

# قائمة منظمة الصحة العالمية النموذجية للأدوية الأساسية المعدة للأطفال

القائمة الأولى، تشرين الأول/ أكتوبر 2007

حالة هذه الوثيقة

هذه الوثيقة مستنسخة من النص المنشور في موقع الأدوية التابع لمنظمة الصحة العالمية  
على الإنترنت

<http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/index.html>



# قائمة منظمة الصحة العالمية النموذجية للأدوية الأساسية المعدة للأطفال

## ملاحظات توضيحية

الغرض من هذه القائمة النموذجية هو استعمالها للأطفال لغاية السنة الثانية عشرة من عمرهم.

تعرض القائمة الأساسية الحد الأدنى من الاحتياجات الدوائية اللازمة لأي نظام رعاية صحية أساسية، حيث تتضمن أكثر الأدوية نجاعة ومأمونية ومردودية للحالات المرضية ذات الأولوية. ويتم انتقاء الحالات المرضية ذات الأولوية استناداً إلى صلتها الحالية والمقدرة مستقبلاً بالصحة العمومية، وإمكانية العلاج المأمون ذي المردودية.

أما القائمة التكميلية فتعدد الأدوية الأساسية للأمراض ذات الأولوية التي تستلزم وجود مرافق تخصصية للتشخيص أو الرصد و/ أو توفير رعاية طبية تخصصية و/ أو توفير تدريب تخصصي. وفي حالة الشك يمكن أيضاً إدراج الأدوية ضمن القائمة التكميلية على أساس ارتفاع تكاليفها بوتيرة ثابتة أو كون مردوديتها أقل إغراءً في مجموعة متنوعة من البيئات.

ويرد رمز الإطار المربع (□) أساساً للإشارة إلى مفعول سريري مماثل ضمن مجموعة دوائية معينة. وينبغي أن يكون الدواء الوارد في القائمة مثلاً للمجموعة التي توافر لها أفضل دليل على النجاعة والمأمونية. وفي بعض الحالات قد يكون هذا أول دواء من نوعه تم الترخيص بتسويقه، وفي حالات أخرى يمكن أن تكون المركبات التي تم الترخيص بها فيما بعد أكثر مأمونية أو نجاعة. وحيثما لا توجد أية فروق من حيث بيانات النجاعة والمأمونية ينبغي أن يكون الدواء الوارد في القائمة هو الدواء المتاح عموماً بأرخص الأسعار، بالاستناد إلى مصادر المعلومات الدولية لأسعار الأدوية.

ولا يشار إلى التكافؤ العلاجي إلا على أساس استعراض النجاعة والمأمونية، وعندما يكون متسقاً مع الدلائل الإرشادية السريرية لمنظمة الصحة العالمية. ولا ينبغي أن يُستخدم في القوائم الوطنية رمز مماثل، وينبغي أن تكون القوائم الوطنية محددة في انتقائها النهائي الذي يعتمد على التوافر والسعر على الصعيد المحلي. وقد رتبت الأدوية في أقسام القائمة حسب الترتيب الأبجدي الإنكليزي.

وقد اتبعت في هذه القائمة طريقة العرض والترقيم المتبعة في قائمة منظمة الصحة العالمية النموذجية الخامسة عشرة للأدوية الأساسية، بعد حذف بعض الأقسام منها لأنها احتوت أسماء أدوية لا تصلح للأطفال، وهذا الحذف مبين في النص.

أضيف رمزان إضافيان إلى قائمة الأدوية الأساسية المعدة للأطفال.

الرمز **a** معناه أن الدواء مقيد بعمر معين، وقد وردت التفاصيل في الجدول 1.

الرمز **R** معناه أن اللجنة الفرعية قد أيدت استخدام الدواء بوصفه دواء أساسياً ولكنها طلبت مراجعة نجاعته ومأمونيته لتأكيد قرار تقييده أو للتوسع في استعماله لصالح فئات عمرية إضافية.

ولا يعني إدراج أي دواء في قائمة الأدوية الأساسية أنه ضمان لجودته الدوائية. وتتحمل كل سلطة تنظيمية محلية المسؤولية عن ضمان تمتع كل اسم تجاري بالجودة الدوائية الملائمة (بما في ذلك الثبات)، وعن ضمان إمكانية أن تحمل الأسماء التجارية المختلفة محل بعضها، حسب الاقتضاء.

وترد أشكال جرعات الأدوية في القائمة بالترتيب الأبجدي الإنكليزي، دون تفضيل أي شكل على الآخر. وينبغي الرجوع إلى الدلائل الإرشادية العلاجية الموحدة للاطلاع على المعلومات الخاصة بأشكال الجرعات الملائمة.

والهدف من البنود المدرجة ضمن نمط *الشراب* هو السماح بأي محلول أو مستعلق أو أي شكل آخر من أشكال السوائل. ويمكن أن تحل الحبيبات والمساحيق التي تتحول إلى شراب محل الأشرية، وميزاتها عادة هي الثبات الأفضل وانخفاض تكاليف النقل. وإذا أتيح أكثر من نمط واحد من الأشرية في السوق نفسها (مثل المحلول أو المستعلق أو حبيبات ومساحيق الاستنشاق) فيمكن أن تحل محل بعضها، وفي هذه الحالات ينبغي أن تكون متكافئة بيولوجياً. ويفضل ألا تحتوي الأشرية على السكر، وألا تحتوي المحاليل الخاصة بالأطفال على الكحول.

والهدف من البنود المدرجة ضمن نمط *الأقراص* هو السماح بأشكال مختلفة من أقراص التسريب الفوري، مثل الأقراص المحرزة والأقراص غير المغلفة والأقراص المغلفة بغشاء وأقراص السحق وأقراص المضغ والأقراص الانتشارية وما إلى ذلك. ومن الناحية الأخرى فإن التغليف المعوي يغير تسريب الدواء، والمستحضرات المغلفة المعوية هي شكل من الجرعات ذات التسريب المعدل. وربما كان إعطاء أقراص السحق وأقراص المضغ والأقراص الانتشارية أسهل للأطفال والمسنين.

1- المبنجات	
1-1 المبنجات العامة والأوكسجين	
□ الهالوثان R	استنشاق. R استعراض عوامل الاستنشاق الأخرى.
الكيثامين	حقنة: 50 ملغم (على شكل هيدروكلوريد) / ميليلتر في قنينة سعة 10 ميليلتر.
أكسيد النتروز	استنشاق.
الأوكسجين	استنشاق (غاز دوائي).
الثيوبنتال	مسحوق للحقن: 0,5 غ، 1,0 غ (ملح الصوديوم) في أمبولة.
2-1 المبنجات الموضعية	
□ البوبيفاكايين	حقنة: 0,25%؛ 0,5% (هيدروكلوريد) في قنينة. حقنة للتبنيح النخاعي: 0,5% (هيدروكلوريد) في أمبولة سعة 4 ميليلتر تمزج مع محلول الجلوكوز 7,5%.
□ الليدوكايين	حقنة: 1%؛ 2% (هيدروكلوريد) في قنينة. حقنة للتبنيح النخاعي: 5% (هيدروكلوريد) في أمبولة سعة 2 ميليلتر تمزج مع محلول الجلوكوز 7,5%. أشكال موضعية: 2-4% (هيدروكلوريد).
الليدوكايين + الإبينيفرين (الأدرينالين)	خرطوشة سنوية: 2% (هيدروكلوريد) + إبينيفرين 1: 80 000. حقنة: 1%؛ 2% (هيدروكلوريد) + إبينيفرين 1: 200 000 في قنينة.
3-1 المداواة قبل الجراحة والتهدئة للإجراءات القصيرة الأمد	
□ الأتروبين R	حقنة: 1 ملغم (كبريتات) في أمبولة سعة 1 ميليلتر. R العلاقة بالممارسة السريرية الحالية؟
□ الديازيبام R	حقنة: 5 ملغم / ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر. أقراص: 5 ملغم. R بدائل مفضلة مثل الميدايزولام؟
المورفين R	حقنة: 10 ملغم (كبريتات أو هيدروكلوريد) في أمبولة سعة 1 ميليلتر. R للمراجعة في الاجتماع المقبل.
2- الأدوية المسكنة والأدوية المضادة للحمى، والأدوية المضادة للالتهاب غير الستيرويدية، والأدوية المستعملة في علاج النقرس، والعوامل المعدلة للأمراض في الاضطرابات الروماتيدية	
1-2 الأدوية غير الأفيونية المفعول وغير الستيرويدية المضادة للالتهاب	
□ الإيبوبروفين R a	أقراص: 200 ملغم؛ 400 ملغم. a < 3 أشهر. R يُستعمل للأطفال مع التركيز على النجاعة النسبية للتسكين والمأمونية؛ ومع النظر في دور الحقن في قناة شريانية ظاهرة.

