

	<p style="text-align: center;"><b>بسمه تعالی</b> <b>مرکز آموزشی درمانی جامع زنان کوثر</b></p>	
<p>تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۰۳/۲۶</p>	<p><b>عنوان: راهنمای تجویز داروی فاکتور ۷ نوترکیب فعال (rFVIIa)</b></p>	<p><b>کد دستورالعمل:</b> KWMC.WI. PHM. ۱۳</p>
<p>تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۰۳/۲۶</p>		<p>شماره ویرایش: ۰</p>
<p><b>امکانات مورد نیاز:</b> کامپیوتر/ سیستم HIS/ پرونده بیمار</p>		
<p><b>کارکنان مرتبط:</b> پزشک، پرستار، داروساز و تکنسین دارویی</p>		
<p><b>تعاریف:</b> rFVIIa: فاکتور ۷ نوترکیب فعال (Recombinant factor VIIa)</p>		
<p><b>هدف:</b> - کلیات تجویز داروی فاکتور ۷ نوترکیب فعال</p>		
<p><b>روش اجرا:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱. اشکال دارویی: ۱، ۲، ۱، ۲، ۴، ۲، ۴، ۸، ۴ میلی گرم</li> <li>۲. دسته دارویی: محصولات خونی</li> <li>۳. اندیکاسیون های تجویز در بخش های زنان: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ بیماران کمبود مادرزادی و ارثی فاکتور ۷.</li> <li>- پروفیلاکسی: در موارد خونریزی های مغزی و مکرر.</li> <li>- درمانی: در مواردی که برای بیمار خونریزی اتفاق افتاده است. بیماران هموفیلی A و B که علیه فاکتورهای ۸ و ۹ آنتی بادی مهارکننده با تیتراژ بیشتر از ۵ دارند. در بیماران کمبود ارثی فاکتور ۹ که واحد مهارکننده با تیتراژ کمتر از ۵ واحد دارند. بیماران مبتلا به اختلالات پلاکتی برناردسولیر و گلانزمن در مواردی که خونریزی مقاوم به درمان با تزریق پلاکت یا جراحی دارند. خونریزی مقاوم در مهارکننده فون ویلبراند. سایر موارد مهارکننده علیه فاکتورهای انعقادی.</li> </ul> </li> <li>۴. دوزینگ: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ کمبود فاکتور ۷: خونریزی ۳۰-۲۰ واحد به ازای هر کیلوگرم هر ۴-۶ ساعت برای ۳ نوبت/ موارد پیشگیرانه: ۲۰ واحد به ازای هر کیلوگرم ۳-۱ بار در هفته.</li> <li>✓ برای بیماران هموفیلی A و B واجد مهارکننده: با دوز ۹۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم هر ۳-۲ ساعت تا ۳ دوز. در صورت عدم ایجاد پاسخ مناسب یک نوبت تک دوز ۲۷۰ میکروگرم و در صورت عدم پاسخ درمانی مناسب، از روش های درمانی مناسب استفاده شود. ولی در صورت شروع پاسخ به درمان، افزایش فواصل درمانی از ۴ ساعت یکبار تا ۱۲ ساعت یکبار و تا رفع خونریزی.</li> </ul> </li> </ol>		
<p><b>هدایت کننده:</b> رئیس بخش مراقبت های دارویی</p>		
<p><b>منابع:</b> دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی</p>		
<p><b>ابلاغ کننده:</b></p>	<p><b>تأیید کننده:</b></p>	<p><b>تهیه کننده:</b></p>
<p>ریاست بیمارستان جناب آقای دکتر یوسف نوری</p>	<p>رئیس بخش مراقبت های دارویی دکتر پریسا حسینی کیا</p>	<p>مسئول فنی داروخانه دکتر فائزه شادفر</p>