

شماره: ۹۹/۳۲۵۱۸۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۰

پوست: فایل

باسم تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴-حادی

گروه آموزشی برای تغییر نگاه به سالمندان

درای کاپیته بین المللی پرستاری

ISO ۹۰۰۱:۲۰۱۵

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

موضوع: ابلاغ راهنمای تجویز داروهای انسولین و تری پاراتاید

با سلام و احترام

با توجه به نامه شماره ۹۹/۳۱۷۳۴۸ به تاریخ ۱۳۹۹/۰۹/۰۲ معاون محترم بیمه و خدمات سازمان بیمه سلامت ایران و براساس ابلاغ راهنمای تجویز داروهای انسولین و تری پاراتاید توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (طی نامه شماره ۴۰۰۵/۱۴۶۸۴ به تاریخ ۹۹/۸/۱۲) و لازم الاجرا بودن این راهنماها از تاریخ ابلاغ، به پیوست راهنماهای تجویز و تأیید داروهای انسولین و تری پاراتاید، جهت استحضار و صدور دستور مقتضی جهت اطلاع رسانی به واحدهای ذی ربط ایفاد می گردد.

اهم مواردی که لازم است هنگام تأیید این داروها مورد توجه قرار گیرد عبارتند از:

انسولین:

انسولین ها از نظر مدت زمان اثر بخشی به دسته های زیر تقسیم بندی می شوند که لازم است در زمان تشکیل پرونده مد نظر قرار گیرند:

آنالوگهای سریع الاثر: گلوکزین، اسپارت، لیسپرو

انسولین انسانی کوتاه الاثر: رگولار

انسانی متوسط الاثر: ان پی ای یا ایزوفان

آنالوگهای طولانی الاثر: گلارژین، دتمیر

-- انسولین های قبل از غذا (سریع الاثر و یا کوتاه اثر) وقتیکه افزایش قابل ملاحظه ای در قند خون بعد از غذا وجود داشته باشد، باید در

کنار انسولین های متوسط اثر یا طولانی اثر استفاده شوند.

- انسولین های پایه (متوسط اثر و طولانی اثر)، با میزان قند خون ناشتا (FBS) تیترا می گردند.

شماره: ۵۲۱۱۳۴۴

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir | تلفن: ۰۷۱۳۲۳۲۳۴۶۶پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir | تلفن: ۰۷۱۳۲۳۲۳۴۶۶

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۰
پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir

شماره: ۹۹/۳۲۵۱۸۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۰

پوست: قابل

بسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



بازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت استان فارس

۴-حادی

گرونا؛ فرستی برای تغییر نگاه به سالمندان

دعای کارخانه بین المللی پوست لایت

ISO-9001:2015

- بیماریانی که بیش از 1unit/kg/day انسولین طولانی اثر نیاز دارند باید از نظر مقاومت به انسولین و شروع داروهای خوراکی، بررسی شوند.

- بیماریانی که بیش از 2unit/kg/day انسولین روزانه نیاز دارند باید از نظر موارد زیر بررسی شوند:

- ۱- سندرم های مقاومت شدید به انسولین
- ۲- مصرف داروهای ایجاد کننده مقاومت به انسولین یا هاپیر گلاسیمی
- ۳- بیماریهای اندوکراین مانند سندرم کوشینگ، هایپرتیروئیدی، فئوکروموسیتوم، آکرومگالی، گلوکاغونوما و انسولینوما
- ۴- شرایطی مانند بلوغ، بارداری و استرس شدید (تروما، جراحی، عفونت) که نیاز به دوز بالای انسولین دارند.

HIV-۵

۶- افزایش دفع انسولین، مقاومت به انسولین زیرجلدی و ایدیوپاتیک

توی پاراتاید:

با توجه به ابلاغ راهنمای تجویز و ابلاغیه قبلی شورایعالی بیمه سلامت، پوشش بیمه این دارو از تاریخ این بخشنامه، بر اساس ضوابط این راهنما برقرار می باشد.

