



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

مبندازول

Mebendazole

تابستان ۱۴۰۳

کمیته مشاوران جهت تنظیم و تدوین:

دکتر علی صفایی متخصص داروسازی بالینی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر سلام زاده دبیر بورد داروسازی بالینی

دکتر مخدومی دبیر بورد رشته تخصصی بیماری های داخلی

دکتر ولایتی رییس انجمن علمی متخصصین عفونی و گرمسیری ایران

دکتر رضائی دبیر انجمن علمی متخصصین عفونی و گرمسیری ایران

دکتر علیمردانی متخصص داروسازی بالینی دانشگاه علوم پزشکی تهران

نایب‌دیه نهایی:

دکتر فروزانفر عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مشاور اجرایی معاونت درمان

مشاور: دکتر ساناز بخشنده رییس گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی معاونت درمان

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

بسمه تعالی
 راهنمای تجویز دارو

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	موارد مصرف	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	بزرگسالان: خوراکی: ۱۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای سه روز یا ۵۰۰ میلی گرم تک دوز. تکرار در سه هفته در صورت عدم بهبود با درمان اولیه. - کودکان و نوجوانان: ۱۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای سه روز یا ۵۰۰ میلی گرم تک دوز. تکرار در سه هفته در صورت عدم بهبود با درمان اولیه. رژیم سه روزه در بیمارانی که بعد از درمان اولیه بهبودی حاصل نمی شود ارجح است.	Ancylostoma duodenale or necator americanus (hookworm)	- واکنش های ازدیاد حساسیت به میندازول یا هر یک از اجزای فرمولاسیون. - مصرف همزمان با مترونیدازول سیستیک به جهت افزایش ریسک سندرم استیون جانسون یا نکرولیز سمی اپیدرمال	کلیه پزشکان بالینی	بستری و سرپایی	میندازول قرص خوراکی: ۱۰۰ میلی گرمی
	بزرگسالان: خوراکی: ۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای سه روز یا ۵۰۰	Ascariasis (Ascaris lumbricoides; roundworm)				

شرايط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	موارد مصرف	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>میلی گرم تک دوز. تکرار در سه هفته در صورت عدم بهبود با درمان اولیه.</p> <p>- کودکان و نوجوانان: خوراکی : ۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای سه روز یا ۵۰ میلی گرم تک دوز. تکرار در سه هفته در صورت عدم بهبود با درمان اولیه. رژیم سه روزه در بیمارانی که بعد از درمان اولیه بهبودی حاصل نمی شود ارجح است.</p>	Enterobiasis (pinworm)				
	<p>-بزرگسالان: خوراکی ۰۰۰ میلی گرم تک دوز تکرار در دو هفته.</p> <p>- کودکان و نوجوانان: ۰۰ میلی گرم تک دوز تکرار در دو هفته.</p>	Trichuris Trichura (whipworm)				
	<p>- بزرگسالان: خوراکی ۱۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای سه روز یا ۵۰۰ میلی گرم تک دوز؛ تکرار ظرف</p>					

شرايط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	موارد مصرف	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	سه هفته در صورت عدم بهبود درمان اولیه. - کودکان و نوجوانان: داده های موجود برای کودکان کمتر از دو سال محدود است. ۱۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای سه روز و تکرار در سه هفته در صورت عدم بهبود درمان اولیه.					

بسمه تعالی

راهنمای تجویز off-label دارو

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	موارد مصرف	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	<p>بزرگسالان: خوراکی: ۲۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای ۲۰ روز.</p> <p>کودکان و نوجوانان: ۲۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای ۲۰ روز.</p>	Capillariasis	واکنش های ازدیاد حساسیت به میندازول یا هر یک از اجزای فرمولاسیون.			میندازول قرص خوراکی: ۱۰۰ میلی گرمی
	<p>۵۰-۴۰ mg/kg/day در سه دوز منقسم برای ۳ تا ۶ ماه.</p>	Echinococcus, cystic (alternative agent)				
	<p>بزرگسالان: خوراکی: ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای ۵ روز.</p> <p>کودکان و نوجوانان: ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای ۵ روز. با این حال ممکن است نیاز به درمان طولانی</p>	Toxocarasis		کلیه پزشکان بالینی		

شرایط تجویز	دوز و توأثر مصرف دارو	موارد مصرف	منع مصرف	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	محل تجویز و کاربرد دارو	نام دارو
	تری باشد. دوره ی درمان مطلوب مشخص نیست.					
	۲۰۰ تا - بزرگسالان: خوراکی: ۴۰۰ میلی گرم سه بار در روز برای سه روز. ادامه با دوز ۴۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم سه بار در روز برای ده روز. - کودکان و نوجوانان: خوراکی: ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم سه بار در روز برای سه روز. ادامه با دوز ۴۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم سه بار در روز برای ده روز.	Trichinellosis (Trichinella spiralis)				
	تکرار کورس های درمانی باشد.					

* راهنمای تجویز off-label داروی مذکور تا زمان بازنگری به قوت خود باقی است.

- **توصیه ها :**
- – نوتروپنی و آگرانولوسیتوز با دوزهای بالا و درمان طولانی گزارش شده است. CBC به صورت دوره ای در بیماران تحت درمان با دوز بالای یا مدت طولانی مایتور شود.
- – در بیماران با اختلال عملکرد کبدی با احتیاط مصرف شود چرا که می تواند منجر به افزایش مواجهه با دارو شود.
- – ایمنی استفاده میندازول در نوزادان و شیرخواران داده های موجود محدود می باشد. تشنج در بیماران کمتر از ۱ سال که میندازول دریافت کرده بودند گزارش شده است ولی رابطه علیتی آن مشخص نیست.
- دارو یا بدون غذا میتواند تجویز شود.
- قرصهای جویدنی قبل از بلع کاملا جویده شود.
- میتوان قرص را با ۲-۳ ml آب در یک قاشق حل کرد و ظرف ۲ دقیقه مخلوط نرم و نیمه جامد حاصل میشود که آماده تجویز خوراکی و بلعیدن است.
- در کل در کودکان زیر ۲ سال داده های بالینی محدودی وجود دارد و جز موارد مصرف Labeled نمی باشد.

- **منابع:**

Uptodate 2024