

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

دانشنامه داروهای آسیب رسان جنین در دوران بارداری

تنظیم کننده

رضا پوردست گردان میکروبیولوژیست

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

کافئین

حشیش

کاربامازپین

هروئین

لیتیوم

فنی تونین

والپروئیک اسید

وارفارين

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

کافئین

کافئین از داروهای آسیب رسان بارداری است

تا پیش از اینکه باردار شوید هر روز چند فنجان قهوه و نسکافه می‌خورید تا سر حال شوید و به کارهایتان برسید؟ برای اینکه شب‌ها دیرتر بخوابید به یک فنجان قهوه تلخ احتیاج دارید؟ به هیچ وجه نمی‌توانید از لاته هات چاکلت روزانه‌تان دست بکشید و مدام نگرانید که نکند این مقدار کافئین بلایی سر جنین‌تان بیاورد

حقایق درباره کافئین

1. کافئین محرک است و به دلیل همین خاصیت، باعث افزایش ضربان قلب و فشار خون می‌شود که هیچ‌کدام در شرایط بارداری توصیه نمی‌شود.
2. کافئین تعداد دفعات ادرار را زیاد می‌کند و در نتیجه باعث از دست رفتن آب بدن و دهیدراتاسیون می‌شود.
3. کافئین از جفت عبور می‌کند و می‌تواند روی جنین اثر بگذارد. درست است که بدن شما می‌تواند مقدار کافئینی را که به صورت روزانه دریافت می‌کنید، تحمل کند ولی جنین نمی‌تواند و چون متابولیسم جنین همچنان در حال کامل شدن است، بنابراین کافئین به درستی در بدن او متابولیزه نمی‌شود.
4. هر مقداری از کافئین که وارد بدن جنین شود می‌تواند روی الگوی خواب و حرکت او در ماه‌های آخر بارداری اثر منفی داشته باشد. یادتان باشد که کافئین محرک است و همانطور که شما را بیدار نگه می‌دارد، خواب جنین را نیز مختل می‌کند.
5. کافئین فقط در قهوه و نسکافه وجود ندارد، بلکه مقادیری از آن در نوشابه، چای، شکلات و حتی قرص‌های ضدسردردی که بدون نسخه به فروش می‌رسند نیز یافت می‌شود.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

مصرف کافئین با زایمان زودرس، تولد نوزاد نارس، نقایص مادرزادی، کاهش توانایی باروری و افزایش ریسک به دنیا آوردن نوزاد با وزن کم همراه است. اگرچه مطالعه‌ای که بتواند به طور قاطع در این زمینه اظهار نظر کند وجود ندارد ولی در دوران بارداری بهتر است در مصرف کافئین صرفه‌جویی شود.

2. کافئین باعث ناباروری می‌شود

واقعیت: بعضی مطالعات حاکی از ارتباط میان تاخیر در بارداری و مصرف مقادیر بالای کافئین است.

زنانی که روزانه بیش از 200 میلی‌گرم کافئین مصرف می‌کنند دو برابر بیش از خانم‌هایی که اصلاً کافئین دریافت نمی‌کنند در معرض سقط هستند. در مطالعه دیگری که نتایج آن در مجله اپیدمیولوژی منتشر شد، مشخص شده بود که زنانی که روزانه 200 تا 350 میلی‌لیتر قهوه در روز می‌خورند کمتر احتمال دارد که دچار سقط جنین شوند.

از آنجا که نتایج پژوهش‌های انجام شده در این زمینه بسیار متنوع است به زنان باردار توصیه می‌شود میزان دریافت کافئین خود را در حدود 200 میلی‌گرم در روز (معادل یک فنجان 350 میلی لیتری قهوه) نگه دارند.

نوشیدنی‌های کافئین دار را بشناسید

170 میلی‌لیتر چای سیاه = 45 میلی‌گرم کافئین

170 میلی‌لیتر چای سبز = 40 میلی‌گرم کافئین

60 میلی‌لیتر اسپرسو = 80 تا 150 میلی‌گرم کافئین

250 میلی‌لیتر قهوه دم کرده معمولی = 90 تا 140 میلی‌گرم کافئین

250 میلی‌لیتر نسکافه = 30 تا 60 میلی‌گرم کافئین

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

نوزادان بانوانی که در دوران بارداری مقدار زیادی کافئین مصرف کرده‌اند بیشتر احتمال دارد دچار خفگی در خواب (مشکل تنفسی در هنگام خواب) شوند.

بانوان بارداری که روزانه بیشتر از ۲۰۰ میلی‌گرم کافئین می‌خورند (حدود دو فنجان) باید میزان مصرف کافئین خود را در دوران بارداری کاهش بدهند. متخصصان سلامت توصیه می‌کنند که افراد مصرف کافئین خود را بصورت تدریجی کاهش دهند، به عنوان مثال جایگزینی یک نوشیدنی کافئینی با یک جایگزین بدون کافئین در روز، تا از مشکلات ترک آن اجتناب کنند.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

complication use of caffeine

عوارض مصرف کافئین

Headache سردرد

Nausea تهوع

Ulcer زخم

Insomnia بی خوابی

Sleep disorder اختلال خواب

asthma آسم

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

References

Bordeaux B, et al. Benefits and risks of caffeine and caffeinated beverages.
.http://www.uptodate.com/home. Accessed Nov. 26, 2016

Dietary guidelines for Americans, 2015-2020. U.S. Department of Health and Human Services. <https://health.gov/dietaryguidelines/2015/guidelines/>.
.Accessed Nov. 26, 2016

Renda G, et al. Genetic determinants of cognitive responses to caffeine drinking identified from a double-blind, randomized, controlled trial.
.European Neuropharmacology. 2015;25:798

Bope ET, et al. Popular herbs and nutritional supplements. In: Conn's Current Therapy 2016. Philadelphia, Pa.: Elsevier, 2016. <http://clinicalkey.com>.
.Accessed Nov. 26, 2016

Caffeine. Natural Medicines Comprehensive Database.
<http://www.naturaldatabase.com>. Accessed Nov. 26, 2016

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

حشیش

حشیش از داروهای آسیب رسان بارداری است

حشیش عمدتاً از گل های گیاه (همچنین برگ ها و ساقه های گیاه شاهدانه) بدست می آید

در حالی که عده ی بسیار کمی بر این باورند که حشیش و ماریجوانا هیچ خطر جدی مصرفی ندارند، اما شواهدی بر خلاف این حرف وجود دارد. تعدادی از خطرات مختلف مربوط به استفاده مزمن از محصولات شاهدانه مانند حشیش وجود دارد:

تحقیقات نشان داده است زمانی که کودکان و نوجوانان از محصولات شاهدانه ای استفاده می کنند، دچار آسیب به مناطق سفید مغز می شوند که می تواند به طور منفی بر یادگیری و حافظه شان تاثیر بگذارد و حتی بعد از مدتی آن را مختل کند.

