गठिया रोधी दवाएं

- **रुमेटी गठिया**
- **रुमेटी गठिया का उपचार**
- **गठिया रोधी दवाएं**
- **सामान्य दुष्प्रभाव और सावधानियां**
- **सामान्य सलाह**
- **अपने डॉक्टर के साथ संवाद**
- **गठिया रोधी दवाओं का भंडारण**

रुमेटी गठिया

संधिशोथ एक सूजन-संबंधी बीमारी है जो जोड़ों में दर्द, सूजन, अकड़न और कार्यक्षमता में हानि का कारण बनती है। यह तब होता है जब प्रतिरक्षा प्रणाली, जो सामान्य रूप से शरीर को बाहरी जीवों के आक्रमण से बचाती है, शरीर के अपने ऊतक श्लेष झिल्ली(जोड़ों की अंदरूनी सतह को ढकने वाली वाली झिल्ली) के खिलाफ अपना हमला करती है और सूजन का कारण बनती है। रुमेटी गठिया के विशिष्ट लक्षणों में श्लेष झिल्ली में हरारत, लालिमा, सूजन और दर्द शामिल हैं।

विकसित देश में वयस्क आबादी के लगभग 0.5% से 1% रुमेटी गठिया स पीड़ित है। हांगकांग में इसका प्रसार कम है और इसके प्रसार की दर केवल 0.35% रिपोर्ट की गई है। यद्यपि रुमेटी गठिया किसी भी उम्र में हो सकता है, यह आमतौर पर 40 वर्ष की आयु के बाद शुरू होता है, और महिलाओं में बहुत अधिक आम है।

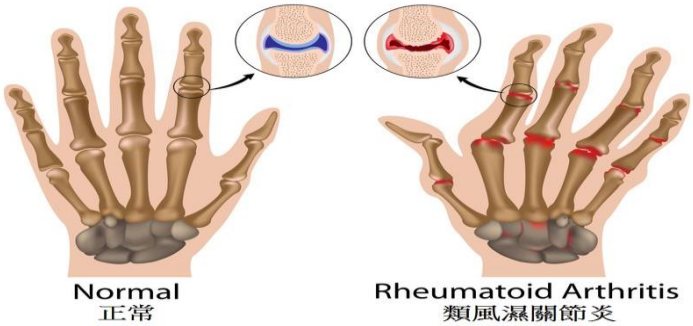
जैसे-जैसे रुमेटी गठिया प्रगति करती है, सूजी हुई श्लेष झिल्ली आक्रमण करके जोड़ों के भीतर की उपास्थि और हड्डी को नष्ट कर देती है। आस-पास की मांसपेशियां, स्नायुबंधन, और नसें जो जोड़ों को सहारा देते हैं और स्थिर करते हैं, कमजोर हो जाते हैं और सामान्य रूप से काम करने में असमर्थ हो जाते हैं, जिससे दर्द और जोड़ों में क्षति होती है।

रुमेटी गठिया आम तौर पर हाथों और पैरों के छोटे जोड़ों को प्रभावित करता है, और आमतौर पर दोनों पक्ष समान रूप से और सममित रूप से प्रभावित होते हैं, हालांकि कोई भी श्लेष जोड़ प्रभावित हो सकता है। यह एक दैहिक बीमारी है और इसलिए दिल, फेफड़ों और आंखों सहित पूरे शरीर को प्रभावित कर सकती है।

रुमेटी गठिया की गंभीरता हल्के से भयंकर तक हो सकती है जो रोगियों में अलग अलग पाई जाती है। रुमेटी गठिया की गंभीरता हल्के से लेकर गंभीर तक हो सकती है जो रोगियों के बीच बहुत भिन्न होती है। कुछ लोगों में रोग के हल्के या मध्यम रूप होते हैं, लक्षणों के बिगड़ने की अवधि के साथ, जिसे फ्लेयर्स कहा जाता है। दूसरों में बीमारी का एक गंभीर रूप होता है जो काफी समय तक सक्रिय रहता है, यह कई वर्षों तक रहता है या जीवन भर रहता है। समय के साथ, रुमेटी गठिया के कारण जोड़ों में विकृति आ सकती है और वह जगह से हट सकता है।

रुमेटी गठिया का उपचार

इस बीमारी के इलाज के कई तरीके हैं। उपचार के लक्ष्य दर्द को दूर करना, सूजन को कम करना, जोड़ों में क्षति को रोकना या धीमा करना, और व्यक्ति के स्वास्थ्य और कार्य करने की क्षमता में सुधार हैं।



