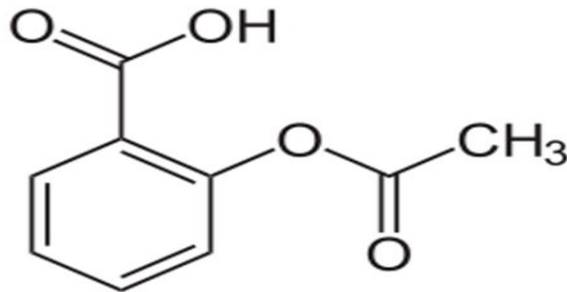


Βοηθός Φαρμακείου

Πρακτική Εφαρμογή στην Ειδικότητα Γ΄



Παρουσίαση 4^η
Πέμπτη 30/11/2023
Δ.Ι.Ε.Κ. Σίνδου

Μποντόζογλου Ηλέκτρα Άννα
Φαρμακοποιός

Τι είναι τα πρωτότυπα και
γενόσημα φάρμακα;



ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

- Τα φάρμακα, για να κυκλοφορήσουν στην αγορά, πρέπει να εξασφαλίσουν Άδεια Κυκλοφορίας.
- Η άδεια κυκλοφορίας των φαρμάκων εκδίδεται μόνο όταν διαπιστωθεί ότι πληρούνται όλα τα επίπεδα ποιότητας καθ' όλη τη διάρκεια των σταδίων ανάπτυξής τους και όταν αποδειχθεί ότι αυτά είναι αποτελεσματικά και ασφαλή για το σκοπό για τον οποίο προορίζονται.

ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

- Πριν κυκλοφορήσει ένα πρωτότυπο φάρμακο απαιτούνται μακροχρόνιες έρευνες και δαπάνες εκατομμυρίων ευρώ. Για να μπορέσει να αποζημιωθεί για την πολύ δαπανηρή διαδικασία ανακάλυψης και ανάπτυξης του νέου φαρμάκου, η εταιρεία που το «ανακάλυψε» το κατοχυρώνει με δίπλωμα ευρεσιτεχνίας.
- Το πρωτότυπο φαρμακευτικό προϊόν προστατεύεται από περίοδο προστασίας των δεδομένων του η οποία διαρκεί 10 χρόνια μετά την αδειοδότησή του και κατά την οποία κανένα αντίστοιχο γενόσημο φάρμακο δε μπορεί να κυκλοφορήσει στην αγορά.
- Κατά την περίοδο που το πρωτότυπο φάρμακο έχει την αποκλειστικότητα στην αγορά, συνήθως έχει ψηλή τιμή.

ΓΕΝΟΣΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ (generics)

- Μετά τη λήξη της περιόδου προστασίας των δεδομένων του πρωτότυπου φαρμάκου, μια άλλη φαρμακοβιομηχανία, μπορεί να εξασφαλίσει άδεια κυκλοφορίας και να κυκλοφορήσει νόμιμα γενόσημο (ή αντιγραφικό) φάρμακο.
- Τα γενόσημα φάρμακα είναι «αντίγραφα» εγκεκριμένων, πρωτότυπων φαρμάκων που ήδη κυκλοφορούν στην αγορά και έχουν ίδια χαρακτηριστικά με τα πρωτότυπα φάρμακα όσον αφορά στη **δοσολογία, τρόπο χορήγησης, αποτελεσματικότητα, ασφάλεια** και **ποιότητα**.
- Τα γενόσημα φάρμακα περιέχουν την ίδια δραστική ουσιών με τα πρωτότυπα φάρμακα και η τιμή τους είναι συνήθως πολύ χαμηλότερη σε σχέση με τις τιμές των προϊόντων αναφοράς (πρωτότυπα φάρμακα).

ΘΕΤΙΚΗ ΚΑΙ ΑΡΝΗΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Η **θετική λίστα** φαρμάκων αποτελεί έναν κατάλογο φαρμάκων τα οποία είναι συνταγογραφούμενα και βάσει της σχετικής υπουργικής απόφασης αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία. Τα φάρμακα αυτά είναι όλα καταγεγραμμένα στη βάση δεδομένων της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Η **αρνητική λίστα** φαρμάκων αποτελεί έναν κατάλογο φαρμάκων τα οποία βάσει της σχετικής υπουργικής απόφασης δεν αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία. Τα φάρμακα αυτά δεν συνταγογραφούνται ηλεκτρονικά και μπορούν να χορηγηθούν από τα φαρμακεία με χειρόγραφη ιατρική συνταγή.

Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.)

Τα Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.), είναι φαρμακευτικά σκευάσματα, εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ τα οποία **δεν αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία.**

Λόγω της σύνθεσης και του σκοπού τους, προορίζονται για χρήση από το καταναλωτικό κοινό **χωρίς να απαιτείται ιατρική συνταγή.**

Χορηγούνται πάντοτε με την **επιστημονική καθοδήγηση των Φαρμακοποιών** για την αντιμετώπιση ήπιων συμπτωμάτων υγείας και συχνά λειτουργούν προληπτικά.

Ο Αγγλικός όρος για αυτή την κατηγορία φαρμάκων είναι : «**over the counter medicines - OTC**», δηλαδή φάρμακα χορηγούμενα πάνω από τον πάγκο του φαρμακοποιού.



Πως διαφοροποιούνται τα ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ ως προς τη σήμανση και τη διάθεση;

Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.)

Τα ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ φέρουν ταινία αναγνώρισης (κουπόνι) όμοια με αυτή των φαρμάκων, αλλά διαφορετικού χρώματος, καφέ αντί μαύρου των συνταγογραφούμενων φαρμάκων και μπορούν να διατεθούν στο κοινό χωρίς να απαιτείται ιατρική συνταγή.



Strepisils παστίλιες για τον λαιμό
Διάθεση χωρίς ιατρική συνταγή
ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ. με καφέ χρώματος κουπόνι



Maxartan (100+25)mg
συνταγογραφούμενο σκεύασμα με
μαύρου χρώματος κουπόνι

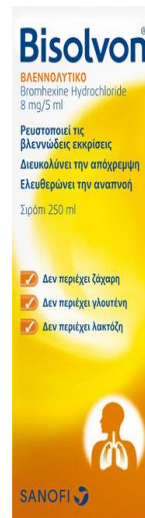
Ποια είναι τα «κινήσιμα» φάρμακά;



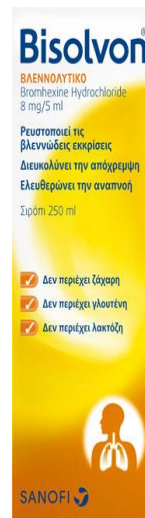
Ποια είναι τα «κινήσιμα» φάρμακά;

- Φάρμακα και ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ. ευρείας χρήσης που αφορούν σε παθήσεις ήπιας μορφής με συμπτώματα αναγνωρίσιμα από τον ασθενή, όπως: κρυολόγημα, βήχας, πονόλαιμος, ρινική συμφόρηση, καταρροή.
- **Αντιπυρετικά, αναλγητικά και αντιφλεγμονώδη** φάρμακα για ήπιους-μέτριους πόνους.
- Αντιβιοτικά διαφόρων κατηγοριών.
- Φάρμακα για την υγεία του γαστρεντερικού συστήματος (**αντιδιαρροϊκά** φάρμακα, **αντιόξινα, καθαρτικά**, φάρμακα για αντιμετώπιση της **δυσκοιλιότητας, κλύσματα**).
- Σκευάσματα για την φροντίδα του δέρματος (**ενυδατικά** γαλακτώματα για το ξηρό – ταλαιπωρημένο δέρμα, **αντικνησμώδεις** κρέμες και αλοιφές, **αναπλαστικές** κρέμες, προϊόντα για ανακούφιση από **εγκαύματα** κτλ.)
- Φάρμακα για την φροντίδα των ματιών (**λιπαντικά** κολλύρια, **αντικνησμώδη** κολλύρια κτλ.)

