

۹	فصل یکم: بیماریهای قلبی عروقی
۱۱	نارسایی احتقانی قلب
۱۶	هیپرلیپیدمی
۲۲	آنژین صدری
۲۹	اختلالات انعقادی
۳۳	هیپرتانسیون
۴۰	آریتمی
۴۳	فصل دوم: بیماریهای عفونی
۴۵	واژینیت
۴۹	عفونت مجاری ادراری
۵۳	آمیبیازیس
۵۶	سل
۶۰	تب مالت
۶۴	عفونت گوش میانی
۶۸	سینوزیت
۷۱	فارنژیت
۷۴	توکسوپلاسموز
۷۸	عفونت‌های انگلی
۸۲	کزاز
۸۵	اسهالهای عفونی
۹۰	سوزاک
۹۴	پنومونی

۱۰۱	فصل سوم: بیماریهای تنفسی
۱۰۳	آسم
۱۲۰	برونشیت مزمن
۱۲۴	رینیت آلرژیک
۱۲۹	فصل چهارم: بیماریهای عضلانی - اسکلتی
۱۳۱	نقرس
۱۳۵	آرتریت روماتوئید
۱۴۱	استئوآرتریت
۱۴۵	پوکی استخوانی (استئوپروز)
	فصل پنجم: بیماریهای پوستی
۱۵۳	(ساختنی‌های رایج داروخانه)
۱۵۵	جوش (آکنه)
۱۶۴	اختلالات پیگمانتاسیون
۱۶۶	ضدآفتاب‌ها
۱۶۹	لک و پیس یا برص
۱۷۳	پینه و میخچه
۱۷۵	ریزش مو
۱۷۸	پسوریازیس
۱۸۳	خشکی پوست
۱۸۴	ساختنی‌های رایج در داروخانه

صفحه	عنوان
۱۹۳	فصل ششم: بیماریهای اعصاب و روان
۱۹۵	افسردگی
۱۹۹	اختلالات خلقی دو قطبی
۲۰۴	اسکیزوفرنی
۲۰۷	فصل هفتم: بیماریهای دستگاه گوارش
۲۰۹	زخمهای گوارشی
۲۱۴	رفلاکس مری - معدی
۲۱۷	مشکلات شایع آنورکتال
۲۱۸	بیماریهای التهابی روده
۲۲۳	سندرم روده تحریک پذیر
۲۲۷	فصل هشتم: بیماریهای غده مابولیسیم
۲۲۹	دیابت
۲۴۸	اختلالات تیروئید
۲۵۴	اختلالات غده فوق کلیوی
۲۶۷	فصل نهم: بیماریهای زنان، زایمان، باروری
۲۶۹	ناباروری
۲۷۷	سندرم قبل از قاعدگی
۲۸۰	آندومتر یوز
۲۸۳	روشهای جلوگیری از حاملگی
۲۹۲	خونریزیهای غیر طبیعی رحمی
۲۹۴	سندرم تخمدان پلی کیستیک

---

۲۹۷	فصل دهم: بیماریهای مغز و اعصاب
۲۹۹	سر درد
۳۰۳	صرع
۳۰۹	پارکینسون
۳۱۶	آلزایمر
۳۱۹	میاستنی گراو
۳۲۰	منابع
۳۲۱	نمایه

## واژینیت

نسخه شماره ۱:

زن، ۲۵ ساله

R:				
1)	Vaginal Cream	Clotrimazole	N= 1	هر شب استعمال شود
2)	Cap	Fluconazole 150mg	N= 1	میل شود
3)	Powder	Sodium Bicarbonate	N= 30g	جهت شستشو
4)	Tab	Hyoscine	N= 30	موقع درد ۱ عدد

عفونت‌های واژن شایع‌ترین علت مراجعه خانمها به پزشک می‌باشد. ۳۰-۳۵٪ موارد واژینیت باکتریایی، ۲۵-۲۰٪ کاندیدیایی، ۱۰٪ به علت عفونت تریکوموناس واژینالیس و ۲۰-۱۵٪ عفونت مخلوط می‌باشد.

