



Ketabton.com

د هضمی سیستم فارمکولوژی

Digestive system pharmacology

محتویات

1. د استفراغاتو ضد درمل (Anti-Emetic)
2. د معدی په قرحاتو کی استعمالیدونکی درمل
3. د *Helicobacter pylori* له امله د قرحاتو درملنه
4. مسهل درمل (Laxative)
5. د نس ناستی (اسهالاتو) ضد درمل

د استفراغ ضد (Anti-Emetic) درمل

• په دماغی سویق کی دوه ځایه داستفراغاتو په مینځ ته راتلو کی ونډه لری

I. Chemoreceptor Trigger zone (چی د دماغی-دموی خنډ د باندی په څلورم بطین کی شتون لری)

II. دوهم د استفراغ مرکز په بصله کی دی د استفراغاتو حرکی (موتور) میکانیزم په تنظیم کی رول لری.

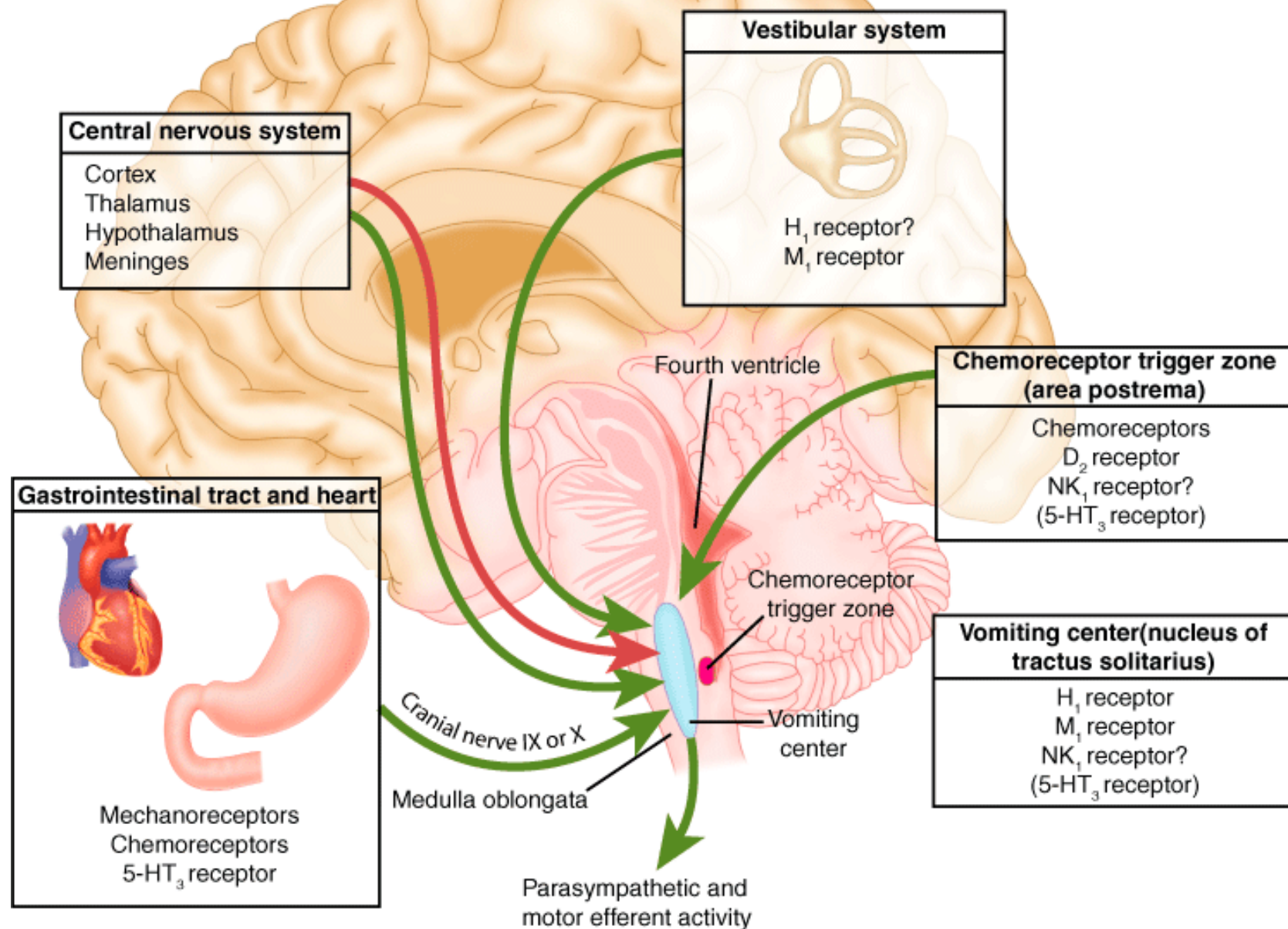
• د استفراغاتو مرکز د دهلیزی سیستم د منبهاټو همدا شان د محیطی تنبهاټو لکه د ستونی او هضمی سیستم همدا شان د دماغ د مرکزی او قشری ساحو پر وړاندی غبرگون بنایی.

• د دهلیزی سیستم تنبهاټ د سفر په ناروغی (Motion sickness) کی د استفراغ د مرکز د تنبه لامل کیږی.