افرادی که از محصولات شاهدانه استفاده می کنند، میزان بالای اختلالات مصرف الکل

(بیش از 50 درصد) و اختلالات مصرف دخانیات (بیش از 50 درصد) را دارند. آنها اغلب دارای انواع مشکلات تنفسی مرتبط با استعمال دخانیات خواهند بود؛ با این حال، خطر افزایش میزان ابتلا به سرطان ریه نیز در این باره وجود دارد.

زنان باردار با مصرف محصولات خشخاشی ریسک مشکلات را برای جنینشان افزایش می دهند که هرگز قابل برگشت و درمان نخواهند بود. استفاده طولانی مدت از محصولات شاهدانه با تعدادی از مشکلات مربوط به سلامت روانی از جمله رشد جنون در بسیاری از افراد، به ویژه نوجوانان و جوانان، در ارتباط است

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

حدود یک سوم از نوجوانان مصرف کننده شاهدهای ای مبتلا به اختلالات اضطرابی، افسردگی و استرس پس از حادثه هستند و 60 درصدشان دارای مشکلات مربوط به اختلال کم توجهی بیش فعالی و یا اختلالات رفتاری می باشند، که در کل هیچ یک قابل درمان نیستند.

اثر کوتاه مدت، اما کاذب حشیش که بعد از مدتی این احساس وجود نخواهد داشت:
تمدد اعصاب.

احساسی خوب یا شادی.

تجربه های احساسی پیشرفته.

تجربیات احساسی واضح از جمله دید، شنوایی، و مزه.

حس کند شدن زمان.

افزایش اجتماعی شدن.

کاهش ترس و مهار کردن رفتاری.

اثرات جانبی مصرف حشیش:

تحریف حسی.

تهوع، استفراغ و گرفتگی عضلات شکم.

از دست دادن هماهنگی بدن.

تغییرات در تنفس.

افزایش ضربان قلب و فشار خون و خطر مشکلات قلبی عروقی (به عنوان مثال، حمله قلبی).

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

خواب آلودگی شدید.

افزایش اشتها که به اشتهای گاوی شهرت دارد و وزن.

اثرات بلند مدت مصرف حبشیش:

مقاومت کم در برابر بیماری های شایع مانند سرماخوردگی، انفولانزا و برونشیت.

مسایل رشد بلوغ.

ساختار سلولی غیرعادی و تقسیم سلولی.

کاهش تولید تستوسترون و کاهش عملکرد جنسی.

مشکلات تنفسی.

مسایل عاطفی و روان شناختی که شامل بی علافگی، نداشتن انگیزه، افسردگی و افزایش خطر برای

ایجاد روان پریشی هستند.

تغییر در خلق و ادراک.

بسیاری از این مسایل در طول زمان باقی می مانند و ممکن است از زمان استفاده طولانی تر شوند.

وابستگی به حبشیش و علائم این وابستگی مرگبار

اصطلاح وابستگی دیگر برای نشان دادن اعتیاد یا اختلال استفاده از مواد به کار نمی رود

وابستگی جسمی به سازگاری فیزیولوژیکی بدن با حضور مواد اشاره دارد. علائم ترک با کاهش

سطح ماده در سیستم فرد، زمانی که وابستگی فیزیکی ایجاد می شود، رخ می دهد.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

عوارض بلند مدت مصرف:

- 1 - آتروفی (تحلیل) بافت مغزی
- 2 - استعداد تشنج
- 3 - آسیب ژنتیکی که فرزندان فرد را مبتلا به ناهنجاری های مادرزادی می کنند.
- 4 - اختلال فعالیت ایمنی بدن
- 5 - تغییر غلظت هورمون های جنسی مردانه و زنانه (بی نظمی قاعدگی)
- 6 - اختلالات اضطرابی- توهم- هذیان و دیوانگی

نشانه های ناشی از ترك:

وابستگی به حشیش، روانی و غیر جسمی است. نشانه های ناشی از ترك در معتادین محدود به افزایش تحريك پذیری، بی قراری، بی خوابی، بی اشتهايي و تهوع خفیف است و همه این نشانه ها هنگامی بروز می کنند که شخص به طور ناگهانی مصرف مقادیر زیاد حشیش را قطع کند.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

complication use of cannabis

عوارض مصرف حشیش

Pulmonary damage آسیب ریوی

Bronchial disorder اختلالات برونش

Cardiomyopathy کاردیومیوپاتی

Seizure تشنج

psychosis پسیکوز



8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

References

a b Geoffrey William Guy; Brian Anthony Whittle; Philip Robson (2004). The Medicinal Uses of Cannabis and Cannabinoids. Pharmaceutical Press. pp. 74–. ISBN 978-0-85369-517-2

<https://www.oxfordlearnersdictionaries.com/definition/english/cannabis> ^

Classification Report". United States Department of Agriculture. " ^
.Retrieved 13 February 2017

Indica, Sativa, Ruderalis – Did We Get It All Wrong?". The Leaf Online. 26 " ^
.January 2015. Retrieved 13 February 2017

.Species of Cannabis". GRIN Taxonomy. Retrieved 13 February 2017" ^

Cannabis sativa L". Plants of the World Online. Royal Botanic Gardens, " ^
.Kew. Retrieved 17 January 2019

A. ElSohly, Mahmoud (2007). Marijuana and the Cannabinoids. Humana ^
.Press. p. 8. ISBN 978-1-58829-456-2. Retrieved 2 May 2011

M. Lambert, Didier (2009). Cannabinoids in Nature and Medicine. Wiley- ^
.VCH. p. 20. ISBN 978-3906390567. Retrieved 21 August 2018

a b c Erowid. 2006. Cannabis Basics. Retrieved on 25 February 2007

U.S. Code § 5940 – Legitimacy of industrial hemp research". LII / Legal 7" ^
.Information Institute. Retrieved 27 November 2018

Narcotic Drugs 2014 (PDF). INTERNATIONAL NARCOTICS CONTROL BOARD. ^
2015. p. 21. ISBN 9789210481571

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

کاربامازپین

کاربامازپین از داروهای آسیب دوران بارداری است

یک ضد تشنج است. با کاهش تکانهای عصبی که باعث تشنج و درد عصب می شوند مانند نورالژی تجمینال و نوروپاتی دیابتی کار می کند.

