



سازمان بهره‌مندی سلامت ایران
اداره کل بهره‌مندی سلامت استان فارس

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۲۶۲۳۹۹

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۲۱ ۱۲:۳۳

پوست: دارد

۴-عادی

جش تولید با مشارکت مردم

دارایی کوانتیتاتوین املی مدیریت کیفیت

ISO-۲۰۰۸-۹۰۰۱

معاونین محترم غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش
معاونین محترم درمان دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

موضوع: ابلاغ بازنگری راهنمای تجویز داروی ناتالیزوماب

با سلام و احترام؛

با عنایت به ابلاغ راهنمای تجویز داروی ناتالیزوماب توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه شماره ۱۶۳۱۹/۴۰۰/د مورخ ۱۴۰۳/۸/۱۲، ضمن ارسال راهنمای تجویز این دارو در قالب فایل پیوست، اهم موارد این راهنمای تجویز به شرح زیر به استحضار می‌رسد:

افراد صاحب صلاحیت برای تجویز

- پزشکان متخصص مغز و اعصاب در موارد مالتیپل اسکلروزیس و پزشکان فوق تخصص گوارش و کبد در اندیکاسیون کرون مقاوم به درمان.

اندیکاسیون

- مالتیپل اسکلروزیس عود کننده در بزرگسالان شامل سندرم ایزوله بالینی CIS، عود کننده بهبود یابنده RRMS و پیشرونده ثانویه فعال ACTIVE SPMS

- مالتیپل اسکلروزیس بسیار فعال highly active علی رغم دریافت دوز کامل و کافی حداقل یک داروی اصلاح کننده بیماری
- مالتیپل اسکلروزیس عود کننده به سرعت تشدید شونده که حداقل ۲ حمله ناتوان کننده در یک سال به همراه حداقل یک Gad enhancement در تصویر برداری مغز و یا افزایش قابل ملاحظه در تعداد ضایعات T2 مغز در مقایسه با MRI قبلی داشته باشد.

- موارد کرون مقاوم به سایر درمان ها

موارد منع مصرف

ش.ش: ۷۵۲۱۳۴۷

(Handwritten signature and stamp)

شیراز-خیابان وصال شمال کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۳۹۷-سندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۳۳۲۳۵۴۶-۰۷۱-۲۳۳۲۳۱۲

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶





سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۲۶۲۳۹۹

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۲۱ ۱۲:۳۳

پیوست: دارد

۴-عادی

جهش تولید با مشارکت مردم

اداره کل بهداشت استان فارس

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

سابقه یا ابتلا به لکوانسفالوپاتی مولتی فوکال پیشرونده، سابقه واکنش افزایش حساسیتی شدید با تزریق قبلی ناتالیزوماب، مصرف همزمان با داروهای ایمونوساپرسیو و سایر داروهای اصلاح کننده بیماری، سرطان فعال به جز BCC پوستی، بیماران با ریسک زیاد عفونت فرصت طلب از جمله نقص ایمنی یا مصرف داروهای سرکوب کننده ایمنی

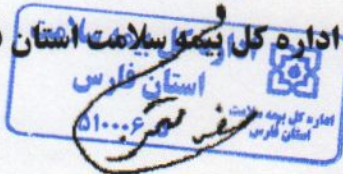
دوز و تواتر مصرف

در مالتیبیل اسکروزیس، یک تزریق وریدی هر ۴ هفته و در موارد کرون مقاوم به درمان بر اساس نظر پزشک معالج می باشد. شایان ذکر است در موارد کرون مقاوم به درمان، چنانچه به ۳ دوز دارو در طی ۱۲ هفته، پاسخ داده نشود، لازم است دارو قطع شود.

تاکید می گردد از تاریخ ابلاغ مفاد این راهنما مبنای عملکرد بوده و راهنمای ناتالیزوماب ابلاغی طی بخشنامه شماره ۱۴۰۰/۱۸۷۱۹۱ مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۰۶ از این تاریخ، ملغی اعلام می گردد.