• ډیری آخذی د مختلفو کیمیاوی منځګړیو پر وړاندی لکه

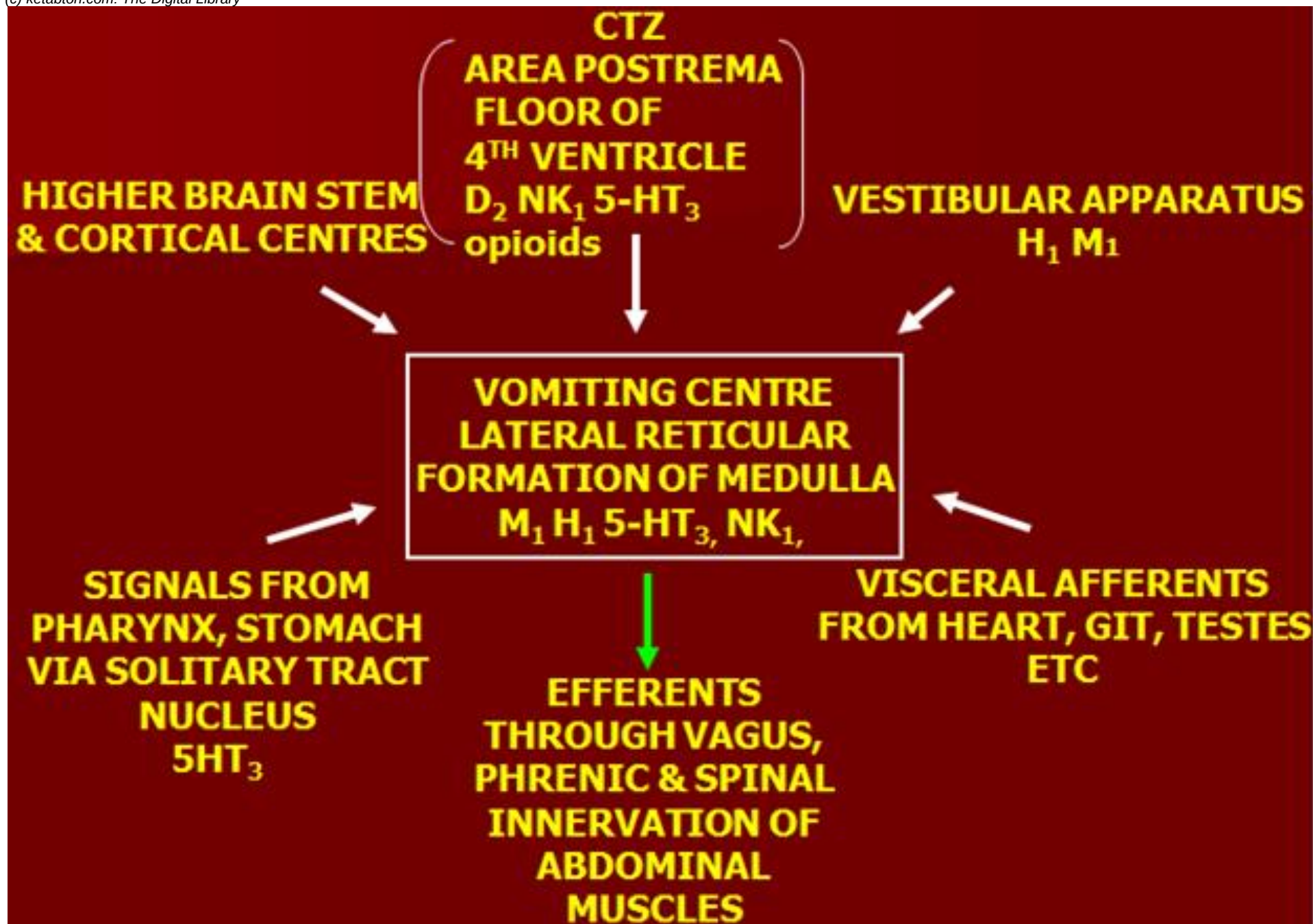
P-substance، Histamine، Glutamate، Acetylcholine، Serotonin، Dopamine او

داستفراغاتو د سیالو په جوړښت کی هم په Chemoreceptor Trigger Zone او هم د استفراغاتو په مرکز کی ښکیل دی.

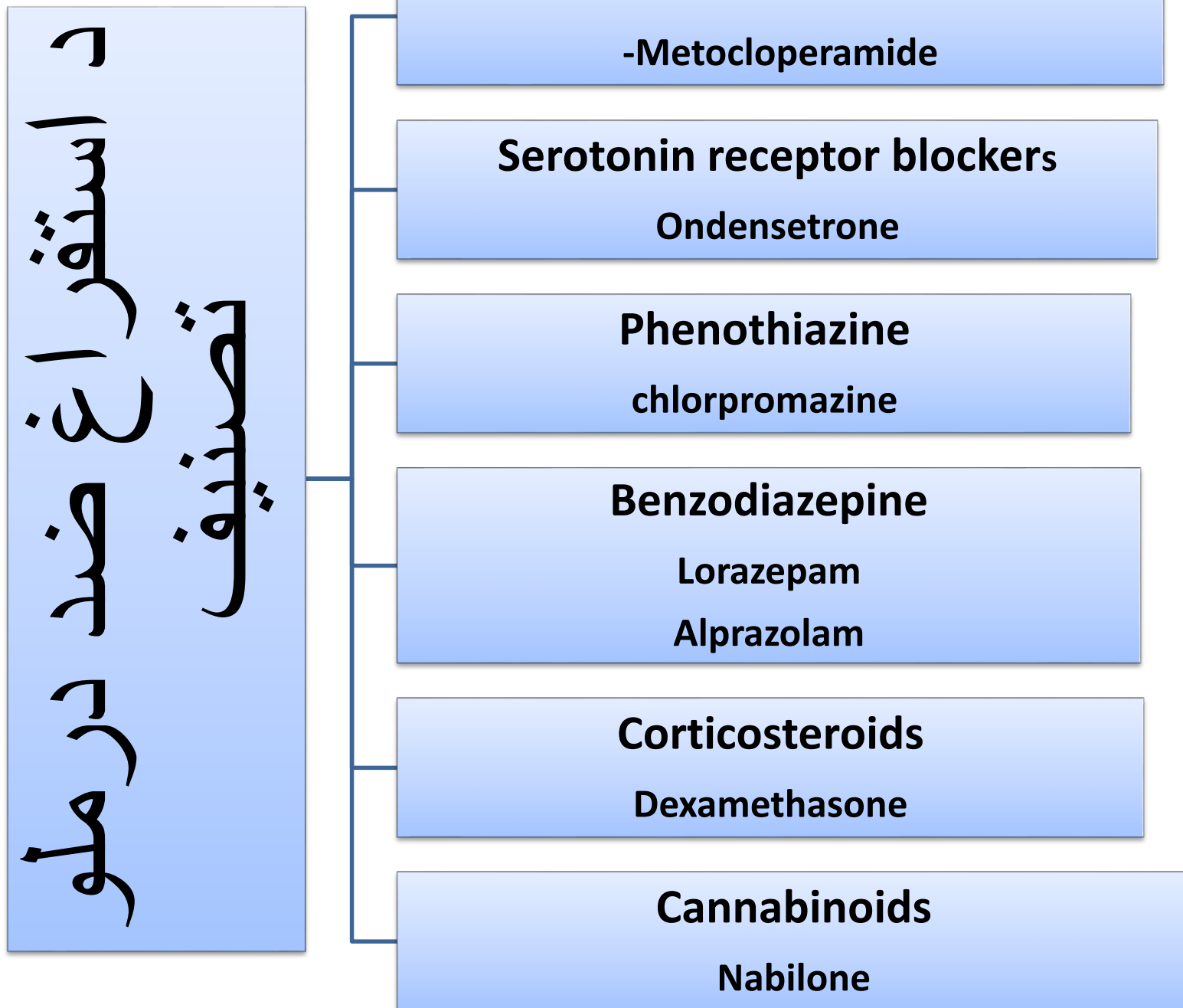


Source: Katzung BG, Masters SB, Trevor AJ: *Basic & Clinical Pharmacology*, 11th Edition: <http://www.accessmedicine.com>

Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.