Carbamazepine همچنین برای درمان اختلال دوقطبی استفاده می شود

Carbamazepine همچنین ممکن است برای مقاصد ذکر شده در این راهنمای دارویی استفاده شود.

اگر سابقه سرکوب مغز استخوان دارید ، اگر به آن حساسیت دارید ، نباید از کاربامازپین مصرف کنید یا از داروهای ضد افسردگی مانند آمی تری پتیلین ، دزیپرامین ، دوکسپین ، ایمی پرامین یا نورترپیتین استفاده کنید.

پزشک خود را در مورد تمام داروهای دیگری که استفاده می کنید بگویید. برخی از داروها می توانند سطح کاربامازپین خون شما را بالا یا پایین بیاورند ، که این امر می تواند عوارض جانبی ایجاد کند یا این دارو را کم اثرتر کند. **Carbamazepine** همچنین می تواند بر روی برخی از داروهای دیگر خون تأثیر بگذارد و باعث اثرات جانبی کمتری یا افزایش آنها شود.

ممکن است باعث مشکلات جدی خون یا بثورات پوستی تهدید کننده برای زندگی یا واکنش آلرژیک شود. اگر تب ، ضعف غیرمعمول ، خونریزی ، کبودی یا ورم پوستی دارید که باعث ایجاد تاول و لایه برداری می شود با پزشک خود تماس بگیرید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

اگر باردار هستید ، بدون توصیه پزشک ، مصرف کاربامازپین را شروع یا قطع نکنید.

اگر تا به حال داشته اید به پزشک خود بگویید:

مشکلات قلبی؛

بیماری کبد یا کلیه؛

گلوکوم ؛

پورفیریا ؛

سطح سدیم پایین؛

افسردگی ، اختلال خلقی . یا

افکار یا اقدامات خودکشی.

نوشیدن الکل با این دارو می تواند عوارض جانبی ایجاد کند و همچنین می تواند خطر بروز تشنج را افزایش دهد.

گریپ فروت ممکن است با کاربامازپین تعامل داشته باشد و منجر به عوارض جانبی ناخواسته شود. از استفاده از محصولات گریپ فروت خودداری کنید.

از رانندگی یا فعالیت های خطرناک خودداری کنید تا بدانید که این دارو چه تاثیری روی شما خواهد گذاشت واکنش های شما ممکن است مختل شود.

Carbamazepine می تواند شما را راحت تر آفتاب بخورد. از تابش نور آفتاب یا برنزه کردن خودداری کنید. هنگام بیرون از منزل لباس محافظ پوشید و از ضد آفتاب استفاده کنید (SPF 30 یا بالاتر).

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

در صورت بروز علائم حساسیت آلرژیک به کاربامازپین (کهیر ، تنفس دشوار ، تورم در صورت یا گلو) یا واکنش شدید پوستی (تب ، گلودرد ، سوزش در چشم ، درد پوست ، قرمز یا بنفش) از کمک های فوری پزشکی کمک بگیرید. بثوراتی که گسترش می یابد و باعث ایجاد تاول و لایه برداری می شود).

اگر واکنش دارویی جدی دارید که می تواند بسیاری از قسمت های بدن شما را تحت تأثیر قرار دهد. معالجه پزشکی کنید. علائم این بیماری شامل موارد زیر است: بثورات پوستی ، تب ، غده های متورم ، درد عضلات ، ضعف شدید ، کبودی غیرمعمول یا زرد شدن پوست یا چشم.

بسیاری از داروها می توانند با کاربامازپین ارتباط برقرار کنند و بعضی از داروها نباید در کنار هم استفاده شوند. این شامل داروهای بدون نسخه ، ویتامین ها و محصولات گیاهی بدون نسخه است . همه فعل و انفعالات ممکن در این راهنمای دارویی ذکر نشده است. در مورد تمام داروهای موجود در مورد داروهای فعلی و هر دارویی که مصرف آن را شروع کرده یا متوقف کرده اید به پزشک خود بگویید

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Indication use of carbamazepine

اندیکاسیون مصرف کاربامازپین

تشنج Epilepsy

نوروآلرژی Neuroallergia

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

References

a b c d e f g h i j k l m n "Carbamazepine". The American Society of Health-System Pharmacists. Archived from the original on 27

a b c d e f g h i j k l m n o "Carbamazepine Drug Label". Archived .from the original on 8 December 2014

Nevitt SJ, Marson AG, Weston J, Tudur Smith C (August 2018). [^] "Sodium valproate versus phenytoin monotherapy for epilepsy: an individual participant data review". The Cochrane Database of Systematic Reviews. 8: CD001769.

doi:10.1002/14651858.CD001769.pub4. PMC 6513104. PMID .30091458

a b Nevitt, Sarah J.; Marson, Anthony G.; Tudur Smith, Catrin (18 July 2019). "Carbamazepine versus phenytoin monotherapy for epilepsy: an individual participant data review". The Cochrane Database of Systematic Reviews. 7: CD001911.

doi:10.1002/14651858.CD001911.pub4. ISSN 1469-493X. PMC 6637502. PMID 31318037

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

هروئین

هروئین از داروهای آسیب رسان دوره بارداری است

هروئین یکی از قویترین مخدر ها در دنیا است که فرد با مصرف هروئین در عرض چند روز معتاد می شود. علائم مصرف هروئین به خوبی روی چهره فرد مشهود است و با کمی دقت می توان به هروئینی بودن فرد معتاد پی برد. عوارض مصرف هروئین بسیار زیاد است و در عرض 6 ماه بدن را تخریب و نابود می کند.