<p>شراب: 125 ملغم/5 ميليلتر.  تحاميل: 100 ملغم.  أقراص: 100-500 ملغم.  * لا يوصى باستعماله كمضاد للالتهاب نظراً لعدم ثبوت فائدته لهذا الغرض.</p>	الباراسيتامول *
<b>القائمة التكميلية</b>	
<p>تحاميل: 50-150 ملغم.  أقراص: 100-500 ملغم.  * للاستعمال ضد الحمى الروماتيزمية والتهاب المفاصل اليفعي وداء كاوازاكي.</p>	حمض أسيتيل الساليسيليك *
<b>2-2 المسكنات الأفيونية</b>	
<p>أقراص: 15 ملغم (فوسفات).</p>	الكوديين
<p>حقنة: 10 ملغم (هيدروكلوريد المورفين أو كبريتات المورفين) في أمبولة سعة 1 ميليلتر.  شراب: 10 ملغم (هيدروكلوريد المورفين أو كبريتات المورفين) // 5 ميليلتر.  أقراص: 10 ملغم (كبريتات المورفين).  أقراص (ممتدة التسريب): 10 ملغم؛ 30 ملغم؛ 60 ملغم (كبريتات المورفين).</p>	المورفين
<b>2-3 الأدوية المستعملة لعلاج النقرس</b>	
<b>2-4 العوامل المعدلة للأمراض في الاضطرابات الروماتيدية R</b>	
<p>R لاحظت اللجنة الفرعية وجود حاجة إلى توفير أدوية لعلاج التهاب المفاصل اليفعي، ولكنها لم تؤيد في الوقت الراهن أيًا من الأدوية المدرجة حالياً في القائمة، وطلبت مراجعة هذا الفرع.</p>	
<b>3- الأدوية المضادة للأرجية والأدوية المستعملة في علاج التآق</b>	
<p>حقنة: 10 ملغم (ماليات الهيدروجين) في أمبولة سعة 1 ميليلتر.  شراب: 2 ملغم / 5 ميليلتر.  أقراص: 4 ملغم (ماليات الهيدروجين).  a &lt; سنة واحدة.</p>	□ الكلورفينامين R a
<p>R يراجع الديفنهايدرامين لتقييم النجاعة النسبية والمأمونية بالمقارنة بالكلورفينامين عسى أن يصلح بديلاً مفضلاً.</p>	
<p>حقنة: 4 ملغم فوسفات الديكساميثازون (على شكل ملح ثنائي الصوديوم) في أمبولة سعة 1 ميليلتر.</p>	الدكساميثازون
<p>حقنة: 1 ملغم (على شكل هيدروكلوريد أو طرطرات الهيدروجين) في أمبولة سعة 1 ميليلتر.</p>	الإبينيفرين (الأدرينالين)
<p>مسحوق للحقن: 100 ملغم (على شكل سكسينات الصوديوم) في قنينة.</p>	الهيدروكورتيزون

البريدنيزولون □	شراب: 5 ملغم/ ميليلتر. أقراص: 5 ملغم؛ 25 ملغم.
<b>4- الدياتقات والمواد الأخرى المستعملة لعلاج التسمم</b>	
<b>4-1 غير النوعية</b>	
الفحم المنشط	مسحوق.
<b>4-2 النوعية R</b>	
R أو صت اللجنة الفرعية بمراجعة هذا القسم في اجتماعها المقبل.	
الأسيتيل سيستين	حقنة: 200 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 10 ميليلتر.
الأثروبين	حقنة: 1 ملغم (كبريتات) في أمبولة سعة 1 ميليلتر.
غلوكونات الكالسيوم	حقنة: 100 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 10 ميليلتر.
الديفيروكسامين	مسحوق للحقن: 500 ملغم (مسيلات) في قنينة.
الديميركابرول	حقنة في زيت: 50 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر.
النالكسون	حقنة: 400 ميكروغرام (هيدروكلوريد) في أمبولة سعة 1 ميليلتر.
البينيسيلامين R	كيسولات أو أقراص: 250 ملغم. R تقارن النجاعة والمأمونية مع إيديتات كالسيوم الصوديوم.
إيديتات كالسيوم الصوديوم R	حقنة: 200 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 5 ميليلتر. R تقارن النجاعة والمأمونية مع البينيسيلامين.
<b>5- مضادات الاختلاج/ مضادات الصرع</b>	
الكاربامازيبين	شراب: 100 ملغم/ 5 ميليلتر. أقراص (للمضغ): 100 ملغم؛ 200 ملغم. أقراص (محرزة): 100 ملغم؛ 200 ملغم.
□ الدياتيبام R	حقنة: 5 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر (في الوريد أو في المستقيم). R يراجع البنزوديازيبين بوصفه بديلاً للدياتيبام (النظر خصيصاً في نجاعة ومأمونية اللورازيبام والميدازولام بالعلاقة إلى الدياتيبام).
الفينوباربيتال	حقنة: 200 ملغم/ ميليلتر (صوديوم الفينوباربيتال). شراب: 15 ملغم/ 5 ميليلتر (فينوباربيتال) أو 5 ميليلتر (صوديوم الفينوباربيتال). أقراص: 15-100 ملغم (فينوباربيتال).

كبسولات: 25 ملغم؛ 50 ملغم؛ 100 ملغم (ملح الصوديوم). حقنة: 50 ملغم/ ميليلتر في قنينة سعة 5 ميليلتر (ملح الصوديوم). شراب: 25-30 ملغم/5 ميليلتر.* أقراص: 25 ملغم؛ 50 ملغم؛ 100 ملغم (ملح الصوديوم). أقراص (للمضغ): 50 ملغم. * من شأن توافر قوة الجرعة 25 ملغم/5 ميليلتر وقوة الجرعة 30 ملغم/5 ميليلتر في السوق ذاتها أن يسبب خلطاً في وصف الدواء وصرفه؛ وهذا أمر ينبغي تلافيه.	الفينيتوين
شراب: 200 ملغم/5 ميليلتر. أقراص (للسحق): 100 ملغم. أقراص (معوية مغلقة): 200 ملغم؛ 500 ملغم (ملح الصوديوم).	حمض الفالبرويك (فالبروات الصوديوم)
<b>القائمة التكميلية</b>	
كبسولات: 250 ملغم. شراب: 250 ملغم/5 ميليلتر.	الإيثوسوكسيميد
<b>6- الأدوية المضادة للعدوى</b>	
<b>6-1 طاردات الديدان R</b>	
R يراجع الدليل على نجاعة ومأمونية استعمال الأدوية الطاردة للديدان والمضادة للفيلاريات والمضادة للبلهارسيات والمضادة للولبيات في الأطفال الذين يقل عمرهم عن العمر المحدد في الرخص الحالية.	
<b>6-1-1 طاردات الديدان المعوية R</b>	
أقراص (للمضغ): 400 ملغم.	الألبيندازول
أقراص: 50 ملغم؛ 150 ملغم (على شكل هيدروكلوريد).	الليفاميسول
أقراص (للمضغ): 100 ملغم؛ 500 ملغم.	□ الميبيندازول
أقراص (للمضغ): 500 ملغم. * النيكلوزاميد مدرج في هذه القائمة للاستعمال في حالة إخفاق العلاج بالبرازيكوانتيل.	النيكلوزاميد*
أقراص: 150 ملغم؛ 600 ملغم.	البرازيكوانتيل
شراب: 50 ملغم (على شكل إيمونات)/ ميليلتر. أقراص (للمضغ): 250 ملغم (على شكل إيمونات).	البيرانتيل
<b>6-1-2 مضادات الفيلاريات R</b>	
أقراص (محرزة): 3 ملغم؛ 6 ملغم.	الإيفرمتين
<b>القائمة التكميلية</b>	
أقراص: 50 ملغم؛ 100 ملغم (سيترات ثنائي الهيدروجين).	ثنائي إيثيل الكاربامازين



<b>6-1-3 الأدوية المضادة للبلهارسيات والأدوية المضادة للولبيات R</b>	
البرازيكوانتيل	أقراص: 600 ملغم.
ثلاثي الكلابندازول	أقراص: 250 ملغم.
<b>القائمة التكميلية</b>	
الأوكسامنيكين*	كبسولات: 250 ملغم. شراب: 250 ملغم/5 ميليلتر. * الأوكسامنيكين مدرج في هذه القائمة لاستعماله في حالة إخفاق العلاج بالبرازيكوانتيل.
<b>6-2 مضادات الجراثيم</b>	
<b>6-2-1 أدوية البيتا لكتام</b>	
الأموكسيسيلين	كبسولات أو أقراص: 250 ملغم؛ 500 ملغم (لا مائة). مسحوق للشراب: 125 ملغم (لا مائي)/5 ميليلتر؛ 250 ملغم (لا مائي)/5 ميليلتر.
الأموكسيسيلين + حمض الكلافولانيك	شراب: 125 ملغم أموكسيسيلين + 31,25 ملغم حمض كلافولانيك/5 ميليلتر و250 ملغم أموكسيسيلين + 62,5 ملغم حمض كلافولانيك/5 ميليلتر. أقراص: 500 ملغم + 125 ملغم.
الأميسيلين	مسحوق للحقن: 500 ملغم؛ 1 غ (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة.
بنزيل بنيسيلين البنزاتين	مسحوق للحقن: 900 ملغم بنزيل بنيسيلين (= 1,2 مليون وحدة دولية) في قنينة سعة 5 ميليلتر؛ 1,44 غ بنزيل بنيسيلين (= 2,4 مليون وحدة دولية) في قنينة سعة 5 ميليلتر.
بنزيل البنيسيلين	مسحوق للحقن: 600 ملغم (= 1 مليون وحدة دولية)؛ 3 غ (= 5 مليون وحدة دولية) (ملح الصوديوم أو ملح البوتاسيوم) في قنينة.
السيفازولين* [a]	مسحوق للحقن: 1 غ (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة. * للتوقية الجراحية. [a] < شهر واحد.
السفترياكسون R	مسحوق للحقن: 250 ملغم؛ 1 غ (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة. R تراجع النجاعة والمأمونية للولدان.
الكلوكساسيلين □	كبسولات: 500 ملغم؛ 1 غ (على شكل ملح الصوديوم). مسحوق للحقن: 500 ملغم (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة. مسحوق للشراب: 125 ملغم (على شكل ملح الصوديوم)/5 ميليلتر.
الفينوكسيميثيل بنيسيلين	مسحوق للشراب: 250 ملغم (على شكل ملح البوتاسيوم)/5 ميليلتر. أقراص: 250 ملغم (على شكل ملح البوتاسيوم).