Normal	सामान्य
Rheumatoid Arthritis	रुमेटी गठिया

कई वर्षों तक, उपचार प्रक्रिया के दौरान पहले दर्द से राहत दिलाने वाली दवाओं का उपयोग किया जाता था और अधिक शक्तिशाली दवाओं का निर्देशन देने के लिए बीमारी के और बिगड़ने का इंतजार किया जाता था। हाल के दशकों में यह दृष्टिकोण बदल गया है, जैसा कि अध्ययनों से पता चला है कि अधिक शक्तिशाली दवाओं के साथ प्रारंभिक उपचार-और एक अकेली दवा के बजाय दवा संयोजन का उपयोग - जोड़ों में क्षति को कम करने या रोकने में अधिक प्रभावी हो सकता है। जोड़ों में स्थायी क्षति रोग के दौरान प्रारंभ में होती है, इस प्रकार प्रगति को रोकने के उद्देश्य से तेजी से निदान और उपचार की शुरुआत महत्वपूर्ण है।

गठिया रोधी दवाएं

रुमेटी गठिया में उपयोग की जाने जाने वाले दवाओं में शामिल हैं:

1. रोग-सुधार रुमेटी विरोधी दवाएं (DMARDs) जो रोग के फैलाव को धीमा करने के लिए उपयोग की जाती है।

    जैसे हाइड्रोक्सीक्लोरोक्विन प्रतिरक्षा प्रणाली की गतिविधि को दबाने और सूजन को सीमित करने के द्वारा कार्य करती है;

    जैसे मेथोट्रेक्सेट शरीर की सुरक्षा में फेरबदल करके सूजन को रोककर या कम करके कार्य करती है;

    जैसे सल्फासल्ज़ीन गठिया में प्रतिरक्षा प्रणाली की गतिविधि को दबाता है;

    जैसे लेफ्लुनोमाइड, सूजन के लिए जिम्मेदार 'लिम्फोसाइट्स' नामक प्रतिरक्षा कोशिकाओं के उत्पादन को कम करके सूजन को कम करता है;

    जैसे अज़ाथिओप्रिन प्रतिरक्षा प्रणाली में गतिविधि को दबाने में मदद करता है। यह सूजन

को सीमित करके दर्द और सूजन को कम करने में मदद करता है;

जैसे साइक्लोस्पोरीन ए (सिक्लोस्पोरिन) प्रतिरक्षा प्रणाली में गतिविधि को दबाने में मदद करता है। यह सूजन को सीमित करके दर्द और सूजन को कम करने में मदद करता है।

2. बायोलॉजिकल DMARDs, ये आनुवंशिक सामग्री के हेरफेर द्वारा संशोधित दवाएं हैं जो सूजन को उत्पन्न करने वाली घटनाओं की श्रृंखला को बाधित करके जोड़ों में सूजन और संरचनात्मक क्षति को कम करने में मदद करती हैं। इनका उपयोग अधिक गंभीर बीमार लोगों पर किया जा सकता है।

जैसे ट्यूमर नेक्रोसिस फैक्टर अल्फा (TNFα) अवरोधक (जैसे एटनेरसेप्ट, इंफ्लिक्सिमाब, अडालिमुमाब)। TNFα सूजन के दौरान शरीर द्वारा जारी पदार्थ साइटोकिन्स है। TNFα अवरोधक एक प्रोटीन है जिसे एक रासायनिक घटक- ट्यूमर नेक्रोसिस कारक (TNF) की गतिविधि को अवरुद्ध करने के लिए डिज़ाइन किया गया है। टीएनएफ को अवरुद्ध करके, यह सूजन और रोग के अन्य लक्षणों को कम करता है;

जैसे इंटरल्यूकिन 6 (आईएल-6) अवरोधक (उदाहरणके लिए टोसिलिज़ुमाब)। टोसिलिज़ुमाब एक मोनोक्लोनल एंटीबॉडी है। टोसिलिज़ुमाब को इंटरल्यूकिन-6 नामक शरीर में एक दूत अणु या 'साइटोकिन' के लिए रिसेप्टर से जोड़ने के लिए डिज़ाइन किया गया है। यह दूत सूजन पैदा करता है और रुमेटी गठिया के रोगियों में उच्च स्तर में पाया जाता है। इंटरल्यूकिन-6 को अपने रिसेप्टर्स से जुड़ने को रोककर, टोसिलिज़ुमाब इस बीमारी के सूजन और अन्य लक्षणों को कम करता है;

