به نام او

احتمالا دلیل حضور شما در این صفحه به جهت یافتن پاسخ سوالاتتون در مورد یکی از داروهای ضد افسردگی ای است که به تازگی برای شما یا نزدیکانتان تجویز شده

اکثریت مردم بر این باورند که مراجعه به روانپزشک و مصرف داروهای ضد افسردگی مختص افراد دیوانه است و یا اغلب از اعتیاد آور بودن و عوارض جانبی این داروها هراس دارند، آیا شما هم مثل اکثریت مردم فکر میکنید؟

حتما اسم داروی آسنترا که یکی از ضد افسردگی های معروف هست را شنیدید؛در این مقاله قصد داریم به طور کامل این دارو رو معرفی کنیم پس اگر میخواهید سریع تر به پاسخ سوالاتتون برسید توجه شما را به ادامه ی مطلب جلب میکنم.

(Zoloft) یا زولوفت (Asentra) که اغلب با نام تجاری آسنترا(Sertraline) قرص سرترالین

شناخته شده یک داروی ضد افسردگی است که بیشترین استفاده رو در درمان بعضی از اختلالات روانی مثل افسردگی،پانیک(حملات شدید اضطرابی)و وسواس ها داراست

از مهم ترین عوارض این دارو می توانیم به حالت تهوع و اسهال،سرگیجه،خواب آلودگی،از دست دادن اشتها،خشکی دهان و افزایش تعریق اشاره کنیم که معمولا با مصرف طولانی مدت دارو و ایجاد تحمل در برابر آن این عوارض کم یا از بین می روند.

در ادامه ی مقاله قصد داریم این دارو را دقیق تر بررسی کنیم.

-مکانیسم دارو:

پیش تر گفته شد که داروی آسنترا یک داروی ضد افسردگی است از گروه مهار کننده های بازجذب (SSRI ) به اختصار (selective serotonin reuptake inhibitors) سروتونین

و اما این به چه معناست؟ به این معنا که این دارو به بازگرداندن ماده ی طبیعی ای بنام سروتونین در مغز کمک میکند (که این ماده به صورت مستقیم در حالت ذهنی شما مداخله میکند)

-اشکال و دوز دارو:

آسنترا به شکل قرص و کپسول خوراکی در دوز های 50 و 100 میلی گرم موجود می باشد.

-موارد مصرف:

1-اختلالات افسردگی با یا بدون اضطراب

2-اختلالات پانیک (دوره های کوتاه اضطراب شدید یا حملات پانیک)

(compulsive \_obsessive) 3-اختلالات وسواسی – جبری

تفکرات اجباری و رفتار های تکراری مثل شستن مداوم دست ها))

(PMDD) 4-سندروم پیش از قاعدگی

(SAD) 5-هراس های اجتماعی

6-انزال زود رس

(PTSD)7-اختلال استرس پس از سانحه

\*\*سرترالین می تواند بر افزایش روحیه ی فرد,کیفیت خواب,اشتها و سطح انرژی موثر باشد و همچنین می تواند به بازیافتن علاقه به زندگی روزمره کمک کند.\*\*

-طریقه ی مصرف:

\*\*هشدار:مقادیر گفته شده متوسط مصرف دارو هستند و در نهایت مقدار دقیق مصرفی توسط پزشک تعیین می شود.

\_بزرگسالان\_

|  |  |
| --- | --- |
| برای شروع 50 میلی گرم یکبار در روز(صبح یا عصر)  \*\*مصرف آن نباید بیش از 200 میلی گرم در روز باشد\*\* | افسردگی و وسواس |
| برای شروع 25 میلی گرم در روز (صبح یا عصر)  \*\*مصرف آن نباید بیش از 200 میلی گرم در روز باشد\*\* | اختلال ترس و اضطراب پس از ضربه و حملات پانیک |
| برای شروع 50 میلی گرم در روز (در طول دوران قاعدگی یا قبل از آن)  \*\*مصرف آن در طول دوران قاعدگی نباید بیش از 150 میلی گرم و در طول دوران قبل از قاعدگی بیش از 100 میلی گرم در روز باشد\*\* | سندروم پیش از قاعدگی |

\_کودکان\_

|  |  |
| --- | --- |
| دوز مصرفی باید توسط پزشک تعیین شود. | افسردگی واضطراب پس از ضربه وترس |
| برای کودکان زیر 6 سال دوز مصرفی باید توسط پزشک تعیین گردد  در کودکان 6تا12 سال :برای شروع 25 میلی گرم در روز (صبح یا عصر)  \*\*مصرف آن نباید بیش از 200 میلی گرم در روز باشد\*\*  در نوجوانان 13 تا 17 سال:برای شروع 50 میلی گرم (صبح یا عصر)  \*\*مصرف آن نباید بیش از 200 میلی گرم در روز باشد\*\* | وسواس |

\_سالمندان\_

|  |  |
| --- | --- |
| برای شروع معمولا از 5/12 تا 25 میلی گرم در روز(صبح یا عصر) | افسردگی ,وسواس,اختلال ترس,اضطراب پس از ضربه |

\*\* همه ی مقادیر گفته شده میتوانند توسط پزشک به صورت تدریجی افزایش داده شوند.