Substituted Benzamides .I

Metoclopramide

د اغیزو میکانیزم

1. Metoclopramide په Chemoreceptor trigger zone کې د Dopamine آخډی نهی کوی
 2. Metoclopramide د Dopamine د آخډو د نهی تر څنګ د معدی معای حرکتو تنبه، د مری د معصری د مقویت پیروالی او د معدی په تخلیه کې چټکتوالی هم را منځ ته کوی
- Dopamine په زیاته اندازه په هضمی جهاز کې شتون لری چی پرمعدی معایی حرکتو نهی کوونکی اغیزی لری
 - دا اغیزی د Dopamine₂ آخډو د تنبه له امله را منځ ته کیږی د یادو آخډو تنبه د Acetylcholine د افراز د نهی لامل کیږی
 - د Acetylcholine د نهی له امله معدی معایی حرکات، او د مری-معدی د معصری مقویت لږیږی
 - Metoclopramide د Dopamine د D₂ آخډو د نهی له لاری د Acetylcholine پر افراز نهی کوونکی اغیزی لری کوی اوپه د ډول د هضمی سیستم د حرکتو او د مری-معدی د معصری د مقویت پیروالی را مینځ ته کوی

مضاد استطباب (Contraindication)

1. دکولمو انسداد
2. دکلمو وینه بهیدنه او تنقب
3. هغه میندی چی ماشومانو ته شیدی ورکوی
4. اختلاجات
5. د هضمی جهاز د جراحی عملیاتو تر څلورمی ورځی پوری
6. Pheochromocytoma

د استعمال موارد (Indication)

1. د هضمی سیستم د تشوشاتو له امله زړه بدوالی او استفراغات
2. د Cytotoxic درملو له امله او د Radiotherapy له امله استفراغات
3. د نیم سری یا Migraine له امله استفراغات

اړخیزی اغیزی (Side effects)

1. خارج الاھرامی اعراض

Extrapyramidal symptoms

په ځانګړې توګه په ماشومانو او
نویو زلمیانو کې

2. الرژیک غبرګون

3. Glactorrhea

4. Gyneacomastia

5. د Libido لږیدل

(احتیاط) (Caution)

1. کبدی کلیوی تشویشات

2. Parkinson

3. صرع Epilipsy

4. دماغی انحطاط Depression

5. Porphyria

6. امیدواری Pregnancy

7. د ماشومانو، بوډاګانو او همدا شان نویو
زلمیانو لپاره د یوازې د ډیری شدیدې اړتیا
په صورت کې ورکړل شی



دوز

- د لویانو لپاره د خولی، عضلی زرق او ورو وړیدی زرق (په یوه یا دوو دقیقو کی) له لاری 10mg درې ځله د ورځی
 - د هغه کسانو لپاره چی عمر یی له شل کالو لږ وی او هغه لویان چی وزن یی له 60kg لږ وی 5mg د ورځی درې ځلی ورکول کیږی.
 - د ماشومانو لپاره 100microgram/kg ورکول کیږی.
- مستحضرات
- 10mg تابلیتونه او 5mg/mlt امپولونه شتون لری

Domperidone

• د اغیزو میکانیزم

Domperidone په Chemoreceptor trigger zone کې د Dopamine د آخذي نهی کوی.

Demoperidone ډیر لږ د دموی دماغی خنډ (blood-brain barriers) څخه تیریږي او په عادی دوز یوازی د Dopamine آخذي نهی کوی

احتیاط (Caution)

1. هغه میندی چی ماشومانو ته شیدی ورکوی
2. بوډاگانو، نوی زلمیانو او ماشومانو ته د یوازی د پیری شدیدې آرټیا په صورت کی ورکړل شی

اړخیزی اغیزی

1. د prolactin د سویی لوړوالی
2. ډیر لږ الرژیک غیرګون
3. ډیر لږ خارج الاهرامی اغیزی

د استعمال موارد (Indication)

1. د هضمی جهاز د تشوشاتو له امله زړه بدوالی او استفراغات
2. Reflux esophagitis کی د مټم درمل په توګه

مضاد استطباب (Contraindication)

1. امیدواری pregnancy
2. د کبد عدم کفایه liver failure
3. په هغه حالاتو کی چی د معدی معایی زیات حرکات ناروغ ته زیانمن وی
4. Prolactenemia

دوز Dose



- د لویانو لپاره او هغه نویو زلمیانو لپاره چی وزن یی له 35kg ډیر وی د 10mg تر 20mg د ورځی دری یا څلور ځله د ورځی (اعظمی ورځنی دوز یی 80mg).

- د یو میاشتنی ماشوم او هغه کسان چی وزن یی 35kg څخه لږ وی **250microgram/kg** تر

500microgram/kg دورځی دری تر څلور ځله ورکول کیږی

مستحضرات.

- په بازار کی 10mg تابلیتونه او شربت شتون لری. کی شتون لری



د Phenothiazine مشتقات

Chlorpromazine او Trifloperazine

• دا اصلاً Anti-psychotic درملو له جملې څخه شمیرل کیږي او د استفر اغاتو ضد اغیزی هم لري.

• د اغیزو میکانیزم

دا درمل په بصله کې د استفر اغاتو په مرکز کې د Dopamine آخذي نهی کوي او په دېول د استفر اغاتو ضد اغیزی را مینځ ته کوي

• د استعمال موارد

1. د سرطاني ناروغيو له امله استفر اغات

2. ځينو درملو او يا وړانگو له امله استفر اغات

1. Chlorpromazine
2. Trifloperazine
3. Thiethylperazine

احتیاط (Caution)

1. د زیره ناروغی Heart diseases
2. صرع Epilepsy
3. Parkinson
4. حاد انتانات Acute infection
5. امیدواری Pregnancy
6. هغه میندی چی ماشومانو ته شیدی ورکوی Lactation
7. Leukopenia

مضاد استطباب

Contraindication

1. هغه کوما چی د دماغی انحطاط کونکو درملو له امله مینخ ته راغلی وی
2. د هډوکي د مغز انحطاط
3. د کبد او پښتورگو شدید عدم کفایه
4. Pheochromocytoma

دوز (Dose)

Chlorpromazine

- د لویانو لپاره دخولی له لاری 10mg تر 25mg هر څلور یا شپږ ساعت وروسته ورکول کیږی.
- د عضلي زرق له لاری 25mg هر څلور یا شپږ ساعته وروسته ورکول کیږی.
- د ماشومانو لپاره 0.5mg/kg د خولی یا عضلي زرق له لاری ورکول کیږی.

اړخیزی اغیزی (Side effects)

1. خارج الاهیامی اغیزی

2. دماغی انحطاط

Depression

3. Tachycardia

4. د وینی په لوحه کی بدلون

5. Gynecomastia

6. دردناکه زرق



دوز Dose

Trifloperazine

- د لویانو لپاره 2mg تر 4mg په ویشل شویو دوزونو
- د ماشومانو لپاره چی عمر یی د دریو تر پنځو کالو وی
- 0.5mg د ورځی دوه ځله
- د شیر تر دولسو کالو ماشومانو لپاره 2mg دوه ځله د ورځی.



د Serotonin آخځو نهی کونکی درمل

Serotonin Receptors blocking Drug

- دا درمل اوږد مهالی اغیزی لری
- دا درمل په امعا او Chemoreceptor trigger zone د Serotonin آخځی نهی کوی.

Granisetron

د استعمال موارد (Indication)

1. د Cytotoxic درملو د تطبیق له امل استفراغات
2. د Radiotherapy له امله استفراغات
3. د جراحی د عملیات څخه وروسته د استفراغاتو مخنیوی

مضاد استطباب

1. هغه میندی چی ماشومانو ته شیدی ورکوی

1. Granisetron

2. Odanisetron

3. Palonosetron

دوز (Dose)

- د عملیاتو څخه وروسته د استفراغاتو د مخ نیوی لپاره 1mg د 5mlit محلول سره تر رقیق کولو وروسته د نیمې دقیقې په موده کې د وریدی لاری د انسټیزی څخه مخ کې ورکړل شی. د اړتیا په صورت کې کولای شو دوهم دوز هم په عین طریقه ورکړو، ورځنۍ اعظمې دوز یی 2mg دی.