जैसे सह-उत्तेजना अवरोधक (उदाहरणके लिए एबटासेप्ट)। एबटासेप्ट एक प्रोटीन है जिसे 'टी कोशिकाओं', प्रतिरक्षा प्रणाली कोशिकाएं जो रुमेटी गठिया में सूजन पैदा करने में शामिल हैं, की गतिविधि को दबाने के लिए डिज़ाइन किया गया है;

जैसे रिटेक्सीमैब बी-सेल लिम्फोसाइट्स की संख्या कम कर देता है, जो सूजन पैदा करने और संक्रमण से लड़ने के लिए जिम्मेदार सफेद रक्त कोशिकाओं में से एक है। रुमेटी गठिया में, रिटेक्सीमैब (एक मोनोक्लोनल एंटीबॉडी) जोड़ों में बी लिम्फोसाइट्स की सतह एंटीजन (सीडी 20) से जुड़ जाता है; जिससे बी लिम्फोसाइट्स की मौत हो जाती है और सूजन कम हो जाती है।

3. जानस काइनेज अवरोधक (जैसे टोफेसिटिनिब)। यह एक प्रतिरक्षादमनकारी (एक दवा है जो प्रतिरक्षा प्रणाली की गतिविधि को कम करती है) है जो जानुस किनासेस के रूप में जाने वाले एंजाइमों की कार्रवाई को अवरुद्ध करके काम करती है। ये एंजाइम गठिया में होने वाली जोड़ों में ज्वलनशीलता और क्षति की प्रक्रिया में महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं। एंजाइमों को अवरुद्ध करके, टोफेसिटिनिब से सूजन और रोग के अन्य लक्षणों को कम करने की उम्मीद होती है।

4. कोर्टिकॉस्टिरॉइड्स (जैसे प्रेडनिसोलोन) का उपयोग हाल ही में शुरू हुए या स्थापित बीमारी वाले फ्लेयर्स के प्रबंधन के लिए किया जाता है ताकि सूजन को तेजी से कम किया जा सके। मौखिक कॉर्टिकोस्टेरॉइड्स के बारे में अधिक जानकारी के लिए, कृपया देखें
http://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/en/consumer/news_informations/dm_02.html

5. एनाल्जेसिक (जैसे पैरासिटामोल, कोडीन और मिश्रित दवाइयाँ) और नॉन-स्टेरॉयड एंटी-

इंफ्लेमेटरी ड्रग्स (NSAIDs) (जैसे नेप्रोक्सएन और डाइक्लोफेनेक) सहित साइक्लो-ओसीजेनेज-2 (कॉक्स-2) अवरोधक (जैसे सीलेसॉक्सिब और एटोरीकोक्सिब) का उपयोग दर्द नियंत्रण और सूजन को कम करने के लिए किया जाता है। एनाल्जेसिक और NSAIDs के बारे में अधिक जानकारी के लिए, कृपया संबंधित लिंक का उल्लेख करें।
http://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/en/consumer/news_informations/dm_16.html
http://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/en/consumer/news_informations/dm_03.html

उपरोक्त सभी दवाएं हांगकांग में पंजीकृत हैं, उनमें से अधिकांश मौखिक खुराक के रूप में उपलब्ध हैं, कुछ दवाएं (जैसे जैविक DMARDs) केवल इंजेक्शन / इन्फ्यूशन खुराक रूपों में उपलब्ध हैं। DMARDs, जानस काइनेज अवरोधक, कोर्टिकोस्टेरॉयड, अधिकतर NSAIDs, और एनाल्जेसिक युक्त कोडीन केवल डॉक्टर के पर्चे पर ही दी जा सकती हैं, जबकि पेरासिटामोल दवा काउंटर से ली जा सकती है।