هروئین در شکل خالص به صورتی پودر بلوری سفید و تلخ مزه ای است که در آب حل می شود. هنگامی که هروئین در خیابان فروخته می شود، بسته به فرآیند تولید و اینکه چه موادی به آن اضافه شده باشد، رنگ و قوام متفاوتی پیدا می کند. هروئین خیابانی ممکن است به شکل پودری سفید، یک ماده قهوه ای دانه دانه یا یک صمغ تیره چسبنده قهوه ای تیره باشد.

خلوص هروئین خیابانی از بسته ای به بسته ای دیگر متفاوت است، و ممکن است از دو تا ۹۸ درصد متفاوت باشد. فردی که به طور مداوم این ماده را مصرف کند، به تدریج حواس خود را از دست داده و بدنش نیز بی حس می گردد. حس بویایی و چشایی تقریباً از بین رفته و قوای دیگر بدن نیز تحلیل می رود. برخی افزودنی ها مانند شکر، نشاسته یا شیر خشک برای افزایش وزن جنس هنگام خرده فروشی به کار می روند و سایر داروها ممکن است برای افزایش اثرات هروئین به آن افزوده شوند.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

مصرف بیش از حد هروئین می تواند عواقب مرگباری به همراه داشته باشد؛ به خصوص زمانی که معتادان پس از یک دوره پاک، مجددا اقدام به مصرف مواد به همان میزان اولیه کرده و یا هروئین را با سایر مواد مانند الکل، آرام بخش ها، و یا سایر مواد مخدر ترکیب و پس از آن مصرف کنند.

اگر کسی تصمیم به ترک این ماده داشته باشد، ۷۲ ساعت طول خواهد کشید که نشانه های اولیه و نقطه اوج ناشی از این کار ظاهر گردد.

پس از این مرحله باید چند ماه بگذرد تا فرد به طور کامل پاک شود. بسیاری از معتادان به هروئین، در شرایطی که دسترسی به هرویین نداشته باشند اقدام به مصرف سایر افیون ها و یا قرص های آرام بخش می کنند.

عوارض مصرف هروئین

پژوهش ها نشان داده که اگر نوزاد در شکم مادر در معرض هروئین قرار داشته باشد، این احتمال وجود دارد که بچه به صورت معتاد به دنیا بیاید. هروئین و سایر افیون ها دارای خاصیت آرام بخشی بوده و سیستم عصبی بدن را مختل می کنند. مصرف این افیون ها سرعت عملکرد بدن را کاهش داده و دردهای جسمی و روحی را به طور موقت از بین می برد. تاثیرات هروئین در بدن بلافاصله پس از مصرف آغاز شده و بسته به نحوه و میزان مصرف آن تا چند ساعت به طول می انجامد. برخی از این اثرات عبارتند از: احساس گرمی در بدن، احساس سرخوشی و آرامش، و از بین رفتن اضطراب و سایر احساسات ناخوشایند.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

مصرف میزان زیاد هروئین باعث بروز بی حسی شدید ، کما ، اختلالات تنفسی می شود ، عوارض فیزیکی ناشی از مصرف بلند مدت هروئین به ندرت خطرناک می شود برخی از عوارض عبارتند از :

یبوست مزمن ، بروز اختلال و بی نظمی در عادات ماهانه زنان ، ذات الریه ، کاهش مقاومت در برابر عفونت ها ، تنگ شدن مردمک ها ، خارش و عرق کردن ، از دست دادن میل جنسی و بیماریهای مختلف می باشد .

و لازم به ذکر است که مصرف طولانی مدت این مواد طی بررسیهای پزشکی نشان داده که به مرور تغییراتی در نحوه عملکرد مغز ی ایجاد می کند و زندگی افراد مصرف کننده را به خطر می اندازد .

هروئین یک داروی خطرناک و غیرقانونی است که پتانسیل بالای اعتیاد دارد. تنها ۱۲ هفته پس از مصرف، فرد به صورت کامل اعتیاد پیدا می کند. دقیقاً همین مدت نیز طول می کشد تا مصرف کننده بتواند این ماده را کنار بگذارد. علائم ترک پس از سه روز به اوج خود می رسند.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

نقائص هنگام تولد

این موضوع، مربوط به سلامت نوزاد است که ممکن است هنگام تولد، اعضای خاصی را نداشته باشد و یا در رشد اندام‌ها آنها نقایصی وجود داشته باشد. همین شرایط می‌تواند مشکلاتی را در بهداشت عمومی بدن و وضعیت کلی زندگی او به وجود بیاورد.

انقباض جسمی

انقباضات جسمی از موارد شایعی است که در صورت مصرف هروئین در دوران بارداری برای زنان باردار پدید می‌آید. در این مشکل، جفت زودتر از موعد از دیواره رحم جدا می‌شود و خونریزی‌های شدیدی به بار می‌آورد که برای سلامت مادر و نوزاد خطرناک است و خطر مرگ جنین و مادر را افزایش می‌دهد.

تولد زودرس

اعتیاد به هروئین در زنان باردار خطر زایمان زودرس را چند برابر می‌کند. ممکن است نوزاد در هفته‌های قبل از هفته 47 بارداری متولد شود و وزن غیر طبیعی داشته باشد. همین مشکل باعث به وجود آمدن مشکلات رشدی و اختلالات حرکتی، یادگیری، رفتاری و... در آینده می‌شود. سقط جنین و مرگ ناگهانی نوزاد به دنیا آمده از دیگر عوارض مصرف هروئین در دوران بارداری است.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

complication use of heroine

عوارض مصرف هروئین

Dry mouth خشکی دهان

skin damage آسیب پوست

Pneumonia پنومونی

Constipation یبوست

Stomach cramp کرامپ معده

Heart valve infection عفونت دریچه قلب

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Reference

ER Visits for Opioid Overdoses Soaring: CDC. Drugs.com. March 2018.
Accessed Dec. 3, 2018 at <https://www.drugs.com/news/er-visits-opioid-overdoses-soaring-cdc-68912.html>

