

## اریتروپویتین:

**علت مصرف:** اکثر بیماران مبتلا به نارسایی کلیه که به مدت طولانی دچار این اختلال هستند دچار کم خونی می شوند. کم خونی بدلیل کاهش ترشح هورمون اریتروپویتین است که ۹۰٪ آن در کلیه ساخته می شود و ترشح آن با تأثیر بر مغز استخوان باعث افزایش تولید گلبول های قرمز خون می شود این دارو جهت جبران و اصلاح کم خونی ایجاد شده استفاده می شود.

**اشکال دارو:** دارو به شکل مایعی بی رنگ به صورت آمپول های ۲۰۰۰، ۴۰۰۰، ۱۰۰۰۰ واحد عرضه می شود.

**عوارض:** مصرف بیش از حد اریتروپویتین غلظت خون را افزایش می دهد که می تواند موجب از کار افتادن فیستول شود همچنین موجب افزایش فشار خون شده که در نتیجه از تزریق آن در زمانی که فشار بالای ۱۶۰ میلی متر جیوه است باید خودداری شود.

**نحوه مصرف:** اریتروپویتین می تواند به صورت داخل وریدی زیر جلدی و داخل پریتئون تزریق شود حداکثر حجم تزریقی باید ۱ سی سی باشد و حجم های بیشتر در مکانهای دیگر تزریق شود محل تزریق بازوها و دیواره قدامی شکم می باشد که به طور متناوب تغییر یابد.

**نکات قابل توجه:** این دارو در درجه حرارت ۸-۲ درجه سانتیگراد و در یخچال نگه داری می شود از یخ زدگی و تابش مستقیم نور خورشید و تکان های شدید خودداری شود که حین انتقال دارو از داروخانه به منزل و از منزل به بخش همودیالیز موارد ذکر شده رعایت شود. در صورت طولانی بودن مسیر یا گرم بودن هوا بهتر است جهت خنک

نگه داشتن دارو از یخ ولی نه به طور مستقیم استفاده شود در زمان تزریق بهتر است پس از خارج کردن آن از یخچال صبر کنید تا دمای آن با دمای اتاق یکسان شود. البته دور از هر نوع منبع نوری یا گرما باشد این زمان حدود ۳۰-۱۵ دقیقه طول می کشد و نباید بیشتر از ۶۰ دقیقه در دمای اتاق نگهداری شود. در صورت وجود یکی از اختلالات زیر از دارو استفاده نکنید.

۱- کدورت یا رنگی شدن دارو و مشاهده ذرات معلق و یا کف در داروها

۲- خاموش شدن یخچال در اثر قطع برق یا خرابی

۳- یخ زدن دارو بر اثر سرمای زیر صفر یا گرم شدن در درجه حرارت بیش از ۲۵ درجه سانتی گراد

۴- گذشتن تاریخ انقضاء

## مکمل آهن تزریقی:



**علت مصرف:** این دارو از ترکیبات آهن و ضد کم خونی است.

**اشکال دارو:** به شکل آمپول های ۵ میلی لیتری و حاوی ۱۰۰ میلی گرم محلول قهوه ای تیره آهن است.

**عوارض:** افت فشار خون (در صورت تزریق سریع)- اثر موقت حس چشایی- تهوع- ایجاد شوک و احساس طعم فلز در دهان

**نحوه مصرف:** تزریق وریدی بهترین روش است که توصیه می شود در ۲۰ سی سی نرمال سالین رقیق شده و تزریق شود و یا از طریق دستگاه به مدت ۲۰ دقیقه تزریق می شود. حین مصرف ونوفر مصرف آهن قطع شود.

## کربنات کلسیم:

این دارو به صورت مکمل غذایی هنگامی که دریافت کلسیم ناکافی باشد مصرف می شود و در نارسایی کلیه به دلیل افزایش فسفر خون این دارو استفاده می شود زیرا این دارو در دستگاه گوارش به فسفات متصل می شود و مانع جذب آن می گردد.