सामान्य दुष्प्रभाव और सावधानियां

एंटी-रूमामेटीसी ड्रग्स	आम साइड इफेक्ट	सावधानियों
रोग-संशोधित विरोधी रुमेटी दवाएं (DMARDs)		
1. हाइड्रोक्सीक्लोरोक्विन	पेट-आंत्र गड़बड़ी, सिरदर्द और त्वचा प्रतिक्रियाएं (चकत्ते, प्रचंड खुजली)।	• हाइड्रोक्सीक्लोरोक्वीन या अन्य समान दवाओं से अतिसंवेदनशीलता के इतिहास वाले रोगी पर उपयोग नहीं किया जाना चाहिए। • आंखों की समस्या, जो रेटिना को प्रभावित करती हैं, आंख के अंदर या आंखों के रंग में परिवर्तन करती हैं, वाले रोगियों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए। • गर्भावस्था या स्तनपान में बचें। • मध्यम से गंभीर हेपेटिक क्षीणता वाले रोगी पर सावधानी के साथ उपयोग करें। • यदि निम्नलिखित पाया जाता है तो चिकित्सा सलाह लें: आंखों की समस्याएं, मांसपेशियों की कमजोरी, त्वचा की गंभीर प्रतिक्रिया, यकृत समस्याओं का संकेत (आंख/त्वचा का पीला होना) या रक्त शर्करा का स्तर कम होना।
2. मेथोट्रेक्सेट	म्यूकोसिटिस, मुंह में सूजन, मतली और उल्टी / पेट में तकलीफ, एनोरेक्सिया (खाने का विकार), अस्थि-मज्जा दबाब (ल्यूकोपेनिया), लिवर खराब होना, लिवर एंजाइम्स का बढ़ना, गुर्दे की खराबी, पल्मोनरी रिएक्शन (जैसे लगातार खांसी या सांस की तकलीफ का बढ़ना) , सिरदर्द, चक्कर आना, थकान, ढीली मल, त्वचा के लाल पड़ने के साथ त्वचा के चकत्ते।	• सक्रिय संक्रमण और कमजोर प्रतिरक्षा प्रणाली सिंड्रोम में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए। • यकृत क्षीणता, गुर्दे की क्षीणता, रक्त की गंभीर समस्या, गर्भावस्था या स्तनपान में बचें। • एंटीबायोटिक्स से बचें जो फोलिक एसिड के उत्पादन को रोकते हैं।(जैसे- को-ट्रिमोक्साज़ोल) • यदि निम्नलिखित पाया जाता है, तो चिकित्सीय सलाह लें: गंभीर त्वचा के चकते जो फफोले का कारण बनते है, लगातार खांसी, दर्द या सांस लेने में कठिनाई या सांस फूलना (शायद फेफड़ों में तरल पदार्थ के कारण हो सकता है), त्वचा पर लाल चकत्ते और ग्रंथियों में सूजन के साथ बुखार (अतिसंवेदनशीलता प्रतिक्रिया), संक्रमण के संकेत।
3. सल्फासल्जाइन	अपच, अम्लशूल, मतली (बीमार महसूस करना), खांसी, सोने में कठिनाई, चक्कर आना, बुखार, रक्त विकार, मूत्र में प्रोटीन, कान बजना, स्टोमेटाइटिस (मुंह में सूजन), स्वाद में परिवर्तन और त्वचा पर खुजली।	• गंभीर गुर्दे की क्षीणता में बचें। • पोर्फिरीया (एक दुर्लभ रक्त वर्णक विकार), अस्थमा, एंजाइम की कमी जिसे ग्लूकोज -6-डिहाइड्रोजनेज के नाम से जाना जाता है, यकृत क्षीणता, गुर्दे की क्षीणता वाले रोगी में सावधानी बरतें।

