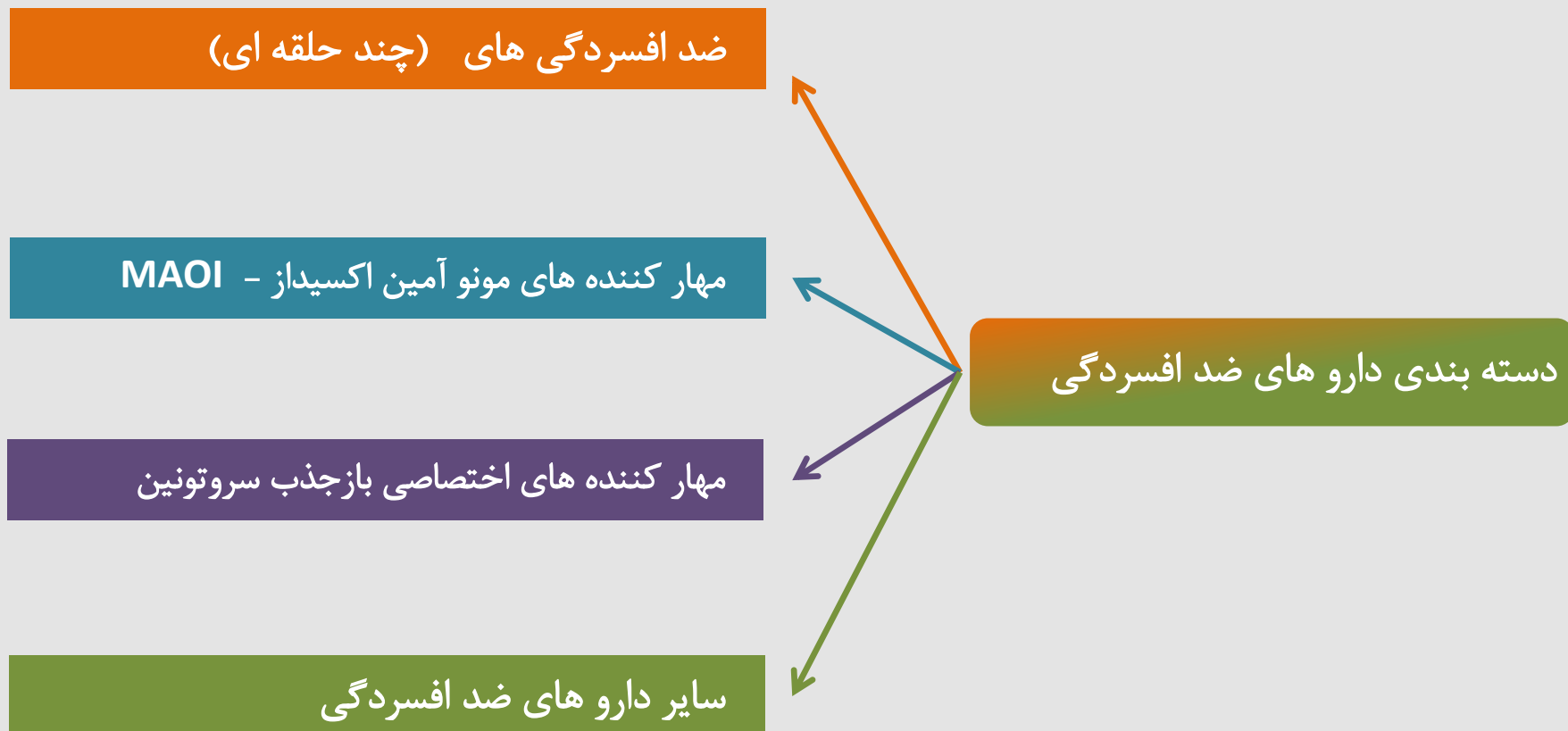




دارو های

# ضد افسردگی

مدرس: یهمن طالاری



# دارو های چند حلقه ای - هترو سایکلیک

## بررسی دارو

بیشترین مصرف بالینی : سه حلقه ای ها

یک حلقه ای - دو حلقه ای - سه حلقه ای - چهار حلقه ای

## مکانسیم اثر

وقفه در گیرنده های موساکارینی استیل کولین و هیستامین

کاهش جذب نوراپی نفرین و سروتونین

## موارد مصرف

اضطراب فراگیر

آگروفوبیا

اختلال پانیک

اختلالات طبی

دو قطبی نوع I

افسردگی اساسی

# دارو های چند حلقه ای - هترو سایکلک

## عوارض دارو

عوارض این دارو های جزیی می باشند

هر بیمار افسرده تر ؛ تحمل عوارض دارو توسط بیمار بیشتر

از عوارض عمده این دارو ها می توان به موارد زیر اشاره نمود :

خشکی دهان \* یبوست \* تاری دید \* احتباس ادرای \* **سستی و خواب آلودگی** \* **افت فشار خون وضعیتی**  
تعریق \* تپش قلب \* افزایش فشار خون \* تاکیکاردی \* عوارض خونی \* افزایش وزن \* ناتوانی جنسی

## نکات مصرف

✓ به دلیل وجود احتمال خودکشی در افراد افسرده ؛ تکرار نسخه بدون دستور پزشک اکیدا پرهیز شود.

✓ مصرف ۱۰ الی ۲۰ برابر دوز درمانی ، به شدت کشنده و خطرناک می باشد

# دارو های چند حلقه ای - هترو سایکلک

جدول

| چهار حلقه ای | سه حلقه ای     | یک حلقه ای |
|--------------|----------------|------------|
| آموکسایین    | آمی تریپ تیلین | بوپروپیون  |
| ماپروتیلین   | دوکسپین        |            |
| میرتازاپین   | کلومیپرامین    |            |
|              | ایمی پیرامین   |            |
|              | تریمیپرامین    |            |