**اشکال دارو:** به صورت قرص های ۵۰۰ میلی گرم موجود است که حتماً باید در دمای ۳۰-۱۵ درجه و در پوشش بسته نگه داری شود.

**عوارض:** یبوست- تهوع- تشنگی و پر ادراری از عوارض دارو است.

**نکات قابل توجه:** در صورت بروز علائمی نظیر بی اشتهاپی - تکرار ادرار- خشکی دهان- گیجی و هذیان که نشان دهنده افزایش بیش از حد کلسیم در بدن است باید سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

اگر هدف از درمان اصلاح کلسیم است باید دارو را یک ساعت بعد از غذا میل کنید و اگر هدف اصلاح فسفر است دارو باید وسط غذا میل شود. آنتی بیوتیک ها و آهن جذب خوراکی کلسیم را مختل می کند به همین دلیل با فاصله زمانی از هم جهت تأثیر بهتر اپرکس حتماً از قرص B کمپلکس و اسیدفولیک روزانه استفاده کنید.

## رنازل:

**موارد مصرف:** این دارو (به فسفر مواد غذایی متصل می شود) آن را از طریق دستگاه گوارش دفع می کند و مانع جذب فسفر می شود.

**اشکال دارو:** کپسول های ۴۰۰ و ۸۰۰ میلی گرمی

**عوارض:** عوارض جانبی رنازل و کربنات کلسیم شبیه هم بوده ولی در رنازل عوارض گوارش مثل یبوست کمتر دیده می شود.



## نحوه مصرف دارو



www.shlenjan.mui.ac.ir  
شماره تماس: 03152237326  
و احداث آموزش به بیماران 2209

کد پمفلت Sh.L/EP/052/AC  
بهار 1403

### داروهای فشار خون و انسولین:

کلیه داروها باید طبق دستور و منظم مصرف شود. از قطع ناگهانی دارو بپرهیزید. اگر در حین دیالیز دچار افت قند می شوید با نظریزشک خود دوز قبل از دیالیز تزریق نشود یا دوز آن نصف شود و اگر دچار افت فشار خون می شوید فقط وعده دارویی قبل از دیالیز را مصرف نکنید.

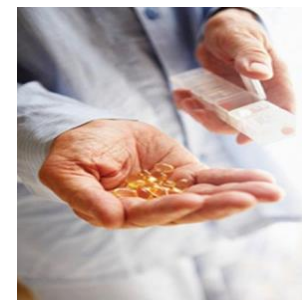
بیماران گرامی توجه فرمایید که کلیه داروها، حتی داروهایی که پزشکان غیر دیالیز برای شما تجویز می کنند باید با اطلاع پزشک نفرولوژیست شما باشد.

#### توجه:

از مصرف هرگونه مسکن و شل کننده های عضلانی به خصوص متوکاربامول و باکلوفن خودداری فرمایید و بقیه داروهای مسکن با تجویز پزشک معالجتان استفاده شود.

نکات قابل توجه: باید مصرف خوراکی حاوی فسفر نظیر (آجیل و لبنیات) تقلیل یابد. فاصله مصرف رناژل با داروهای ضد تشنج، وارفارین و سیپروفلوکساسین با حداقل ۱-۳ ساعت باشد.

### کلسی تریول یا روکاترول:



اشکال دارو: قرص های (پرل) ۰/۲۵ میکروگرم  
کلسی تریول فرم فعال شده ویتامین D است که متابولیسم کلسیم و فسفات را تحت تأثیر قرار می دهد. دوز دارو در بیماران دیالیزی براساس میزان کلسیم و فسفر خون تنظیم می شود. در صورت نیاز بعد از هر همودیالیز و یا روزانه تجویز می شود. عوارض: مهمترین عارضه افزایش بیش از حد کلسیم می باشد که با کنترل دوره ای کلسیم می توان از آن جلوگیری کرد.

#### ویتامین ها:

داروهای ویتامین خود شامل B کمپلکس، ویتامین E، اسید فولیک را مرتباً مصرف نمایید.  
از آنجایی که ویتامین های B کمپلکس و اسید فولیک محلول در آب بوده و از طریق دیالیز آنها را از دست می دهید باید روزانه جبران شود و آنها را به صورت قرص مصرف کنید.