		• गर्भावस्था या स्तनपान में सावधानी बरतें। • सैलिसिलेट्स, या सल्फोनामाइड्स से एलर्जी के इतिहास वाले रोगी में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए। • गंभीर त्वचा चकत्ते, जो कि त्वचा पर छाले या त्वचा के छिलने का कारण बनते है, के होने पर चिकित्सा सलाह लें।
4. लेफ्लुनोमाइड	ल्यूकोपेनिया (श्वेत रक्त कोशिकाओं की संख्या में कमी), हल्की एलर्जी प्रतिक्रिया, क्रिएटिन फ़ॉस्फ़ोकिन्स के स्तर में वृद्धि (मांसपेशियों को नुकसान की एक निशानी), पैरास्थेसिया (असामान्य त्वचा संवेदनाएं जैसे झुनझुनी), सिरदर्द, चक्कर आना, रक्तचाप में वृद्धि, दस्त, मतली, उल्टी , एनोरेक्सिया, मौखिक श्लैष्मिक विकार, पेट में दर्द, यकृत एंजाइम के स्तर में वृद्धि, बालों का झड़ना, दाने, शुष्क त्वचा, प्रुरिटस (खुजली), टेनोसिनोवाइटिस (पेशी और उसके म्यान की सूजन), भूख न लगना, वजन कम होना और आस्थेनिया (कमजोरी)।	• कमजोर प्रतिरक्षा प्रणाली, गंभीर हाइपोप्रोटीनीमिया, गंभीर संक्रमण या अस्थि मज्जा की समस्या वाले रोगियों पर इसका उपयोग नहीं किया जाना चाहिए। • यकृत क्षीणता, मध्यम या गंभीर गुर्दे की क्षीणता, गर्भावस्था या स्तनपान में बचें। • यदि निम्नलिखित हो, तो चिकित्सीय सलाह लें: एलर्जी प्रतिक्रिया का संकेत, गंभीर त्वचा की प्रतिक्रिया, पैन्टीटोपेनिया के लक्षण विकसित होना(जैसे कि पीली त्वचा, थकावट, या चोट लगना), यकृत की समस्या का संकेत (आंखों या त्वचा का पीलापन) संक्रमण के लक्षण, फेफड़ों की बीमारी का संकेत (साँस लेने में कठिनाई), या परिधीय न्यूरोपैथी (झुनझुनी या दर्द)।
5. अज़ाथिओप्रिन	संक्रमण, अस्थि मज्जा की कार्यक्षमता में कमी, सफेद रक्त कोशिकाओं का कम स्तर (संक्रमण का कारण हो सकता है), निम्न रक्त बिंबाणु स्तर (आपको आसानी से चोट लग सकती है या खून बह सकता है)।	• उन लोगों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए जिन्हें अज़ाथिओप्रिन, मर्केप्टोपुरिन या उत्पाद की किसी अन्य सामग्री के प्रति अतिसंवेदनशील (एलर्जी) हैं। • गर्भावस्था या स्तनपान में बचें। • अपने डॉक्टर को बताएं अगर आपको लीवर या किडनी की बीमारी है, 'लेस-न्यहां सिंड्रोम', एक ऐसी स्थिति है जहां आपका शरीर टीपीएमटी या 'थायोप्यूरिन मेथिलट्रांसफेरेज़' नामक तत्व की बहुत कम मात्रा में पैदा करता है, यदि आपको कभी चिकनपॉक्स या दाद हुआ हैं,यदि आप टीकाकरण कराने जा रहे है। • अज़ाथिओप्रीन लेते समय, बहुत अधिक धूप से बचने, अपने को ढंके और सनस्क्रीन का उपयोग करने का ध्यान रखें।
6. साइक्लोस्पोरिन ए (साइक्लोस्पोरिन)	गुर्दे की समस्याएं, उच्च रक्तचाप, सिरदर्द, आपके शरीर का कांपना जिसे आप नियंत्रित नहीं कर सकते हैं, शरीर और चेहरे के बालों का अत्यधिक विकास, आपके रक्त में लिपिड का उच्च स्तर। फिट्स (दौरे), लीवर की समस्याएं, आपके रक्त में शर्करा का उच्च स्तर, थकान, भूख में कमी, मतली (बीमार महसूस करना), उल्टी, पेट में दर्द, कब्ज, दस्त, मुँहासे, गर्म फ्लश, बुखार, सफेद रक्त कोशिकाओं का निम्न स्तर, सुन्न हो जाना या झुनझुनी, आपकी मांसपेशियों में दर्द, मांसपेशियों में ऐंठन, पेट में अल्सर, मसूड़े के ऊतकों में अतिवृद्धि और उनका आपके दांतों को ढंकना, आपके रक्त में यूरिक एसिड या पोटेशियम का उच्च स्तर, रक्त में मैग्नीशियम का निम्न स्तर।	• उन लोगों में इस्तेमाल नहीं किया जाना चाहिए जिन्हें साइक्लोस्पोरिन ए या उत्पाद के किसी भी अन्य तत्व से अतिसंवेदनशीलता (एलर्जी) हैं, हाइपरिकम पेरफोराटम (सेंट जॉन्स वोर्ट) युक्त उत्पाद, या डाबीगाट्रन ईटेक्सिलेट (सर्जरी के बाद रक्त के थक्के बचने के लिए उपयोग किया जाता है) युक्त उत्पाद या बोसेंटन और एलिसिरिन (उच्च रक्तचाप को कम करने के लिए उपयोग किया जाता है) युक्त उत्पाद। • गर्भावस्था या स्तनपान में परहेज करें। • किडनी की समस्या वाले रोगियों (नेफ्रोटिक सिन्ड्रोम को छोड़कर) में प्रयोग न करें, ऐसा संक्रमण है जो दवा के नियंत्रण में नहीं है, किसी भी प्रकार का कैंसर है, उच्च रक्तचाप (उच्च रक्तचाप) है जो दवा के नियंत्रण में नहीं है।
जैविक डी.एम.ऐ.आर.डी		
7. एटनेसेप्ट, इंफ्लिक्सिमैब, अडालीमुमेब	संक्रमण (सर्दी, साइनसाइटिस, ब्रोंकाइटिस, मूत्र पथ संक्रमण और त्वचा	• सक्रिय संक्रमण में उपयोग नहीं किया जाना