Φάρμακα για το κρυολόγημα και τον βήχα



Φάρμακα για το κρυολόγημα και τον βήχα



Φάρμακα για το κρυολόγημα και τον βήχα

Γενικά για τα σκευάσματα «cold and flu»:

- Ανακουφίζουν τα συμπτώματα του κοινού κρυολογήματος: πυρετό, πονοκέφαλο, ρινική συμφόρηση και πονόλαιμο.
- Συνήθως περιέχουν Παρακεταμόλη (αναλγητικό-αντιπυρετικό) ή Ιβουπροφαίνη (αντιφλεγμονώδες) σε συνδυασμό με Υδροχλωρική Ψευδοεφεδρίνη (ρινική αποσυμφορητική δράση λόγω της αγγειοσυσπαστική δράση).
- Δεν πρέπει να γίνεται υπέρβαση της μέγιστης ημερήσιας δόσης των 6 δισκίων.
- Δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται από παιδιά.
- Να μην χρησιμοποιούνται για πάνω από 3 ημέρες. **◀ ΓΙΑΤΙ ΟΧΙ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 3 ΗΜΕΡΕΣ;**

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ (ΜΣΑΦ)

Τα πιο κοινά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη είναι :

- Ακετυλοσαλικυλικό οξύ → ASPIRIN
- Δικλοφαινάκη → Voltarol, Pennsaid
- Ιβουπροφένη → Algofren, Nurofen
- Μεφαιναμικό οξύ → Ponstan

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ (ΜΣΑΦ)

Τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (ΜΣΑΦ) δρουν περιφερειακά (εκτός ΚΝΣ) και εμφανίζουν τριπλή δράση:

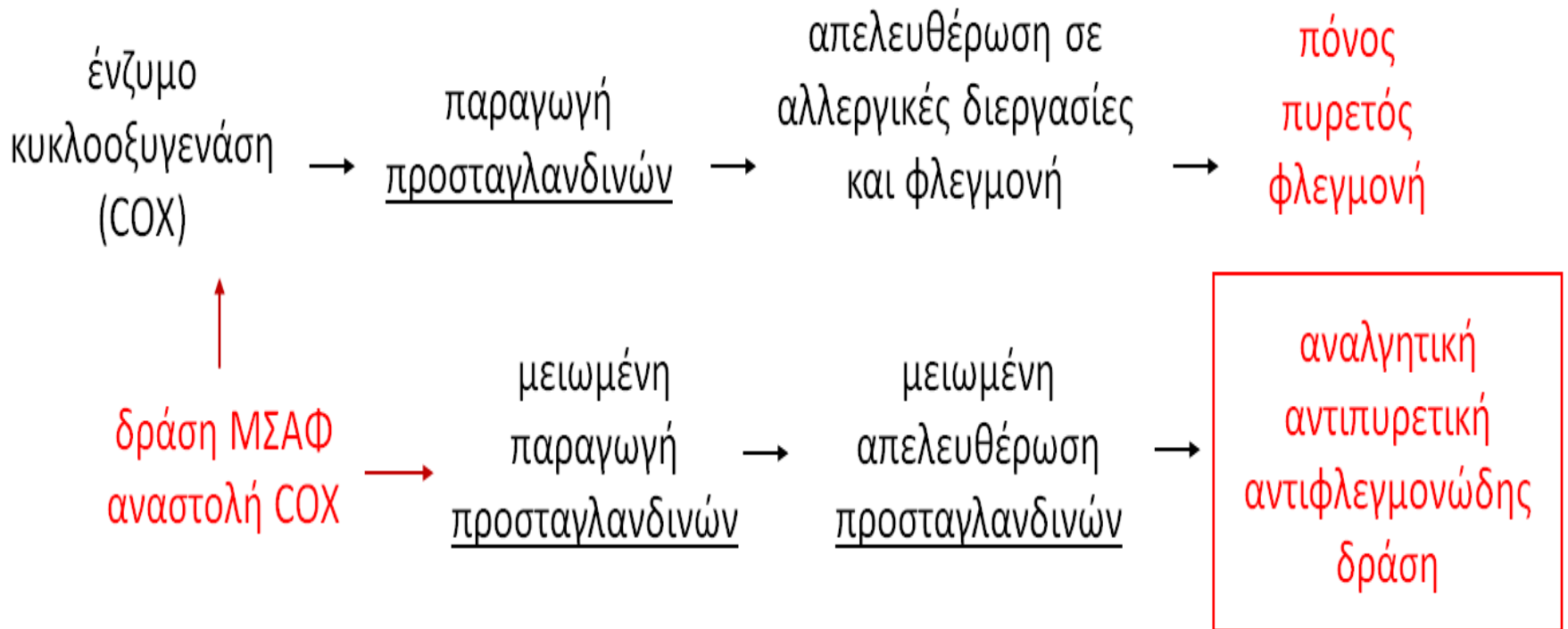
- αναλγητική,
- αντιπυρετική και
- αντιφλεγμονώδη.

