



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

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	موارد مصرف	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
مبندازول قرص خوراکی: ۱۰۰ میلی گرمی	بستری و سرپایی	کلیه پزشکان بالینی	-واکنش‌های ازدیاد حساسیت به مبندازول یا هر یک از اجزای فرمولاسیون.  -مصرف همزمان با مترونیدازول سیستمیک به جهت افزایش ریسک سندرم استیون جانسون یا نکرولیز سمی اپیدرمال	Ancylostoma duodenale or necator americanus (hookworm)	-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.	
				Ascariasis (Ascaris lumbricoides; roundworm)	-بزرگسالان: خوراکی: ۱۰۰ میلی گرم دو بار در روز برای سه روز یا ۵۰۰	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	موارد مصرف	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					<p>میلی گرم تک دوز. تکرار در سه هفته در صورت عدم بهبود با درمان اولیه.</p> <p>- کودکان و نوجوانان: 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. رژیم سه روزه در بیمارانی که بعد از درمان اولیه بهبودی حاصل نمی شود ارجح است.</p>	
				Enterobiasis (pinworm)	<p>-بزرگسالان: خوراکی :۱۰۰ میلی گرم تک دوز تکرار در دو هفته .</p> <p>- کودکان و نوجوانان: ۱۰۰ 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>	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	موارد مصرف	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					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

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

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	منع مصرف	موارد مصرف	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
					تری باشد. دوره ی درمان مطلوب مشخص نیست.	
				Trichinellosis (Trichinella spiralis)	<p>- بزرگسالان: 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.</p> <p>- 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 ۱۰ روز. در صورت عدم شروع سریع درمان ممکن است نیاز به دوره ی طولانی تری از درمان یا تکرار کورس های درمانی باشد.</p>	

### \* 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 مانیتور شود.
- – در بیماران با اختلال عملکرد کبدی با احتیاط مصرف شود چرا که می تواند منجر به افزایش مواجهه با دارو شود.
- – ایمنی استفاده مبندازول در نوزادان و شیرخواران داده های موجود محدود می باشد. تشنج در بیماران کمتر از ۱ سال که مبندازول دریافت کرده بودند گزارش شده است ولی رابطه علیتی آن مشخص نیست.
- دارو با یا بدون غذا میتواند تجویز شود.
- قرصهای جویدنی قبل از بلع کاملاً جویده شود.
- میتوان قرص را با ۲-۳ ml آب در یک قاشق حل کرد و ظرف ۲ دقیقه مخلوط نرم و نیمه جامدی 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