

मौखिक एन्टिपाइलिटिक औषधि

मिर्गी

मिर्गी एक केन्द्रीय स्नायु प्रणाली विकार (न्यूरोलॉजिकल डिसअर्डर) हो जसले मानिसहरूलाई दोहोरिने सीजर (seizures) निम्त्याउँछ। सीजर तब हुन्छ जब तपाईंको दिमागमा स्नायु कोष गतिविधि विचलित हुन्छ, यसले बेहोशी सहित असामान्य व्यवहार, लक्षण र सनसनीको अनुभव निम्त्याउँछ। एक व्यक्तिले आफ्नो जीवन अवधिमा मिर्गीको जोखिम 3% देखि 5% बीच हुन्छ; नवजात शिशुहरू, बच्चाहरू, र वृद्धहरू डिसअर्डर विकासको उच्च जोखिममा हुन्छन्।

मिर्गीलाई सामान्यतया आंशिक (फोकल) दौरा/सीजर (जुन मस्तिष्कको एक क्षेत्रमा शुरू हुन्छ) र सामान्यीकृत दौरा (जसमा दुवै सेरेब्रल गोलार्धमा एकैसाथ सामिल हुन्छ) वर्गीकृत गरिन्छ। यदि आंशिक (फोकल) दौरा स्नायु कोष गतिविधिको सम्पूर्ण मस्तिष्क संलग्न हुँदै फैलियो भने यो सामान्यीकृत दौरामा परिवर्तन हुन सक्छ। लक्षण दौराको प्रकारको आधारमा भिन्न हुन्छन्, यसमा अस्थायी भ्रम, घुमाउरो जादू, हात र खुट्टाको अनियन्त्रित आन्दोलन, चेतना वा जागरूकता गुमाउनु, र मनोवैज्ञानिक लक्षणहरू समावेश हुन सक्छ।

उपचार

एन्टिपिलेटिक औषधिहरू सामान्यतया उपचारको पहिलो विकल्प हुन्छन्। एन्टिपिलेटिक औषधिले मिर्गीको उपचार गर्दैन। निर्धारित औषधी नियमित रूपमा लिइएमा एपिलेप्सी भएका 70% व्यक्तिहरूमा उनीहरूको दौरा एन्टिपाइलिटिक औषधिद्वारा नियन्त्रित हुन्छन्। यदि औषधीले मात्र अवस्था नियन्त्रण गर्न नसकेमा शल्य चिकित्सा वा उपचारको अन्य प्रकार डाक्टरहरूले निर्देशन गरे अनुसार प्रयोग गर्न सक्दछन्। अन्य उपचारहरूमा वासुस नर्भ उत्तेजना (आफ्नो छालामुनि सानो बिजुली उपकरण इम्प्लान्ट गर्नको लागि बिजुली पार गर्नको लागि स्नायुलाई उत्प्रेरित गरिन्छ), र केटोजेनिक डाइट (एक आहार जसमा प्याटमा बढी र कार्बोहाइड्रेट र प्रोटीन कम हुन्छ) जुन कहिलेकाँही बच्चाहरूलाई दिइन्छ।

हाड कँगमा सबै दर्ता एन्टिपाइलिटिक औषधीहरू मौखिक खुराक फारममा उपलब्ध छन्, उदाहरणका लागि: ट्याब्लेटहरू, क्याप्सुलहरू, सिरपहरू र समाधानहरू। ती मध्ये केही इन्जेक्टेसन फारममा पनि उपलब्ध छन्। यी सबै उत्पादनहरू केवल पर्चेको मात्र औषधी हो र डाक्टरको निर्देशन र सिफारिसमा कडाईका साथ प्रशासित हुनुपर्दछ।

