



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

مرکز آموزش درمانی روانپزشکی مهر

واحد آموزش سلامت

دارودرمانی و سالمندی

شناسنامه بروشور آموزش به بیمار
عنوان: دارو درمانی و سالمندی
تایید کننده: دکتر احد فاضلی (متخصص روانپزشک)
تهیه کننده: خدیجه فرضی (سوپروایزر آموزش سلامت)
تدوین: ۱۴۰۰/۰۸/۰۴
بازنگری چهارم: ۱۴۰۴/۰۶/۳۱

خصوصاً دفع دارو از بدن تاثیر گذارند. نظیر عملکرد کلیوی و کبدی و مالیشور کردن وضعیت بیمار بطور مرتب در کنار این اقدامات ضروری است قبل از تجویز دارو شرح حال کاملی از بیمار گرفته در خصوص کلیه داروهای مصرفی اطلاع حاصل شود تا از این طریق از تشدید عوارض و یا بروز تداخلات دارویی جلوگیری به عمل آید.

شماره تماس واحد پرستار پیگیر: ۰۶۶۳۳۴۱۵۲۶۵

شماره کانال جهت آموزش مجازی واحد پرستار

پیگیر: ۰۹۳۰۳۳۲۸۶۳۱

شماره تماس واحد مددکاری-تغذیه جهت

مشاوره: ۰۶۶۳۳۴۱۳۰۸۵-۰۶۶۳۳۴۱۳۰۷۸ (داخلی ۱۳۳)

سایت بیمارستان جهت دسترسی به کلیه مطالب آموزشی

(کتابچه - پمفلت - پوستر ...) www.nerves.lums.ir

آدرس: درمانگاه صدیق: خرم آباد، ابتدای سه راه بالای مطهری،

کلینیک خیریه صدیق شماره تماس: ۰۶۶۳۳۴۲۴۳۰

ساعت نوبت دهی: ۱۰-۸

درمانگاه ترک اعتیاد (MMT): خرم آباد، کوی اندیشه، خیابان

اندیشه ۱۳ (جهت تهیه شربت متادون، شربت تنتور، قرص B۲)

سلامت و نشاط جسمی و روحی شما هدف و آرزوی ماست

اولیرپتیک و خونریزی محیطی گوارشی را افزایش می دهد. (تغییرات فشار خون، سنکوب و زمین خوردگی) یکی دیگر از عوارض گزارش شده داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی در سالمندان افزایش فشارخون می باشد که با افزایش سن، احتمال بروز این عارضه نیز افزایش می یابد.

هیپوناتسمی و وضعیتی و سنکوب نیز عوارضی شایع در بیماران سالمند می باشد. علاوه بر اختلالات عروقی و آرترواسکلروز مصرف داروهای چون خواب آور و ضدافسردگی ها سه حلقه ای، داروهای ضد فشار خون نظیر کلوتیدین، متیل دو ا و بتابلاکرها در بروز این اختلال نقش دارند.

جمع بندی و نتیجه گیری: بطور کلی روند پیری یا تغییراتی در عملکردهای بیولوژیک شناختی، رفتاری همراه است. مطالعات نشان داده اند که مصرف داروها با دوزهای متداول درمانی در افراد سالمند در بسیاری از موارد موجب بروز اثرات شدیدتر در این بیماران می گردد.

بنابراین در دارو درمانی سالمندان لازم است که علاوه بر سایر نکات متداول برخی توجهات خاصی را نیز در نظر داشت از جمله تجویز حداقل تعداد اقلام دارویی در شروع درمان یا حداقل دوز ممکنه و سپس افزایش تدریجی مقدار مصرف برحسب نیاز توجه به وجود همزمان اختلالات دیگر که بر فارکوکینتیک و

متابولیک دفع دارویی در افراد مسن

با افزایش سن تغییراتی در کبد که مهمترین عضو متابولیسم دارو در بدن می باشد ایجاد می گردد که می توان به کاهش وزن کبد، تغییرات سلولی و بیوشیمیایی و کاهش جریان خون کبدی اشاره نمود. کاهش گردش خون کبدی ممکن است کلیرانس برخی داروها را کاهش داده و میزان داروی مورد نیاز بدن را کاهش دهد بعضی از مطالعات نشان داده اند که این کاهش در مردان چشمگیرتر از خانم ها می باشد.

عوارض جانبی ناخواسته دارویی در سالمندان

در سالمندان عوارض ناخواسته دارویی از مصرف داروهایی چون کورتیکواستروئیدها، ضد التهاب های غیر استروئیدی، داروهای قلبی- عروقی و داروهای موثر به روان ناشی می شود، از شایعترین این عوارض می توان بروز گیجی و اختلال در شناخت، اختلالات گوارشی مثل خونریزی و گاستریت، سنکوب، عوارض خارج هرمی (مصرف دراز مدت داروهای ضدسایکوز که موجب عوارض خارج هرمی نظیر پارکینسون می گردد) احتمالاً علت اصلی بروز اختلالات گوارشی، وقفه سنتز پروستاگلاندینها و حذف محافظ سلولی این ترکیبات توسط داروهای ضد التهاب غیراستروئیدی می باشد. استفاده از کورتیکوئید استروئید نیز احتمال

از مهمترین این تغییرات می توان کاهش اسید معده کاهش سرعت تخلیه معده، کاهش حرکات روده، کاهش توانایی سلول ها برای حمل فعال مواد، و کاهش جریان خون دریافتی را نام برد. قابل ذکر است جذب موادی که به صورت فعال حمل می شوند مانند ویتامین ها، کلسیم ، آهن و غیره با افزایش سن کاهش می یابد، از طرف دیگر به دلیل افزایش اختلالات گوارشی و مصرف داروهای درمان کننده آن بروز تداخلات دارویی در این قسمت به شدت محتمل می شود مثلاً مصرف آنتی اسید جذب داروهایی چون کلروبرومازین،سایمتیدین،تتراسایکلین را کاهش می دهد.

توزیع دارویی در افراد مسن :حجم بدن

انسان با ورود به مرحله میانسالی کاهش می یابد. توده عضلانی که بافت گوشتی بدن را تشکیل می دهد نیز کاهش یافته و در عوض ذخیره چربی افزایش می یابد. چربی بدن در مردان بین ۳۶-۴۸ درصد و در خانم ها بین ۴۸-۳۳ درصد افزایش می یابد. همچنین مقدار آب بدن نیز در سن ۸۰ سالگی حدود ۱۵-۱۰ درصد کاهش پیدا می کند.

گسترش روز افزون داروهای قابل دسترس اعم از داروهای بدون نسخه و یا با نسخه باعث شده اکثر سالمندان نسبت به گذشته داروهای بیشتری مصرف کنند. تغییرات در سالمندان منجر به مصرف بیش از حد یا مصرف نادرست دارو گردیده ، اشتباه در مصرف دارو که در اثر خود درمانی و از دست دادن حافظه یا گیجی ایجاد می شود،

متابولیسم دارویی در افراد مسن

از جمله این تغییرات افزایش PH معده، تاثیر عمل تخلیه معده، کاهش کلی آب بدن، کاهش آلومین، افزایش مجموع چربی بدن، گردش خون کبد، کاهش فعالیت آنزیمها.

جذب دارویی در افراد مسن

عمده داروهای مصرفی خصوصاً در بیماریهای مزمن از طریق خوراکی مورد استفاده قرار می گیرند و از طرف دیگر در مقایسه با سایر طریق مصرف جذب گوارشی داروها می تواند تحت تاثیر عوامل متعدد قرار گیرد