- د Radiotherapy او cytotoxic درملو له امله د استفراغاتو د مخنیوی لپاره 1mg تر 2mg یو ساعت مخ کې تر Radiotherapy یا د cytotoxic درملو له ورکړې، ورکړل شی، وروسته د 2mg یوځل او یا 1mg دوه ځله ورکړل شی.

- ماشومانو ته د Radiotherapy او Cytotoxic درملو له امله د استفراغاتو د مخنیوی لپاره 20microgram/kg یو ساعت مخ کې له وړانگو وړکولو یا یو ساعت مخ کې د cytotoxic درملو له ورکړې، ورکول کېږي. وروسته د 20microgram/kg دوه ځله د ورځې (اعظمې دوز 1mg) د پنځو ورځو لپاره ورکړل شی

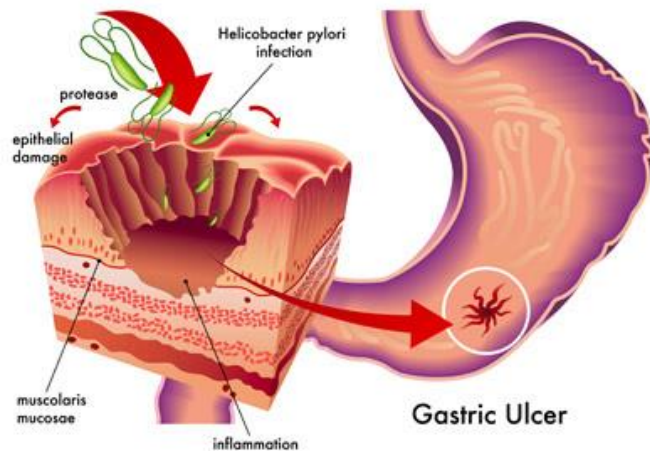
- مستحضرات یی د 1mg تابلیتونه او امپولونه په بازار کې شتون لري.

احتیاط (Caution)

1. امیدواری pregnancy
اړخیزی اغیزی (Side effects)
1. قبضیت Constipation
2. سر خوږی headache
3. د پوستکي خلا Shiny skin
4. Hiccup



د Peptic په قرحاتو کی استعمالیدونکی درمل

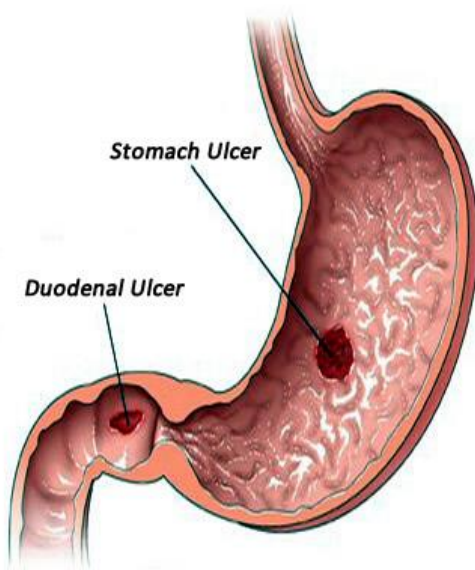


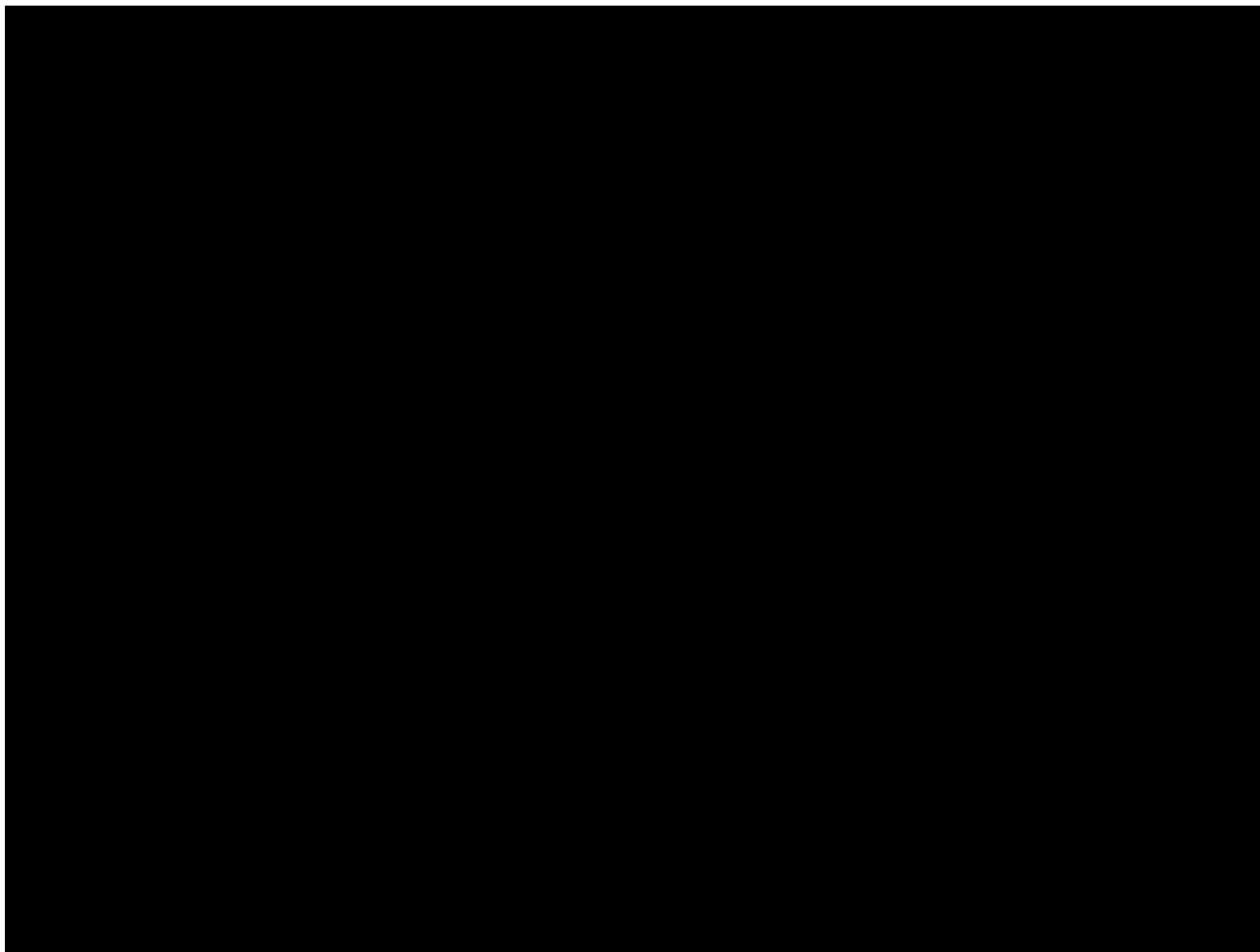
د Peptic قرحات د لاندی لاملونه له امله منځ ته راځی

1. د معدی د اسید د سویی لوړوالی
2. د معدی د مخاطی غشا د مقاومت ټیټوالی
3. د مزمن انتان **Helicobacter Pylori** له امله.

