

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

سلام علیکم

احتراما با توجه به چند مورد گزارش مرگ مادر به دنبال تجویز و یا استفاده اشتباه از پروستاگلاندین E2 (در درمان خونریزی پس از زایمان یا شوک هیپوولمیک) طبق نظر کمیته کشوری سلامت مادران و منابع علمی جهت پیشگیری از بروز مرگهای مشابه موارد زیر را به اطلاع می رساند:

- استفاده از پروستاگلاندین E2 (با نامهای دیگر Dinoprostون یا Cervidil) به جای تنگ کردن عروق و کنترل خونریزی باعث افت بیشتر فشار خون به دنبال گشاد شدن عروق می گردد و در مواردی که خونریزی شدید واژینال یا رحمی و یا تغییرات همودینامیک وجود دارد نباید از آن استفاده شود.
- با توجه به اینکه پروستاگلاندین E1 (با نامهای دیگر Misoprostol یا Cytotec) تقریباً فاقد عارضه سیستمیک شناخته شده و جدی می باشد باید در اتاقهای زایمان و اتاقهای عمل که سزارین در آن انجام می شود موجود بوده تا در مواقع لزوم و طبق دستورالعمل برای درمان اینرسی شدید استفاده شود.
- در صورت نیاز به پروستاگلاندین در درمان اینرسی رحم و عدم وجود پروستاگلاندین E1، از پروستاگلاندین F2 α (با نام دیگر Carboprost trometamine) استفاده شود.
- در صورت تجویز پروستاگلاندین توسط متخصصین محترم، حتماً باید نوع، مقدار و نحوه مصرف آن مشخص گردد.
- هنگام استفاده از آمپول و یا سایر اشکال پروستاگلاندین به دقت برچسب روی دارو مطالعه شده و با دستور پزشک مطابقت داده شود.
- آمپول پروستاگلاندین E2 از لیست داروهای موجود در اتاق عمل حذف گردد.
- آمپول پروستاگلاندین E2 در اتاقهای زایمان و سایر بخشها فقط طبق اندیکاسیون تجویز و استفاده گردد.

خواهشمند است دستور فرمایید بخشنامه فوق به کلیه مراکز و واحدهای درمانی که خدمات مامایی و زایمان را ارائه می نمایند ارسال گردیده و نحوه اجرای مفاد آن در نظارتها مورد بازدید قرار گیرد.

دکتر محمد اسماعیل مطلق
مدیر کل سلامت جمعیت، خانواده و مدارس