What are the treatments for heroin use disorder? NIH: National Institute on Drug Abuse. Accessed Dec. 3, 2018 at
<https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/heroin/what-are-treatments-heroin-use-disorder>

Fentanyl Drives Rise in Opioid-Linked Deaths in U.S. Drugs.com. August 2017.
Accessed Dec. 13, 2018 at <https://www.drugs.com/news/fentanyl-drives-rise-opioid-linked-deaths-u-s-66864.html>

Heroin Drug Facts: NIH: National Institute on Drug Abuse. Accessed Dec. 3, 2018 at <https://www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/heroin>

Help, Resources and Information. National Opioid Crisis. US Dept. of Health and Human Services. <https://www.hhs.gov/opioids/> Accessed Dec. 3, 2018

Long DL. Treatment of Opioid-Use Disorders. N Engl J Med 2016;375:357-68.
Accessed Dec. 3, 2018 at
<https://www.nejm.org/action/cookieAbsent?cookieSet=1#t=article>

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

لیتیوم

لیتیوم از داروها با عوارض بارداری است

لیتیوم بر جریان سدیم از طریق سلولهای عصبی و ماهیچه ای در بدن تأثیر می گذارد. سدیم بر تحریک یا شیدایی تأثیر می گذارد.

لیتیوم برای درمان قسمتهای جنون از اختلال دو قطبی (افسردگی مانیک) استفاده می شود. علائم جنون شامل بیش فعالی ، گفتار عجله شده ، قضاوت ضعیف ، کاهش نیاز به خواب ، پرخاشگری و عصبانیت است. لیتیوم همچنین به جلوگیری یا کاهش شدت قسمت های مانیک کمک می کند.

سمیت لیتیوم می تواند باعث مرگ شود. لیتیوم یک داروی با محدوده ایمنی محدود است و در صورت مصرف کمی بیشتر از یک دوز توصیه شده ، ممکن است سمیت ایجاد شود.

در صورت بروز علائم سمیت لیتیوم از مصرف لیتیوم خودداری کنید و در صورت عدم تماس با پزشک فوراً با پزشک خود تماس بگیرید: ضعف عضلانی ، پیچ خوردگی ، خواب آلودگی ، احساس سبکی ، تغییر خلق و خوی ، تاری دید ، زنگ زدن در گوش ، ضربان قلب نامنظم ، سردرگمی ، تار شدن صدا ، بی حسی. مشکل در تنفس یا تشنج . قرص رها شده ، خرد نکنید ، یا خرد نکنید. قرص را کاملاً بلعید. در هنگام مصرف این دارو مایعات اضافی بنوشید تا از کمبود آب بدن جلوگیری شود.

اگر بیش از حد عرق کرده اید یا به بیماری تب ، استفراغ یا اسهال مبتلا هستید ، به پزشک خود بگویید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

در هنگام ورزش و در هوای گرم از گرمای بیش از حد یا کمبود آب خودداری کنید. دستورالعمل پزشکی خود را در مورد نوع و میزان مایعاتی که باید بنوشید پیروی کنید. در بعضی موارد، نوشیدن بیش از حد مایع می تواند به اندازه نوشیدن کافی نباشد.

عوارض جانبی لیتیم

سیستم عصبی: لرزش یکی از شایع ترین عوارض درمان با لیتیم می باشد (خصوصاً در دست ها و انگشتان). عدم تعادل، اختلال تکلم، افزایش فعالیت حرکتی از عوارض دیگر عصبی ناشی از مصرف دارو می باشد.

گوارشی: تهوع، استفراغ، کاهش اشتها، اسهال، خشکی دهان، تشنگی و احساس طعم فلز در دهان.

چشم-گوش: وزوز گوش، اختلال بینایی (کاهش دید).

قلبی-عروقی: آریتمی، کمی فشار خون، برادیکاردی، تغییرات قابل برگشت ECG

ادراری-تناسلی: افزایش دفع ادرار، وجود قند در ادرار، بی اختیاری ادرار، مسمومیت کلیوی با مصرف طولانی مدت دارو

عوارض پوستی: آکنه شایع ترین عارضه پوستی دارو می باشد. خارش، کاهش یا از دادن حس، خشک و نازک شدن مو

متابولیک: زیادی قندخون به طور گذرا، گواتر، کم کاری تیروئید.

سایر عوارض: ادم و به دنبال آن افزایش وزن شایع می باشد که بیمار تشویق به رژیم غذایی و فعالیت جسمی می شود.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Indication use of lithium

موارد کاربرد لیتیوم

Mania مانیا

Bipolar disorder اختلالات دو قطبی

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

References

Weast, Robert (1984). CRC, Handbook of Chemistry and Physics. Boca ^
Raton, Florida: Chemical Rubber Company Publishing. pp. E110. ISBN 0-8493-
.0464-4

a b Numerical data from: Lodders, Katharina (10 July 2003). "Solar System
Abundances and Condensation Temperatures of the Elements" (PDF). The
Astrophysical Journal. The American Astronomical Society. 591 (2): 1220–
1247. Bibcode:2003ApJ...591.1220L. doi:10.1086/375492. Archived from the
original (PDF) on 7 November 2015. Retrieved 1 September 2015. Graphed at
File:SolarSystemAbundances.jpg

Nuclear Weapon Design. Federation of American Scientists (1998-10-21). ^
fas.org

a b c d e f g Krebs, Robert E. (2006). The History and Use of Our Earth's
Chemical Elements: A Reference Guide. Westport, Conn.: Greenwood Press.
.ISBN 978-0-313-33438-2

Huang, Chuanfu; Kresin, Vitaly V. (June 2016). "Note: Contamination-free ^
loading of lithium metal into a nozzle source". Review of Scientific
Instruments. 87 (6): 066105. Bibcode:2016RSci...87f6105H.
.doi:10.1063/1.4953918. ISSN 0034-6748. PMID 27370506

Addison, C. C. (1984). The chemistry of the liquid alkali metals. Chichester ^
[West Sussex]: Wiley. ISBN 978-0471905080. OCLC 10751785

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Lide, D. R., ed. (2005). CRC Handbook of Chemistry and Physics (86th ed.).
Boca Raton (FL): CRC Press. ISBN 0-8493-0486-5

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

فنی تونین

فنی تونین از داروی آسیب رسان دوره بارداری است

فنی تونین نوعی داروی ضد صرع است که با اثرگذاری روی مغز و سیستم عصبی، از تشنج جلوگیری می کند. این دارو برای تمام انواع تشنج موثر نیست و تشخیص این مورد فقط به عهده پزشک می باشد.