د دی قرحاتو د درملنی لپاره آسانتیاوی

1. د معدی د اسید د سویی کبته کول (لېزول)
د Histamine د H_2 آخزو د نهی کونکو درملو او یا هم
د Proton-pump نهی کونکو درملو په واسطه
2. د معدی د مخاطی غشا ساتل د معدی د مخاطی غشا د
سټر کونکو (پوښونکو) درملو په واسطه
3. د **Helicobacter pylori** انتان د شتون په صورت کی
د یاد انتان درملنه





۱. د معدی د اسید د سویی لږول

1. د معدی د اسید په افراز کی راز راز لاملونه لکه **Acetylcholine**، **Histamine** او **Gastrin** شامل دی
2. **Prostaglandin** د اسید د افراز د نهی لامل کیږی.

هغه درمل چی په یو ډول په پورتنیو لاملونو باندی
اغیزی لری

1. د **Histamine** د **H2** آخډو نهی کونکی درمل
2. پروتون پمپ نهی کونکی درمل **Proton pump inhibitors**
3. **Anti-acids** انتی اسید درمل

A. د Histamine د H2 آخزو نهی کونکی درمل

د اغیزو میکانیزم

• Histamine د H2 آخزو نهی
کونکی درمل د یادو آخزو سره
نښلی او ددی آخزو بندښت
(Block) را منځ ته کوی او نه
پریږدی تر څو هستامین دا آخدی
تنبه کړی .

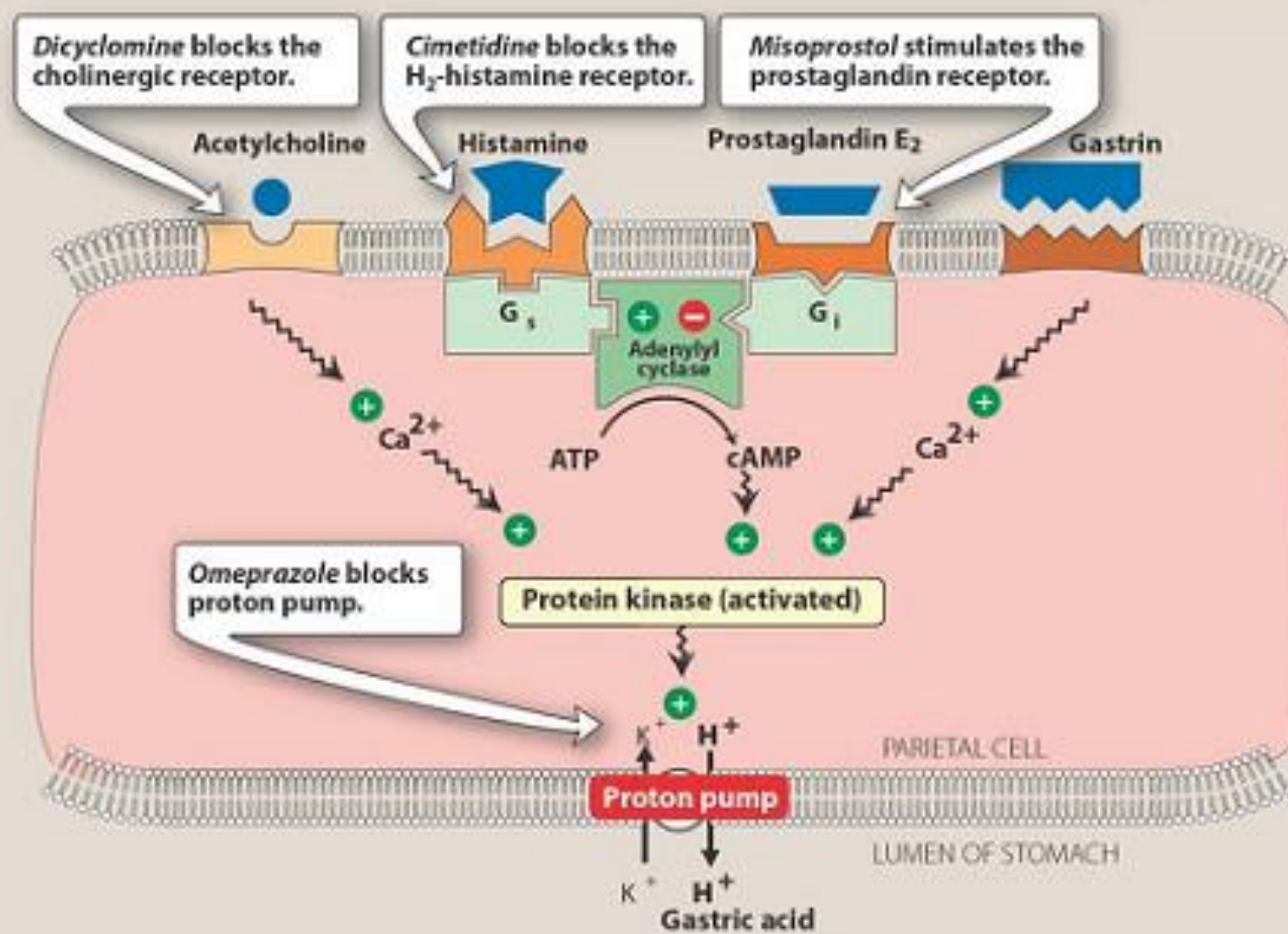
• ددی درملو په وکړی سره
نږدی 60% د اسید په افراز کی
کمی راځی.

1. Cimetidine

2. Nizatidine

3. Ranitidine

4. Famotidine



فارمکوکنیتیک

- دا درمل د خولی له لاری تر ورکړی وروسته ډیر ژر جذبیږي
- دا درمل له Nizatdine پرته د میتابولیزم په لومړۍ پړاو کې میتابولیزم ته رسېږي
- دا درمل له پلاسنتا تیريږي او د مور په شیدو کې تر ورکړې وروسته شتون لري
- اطراح یی عموماً د پښتورگو له لاری صورت مومي

احتياط

1. د کبد او پښتورگو عدم کفایه

2. د زړه عدم کفایه

3. امیدواری

4. هغه میندی چی ماشومانو ته شیدی ورکوی

5. د زرقی لاری د ورکړی په صورت کی بڼه داده چی د Infusion په ډول ورکړل شی، ځکه وریدی زرق (bolous) یی کیدای شی د زړه Arrhythmia را مینځ ته کړی.