دکتر رضا ممتحن

سرپرست اداره کل بهداشت استان فارس



رونوشت:

انجمن محترم داروسازان استان فارس جهت استحضار به انضمام پیوست

ش.ش: ۷۵۲۱۳۴۷



شیراز-خیابان وصال شلی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹۱ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۳۳۳۳۵۴۶۶۶۶-۰۷۱

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا



سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۲۶۲۳۹۶

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۲۱ ۱۲:۳۳

پیوست: دارد

۴-عادی

همش تولید با شرکت مردم

دارای گواهی نامه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

معاونین محترم غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش
معاونین محترم درمان دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش
موضوع: ابلاغ راهنمای تجویز داروی سفنازیدیم - آوی باکتام

با سلام و احترام؛

با عنایت به ابلاغ راهنمای تجویز داروی سفنازیدیم - آوی باکتام توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه شماره ۱۶۳۲۷/۴۰۰/د مورخ ۱۴۰۳/۸/۱۲ ضمن ارسال راهنمای تجویز این دارو در قالب فایل پیوست، اهم موارد راهنمای تجویز به شرح زیر به استحضار می‌رسد:

این دارو صرفاً در بخش بستری و بر اساس استوارد شیپ آنتی بیوتیک کاربرد دارد.

افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز:

متخصص افوق تخصص عفونی و گرمسیری بزرگسالان و کودکان

اندیکاسیون مصرف:

- عفونت های پیچیده داخل شکمی ناشی از انتروباکترال و سودوموناس آئروژیناز مقاوم به کارباپنم
- پنومونی بیمارستانی ناشی از انتروباکترال ها و سودوموناس آئروژیناز مقاوم به کارباپنم صرفاً براساس آنتی بیوگرام
- عفونت ادراری پیچیده (پیلونفریت یا عفونت ادراری با علائم و نشانه های سیستمیک) ناشی از انتروباکترال ها و سودوموناس آئروژیناز مقاوم به کارباپنم
- باکتری می ناشی از هریک از عفونت های مذکور در بندهای فوق
- سایر عفونت های ناشی از انتروباکترال ها و سودوموناس مقاوم به کارباپنم

کنتر اندیکاسیون :

- حساسیت به سفنازیدیم، آوی باکتام، سایر سفالوسپورین ها یا هر جزء از فرمولاسیون
- در صورت بروز سمیت عصبی

ش.ش: ۷۵۲۱۳۷۰

شیراز-خیابان وصال شمال کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۲۹۷-سندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۴۶۶۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۱۲

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶



شماره: ۱۴۰۳/۲۶۲۳۹۶

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۲۱ ۱۲:۳۳

پیوست: دارد

دارای گواهی نامه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

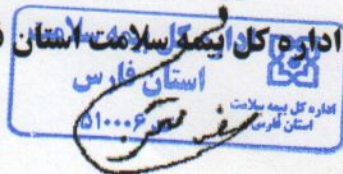
۴-حادی

جشن تولید با مشارکت مردم

شایان ذکر است در حال حاضر شکل تزریقی سفنازیدیم-آوی باکتام g ۰.۵ / ۲g در بازار دارویی کشور موجود است که دارای پوشش بیمه نبوده و فاقد سهم یارانه ارزی می باشد.

دکتر رضا ممتحن

سرپرست اداره کل بیمه سلامت استان فارس



رونوشت:

انجمن محترم داروسازان استان فارس جهت استحضار به انضمام پیوست

ش.ش: ۷۵۲۱۳۷۰



شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۴۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۱۲-۰۷۱-۳۳۳۳۳۴۶

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا



سازمان بیهوشی و سلامت ایران
اداره کل بیهوشی سلامت استان فارس

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۲۶۲۳۹۵

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۲۱ ۱۲:۳۲

پیوست: دارو

۴-عادی

جشن تولید با شرکت مردم

دارای گواهی نامه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

معاونین محترم غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

معاونین محترم درمان دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

موضوع: ابلاغ راهنمای تجویز داروی سفتریاکسون

با سلام و احترام؛

با عنایت به ابلاغ راهنمای تجویز داروی سفتریاکسون توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه شماره ۱۶۳۳۳/۴۰۰/د مورخ ۱۴۰۳/۸/۱۲ ضمن ارسال راهنمای تجویز این دارو در قالب فایل پیوست، اهم موارد راهنمای تجویز به شرح زیر به استحضار می‌رسد:

محل تجویز و کاربرد این دارو در بیمارستان و درمانگاه های مجهز به امکانات شامل رگ گیری و انتوباسیون و ترالی اورژانس می‌باشد.

افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز:

تمامی پزشکان بالینی

اندیکاسیون مصرف:

- عفونت خون
- عفونت استخوان و مفاصل (استئومیلیت و یا التهاب دیسک، عفونت مفصل مصنوعی، آرتريت سپتیک)
- عفونت گنوکوکی (سرویکس، مجرای ادرار، رکتوم و حلق)
- عفونت داخل شکمی خفیف تا متوسط
- عفونت داخل شکمی پیچیده
- پنومونی اکتسابی از جامعه

ش.ش: ۷۵۲۱۳۸۶



شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۲۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۷۱۳۳۳۳۱۲-۷۱-۲۳۳۳۳۵۴۶
پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۱۴۰۳/۲۶۲۳۹۵

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۲۱ ۱۲:۳۲

پیوست: دارد

ادارای کولیتانه بین‌المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت استان فارس

۴-عادی

جش تولید با شرکت مردم

- مننژیت باکتریایی

- اوتیت مدیای حاد

- التهاب لگنی ناشی از عفونت مقاربتی

- عفونت پوست و بافت نرم

- پروفیلاکسی جراحی کولورکتال

- عفونت مجاری ادراری پیچیده (پیلونفریت یا عفونت مجاری ادراری با علائم سیستمیک)

کنتر اندیکاسیون :

- حساسیت به سفتریاکسون یا هریک از اجزای فرمولاسیون دارو یا سفالوسپورین ها

- همزمان با محلول ها / محصولات حاوی کلسیم داخل وریدی در نوزادان

- تجویز وریدی سفتریاکسون حاوی لیدوکائین

- نوزادان با هیپرپیلی روبینمی به ویژه نوزادان نارس

- عفونت های استاف مقاوم

این دارو بصورت Off - labeled در مواردی از جمله درمان اندوکاردیت، تشدید حاد COPD برای بیماران بستری، عفونت

پای دیابتی متوسط تا شدید، آبسه داخل جمجمه ای یا آبسه اپیدورال نخاعی، مننگوکوک تهاجمی، نوروبروسلوز، سندرم شوک

سمی ناشی از استرپتوکوک، رینوسینوزیت حاد باکتریایی و شیگلوز اندیکاسیون دارد. سایر موارد اندیکاسیون Off - labeled در

متن راهنمای تجویز ابلاغی (منضم) قابل بهره برداری می باشد.

مصرف این دارو در بارداری ایمن است ولی در شیردهی توصیه نمی شود.

شایان ذکر است در حال حاضر، اشکال تزریقی این دارو در دوز های ۲۵۰mg، ۵۰۰ mg، ۱ g و ۲ دارای پوشش بیمه

می باشد.

ش.ش: ۷۵۲۱۳۸۶



شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳-۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا



سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۲۶۲۳۹۵

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۲۱ ۱۲:۳۲

پیوست: دارد

۴-عادی

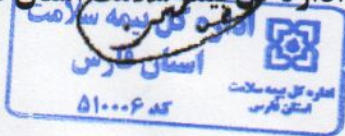
جهش تولید با مشارکت مردم

اداره کل بهداشت استان فارس

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

دکتر مکارم متحن

سرپرست اداره کل بهداشت استان فارس



رونوشت:

انجمن محترم داروسازان استان فارس جهت استحضار به انضمام پیوست ✓

ش.ش: ۷۵۲۱۳۸۶



شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۷۱۳۳۱-۱۴۳۹۷ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۷۱۳۳۳۳۱۲-۷۱-۲۳۳۳۳۳۴۶

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا