فيتامين B12 (Cyano cobiamin):

من الفيتامينات الذائبة في الماء ويوجد في البروتينات الحيوانية واللحوم والحليب والبيض.

أهميته:

- تكوين الببورينات.
- معالجة فقر الدم.
- معالجة النزيف الحاد.
- أعراض النقص:
- الأنيميا الخبيثة.
- إصابات عصبية.

فيتامين C(Ascorbic acid):

من الفيتامينات الذائبة في الماء ومن مصادرها الحمضيات والبندورة والفراولة والبطيخ.

أهميته:

- معالجة التيفود.
- يزيد من النشاط والحيوية.
- يعالج السعال الديكي.
- معالجة ذات الرئة.

أعراض النقص:

- الاسقربوط.
- تأخر وبطء في التئام الجروح.

أهم أعراضها الجانبية :

- هو الاعتماد النفسي والجسدي (الإدمان)

تصنيفها :

١ حسب بنائها :

أ قلويدات الأفيون الطبيعية مثل (codaine morphine)

ب مشتقات الأفيون شبه التصنيعية مثل (di hdiro morphinone heroin)

ج بدائل المورفين الصناعية مثل (methadone pethidine)

٢ حسب خطة التعليم العالي :

أ المورفين

ب مقلدات المورفين (codeine pethidine)

قلويدات الأفيون :

هو العصارة الجافة المستخلصة من ثمار الخشخاش غير الناضجة بعد عمل ثقب في السيقان .

 # تأثيرات الأفيون بشكل عام :

مرخ للعضلات الملساء لاحتوائه علي (papavarin noscapin) لذلك يستفاد منه لعلاج حالات المغص .

انقباض الأنبوب الهضمي ويستفاد من هذه الخاصية في علاج الإسهال الشديد والزحار آلاميبي .

يستعمل كمنوم ومسكن ومهدئي ولكن بحذر شديد .

 # تأثيرات المورفين العامة بالجسم :

١ علي الجهاز العصبي : تسكينه للألم (تهدئه نشوه دوار).

٢ تثبيط التنفس لأنه يضيق القصبات .

٣ خافض للضغط لأنه يؤدي إلى إطلاق الهستامين كما أنه يؤثر علي الضغط مركزيا .

٤ غثيان وقئ .

٥ تثبيط مركزي للسعال.

٦ تضييق حدقة العين.

٧ علي القناة الهضمية يقلل من حركة المعدة وآلامعاء مما يؤدي إلى حدوث آلامساك.

٨ علي الجسد(تعرق دفئ بالجلد ،احمرار،حكه).

٩ يقلل النشاط الجنسي ويزيد الرغبة الجنسية .

١٠ يقلل من إفراز الارق ويزيد إفراز هرمونات catecholamines.

 # الاستخدام الطبي والعلاجي للمورفين :

١ الجلطة القلبية .

٢ الوذمه الرئوية الحادة .

٣ قبل العمليات الجراحية .

٤ لمغص المرارة مع الاتروبين .

٥ علاج الإسهال تستخدم عادة" مشتقاته مثل lomtil.

 # الأعراض الجانبية للمورفين : (تكون بعد ٤٨ ساعة)

١ نقصان وزن وفقد للشهية .

٢ امساك .

٣ ارتباك ذهني.

٤ تعرق وقي.

٥ التهاب في الكبد.

$بعد ٧٢ ساعة تقل الأعراض تدريجيا أو الوفاة.

$ بعد ١٢ شهر تعود الأعراض العصبية الذاتية لطبيعتها.

***مقلدات المورفين:**

١ الكودائين(codeine):

يعتبر أضعف تسكيناً من المورفين ويتحصل عليه من المورفين.

- الاستخدامات الطبية:
- مضاد للسعال.

مسكن(revacod).

الآثار الجانبية:

١ تأثيره يشبه المورفين.

- الجرعات الكبيره تؤدي إلى الاعتماد والادمان.

البيثدين(pethedin):

مسكن بدرجه أقل من المورفين ويستخدم بعد العمليات الجراحية.

الآثار الجانبية (side effects):

١ التأثيرات الجانبية مثل المورفين خاصة هبوط التوتر الشرياني والأعراض الانسحابيه مثل المورفين.

الاستخدامات الطبية :

١ يخفف الآلام الحادة والمتوسطة لذلك يستخدم كبديل للمورفين في تلك الحالات.

٢ يخفف الآلام المصاحبة للولادة بدون ان يؤثر علي انقباض عضلة الرحم لذلك هو الأكثر استخداما للولادة.

المسكنات غير المخدرة :

الاسبرين : Aspirin

هو أحد أشهر الأدوية وأكثرها شعبية . تناول الاسبرين لفترة طويلة وتوافره بدون وصفة طبية يقلل من فعاليته مقارنة مع أنه من أحدث المسكنات . والآن نادراً ما يستخدم الأسبرين باعتباره دواء مضاد للالتهابات ، وقد تم استبداله بالإيبوبروفين ونابروكسين ، نظراً لأنها لا تكون فعالة ، وتتوفر أيضاً دون وصفة طبية ، ويكون جيد لسجلات السلامة الممتازة .

الاستخدام الطبي للأسبرين :

١- مسكن للآلام ومضاد للحمي وله تأثيرات مضادة للالتهابات .

٢- يعمل الأسبرين على الآلام الخفيفة والمتوسطة لكنه غير فعال في الألم الحشوي الشديد .

٣- قد تم الجمع بين المسكنات الاسبرين وغيرها من المسكنات الأفيونية لعلاج آلام السرطان.

٤-جرعة عالية من الساليسيلات تكون فعالة لعلاج الحمى الروماتيزمية، والتهاب المفاصل.

٥-الاسبرين يقلل من حدوث الذبحة الصدرية غير المستقرة.

٦- تخثرالشرايين التاجية مع احتشاء عضلة القلب، والجلطة.

4- إلتهاب العظام.

5-الآلام الحاد.

6-عسر الطمث الابتدائي.

*له ملف تعريف سلامة الجهاز الهضمي.

Meloxicam:

بشكل تفضيلي علي cox1 الذي يظهر لتثبيط enolcarboxamide هو cox-2

الإستخدامات الطبية-

١ هشاشة العظام

٢ إلتهاب المفاصل الروماتيزمي

ديكلوفيناك:-

وهو من مضادات الإلتهاب الفعاله Prenylacticacid هو أحد مشتقات. يفوق في مفعوله الأسبرين كما ان له تأثيرعلي المعدة أقل من الأسبرين

الإستخدامات الطبية-:

1-مسكن للألم .

2-مخفض لحرارة الجسم.

3-مضاد للالتهاب.

الآثارالجانبية:-

١- إضطرابات هضمية

٢- طفح جلدي

٣- صداع

ثنائي الفلونيزال

على الرغم من أن يشتق ثنائي الفلونيزال من حمض الصفصاف، لم يتم استقلابه إلى حمض الصفصاف أو الساليسيلات. فإنه يخضع لدورة المعوي الكبدي مع استيعاب من المستقلب لها غلوكورونيد تلاه انشقاق في غلوكورونيد لإطلاق سراح مرة أخرى شاردة نشط. ثنائي الفلونيزال يخضع لقدرة محدودة التمثيل الغذائي، مع المصل حياة نصف بجرعات مختلفة تقارب أن من الساليسيلات. في التهاب المفاصل الروماتويدي الجرعة الموصى بها هي ٥٠٠-١٠٠٠ ملغ يوميا في جرعتين منفصلتين. فمن زعم أن تكون فعالة بشكل خاص لآلام السرطان مع الانبثاث العظام وللسيطرة على الألم في (الرحى الثالثة) جراحة الأسنان. 2 A٪ مرهم ثنائي الفلونيزال عن طريق الفم هو مسكن مفيدة سريريا لآفات فموية مؤلمة.

لأن إزالة يعتمد على وظيفة الكلى، فضلا عن الاستقلاب الكبدي، ينبغي أن يقتصر جرعة ثنائي الفلونيزال في المرضى الذين يعانون من القصور الكلوي كبيرة. صورتها السلبية هي حالة مشابهة لتلك التي من مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية الأخرى، كما تم الإبلاغ كاذ

Etodolac

هو مشتق راسمي حامض الخليك مع وسيط عمر النصف. وهو أكثر قليلا -COX-2 انتقائية من معظم مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية الأخرى، مع :COX-2 نسبة COX-1 نشاط من حوالي ١٠. خلافا للعديد من المسكنات راسمي أخرى، etodolaلا تخضع لانقلاب مراوان في الجسم. من جرعة etodolac. Etodolacتقدم جيد لتخفيف الآلام ما بعد الجراحة بعد العمليات مجازة الشريان التاجي، وإن كان قد أفيد ضعف عابر من وظيفة الكلى. لا توجد بيانات تشير إلى أن etodolac يختلف اختلافا كبيرا من مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية الأخرى ما عدا في معالمها الدوائية، وإن كان قد زعم أن يسبب سمية أقل المعدة من حيث مرض القرحة من مضادات الالتهابات غير انتقائية أخرى بة

فينوبروفين

فينوبروفين، وهو مشتق حمض البروبيونيك، هي الأدوية المضادة للالتهاب الأكثر ارتباطا مع التهاب الكلية الخلالي، ونادرا ما يستخدم.

فلوربيبروفين:-

فلوربيبروفين هو مشتق حامض البروبيونيك مع وجود آلية وربما أكثر تعقيدا من عمل من المسكنات الأخرى يمنع كوكس nonselectively،

الاستخدام الطبي :-

التهاب المفاصل، والتهاب الفقار اللاصق، والنقرس.

٢- كما أنه متاح في صيغة عيني موضعي لتثبيط تقبض الحدقة أثناء العملية.

فلوربيبروفين عن طريق الوريد وقد وجد أن تكون فعالة لتسكين الآلام المحيطة في الأذن الصغري، الرقبة، وجراحة الأنف وفي شكل معينات لالتهاب في الحلق.

الآثار الجانبية:-

ترنح، ورعاش، ورمع عضلي.

ايبوبروفين:-

الإيبوبروفين هو مشتق من حامض phenylpropionic. غالبا ما يوصف الإيبوبروفين عن طريق الفم في الجرعات المنخفضة (<٢٤٠٠ ملغ/يوم)، والذي يعمل كمسكن وليس له اي تأثيرمضاد للالتهاب. وهي متوفرة دون وصفة طبية في جرعة منخفضة من الأشكال تحت أسماء تجارية عدة. لتحضير كريم موضعي ويبدو أن استيعابهم في لفافة والعضلات.

الاستخدام الطبي:-

١-كان كريم ايبوبروفين أكثر فعالية من كريم وهمي لعلاج التهاب مفاصل الركبة الأولية.

5-التهاب المفاصل الرثواني الشبابي.

6-مرض السكري الكاذب.

٧-التهاب الأوعية الدموية.

٨- ألم postepisiotomy.

٩-الوقاية من التحجر منتبذ في المفاصل.

١٠-استعدادا للعين ويبدو أن تكون فعالة لالتهاب الملتحمة وللحد من الألم بعد كشط القرنية الصدمة.

١١- التهاب اللثة هو انخفاض بعد تناوله عن طريق الفم من اندوميثاسين شطف.

١٢-الحقن فوق الجافية تنتج قدرا من تخفيف الألم مماثلة لتلك التي حققها مع ميثيل في متلازمة postlaminectomy.

الآثار الجانبية:-

١-الآثار المعدية المعوية تشمل آلام البطن، الإسهال، والنزف المعوي، والتهاب البنكرياس.

٢-تعاني الصداع ١٥-٢٥٪ من المرضى وقد يترافق مع دوخة، والارتباك، والاكتئاب.و نادرا ذهان مع الهلوسة.

٣-نادرا مايحدث شذوذ كبدي .

وقد لوحظت ردود الفعل الدموية الخطيرة، بما في ذلك قلة الصفيحات وفقر الدم اللاتنسجي.

فرط بوتاسيوم الدم ويرتبط تثبيط توليف البروستاجلاندين في الكلى.

كيتوبروفين:-

كيتوبروفين هو مشتق حمض البروبيونيك الذي يمنع كل من كوكس (nonselectivelyو lipoxygenase. إدارة المتزامنة من بالبروبنيسيد يرفع مستويات كيتوبروفين ويطيل البلازما عمرها النصفي.

الاستخدامات الطبية :-

نابروكسين فعال للمؤشرات والروماتيزم المعتادة، وهي متاحة على حد سواء في صياغة البيان بطيئة وبوصفها تعليق عن طريق الفم.

الآثار الجانبية

١- حدوث النزيف المعوي العلوي في أكثر من وصفة طبية .
٢-لوحظ وجود حالات نادرة من التهاب رئوي الحساسية.

الفصل الثالث

نتائج الاستبيان

الفصل الثالث

نتائج الاستبيان

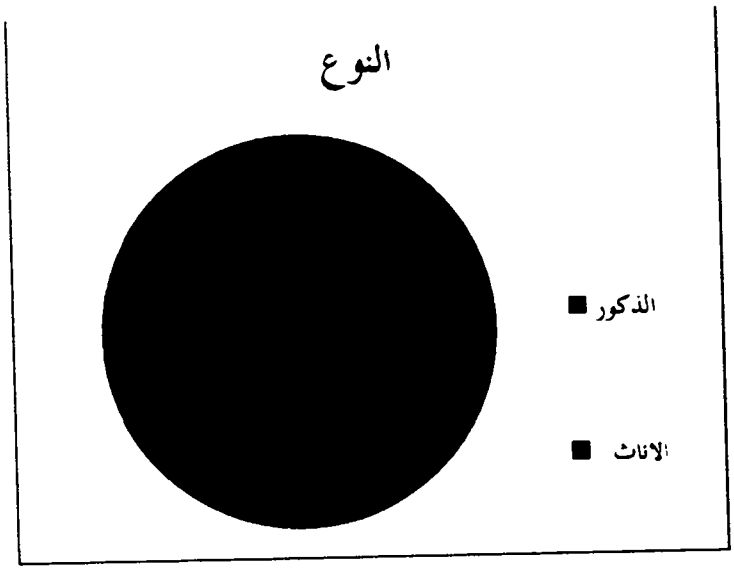
نتائج الاستبيان

تحليل أستبيان عن أنتشار الأستخدام غير الرشيد للأدوية المسكنة وأدوية الفيتامينات

جدول رقم ١ : جدول تكراري يوضح النوع

النوع	التكرار	النسبة المئوية
ذكر	٤١	%٤١
أنثي	٥٩	%٥٩
المجموع	١٠٠	%١٠٠

وجد أن أعلي نسبة في الحالات التي تطرقنا لها للإناث ٥٩% واقل نسبة للذكور٤١% .

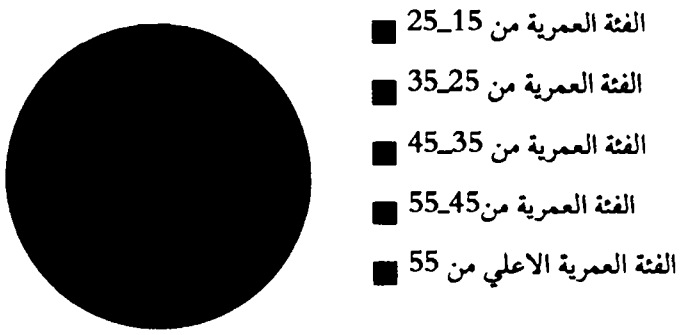


جدول رقم ٢: جدول تكراري يوضح الفئة العمرية

الفئة العمرية	التكرار	النسبة المئوية
١٥-٢٥	٤٣	%٤٣
٢٥-٣٥	٢٦	%٢٦
٣٥-٤٥	١٣	%١٣
٤٥-٥٥	١٠	%١٠
٥٥- اعلى	٨	%٨

وجد ان نسبة الفئة العمرية من (١٥-٢٥) ٤٣% ونسبة الفئة العمرية من (٢٥-٣٥) ٢٦% ونسبة الفئة العمرية من (٣٥-٤٥) ١٣% ونسبة الفئة العمرية من (٤٥-٥٥) ١٠% ونسبة الفئة العمرية الأكبر من عمر٥٥سنة وجدت اقل نسبة حيث كانت ٨% .

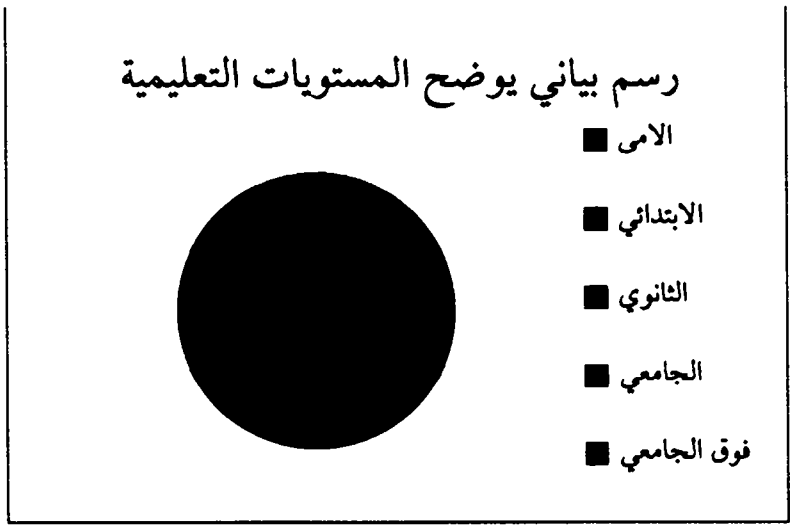
رسم بياني يوضح الفئات العمرية



جدول رقم ٣ : جدول تكراري يوضح المستوي التعليمي

المستوي التعليمي	التكرار	النسبة المئوية
أمي	٧	%٧
ابتدائي	١٢	%١٢
ثانوي	٢٢	%٢٢
جامعي	٥٢	%٥٢
فوق الجامعي	٧	%٧

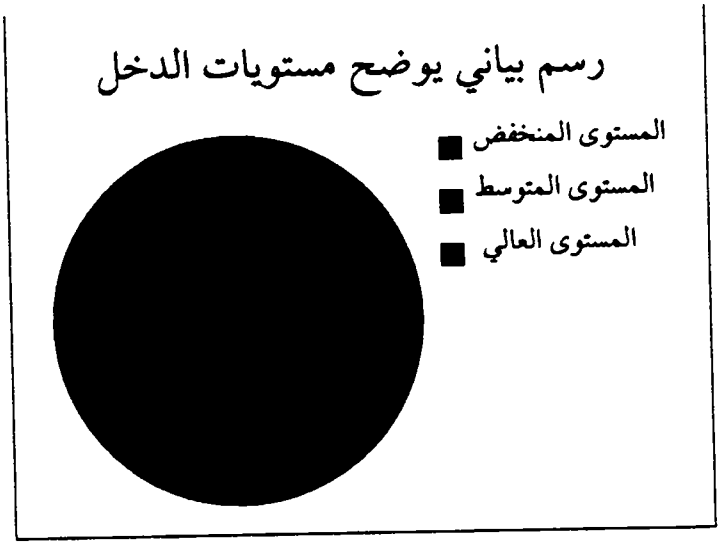
وجد ان أعلي نسبة للمستوي الجامعي بنسبة ٥٢% ونسبة المستوي الثانوي وجدت ٢٢% اما المستوي الابتدائي وجد ان نسبته١٢% وتساوي المستويان آلامي والفوق الجامعي في النسبة الاقل الأ وهي ٧% .



جدول رقم ٤ : جدول تكراري يوضح مستوي الدخل للاشخاص عينة الدراسة

مستوي الدخل	التكرار	النسبة المئوية
منخفض	١٩	%١٩
متوسط	٧٣	%٧٣
عالي	٨	%٨

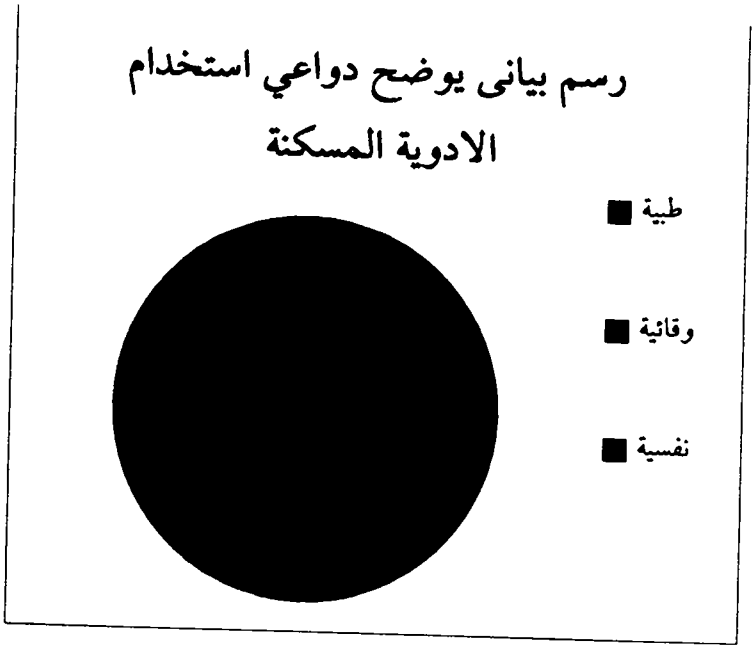
وجد ان اعلي نسبة هي نسبة الدخل المتوسط حيث بلغت ٧٣% ونسبة صاحبي الدخل الضعيف ١٩% واقل نسبة لصاحبي الدخل المرتفع حيث كانت بنسبة٨% .



جدول رقم ٦ : يوضح دواعي أستخدام الأدوية المسكنة

الداعي	التكرار	النسبة المئوية
طبية (علاجية)	٦٦	%٧٨,٦
وقائية	١١	%١٣,١
نفسية	٧	%٨,٣
أخري		

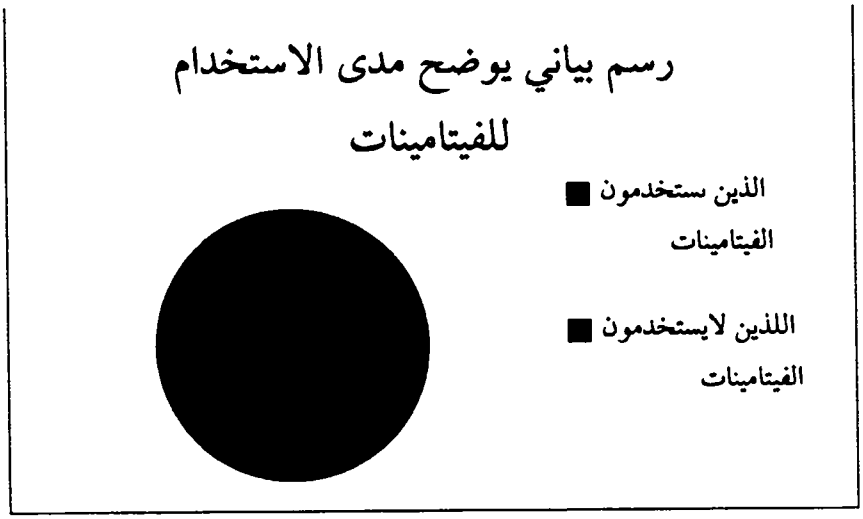
وجد ان نسبة المستخدمين للأدوية المسكنة لدواعي طبية(علاجية) أعلي نسبة حيث بلغت ٦٦% ونسبةالذين يستخدمونها لأغراض وقائية ١١% اما المستخدمين لها لاغراض نفسية وجدت نسبة بسطية الا وهي ٧% .



جدول رقم ٩ : يوضح معدل استخدام أدوية الفيتامينات

أستخدام الفيتامينات	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٣٥	%٣٥
لا	٦٥	%٦٥

وجد أن نسبة المستخدمين للفيتامينات ٣٥% واللذين لايستخدومنها بنسبة ٦٥% .

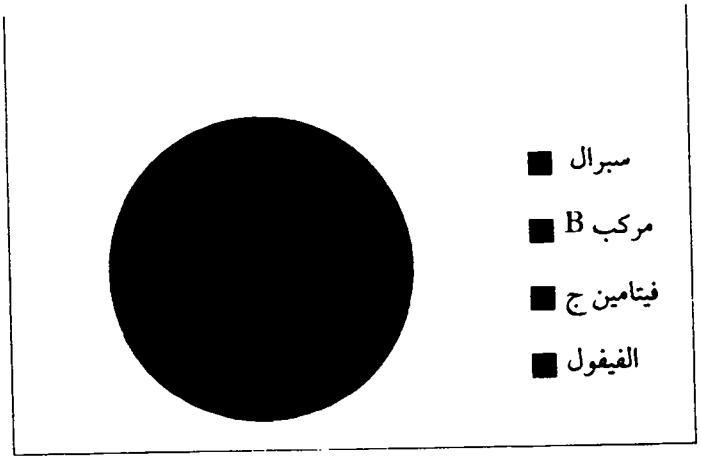


جدول رقم ١٢ : يوضح الأدوية المستخدمة من الفيتامينات

الدواء	التكرار	النسبة المئوية
سبرال	١٠	%٢٩
Bمركب	٧	%٢٠
فيتامين ج	٤	%١١
فيفول	١٤	%٤٠

وجد أن نسبة اللذين يستخدمون السبرال٢٩% ونسبة اللذين يستخدمون فيتامين بي المركب٢٠% ونسبة اللذين يستخدمون فيتامين ج١١% ونسبة اللذين يستخدمون الفيفول٤٠%

