

یادداشت‌های پراکنده پزشکی*

دکتر علیرضا یلدا**

* — سالیسیلات و آسپیرین باعث افزایش اسیداوریک پلاسما می‌شود بدینجهت اندازه‌گیری اسیداوریک بعد از خوردن سالیسیلات و آسپیرین کار صحیحی نیست و همچنین در بیماری نقرس تجویز این دارو غلط است.

* — در بیماری که Probenecid مصرف می‌کند جواب آزمایش P.S.P (فنل سولفون فتالین) صحیح نیست زیرا این دارو باعث رتانسیون P.S.P می‌شود.

* — سالیسیلات و آسپیرین باعث پائین آمدن قند خون می‌شود. اینموضوع را بویژه در اطفال باید در نظر داشت زیرا مادران بعلت ترسی که از تب دارند ممکن است در مدت کوتاهی مقدار قابل ملاحظه‌ای آسپیرین به بچه بدهند که منجر به تشنج در اثر کاهش قند خون بشود.

* — Allopurinol و فرآورده متابولیکی آن Exypurinol جلوگیری از آنزیم گزانتین اکسیداز می‌کند که این آنزیم بطور معمول باعث تبدیل هیپوگزانتین به گزانتین و گزانتین به اسیداوریک می‌شود. این دارو را غیر از نقرس در سرطانهای خون به منظور

* برای جمع‌آوری این یادداشت‌ها از کتابها و مجلات مختلف استفاده می‌شود ولی بعلت اینکه چاپ منابع و مآخذ هر کدام از آنها باعث افزایش کار چاپی و شلوغی متن خواهد شد، از خوانندگان محترم تقاضا دارد اگر احتیاج به اصل مطلبی داشتند به دفتر مجله اطلاع دهند تا مشخصات کامل کتاب یا مجله برایشان فرستاده شود.

** مرکز پزشکی پهلوی - دانشکده پزشکی تهران.

جلوگیری از عوارض حاصل از افزایش اسیداوریک بکار میبرند ولی باید دانست که باتجویز این دارو میزان هیپوگزانتین و گزانتین در ادرار زیاد میشود که احتمالاً سبب نفروپاتی میگردد. از جمله شرح حال بیماری را گزارش داده اند که مبتلا به لنفوسار کم بوده و با خوردن این دارو سنگهای کلیوی پیدا کرده است.

* — درپانکراتیت حاد مایع در پلورا ایجاد میشود که سروفیبرینو و یا خونی است. باید دانست که اندازه گیری آمیلاز مایع پلور از نظر تشخیص پانکراتیت اهمیت بیشتری نسبت به اندازه گیری آمیلاز سرم خون دارد یعنی عدد بالاتری را نشان میدهد. البته باید دانست که چون امکان دارد با وجود پانکراتیت مقدار آمیلوز سرم خون طبیعی باشد اولاً باید آمیلاز مایع پلور را اندازه گرفت و ثانیاً تعیین میزان لیپاز ارزش بیشتری خواهد داشت زیرا در مواردی هم که آمیلاز سرم طبیعی است، لیپاز افزوده شده است.

* — در درمان آرتريت نقرسی که مایع در مفصل وجود داشته باشد علاوه بر درمان معمولی و عمومی باید مایع مفصل را کشیده و کورتون در آن تزریق کرد.

* — از جمله عواملی که باعث بروز حمله نقرس میشوند نوشیدن الکل و خوردن مواد غذایی بمقدار زیاد و مصرف پنی سیلین و تیازیدها و همچنین ابتلاء به عفونتها و تحت عمل جراحی قرار گرفتن میباشد.

* — باید دانست که معمولاً بیماری نقرس در اولین حمله یک مفصل را گرفتار میکند یعنی بیماری بصورت ابتلاء یک مفصل خودنمائی میکند در صورتیکه در حملات بعدی با گرفتاری چند مفصل تظاهر میکند که نباید سبب اشتباه شود.

* — از جمله عوارض داروهای جلوگیری کننده از اشتها، افزایش فشار خون شریانی میباشد بدینجهت در اشخاص چاقیکه فشار خونشان بالاست نباید از این داروها تجویز نمود و در اینموارد بهتر از همه رژیم غذایی است زیرا با لاغر شدن، فشار خون هم تا حدی پائین میآید.

* — دیدن ته چشم در تبهای طولانی که علتش معلوم نشده بسیار لازم میباشد

از جمله در تبهای طولانی باید به توکسوپلاسموز توجه داشته و از متخصص چشم برای دیدن ضایعات مخصوص این بیماری در ته چشم کمک خواست.

* — عفونتهای مخصوصاً عفونتهای ویروسی باعث عود زخم معده و اثنی عشر میشود. باید به اشخاص مبتلا به زخم معده و اثنی عشر که بهبودی یافته اند تذکر داد که در هنگام ابتلاء به اسراض تب دار از جمله سرما خوردگی به منظور تسکین درد و یا کاستن درجه حرارت از قرصهای آسپیرین دار استفاده نکنند.

* — تزریق وریدی هپارین در اولین دفعه ممکن است باعث آمبولی ریه بشود که علتش معلوم نیست و همچنین با تزریق هپارین امکان دارد درد های آنژیینی پیدا شود.

* — در بیماران مبتلا به زخم معده و اثنی عشر که تحت درمان ورژیم قرار دارند باید به امکان ایجاد سنگ کلیه توجه داشت زیرا در ورژیم شیربعلت لاکتوز و گالاکتوز مقدار جذب کلسیم زیاد میشود.

* — از جمله داروهائی که نباید به بیماران مبتلا به زخم معده و اثنی عشر داده شود رزپین میباشد زیرا این دارو نیز مانند آسپیرین و کورتون و فنیل بوتازون و فناستین باعث تشدید زخم و سوراخ شدن آن میشود.