एन्टिपिलेटिक औषधिहरूको वर्गीकरण

सामान्यतया, एन्टिपिलेटिक औषधिले विद्युतीय आवेगहरू सञ्चालन गर्ने मस्तिष्कका रसायनको स्तरहरू परिवर्तन गरेर काम गर्दछ र यसले दौराउने सम्भावनालाई कम गर्दछ। एन्टिपाइलेटिक औषधि को छनोट मुख्य रूपमा यसको प्रभावकारिता, दौडहरूको प्रकार र यसको सम्भावित प्रतिकूल प्रभावहरूमा निर्धारित गरीन्छ। अन्य कारकहरू जस्तै सहवर्ती औषधि, सह-विकृति, उमेर र सेक्सलाई पनि ध्यानमा राखिन्छ।

न्यूनतम साइड इफेक्टको साथ अधिकतम मिर्गि नियन्त्रण प्राप्त गर्न एकल एन्टिपाइलेटिक औषधिको सबैभन्दा कम सम्भावित खुराकको साथ सुरु गर्नुपर्दछ। जब पहिलो रेखाको एन्टिपाइलेटिक औषधिको मोनोथेरापी असफल हुन्छ, दोस्रो औषधिको साथ मोनोथेरापी विचार गर्नुपर्छ। यदि अवस्था सुधार हुँदैन भने, दुई वा बढी एन्टिपाइलेटिक औषधिहरूको साथ संयोजन उपचार आवश्यक हुन सक्छ।

बिभिन्न एन्टिपाइलेटिक औषधिहरूका विशेषताहरू फरक फरक हुन्छन्, जसले एक विशेष औषधिको बिभिन्न उत्पादकहरूको उत्पादनहरू बीच स्विच गर्दा प्रतिकूल प्रभाव वा मीर्गि नियन्त्रणमा क्षति निम्त्याउन सक्छ र जोखिमलाई प्रभावित गर्दछ। त्यसकारण, एन्टिपाइलेटिक औषधिलाई तीन जोखिम आधारित कोटीहरूमा विभाजन गरिएको छ:

- कोटी १: यो एक विशिष्ट निर्माताको उत्पादनमा कायम राख्न सल्लाह दिइन्छ। उदाहरणहरू कार्बामाजेपाइन, फेनिटोइन; र फेनोबार्बिटल (पर्यायवाची: फेनोबारबिटोन)।
- कोटी २: विशेष उत्पादकको उत्पादनको निरन्तर आपूर्तिको आवश्यकता क्लिनिकल निर्णयमा सिजर/दौरा फ्रिक्वेन्सी र उपचार इतिहास जस्ता कारकहरूलाई ध्यानमा राखी आधारित हुनुपर्दछ। उदाहरणहरू आक्सकार्बामाजेपाइन, भेलप्रोएट, लामोट्रिजिन, क्लोबाजम, क्लोनाजेपाम, रेटिगेबिन, र टोपिरामेट हुन्।
- कोटी ३: सामान्यतया एक निर्दिष्ट निर्माताको उत्पादनमा कायम राख्न अनावश्यक। उदाहरणहरू gabapentin, pregabalin, vigabatrin, levetiracetam, र lacosamide हुन्।

सामान्य साइड इफेक्ट र सावधानी

प्रत्येक एन्टिपाइलेप्टिक औषधिले कहिलेकाँही थकान, चक्कर, अस्थिरता, धमिलो दर्शन, पेट दुखाइ, टाउको दुख्ने, मेमोरी र सोच समस्याहरूको साइड इफेक्ट पैदा गर्न सक्छ। तौल बृद्धि भोलप्रोएट, gabapentin, pregabalin र carbamazepine संग हुन्छ। वजन घट्ने टोपिरामेटमा देखा पर्दछ।