	संक्रमण सहित), इंजेक्शन साइट प्रतिक्रियाएं (रक्तस्राव, चोट, लालिमा, खुजली, दर्द और सूजन सहित), एलर्जी प्रतिक्रियाएं,बुखार, खुजली, सामान्य ऊतक के खिलाफ निर्देशित एंटीबॉडी (स्व-प्रतिरक्षी निर्माण)।	चाहिए जैसे तपेदिक (टीबी), हेपेटाइटिस बी (हेप बी), अन्य गंभीर संक्रमण जैसे कि निमोनिया या सेप्सिस (रक्त में गंभीर जीवाणु संक्रमण), या गंभीर हृदय विफलता (इन्फ्लिक्सिमब)। • गर्भावस्था या स्तनपान में बचें। • हेपेटिक हानि (एटनेरसेप्ट) में सावधानी के साथ उपयोग करें। • अपने डॉक्टर को बताएं कि यदि आपको बार-बार संक्रमण हो या टीबी, हेप बी का इतिहास हो, हृदय की विफलता, रक्त विकार, फेफड़े की बीमारी (जैसे क्रॉनिक ऑब्सट्रक्टिव पल्मोनरी डिजीज) हो या कैंसर हो या हाल ही में टीका लिया हो या लेने की योजना हो; मधुमेह या प्रतिरक्षा प्रणाली की समस्या हो। • यदि आप गंभीर संक्रमण, गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया, रक्त विकार, तंत्रिका विकार, दिल की विफलता के बिगड़ने के लक्षण महसूस हो, तो चिकित्सा सलाह लें।
8. टोसिलिज़ुमाब	ऊपरी श्वसन तंत्र संक्रमण (जुकाम), नासोफेरींजाइटिस (नाक और गले में सूजन), सिरदर्द, उच्च रक्तचाप (उच्च रक्तचाप) और असामान्य जिगर फंकआयन परीक्षण, रक्त वसा उच्च स्तर(कोलेस्ट्रॉल)। पेट (उदर) दर्द, मुँह में छाला, जठरशोथ, चक्कर आना, पेरिफेरल एडिमा, एंटीबॉडी फॉर्मेशन, अतिसंवेदनशीलता, सफेद रक्त कोशिकाओं की कमी(ल्यूकोपेनिया, न्यूट्रोपेनिया)। सबसे गंभीर दुष्प्रभाव गंभीर संक्रमण, डायवर्टीकुलिटिस (आंत में सूजन) और अतिसंवेदनशीलता (एलर्जी) प्रतिक्रियाएं हैं।	• उन रोगियों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए जिन्हें सक्रिय, गंभीर संक्रमण है। • गर्भावस्था और स्तनपान में बचें। • चिकित्सा सलाह लें यदि आप निम्नलिखित स्थिति में है: किसी भी प्रकार का संक्रमण, अल्पकालिक या दीर्घकालिक, या यदि आपको अक्सर संक्रमण हो, तपेदिक हो, आंतों में अल्सर या डायवर्टीकुलिटिस हो, जिगर की बीमारी हो, हाल ही में टीका लगाया गया हो, या टीकाकरण की योजना बना रहे हो, कैंसर हो, हृदय संबंधी जोखिम कारक हो जैसे कि बढ़ा हुआ रक्तचाप और कोलेस्ट्रॉल का बढ़ा हुआ स्तर, मध्यम से लेकर गंभीर गुर्दे की कार्यक्षमता समस्याएं, लगातार सिरदर्द हो।
9. अबेटासेप्ट	संक्रमण, पेट दर्द, दस्त,अपच, मतली, उल्टी, स्टोमेटाइटिस, फ्लशिंग, उच्च रक्तचाप, खांसी, चक्कर आना, थकान, सिरदर्द, पैरास्थीसिया (झुनझुनी जैसी असामान्य त्वचा संवेदना), श्वेतकोशिका अल्पता (सफेद रक्त कोशिकाओं की संख्या में कमी),हाथ-पैर में दर्द और आँख आना।	• उन रोगियों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए जो अबेटासेप्ट या अन्य किसी घटक के प्रति हाइपर्सेंसिटिव (एलर्जी) हैं। • गंभीर और अनियंत्रित संक्रमण वाले रोगियों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए, जैसे पूति (जब बैक्टीरिया और उनके विषाक्त पदार्थ रक्त में फैलते हैं और अंगों को नुकसान पहुंचाने लगते हैं) या 'अवसरवादी' संक्रमण (आमतौर पर कमजोर प्रतिरक्षा वाले रोगी में हानिरहित सूक्ष्म जीव के कारण होने वाला संक्रमण)। • गर्भावस्था और स्तनपान में बचें। • चिकित्सा सलाह लें यदि आप निम्नलिखित स्तिथि में है: तपेदिक का इतिहास, वायरल हेपेटाइटिस हो, कैंसर हो, कोई टीका हाल ही में प्राप्त किया है या प्राप्त करने वाले है, एलर्जी की प्रतिक्रिया के लक्षण होने पर, किसी भी प्रकार का संक्रमण/संक्रमण के लक्षण होने पर
10. रिटक्सिमैब	निमोनिया, मूत्र पथ संक्रमण, इन्फ्यूशन से संबंधित प्रतिक्रिया, रक्तचाप में परिवर्तन, मतली, दाने, बुखार, खुजली महसूस होना, बहती हुई या बंद नाक और छींक आना, कांपना, दिल की धड़कन तेज होना और थकान, सिरदर्द।	• गंभीर संक्रमण या कमजोर प्रतिरक्षा प्रणाली वाले रोगी में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए। • गर्भावस्था या स्तनपान में बचें। • हृदय रोग के इतिहास के साथ कार्डियोटॉक्सिक कीमोथेरेपी प्राप्त करने वाले या हेपेटाइटिस वाले रोगियों में सावधानी के साथ उपयोग करें। • यदि आप संक्रमण के संकेत (बुखार, खांसी या गले में खराश सहित), स्मृति हानि, सोचने में