6. دا درمل کیدای شی د معدی د سرطان پیښی وپوښی

• د استعمال موارد (Indication)

1. د معدی او اثنا عشر سلیم قرحات

2. Reflux esophagitis

3. ټول هغه حالات چی د معدی د اسید د سویی ټیټوالی په کی ګټور وی

مضاد استطباب

1. Allergy.

2. Ranitidine په Porphyria کی مضاد استطباب دی

اړخیزی اغیزی (Side effects)

ددی درملو نوری اړخیزی اغیزی

1. دماغی اختلال Confusion

2. ستړیا Fatigue

3. Brady Cardia

4. د پوستکی اندفاعات Skin

Eruption

5. فرط حساسیت Hyper

Sensitivity

6. سر خوږی Headache

7. د مفصلونو او عضلاتو

درد Arthralgia and Myalgia

A. Cimetidine

• د کبد انزایمونو د سویی د لږوالی

• Geneacomastia

• Glactorrhea

• Impotence

B. Famotidine

1. الرژی Allergy

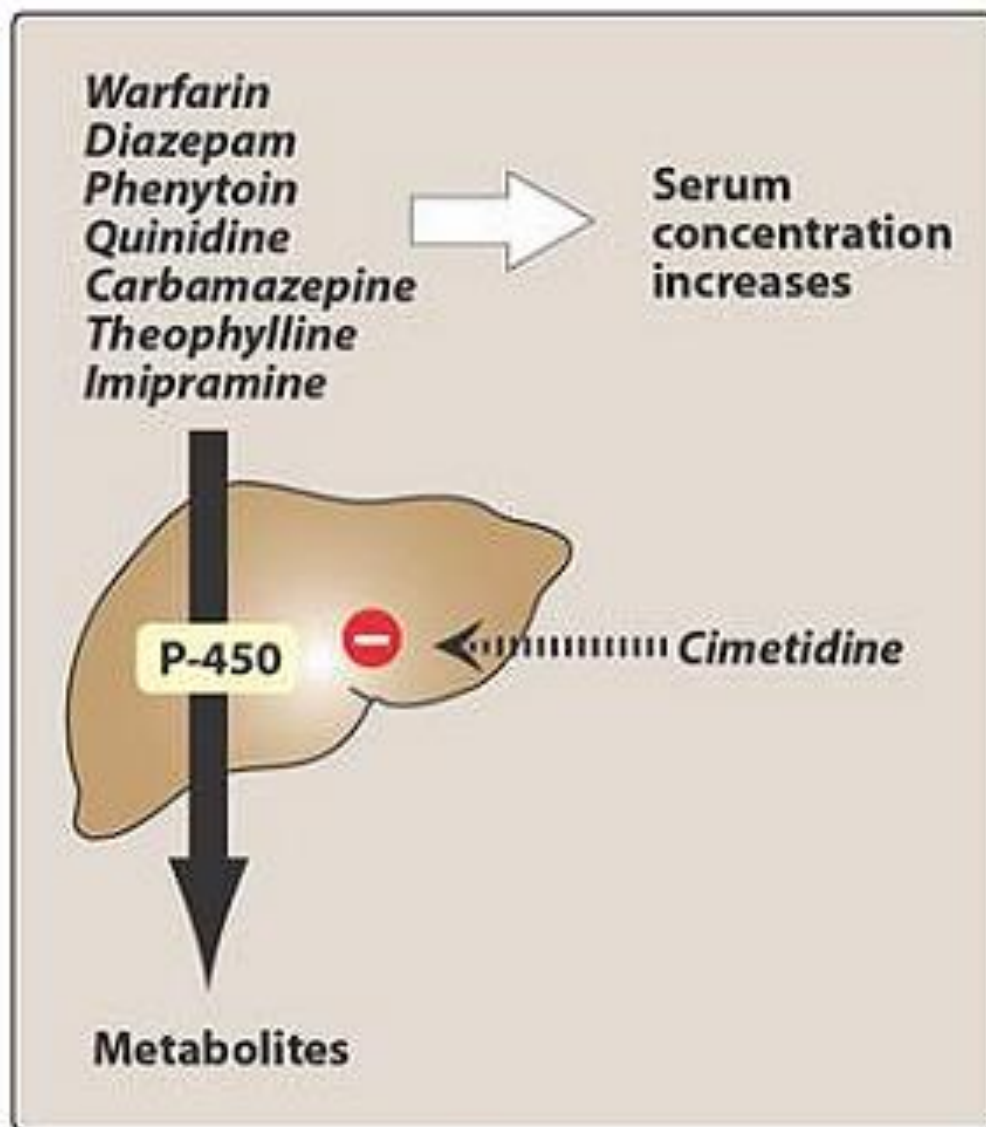
2. اضطراب Anxiety

3. د خولی وچوالی Dry Mouth

4. Nizatidin

5. د او عیو التهاب

خپل منځی یا متقابل اغیزی (interactions)



• Cimetidine د کبد د

cytochrome P-450 سیستم

انزایمونه نو د نهی لامل کیږي
نو د لاندې درملو په میتابولیزم
کی ورووالی راولی

1. Warfarin
2. Diazepam
3. Phenytoin
4. Quinidine
5. Theophylline
6. imipramine

دوز Dose



Cimetidine

- د لویانو لپاره 400mg سهار او ماښام یا 800mg یو ځل د شپې له خوا حد اقل د څلورو اونیو لپاره ورکړل شی. او تر هغه وروسته تعقیبي دوز د 400mg دورځی یو ځل ورکړل شی. د Esophagitis د درملنې لپاره 400mg څلور ځله د ورځې ورکړل شی.
- د یاد درمل 200mg او 400mg تابلیتونه په بازار کی شتون لری.

Ranitidine

- هغه کسانو لپاره چی عمر یی له دولسو کالو لوړ دی 150mg د ورځې دوه ځله او یا 300mg د ورځې یو ځل د شپې له خوا د څلورو څخه تر اته اونیو پوری اوپه Reflux esophagitis کی د دولسو اونیو لپاره ورکول کیږی.
- دهغه ماشومانو لپاره چی عمر یی د دریو میاشتو او دولسو کالو تر منځ دی 2mg/kg تر 4mg/kg ورکول کیږی. د 50mg تابلیتونه په بازار کی شتون لری



دوز Dose

• Famotidine

- د لویانو لپاره 40mg د شپې له خوا او یا 20mg د ورځې دوه ځله د څلورو څخه تر اتو اونیو پورې ورکول کیږي، تعقیبیه دوز یی 20mg د ورځې یو ځل ورکول کیږي

• Nizatidine

- د لویانو لپاره 300mg د شپې له خوا او یا 150mg د ورځې دوه ځله د څلورو څخه تر اتو اونیو پورې ورکول کیږي، تعقیبیه دوز یی 150mg د ورځې یو ځل ورکول کیږي. په بازار کی یی 150mg کپسول شتون لری.