\*\*برای مصرف دارو یک زمان معین در روز را در نظر بگیرید و هر روز طبق همان زمان دارو را مصرف کنید.

\*\*اگر یک روز زمان مصرفی را فراموش کردید به محض یادآوری دوز فراموش شده را مصرف کنید ولی از مصرف دو قرص همراه با هم اجتناب کنید.

\*\*اگر زمانی که قرص را مصرف میکنید دچار خواب آلودگی میشوید بهتر است آن را شب ها به هنگام خواب مصرف کنید و از فعالیت هایی که نیاز به تمرکز دارند مثل رانندگی پرهیز کنید.

\*\*به خاطر داشته باشید که بین 4 تا 6 هفته زمان لازم است تا دارو شروع به اثر کند.

\*\* درمان این دارو معمولا طولانی مدت است و باید چندین ماه ادامه یابد.

\*\* در افرادی که از این دارو جهت درمان اختلالات اضطرابی استفاده میکنند ممکن است طی دو هفته ی اول مصرف دچار افزایش اضطراب شوند به همین دلیل است که در ابتدا این دارو با دوز کم آغاز شده و به تدریج افزایش می یابد.

-سرترالین و سندروم ترک آن:

اگر به صورت ناگهانی استفاده از سرترالین را متوقف کنید ممکن است دچار سندروم ترک دارو شوید که از علائم آن می توان به موارد زیر اشاره کرد:

1-اضطراب

2- بی خوابی

3-سرگیجه

4-سردرد

5-حالت تهوع

6-استفراغ

\*\*\*این علائم می توانند بسیار جدی باشند پس در صورتی که می خواهید مصرف این دارو را متوقف کنید ابتدا باید دوز مصرفی خود را به تدریج کاهش دهید.\*\*\*

به عنوان مثال:

اگر روزانه دارو را با دوز ۷۵ میلی گرم مصرف میکنید ابتدا لازم است دوز را تا ۵۰ میلی گرم در روز کاهش دهید و برای ۷ الی ۱۰ روز این رویه را ادامه دهید پس از آن لازم است که دوز را تا ۲۵ میلی گرم در روز کاهش دهید و این رویه را تا ۷ الی ۱۰ روز دیگر ادامه دهید پس از آن شما نیاز به کاهش دوز به ۱۲/۵ میلی گرم در روز دارید.

\*\*به طور کلی مصرف این دارو باعث اعتیاد نمیشود ولی از مصرف خودسرانه ی آن به طور جدی اجتناب کنید\*\*

\_عوارض جانبی دارو و راه های کاهش آن ها:

\_عوارض شایع \_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| میزان بروز علائم در افراد:  13٪  تا  ٪30 | به طور کلی برای کاهش عوارض گوارشی توصیه می شود دارو را با معده ی پر بعد ازغذا مصرف کنید  و همچنین اگر دچار یبوست شدید مواد فیبردار و ملین را در اولویت مصرف خود قرار دهید.  \*\*افزایش وزن ایجاد شده برگشت پذیر می باشد.\*\* | مشکلات گوارشی(تهوع, اسهال, یبوست)  +  کاهش اشتها  +  کاهش یا افزایش وزن |
| 6 تا 16٪ | - | خشکی دهان |
| 7 تا 19٪ | اگر ادامه دار بود برای کاهش دوز مصرفی به پزشک خود مراجعه کنید. | تاخیر در انزال و کاهش میل جنسی |
| 2 تا 28 ٪ | در صورت بروز خواب آلودگی دارو رو شب ها و در صورت بروز بی خوابی صبح ها مصرف کنید. | گیجی, گیجی, خواب آلودگی, بی خوابی |
| 6 تا 25٪ | می توانید از استامینوفن بدون کدئین استفاده کنید. | سردرد و سرگیجه |

\*\*این عوارض معمولا خفیف بوده و با ادامه ی مصرف دارو از بین می روند\*\*

\_ عوارض ناشایع \_

|  |  |
| --- | --- |
| 1-واکنش های آلرژیک(تنگی نفس- درد قفسه ی سینه – تورم صورت – کهیر و خارش) | |
| 3-حرکات پیچشی یا فشاری در اندام ها | 2-حرکات و تکان های غیر ارادی |
| 5-بی نظمی در دوران قاعدگی | 4-درد شکم |

\*\*در صورت بروز هر یک از علائم سریعا به پزشک خود مراجعه کنید\*\*

\* عوارض این دارو در سالمندان شدید تر است و میتواند بصورت خونریزی و عدم تعادل بروز یابد که در نهایت افزایش خطر سقوط را در پی دارد.

\*این عوارض در کودکان اغلب اوقات با کاهش اشتها و کاهش وزن همراه است.(همواره قد و وزن کودک باید تحت نظر باشد).