		परेशानी,चलने में कठिनाई या दृष्टि हानि (शायद गंभीर मस्तिष्क संक्रमण के कारण) महसूस करें तो चिकित्सा सलाह लें।
जानस काइनेज अवरोधक		
11. टोफेसिटिनिब	ऊपरी श्वसन तंत्र संक्रमण (सामान्य सर्दी, साइनस संक्रमण) सिरदर्द, डायरिया,नाक का जमाव, गले में खराश और बहती नाक।	• उन रोगियों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए जिन्हें टोफेसिटिनिब या उत्पाद में अन्य अवयवों में से किसी के प्रति अतिसंवेदनशील (एलर्जी) हैं। • गंभीर जिगर की समस्याओं वाले रोगियों हेतु उपयोग न करें। • सक्रिय संक्रमण वाले रोगियों हेतु, स्थानीयकृत सहित, से बचें। • पुराने या आवर्तक संक्रमण वाले, तपेदिक की जोखिम वाले, गंभीर या अवसरवादी संक्रमण के इतिहास वाले लोगों में, या अंतर्निहित स्थितियां जिससे संक्रमण की संभावना हो सकती हैं में सावधानी के साथ उपयोग किया जाता है। • बढ़े हुए जोखिम वाले रोगियों में सावधानी के साथ उपयोग किया जाता है, जैसे कि डायवर्टिकुलाइटिस (बड़ी आंत के कुछ हिस्सों में सूजन) या पेट या आंतों में अल्सर के इतिहास वाले। • एक ज्ञात विकृति वाले रोगियों में सावधानी के साथ प्रयोग किया जाता है। • गर्भावस्था या स्तनपान में बचें। • यदि आपको मधुमेह, एचआईवी/एड्स या कमजोर प्रतिरक्षा प्रणाली है, हाल ही में टीका लगाया गया है या टीका लगवाने की योजना हैं, , यकृत या गुर्दे की समस्याओं सहित किडनी ट्रांसप्लांट सर्जरी हुई है, सीने में दर्द या दिल की कोई समस्या है, फेफड़े की बीमारी या सांस की तकलीफ है, उच्च कोलेस्ट्रॉल है, सर्जरी या एक चिकित्सा प्रक्रिया करवाने योजना है तो चिकित्सकीय सलाह लें।