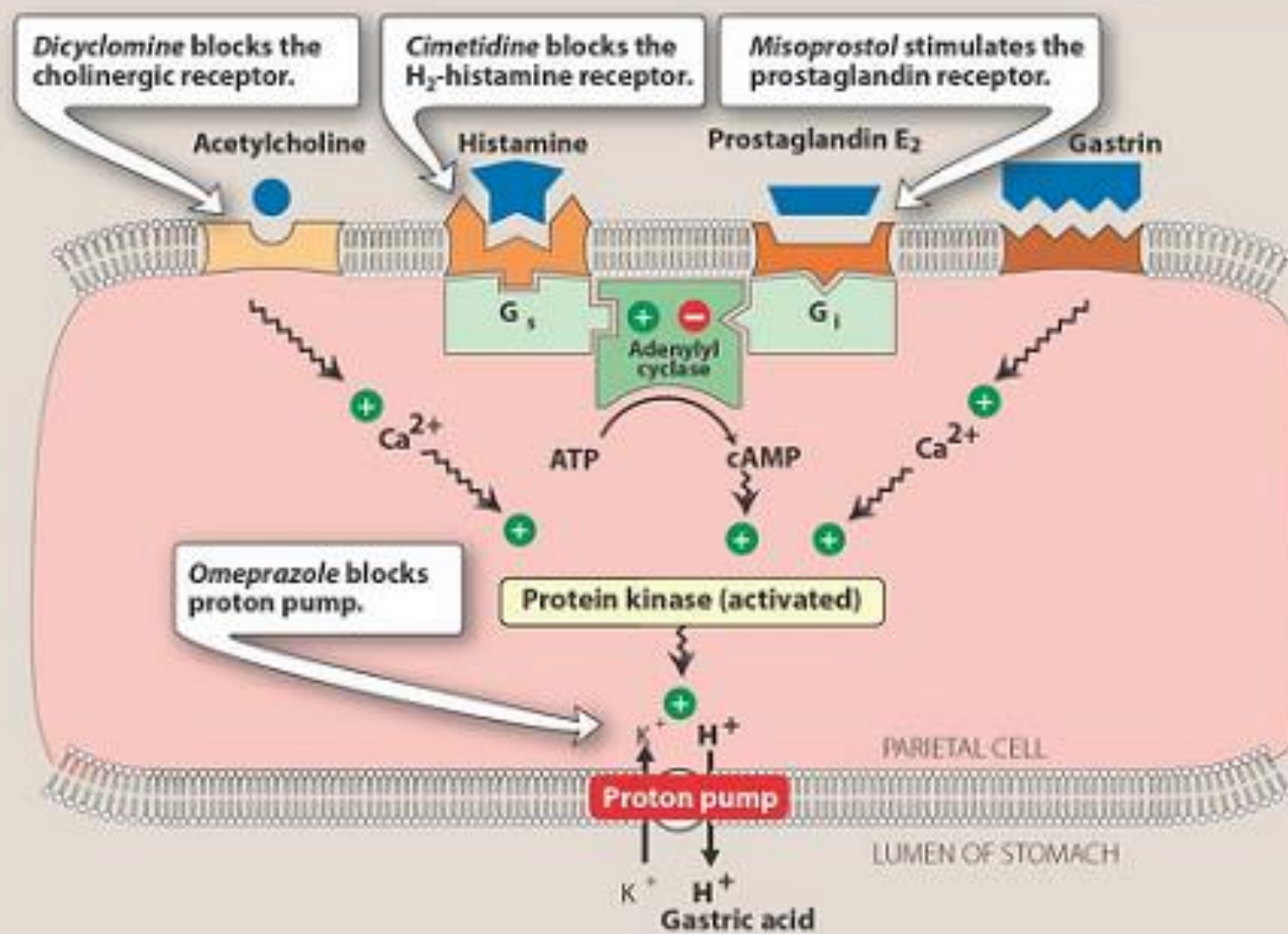
(c) ketabton.com: The Digital Library

B. پروتون پمپ نهی کونکی درمل Proton pump inhibitors

1. Omeprazole
2. Lansoperazol
3. Pantoperazol
4. Rabperazol
5. Esomeprazole

د اغیزو میکانیزم

- د H/K -ATPase پمپ د جداری حجراتو په غشا کی شتون لری
- دا پمپ د معدی په جداری حجراتو کی د اسید د افراز وروستی پړاو دی
- د Proton pump نهی کونکی درمل دا پمپ په دایمی ډول نهی کوی، یعنی تر څو نوی پمپ جوړ نه شی د معدی د اسید افراز نهی کیږی.
- د نوی پمپ جوړیدل څلور ویشت ساعته وخت ته اړتیا لری
- نو ځکه دا درمل معمولاً یوازی د ورځی یو ځل ورکول کیږی په داسی حال کی چی کیدای شی د درمل نیم عمر لنډ وی.
- دا درمل د معدی د اسید په افراز کی 90 سلنه کموالی راولی.







فارمکوکنیتیک

- دا درمل د معدی د اسید پر وړاندی ډیر حساس دی نو ځکه د **enteric coated** په بڼه جوړ شوی
- ددی درملو پوښ (coat) د امعا په قلوۍ چاپیریال کی حل کیږی او درمل وروسته تر جذب د معدی جداری (Parietal) حجرو ته ځان رسوی او فعال ډول بدلیږی
- ددی درملو میتابولیزم په کبد کی تر سره کیږی
- اطراح یی تر ډیره د پښتورگو له لاری او لږ د هضمی سیستم له لاری صورت مومی

پانتوپرازول او Omeprazole

احتیاط

1. په کبدی ناروغيو کی
2. د پښتورگو وظیفوی تشوشات
3. امیدواری او هغه میندی چی ماشومانو ته شیدی ورکوی
4. دا درمل کیدای شی د معدی او اثنا عشر د سرطانی ناروغيو نښی نښانی وپوښی نو له د امله تر ورکړی مخ کی د معدی سرطانی ناروغيو شونتیا رد شی

د استعمال موارد

1. د معدی او اثنا عشر سلیم قرحات
2. Zollinger Elison syndrome
3. Reflux esophagitis
4. د H-pylory په درملنه کی د متمم درمل په توگه
5. د معدی اثنا عشری قرحاتو د مخنیوی لپاره هغه ناروغانو ته چی د NSAID درملو څخه کار اخلی

اړخیزی اغیزی (Side effects)

1. نس ناستی Diarrhea
2. سر خوړی Headache
3. د بطن انتفاخ Flatulent
4. خوبجن حالت Sleepiness
5. د خولی وچوالی Dry Mouth
6. عضلی او مفصلی دردونه Joint and Muscle Pain
7. جلدی اندفاعت Skin Rashes
8. د معدی معایی پر انتاناتو د اخته کیدو خطر زیاتیدل. Risk of GI Infection
9. د خوراکی توکو په ځانګړی توګه Vitamin B12 او منرالونو په جذب کی ستونزی (Mal Absorptions Of Nutrients)

خیل منعی یا متقابلگی اغیزی interaction

Proton pump inhibitors

Digoxin

Ketoconazole

Itraconazole

Atazanavire

Clopidogrel

(یوازی Omeprazole)

دوز Dose

Pantoprazole

- د لویانو لپاره د معدی په قرحاتو کی 40mg او په ډیرو شدیدو حالاتو کی 80mg د ورځی یو ځل د سهار له خوا د اتو اونیو لپاره ورکول کیږی. د اثنا عشر په قرحاتو کی 40mg او په ډیرو شدیدو حالاتو کی 80mg د ورځی یو ځل د سهار له خوا د څلورو اونیو لپاره ورکول کیږی.

- د Reflux Esophagitis د درملنی لپاره 20mg تر 80mg ورځی یو ځل د سهار له خوا د څلورو اونیو لپاره ورکول کیږی

- د Zollinger Ellison د درملنی لپاره لومړی 80mg د ورځی یو ځل ورکول کیږی. که چیری د 80mg څخه د لوړ دوز ورکړی ته اړتیا وه بیا د په ویشل شویو دوزونو ورکړل شی.

- وریدی زرق یی باید حد اقل په دوو دقیقو کی تر سره شی

- مستحضرات: 20mg او 40mg کپسولونه او همدا شان 40mg ویالونه شتون لری



Dose دوز

Omeprazole •

• د لویانو لپاره د معدی په قرحاتو کی 20mg او په ډیرو شدیدو حالاتو کی 40mg د ورځی یو ځل د سهار له خوا د اتو اونیو لپاره ورکول کیږی. د اثنا عشر په قرحاتو کی 20mg او په ډیرو شدیدو حالاتو کی 40mg د ورځی یو ځل د سهار له خوا د څلورو اونیو لپاره ورکول کیږی.

