

عنوان
اشتباهات رایجی که بین بیمارها
برای درمان وجود دارد

گردآورنده
سید مسلم فاطمی مقدم
(کارشناس ارشد فیزیولوژی)

m.fatemi1366@yahoo.com

اشتباهات رایجی که بین بیمارها برای درمان وجود دارد

۱- برای ۹۰٪ سرماخوردگی ها هیچ چرک خشک کنی لازم نیست. یک بسته قرص سرماخوردگی و یک شربت دیفن هیدرامین کامپاند و یک عدد استامینوفن به همراه استراحت مطلق و نوشیدن مایعات و مصرف ویتامین ث کفایت می کند.

۲- آمپول دگزامتازون و بتامتازون در سرماخوردگی جنبه ی درمانی ندارند و بیشتر به عنوان کورتون برای سر حال شدن ظاهری بیمار و رضایت از کار پزشک مصرف می شوند!! تنها در مواقعی که مشکل حساسیت است از آن استفاده کنید.

۳- برعکس تصور خیلی ها اکثر آمپول ها از بعضی از قرص ها و کپسول ها ضعیف تر هستند. یعنی خوردن روزی یک عدد «سفکسیم ۴۰۰» بسیار قوی تر از ۴ تا آمپول پنی سیلین ۱ میلیون و ۲۰۰ است!! در هر صورت چرک خشک کن هایی مثل پنی سیلین و آموکسی سیلین به علت مقاومت ایجاد شده چندان مناسب نیستند و چرک خشک کن هایی مثل سفتریاکسون و سفکسیم به علت قوی بودن بیش از حد بهتر است خط اول درمان نباشند. چرک خشک کن هایی مثل «آزیترومایسین» پیشنهاد من هستند.

۴- برای تقویت عمومی بدن زدن آمپول ب کمپلکس، ب ۱۲، نوروبیون و... تقریباً جز در موارد خیلی نادری مثل «بری بری» فایده‌ی چندانی ندارد. مصرف کپسولی مثل «مولتی ویتامین مینرال» یا مشابه‌های خارجی اش بسیار مفیدتر خواهد بود. مطمئن باشید اکثر ماده‌ی موثر آمپول چند ساعت بعد در ادرار شما یافت خواهد شد.

۵- داروهایی مثل ترامادول شاید ظاهراً اعتیاد شما را درمان کنند و انزال شما را هم به عقب بیندازند. اما جالب است بدانید که شما را دچار اعتیادی قوی‌تر کرده‌اند و به زودی کلاً انزال شما را برطرف خواهند کرد!!

۶- دکتری که به شما برای سرماخوردگی تان ۴ تا آمپول سفتریاکسون می‌نویسد یا اشتباهاً تشخیص سوزاک و سیفلیس داده است!! یا خودش نیازمند دکتر روان‌پزشک است یا با داروخانه‌ی روبرو قرارداد دارد!

۷- تزریق سرم به جز وقتی که فشار مریض پایین افتاده یا می‌خواهیم چند آمپول را از طریق سرم وارد بدنش کنیم یا... جنبه‌ی درمانی ندارد. شما با خوردن ORS یا مواد شور و شیرین هم می‌توانید همان کار را با هزینه و وقت کمتر انجام دهید. می‌دانید مصرف سرم در ایران چند برابر آمار جهانی است؟!

۸- در مدت مصرف داروهای واژینال (زنانه) لطفاً ارتباط خود را با همسر قطع کنید یا از کاندوم استفاده کنید. درضمن همسر گرامی هم باید با قرص به همراه شما درمان شود وگرنه پس از

اتمام درمان، او دوباره به عنوان ناقل عمل کرده و باز همان آش و همان کاسه است.

۹- اگر در اطراف شما کسی آبله مرغان گرفته و شما قبلا مبتلا شده اید اینقدر راحت دور و بر او قدم نزنید. اگر کمی مقاومت بدنتان کاهش پیدا کرده باشد بیماری وحشتناک تری به نام «زونا» منتظر شماست تا رسماً دهان شما را صاف کند. خیلی مراقب تر باشید.

۱۰- اکثر شامپوهای موجود در بازار اصلاً آنقدر بر روی کف سر نمی مانند تا بخواهند اثرات پروتئینه و ویتامینه و... خود را بگذارند. اگر شامپویی به سر شما ساخته است حتی اگر ارزانتترین شامپوست آن را حفظ کنید و قدرش را بدانید و از این شاخه به آن شاخه نپرید.

۱۱- تصور اینکه هر دارویی با شکل کپسول باید بعد از غذا مصرف شود رسماً خنده دار است. بعضی از داروها با مصرف بعد از غذا جذبشان به شدت کاهش یافته و موفق به اثرگذاری نمی شوند. و بعضی از کپسول ها (مثل امپرازول) خودشان جنبه ی درمانی برای دستگاه گوارش داشته و باید حتما قبل غذا مصرف شوند.

۱۲- داروی «کلونازپام» به هیچ وجه یک داروی خواب آور نبوده و به عنوان ضد تشنج و سه بار در روز استفاده می شود. اگر دکتری برای شما شبی یک عدد کلونازپام برای خواب نوشت همانجا بنزید بیرون و دیگر هم به آن پزشک مراجعه نکنید. برای بی خوابی مخصوصاً در دوستانی که کمی استرسی هستند

(اگر روش های طبیعی و توصیه های رفتاری جواب نداد)
«کلردیازپوکساید» را توصیه می کنم.

۱۳- گاهی دوستان نسخه پیچ و حتی داروساز ما در صورت تمام کردن دارو یا نزدیک بودن تاریخ انقضای داروهای باد کرده! اقدام به دادن داروهای مشابه می کنند. یادتان باشد شباهت اسامی داروها هیچ ربطی به کاربردشان ندارد. مثلا داروهای مگنامیک اسید (مسکن و ضدالتهاب)، ترانگزامیک اسید (ضد خونریزی مفرط قاعدگی) و فولیک اسید (موثر در کم خونی) فقط اسامی مشابه دارند. خود من در داروخانه ام شاهد جابجایی دو داروی اول به عنوان مشابه بوده ام!!

۱۴- اکثر اسهال های معمولی با خوردن مایعات و موادی نظیر نوشابه و آبمیوه و مخصوصا ORS کنترل می شوند. مصرف داروهایی مثل دیفنوکسیلات مخصوصا در اطفال اصلا توصیه نمی شود. همچنین در بسیاری از موارد نیاز به مصرف چرک خشک کن هم نیست