<p><b>مسحوق للحقن:</b> 1 غ (= 1 مليون وحدة دولية)؛ 3 غ (= 3 مليون وحدة دولية) في قنينة.  <b>a</b> لا يعطى للوليد/ &lt; شهر واحد.  <b>R</b> يراجع استخدام البروكايين بنيسيلين للولدان.</p>	<p><b>R a</b> البروكايين بنزيل البنيسيلين</p>
<p><b>القائمة التكميلية</b></p>	
<p><b>مسحوق للحقن:</b> 250 ملغم (على شكل بنتاهيدرات) في قنينة.  <b>R</b> يراجع استعمال السفتازيديم (للعداوى الزائفة أساساً) وهل هناك بدائل له للأطفال؟</p>	<p><b>R</b> السفتازيديم</p>
<p><b>مسحوق للحقن:</b> 250 ملغم (على شكل مونوهيدرات) + 250 ملغم (على شكل ملح الصوديوم)؛ 500 ملغم (على شكل مونوهيدرات) + 500 ملغم (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة.  <b>R</b> * مدرج فقط للعلاج من حالات العدوى التي تحدث في المستشفيات وتهدد الحياة وتكون ناجمة عن حالات عدوى يشتهب في مقاومتها للأدوية أو ثبتت مقاومتها للأدوية المتعددة.  <b>R</b> يراجع استعمال الميروبينيم وغيره من البيبينات كبديل لاستعمال الإيمبيبينيم؛ مع تحديد العوامل المفيدة لجميع الفئات العمرية.</p>	<p><b>R</b> الإيمبيبينيم* + السيلاستاتين*</p>
<p><b>2-2-6 مضادات الجراثيم الأخرى</b></p>	
<p><b>كبسولات:</b> 250 ملغم أو 500 ملغم.  <b>ا</b> شراب: 200 ملغم/5 ميليلتر.  <b>R</b> * مدرج فقط لعلاج التراكوما.  <b>a</b> &lt; 6 أشهر.</p>	<p><b>a</b> الأزيثروميسين*</p>
<p><b>كبسولات:</b> 250 ملغم.  <b>مسئلق زيتي للحقن:</b> * 0,5 غ (على شكل سكسينات الصوديوم)/ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر.  <b>R</b> * فقط للعلاج الظني لوباء التهاب السحايا في الأطفال الذين تجاوز عمرهم السنتين.  <b>ا</b> شراب: 150 ملغم (على شكل بالميتات)/5 ميليلتر.  <b>مسحوق للحقن:</b> 1 غ (سكسينات الصوديوم) في قنينة.</p>	<p>الكلورامفينيكول</p>
<p><b>أقراص:</b> 250 ملغم (على شكل هيدروكلوريد).  <b>R</b> * لعلاج الشبغيلة فقط.  <b>R</b> يراجع الاستعمال السليم للفلوروكينولون لعلاج الأطفال.</p>	<p><b>R</b> □ السبيروفلوكساسين*</p>
<p><b>كبسولات أو أقراص:</b> 100 ملغم (هيدروكلوريد).  <b>R</b> * لعلاج الكوليرا.  <b>R</b> تراجع المأمونية والنجاعة النسبية للنتراسيكلين (هل أدوية النتراسيكلين؛ غير الدوكسيسيكلين؛ ملائمة لهذا العلاج وينبغي وضع إطار مربع صغير قبل اسم هذا الدواء في هذه القائمة؟).</p>	<p><b>R</b> الدوكسيسيكلين*</p>

<p>كبسولات أو أقراص: 250 ملغم (على شكل ستيرات أو سكسينات الإيثيل).</p> <p>مسحوق للحقن: 500 ملغم (على شكل لاكتوبونات) في قنينة.</p> <p>مسحوق للشراب: 125 ملغم (على شكل ستيرات أو سكسينات الإيثيل).</p> <p>R يراجع استعمال الأدوية الماكروليدية للأطفال في الحالات المحددة، وما إذا كان الإريثروميسين هو الدواء الملائم في هذه القائمة. وينظر في استعمال هذا الدواء للولدان (احتمال التضيق البوابي عند استعمال الإريثروميسين)، والسمية النسبية والجرعة النسبية بالمقارنة بالماكروليدات الأخرى. وينظر في استعمال الماكروليدات الأخرى لعلاج الحمى الروماتيزمية.</p>	□ الإريثروميسين R
<p>حقنة: 10 ملغم؛ 40 ملغم (على شكل كبريتات)/ملييلتر في قنينة سعة 2 ميلييلتر.</p> <p>R يراجع في الاجتماع المقبل الدليل على التسمم الأذني.</p>	□ الجنتاميسين R
<p>حقنة: 500 ملغم في قنينة سعة 100 ميلييلتر.</p> <p>شراب: 200 ملغم (على شكل بنزوات)/5 ميلييلتر.</p> <p>أقراص: 200 ملغم إلى 500 ملغم.</p>	الميترونيدازول
<p>شراب: 25 ملغم/5 ميلييلتر.</p> <p>أقراص: 100 ملغم.</p>	النيتروفرانتوين
<p>حقنة: 80 ملغم + 16 ملغم/ملييلتر في أمبولتين سعة 5 ميلييلتر و 10 ميلييلتر.</p> <p>شراب: 200 ملغم + 40 ملغم/5 ميلييلتر.</p> <p>أقراص: 100 ملغم + 20 ملغم؛ 400 ملغم + 80 ملغم.</p>	السلفاميثوكسازول + التريميثوبريم
<p>شراب: 50 ملغم/5 ميلييلتر.</p> <p>أقراص: 100 ملغم؛ 200 ملغم.</p> <p>a &lt; 6 أشهر.</p>	التريميثوبريم a
<b>القائمة التكميلية</b>	
<p>كبسولات: 150 ملغم.</p> <p>حقنة: 150 ملغم (على شكل فوسفات)/ملييلتر.</p> <p>شراب: 75 ملغم/5 ميلييلتر.</p> <p>a &lt; شهر واحد.</p>	الكلينداميسين a
<p>حقنة: 250 ملغم (ملح الصوديوم) في أمبولة سعة 4 ميلييلتر.</p> <p>أقراص: 500 ملغم.</p> <p>R يراجع استعمال السلفاديازين للأطفال - وخصوصاً مأمونية هذا الدواء ونجاعته وجرعته في حالة داء المقوسات.</p>	السلفاديازين R
<p>مسحوق للحقن: 250 ملغم (على شكل هيدروكلوريد) في قنينة.</p>	الفانكوميسين

### 6-2-3 الأدوية المضادة للجذام

لا ينبغي على الإطلاق أن تستخدم الأدوية المستعملة لعلاج الجذام إلا في توليفة. فالمعالجة التوليفية ضرورية لمنع نشوء مقاومة الأدوية. وينبغي استعمال العبوات المنفطة المرمزة بالألوان (العبوات المنفطة للمعالجة المتعددة الأدوية) والتي تحتوي على توليفة معيارية من دواعين للجذام قليل العصيات) أو توليفة معيارية من ثلاثة أدوية (للجذام متعدد العصيات) لعلاج جذام البالغين والأطفال. ويمكن توريد العبوات المنفطة للمعالجة المتعددة الأدوية مجاناً عن طريق منظمة الصحة العالمية.

الكلوفازيمين	كبسولات: 50 ملغم؛ 100 ملغم.
الدابسون	أقراص: 25 ملغم؛ 50 ملغم؛ 100 ملغم.
الريفامبيسين	كبسولات أو أقراص: 150 ملغم؛ 300 ملغم.

### 6-2-4 الأدوية المضادة للسل R

R طلبت اللجنة الفرعية استعراض أدوية علاج الأطفال من السل، ودلائل جرعاتها، وبدائل الستربتومييسين.

الإيثامبوتول	شراب: 25 ملغم/ ميليلتر. أقراص: 100-400 ملغم (هيدروكلوريد).
الإيزونيازيد	شراب: 50 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 100-300 ملغم. أقراص (محرزة): 50 ملغم.
البيرازيناميد	شراب: 30 ملغم/ ميليلتر. أقراص: 400 ملغم. أقراص (انتشارية): 150 ملغم. أقراص (محرزة): 150 ملغم.
الريفامبيسين	كبسولات أو أقراص: 150 ملغم؛ 300 ملغم. شراب: 20 ملغم/ ميليلتر.
الريفامبيسين + الإيزونيازيد	أقراص: 60 ملغم + 30 ملغم. 60 ملغم + 60 ملغم (للاستعمال المتقطع ثلاث مرات في الأسبوع).
الريفامبيسين + الإيزونيازيد + البيرازيناميد	أقراص: 60 ملغم + 30 ملغم + 150 ملغم.
الستربتومييسين	مسحوق للحقن: 1 غ (على شكل كبريتات) في قنينة.

