

درمان دارویی

نسخه 2016

1.1. کلشی سین

1.1.1 تعریف و شناخت

کلشی سین برای قرن ها شده شناخته شده است. از دانه های خشک شده از گل کلشیکوم، جنس گیاهان گلدار در خانواده Liliaceae مشتق شده است. مانع از عملکرد و افزایش تعداد سلول های سفید خون است و بدینوسیله اثرات ضد التهابی خود را بروز می دهد.

2.1.1 میزان دارو/ روش-های مصرف دارو

به صورت خوراکی داده می شود، معمولا تا 1.5-1 میلی گرم در روز. در برخی موارد، دوزهای بالاتر (2 یا 2.5 میلی گرم در روز) ممکن است لازم باشد. خیلی به ندرت، در موارد مقاوم در برابر این دارو به صورت داخل وریدی داده می شود.

3.1.1 عوارض جانبی

بیشتر عوارض جانبی به سیستم گوارشی مربوط میشود. اسهال، تهوع، استفراغ و گرفتگی عضلات شکم ممکن است گاه به گاه با یک رژیم غذایی فاقد لاکتوز بهبود پیدا کنند. این عوارض معمولا به کاهش دوز گذرا پاسخ می دهند. پس از ناپدید شدن این علائم، برای افزایش دوز به سطح اصلی به کندی می توان تلاش کرد. ممکن است یک کاهش در تعداد سلول خونی اتفاق بیفتد. بنابراین کنترل دوره ای از سلول های خونی مورد نیاز است. ضعف عضلانی (میوپاتی) ممکن است در بیماران با مشکلات کلیوی و / یا کبد دیده می شود. بازیابی سریع پس از قطع دارو به دست می آید. یکی دیگر از اثرات جانبی نادر تغییر اعصاب محیطی (نوروپاتی) است، و در این موارد نادر بهبود کندتر است. راش و آلورسی ممکن است گاهی اوقات مشاهده شود. مسمومیت جدی ممکن است پس از مصرف مقدار زیادی از دارو رخ دهد. درمان مسمومیت کلشی سین نیاز به مداخله پزشکی دارد. بهبود تدریجی معمولا مشاهده می

شود اما گاهی اوقات مصرف بیش از حد ممکن است کشنده باشد. پدر و مادر باید بسیار محتاط باشند تا دارو را در دسترس کودکان کوچک قرار نگیرد. درمان کلشی سین در FMF (تب ارثی مدیترانه ای) می تواند در طول بارداری پس از مشورت با یک متخصص زنان ادامه یابد.

11.4 کاربرد های اصلی تجویز دارو در بیماری های روماتیسمی کودکان

تب دروره ای فامیلیال
برخی از شرایط خود التهابی دیگر از جمله پریکاردیت راجعه است.