एन्टिपाइलेप्टिक औषधि	सामान्य साइड इफेक्टहरू	सावधानी
कोटी १		
1. कार्बामाजेपाइन	• टाउको दुख्ने, अटैक्सियाΩ, निन्द्रा, चक्कर, र अस्थिरता, • मतली र बान्ता • धमिलो दृष्टि • छाला एलर्जी प्रतिक्रिया	• हृदय रोग, छालाको प्रतिक्रिया, हेपेटिक वा रेनल बिरामीमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस् • हान चिनियाँ वा थाई मूलका व्यक्तिको # मानव ल्युकोसाइट एन्टिजेन (HLA) एलेले HLA-B * 1582 का लागि परीक्षण • कार्डियक कन्डक्शन समस्या (p पोस्ट नभएसम्म); हड्डी-मज्जा अवसादको इतिहास, र तीव्र पोर्फिरियाΦ मा वर्जित • यदि ज्वरो, दाग, मुखको अल्सर, चोट, वा रक्तस्राव जस्ता लक्षणहरू देखा परेमा तत्काल चिकित्सकीय उपचार खोज्नुहोस्
2. फेनिटोइन	• टाउको दुख्ने, चक्कर आउने, कम्पन, अस्थायी डर, र अनिद्रा • मतली, बान्ता, र कब्ज • गिजाको कोमलता र hyperplasia • एक्ने, हर्सुटिज्म, र अनुहारको coarsening	• कलेको समस्या वा मधुमेह बिरामीहरूमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस् • हान चिनियाँ वा थाई मूलका व्यक्तिको # HLA-B * ,1502 एलेलेलका लागि परीक्षण। • यदि ज्वरो, घाँटी दुखाइ, दाग, मुखमा अल्सर, चोट, वा रक्तस्राव जस्ता लक्षणहरू देखा पर्यो भने तत्काल चिकित्सकीय उपचार लिनुहोस्।
3. फेनोबार्बिटल	• चक्कर लाग्नु र सुस्ती • सूक्ष्म मुड परिवर्तन • बिग्रेको मेमोरी र स्मृति • विरोधाभासपूर्ण उत्तेजना, बेचैनी, र बुढेसकालमा भ्रम, र बच्चाहरूमा चिडचिड र hyperactivity • Nystagmusδ, ataxiaΩ र श्वसन उदासीनता उच्च खुराक मा हुन सक्छ	• वृद्ध, दुर्बल व्यक्तिहरू, बच्चाहरू, श्वास डिप्रेसनका बिरामीहरू (गम्भीर भएमा बेवास्ता गर्नुहोस्), मदिरा वा लागूऔषधको दुर्व्यसनको इतिहास, वा गुर्दे समस्यामा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस्। • पोर्फिरियाΦ, गम्भीर हेपेटिक कमजोरी वा एक स्फूर्ति अराजकको व्यक्तिगत वा पारिवारिक इतिहासका साथ बिरामीहरूमा बेवास्ता गर्नुहोस्।
कोटी २		
4. आक्सकार्बजेपाइन	• मतली, बान्ता, कब्ज, पखाला • अनुहार, तन्द्रा, टाउको दुखाइ	• Hyponatraemia, हृदय विफलता, हृदय चालक डिसअर्डर, वा गम्भीर रेनल बिरामीमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस्। • गुर्दा कमजोरीमा खुराक घटाउनुहोस् • हान चिनियाँ वा थाई मूलका व्यक्तिको # HLA-B * 1502 एलेलेलका लागि परीक्षण।

	• आन्दोलन, भ्रम, अग्नेशिया, क्षीण एकाग्रता • Nystagmusδ, दृश्य गडबडी • दाग	• तीव्र पोर्फिरियामा बेवास्ता गर्नुहोस्।
5. वैलप्रोएट	• मतली, पेटमा जलन, पखाला • भोक र वजन बढ्यो • हाइपरमोनोमिया, थ्रोम्बोसाइटोपेनिया • क्षणिक कपाल झर्ने (regrowth घुमाउरो हुन सक्छ)	• मिर्गी उपचारको लागि उपयुक्त विकल्प नभएसम्म गर्भावस्थामा कन्ट्राइन्डिकेटेड; बच्चाको विकार काे बढ्दो जोखिम हुनेछ जहाँ आमाको गर्भमा रहेको वालप्रोएट सोडियम, भेलप्रोइक एसिड, डिभलप्रेक्स सोडियमको संपर्कमा हुन्छन्; शिशुहरूमा पनि बिग्रेको संज्ञानात्मक विकासको बढेको जोखिम हुनेछ (कम संज्ञानात्मक परीक्षण स्कोर) • बच्चा जन्माउने सम्भावना भएका महिलाहरूमा प्रयोगको लागि कन्ट्राइन्डिकेटेड जबसम्म गर्भावस्था रोकथाम उपायहरू, जसमा समावेशी तर प्रभावकारी गर्भनिरोधकमा सीमित छैन, लागू गरिएको छैन। • गम्भीर हेपेटिक डिसफंक्शन, वा तीव्र पोर्फिरियाको पारिवारिक इतिहासको साथ बिरामीमा वर्ज्य • हेपेटिक कमजोरी वा तीव्र कलेजो रोगमा बेवास्ता गर्नुहोस् • पेट दुख्ने, मतली वा बान्ता जस्ता लक्षणहरू देखा परेमा तत्काल चिकित्सकीय सहायता लिनुहोस्
6. ल्यामोट्रिजिन	• मतली, बान्ता, पखाला • तन्द्रा, चक्कर • अनिद्रा • आक्रामकता, जलन • ढाड दुखाइ, गठिया • AtaxiaΩ, nystagmusδ • डिप्लोपिया, धमिलो दृष्टि • दाग	• गुर्दा असफलतामा, वा मध्यमदेखि गम्भीर हेपेटिक कमजोरीमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस् • हड्डी-मज्जा विफलता को लागी संकेत गर्ने लक्षणको लागी सतर्कता, जस्तै एनीमिया, चोट, वा संक्रमण। यदि दाग वा संकेत वा अतिसंवेदनशीलता सिन्ड्रोमको लक्षण विकसित भयो भने तत्काल चिकित्सा उपचार खोज्नुहोस् • लेमोट्रिजिनको साथ थेरापीको दौरान छालामा दागहरू देखा पर्न सक्छन्; स्टिभन्स-जॉनसन सिन्ड्रोम र विषाक्त एपिडर्मल नेक्रोलिसिस सहित गम्भीर छालाको प्रतिक्रियाहरू रिपोर्ट गरिएको छ, विशेष गरी बच्चाहरूमा, र सामान्यतया ल्यामोट्रिजिन 8 हप्तामा देखा पर्दछ। • लेमोट्रिजिन। एक दुर्लभ तर धेरै गम्भीर प्रतिरक्षा प्रणाली hemophagocytic प्रतिक्रिया निम्त्याउन सक्छ।

7. क्लोबाजम	• भोलिपल्ट तन्द्रा र हल्का टाउको दुःखाइ • भ्रम र ataxiaΩ (विशेष गरी बुढेसकालमा) • अग्नेशिया • निर्भरता • आक्रामकतामा विरोधाभासपूर्ण वृद्धि • मांसपेशी कमजोरी • दृश्य गडबडी • थुक परिवर्तन	• श्वास रोग, मांसपेशिको कमजोरी र myasthenia gravisΥ (अस्थिर भएमा टाढा रहनुहोस्), लागूपदार्थ वा मदिरा दुरुपयोगको इतिहास, चिह्नित व्यक्तित्व डिसअर्डर, तीव्र पोर्फिरिया - को बिरामीलाई सावधानी अपनाउनुहोस्। • श्वासप्रणाली डिप्रेसन, तीव्र पल्मोनरी अपर्याप्तता, स्लीप एपनिया सिन्ड्रोममा वर्ज्य • यदि दाग, छाला वा छालाको छाला, मुखमा घाउ वा पित्तीमा घामहरू देखा पर्दछ भने तुरुन्त चिकित्सकीय सहायता लिनुहोस्।
8. क्लोनाजेपाम	• तन्द्रा (औषधि सुरू गर्दा 50% बिरामीहरूमा देखा पर्दछ) • मांसपेशी हाइपोथोनिया, समन्वय गडबडी • एकाग्रता कमी, अग्नेशिया • निर्भरता • बेचैनी, भ्रम • शिशु र साना बच्चाहरूमा Hypersecretion • Nystagmusδ	• वृद्ध र दुर्बल बिरामीहरूमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस्, श्वसन रोगका बिरामी, एयरवेज अवरोध, मेरुदण्ड वा सेरेबेलर एटाक्सियाΩ, मस्तिष्क क्षति; मदिरा वा लागूपदार्थको दुर्व्यसन, डिप्रेसन वा आत्महत्या विचारको इतिहास; myasthenia gravisΥ (यदि अस्थिर छैन भने हटाउनुहोस्); तीव्र पोर्फिरियाΦ, गम्भीर हेपेटिक कमजोरी। • श्वास डिप्रेसन, तीव्र पल्मोनरी अपर्याप्तता, स्लीप एपनिया सिन्ड्रोम, कोमा, वर्तमान मदिरा वा लागूपदार्थको दुर्व्यसनमा वर्ज्य
9. रेटिगाबाइन	• भोक र वजन वृद्धि • मतली, कब्ज, डिसप्पेसिया, सुख्खा मुख • तन्द्रा, चक्कर • Dysuria • मलाइज • थरथर, बिग्रेको समन्वय • भ्रम, चिन्ता • धमिलो दृष्टि, डिप्लोपिया, अक्टुलर टिश्युको रंगहिनता	• पेशाब सम्बन्धी जोखिम र ज्ञात हृदयवाहन समस्या को जोखिमका बिरामीमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस् • हेपेटिक र रेनल कमजोरीमा खुराक घटाउनुहोस्।
10. टोपिरामेट	• AtaxiaΩ • अशक्त एकाग्रता, भ्रम, स्मृति वा अनुभूति संग कठिनाइहरू • चक्कर, तन्द्रा • थकान • आन्दोलन, मुड • डिसअर्डर • मतली • दृश्य गडबडी • तौल घट्नु	• जब एक गर्भवती महिलालाई प्रशासित गरिन्छ टोपिरामेटले भ्रुणलाई हानी पुर्याउन सक्छ। आमाको गर्भमा टोपिरामेटमा देखा परेका शिशुहरूमा क्रयाफ्ट ओठ र / वा फांकु तालु (मौखिक क्लीफ्ट्स) को लागि बढी जोखिम हुन्छ। यो गर्भावस्थामा प्रयोग गरिनु हुँदैन जबसम्म सम्भावित लाभ सम्भावित जोखिम भन्दा बढी हुन्छ। यदि यो औषधि गर्भावस्थामा प्रयोग भएको छ, वा यदि यो औषधि सेवन गर्दा बिरामी गर्भवती हुन्छ भने, बिरामीलाई

	• रेनल कैल्कुली	• भ्रूणको लागि सम्भावित खतराको बारेमा जानकारी दिनुपर्दछ। • मेटाबोलिक एसिडोसिस, वा रेनल कैल्कुली (पर्याप्त हाइड्रेसन सुनिश्चित गर्नुहोस्), रेनल कमजोरी, वा मध्यमदेखि गम्भीर हेपेटिक कमजोरीको जोखिममा बिरामीमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस्। • तीव्र पोर्फेरियामा बेवास्ता गर्नुहोस्
कोटी 3		
11. ग्याबापेन्टिन	• Somnolence • रिंगटा • Ataxia^Q • सोम्नोलेन्स • चक्कर • Ataxia^Q • थकान • मतली र बान्ता, सुख्खा मुख, dyspepsia, दस्त • वजन, edema • अग्नेशिया • ग्रसनीशोथ, नासिकाशोथ • आर्थ्रलजिया, मायाल्जिया • भ्रम, डिप्रेसन, घबराहट	• बुढेसकाल, मधुमेह मेलिटसको बिरामी, मनोवैज्ञानिक रोगको इतिहास, रेनल अशक्तता, र हेमोडायलिसिस गरिरहेकाहरूमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस् • ओपियोइडको साथ एकैसाथ उपचार चाहिने बिरामीहरूलाई केन्द्रीय स्नायु प्रणाली (सीएनएस) डिप्रेसन, जस्तै विक्षिप्तता, बेहोरापन र श्वासप्रणाली उदासीनिका लक्षणहरूको लागि होशियारीसँग हेर्नु पर्छ। Gabapentin र morphine सँगै प्रयोग गर्ने बिरामीहरूले gabapentin सांद्रता मा वृद्धि अनुभव गर्न सक्दछ। Gabapentin वा opioids को खुराक उचित रूपले कम गर्नु पर्छ • गाबापेन्टिन गम्भीर श्वासप्रणालीको उदासीनतासँग सम्बन्धित छ। सम्झौता गरिएको श्वासप्रश्वास समारोह, श्वासप्रणाली वा न्यूरोलॉजिकल रोग, रेनल कमजोरी, सीएनएस डिप्रेसन्टर्स र वृद्धहरूको सहकालमा प्रयोग भएको बिरामीहरूलाई यो गम्भीर प्रतिकूल प्रतिक्रिया हुने बढी जोखिम हुन सक्छ। डोज समायोजन यी बिरामीहरूमा आवश्यक हुन सक्छ
12. प्रेगाबालिन	• सोम्नोलेन्स • धमिलो दृष्टि, डिप्लोपिया • भोक र वजन बढ्यो • सुख्खा मुख, कब्ज, बान्ता, पेट फूलना • खुशी, भ्रम • यौन रोग • बिप्रेको मेमोरी र समन्वय •	• गम्भीर कन्जेसिटिव हार्ट फेल्योर, र एन्सेफेलोपेथी अवरूद्ध गर्न सक्ने सर्तहरूको बिरामीमा सावधानीका साथ प्रयोग गर्नुहोस्। • ओनिओडससँग सहसमी रूपमा प्रयोग गरियो भने सीएनएस डिप्रेसनको जोखिम
13. Vigabatrin	• तन्द्रा • थकान • उत्साह र आन्दोलन (बच्चाहरूमा)	• बुढेसकालमा; मनोविकृति, डिप्रेसन, वा व्यवहार समस्याको इतिहासको साथ बिरामी; अनुपस्थिति दौरामा सावधानी

	• टाउको दुखाई • AtaxiaΩ र • प्यारास्थेसिया • बिरामी एकाग्रता र मेमोरी • वजन बढाउन र edema • अपरिवर्तनीय दृश्य क्षेत्र दोषहरू	• दृश्य क्षेत्र दोषहरूका साथ बिरामीमा कन्ट्राइन्डिकेटेड। • कुनै पनि नयाँ दृश्य लक्षणहरू विकासको लागि सावधानीपूर्वक अनुगमन, र यदि सामना गरियो भने तत्काल मेडिकल ध्यान खोज्नुहोस्।
14. लेभेटिरसेटम	• सोमोलेन्स • कमजोरी • चक्कर • एनोरेक्सिया • मतली • पखाला • वजन परिवर्तन • AtaxiaΩ • कम्पन • अनिद्रा • डिप्लोपिया • एलोपेसिया	• रेनल अशक्तता, वा गम्भीर हेपेटिक कमजोरीका साथ बिरामीमा सावधानी।
15. ल्याकोसामाइड	• चक्कर • टाउको दुखाई • मतली • डिप्लोपिया • डिप्रेसन • असामान्य समन्वय • बिग्रीएको मेमोरी • सोमोलेन्स • कम्पन • धमिलो दृष्टि • भर्टिगो • जठरांत्र गडबडी	• बुढेसकाल, वा गम्भीर हृदय रोग का बिरामी (जस्तै मायोकार्डियल इन्फेक्शन वा हृदय विफलताको इतिहास), गम्भीर हेपेटिक वा रेनल कमजोरीमा सावधानी • कार्डियक कन्डक्शन समस्यामा बर्जित

Ω एटाक्सिया - स्वेच्छिक आन्दोलनहरूको क्रममा मांसपेशी समन्वयको अभाव, जस्तै हिड्ने वा वस्तुहरू टिप्ने
 # HLA-B * 1502 परिक्षण - HLA-B * 1502 एलेल भएका व्यक्तिसँग गम्भीर छालाको प्रतिक्रियाहरू हुने खतरा हुन्छ (उदाहरण: स्टीभन्स-जॉनसन सिन्ड्रोम र विषाक्त एपिडर्मल नेक्रोलिसिस) यदि सम्बन्धित औषधि प्रयोग गर्दैछ भने
 Or पोर्फेरिया - एक मेटाबोलिक डिसअर्डर जुन तपाईंको शरीरमा पोर्फेरिनको निर्माणको परिणाम हुन्छ, स्नायु प्रणाली र / वा छालालाई असर गर्दछ।

ψ Hirsutism - महिलामा अनावश्यक पुरुष-पैटर्न कपाल वृद्धि

y Nystagmus - रेपिड पछाडि र अगाडि आँखामा स्थानान्तरण

X थ्रोम्बोसाइटोपेनिया - कम प्लेटलेट गणना

Y Myasthenia gravis - कमजोरी र तपाईंको स्वेच्छिक नियन्त्रण अन्तर्गत कुनै पनि मांसपेशीको द्रुत थकान

फिर्ता

अचानक फिर्ती, विशेष गरी फेनिटोइन, क्लोबाजम र क्लोनाजेपाममा बच्नुहोस्, किनकि यसले गम्भीर

दौड बढ्न सक्छ। धेरै वर्षदेखि कब्जा-रहित बिरामीहरूमा पनि, औषधिको लागी दोहोरिन सक्ने जोखिमको एक ठूलो जोखिम छ।

एन्टिपिलेटिक औषधि डाक्टरको सुपरिवेक्षणमा मात्र बन्द गर्नुपर्छ, र डाक्टर डाक्टरले सिफारिस गरे बमोजिम कम गर्नुपर्दछ।

एन्टिपिलेटिक औषधि प्रयोग गर्ने बारेमा सामान्य सल्लाह

- सिजर रोक्न एक दीर्घकालिक आधार मा हरेक दिन एक एन्टिपिलेटिक औषधि को निर्धारित खुराक लिनुहोस्। तपाईंको डाक्टरले तोक्नुभएको औषधीको नियम पालन गर्नु मिर्गीको नियन्त्रणको लागि आवश्यक छ। कहिल्यै एन्टिपाइलेटिक ड्रग लिनु रोक्नु हुँदैन किनकि त्यसो गर्नाले सिजर बढ्न सक्छ।
- आन्तरिक अंगहरूमा पर्ने प्रतिकूल प्रभावहरूलाई मोनिटर गर्न र औषधीहरूको रगतको स्तर निर्धारण गर्न नियमित औषधिहरूको लागि नियमित रक्त परीक्षण आवश्यक छ। तपाईंको डाक्टरले तोकेको रगत परीक्षण तालिका पालन गर्नुहोस्।
- भारी मात्रामा रक्सी पिउनबाट जोगिनुहोस् किनकि यसले दौरा गर्न सक्छ, साथै एन्टिपाइलेटिक औषधिसँग अन्तर्क्रिया गर्दछ, तिनीहरूलाई कम प्रभावकारी बनाउँदछ। एन्टिपिलेटिक औषधिले रक्सीको प्रभाव बढाउन सक्छ, जबकि रक्सीले एन्टिपाइलेटिक औषधिको साइड इफेक्ट बिगार्न सक्छ।
- यदि तपाईं निन्द्राको महसुस गर्नुहुन्छ भने, मेशिनरी नचलाउनुहोस्। हाड काँगमा मिर्गीले ग्रस्त बिरामीहरूलाई ड्राइभि लाइसेन्स राख्न निषेध गरिएको छ।
- पर्याप्त मात्रामा सुत्नुहोस् किनभने निद्राको कमीले सीजर निम्त्याउन सक्छ। निश्चित गर्नुहोस् कि तपाईंले हरेक रात पर्याप्त आराम पाउनुभयो।
- नियमित व्यायामले शारीरिक रूपमा स्वस्थ राख्न र उदासी कम गर्न मद्दत गर्न सक्छ। तपाईंले पर्याप्त पानी पिउनुभएको छ र यदि तपाईं व्यायामको दौरान थकित हुनुभयो भने आराम गर्नुहोस्।
- तनावले केहि मानिसहरूको लागी दौड ट्रिगर गर्न सक्छ। व्यायाम, योग र ध्यान जस्ता र विश्राम उपचारले कम गर्न मद्दत गर्न सक्छ।

तपाईंको डाक्टरसँग कुराकानी

- उत्तम उपचार विकल्पको लागि तपाईंको डाक्टरसँग कुराकानी गर्नुहोस्। तपाईंको डाक्टरले तपाईंको अवस्था र लागूपदार्थको लागि तपाईंको प्रतिक्रिया विचार गरेपछि तपाईंको लागि सबैभन्दा उचित औषधीहरू लेख्दछ।
- विकास कुनै पनि असामान्य र गम्भीर साइड इफेक्ट को लागी हेर्नुहोस्। यदि तपाईं त्यस्ता कुनै लक्षणहरू अनुभव गर्नुहुन्छ भने, तुरुन्तै तपाईंको डाक्टरलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।
- यदि तपाईंले उदासिनता, आत्मघाती विचारहरू, वा तपाईंको मनस्थिति वा व्यवहारमा असामान्य परिवर्तनहरूको नयाँ वा बढेको भावना पाउनु भयो भने तपाईंको डाक्टरलाई तुरुन्त सूचित

गर्नुहोस्

- तपाईंको चिकित्सकलाई तपाईंको मेडिकल इतिहास बताउनुहोस्, किनकि केहि रोगहरूले विशेष सावधानी अपनाउनु पर्छ।
- अन्य औषधीहरू लिनुअघि, ओभर-द-काउन्टर औषधि सहित वा पूरक औषधिहरू जस्तै सेन्ट जोन्स वाउर्ट, पहिले तपाईंको डाक्टरसँग कुरा गर्नुहोस्। अन्य औषधीहरूले तपाईंको एन्टिपाइलेटिक औषधिसँग खतरनाक अन्तर्क्रिया गर्दछ र दौरा गर्न सक्छ।
- यदि तपाईं गर्भावस्थाको योजना बनाउँदै हुनुहुन्छ भने, तपाईंले आफ्नो डाक्टरसँग मिर्गीको प्रभाव र त्यसको उपचार दुबैको गर्भावस्थाको नतीजामा छलफल गर्नुपर्नेछ किनकि एन्टिपिलेटिक औषधिको प्रयोगसँग सम्बन्धित गम्भीर जन्मदोषको जोखिम बढेको छ। जोखिम कम गर्न तपाईंको डाक्टरले तपाईंको एन्टिपिलेटिक औषधि परिवर्तन गर्न सक्दछ।
- यदि तपाईं स्तनपान गराइरहनुभएको छ भने आफ्नो डाक्टरलाई भन्नुहोस्। शिशुले औषधिका केही साइड इफेक्टहरूको लागि अनुगमन गर्न आवश्यक छ कि छैन भनेर डाक्टरले मूल्याङ्कन गर्नेछ, विशेष गरी यदि तपाईं एक भन्दा बढी एन्टिपाइलेटिक औषधि लिइरहनुभएको छ भने।

एन्टिपिलेटिक औषधि को भण्डारण

एन्टिपिलेटिक औषधि एक चिसो र सुख्खा ठाउँमा राख्नु पर्छ। लेबलमा निर्दिष्ट नभएसम्म, औषधि फ्रिजहरूमा भण्डार गर्नु हुँदैन। यसका अतिरिक्त, औषधिजन्य दुर्घटना रोक्न बच्चाहरूको पहुँच बाहिर उचित रूपमा राख्नुपर्दछ।

स्वीकृति: औषधि कार्यालयले व्यावसायिक लेख तथा गुणवत्ता आश्वासन (PD&QA) लाई उनीहरूको लेखलाई तयार गर्न महत्वपूर्ण योगदान पुर्याएकोमा धन्यवाद दिन चाहन्छ।

औषधि कार्यालय
स्वास्थ्य विभाग
2021 जनवरी