلغ ویزیت — ۹۰۱ ریال

مهر داروخانه - آزمایشگاه
فیزیوتراپی - رادیولوژی ...

مهر و امضاء

14

Tab Ciprofloxacin 500 56

هر ۱۲ ساعت یکی

Tab Na Valproate 200 100

روزی سه عدد

Tab Bupropion 100 100

روزی دو عدد تا یک هفته بعد روزی سه عدد

Faramox BD

POS

200, 400 ,600 mg/5ml

q12h

Faramox

chew Tab 250

FC tab 500

Faramox

cap 250,500 –

POS

125 ,250 mg/ml

Q8h

POS Farmentin

200, 400 ,600 mg/5ml

228, 57, 43

q12h

15

نام:	R/ 2-500 farmentin 228mg	قیمت (ریال)	۴۷۰۰
کد شناسایی بیمه:	۵۰۰ Ps.d.cphed		
سریال کد ارجاع (خاص):	۱- فرم کد بست		
کد ملی:			
تاریخ تولد:			
نوع بیمه:			
استان:			
نام و کد پزشک خانواده:		جمع	۲۴۷۰
پرونده:		سهم بیمار	۷۵۱۰
تاریخ ویزیت:	۱۹/۱۲/۱	سهم سازمان	۱۷۲۹۰
تاریخ اعتبار:	۱۲/۲۴	پرداخت بیمار	

دکتر: متخصص کودکان و نوزادان

16

نام:	۱) T.D - Emalapril 20 = 30	قیمت (ریال)	۱۹۰۰
کد شناسایی بیمه:	2) T.D - Glibenclamide = 100		۱۹۵۰
سریال کد ارجاع (خاص):	3) T.D - Ketorolac = 30		۱۲۰۰
کد ملی:	4) T.D - Faramox 500 = 100		۲۱۰۰
تاریخ تولد:	5) T.D - Ketorolac = 30		
نوع بیمه:	6) T.D - Ketorolac = 30		
استان:	7) T.D - Ketorolac = 30		
نام و کد پزشک خانواده:	8) T.D - Ketorolac = 30	جمع	۵۵۵۰
پرونده:	9) T.D - Ketorolac = 30	سهم بیمار	۱۰۵۲۵
تاریخ ویزیت:	10) T.D - Ketorolac = 30	سهم سازمان	۲۴۱۸۰
تاریخ اعتبار:	۱۹/۱۱/۱۱	پرداخت بیمار	

دکتر: متخصص پزشکی

17

نام:		AT BUSCOPE		قیمت (ریال)	۳۳۰
کد شناسائی بیمه:		clidina		۱۵۰	۵۰۰
سریال کد ارجاع (خاص):		omeprazole		۱۱۹	۷۶۱۶
کد ملی:		dige		۲	۹
جنسیت:	تاریخ تولد:	Earmint		۲	۹۰۰
نسبت:	نوع بیمه:	metronidazole		۱۵۰	۲۱۵۰
واحد:	استان:	Bis-utb		۱۵۰	۲۲۵۰
نام و کد پزشک خانواده:	پرونده:	Quia A		۱۵۰	۱۱۹۱۶
کد تشخیص:	صفحه:	جمع		۲۶۶۶۸	
تاریخ ویزیت:	تاریخ اعتبار:	سهم بیمار			
		سهم سازمان			

18

نام:		Cp Amoxiclin 500		۱۳۰۰
کد شناسائی بیمه:		هر ۸ ساعت یکبار		۱۰۰۰
سریال کد ارجاع (خاص):		Tab Metronidazole 250		۲
کد ملی:		هر ۸ ساعت یکبار		
جنسیت:	تاریخ تولد:	Cp novoblon		۸
نسبت:	نوع بیمه:	۲۵۰ در روز یکبار		
واحد:	استان:	جمع		۱۲۰۰
نام و کد پزشک خانواده:	پرونده:	سهم بیمار		۲۱۵۰
کد تشخیص:	صفحه:	سهم سازمان		۱۱۲۰
تاریخ ویزیت:	تاریخ اعتبار:	پرداخت بیمار		

19

بیمار ۲۳ ساله دارای پوستی خشک
مبتلا به آکنه پوسچلار متوسط

Cream Retin - A 0.05%

شب ها به تمام صورت بمالند

gel Benzoil peroxide 5%

هر شب به روی جوش ها بمالند

Soap TCC

برای شستشوی صورت قبل از مصرف ژل

20

Tab Terbinafine 250

N=84

روزی دو عدد

Tab Sumatriptan 50

N=20

روزی سه عدد

Lot clotrimazole

N=1

روزی سه بار به موضع بمالند

HD

توجه به تداخل اثر داروها

OCP + گریزئوفلوین، ریفامپین، فنی توئین، تتراسایکلین .. ← کاهش اثر
سیلدنافیل + نیترات ← کاهش فشار خون مرگ آور
آلدروناٹ، تتراسایکلین، Fکینولون + کاتیون ها ← کاهش جذب
فلئوروکینولون + (ماکروئید، متادون، TCA و ضد آریتمی) ← تطویل QT
ماکروئید + کلشی سین ← دیپرسیون مغز استخوان (کشنده)
آلوپورینول + مرکاپتوپورین ← دیپرسیون مغز استخوان (کشنده)
ایزوتره تینوئین + تتراسایکلین ← افزایش فشار جمجمه

تداخل خارج از بدن

✓ ایجاد رسوب

آمینوگلیکوزید ها + پنی سیلین ها ، سفالوسپورین ها ، هپارین

فنی توئین ، آلتا پلاز ، تتراسایکلین ، دیازپام + محلول دکستروز ۵٪

آمفوتریسین ، آمیودارون ، نیتروپروساید + نرمال سالین

هپارین + محلول رینگر شلات ایجاد می کند .

سفتری اکسون + کلسیم (رینگر ، کلسیم آمپول) رسوب در ریه و کلیه

دوبوتامین و دوپامین + محلول بی کربنات نباید رقیق شود

✓ تداخل با سن بیمار

۶ ماه	۳ ماه	۲ ماه
مترونیدازول ، آزیترومایسین ، دیازپام مونته لو کاست ، سیتریزین ، دی سیکلومین	نیترو فورانتوئین ، کوآموکسی کلاو	کو تریمو کسازول ، سفه پیم ، سفوتا کسیم

۲ سال	یک سال
اتامبوتول ، آنتی هیستامین های نسل ۱- ، لوراتادین ، گریزئوفلوئین اسپری بینی ، پرومتازین	امانتادین ، کلاریترومایسین

۱۴ سال	۱۲ سال	۱۰ سال	۸ سال	۶ سال
مفنامیک اسید	زفیرلو کاست ، لوودوپا پیپیراکتام ، اتامبوتول	کلومب	تتراسایکلین	ریتالین ، بکلومتازون کلردیازپوکساید

۱۸ سال	۱۷ سال	۱۶ سال
فلوروکینولون ، پلاویکس	کتورولاک	لاموتریژین ، فلورازپام ، برومو کریپتین

23

نام:	40	30	30.4
کد شناسائی بیمه:	11	60	41
سروال کد ارجاع (خاص):	11	60	41
کد ملی:	13451	2/11	911
تاریخ تولد:	13451	2/11	911
نوع بیمه:	11	60	41
استان:	11	60	41
نام و کد پزشک خانواده:	11	60	41
تاریخ ویزیت:	11	60	41
جمع:	11	60	41
سهم بیمار:	11	60	41
سهم سازمان:	11	60	41
مهر و امضاء داروخانه و پاراکلینیک:	11	60	41
مبلغ ویزیت (ریال):	11	60	41
تاریخ اعتبار:	11	60	41

24

کد پرسنلی:	19	130
نام بیمار:	19	130
نام پزشک معالج:	19	130
تاریخ:	19	130
مهر و امضاء:	19	130
شماره نظام پزشکی:	19	130
جمع بدهی دارو:	19	130
مهر داروخانه - آزمایشگاه:	19	130
فیزیوتراپی - رادیولوژی و ...:	19	130
مبلغ ویزیت:	19	130
مهر و امضاء:	19	130
شماره نظام پزشکی:	19	130



25

Vial Keflin 1g N=5

طبق دستور

Sol N/S

N=4

برای شستشوی مثانه

Amp Acetaminophen N=1

ویدی

دکتر
جراح متخصص
نظام پزشکی

نام:		کد شناسایی بیمه:		سرپرست کد ارجاع (خاص):		کد ملی:		تاریخ تولد: ۱۳۴۰/۰۱/۰۱		جنسیت: مرد		نوع بیمه:		نسبت:		واحد:		پرونده:		نام و نام خانوادگی پزشک خانواده:		کد تشخیص:		تاریخ ویرت:		تاریخ اعتبار:	
قیمت (ریال)																											
جمع		مهر و امضاء داروخانه و یا پزشک		سهم بیمار		سهم سازمان		پرداخت بیمار																			



26



پزشک متخصص عفونی

۱۴۰۰/۷/۹

تشخیص بیماری : سل

Cap Rifampin 300 $N = 100$

بعد از ناهار ۱ عدد

Tab INH 300 $N = 100$

بعد از صبحانه و شام ۱ عدد

Tab Pyrazinamide 400 mg $N = 100$

بعد از صبحانه ۲ عدد

درخواست
داروهای بدون نسخه



Tab Azathioprin 50 $N = 200$

هر ۸ ساعت یک عدد

Tab Folic acid 1 mg $N = 100$

روزی یکی

Cap Omeprazole 20 $N = 56$

نیم ساعت قبل از صبحانه و شام یک عدد

Tab Prednisolone $N = 200$

روزی ۶ قرص بعد از ۱۰ روز ۴ بعد ۳ بعد ۲/۵ بعد ۲ قرص

تداخل های مفید :

اسید فولیک به همراه متوترکسات،

فنی توئین، سولفا سالازین،

کوتریموکسازول

ب۶ به همراه ایزونیازید

ویتامین ث به همراه فروس سولفات

AlMg به همراه دیدانوزین