|              | دزی پیرامین    |            |
|              | نوروتریپ تیلین |            |
|              | پروتریپ تیلین  |            |

# دارو های مهارکننده مونو آمین اکسیداز

MAOI

## بررسی دارو

استفاده کمتر از این دارو ها به دنبال ؛ مصرف همزمان رژیم تیرامین دار و عارضه افزایش فشار خون حاد

## مکانسیم اثر

مهار آنزیم های MAO(A) – MAO(B)

تجمع بیشتر سطح کاته کولامین ها و سروتونین ها

## موارد مصرف

فوبی اجتماعی

اختلالات خودن

اختلال استرس پس از سانحه

آگروفوبیا

افسردگی ها

# دارو های مهارکننده مونو آمین اکسیداز

## عوارض دارو

شایع ترین عوارض :: افت فشار خون وضعیتی \* افزایش وزن \* اختلال جنسی \* بی خوابی

از عوارض عمده این دارو ها می توان به موارد زیر اشاره نمود :

بحران افزایش فشار خون حاد به دنبال رژیم تیرامی دار \* ادم \* سردرد \* سفتی گردن \* تعریق \* استفراغ

## نکات مصرف

- ✓ افت فشار خون وضعیتی با استفاده از جوراب کشدار - مایعات - مصرف نمک رفع می شود
- ✓ افزایش وزن - ادم - اختلال جنسی غالبا با هیچ دارویی درمان نمی شوند
- ✓ به دنبال افزایش فشار خون حاد و قطع دارو می بایست تا دو هفته از مصرف رژیم تیرامین دار خودداری شود
- ✓ درمان مسمومیت ؛ اسیدی کردن ادرار - دیالیز و درمان افزایش BP با فنتولامین و کلرپرومازین

# دارو های مهارکننده مونو آمین اکسیداز

جدول

| نام ژنریک       | نام تجاری |
|-----------------|-----------|
| فنلزین          | Nardil    |
| ترانیل سیپرومین | Parnate   |
| سلژیلین         | Eldepryl  |
| ایزوکربوکسازید  | Meaplan   |
| موکلوبماید      | Manerix   |



