

بسمه تعالی

فرم تدوین راهنمای تجویز داروی اوسلتامی ویر

نام دارو	کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	شرط تجویز	دوز و تواتر درمانی مصرف دارو	توصیه ها
			اندیکاسیون		
اوسلتامی ویر	بستری بستری موقت سرپایی (براساس توصیه)	فوق تخصص ریه متخصص عفونی متخصص داخلی متخصص اطفال متخصص طب اورژانس و پزشکی عمومی مستقر در اورژانس بیمارستان صرفاً مجاز به تجویز دوز STAT دارو در بیماران بستری یا بستری موقت می باشند.	۱. زنان باردار مشکوک * (در صورتی که تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا ۲. کودکان زیر ۵ سال و ترجیحاً زیر ۲ سال و بالای ۶۵ سال مشکوک * (در صورتیکه تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا (در صورت ضعف سیستم ایمنی از قبیل آسم، دیابت ...) ۳. بیماران دارای بیماری زمینه ای یا مزمن مشکوک * (در صورتیکه تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا ۴. بیماران مشکوک به بیماری تنفسی شدید حاد ** بستری در بیمارستان (در صورتیکه تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا ۵. ارائه کنندگان خدمات بهداشتی درمانی به بیماران مبتلا به آنفلوآنزا (در صورت ضعف سیستم ایمنی) که و سایل حفاظت فردی را بطور مناسب استفاده نکرده اند (حسب نظر فوکل علمی برنامه) ۶. افراد در معرض تماس با بیماران مبتلا به آنفلوآنزای پرندگان یا کانون آنفلوآنزای پرندگان در صورتی که اقدامات احتیاطی حفاظت فردی را بدرستی رعایت نکرده اند (حسب نظر فوکل علمی برنامه)	دوز درمانی: - بزرگسال: ۷۵ میلیگرم (یک کپسول) دوبار در روز - کودکان بالای یکسال: <u>با وزن ۱۵ کیلوگرم یا کمتر: ۳۰ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</u> <u>با وزن ۱۵ تا ۲۳ کیلوگرم: ۴۵ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</u> <u>با وزن ۲۴ تا ۴۰ کیلوگرم: ۶۰ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</u> <u>با وزن بیشتر از ۴۰ کیلوگرم: ۷۵ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</u> - کودکان زیر ۳ ماه: ۶ میلیگرم هر ۱۲ ساعت - کودکان ۳ تا ۵ ماه: ۱۰ میلیگرم هر ۱۲ ساعت - کودکان ۶ تا ۱۱ ماه: ۱۲,۵ میلیگرم هر ۱۲ ساعت دوز پیشگیری: - بزرگسال: ۷۵ میلیگرم (یک کپسول) یکبار در روز - کودکان بالای یکسال: <u>با وزن ۱۵ کیلوگرم یا کمتر: ۳۰ میلیگرم روزانه</u> <u>با وزن ۱۵ تا ۲۳ کیلوگرم: ۴۵ میلیگرم روزانه</u> <u>با وزن ۲۴ تا ۴۰ کیلوگرم: ۶۰ میلیگرم روزانه</u> <u>با وزن بیشتر از ۴۰ کیلوگرم: ۷۵ میلیگرم روزانه</u> - کودکان زیر ۳ ماه: پیشنهاد نمی شود - کودکان ۳ تا ۵ ماه: ۲۰ میلیگرم روزانه - کودکان ۶ تا ۱۱ ماه: ۲۵ میلیگرم روزانه	- داروی اوسلتامی ویر جهت درمان به مدت ۵ روز و جهت پیشگیری به مدت ۷ روز مورد استفاده قرار می گیرد. - دارو به حرارت حساس بوده و باید در دمای زیر ۳۰ درجه سانتیگراد نگهداری شود. - جهت کودکان از سوپانسیون استفاده شود و در صورتیکه سوپانسیون در دسترس نباشد می توان به روش زیر از کپسول اوسلتامی ویر آن را تهیه نمود: محتوی کپسول ۷۵ میلیگرمی را در ۳۸- ۷۵ سی سی آب حل نموده و از آن استفاده نمود. این محلول به مدت ۲۴ ساعت در یخچال قابل نگهداری می باشد. اگر در ۳۸ سی سی آب محلول تهیه گردد؛ هر سی سی معادل ۲ میلیگرم و اگر در ۷۵ سی سی آب محلول تهیه گردد؛ هر سی سی معادل ۱ میلیگرم می باشد. - در موارد سرپایی با تأیید فوکل پوینت شهرستان در ارتباط با گروه پر خطر (تجویز و درمان) امکان پذیر است

* تعریف مورد بالینی مشکوک آنفلوآنزا: هر فرد با شروع ناگهانی تب بیشتر از ۳۸ درجه سانتی گراد (زیر زبانی) و سرفه یا گلودرد به همراه چند علامت از علائم زیر در صورتیکه تشخیص دیگری مطرح نباشد مشکوک به آنفلوآنزا است.

علائم: خستگی، لرز، ضعف، درد عضلانی، قرمزی مخاطات، تماس با فرد مشکوک یا قطعی آنفلوآنزا

**** تعریف پنومونی شدید**

در بالغین: بیماری که پنومونی داشته و یکی از علائم زیر را دارد پنومونی شدید شناخته می شود:

تنفس بیش از ۳۰ بار در دقیقه در هنگام پذیرش، میزان $\text{PaO}_2/\text{FIO}_2$ کمتر از ۲۵۰، نیاز به ونتیلاتور مکانیکال، درگیری دو طرفه یا مولتی بار در رادیوگرافی قفسه صدری، افزایش اندازه فیلتراسیون ریوی بیش از ۵۰٪ در ۴۸ ساعت اولیه، فشار سیستولیک کمتر از ۹۰ میلی متر جیوه، فشار دیاستولیک کمتر از ۶۰ میلی متر جیوه، نیاز به وازو پروسور بیشتر از ۴ ساعت، نارسایی حاد کلیه

در اطفال: بیماری که پنومونی داشته و یکی از علائم زیر را دارد پنومونی شدید شناخته می شود:

درجه حرارت کمتر از ۳۵ یا بیشتر از ۳۹ درجه سانتی گراد، ضربان قلب خارج از محدوده نرمال (در نوزادان تازه متولد شده تا ۳ ماهگی: ۸۵ تا ۲۰۵ بار در دقیقه، در نوزادان ۳ ماه تا ۲ سال: ۶۰ تا ۱۴۰ بار در دقیقه، در کودکان ۲ سال تا ۱۰ سال: ۶۰ تا ۱۰۰ بار در دقیقه)، فشار سیستولیک کمتر از ۷۰ میلی متر جیوه، تعداد تنفس (در کمتر از ۲ ماه: بیشتر یا مساوی ۶۰ بار در دقیقه، در ۲ تا ۱۲ ماه: بیشتر یا مساوی ۵۰ بار در دقیقه، در ۱۲ ماه تا ۵ سال: بیشتر یا مساوی ۴۰ بار در دقیقه، در بیشتر از ۵ سال: بیشتر یا مساوی ۳۰ بار در دقیقه)، بی قراری و گیجی

منابع:

- راهنمای مراقبت و کنترل بیماری آنفلوآنزا، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- درمان آنفلوآنزای جهانگیر، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی