

# درمان استروئیدی اسم



آموزش همگانی  
بیماریهای تنفسی  
شماره ۲



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی  
تهران، پهناسی



تهران، خیابان شهید باهنر (نیوران)، دارآباد  
کدپستی: ۱۹۵۶۹، صندوق پستی: ۱۹۵۷۵/۱۵۳  
تلفن: ۰۲۱-۸۸۰۳۵۵، فکس: ۰۲۱-۸۸۰۳۵۷۷  
پست الکترونیک: [info@nritld.ac.ir](mailto:info@nritld.ac.ir)  
اینترنت: <http://www.nritld.ac.ir>

برخلاف نظر عمومی، ارتباطی بین مصرف کم استروئید  
استنشاقی و افزایش وزن ثابت نشده است. عوارض جانبی  
ناشی از مصرف قرص های استروئیدی بیشتر از عوارض  
استروئیدهای استنشاقی است زیرا با مقادیر زیاد مصرف  
می شوند. با این وجود مصرف کوتاه مدت قرص های  
استروئیدی، خطر عوارض جانبی را کاهش می دهد.  
باید در نظر داشت که پزشک همیشه عوارض جانبی  
درمان را در برابر مزایای مصرف دارو ارزیابی می کند. به  
هر حال بیمار باید نگرانی های خود را با پزشک در میان  
بگذارد و بدون نظر پزشک مصرف دارو را قطع ننماید.

کنترل نشود. داروهای خوراکی برای مدت کوتاهی مصرف می شوند (سه تا چهار روز برای کودکان و به مدت طولانی تر برای بزرگسالان). بعضی بیماران اظهار می دارند که مصرف کوتاه مدت قرص های استروئیدی و استروئیدهای استنشاقی، آسم آنها را کنترل نمی کند لذا به آنها توصیه می شود که قرص های استروئیدی را به مدت طولانی تری مصرف کنند.

در بعضی مواقع به علت شدت بیماری یا حمله حاد ممکن است تزریق کورتون ضرورت پیدا کند. همچنین گاهی در موارد شدید کورتون ها را از طریق دستگاههای بخور استعمال می کنند.



## عوارض جانبی

بسته به اینکه کورتیکواستروئیدها از طریق خوراکی یا استنشاقی مصرف شوند عوارض آنها متفاوت است. از آنجایی که اندازه دارویی که از راه استنشاقی وارد بدن می شود کمتر از مصرف قرص است، این راه عوارض کمتری نیز دارد. فقط گاهی اوقات صدای برخی بیماران اثر استنشاق دارو خشن می شود و گاهی نیز بیماران دچار گلو درد چرکی می شوند. با تمیز کردن دندانها و شستن دهان پس از استنشاق این اسپرها می توان برخی از این مشکلات را رفع نمود. یا این که از محفظه استنشاق (مانند آسم یار) استفاده کرد.



دارد. گشایدکننده های برونش بیماری را تسکین می دهند. این نوع درمان آسم را درمان «تسکین دهنده» می نامند. دانستن این نکته حائز اهمیت است که کورتیکواستروئیدهای استنشاقی (پیشگیرنده ها) علاشی مثل خس خس را سریعاً و بلافاصله بعد از استنشاق رفع نمی کنند، بلکه از بروز علائم التهاب در اولین مرحله، پیشگیری می نمایند.

بدین جهت است که در مواردی که حال بیمار خوب است باید بطور منظم از کورتون استفاده کند در غیر این صورت ممکن است التهاب دوباره شروع به پیشرفت کند و بیمار دچار خس خس شود. درمان در مراحل اولیه بیماری با استروئیدهای استنشاقی با پیشگیری از آسیب های وارد به ریه، نتایج بهتری را نشان داده است، بنابراین مصرف منظم کورتیکواستروئیدهای استنشاقی بسیار حائز اهمیت است.

## از کورتون به سه صورت استفاده می شود:

1- استنشاقی مستقیم آنها به درون ریه ها - مصرف خوراکی به صورت قرص - تزریق توسط پزشک یا پرستار - از کورتیکواستروئیدهای استنشاقی به منظور پیشگیری از بروز علائم آسم استفاده می شود. یا استنشاق استروئید مقدار کمی از دارو مستقیماً وارد ریه ها (جایی که دارو مورد نیاز است) می شود.



این روش رایج ترین روش استفاده از استروئیدها در درمان آسم است. میزان داروی استنشاقی خیلی کمتر از میزان دارویی است که از راه خوراکی مصرف می شود. قرص های استروئیدی در صورتی که بیمار داده می شوند که آسم نزد آذنان با استروئیدهای استنشاقی

## استروئید (کورتون) چیست؟

استروئیدها گروهی از مواد شیمیایی هستند که به طور طبیعی در بدن تولید می شوند. یکی از این فرآورده ها کورتیزول نام دارد که به طور شبانه روزی در بدن ترشح می شود.

این استروئید در کنترل سپر التهابی بدن دخالت دارد و به آن کمک می کند تا در برابر آسیبهای وارده مقاومت کند.

بر اساس ترکیبات کورتون های طبیعی فرآورده های مشابهی ساخته شده است که کار آنها را در بدن انجام می دهند. از این کورتون های مصنوعی برای درمان بیماریهایی مثل آسم، اگزما، آلرژی و آرتریت استفاده می شود.



## نقش کورتون در درمان آسم

یکی از راههای درمانی مختلفی که برای آسم وجود دارد، استفاده از ترکیبات کورتون است. این دارو به سه طریق استنشاقی، تزریقی و خوراکی مصرف می شود. اثر درمانی کورتیکواستروئیدهای استنشاقی در آسم عبارتند از: کاهش میزان التهاب، کاهش تورم و کاهش ترشحات مخاطی در راه های هوایی که همه اینها منجر به مشکلات تنفسی می شوند. کورتیکواستروئیدهای استنشاقی به پیشگیری از بروز التهاب نیز کمک می کنند. و بنابراین اغلب از آنها، به عنوان عوامل پیشگیری کننده یاد می شود.

عقیده بر این است که زمینه پیدایش علائم آسم، همین التهاب موجود است و لذا کورتیکواستروئیدها که موجب کاهش التهاب می شوند یکی از بخشهای حیاتی درمان آسم را تشکیل می دهند.

عمل کورتیکواستروئیدها با عمل گشایدکننده های برونش (برونکودیلاتورهاهایی مثل سالبوتامول یا تربوتالین) تفاوت