Μηχανισμός δράσης:

δρουν αναστέλλοντας το ένζυμο **κυκλοοξυγενάση (COX)** του οργανισμού με αποτέλεσμα την μειωμένη σύνθεση προσταγλανδινών στον οργανισμό.

Οι προσταγλανδίνες είναι ουσίες υπεύθυνες για τις λειτουργίες των ιστών. Πέρα από τις φυσιολογικές του λειτουργίες, απελευθερώνονται στις αλλεργικές και φλεγμονώδεις διεργασίες του οργανισμού με αποτέλεσμα να είναι υπεύθυνες για τον πόνο, τον πυρετό και την φλεγμονή.

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ (ΜΣΑΦ)



Μηχανισμός δράσης: αναστολή του ενζύμου κυκλοοξυγενάση (COX)

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ (ΜΣΑΦ)

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΤΑΓΛΑΝΔΙΝΩΝ:

- Στο στομάχι μειώνουν την παραγωγή γαστρικού οξέος και είναι υπεύθυνες για την δημιουργία της προστατευτικής στομαχικής βλέννας.
- Στα νεφρά αυξάνουν την διούρηση.
- Στον μηχανισμό πήξης του αίματος παίζουν σημαντικό ρόλο στην δημιουργία θρόμβου.
- Προκαλούν διαστολή των βρογχικών μυών.

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ (ΜΣΑΦ)

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Ταχεία δράση (περίπου 30λεπτά).
- Μεγάλη αποτελεσματικότητα σε πόνο και πυρετό.

ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ:

- Εμφάνιση στομαχικών διαταραχών.
- Νεφροτοξικότητα.
- Αύξηση αρτηριακής πίεσης.
- Διαταραχές στην πήξη του αίματος.
- Βρογχικό άσθμα.
- Σύνδρομο Reye: οξεία ηπατίτιδα και οξεία εγκεφαλοπάθεια σε παιδιά που έχει γίνει αυξημένη χορήγηση ασπιρίνης.

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ (ΜΣΑΦ)

Κατηγορίες ασθενών στους οποίους πρέπει να αποφεύγεται η χορήγηση μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων:

- Ασθενείς με στομαχικές διαταραχές.
- Ασθενείς με υπέρταση.
- Ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια.
- Ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια.
- Ασθενείς με άσθμα.
- Ασθενείς με διαταραχές στην πήξη του αίματος.
- Εγκυμονούσες κατά το τελευταίο τρίμηνο και μόνο εάν είναι απολύτως απαραίτητο νωρίτερα.
- Απαγορεύεται η χορήγηση ασπιρίνη και άλλων σαλικυλικών σε παιδιά.
- Απαγορεύεται η χορήγηση ασπιρίνη και άλλων σαλικυλικών σε ασθενείς με έλλειψη του ενζύμου G-6-PD.



Ποιες είναι οι ερωτήσεις/διευκρινίσεις που πρέπει να κάνουμε σε έναν ασθενή πριν του χορηγήσουμε ένα μη στεροειδές αντιφλεγμονώδες φάρμακο στο φαρμακείο;

ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ (ΜΣΑΦ)

Ποιες είναι οι ερωτήσεις/διευκρινίσεις που πρέπει να κάνουμε σε έναν ασθενή πριν του χορηγήσουμε ένα μη στεροειδές αντιφλεγμονώδες φάρμακο στο φαρμακείο;