<b>القائمة التكميلية</b>	
<p><b>أدوية احتياطية من الخط الثاني للعلاج من السل المقاوم للأدوية المتعددة (MDR-TB) ينبغي استعمالها في مراكز متخصصة تلتزم بمعايير منظمة الصحة العالمية لمكافحة السل. R</b></p> <p>R أدرجت اللجنة الفرعية هذه الأدوية في القائمة اعترافاً منها بالحاجة إلى توفير أدوية للأطفال لعلاجهم من السل المقاوم للأدوية المتعددة، ولكنها لم تستعرض الأدلة في هذا الاجتماع ولذلك ينبغي استعراض هذا الفرع في الاجتماع المقبل.</p>	
الأميكاسين	مسحوق للحقن: 1000 ملغم في قنينة.
الكابريوميسين	مسحوق للحقن: 1000 ملغم في قنينة.
السيكلوسيرين	كبسولات أو أقراص: 250 ملغم.
الإيثيوناميد	أقراص: 125 ملغم؛ 250 ملغم.
الكاناميسين	مسحوق للحقن: 1000 ملغم في قنينة.
الأوفلوكساسين*	أقراص: 200 ملغم؛ 400 ملغم. * يمكن أن يكون دواء ليفوفلوكساسين بديلاً حسب التوافر والاعتبارات الخاصة بالبرنامج.
حمض البار-أمينوساليسيليك	حبيبات: 4 غ في أكياس صغيرة. أقراص: 500 ملغم.
<b>3-6 الأدوية المضادة للفطريات</b>	
الفلوكونازول	كبسولات: 50 ملغم. حقنة: 2 ملغم/ملييلتر في قنينة. شراب: 50 ملغم/5 ميلييلتر.
الغريزيفولفين	كبسولات أو أقراص: 125 ملغم؛ 250 ملغم. شراب: 125 ملغم/5 ميلييلتر.
النيستاتين	أقراص للمص: 100 000 وحدة دولية. شراب: 50 ملغم/5 ميلييلتر 100 000 وحدة دولية/ملييلتر. أقراص: 100 000 وحدة دولية؛ 500 000 وحدة دولية.
<b>القائمة التكميلية</b>	
الأمفوتيريبين باء	مسحوق للحقن: 50 ملغم في قنينة.
الفلوسيتوسين	كبسولات: 250 ملغم. نقيع: 2,5 غ في 250 ميلييلتر.
يوريد البوتاسيوم	محلول مشبع.

<b>4-6 الأدوية المضادة للفيروسات</b>	
<b>1-4-6 الأدوية المضادة للهريس</b>	
<b>أسيكلوفير</b> شراب: 200 ملغم/5 ميليلتر. مسحوق للحقن: 250 ملغم (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة. أقراص: 200 ملغم.	
<b>2-4-6 الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية</b>	
<p>بناءً على البيانات الحالية وخبرة الاستعمال ترد الأدوية المدرجة ضمن المجموعات الثلاث التالية من الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية باعتبارها أدوية أساسية للعلاج والوقاية من فيروس العوز المناعي البشري (الوقاية من انتقال المرض من الأم إلى الطفل والتوقية بعد التعرض). وشددت اللجنة الفرعية على أهمية استعمال هذه المستحضرات طبقاً للدلائل الإرشادية العالمية والوطنية. وأوصت اللجنة الفرعية باستعمال التواليف الثابتة الجرعة وباستحداث تواليف جديدة ثابتة الجرعة، بما في ذلك أشكال الجرعات المعدلة والمستحضرات غير المجمدة وأشكال الجرعات الخاصة بالأطفال، ذات الجودة الدوائية المضمونة، وأيدت هذا الاستعمال.</p> <p>ولاحظت اللجنة الفرعية أن الأقراص المحرزة يمكن استعمالها للأطفال ويمكن بالتالي النظر في إدراجها في قائمة الأقراص بشرط أن تكون جودة هذه المنتجات وافية.</p>	
<b>1-2-4-6 المثبطات المنتسخة العكسية النوكليوزيدية / النوكليوتيدية</b>	
<b>الأباكافير (ABC)</b> شراب: 100 ملغم (على شكل كبريتات)/5 ميليلتر. أقراص: 300 ملغم (على شكل كبريتات).	
<b>الديدانوزين (ddI)</b> مسحوق مدرء للشراب: عبوات سعة 100 ملغم؛ 167 ملغم؛ 250 ملغم. كبسولات (مغلقة معوية غير مدرءة): 125 ملغم؛ 200 ملغم؛ 250 ملغم؛ 400 ملغم. أقراص (مدرءة للمضغ وانتشارية): 25 ملغم؛ 50 ملغم؛ 100 ملغم؛ 150 ملغم؛ 200 ملغم.	
<b>الإمتريسيتابين (FTC) * [a]</b> كبسولات: 200 ملغم. شراب: 10 ملغم/ ميليلتر. * اللاميفودين 3TC بديل مقبول للإمتريسيتابين (FTC) حسب معرفة فارماكولوجيا الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية وأنماط مقاومتها وتجاربها السريرية. [a] < 3 أشهر.	
<b>اللاميفودين (3TC)</b> شراب: 50 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 150 ملغم.	
<b>الستافودين (d4T)</b> كبسولات: 15 ملغم؛ 20 ملغم؛ 30 ملغم. مسحوق للشراب: 5 ملغم/5 ميليلتر.	

كبسولات: 100 ملغم؛ 250 ملغم. شراب: 50 ملغم/5 ميليلتر. محلول للحقن بالتسريب في الوريد: 10 ملغم/ ميليلتر في قنينة سعة 20 ميليلتر. أقراص: 300 ملغم.	الزيدوفودين (AZT أو ZDV)
<b>6-4-2-2 المثبطات المنتسخة العكسية اللانوكليوزيدية</b>	
كبسولات: 50 ملغم؛ 100 ملغم؛ 200 ملغم. شراب: 150 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 600 ملغم. a < 3 سنوات أو < 10 كغم بوزن الطفل.	الإفايرنز (EFV أو EFZ) a
شراب: 50 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 200 ملغم.	النيفيرابين (NVP)
<b>6-4-2-3 مثبطات البروتياز</b>	
يحدد كل بلد واحداً أو أكثر من مثبطات البروتياز التي يختارها من هذه القائمة النموذجية بعد مراعاة الدلائل الإرشادية العلاجية والخبرة الدولية والوطنية. ويوصى باستعمال الريتونافير في توليفة بوصفه مستحضراً معزراً وليس دواءً مضاداً للفيروسات القهقرية في حد ذاته. وسيراجع هذا الفرع. ومن المتوقع تقديم طلب إلى الاجتماع المقبل بخصوص تركيبة أقراص مقاومة لتغيير الحرارة تحتوي على 50/200 ملغم من لوبينافير + ريتونافير.	
كبسولات: 133.3 ملغم + 33,3 ملغم. شراب: 400 ملغم + 100 ملغم/5 ميليلتر.	اللوبينافير + الريتونافير (LPV/r)
مسحوق للشراب: 50 ملغم/غ. أقراص: 250 ملغم (على شكل مسيلات).	النلفينافير (NFV)
شراب: 400 ملغم/5 ميليلتر. شكل صلب من أشكال الجرعات الفموية: 100 ملغم.	الريتونافير
كبسولات: 200 ملغم. a < 25 كغم بوزن الطفل.	الساكوينافير (SQV) a
<b>التوليف الثابتة الجرعة</b>	
أقراص: 30 ملغم + 150 ملغم + 200 ملغم.	الستافودين + اللاميفودين + النيفيرابين
أقراص: 300 ملغم + 150 ملغم.	الزيدوفودين + اللاميفودين
أقراص: 300 ملغم + 150 ملغم + 200 ملغم.	الزيدوفودين + اللاميفودين + النيفيرابين

6-4-3 أدوية أخرى مضادة للفيروسات	
<p>حقنة تعطى في الوريد: 800 ملغم و1000 ملغم في 10 ميليلتر محلول فوسفاتي داري.</p> <p>شكل جرعة الأقرص: 200 ملغم؛ 400 ملغم؛ 600 ملغم.</p> <p>* لعلاج الحمى النزفية الفيروسيّة فقط.</p>	الريبافيرين *
6-5 الأدوية المضادة للأوالي	
6-5-1 الأدوية المضادة للأميبية والمضادة لداء الجيارديات	
<p>أقرص: 500 ملغم (فيوروات).</p> <p>a &lt; 25 كغم بوزن الطفل.</p> <p>R تراجع النجاعة والمأمونية في حالة الالتهاب الأميبي، مع التركيز على المفعول والسلامة وحدود العمر بالمقارنة بالباروموميسين الفموي.</p>	الديلوكسانيد <b>a</b> R
<p>حقنة: 500 ملغم في قنينة سعة 100 ميليلتر.</p> <p>شراب: 200 ملغم (على شكل بنزوات)/5 ميليلتر.</p> <p>أقرص: 200-500 ملغم.</p>	المترونيدازول □
6-5-2 الأدوية المضادة لداء الليشمانيات	
<p>محلول للحقن في العضل: 750 ملغم من أساس الباروموميسين الموجود في الكبريتات.</p>	الباروموميسين
<p>حقنة: 100 ملغم/ميليلتر؛ قنينة = 30 ميليلتر أو 30%؛ تكافئ ما يقرب من 8,1% من الأنتيمون في أمبولة سعة 5 ميليلتر.</p>	ستييوغلوكونات الصوديوم أو أنتيمونيات المغلومين
القائمة التكميلية	
<p>مسحوق للحقن: 50 ملغم في قنينة.</p>	الأمفوتيريسين باء
6-5-3 الأدوية المضادة للملاريا	
6-5-3-1 من أجل المعالجة الشافية	
<p>ينبغي أن تُستعمل أدوية العلاج من ملاريا المتصورات المنجلية في توليف. وتوصي القائمة حالياً بالتوليفات طبقاً للدلائل الإرشادية العلاجية. وتقر اللجنة الفرعية بأن هذه التوليف الثابتة الجرعة ليست متاحة كلها، وتشجع على تطويرها وإخضاعها لاختبارات صارمة. وتشجع أيضاً على تطوير واختبار تركيبات الجرعات التي تعطى في المستقيم.</p>	
<p>أقرص: 153 ملغم أو 200 ملغم (على شكل هيدروكلوريد).</p> <p>* يُستعمل (أ) في توليفة مع 50 ملغم من الأرتيسونات أو (ب) يمكن أن يُستعمل وحده لعلاج حالات العدوى بالمتصورة النشيطة والمتصورة البيضاوية والملاريا المتصورة.</p>	الأمودياكين *



