

دارویاب

4 ماه مصرف روزانه ریفامپین (4R) بر ایغفو ننتهفتهسل (TB)

نام بیمار

بر نامهدار ویشما (ارائه دهندگان مراقبت ها: تعداد مناسب قرص ها را تعیین کنید)

دوزها	مدت	دفعات مصرف	تعداد قرص ها در هر دوز	دارو
120	ماه 4	روزی یکبار	جمع کل	ریفامپین میلی گرم

عوارض جانبی عادی

اکثر افراد می توانند بدون هیچ مشکل دارو هایلر امصرف کنند. دارو ریفامپین ممکن است موجب تغییر رنگ ادرار، بزاق، اشک، یا عرق به نارنجی یا لبه قرمز شود. این تغییر رنگ طبیعی است و ممکن است رنگی مایل به سبز یا نارنجی را ایجاد کند.

در صورت مشاهده نشانه های زیر، فوراً مصرف دارو را قطع کنید و بلافاصله با پزشک معالج ستار خود تماس بگیرید

تب	کیودشدگی یا خونریزی یاسان	کاهش اشتها یا بی اشتها
سر درد یا بدن درد	جوش، کهیر، یا خارش	به هم ریختگی معده یا دردهای شکمی
سرگیجه	زردی پوست یا چشمها	تهوع یا استفراغ
	ضعف یا خستگی شدید	ادرار به رنگ کبود یا مدفوع سبز رنگ

در صورت داشتن هرگونه نهمیرسشی یا نگرانی در مورد در مانعفو ننتهفتهسل، لطفاً با پزشک یا پرستار خود صحبت کنید. اطلاعات تماس با پزشک / کلینیک

تلفن نامکارکنان مسئول مراقبت شما

ساعات کاری نشانی

ثبت سابقه در مانعفو ننتهفتهسل

در جدول زیر، مریعرا را علامت بزنید تا تاریخ اینویسیدتان را مانعفو ننتهفتهسل را در جدول ثبت کنید.

دوزهای 1-30

تاریخ	مصرف شد؟	دوز شماره	تاریخ	مصرف شد؟	دوز شماره	تاریخ	مصرف شد؟	دوز شماره
		11			1			21
		12			2			22
		13			3			23
		14			4			24
		15			5			25
		16			6			26
		17			7			27
		18			8			28
		19			9			29
		20			10			30

DARI

This document was originally created in English by CDC and was translated by SNTC.

www.cdc.gov/tb | <https://sntc.medicine.ufl.edu>

دوزهای 31-60

دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ	دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ	دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ
51			41			31		
52			42			32		
53			43			33		
54			44			34		
55			45			35		
56			46			36		
57			47			37		
58			48			38		
59			49			39		
60			50			40		

دوزهای 61-90

دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ	دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ	دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ
81			71			61		
82			72			62		
83			73			63		
84			74			64		
85			75			65		
86			76			66		
87			77			67		
88			78			68		
89			79			69		
90			80			70		

دوزونه 91-120

دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ	دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ	دوز شماره	مصرفشده؟	تاریخ
111			101			91		
112			102			92		
113			103			93		
114			104			94		
115			105			95		
116			106			96		
117			107			97		
118			108			98		
119			109			99		
120			110			100		