مهمترین علائم واژینیت، شامل خارش، التهاب مخاط واژن، ترشحات چرکی و احساس سوزش می‌باشد.

مشخصات ترشحات واژن در واژینیت‌ها را در صفحه بعد در جدول ۱-۲،

بینید.



نگهدارنده با دوز کم به مدت ۶ ماه توصیه می شود.

### بررسی نسخه :

- ۱- برای بیمار با تشخیص واژینیت کاندیدیایی رژیم درمانی فوق نوشته شده است.
- ۲- مصرف همزمان فرآورده های واژینال و خوراکی در درمان کاندیدیازیس واژن لازم نمی باشد، مگر در موارد عفونت های شدید و مقاوم به درمان.
- ۳- فلوکونازول به میزان ۱۵۰ mg تک دوز در واژینیت کاندیدیایی حاد کافی است.
- ۴- از فرآورده های موضعی ضدکاندیدا، کلوتریمازول و مایکونازول در درمان واژینیت اثر یکسان دارند.
- ۵- برای بیمارانی که همکاری مناسبی برای استفاده از کرمهای واژینال ندارند، می توان قرصهای واژینال را پیشنهاد کرد.
- ۶- در واژینیت کاندیدیایی، قرص کلوتریمازول واژینال را می توان دو بار در روز به مدت ۳ روز استفاده نمود.
- ۷- قلیایی کردن محیط واژن با جوش شیرین (بیکربنات سدیم) در کاهش تکثیر کاندیدا مؤثر بوده و توسط برخی پزشکان توصیه می شود.
- ۸- از نظر مقدار دارو، هر پلیکاناتور کرم کلوتریمازول واژینال (۱۰g) معادل یک قرص کلوتریمازول ۱۰۰ mg) است.
- ۹- نیستاتین در درمان واژینیت کاندیدیایی از کلوتریمازول و مایکونازول ضعیفتر می باشد و به عنوان جانشین استفاده می شود. در صورت درمان با نیستاتین جهت کاندیدیازیس واژن یک قرص هر ۱۲ ساعت به مدت ۲ هفته توصیه می شود.
- ۱۰- برخی پزشکان جهت افزایش اثر نیستاتین واژینال در کاندیدیازیس واژن، مصرف همزمان ۱-۲ قرص نیستاتین خوراکی هر ۸ ساعت را، جهت کاهش آلودگی واژن به فلور میکروبی ناحیه آنال، توصیه می کنند.
- ۱۱- موارد حساسیت به مایکونازول واژینال بیشتر از کلوتریمازول گزارش شده است.
- ۱۲- در عفونت با کاندیدیازیس واژینال، نیازی به درمان همسر نمی باشد ولی

برای بیمار با تشخیص واژینیت باکتریایی رژیم فوق تجویز شده است. کرم تریپل سولفا حاوی سه سولفونامید (سولفاتiazول، سولفاستامید و سولفابنزامید) است.

جهت درمان واژینیت‌های باکتریال و عفونت‌های پیشابراه و مثانه در خانمها، درمان سه روزه با کوتریموکسازول کافی می‌باشد.

## عفونت مجاری ادراری

نسخه شماره ۱:

زن، ۲۱ ساله

R:				
1)	Tab	Co-Trimoxazole	N=28	هر ۱۲ ساعت ۲ عدد
2)	Tab	Phenazopyridine	N=20	روزی ۳ عدد
3)	Tab	Hyoscine	N=30	روزی ۳ عدد

شایع‌ترین عفونت در انسان «عفونت مجاری ادراری» (UTI) می‌باشد. شیوع آن در خانمها ۳۰ برابر آقایان است. در خانمها این عفونت بیشتر در سنین باروری دیده می‌شود هرچند که در طول زندگی حداقل ۵ دوره عفونت ادراری را تجربه می‌کند.

علائم بیماری به شکل درد و سوزش هنگام ادرارکردن، تکرر ادرار، شب‌ادراری، و... می‌باشد. شایع‌ترین عامل UTI باکتریهای گرم منفی خانواده انتروباکتریاسه به خصوص E. Coli است.

درمان:

داروی انتخابی جهت درمان UTI کوتریموکسازول بوده و سایر داروهای