الأرتيميثر	<b>حقنة زيتية:</b> 80 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 1 ميليلتر. للاستعمال في التدبير العلاجي للملاريا الشديدة.
الأرتيميثر + اللوميفانترين *	<b>أقراص:</b> 20 ملغم + 120 ملغم. * لا يوصى باستعماله في فترة الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل ولا لدى الأطفال الذين يقل وزنهم عن 5 كيلوغرامات.
الأرتيسونات *	<b>حقنة:</b> أمبولات تحتوي على 60 ملغم من حمض الأرتيسونيك اللامائي مع أمبولة منفصلة تحتوي على 5% من محلول بيكربونات الصوديوم. للاستعمال في التدبير العلاجي للملاريا الشديدة. * <b>الجرعة المستقيمية:</b> كبسولات 50 ملغم؛ 200 ملغم (للعلاج قبل الإحالة في حالة الملاريا الشديدة فقط؛ وينبغي إرسال المرضى إلى مرفق صحي مناسب لمتابعة العلاج). <b>أقراص:</b> 50 ملغم. * للاستعمال في توليفة مع الأمودياكين أو المفلوكين أو السلفادوكسين + البيريميثامين.
الكلوروكين *	<b>شراب:</b> 50 ملغم (على شكل فوسفات أو كبريتات)/5 ميليلتر. <b>أقراص:</b> 100 ملغم؛ 150 ملغم (على شكل فوسفات أو كبريتات). * لا يستعمل إلا في مناطق أمريكا الوسطى وللحلاج من المتصورة النشيطة.
الدوكسيسيكليين *	<b>كبسولات:</b> 100 ملغم (على شكل هيدروكلوريد). <b>أقراص (انتشارية):</b> 100 ملغم (في شكل أحادي الإماهة). * لا يستعمل إلا في توليفة مع الكينين.
المفلوكين *	<b>أقراص:</b> 250 ملغم (على شكل هيدروكلوريد). * يستعمل في توليفة مع 50 ملغم من الأرتيسونات.
البريماكين *	<b>أقراص:</b> 7.5 ملغم؛ 15 ملغم (على شكل ثنائي الفوسفات). * لا يستعمل إلا للشفاء الجذري من العدوي بالمتصورة النشيطة والمتصورة البيضاوية، ويعطى لمدة 14 يوماً.
الكينين *	<b>حقنة:</b> 300 ملغم من هيدروكلوريد الكينين/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر. <b>أقراص:</b> 300 ملغم (كبريتات الكينين) أو 300 ملغم (ثنائي كبريتات الكينين). * لا يستعمل إلا في التدبير العلاجي للملاريا الشديدة، وينبغي أن يُستعمل في توليفة مع الدوكسيسيكليين.
السلفادوكسين + البيريميثامين *	<b>أقراص:</b> 500 ملغم + 25 ملغم. * لا يستعمل إلا في توليفة مع 50 ملغم من الأرتيسونات.

6-5-3-2 لالتقاء	
الكلوروكين *	شراب: 50 ملغم (على شكل فوسفات أو كبريتات)/5 ميليلتر. أقراص: 150 ملغم (على شكل فوسفات أو كبريتات). * لا يستعمل إلا في مناطق أمريكا الوسطى وللعالج من المتصورة النشيطة.
الدوكسيسيكلين <sup>a</sup>	كبسولات أو أقراص: 100 ملغم (هيدروكلوريد). <sup>a</sup> < 8 سنوات.
المفلوكين <sup>a</sup>	أقراص: 250 ملغم (على شكل هيدروكلوريد). <sup>a</sup> < 5 كغم أو < 3 أشهر.
البروغانيل *	أقراص: 100 ملغم (هيدروكلوريد). * لا يستعمل إلا بالتوليف مع الكلوروكين.
6-5-4 الأدوية المضادة لداء المتكيسات الرئوية والمضادة لداء المقوسات	
البيريميثامين	أقراص: 25 ملغم.
السلفاميثوكسازول + التريميثوبريم	حقنة: 80 ملغم + 16 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 5 ميليلتر؛ 80 ملغم + 16 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 10 ميليلتر. شراب: 200 ملغم + 40 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 100 ملغم + 20 ملغم؛ 400 ملغم + 80 ملغم.
6-5-5 الأدوية المضادة للمثقيبات <sup>R</sup>	
<sup>R</sup> طلبت اللجنة الفرعية مراجعة الدليل على مفعول ومأمونية الأدوية المضادة للمثقيبات في الأطفال، وذلك في اجتماعها المقبل.	
6-5-5-1 داء المثقيبات الأفريقي	
أدوية العلاج في المرحلة الأولى من داء المثقيبات الأفريقي	
البنتاميدين *	مسحوق للحقن: 200 ملغم (إسيتونات البنتاميدين) في قنينة. * يستعمل للعلاج من العدوى بالمثقيبات البروسية الغامبية.
صوديوم السورامين *	مسحوق للحقن: 1 غ في قنينة. * لا يستعمل إلا في العلاج من المرحلة الأولى من العدوى بالمثقيبات البروسية الروديسية.
أدوية العلاج في المرحلة الثانية من داء المثقيبات الأفريقي	
الإفلورنيثين	حقنة: 200 ملغم (هيدروكلوريد)/ ميليلتر في قارورة سعة 100 ميليلتر.
الميلارسوبرول	حقنة: محلول 3.6%؛ في أمبولة سعة 5 ميليلتر (180 ملغم من المركب الفعال).
6-5-5-2 داء المثقيبات الأمريكي	
البنزنيديازول	أقراص: 100 ملغم.

النيفورتيموكس	أقراص: 30 ملغم؛ 120 ملغم؛ 250 ملغم.
<b>7- الأدوية المضادة للشقيقة (الصداع النصفي)</b>	
<b>7-1 لمعالجة النوبات الحادة</b>	
الإيبوبروفين	أقراص: 200 ملغم - 400 ملغم.
الباراسيتامول	شراب: 125 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 300 ملغم إلى 500 ملغم.
<b>7-2 للالتقاء</b>	
البروبرانولول	أقراص: 20 ملغم؛ 40 ملغم (هيدروكلوريد).
<b>8- مضادات الأورام، وكابتات المناعة، والأدوية المستعملة في الرعاية الملطفة</b>	
R لاحظت اللجنة الفرعية أن كابتات المناعة والأدوية السامة للخلايا تعد أدوية أساسية للأطفال، ومع ذلك طلبت مراجعة هذه الأدوية في اجتماعها المقبل.	
<b>8-1 الأدوية الكابتة للمناعة</b>	
<b>القائمة التكميلية</b>	
الأزاثيوبرين	مسحوق للحقن: 100 ملغم (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة. أقراص: 50 ملغم.
السيكلوسبورين	كبسولات: 25 ملغم. ركازة للحقن: 50 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 1 ميليلتر لزراع الأعضاء.
<b>8-2 الأدوية السامة للخلايا</b>	
<b>القائمة التكميلية</b>	
الألوپورينول	أقراص: 100 ملغم إلى 300 ملغم.
الأسباراجيناز	مسحوق للحقن: 10 000 وحدة دولية في قنينة.
البليومييسين	مسحوق للحقن: 15 ملغم (على شكل كبريتات) في قنينة.
الفولينات الكالسيوم	حقنة: 3 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 10 ميليلتر. أقراص: 15 ملغم.
الكلورامبوسيل	أقراص: 2 ملغم.
السيبيلاتين	مسحوق للحقن: 10 ملغم؛ 50 ملغم في قنينة.
السيكلوفوسفاميد	مسحوق للحقن: 500 ملغم في قنينة. أقراص: 25 ملغم.
السييتارابين	مسحوق للحقن: 100 ملغم في قنينة.
الداكاربازين	مسحوق للحقن: 100 ملغم في قنينة.

