



مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

مصرف داروها و مکمل ها در دوره

شیمی درمانی ۲

تهیه کنندگان : خانم اکرم بوستانی

کارشناس ارشد پرستاری

خانم فاطمه روستا کارشناس پرستاری

با نظارت: آقای دکتر رضا وجدانی

فوق تخصص خون و آنکولوژی

واحد آموزشی ضمن خدمت

کو کیو تن : Q10- co در نسخه درمانی بسیاری

از شما عزیزان کوانزیم کیو تن وجود دارد، به این

دلیل که دیده شده این کوانزیم تحمل به

داروهای شیمی درمانی را بیشتر می کند آیا

مصرف آن واقعاً سوددهی دارد؟ در سرطان سینه

هیچ اثری در بهبود نتیجه درمان ندارد- به میزان

کمی اثرات خوبی در حفظ عضله قلبی از شیمی

درمانی دارد، ولی در نتایج کلی در مصرف این

مکمل هیچ اثری از این مکمل در بهبود

دارودرمانی و یا روند بیماری نداشته است ولی با

وارفارین باعث کاهش اثرات وارفارین می شود.

کسانی که وارفارین مصرف می کنند، نباید از این

مکمل نیز استفاده کنند .

آیا کلسیم ویتامین دی در دوره شیمی

درمانی در درگیری روده مؤثر است؟

کلسیم با فعل و انفعالات اختصاصی در روده

کوچک می تواند جلوی تأثیر مواد سرطان زا در

برخورد با سلولهای روده را بگیرد.

کلسیم و ویتامین دی به نظر می رسد که با کمک

هم در مقابل عود مجدد ادنوما و سرطان روده

نقش محافظتی دارند؛ اما باز هم مطالعات طولانی

مدت لازم هست تا نتیجه گرفت که کلسیم و

ویتامین دی کاهش دهنده ریسک سرطان روده

هستند.

توضیح نقش اسید فولیک :

نقش فولات در ارتباط با سرطان روده محرز شده

است. ولی چون فاکتورهای زمینه ای مثل مصرف

الکل، سیگار و ژنتیک در متابولیسم فولات دخالت

دارند، شرایط را برای تصمیم گیری در مورد

فولات پیچیده کرده است. نقش فولات در ارتباط

با سرطان شمشیر دو لبه است؛ مکملهای با مقادیر

متوسط و متعادل روزانه قبل از تشخیص بیماری

نقش محافظتی از سرطان روده دارد، - مقادیر بالا

و یا مصرف بیش از اندازه فولات می تواند رشد

توده تازه تشکیل داده شده را بالا ببرد، پس مقدار

متعادل روزانه برای کاهش ریسک سرطان روده کافی است و بیش از آن سودی ندارد .

مطالعات حیوانی و اپیدمیولوژی نشان داده‌اند که کمبود در ریزمغذی‌هایی مانند ویتامین ب ، سلنیوم، ویتامین سی، ویتامین ای، کاروتنوئیدها ریسک سرطان روده را افزایش می‌دهند ولی باز هم نیازمند مطالعات تکمیلی و مقایسه‌هایی برای این موردهست.

گریپ فروت:

گریپ فروت بر روند متابولیسم بدن تأثیر می‌گذارد. با مهار آنزیمهای کبدی، می‌تواند تجزیه برخی داروها را مهار و در نتیجه باعث افزایش سطح خونی دارو شود گریپ فروت به طور قطع با داروهای شیمی درمانی و داروهای قلبی تداخل دارد؛ بنابراین تا زمان اتمام شیمی درمانی از مصرف گریپ فروت و آب گریپ فروت خودداری کنید .

امگا سه:

حداقل یک روز قبل و بعد از شیمی درمانی از مکملهای روغن ماهی خودداری کنید توصیه به این است که از خوردن ماهی‌های چرب به عنوان مثال، ماهی ساردین حداقل یک روز قبل و بعد از شیمی درمانی خودداری کنید. نشان داده شده است این نوع از اسیدهای چرب دارای اثرات منفی بر روی شیمی درمانی است و به سرعت در پلاسمای داوطلبان انسانی جذب می‌شود-

گیاهان:

تصور می‌شود که برخی از گیاهان تأثیر منفی قابل توجهی بر داروهای شیمی درمانی دارند شامل: چای کوهی یا علف چای، کاوا، سیر، جینکو، جینسینگ

این دسته از گیاهان منجر به کاهش اثر داروهای مورد استفاده در پروتکل‌های درمانی شما می‌شود.

علف چای یا هوفاریقون یا گل راعی:

این گیاه باعث کاهش سطح خونی داروهای ایرینوتکان،ایماتینیب، دوستاکسل وپکلی تاکسل و نهایتاً عود مجدد بیماری می‌شود.و باعث می‌شود غلظت داروی متوترکسات در خون بالاتر برود و سمیت داروی متوترکسات را افزایش بدهدو در اثر افزایش سمیت باعث فوت بیمار شود توصیه به تمام شما عزیزان حتی عزیزانی که در رژیم شیمی درمانی خود داروهای بالا را ندارند، این است که بهتر است هیچ کدام از این گیاه و مکملها را استفاده نکنید؛ اما بعد از اتمام دوره شیمی درمانی و بهبودی کامل می‌توانید از این دارو استفاده کنید.

منابع:

AMERICAN CANCER SOCIETY

CHEMOTHERAPY FOR YOU

زمستان ۱۴۰۳