آشنایی با داروی فنی تونین موارد کاربرد آن

موارد استفاده از فنی تونین

از داروی فنی تونین (با نام داروی ضد تشنج یا ضد صرع نیز شناخته می شود) برای پیش گیری و کنترل تشنج استفاده می شود. این دارو با کاهش شروع فعالیت تشنج در مغز عمل می کند.

قبل از شروع استفاده از فنی تونین و هر بار که مجددا مصرف آن را آغاز می کنید، راهنمای دارویی را مطالعه کرده و در صورت امکان، بروشور اطلاعات مربوط به بیمار نوشته شده توسط داروساز خود را تهیه کنید. اگر سوالی دارید، از پزشک یا داروساز خود بپرسید.

قبل از هر بار مصرف این دارو، بطری آن را تکان دهید. این دارو را به شکل خوراکی و دو یا سه بار در روز و یا مطابق با تجویز پزشک خود مصرف کنید. این دارو جهت مصرف یک بار در روز توصیه نمی شود. در صورتی که ناراحتی معده اتفاق افتاد، می توانید آن را همراه با غذا مصرف کنید.

دوز مصرفی را با دقت از طریق دستگاه یا قاشق یا سرنگ، اندازه گیری کنید. از قاشق های خانگی برای این منظور استفاده نکنید، زیرا ممکن است دوز صحیح این دارو را دریافت نکنید.

دارو را به طور مرتب مصرف کنید تا بیش ترین فواید آن را دریافت کنید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

مهم است که این دارو را به موقع مصرف کنید تا همیشه مقداری از این دارو در حد ثابت در بدن شما وجود داشته باشد. به خاطر داشته باشید که این دارو را هر روز در یک زمان خاص مصرف کنید. دوز مصرفی شما به شرایط پزشکی و پاسخ به درمان بستگی دارد.

آنتی اسیدها و لوله های تغذیه مواد غذایی (روده ای) ممکن است باعث کاهش جذب داروی فنی توئین شود. این محصولات را در همان زمانی که دوز فنی توئین خود را می خورید، مصرف نکنید. حداقل یک ساعت قبل یا یک ساعت بعد از مصرف فنی توئین مطابق با تجویز پزشک، از محصولات غذایی مایع استفاده کنید.

مصرف این دارو ممکن است سبب ایجاد سردرد، حالت تهوع، استفراغ، یبوست، سرگیجه، خواب آلودگی، مشکل در خواب و یا عصبی شدن شود. اگر هر یک از این عوارض جانبی ادامه پیدا کرد و یا وخیم تر شد، سریعاً به پزشک یا داروساز خود اطلاع دهید.

فنی توئین ممکن است باعث تورم و خون ریزی لثه ها شود. لثه خود را ماساژ دهید و دندان های به طور مرتب به دندان پزشک مراجعه کنید.

افراد معدودی که داروهای ضد تشنج را برای اختلالاتی (مانند تشنج، اختلال دو قطبی، درد) مصرف می کنند، ممکن است افسردگی، آشفتگی، اقدام به خودکشی یا سایر مشکلات روحی و روانی را تجربه کنند. اگر شما یا خانواده شما متوجه تغییرات غیر معمول یا ناگهانی در خلق و خو، افکار یا رفتار خود از جمله علائم افسردگی یا تمایل به خودکشی، افکاری مانند صدمه زدن شدید به خود بودید، سریعاً به پزشک خود اطلاع دهید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

در دوران بارداری، این دارو فقط در مواردی که شدیداً به آن نیاز باشد، باید مورد استفاده قرار بگیرد. این دارو ممکن است به نوزاد متولد نشده آسیب برساند. با این وجود، از آن جا که تشنج های درمان نشده یک اختلال جدی هستند که می توانند هم به زن باردار و هم جنین او آسیب برسانند،

مصرف این دارو را متوقف نکنید مگر اینکه پزشک شما این گونه تجویز کرده باشد. اگر قصد بارداری دارید، باردار شده اید و یا فکر می کنید که ممکن است باردار شده باشید، فوراً با پزشک خود در مورد فواید و خطرات استفاده از این دارو در دوران بارداری صحبت کنید.

از آن جا که قرص های ضد بارداری، پچ ها، ایمپلنت ها، و تزریقات ممکن است در هنگام مصرف این دارو موثر نباشند، در مورد راه های مطمئن و قابل اعتماد برای پیش گیری از بارداری با پزشک خود مشورت کنید. فنی توئین می تواند به شیر مادر منتقل شود. پس قبل از شیردهی، حتماً با پزشک خود مشورت کنید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Indication use of phenytoin

موارد کاربرد فنی توئین

Seizure تشنج

Epilepsy صرع

Neurosurgery جراحی اعصاب

Status epilticus صرع مداوم

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

reference

a b c Drugs.com International trade names for phenytoin Archived 2016-02-23 at the Wayback Machine Page accessed Feb 27, 2016

a b c d e f g h i j k l m n o p "Phenytoin". The American Society of Health-System Pharmacists. Archived from the original on 2015-09-08. Retrieved Aug .22, 2015

a b c Marx, John A. (2010). Rosen's emergency medicine : concepts and clinical practice (7 ed.). Philadelphia: Mosby/Elsevier. p. 1352. ISBN .9780323054720

Aicardi, Jean (2008). Epilepsy : a comprehensive textbook (2nd ed.). ^ Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. p. 1431. .ISBN 9780781757775

Wolfson, Allan B. (2010). Harwood-Nuss' clinical practice of emergency ^ medicine (5th ed.). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins. p. 1415. .ISBN 9780781789431. Retrieved 9 June 2016

World Health Organization (2019). World Health Organization model list of ^ essential medicines: 21st list 2019. Geneva: World Health Organization. hdl:10665/325771. WHO/MVP/EMP/IAU/2019.06. License: CC BY-NC-SA 3.0 .IGO

a b Hamilton, Richard J. (2013). Tarascon pocket pharmacopoeia (14 ed.). .Burlington, MA.: Jones & Bartlett Learning. p. 294. ISBN 9781449673635

a b "Phenytoin". International Drug Price Indicator Guide. Retrieved 23 .August 2015