الداكثينو ميسين	مسحوق للحقن: 500 ميكروغرام في قنينة.
الداونوروبيسين	مسحوق للحقن: 50 ملغم (على شكل هيدروكلوريد).
الدوكسوروبيسين	مسحوق للحقن: 10 ملغم؛ 50 ملغم (هيدروكلوريد) في قنينة.
الإيتوبوسيد	كبسولات: 100 ملغم. حقنة: 20 ملغم/ملييلتر في أمبولة سعة 5 ملييلتر.
الفلورويوراسيل	حقنة: 50 ملغم/ملييلتر في أمبولة سعة 5 ملييلتر.
الميريكابتوبورين	أقراص: 50 ملغم.
الميثوتركسات	مسحوق للحقن: 50 ملغم (على شكل ملح الصوديوم) في قنينة. أقراص: 2,5 ملغم (على شكل ملح الصوديوم).
البروكاربازين	كبسولات: 50 ملغم (على شكل هيدروكلوريد).
الفينبلاستين	مسحوق للحقن: 10 ملغم (كبريتات) في قنينة.
الفينكريستين	مسحوق للحقن: 1 ملغم؛ 5 ملغم (كبريتات) في قنينة.
<b>3-8 الهرمونات ومضادات الهرمونات</b>	
<b>القائمة التكميلية</b>	
الديكساميثازون	حقنة: 4 ملغم من فوسفات الديكساميثازون (على شكل ملح ثنائي الصوديوم) في أمبولة سعة 1 ملييلتر.
الهيدروكورتيزون	مسحوق للحقن: 100 ملغم (على شكل سكسينات الصوديوم) في قنينة.
البريدنيزولون*	شراب: 5 ملغم/ملييلتر. أقراص: 5 ملغم؛ 25 ملغم. * يُعتبر مكافئاً للبريدنيزولون.
<b>4-8 الأدوية المستعملة في الرعاية الملطفة</b>	
تقر لجنة الخبراء التابعة لمنظمة الصحة العالمية بأهمية إدراج أدوية محددة في الفرع الخاص بالرعاية الملطفة. وبعض الأدوية التي تُستعمل حالياً في الرعاية الملطفة مدرج بالفعل في الفروع ذات الصلة من القائمة النموذجية، حسب استعمالها العلاجي، مثل المسكنات. ويلزم تحديث المبادئ التوجيهية الخاصة بالرعاية الملطفة المشار إليها في القائمة السابقة. وتتوقع اللجنة تقديم طلبات بخصوص الأدوية اللازمة من أجل الرعاية الملطفة لاجتماعها المقبل.	
<b>9- الأدوية المضادة للباركينسونية</b>	
<b>10- الأدوية التي تؤثر على الدم</b>	
<b>1-10 الأدوية المضادة لفقر الدم</b>	
اقترحت اللجنة الفرعية مراجعة الأدلة التي أثبتت صحة توليفة جرعة الحديد وحمض الفوليك لعلاج الأطفال، وذلك في اجتماعها المقبل.	
ملح الحديدوز	شراب: مكافئ لـ 25 ملغم من عنصر الحديد/ملييلتر. أقراص: مكافئة لـ 60 ملغم من الحديد.

حمض الفوليك	أقراص: 1 ملغم؛ 5 ملغم.
الهيدروكسوكوبالامين	حقنة: 1 ملغم في أمبولة سعة 1 ميليلتر.
<b>10-2 الأدوية التي تؤثر على التخثر</b>	
الفيتوميناديون	حقنة: 1 ملغم/ ميليلتر؛ 10 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 5 ميليلتر. أقراص: 10 ملغم.
<b>القائمة التكميلية</b>	
صوديوم الهيبارين	حقنة: 1000 وحدة دولية/ ميليلتر؛ 5000 وحدة دولية/ ميليلتر؛ 20 000 وحدة دولية/ ميليلتر في أمبولة سعة 1 ميليلتر.
كبريتات البروتامين	حقنة: 10 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 5 ميليلتر.
□ الوارفارين	أقراص: 0.5 ملغم؛ 1 ملغم؛ 2 ملغم؛ 5 ملغم (ملح الصوديوم).
<b>11- منتجات الدم وأبدال البلازما</b>	
<b>11-1 أبدال البلازما R</b>	
R طلبت اللجنة الفرعية إجراء استعراض للقطع بما إذا كان أي من هذه الأدوية يُعد أساسياً للأطفال.	
<b>11-2 أجزاء البلازما لاستعمالات محددة</b>	
يتعين أن تفي كل أجزاء البلازما باشتراطات منظمة الصحة العالمية لتجميع وتجهيز ومراقبة جودة الدم ومكونات الدم ومشتقات البلازما (النسخة المنقحة عام 1992). (سلسلة التقارير التقنية لمنظمة الصحة العالمية، رقم 840، 1994، الملحق 2).	
<b>القائمة التكميلية</b>	
الغلوبولين المناعي العادي البشري	في العضل: محلول بروتيني 16٪.* في الوريد: محلول بروتيني 5٪؛ 10٪.** تحت الجلد: محلول بروتيني 15٪؛ 16٪.* * موصى به للعوز المناعي الأولي. ** موصى به للعوز المناعي الأولي وداء كاوازاكي.
□ ركازة العامل الثامن	مجففة.
□ ركازة مركب العامل التاسع (عوامل التخثر، الثاني والسابع والتاسع والعاشر)	مجففة.
<b>12- الأدوية القلبية الوعائية</b>	
<b>12-1 الأدوية المضادة للذبحة</b>	
<b>12-2 الأدوية المضادة لاضطراب النظم R</b>	
R لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.	

<p><b>12-3 الأدوية المضادة لفرط ضغط الدم R</b></p> <p>R لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.</p>	
<p><b>12-4 الأدوية المستعملة لعلاج قصور القلب R</b></p> <p>R لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع في اجتماعها المقبل.</p>	
<p>الديغوكسين</p>	<p>حقنة: 250 ميكروغرام/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر.</p> <p>شراب: 50 ميكروغرام/ ميليلتر.</p> <p>أقراص: 62,5 ميكروغرام؛ 250 ميكروغرام.</p>
<p>الفوروسيميد</p>	<p>حقنة: 10 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر.</p> <p>شراب: 20 ملغم/5 ميليلتر.</p> <p>أقراص: 40 ملغم.</p>
<p><b>القائمة التكميلية</b></p>	
<p>الدوبامين R</p>	<p>حقنة: 40 ملغم (هيدروكلوريد) في قنينة سعة 5 ميليلتر.</p> <p>R مراجعة مأمونية ونجاعة هذا الدواء ومكانته في علاج الأطفال.</p>
<p><b>12-5 الأدوية المضادة للختار R</b></p> <p>R لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.</p>	
<p><b>12-6 العوامل المخفضة للشحوم R</b></p> <p>R لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.</p>	
<p><b>13- الأدوية الجلدية (الموضعية) R</b></p> <p>R لاحظت اللجنة الفرعية ضرورة مراجعة هذا الفرع للنظر في إضافة بدائل ممكنة إلى هذه القائمة.</p>	
<p><b>1-13 الأدوية المضادة للفطريات</b></p>	
<p>حمض البنزويك + حمض الساليسيليك</p>	<p>مرهم أو كريم: 6% + 3%.</p>
<p>الميكونازول</p>	<p>مرهم أو كريم: 2% (نترات).</p>
<p><b>القائمة التكميلية</b></p>	
<p>سلفيد السيلينيوم</p>	<p>مستعلق قائم على مادة منظفة: 2%.</p>
<p><b>13-2 الأدوية المضادة للعدوى</b></p>	
<p>كلوريد الميثيل روزانيلينيوم</p> <p>(بنفسجي الجنطيان) R</p>	<p>محلول مائي: 0,5%.</p> <p>صبغة: 0,5%.</p> <p>R استعراض البيّنات الجديدة من التجارب الجارية.</p>

كبريتات النيوميسين + □ الباسيتراسين	مرهم: 5 ملغم من كبريتات النيوميسين + 250 وحدة دولية من زنك الباسيتراسين/ غ.
برمنغنات البوتاسيوم	محلول مائي: 1:10 000.
سلفاديازين الفضة □a	كريم: 1%؛ في وعاء سعة 500 غ. □a < شهرين.
<b>13-3 الأدوية المضادة للالتهابات والمضادة للحكة</b>	
□ البيتاميثازون □a	مرهم أو كريم: 0,1% (على شكل فاليرات). □a يفضل الهيدروكورتيزون للولدان.
غسول الكالامين	غسول.
الهيدروكورتيزون	مرهم أو كريم: 1% (أسيتات).
<b>13-4 الأدوية القابضة R</b>	
R طلبت اللجنة الفرعية مراجعة للقطع بما إذا كانت هذه الأدوية تُعد أساسية للأطفال.	
<b>13-5 الأدوية المؤثرة على تمايز وتكاثر الأنسجة الجلدية</b>	
بروكسايد البنزويل	غسول أو كريم: 5%.
قطران الفحم	محلول: 5%.
الديثرانول	مرهم: 0,1% إلى 2%.
□ راتين جذر البيروج	محلول: 10% إلى 25%.
حمض الساليسيليك	محلول: 5%.
اليوريا	مرهم أو كريم: 10%.
<b>13-6 مبيدات الجرب ومبيدات القمل</b>	
□ بنزوات البنزويل □a R	غسول: 25%. □a < سنتين. R استعراض إمكانية استعمال بدائل بنزوات البنزويل لصغار الأطفال (دور المستحضرات القائمة على الكبريت لعلاج صغار الأطفال على وجه الإمكان).
البيرمثرين	كريم: 5%. غسول: 1%.
<b>14- العوامل التشخيصية</b>	
<b>14-1 أدوية العين</b>	
الفلوريسين	قطرة للعين: 1% (ملح الصوديوم).
□ التروبيكاميد	قطرة للعين: 0,5%.
<b>14-2 وسائط تباين الأشعة R</b>	
R طلبت اللجنة الفرعية استعراض العوامل البديلة الممكنة لتباين الأشعة لاستعمال الأطفال.	

