



سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۵/۴۲۶۸

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۱/۱۶ ۷:۴۶

پوست: دارو

۴-عادی

دارای گواهی نامه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

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

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

موضوع: راهنمای تجویز داروی کلادریبین خوراکی

با سلام و احترام؛

با عنایت به ابلاغ راهنمای تجویز داروی کلادریبین توسط معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه شماره ۳۵۲۳/۴۰۰/د مورخ ۱۴۰۴/۱۲/۲۷ (منضم)، و نامه شماره ۳۷۳۱/۱۴۰۵ مورخ ۱۴۰۵/۰۱/۱۵ معاون محترم درمان و خرید راهبردی این سازمان، ضمن ارسال راهنمای تجویز این دارو، اهم موارد این راهنمای تجویز به شرح زیر به استحضار می

رسد:

محل تجویز و کاربرد دارو:

سرپائی (فرم خوراکی)

افراد صاحب صلاحیت برای تجویز:

افراد صاحب صلاحیت برای تجویز این دارو عبارتند از پزشکان متخصص مغز و اعصاب (نورولوژیست)، فلوشیپ /MS

نورواپمونولوژی

موارد مصرف:

- مولتیپل اسکلروزیس عود کننده (Relapsing Multiple Sclerosis).

موارد منع مصرف:

شماره: ۸۱۱۲۲۲۲



شیراز- خیابان وصال شمالی کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۲۱۷ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۳۳۲۳۱۲-۰۷۱-۲۳۳۲۳۵۴۶

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: ۱۴۰۵/۴۲۶۸

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۱/۱۶ ۷:۴۶

پیوست: دارد

۴-مادی

ادارای کوابنامہ بین المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

• حساسیت مفرط به کلادریبین یا هریک از اجزای فرمولاسیون

قرص خوراکی

• بدخیمی فعال

• بارداری

• عفونت HIV

• عفونت های مزمن فعال (مانند هپاتیت یا سل)

• شیردهی (در طول درمان و تا ۱۰ روز پس از آخرین دوز)

• افزایش خطر بروز عفونت های فرصت طلب

• سابقه لکواسفالوپاتی چند کانونی پیشرونده (PML)

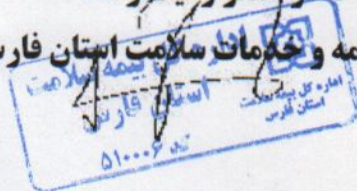
• نارسایی متوسط یا شدید کلیه (کلیرانس کراتینین > 60 میلی لیتر در دقیقه)

پس از پایان دو سال درمان ، طی دو سال بعدی کلادریبین خوراکی تجویز نشود .

شایان ذکر است این دارو در حال حاضر تحت پوشش بیمه پایه قرار ندارد . هرگونه پوشش از محل تفاهم نامه هیت امنای صرفه جوئی ارزی در معالجه بیماران ، تابع مفاد تفاهم نامه خواهد بود .

دکتر اصغر رعیت زاده

معاون بیمه و خدمات سلامت استان فارس



رونوشت:

• رییس محترم انجمن داروسازان فارس جهت استحضار

ش.ش: ۸۱۱۲۲۲۲



شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۳۹۷ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۷۱-۲۳۳۳۳۱۲-۷۱-۲۳۳۳۳۵۴

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