- اندیکاسیون های این دارو:

- * در خانم های منوپوز با استئوپروز شدید، وجود ریسک فاکتورهای متعدد جهت شکستگی، سابقه شکستگی های متعدد یا شدید، Tscore مساوی یا زیر ۲/۵- در غیاب شکستگی
- * خانم های منوپوز با Tscore مساوی یا زیر ۲/۵- همراه با حداقل یک شکستگی
- * آقایان بالای ۶۵ سال با Tscore مساوی یا زیر ۲/۵- در غیاب شکستگی

شماره: ۵۲۱۰۳۴۴

شعبه اطلاع رسانی و پاسخگویی: ۰۲۱-۳۲۳۲۳۴۶۶ | بخش آموزش و توانمندسازی: ۰۲۱-۳۲۳۲۳۴۶۶ | بخش مدیریت و برنامه ریزی: ۰۲۱-۳۲۳۲۳۴۶۶

پست الکترونیک: info.fr.ihio.gov.ir | وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> | تلفن گویا: ۱۶۰۰۰۰۰۰

شماره: ۹۹/۳۲۵۱۸۰
تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۰
پرست: فایل

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

۴-۱۶۱

کرونا؛ فرصتی برای تغییر نگاه به سالمندان

مدان کویت سرچین الی پورت کپت

ISO ۱۵۱۸۹:۲۰۱۵

* آقایان بالای ۶۵ سال با Tscore مساوی یا زیر ۲/۵- همراه با حداقل یک شکستگی یا وجود شکستگی های مداوم طی درمان حداقل یک سال با سایر داروها

* افرادی که سایر درمان های پوکی استخوان با شکست مواجه شده است، مثل استئوپروز ناشی از مصرف طولانی مدت گلوکوکورتیکوئیدهای سیستمیک

* بیماران با استئوپروز که قادر به تحمل بیس فسفوناتها نیستند یا در موارد منع مصرف بیس فسفوناتها مثل آسالاژی، اسکندرودرومی با درگیری ازوفاز و تنگی ازوفاز

* شکستگی آتیبیکال femur

* شکستگی یا افت دانسیته استخوان علیرغم درمان

- کنترا اندیکاسیون های این دارو:

* سرطان های استخوان (استئوسارکوما)

* هیپوپاراتیروئیدی اولیه یا ثانویه حتی اگر BMD پایین داشته باشد.

* اختلالات هیپرکلسمی ناشی از بدخیمی به دلیل احتمال تشدید هایپرکلسمی

* افراد با ریسک بالای استئوسارکوم یا پازه یا سطح بالای الکالین فسفاتاز بدون دلیل

* مناسبتار یا بدخیمی های استخوان یا سابقه اشعه درمانی که شامل استخوان هم شده باشد.

* کودکان یا نوجوانانی که اپی فیز آنها بسته نشده باشد.

* بیماران با بدخیمی های غیر استخوانی، سنگ کلیه یا نارسایی کلیوی

مدارک مورد نیاز:

دانسیتومتری و آزمایشات مرتبط از جمله تیتر کلسیم، فسفر، الکالین فسفاتاز، ویتامین D، پاراتورمون

ش ۵۴۱۰۳۴۴

شماره سفارش: ۱۳۹۹/۰۹/۱۰-۱۶۱-۴

پست الکترونیک: info.fr.ahio.gov.ir ، <http://fr.ahio.gov.ir>

شماره: ۹۹/۳۲۵۱۸۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۰

پوست: خیابان

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۴-مادی

کرونا؛ فرصتی برای تیسیر نگاه به سالنندان



سازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت استان فارس

دری کوشنرین اصل دریت کبیرت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

دوز و تواتر مصرف دارو:

تزریقات روزانه زیر جلدی ۲۰ میکروگرم (یک قلم)، حداکثر به مدت ۲۴ ماه است.

تاریخ اعتبار راهنماهای تجویز هر دو دارو از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی، ویرایش صورت می پذیرد.

دکتر فرهاد نعلفی

مدیر کل

رونوشت:

انجمن محترم داروسازان استان فارس جهت اطلاع

ش.ف. ۵۲۱۰۲۲۲

شماره: تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۳۳۱۷-۱۳۳۱۸، تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸، فکس: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir | <http://fr.ihio.gov.ir>