القائمة التكميلية	
كبريتات الباريوم	مستعلق مائي.
<b>15- المطهرات المبيدة للجراثيم والمطهرات</b>	
<b>1-15 المطهرات</b>	
□ الكلور هيكسيدين	محلول: 5% (ثاني الغلوكونات) للتخفيف.
□ الإيثانول	محلول: 70% (متمسخ).
□ بوليفيدون اليود	محلول: 10%.
<b>2-15 المطهرات المبيدة للجراثيم</b>	
□ مركب من الكلور	مسحوق: (0,1% من أي كلور متوافر) لإعداد محلول.
□ الكلوروكسيلينول	محلول: 4,8%.
الغلوتارال	محلول: 2%.
<b>16- مدرات البول</b>	
الفوروسيميد	حقنة: 10 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر. شراب: 20 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 10 ملغم؛ 20 ملغم؛ 40 ملغم.
القائمة التكميلية	
□ الهيدروكلوروثيازيد	أقراص (محرزة): 25 ملغم.
المانيتول R	محلول قابل للحقن: 10%؛ 20%. R مراجعة النجاعة والمأمونية والمكانة في علاج الأطفال.
السيبرونولاكتون R	شراب: 1 إلى 20 ملغم/ ميليلتر. أقراص: 25 ملغم. R مراجعة النجاعة والمأمونية والمكانة في علاج الأطفال.
<b>17- الأدوية المعدية المعوية</b>	
<b>1-17 مضادات الحموضة والأدوية الأخرى المضادة للقرحة</b>	
هيدروكسيد الألومينيوم	شراب: 320 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 500 ملغم.
هيدروكسيد المغنيزيوم	شراب: مكافئ لـ 550 ملغم من أكسيد المغنيزيوم/10 ميليلتر.
□ الرانيتيدين	حقنة: 25 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر. شراب: 75 ملغم/5 ميليلتر. أقراص: 150 ملغم (على شكل هيدروكلوريد).



<b>17-2 الأدوية المضادة للتقيؤ</b>	
<p><b>حقنة:</b> 5 ملغم (هيدروكلوريد)/ملييلتر في أمبولة سعة 2 ملييلتر .  <b>شراب:</b> 5 ملغم/5 ملييلتر .  <b>أقراص:</b> 10 ملغم (هيدروكلوريد) .  <b>a</b> لا يعطى للوليد .</p>	<p>الميتوكلوبراميد <b>a</b></p>
<p><b>حقنة:</b> 25 ملغم (هيدروكلوريد)/ملييلتر في أمبولة سعة 2 ملييلتر .  <b>شراب:</b> 5 ملغم (هيدروكلوريد)/5 ملييلتر .  <b>أقراص:</b> 10 ملغم؛ 25 ملغم (هيدروكلوريد) .  <b>a</b> &lt; سنتين .</p>	<p>البروميثازين <b>a</b></p>
<b>17-3 الأدوية المضادة للالتهاب</b>	
<b>17-4 المليينات <b>R</b></b>	
<b>R</b> لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.	
<b>17-5 الأدوية المستعملة في العلاج من الإسهال</b>	
<b>17-5-1 تعويض السوائل عن طريق الفم</b>	
<p>الغلوكوز: 75 ميلي مكافئ  الصدويوم: 75 ميلي مكافئ أو ميليمول/ل  الكلوريد: 65 ميلي مكافئ أو ميليمول/ل  البوتاسيوم: 20 ميلي مكافئ أو ميليمول/ل  السيترات: 10 ميليمول/ل  الأسمولية: 245 ميلي أسمول/ل  الغلوكوز: 13,5 غ/ل  كلوريد الصوديوم: 2,6 غ/ل  كلوريد البوتاسيوم: 1,5 غ/ل  ثنائي هيدرات السيترات الثلاثية  الصدويوم +: 2,9 غ/ل</p>	<p>أملاح تعويض السوائل عن طريق الفم</p>
<p>+ يمكن الاستعاضة عن ثنائي هيدرات السيترات الثلاثية الصوديوم بكاربونات هيدروجين الصوديوم (بيكربونات الصوديوم) 2,5 غ/ل .  غير أن ثبات هذه التركيبة الأخيرة سيئ جداً في ظل الظروف المدارية، ولا يوصى بها إلا عندما تصنع للاستعمال الفوري .</p>	

<b>17-5-2 أدوية العلاج من الإسهال لدى الأطفال</b>	
<p>شراب: في شكل جرعات مقدار كل وحدة منها 10 ملغم. أقراص: في شكل جرعات مقدار كل وحدة منها 10 ملغم. * في حالة الإسهال الحاد ينبغي استعمال كبريتات الزنك كدواء مساعد لأملاح تعويض السوائل عن طريق الفم. R مراجعة مدى توافر أشكال الجرعات السليمة.</p>	<p>كبريتات الزنك * R</p>
<b>17-5-3 الأدوية المضادة للإسهال (المصحوب بأعراض) لدى البالغين</b>	
<b>18- الهرمونات وأدوية الغدد الصماء الأخرى وموانع الحمل</b>	
<b>18-1 الهرمونات الكظرية والأبدال المخلفة R</b>	
<p>R لاحظت اللجنة الفرعية الحاجة إلى الهرمونات الكظرية وطلبت مراجعة المنتجات الملائمة للنظر في إمكانية إدراجها في هذه القائمة.</p>	
<b>18-2 الأندروجينات</b>	
<b>18-3 موانع الحمل</b>	
<b>18-3-1 موانع الحمل الهرمونية التي تؤخذ عن طريق الفم</b>	
<b>18-3-2 موانع الحمل الهرمونية التي تؤخذ عن طريق الحقن</b>	
<b>18-3-3 جهاز داخل الرحم</b>	
<b>18-3-4 الطرائق القائمة على الحوائط</b>	
<b>18-3-5 موانع الحمل التي تُفَرَس تحت الجلد</b>	
<b>18-4 الإستروجينات</b>	
<b>18-5 الإنسولينات والعوامل الأخرى المضادة للسكري</b>	
<p>حقنة: 40 وحدة دولية/ ميليلتر في قنينة سعة 10 ميليلتر؛ 100 وحدة دولية/ ميليلتر في قنينة سعة 10 ميليلتر.</p>	<p>حقن الإنسولين (ذوابة)</p>
<p>حقنة: 40 وحدة دولية/ ميليلتر في قنينة سعة 10 ميليلتر؛ 100 وحدة دولية/ ميليلتر في قنينة سعة 10 ميليلتر (على شكل مستعلق مركب من إنسولين الزنك أو الإنسولين المتجانس).</p>	<p>الإنسولين متوسط المفعول</p>
<b>القائمة التكميلية</b>	
<p>أقراص: 500 ملغم (هيروكلوريد). R مراجعة علاقة إعطاء هذا الدواء للأطفال بالصحة العمومية.</p>	<p>الميتفورمين R</p>
<b>18-6 محرضات الإباضة</b>	
<b>18-7 الأدوية البروجسترونية المفعول</b>	
<b>18-8 الهرمونات الدرقية والأدوية المضادة للدرقية</b>	
<p>أقراص: 25 ميكروغرام؛ 50 ميكروغرام؛ 100 ميكروغرام (ملح الصوديوم).</p>	<p>الليفوثيروكسين</p>

القائمة التكميلية	
محلول لوغول	شراب: 130 ملغم تقريباً من اليود الكامل/ ميليلتر.
يوديد اليوتاسيوم	أقراص: 60 ملغم.
البروبيل ثيوراسيل R	أقراص: 50 ملغم. R مراجعة استعمال البروبيل ثيوراسيل لعلاج الأطفال، ومدى ملائمة الكاربامازول بوصفه بديلاً.
<b>19- المناعيات</b>	
<b>1-19 العوامل التشخيصية</b>	
ينبغي أن تفي كل التوبركولينات باشتراطات منظمة الصحة العالمية بشأن التوبركولينات (المنقحة عام 1985). التقرير السادس والثلاثون للجنة خبراء منظمة الصحة العالمية المعنية بالمعايرة البيولوجية (سلسلة التقارير التقنية لمنظمة الصحة العالمية، العدد 745، عام 1987، الملحق 1).	
التوبركولين، أحد مشتقات البروتين المنقاة (PPD)	حقنة.
<b>19-2 الأمصال والغلوبولينات المناعية</b>	
ينبغي أن تفي كل أجزاء البلازما باشتراطات منظمة الصحة العالمية لتجميع وتجهيز ومراقبة جودة الدم، ومكونات الدم ومشتقات البلازما (المنقحة عام 1992). التقرير الثالث والأربعون للجنة خبراء منظمة الصحة العالمية المعنية بالمعايرة البيولوجية. (سلسلة التقارير التقنية لمنظمة الصحة العالمية، العدد 840، عام 1994، الملحق 2).	
الغلوبولين المناعي المضاد للكرزاز (بشري)	حقنة: 500 وحدة دولية في قنينة.
الغلوبولين المناعي المضاد للزغاف*	حقنة. * يحدد النوع بالضبط محلياً.
ترياق الخناق	حقنة: 10 000 وحدة دولية؛ 20 000 وحدة دولية في قنينة.
□ الغلوبولين المناعي لداء الكلب	حقنة: 150 وحدة دولية/ ميليلتر في قنينة.
<b>19-3 اللقاحات</b>	
ينبغي أن ينفقي كل بلد اللقاحات من القائمة النموذجية بعد إيلاء الاعتبار للتوصيات الدولية والأولويات الوبائية والوطنية. وتعرض القائمة الواردة أدناه اللقاحات التي صدرت بشأنها توصية من فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع ( <a href="http://www.who.int/immunization/sage_conclusions/en/index.html">http://www.who.int/immunization/sage_conclusions/en/index.html</a> ) و/ أو ورقة موقف من منظمة الصحة العالمية ( <a href="http://www.who.int/immunization/documents/positionpapers/en/index.html">http://www.who.int/immunization/documents/positionpapers/en/index.html</a> ). وسيجري تحديث موقع الإنترنت هذا كلما نشرت ورقات موقف جديدة وسيحتوي على أحدث المعلومات والتوصيات. وينبغي أن تفي كل اللقاحات باشتراطات منظمة الصحة العالمية بخصوص المواد البيولوجية. ولاحظت اللجنة الفرعية الحاجة إلى أن تكون اللقاحات المستعملة في الأطفال متعددة التكافؤ.	
لقاح البي سي جي (BCG)	
لقاح الكوليرا	
لقاح الخناق	
لقاح التهاب الكبد A	