1. Αν ο ασθενής πάσχει από νεφρική ανεπάρκεια, καρδιακή ανεπάρκεια, άσθμα ή διαταραχές στην πήξη του αίματος, οφείλουμε να τον ενημερώσουμε ότι πρέπει να συμβουλευτεί τον ιατρό του πριν καταναλώσει κάποιο ΜΣΑΦ.
2. Σε εγκυμονούσες κατά το τελευταίο τρίμηνο και παιδιά δεν πρέπει να χορηγούμε ΜΣΑΦ χωρίς την οδηγία γιατρού και ειδικά ασπιρίνη και άλλα σαλικυλικά.
3. Για ασθενείς βρίσκονται σε αγωγή για υπέρταση ή έχουν γενικά υψηλή πίεση, πρέπει να αποφεύγεται η χρήση ΜΣΑΦ. Σε αυτή την περίπτωση προτιμάται η χορήγηση παρακεταμόλης.
4. Όλοι οι υπόλοιποι ασθενείς ανεξαιρέτως πρέπει να ενημερώνονται πως τα ΜΣΑΦ εμφανίζουν στομαχικές διαταραχές και για τον λόγο αυτό πρέπει να καταναλώνονται σύμφωνα με τις **μέγιστες ημερήσιες δόσεις**, **αποκλειστικά μετά το φαγητό** ή/και με χρήση **γαστροπροστασίας**.

ANTIBIOTIKA



ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Τα αντιβιοτικά αποτελούν τη θεραπεία των λοιμώξεων που προκαλούνται από βακτήρια (μικρόβια) **και όχι από ιούς**. Εάν δεν χορηγηθούν έγκαιρα τα κατάλληλα αντιβιοτικά ο ασθενής μπορεί να επιβαρυνθεί σοβαρά και να χρειαστεί νοσηλεία σε νοσοκομείο. Ο κίνδυνος αυτός για ηλικιωμένους ασθενείς ή για ασθενείς με σοβαρά υποκείμενα νοσήματα είναι ακόμη μεγαλύτερος.

Ωστόσο η κατάχρησή τους έχει οδηγήσει πλέον στον κίνδυνο να πεθαίνουν άνθρωποι από κοινές λοιμώξεις λόγω της αδυναμίας πλέον των αντιβιοτικών να σκοτώνουν τα ανθεκτικά μικρόβια.

Γιατί τα μικρόβια γίνονται ανθεκτικά στα αντιβιοτικά ;

Τα μικρόβια βρίσκουν τρόπους να αναπτύσσουν αντίσταση στα αντιβιοτικά. Αν κάποιος χρησιμοποιεί αλόγιστα αντιβιοτικά, κινδυνεύει να αναπτύξει στον οργανισμό του ανθεκτικά μικρόβια και ανοχή στα φάρμακα αυτά.

ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Η κατάχρηση των αντιβιοτικών εκτός του κινδύνου της ανάπτυξης ανθεκτικών μικροβίων εγκυμονεί και κινδύνους παρενεργειών (αλλεργία, βλάβη στο συκώτι, τα νεφρά, ψευδομεμβρανώδης κολίτιδα, διάρροιες κ.α.) οι οποίες, όχι σπάνια, βάζουν σε κίνδυνο την υγεία ή/και τη ζωή του ασθενούς.

Όταν η χορήγηση του αντιβιοτικού γίνεται με σκοπό την αντιμετώπιση κάποιας σοβαρής λοίμωξης, τότε τα αναμενόμενα οφέλη είναι πολύ περισσότερα από τους πιθανούς κινδύνους. Αν όμως η λήψη του αντιβιοτικού έγινε άσκοπα, ή αν η επιλογή του είναι λανθασμένη, τότε χωρίς κανένα αναμενόμενο όφελος ο οργανισμός εκτίθεται σε σοβαρούς κινδύνους.

Το αντιβιοτικό μπορεί να επιλέγεται μόνο από τον γιατρό που πραγματοποίησε την εξέταση στον ασθενή και έπειτα από την διενέργεια αντιβιογράμματος.

ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Η προμήθεια των αντιβιοτικών πρέπει να γίνεται κατόπιν **ιατρικής εκτίμησης** του ασθενή και χορήγησης **ιατρικής συνταγής** για την αγορά του αντιβιοτικού από το φαρμακείο. Μόνο με αυτό τον τρόπο εξασφαλίζεται η χορήγηση:

- του κατάλληλου αντιβιοτικού
- στην σωστή δοσολογία
- με τον ενδεικνυόμενο τρόπο χορήγησης
- για το αναγκαίο χρονικό διάστημα

Αλληλεπιδράσεις αντιβιοτικών με άλλα φάρμακα:

Τα αντιβιοτικά είναι μία κατηγορία φαρμάκων που εμφανίζουν πολλές **αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα ή τροφές** (πχ. Fe και κετρακυκλίνες, Ca και κινολόνες). Οι αλληλεπιδράσεις μπορεί να προκαλέσουν αφενός σημαντικές **ανεπιθύμητες ενέργειες**, και αφετέρου να μειώσουν ή να αυξήσουν την δράση των συγχορηγούμενων φαρμάκων. Αυτό έχει ιδιαίτερη σημασία για άτομα που λαμβάνουν θεραπεία για χρόνια νοσήματα και ιδιαίτερα για τους ηλικιωμένους ασθενείς.

ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Πλέον, και βάση του νέου νόμου διακίνησης αντιβιοτικών από τα φαρμακεία από τον Σεπτέμβριο του 2019, η διακίνηση αντιβιοτικών σκευασμάτων μπορεί να γίνεται **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ με ηλεκτρονική συνταγή**. Εξαιρέσεις αυτού του νόμου αποτελούν:

- Χειρόγραφη συνταγογράφηση αντιβιοτικών σε ασθενείς, κατοίκους εξωτερικού χωρίς αριθμό κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ).
- Χειρόγραφη συνταγογράφηση αντιβιοτικών σε ζώα από κτηνιάτρους, όπου πρέπει να αναγράφεται το όνομα και το ΑΜΚΑ του ιδιοκτήτη του ζώου.

Οι χειρόγραφες συνταγές χορήγησης αντιβιοτικών, σε αυτές τις περιπτώσεις, οφείλουν να κρατούνται από τον φαρμακοποιό και να φυλάσσονται στον χώρο του φαρμακείου για 2 χρόνια.



Πλένε τα χέρια σου για να προφυλαχθείς από τις λοιμώξεις.

Τα περισσότερα μικρόβια εξαπλώνονται όταν αγγίζεις με τα χέρια σου το στόμα, τη μύτη και τα μάτια.

Το συχνό πλύσιμο των χεριών βοηθά στο να κρατήσεις τα μικρόβια μακριά από το σώμα σου.

Χρησιμοποίησε τη «συνταγή της γιαγιάς»

Άσε το σώμα σου να γιατρευτεί μόνο του. Το ανοσοποιητικό σου σύστημα μπορεί να νικήσει τις περισσότερες λοιμώξεις.

Μπορεί να χρειαστεί μια βδομάδα ή περισσότερο όμως τα περισσότερα κρυολογήματα υποχωρούν μόνα τους. Αρκετές μικροβιακές λοιμώξεις επίσης.

Τα παυσίπονα και τα αντιπυρετικά μπορούν να μας ανακουφίσουν από τα συμπτώματα.

Η ξεκούραση, η καλή διατροφή και τα πολλά υγρά μπορούν να ενισχύσουν το ανοσοποιητικό μας σύστημα.



Γνωρίζετε ότι;

- 80% από τις ωτίτιδες θεραπεύονται μόνες τους.
- Η ανθεκτικότητα των μικροβίων πολύ συχνά εμφανίζεται σε παιδιά που παίρνουν αντιβιοτικά για ωτίτιδες.
- Μόνο το 15% των ασθενών που επισκέπτονται το γιατρό με συμπτώματα αμυγδαλίτιδας έχει τελικά μικροβιακή αμυγδαλίτιδα.
- Τα βακτήρια της μικροβιακής αμυγδαλίτιδας έχουν γίνει ανθεκτικά στα κοινά αντιβιοτικά.
- Οι περισσότεροι άνθρωποι πιστεύουν ότι οι βρογχίτιδες πρέπει να αντιμετωπισθούν με αντιβιοτικά. Όμως σχεδόν σε όλες τις περιπτώσεις οι βρογχίτιδες προκαλούνται από ιούς. Τα αντιβιοτικά δεν σκοτώνουν τους ιούς.
- Η αλλαγή στο χρώμα της βλέννας από τη μύτη είναι αναμενόμενη στις ιώσεις. Κίτρινη, πράσινη ή παχύρρευστη βλέννα είναι φυσιολογική και δεν χρειάζεται αντιβίωση.
- Τα κρυολογήματα μπορεί να διαρκέσουν περισσότερο από 2 εβδομάδες. Κατά μέσο όρο τα παιδιά κρυολογούν έξι φορές το χρόνο.