सामान्य सलाह

- जब आप थक जाएं तो आराम करें। रुमेटी गठिया आपको थकान और मांसपेशियों में कमजोरी का शिकार बना सकता है। रुमेटी गठिया वाले लोगों को आराम और व्यायाम के बीच एक अच्छे संतुलन की आवश्यकता होती है, अधिक आराम के साथ जब रोग सक्रिय है और अधिक व्यायाम जब यह नहीं है । आराम सक्रिय जोड़ों की सूजन और दर्द को कम करने और थकान से लड़ने में मदद करता है।

- हल्का व्यायाम आपके जोड़ों के आसपास की मांसपेशियों को मजबूत करने में मदद कर सकता है, और यह आपके द्वारा महसूस की जा रही थकान से लड़ने में मदद कर सकता है। व्यायाम भी लोगों को अच्छी तरह से सोने और वजन का प्रबंधन करने में मदद कर सकते हैं।

- गर्मी आपके दर्द को कम करने और तनाव, दर्दनाक मांसपेशियों को आराम देने में मदद कर सकती है। ठंड से दर्द की अनुभूति कम हो सकती है। ठंड का असर सुन्न भी करता है और मांसपेशियों में ऐंठन कम हो जाती है।

- अपने जीवन में तनाव को कम करके दर्द से निपटने का तरीका खोजें। रुमेटी गठिया वाले लोगों को भावनात्मक चुनौतियों के साथ-साथ शारीरिक चुनौतियों का भी सामना करना पड़ता है। तनाव किसी व्यक्ति द्वारा महसूस किए जा रहे वाले दर्द को भी प्रभावित कर सकते हैं । तनाव से मुकाबला

करने के लिए कई सफल तकनीकें हैं। नियमित रूप से आराम की अवधि, साथ ही विश्राम, व्याकुलता, या दृश्य अभ्यास भी मदद कर सकते हैं ।

- स्वस्थ आहार: कैलोरी, प्रोटीन और कैल्शियम की पर्याप्त मात्रा-लेकिन अधिकता के बिना-वाला एक समग्र पौष्टिक आहार महत्वपूर्ण है। एंटी-रुमेटी दवाएं लेने वाले मरीजों को शराबी पीने के बारे में सावधान रहने की जरूरत है । मेथोट्रेक्सेट लेने वालों को पूरी तरह से शराब से बचने की जरूरत है क्योंकि मेथोट्रेक्सेट के सबसे गंभीर दीर्घकालिक दुष्प्रभावों में से एक यकृत क्षति है।

अपने डॉक्टर के साथ संवाद

- अपने डॉक्टर को अपनी मेडिकल हिस्ट्री के बारे में सूचित करें, क्योंकि कुछ बीमारियों के लिए विशेष एहतियाती उपायों की आवश्यकता हो सकती है।
- अपने डॉक्टर को सूचित करें कि आप गर्भवती हैं (गर्भवती होने की योजना बना रही है) या स्तन पान कराती है, क्योंकि कुछ एंटी-रुमेटी दवाएं उन महिलाओं द्वारा नहीं ली जानी चाहिए जो गर्भवती हैं या स्तनपान करा रही हैं।
- यदि आपको एंटी-रुमेटी दवाओं से संबंधित किसी लक्षण या दुष्प्रभाव का अनुभवहोने का संदेह होता है तो तुरंत चिकित्सकीय सलाह लें। आपका डॉक्टर आपकी दवा की समीक्षा कर सकता है।
- अपने डॉक्टर की सलाह के अनुसार नियमित चिकित्सकीय अनुवर्ती कार्रवाई करें।

रुमेटी रोधी दवाओं का भंडारण

रुमेटी रोधी दवाओं को लेबल पर निर्दिष्ट स्थिति के अनुसार संग्रहीत किया जाना चाहिए, मौखिक दवा को आमतौर पर एक शांत और शुष्क जगह में रखा जाता है, जबकि जैविक DMARDs को आमतौर पर 2-8 डिग्री सेल्सियस पर संग्रहीत किया जाता है। इसके अलावा, दवाओं को बच्चों द्वारा पहुंच से बाहर की जगहों में ठीक से रखा जाना चाहिए ताकि आकस्मिक अंतर्ग्रहण को रोका जा सके।

स्वीकृति: दवा कार्यालय इस लेख की तैयारी में व्यावसायिक विकास और गुणवत्ता आश्वासन (पीडी एंड क्यूए) के मूल्यवान योगदान के लिए उनका शुक्रिया अदा करना चाहता है।

दवा कार्यालय
स्वास्थ्य विभाग
सितंबर 2015