

	<p style="text-align: center;">بسمه تعالی مرکز آموزشی درمانی جامع زنان کوثر</p>	
<p>تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۰۳/۲۶</p>	<p style="text-align: center;">عنوان : راهنمای تجویز داروی فاکتور ۸</p>	<p style="text-align: center;">کد دستورالعمل: KWMC.WI. PHM.۱۴</p>
<p>تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۰۳/۲۶</p>		<p>شماره ویرایش: ۰</p>
<p style="text-align: right;">امکانات مورد نیاز: کامپیوتر/ سیستم HIS/ پرونده بیمار</p>		
<p style="text-align: right;">کارکنان مرتبط: پزشک، پرستار، داروساز و تکنسین دارویی</p>		
<p style="text-align: right;">تعاریف: -</p>		
<p style="text-align: right;">هدف: - کلیات تجویز داروی فاکتور ۸</p>		
<p style="text-align: right;">روش اجرا:</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱. اشکال دارویی: پودر لیوفیلیزه قابل تزریق ۲۵۰، ۵۰۰، ۱۰۰۰، ۲۰۰۰ ۲. دسته دارویی: محصولات خونی ۳. اندیکاسیون های تجویز در بخش های زنان: <ul style="list-style-type: none"> ✓ بیماران مبتلا به کمبود ژنتیکی فاکتور ۸ (پلاسمایی و نوترکیب). انواع خفیف، متوسط و شدید بیماران با هموفیلی A (کلاسیک). کاربرد پروفیلاکسی، درمانی، القای تحمل ایمنی، کمبود توان فاکتور ۵ و ۸، در درمان خونریزی بیماران هموفیلی A واجد مهارکننده Low Titer فاکتور ۸ با دوز بالاتر کاربرد دارد. ✓ در صورت استفاده از فاکتورهای ۸ نوترکیب، در نظر گرفتن شرایط ذیل الزامی است: ۱. عدم مهارکننده ۲. حداقل سابقه دریافت ۵۰ نوبت تماس قبلی با فاکتور ۸. لازم به ذکر آنکه انواع نوترکیب فاکتور ۸ در درمان فون ویلبراند واجد مهارکننده کاربرد دارد. ✓ دوزینگ: <ul style="list-style-type: none"> - پروفیلاکسی در بیماران با نوع شدید: ۳۰-۲۰ واحد به ازای هر کیلوگرم یک الی سه بار در هفته، بسته به خونریزی ضمن درمان درمانی: - کمبود فاکتور ۸ متوسط و شدید با خونریزی بافت نرم: ۲۰ واحد به ازای هر کیلوگرم. - خونریزی مخاطات، دندان، بینی، لثه: ۲۰ واحد به ازای کیلوگرم. - خونریزی عضلات ایلتوپسواس و رتروپیریتون: خونریزی راه های هوایی شدید و تهدیدکننده حیات: ۵۰ واحد به ازای کیلوگرم. - همارتروز: ۳۰ واحد به ازای کیلوگرم. - خونریزی سر و گردن: ۵۰ واحد به ازای هر کیلوگرم. ۴. این دارو در مصارف بستری، بستری موقت و سرپایی قابل تجویز است. <p style="text-align: right;">در همه موارد، تواتر مصرف ۳-۲ بار در روز می باشد.</p> 		
<p style="text-align: right;">هدایت کننده: رئیس بخش مراقبت های دارویی</p>		
<p style="text-align: right;">منابع: دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی</p>		
<p style="text-align: center;">ابلاغ کننده:</p>	<p style="text-align: center;">تأیید کننده:</p>	<p style="text-align: center;">تهیه کننده:</p>
<p style="text-align: center;">ریاست بیمارستان جناب آقای دکتر یوسف نوری</p>	<p style="text-align: center;">رئیس بخش مراقبت های دارویی دکتر پریسا حسینی کیا</p>	<p style="text-align: center;">مسئول فنی داروخانه دکتر فائزه شادفر</p>