- تداخلات دارویی –

\*\*حتما باید در مورد کلیه ی بیماری ها و دارو های مصرفی خود به پزشک معالج آگاهی دهید. \*\*

تجویز هم زمان و یا با فاصله کمتر از دو هفته آسنترا با مهار کننده های

مونوآمین اکسیداز که شامل دارو های ایزوکربوکساید, فنلزین, سلژیلین و

ترانیل سیپرومین هستند, ممنوع می باشد.

سایر دارو های مهم از نظر تداخل:

کاربامازپین و فنی توئین

ترامادول

دیازپام

تولبوتامید

سایمتیدین

دی سولفیرام

متیلن بلو

در طول مصرف سرترالین باید از مصرف داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین, دارو های ضد افسردگی مثل آمی تریپتیلین, آموکساپین, کلومیپرامین و..دارو های ضد التهاب غیر استروئیدی همچون آسپرین,دارو های مورد استفاده در بیماری دو قطبی مثل لیتیوم,دارو های ضد تشنج,دارو های مورد استفاده در میگرن مثل سوماتریپتان پرهیز کنید.

\*\*هشدار\*\*توجه داشته باشید که این دارو به هیچ عنوان نباید با الکل و فرآورده های الکی مصرف شود\*\*

\_موارد احتیاط \_

1-در افرادی که سطح پائین سدیم (هیپوناترمی) دارند

2-مبتلایان به اختلالات کبدی

3-مبتلایان به بروزاختلالات تشنج و حملات صرعی

4-افرادی که سابقه ی بروز حساسیت بیش از حد به دارو ها دارند

5-مبتلایان بیماری های قلبی

6-مشکلات خون ریزی دهنده

7-اختلالات دو قطبی و شیدایی

8- افرادی که افکار شدید خودکشی دارند

9- افرادی که سابقه ی وجود بیماری گلوکوم(آب سیاه) از نوع زاویه بسته در خانواده دارند

10-از مصرف خودسرانه ی این دارو جدا پرهیز کنید.

\_مصرف سرترالین در بارداری\_

که در این رده از رده بندی دارو های بارداری می باشدCاین دارو متعلق به رده

سلامت مادر در اولویت قرار میگیرد وبر اساس تست های حیوانی انجام شده دارو میتواند بر سلامت جنین اثرات منفی ای داشته باشد(به خصوص اگر در 3 ماهه ی آخر بارداری مصرف شود)

این اثرات شامل: مشکلات تغذیه ای, کم وزنی و البته زایمان زودرس (نوزاد نارس) می باشد(در هر صورت اگر در مواقع ضروری دارو به صلاح دید پزشک تجویز گردد مصرف آن الزامی است چون همیشه سلامت مادر در اولویت است.)

\*\*وجود دارو در شیر مادر تایید شده است\*\*

\_پرسش های احتمالی\_

در این قسمت سعی شده است که به سوالات احتمالی شما پاسخ داده شود

1-آیا آسنترا با ورزش های شدید بدنسازی تداخل دارد و مانع از عضله سازی میشود ؟

-خیر/این دارو تاثیری بر روند عضله سازی ندارد.

2-من بعد از 2 ماه مصرف دارو احساس بهبودی کردم و دارو رو قطع کردم الان مجددا علائمم برگشته باید چیکار کنم؟

-طول درمان این دارو بین شش تا نه ماه میباشد لذا از قطع کردن خود سرانه ی دارو پرهیز کرده و مجددا به پزشک خود مراجعه کنید.

3-درشت شدن غیر عادی مردمک چشم از عوارض دارو است؟

-بله از عوارض ناشایع این دارو گشاد شدن مردمک(میدریازیس) می باشد

4-آیا دو قرص آسنترا 50 .معادل یک قرص آسنترا 100 می باشد؟

-بله تاثیر یکسانی دارند

5-من از این دارو مصرف کردم و باعث تشدید علائمم شده آیا استفاده از این دارو رو ادامه بدهم؟

-به طور کلی دارو های روانپزشکی در 2 الی 3 هفته ی اول مصرف باعث تشدید علائم شده و اثرشان بعد از 4 تا 6 هفته ظاهر می شود

6-آیا این دارو برای افراد دیابتی منع مصرف دارد؟

-خیر اما باید با تجویز پزشک مصرف شود.

7-من به تجویز پزشک باید نصف قرص را مصرف میکردم اما اشتباها یک عدد مصرف کردم آیا برای جبران دوز مصرف شده فردا نباید قرص را مصرف کنم؟

-مشکلی نیست طبق تجویز پزشک روز بعد نصف قرص را مصرف کنید

8-با مصرف این قرص دچار حالت تهوع و معده درد شدید می شوم آیا باید مصرف قرص را قطع کنم؟

-خیر می توانید برای پیشگیری از بروز عوارض گوارشی قرص را با معده ی پر (بعد از غذا) مصرف کنید.