• د reflux esophagitis د درملنی لپاره 20mg تر 80mg د ورځی یو ځل د سهار له خو د څلورو اونیو لپاره ورکول کیږی

• د Zollinger Ellison د درملنی لپاره لومړی 60mg (معمولی دوز یی د 20mg تر 120mg) د ورځی یو ځل ورکول کیږی. که چیری د 80mg څخه د لوړ دوز ورکړی ته اړتیا وه بیا د په ویشل شویو دوزونو ورکړل شی.

• د ماشوماو لپاره د خولی له لاری 700microgram/kg یو ځل د ورځی اود اړتیا په صورت کی 500microgram/kg د ورو وړیدی زرق له لاری (په پنځو دقیقو کی) یو ځل د ورځی له خوا

• وړیدی زرق یی 40mg دی باید، حد اقل په پنځو دقیقو کی تر سره شی.

• مستحضرات: 20mg او 40mg کپسولونه او همدا شان 40mg ویالونه شتون لری



C. Anti-acids انتی اسید درمل

1. Sodium Bicarbonate
2. Magnesium Hydroxide
3. Aluminum Hydroxide
4. Calcium Carbonate

- انتی اسید ضعیف قلویات دی چی تر ورکری وروسته د معدی د اسید سره تعامل کوی اوپه پایله کی اوبه او مالګه منځ ته راځی او د معدی د اسید سویه لږیږی.
- معمولاً منحل انتی اسید تر ورکری وروسته کیدای شی دوران ته د ننه شی او د Alkalosis لامل شی ولی غیر منحل انتی اسید یوازی موضعی اغیزی لری او ډیر لږ جذبیږی او Alkalosis نه را منځ ته کوی.
- په طبابت کی معمولاً د غیر منحل انتی اسید څخه کار اخیستل کیږی تر څو سیستمیکي اغیزی (Alkalosis) را منځ ته نه کړی.





Magnesium Hydroxide

د استعمال موارد Indication

1. Peptic ulcer
2. Reflux esophagitis

د اغیزو میکانیزم

• **Magnesium Hydroxide** د معدی د اسید سره تعامل کوی او په پایله کی اوبه او مالګه لاس ته را ځی او په د ډول د معدی اسید خنثی کیری او د معدی اسیدیتی لږیری.

• کومه مالګه چی د **Magnesium Hydroxide** او د معدی د تیزاب د تعامل په پایله کی منځ ته راځی مسهل اغیزی لری
یعنی په امعا کی اوبه د خپل لور ته را جذبوی

دوز

- د لویانو لپاره 10mlit یا دوه
تابلیته یو ساعت مخکی تر
ډوډوی او دری ساعته وروسته
تر ډوډی ورکړل شی.



مضاد استطباب

- د پښتورگو شدید وظیفوی تشوش
احتیاط
- کبدی اود پښتورگو تشوشات

Aluminum Hydroxide

- د اغیزو میکانیزم
- دا درمل تر ورکړی وروسته د معدی د اسید سره تعامل کوی او د تعامل په پایله کی مالګه او اوبه لاس ته راځی
- یاده مالګه قبضیت منځ ته راوړی.
- Aluminum Hydroxide د phosphates او ځینو درملو لکه Tetracycline د جذب مخ نیوی کوی.
- د انتی اسید د اړخیزو اغیزو د لږوالی په موخه عموماً د Aluminum Hydroxide او Magnesium Hydroxide د ګډ درمل څخه کار اخیستل کیږی

د معدي د مخاطي غشا ساتونکي درمل Mucosal Protective agents

1. Sucralfate
2. Misoprostol
3. Colloidal Bismuth

Sucralfate

• دا هغه درمل دی چې انتی اسید اغیزی نه لري او یوازې د قرحې سره د نښلیدو له لارې التیام را مینځ ته کوي.

د اغیزو میکانیزم

• Sucralfate د مخاط د تنبه او د مخاطي غشا د پوښلو له لارې د التیام لامل کیږي.

• تر تطبیق وروسته المونیم چې د Sucralfate درمل یوه برخه ده جلا کیږي او د Sulfet برخه یې منفی چارج ځان ته غوره کوي

• له بلې خوا د قرحې سطحه مثبت چارج لري نو له د امله د درمل Sulfet برخه چې منفی چارج لري د قرحې د سطحې سره چې مثبت چارج لري، نښلې او قرحه د معدي د اسید او Pepsine له زیان څخه ژغوري او د قرحې التیام پیلېږي.

• د یاد درمل اغیزی په اسیدي چاپیریال پوري تړاو لري نو له د امله نباید د یاد درمل سره یوځای انتی اسید او نور هغه درمل چې د معدي اسیدیتي لږوي ورکړل شي.



اړخیزی اغیزی

1. قبضیت

2. د زیره بدوالی

3. د خولی وچوالی

4. د نس نا

آرمتیا flatulent

5. بی خوبی

6. د ملا دردونه

مضاد استطباب Contraindication

1. د پښتورگو پر مختللی وظیفوی تشوش

احتیاط caution

1. امیدواری

2. هغه میندی چی ماشومانو ته شیدی ورکوی

3. د پښتورگو ناروغی

4. که چیری انتی اسید د Sucralfate سره یو ځای تجویز شوی وی باید د د دواړو درملو د خورلو تر مینځ حد اقل یو ساعت واټن وی

5. کیدای شی Sucralfate د ځینو نورو درملو جذب ستونزمن کړی

6. په هغه ناروغانو کی چی د معدی د تشولو (تخلیه) لړی ورو وی، کیدای شی Bezoar (په هضمی سیستم کی سخته او د هضم نه وړ کتله) را مینځ ته شی.

دوز



- د لویانو لپاره 2gram یعنی دوه
تابلیته سهار او دوه تابلیته د شپې له
خوا له استراحت وړاندې او یا د ورځې
څلور تابلیته چې یو تابلیت یو ساعت
مخکې ترهر خوراک او یو تابلیت مخکې
تر استراحت وځوړل شی
- د درملنې موده د څلورو تر شپږو
اونیو لپاره په پام کې نیول شوی.
- د ماشومانو لپاره چې عمر یې د دوو
او دولس کالو تر مینځ وی 500mg څلور
ځله د ورځې ورکول کیږي.

Colloidal Bismuth

- **Bismuth** مستحضرات د مکروبی ضد اغیزو تر څنگ د **Pepsin** د فعالیت نهی، د مخاط د افراز د پیرولو لامل کیږي او همدا شان د قرحی د نکروتیک مخاط د **Glycoprotein** سره تر تعامل وروسته د قرحی سطحه پوښی.
- دا درمل نباید د پښتورگو په پر مختلی وظیفوی تشوش (ګډوډی) کی ورکړل شی.
- ددی درملو مستحضرات دتابلیتونو په ډول چی **120mg Tripotassium dicitratobismuthate** لری جوړ شوی.چی د ورځی څلور ځله یو یو تابلیت نیم ساعت مخکی تر هر خوراک او یا دوه تابلیته سهار او دوه تابلیته د شپی نیم ساعت مخکی تر خوراک خوړل کیږی.



Get more e-books from www.ketabton.com
Ketabton.com: The Digital Library