# مهار کننده های اختصاصی بازجذب سروتونین

## بررسی دارو

عوارض کم \* شروع اثر یک تا سه هفته بعد

جایگزین مناسب برای چند حلقه ها و مونو آمین اکسیداز ها

## مکانسیم اثر

نداشتن اثر آنتی کولینرژیکی - آنتی هیستامینی - آنتی آلفا آدرنرژیکی

مهار اختصاصی جذب دوباره سروتونین

## موارد مصرف

پراشتهایی روانی

زود انزالی

اختلال وسواسی جبری

دو قطبی نوع I

افسردگی اساسی

چاقی مفرط

اختلال شخصیت مرزی

اختلال پانیک

# مهار کننده های اختصاصی بازجذب سروتونین

## عوارض دارو

شایع ترین عوارض :: سردرد \* عصبانیت \* بی خوابی \* خواب آلودگی \* تشنج \* کاهش وزن

از عوارض عمده این دارو ها می توان به موارد زیر اشاره نمود :

تهوع \* اسهال \* بی اشتهاپی \* انزال دیرس \* بثورات جلدی \* آنورگاسمی \* سوزش سردل

## نکات مصرف

- ✓ مصرف همزمان با MAO سبب افزایش مونوآمین و تجمع سروتونین می شود ← سندرم سروتونین
- ✓ علائم سندرم ؛ اسهال \* بی قراری \* تشنج \* هایپرترمی \* سفتی عضلات \* کولاپس قلبی عروقی \* اغما
- ✓ فاصله زمانی بین قطع داروی SSRI و شروع درمان با MAO حداقل ۶ هفته باشد
- ✓ درمان سندرم نیز با نیتروگلیسرین \* سیپروهپتادین \* متی سرژید و ضد تشنج ها می باشد.

# مهار کننده های اختصاصی بازجذب سروتونین

جدول

| نام ژنریک  | نام تجاری |
|------------|-----------|
| فلوکستین   | Prozac    |
| سرترالین   | Zoloft    |
| سیتالوپرام | Celexa    |
| پاروکستین  | Paxi      |
| فلووکسامین | Luvox     |

# سایر دارو های ضد افسردگی

ترازودن \* نفازودن

آنتاگونیست گیرنده های سروتونین



عوارض \* تسکین \* افت فشار خون وضعیتی \* سردرد \* سرگیجه \* تهوع \* خشکی دهان

عوارض

ونلافاکسین

مهارکننده غیراختصاصی بازجذب سروتونین - نوراپی نفرین - دوپامین



عوارض \* تهوع \* عارضه نادر افزایش فشار خون در درمان روزانه با بیش از ۳۰۰ میلی گرم

عوارض

میرتازاپین

افزاینده خلق بیمار افسرده



عوارض بدون عارضه های :: آنتی کولینرژیک \* گوارشی \* اضطراب زای

عوارض

# اقدامات پرستاری

- ✓ وجود افکار و رفتار خودکشی غالباً در شروع درمان افسردگی ( به ویژه افراد زیر ۲۵ سال )
- ✓ مصرف دارو های ضدافسردگی ← افزایش خلق بیمار ← افزایش انرژی ← گسترش رفتار خودکشی
- ✓ نظارت دقیق بیمار به خصوص اوایل درمان و بستری شدن
- ✓ مراقبت از سالمندان به دلیل افزایش واکنش به دارو
- ✓ حذف رژیم تیرامین دار در درمان با MAOI
- ✓ بررسی و پایش علایم حیاتی بیمار بستری شده
- ✓ لیست کردن رژیم غذایی ممنوعه

زندگی صحنه یکتای هنرمندی ماست

هرکسی نغمه خود خواند و از صحنه رود

---

سپاس از صبر و شکیبایی تان

# خسته نباشید