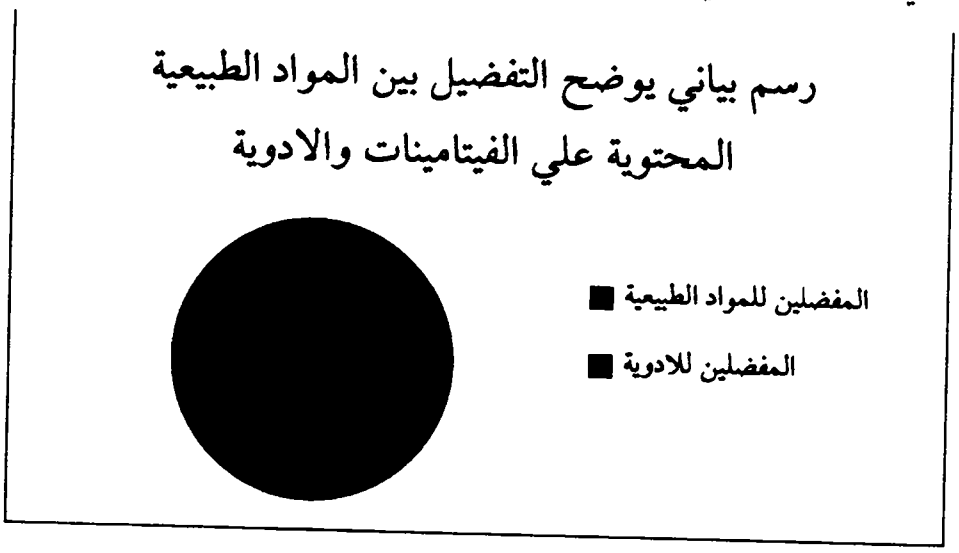
رسم بياني يوضح الفيتامينات المستخدمة



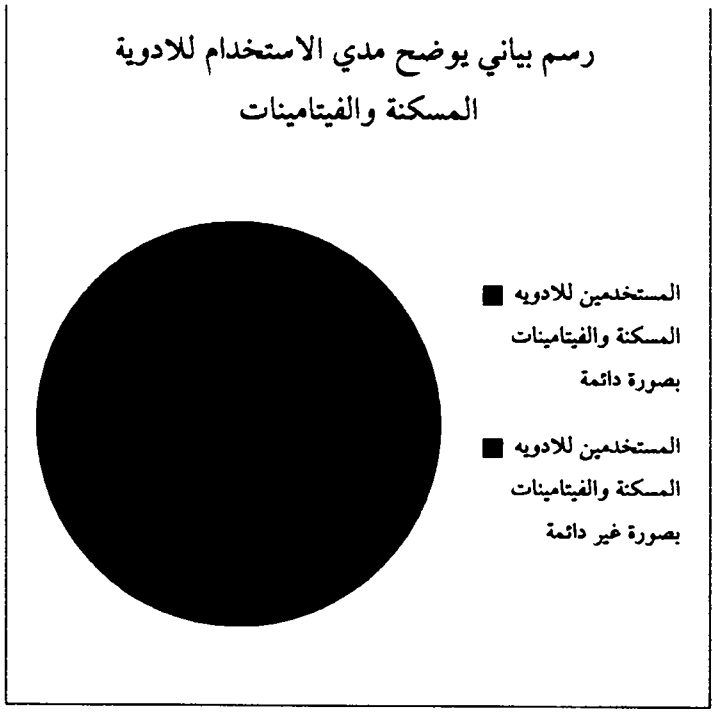
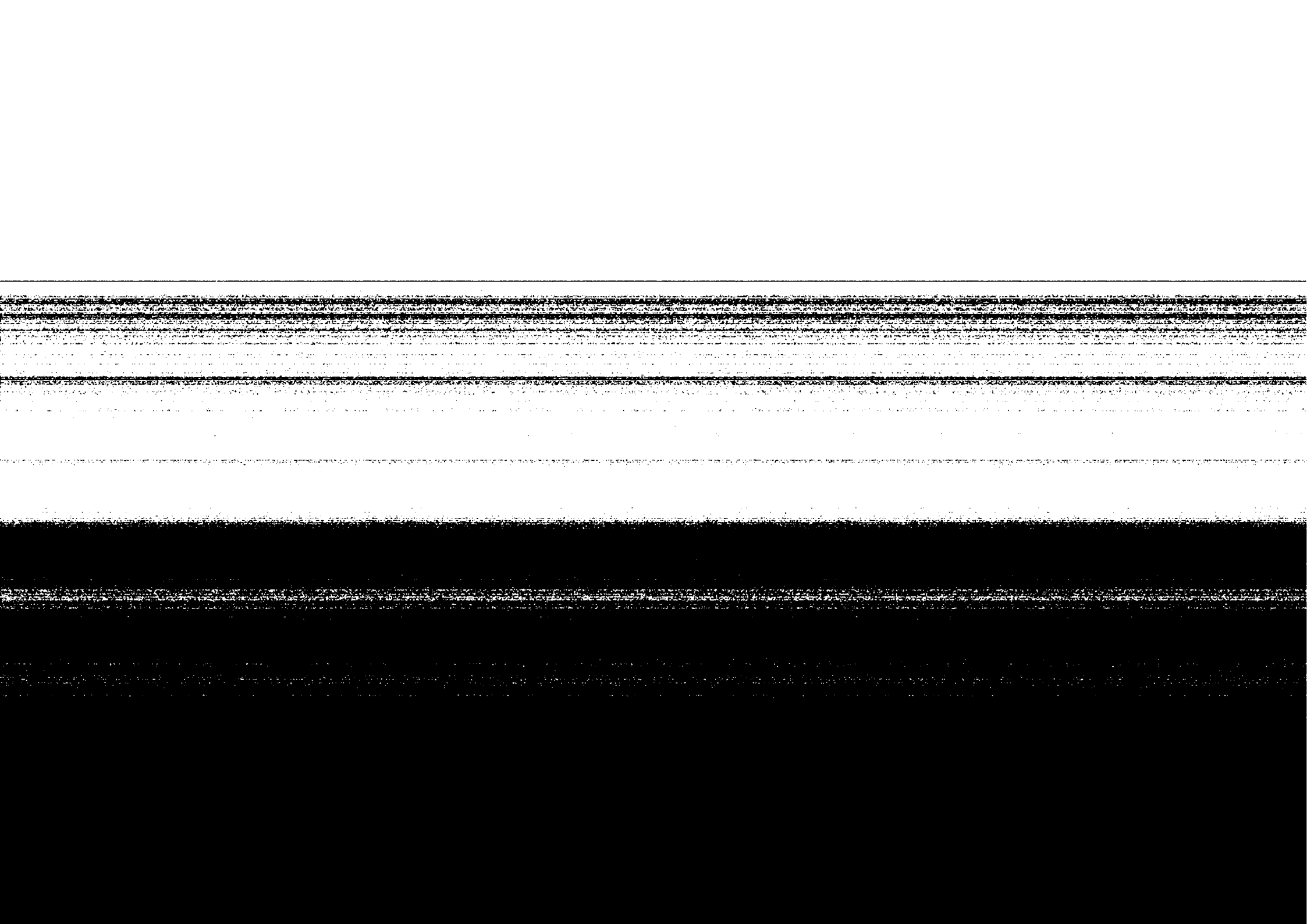
جدول رقم ١٣ : يوضح التفضيل بين المواد الطبيعية وأدوية الفيتامينات

تفضيل استخدام الأدوية الطبيعية ام أدوية الفيتامين	التكرار	النسبة المئوية
أدوية الفيتامين	١١	%٣١.٥
المواد الطبيعية	٢٤	%٦٨.٥

وبالنسبة للتفضيل بين المواد الطبيعية وأدوية الفيتامينات وجد ان اللذين يستخدمون أدوية الفيتامينات٣١.٥% واللذين يفضلون استخدام المواد الطبيعية ٦٨.٥% كانت نسبتهم أعلي من مستخدمي الأدوية.



جدول رقم ١٤ : يوضح مدي الاستخدام الدائم للأدوية المسكنة والفيتامينات

الاستخدام الدائم للمسكنات والفيتامينات	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٤٢	%٤٢
لا	٥٨	%٥٨

ومن خلال البحث وجد ان اللذين يستخدمون المسكنات والفيتامينات استخدام دائم ٤٢% حيث كانت نسبتهم اقل من اللذين يستخدمونها لاغراض معينة حيث بلغت نسبة المستخدمين لها لاغراض معينة ٥٨% .