Εκστρατεία
Ενημέρωσης
για τα Αντιβιοτικά



Χρειάζεσαι πραγματικά αντιβίωση;



Ρώτησε τον οικογενειακό σου γιατρό. Η άσκοπη χρήση αντιβιοτικών μπορεί να είναι βλαβερή για την υγεία σου.





Εκστρατεία Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά

Αν παίρνεις αντιβιοτικά όταν δεν τα χρειάζεσαι μπορεί να βλάψεις την υγεία σου

Τα αντιβιοτικά δεν σκοτώνουν τους ιούς. Δεν είναι αποτελεσματικά στα κρυολογήματα ή τη γρίπη και στις περισσότερες βρογχίτιδες ή ωτίτιδες.

Τα αντιβιοτικά χρησιμοποιούνται για να θεραπεύσουν ασθένειες που προκαλούνται από μικρόβια όπως η ουρολοίμωξη ή η μικροβιακή αμυγδαλίτιδα.

Αν πάρεις αντιβιοτικά δεν θα θεραπευτείς γρηγορότερα από το κρυολογήμα ή τη γρίπη. Αντίθετα είναι πιθανό να σου δημιουργήσουν παρενέργειες όπως:

- διάρροια
- πονοκέφαλο
- εξάνθημα
- τάση για έμετο

Επίσης η άσκοπη λήψη αντιβιοτικών μπορεί να καταστρέψει τα καλά βακτήρια στο στομάχι σου και να αδυνατίσει το ανοσοποιητικό σου σύστημα.



Τα «σούπερ μικρόβια» σκοτώνονται δυσκολότερα

Η υπερκατανάλωση αντιβιοτικών δημιουργεί πιο ισχυρά μικρόβια. Αυτά τα «σούπερ μικρόβια» γίνονται πιο ανθεκτικά στα αντιβιοτικά.

Δημιουργείς «σούπερ μικρόβια» όταν:

- Παίρνεις αντιβιοτικά για το κρυολογήμα, τη γρίπη ή άλλες ιώσεις
- Δεν ολοκληρώνεις όλη την αγωγή που σου έδωσε ο γιατρός για μικροβιακή λοίμωξη
- Χρησιμοποιείς συχνά αντιμικροβιακά σαπούνια.

Τότε, όταν πραγματικά χρειάζεσαι ένα αντιβιοτικό για να σκοτώσει αυτά τα μικρόβια, αυτό μπορεί να μην είναι πλέον αποτελεσματικό.

Μερικά μικρόβια έχουν ήδη γίνει ανθεκτικά στα κοινά αντιβιοτικά, όπως η πενικιλίνη και η αμοξικιλίνη.

Όταν ένα αντιβιοτικό δεν είναι πλέον αποτελεσματικό μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα η θεραπεία να είναι μεγαλύτερης διάρκειας και πιο δαπανηρή.



Ολοκλήρωσε τη συνταγή αντιβίωσης

Εάν σου έχει δοθεί συνταγή αντιβίωσης:

- Επικοινωνήσε με το γιατρό σου για να κατανοήσεις γιατί πραγματικά χρειάζεται αντιβίωση
- Πάντα να τελειώνεις όλη τη συνταγή που σου συνταγογράφησε ο γιατρός. Τα τελευταία λίγα χάπια είναι αυτά που σκοτώνουν τα πιο ισχυρά μικρόβια.
- Μην τα αποθηκεύεις. Μην τα μοιράζεσαι. Τα αντιβιοτικά που συνταγογραφούνται σε σένα για μια συγκεκριμένη ασθένεια μπορεί να μην είναι κατάλληλα για άλλη ασθένεια ή ακόμη και για την ίδια σε άλλο άτομο. Ο θεράπων ιατρός είναι αρμόδιος να αποφασίσει το είδος και την ποσότητα της αντιβίωσης.
- Επικοινωνήσε με τον γιατρό σου αν έχασες κάποια δόση ή αν έχεις κάποια ανεπιθύμητη ενέργεια.



Ευχαριστώ για την προσοχή σας!

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ-ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ;