.The Top 300 of 2019". clincalc.com. Retrieved 22 December 2018" ^

Joiner, EF; Youngerman, BE; Hudson, TS; Yang, J; Welch, MR; McKhann ^ GM, 2nd; Neugut, AI; Bruce, JN (27 April 2018). "Effectiveness of perioperative antiepileptic drug prophylaxis for early and late seizures following oncologic neurosurgery: a meta-analysis". Journal of Neurosurgery. 130 (4): 1274–1282. doi:10.3171/2017.10.JNS172236. PMID 29701546

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

والپروئیک اسید

والپروئیک اسید از داروهای آسیب رسان دوره بارداری است

والپروئیک اسید در گروه داروهای اسید کربوکسیلیک-ضد تشنج قرار دارد. والپروات سدیم یکی از مهمترین و مؤثرترین داروها در کنترل حملات تشنجی و بیماری صرع در کودکان و بزرگسالان می باشد، مصرف این دارو تنها به درمان صرع محدود نمی شود و در موارد متنوعی مانند پیشگیری از میگرن، بیماری های اعصاب و روان مانند افسردگی و دردهای عصبی ناشی از دیابت نیز مورد استفاده دارد. به دلیل اثرات والپروات، این دارو به عنوان تثبیت کننده خلق نیز تجویز میشود. این دارو به صورت قرص، کپسول، آمپول و یا شربت تجویز می شود.

موارد مصرف والپروات سدیم

والپروات سدیم معمولاً برای درمان صرع «ساده» و «مركب» تجویز می شود. بیمار مبتلا به صرع، به طور ناگهانی هوشیاری اش را از دست داده، چهره اش بی حالت شده و بی حرکت باقی می ماند. این دارو کمک می کند تا دفعات حملات صرع کمتر شود. در واقع تشنج یک حمله عصبی ناشی از اختلال در فعالیت های الکتریکی مغز است. والپروات سدیم با کاهش فعالیت های الکتریکی غیر طبیعی مغز حملات تشنج را کنترل می کند. همچنین از این دارو برای تثبیت خلق در اختلال دو قطبی و درمان میگرن به کار می رود.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

موارد منع مصرف و احتیاط والپروات سدیم

در صورت حساسیت به والپرات سدیم یا سایر داروهای مشابه، به پزشک خود اطلاع دهید. از مصرف خودسرانه حتی برای جلوگیری از سردرد مخصوصا در دوران بارداری خودداری کنید. دیگر موارد منع دارو به شرح زیر می باشد:

__ در کودکان کمتر از 2 سال مبتلا به اختلال در میتوکندری و کودکان کمتر از 3 سال مبتلا به بیماری های متابولیک ارثی، آسیب مغزی، تشنج های شدید با عقب ماندگی ذهنی (به دلیل خطر آسیب به کبد)

__ افراد دارای بیماری های کبدی و یا دارای سابقه خانوادگی بیماری شدید کبدی

__ احتمال مرگ برای بیماران دچار آسیب حاد

__ به منظور پیشگیری از تشنج بعد از تروما

عوارض جانبی والپروات سدیم

شایع ترین عوارض جانبی والپروئیک اسید

اختلالات گوارشی نظیر تهوع، استفراغ، سوء هاضمه، اسهال، کرامپ های شکمی و یبوست، از شایع ترین عوارض والپروات سدیم هستند. این عوارض بیشتر در ابتدای درمان رخ می دهند. در صورت مصرف دارو همراه با غذا و یا شروع با دوز کم، عوارض کاهش می یابد.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

مصرف والپروئیک اسید در بارداری و شیردهی

والپروات سدیم ممکن است سبب آسیب به جنین شود. اگر تصمیم به بارداری دارید حتما با دکتر خود در مورد مصرف یا قطع دارو مشورت کنید. در مادرانی که در 3 ماه اول حاملگی اسید والپروئیک مصرف می کنند، احتمال نقص لوله عصبی افزایش می یابد. غلظت والپروئیک اسید بر شیر مادر نیز تاثیر می گذارد، اما عوارض آن بر کودک شیرخوار هنوز مشخص نشده است.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Indication use of valproic acid

موارد کاربرد والپروئیک اسید

تشنج Seizure

میگرن Migraine

تشنج آسانس Absence seizure

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

References

a b c d e f g h i j k l m n "Valproic Acid". The American Society of Health-System Pharmacists. Archived from the original on 2017-07-31. Retrieved Oct .23, 2015

a b c d "Depakene, Stavzor (valproic acid) dosing, indications, interactions, adverse effects, and more". Medscape Reference. WebMD. Archived from .the original on 21 February 2014. Retrieved 13 February 2014

Valproate banned without the pregnancy prevention programme". " ^ .GOV.UK. Retrieved 26 April 2018

Owens MJ, Nemeroff CB (2003). "Pharmacology of valproate". ^ .Psychopharmacol Bull. 37 Suppl 2: 17–24. PMID 14624230

a b c Ghodke-Puranik Y, Thorn CF, Lamba JK, Leeder JS, Song W, Birnbaum AK, Altman RB, Klein TE (April 2013). "Valproic acid pathway: pharmacokinetics and pharmacodynamics". Pharmacogenet. Genomics. 23 (4): 236–241. doi:10.1097/FPC.0b013e32835ea0b2. PMC 3696515. PMID .23407051

Valproic acid". DrugBank. University of Alberta. 29 July 2017. Archived " ^ from the original on 31 July 2017. Retrieved 30 July 2017

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Scott, D.F. (1993). The history of epileptic therapy : an account of how ^ medication was developed (1. publ. ed.). Carnforth u.a.: Parthenon Publ. Group. p. 131. ISBN 9781850703914

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

وارفارين

وارفارين از داروهای آسیب رسان دوره بارداری است

وارفارين یک داروی ضد انعقاد است و در واقع زمانی که طول می کشد تا لخته خون تشکیل شود را طولانی می کند. وارفارين اين اثر را با کاهش اثرات ويتامين كا که در پروسه انعقاد خون شرکت دارد، اعمال می نماید.

اين دارو برای جلوگیری از تشکیل لخته های خون نا خواسته در شرایطی که ريسک تشکیل لخته بالاست مانند برخی بیماری های قلبی و عروقی تجویز می گردد. همچنین در پیشگیری از تشکیل هرگونه لخته ی خون یا بزرگ تر شدن لخته در عروق پا، شش یا قلب در شرایطی که بیمار در شرایط خطر می باشد، کاربرد دارد.

با وجود اين که وارفارين به عنوان یک ضد انعقاد شناخته شده و اثر گذار با قيمت مناسب بسیار رایج می باشد، امروزه دارو های ضد انعقاد جدیدی روانه ی بازار دارویی شده اند.

پیش از مصرف وارفارين:

- در صورت بارداری یا اقدام به بارداری و شیردهی پزشک خود را مطلع نمایید.
- در صورت داشتن هرگونه زخم یا بریدگی پزشک خود را مطلع نمایید.
- در صورتی که در شرایطی هستید که به هر دلیلی مستعد خونریزی می باشید به عنوان مثال مبتلا به زخم گوارشی می باشید یا اخیرا جراحی انجام داده اید یا سابقه ی سکته قلبی یا مغزی در چند ماه اخیر داشته اید پزشک خود را مطلع نمایید.
- _در صورتی که مبتلا به فشار خون بالا می باشید به پزشک خود اطلاع دهید.
- _در صورتی که به شما گفته شده مبتلا به نوعی عفونت قلبی به نام اندوکاردیت باکتریایی شده اید حتما پزشک خود را مطلع نمایید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

_وارفارين را دقیقاً طبق دستور پزشک به مقدار مشخص و به طور منظم مصرف نمایید. بهتر است هر روز وارفارين را در ساعت مشخصی از شبانه روز مصرف کنید تا مصرف دارو منظم گردد و سطح دارو در خون شما ثابت باشد و منجر به اثر مناسب تر گردد.

بطور معمول توصیه می شود وارفارين را عصر ها (حدود ساعت ۶ عصر) مصرف نمایید.

_قرص وارفارين با مقادير متفاوت برای بیماران تجویز می گردد. در هنگام دریافت دارو به دوز دارو (قرص وارفارين در مقادير ۰.۵، ۱، ۲، ۲.۵، ۳، ۴، ۵، ۶ میلی گرم تولید می شود) و روش مصرف توصیه شده دقت نمایید و سوالات خود را از داروساز خود بپرسید.

_در صورت فراموش کردن یک نوبت مصرف دارو، به محض بخاطر آوردن، دارو را مصرف نمایید. در صورتی که تا پایان روز مصرف دارو را به خاطر نیاوردید، از مصرف نوبت فراموش شده خودداری نمایید و تعداد نوبت های فراموش شده را در زمان آزمایش خون بعدی، به پزشک خود اطلاع دهید.

مصرف وارفارين را تا زمانی که پزشک توصیه نموده است، ادامه دهید. دوره ی درمانی با این دارو ممکن است ۶ هفته یا چندین ماه ادامه یابد و حتی در برخی بیماران نیاز به مصرف دارو به مدت طولانی می باشد.

پیش از شروع مصرف وارفارين دفترچه ی توصیه های مرتبط با مصرف این دارو را دریافت نمایید و بدقت مطالعه نمایید.

_توجه فرمایید که پیش از انجام هرگونه پروسه ی درمانی یا آزمایش، لازم است درمانگر شما در جریان مصرف وارفارين قرار بگیرد.

بهتر است یک کارت در کیف پول یا وسایل شخصی خود قرار دهید و اطلاعات خود در مصرف وارفارين و مقدار مصرف را در آن قید نمایید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

عوارض ناخواسته ی وارفارین:

_در مدت درمان با این دارو در صورت بروز هرگونه خونریزی غیر معمول، خونریزی لثه یا وجود خون در ادرار یا مدفوع سریعاً به پزشک خود مراجعه نمایید.

زیرا ممکن است مقدار داروی مصرفی شما نیاز به تنظیم مجدد داشته باشد.

_اسهال یکی از عوارض مصرف این دارو می باشد که معمولاً خود به خود رفع می گردد. در صورت بروز این عارضه آب و مایعات به مقدار کافی مصرف نمایید.

_در صورت بروز لکه های پوستی، تغییر رنگ، کبودی و یا احساس درد در شست پا به پزشک خود اطلاع دهید.

_ریزش مو ممکن است در زمان مصرف این دارو رخ دهد در صورتی که ادامه دار باشد می توانید با پزشک خود صحبت کنید.

_در صورت احساس تهوع و استفراغ، تا حد امکان از غذاهای سبک و ساده استفاده نمایید تا علائم برطرف گردد.

_در صورت احساس درد یا ناراحتی در ناحیه شکم، زردی پوست یا چشم حتماً به پزشک خود اطلاع دهید.

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

Indication use of warfarin

موارد کاربرد وارفارین

سکته مغزی Stroke

آنفارکتوس میوکارد Myocardia infarction

آمبولیسم Thromboembolism

جراحی استخوان هیپ Hip surgery

جراحی تنفسی Pulmonary surgery

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری

References

Warfarin: Drug information. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Jan. 2, 2020

Hull RD, et al. Warfarin and other VKAs: Dosing and adverse effects. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Jan. 2, 2020

Jameson JL, et al., eds. Antiplatelet, anticoagulant, and fibrinolytic drugs. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 20th ed. The McGraw-Hill Companies; 2018. <https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed Jan. 2, 2020

A patient's guide to taking warfarin. American Heart Association. <https://www.heart.org/en/health-topics/arrhythmia/prevention--treatment-of-arrhythmia/a-patients-guide-to-taking-warfarin>. Accessed Jan. 2, 2020

Blood thinner pills: Your guide to using them safely. Agency for Healthcare Research and Quality. <https://www.ahrq.gov/patients-consumers/diagnosis-treatment/treatments/btpills/btpills.html>. Accessed Jan. 2, 2020

Garcia DA, et al. Risks and prevention of bleeding with oral anticoagulants. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Jan. 2, 2020

8 داروی آسیب رسان دوره بارداری