	لقاح التهاب الكبد B
	لقاح المستدمية النزلية من النمط باء
	لقاح الأنفلونزا
	لقاح التهاب الدماغ الياباني
	لقاح الحصبة
	لقاح التهاب السحايا بالمكورات السحائية
	لقاح النكاف
	لقاح الشاهوق (السعال الديكي)
	لقاح المكورات الرئوية
	لقاح شلل الأطفال
	لقاح داء الكلب
	لقاح الفيروس العجلي
	لقاح الحصبة الألمانية
	لقاح الكزاز
	لقاح التيفود
	لقاح الحمى الصفراء
<b>20- مرخيّات العضلات (الطرفية المفعول) ومثبطات الكولينستراز</b> R	
R أوصت اللجنة الفرعية باستعراض البدائل المتاحة التي تصلح للأطفال.	
النيوستيغمين	حقنة: 500 ميكروغرام في أمبولة سعة 1 ميليلتر؛ 2,5 ملغم (كبريتات المينيل) في أمبولة سعة 1 ميليلتر. أقراص: 15 ملغم (بروميد).
السوكساميثونيوم	حقنة: 50 ملغم (كلوريد)/ ميليلتر في أمبولة سعة 2 ميليلتر. مسحوق للحقن: (كلوريد) في قنينة.
□ الفيكورونيوم	مسحوق للحقن: 10 ملغم (بروميد) في قنينة.
<b>القائمة التكميلية</b>	
البيريديوستيغمين	حقنة: 1 ملغم في أمبولة سعة 1 ميليلتر. أقراص: 60 ملغم (بروميد).
<b>21- مستحضرات مداواة العين</b> R	
R طلبت اللجنة الفرعية استعراض الأدوية الجديدة للنظر في إمكانية إدراجها في هذه القائمة.	
<b>21-1 العوامل المضادة للعدوى</b>	
الأسيكلوفير	مرهم: 3% w/w.
□ الجنتاميسين	محلول (قطرة للعين): 0.3% (كبريتات).

□ التتراسيكلين	مرهم للعين: 1% (هيدروكلوريد).
21-2 العوامل المضادة للالتهاب	
□ البريدنيزولون	محلول (قطرة للعين): 0,5% (فوسفات الصوديوم).
21-3 المبنجات الموضعية	
□ التتراكاين <sup>a</sup>	محلول (قطرة للعين): 0,5% (هيدروكلوريد). <sup>a</sup> لا تعطى للوليد الخديج.
21-4 الأدوية القابضة الحذقة والأدوية المضادة للغلوكوما (الزرق)	
21-5 موسعات الحدقة	
الأترابين * <sup>a</sup>	محلول (قطرة للعين): 0,1%؛ 0,5%؛ 1% (كبريتات). * أو الهوماتروبين أو السيكلوبينتولات. <sup>a</sup> < 3 أشهر.
القائمة التكميلية	
الإبينيفرين (أدرينالين) <sup>R</sup>	محلول (قطرة للعين): 2% (على شكل هيدروكلوريد). <sup>R</sup> مراجعة قطرات العين المضادة للعدوى وتحديد أفضلها للأطفال.
22- معجلات الولادة ومضادات معجلات الولادة	
22-1 معجلات الولادة	
22-2 مضادات معجلات الولادة (مضادات الإبتسار)	
23- محلول الديال الصفاقي	
القائمة التكميلية	
محلول الديال داخل الصفاق (المناسب التركيب)	محلول للحقن.
24- أدوية المعالجة النفسية	
24-1 الأدوية المستعملة في الاضطرابات الذهانية <sup>R</sup> <sup>R</sup> طلبت اللجنة الفرعية استعراض الأدوية المضادة للذهان في الأطفال.	
الكلوربرومازين	حقنة: 25 ملغم (هيدروكلوريد)/ملييلتر في أمبولة سعة 2 ميلييلتر. شراب: 25 ملغم (هيدروكلوريد)/5 ميلييلتر. أقراص: 10 ملغم؛ 25 ملغم؛ 50 ملغم؛ 100 ملغم (هيدروكلوريد).
الهالوبيريدول	حقنة: 5 ملغم في أمبولة سعة 1 ميلييلتر. شراب: 2 ملغم/ملييلتر. شكل جرعة الأقراص: 0,5 ملغم؛ 2 ملغم؛ 5 ملغم.

24-2 الأدوية المستعملة في الاضطرابات المزاجية	
24-2-1 الأدوية المستعملة في الاضطرابات الاكتئابية	
القائمة التكميلية	
الفلوكستين <sup>a</sup>	كبسولات أو أقراص: 20 ملغم (على شكل هيدروكلوريد). <sup>a</sup> < 8 سنوات.
24-2-2 الأدوية المستعملة في الاضطرابات الثنائية القطب <sup>R</sup>	
<sup>R</sup> لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.	
24-3 الأدوية المستعملة في اضطرابات القلق والنوم المععمة <sup>R</sup>	
<sup>R</sup> لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.	
24-4 الأدوية المستعملة في الاضطرابات الوسواسية القهرية ونوبات الهلع <sup>R</sup>	
<sup>R</sup> لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.	
24-5 الأدوية المستعملة في برامج العلاج من الاعتماد على المواد <sup>R</sup>	
<sup>R</sup> لاحظت اللجنة الفرعية احتمال أهمية هذه الأدوية للأطفال، ولكنها طلبت مراجعة هذا الفرع قبل أن تؤيد أي دواء منها على أنه أساسي.	
25- الأدوية ذات المفعول في السبيل التنفسي	
25-1 الأدوية المضادة للربو في مرض الرئة الانسدادي المزمن	
البوديسونيد <sup>□</sup>	استنشاق (ضبوب): 50 ميكروغرام في الجرعة الواحدة (ديبروبونات)؛ 250 ميكروغرام (ديبروبونات) في الجرعة الواحدة.
الإبينيفرين (أدرينالين)	حقنة: 1 ملغم (على شكل هيدروكلوريد أو طرطرات الهيدروجين) في أمبولة سعة 1 ميليلتر.
السالبوتامول <sup>□</sup>	حقنة: 50 ميكروغرام (على شكل كبريتات)/5 ميليلتر في أمبولة سعة 5 ميليلتر. مِنْشَقَّة مَقْيَسَة الجرعات (ردّاذ): 100 ميكروغرام (على شكل كبريتات) للجرعة. شراب: 2 ملغم/5 ميليلتر. <sup>R</sup> تراجع مكانة هذا الدواء في علاج الأطفال بمستحضرات السالبوتامول الفموية، مع التركيز على نجاعته ومأمونيته في علاج ربو الأطفال وأزيز الأطفال الذين يعانون من عدوى حادة في السبيل التنفسي. محلول للمنفاس يستعمل في الرّدّاذات: 5 ملغم (على شكل كبريتات)/5 ميليلتر. أقراص: 2 ملغم؛ 4 ملغم (على شكل كبريتات). <sup>R</sup> كما في حالة الشراب.

<b>25-2 الأدوية الأخرى ذات المفعول في السبيل التنفسي</b>	
سيترات الكافيين	حقتة: 20 ملغم/ ميليلتر (يكافئ 10 ملغم من قاعدة الكافيين/ ميليلتر). شراب: 20 ملغم/ ميليلتر (يكافئ 10 ملغم من قاعدة الكافيين/ ميليلتر).
<b>26- مياه تصحيح المحاليل، والكهزل، والاضطرابات الحمضية القاعدية</b>	
<b>26-1 عن طريق الفم</b>	
أملاح تعويض السوائل عن طريق الفم	انظر الفرع 17-5-1.
كلوريد البوتاسيوم	مسحوق لمحلول.
<b>26-2 عن طريق الحقن</b>	
الغلوكوز	محلول قابل للحقن: 5%؛ 10% متساوي التوتر؛ 50% مفرط التوتر.
الغلوكوز مع كلوريد الصوديوم	محلول قابل للحقن: 4% غلوكوز؛ 0.18% كلوريد الصوديوم (بما يكافئ الصوديوم + 30 ميليمول/ل؛ الكلور- 30 ميليمول/ل)؛ 5% غلوكوز؛ 0.9% كلوريد الصوديوم (بما يكافئ 150 ميليمول/ل صوديوم + 150 ميليمول/ل كلور-)؛ 5% غلوكوز؛ 0.45% كلوريد الصوديوم (بما يكافئ 75 ميليمول/ل صوديوم + 75 ميليمول/ل كلور-).
كلوريد البوتاسيوم	محلول: 11.2% في أمبولة سعة 20 ميليلتر (يكافئ البوتاسيوم + 1.5 ميليمول/ ميليلتر؛ الكلور- 1.5 ميليمول/ ميليلتر).
كلوريد الصوديوم	محلول قابل للحقن: 0.9% متساوي التوتر (يكافئ الصوديوم + 154 ميليمول/ل؛ الكلور- 154 ميليمول/ل).
كربونات هيدروجين الصوديوم	محلول قابل للحقن: 1.4% متساوي التوتر (يكافئ الصوديوم + 167 ميليمول/ل؛ بيكرونات الصوديوم 3- 167 ميليمول/ل). محلول: 8.4% في أمبولة سعة 10 ميليلتر (يكافئ الصوديوم + 1000 ميليمول/ل؛ بيكرونات الصوديوم 3- 1000 ميليمول/ل).
□ لآكتات الصوديوم، محلول مركب	محلول قابل للحقن.
<b>26-3 متنوعات</b>	
ماء معد للحقن	أمبولات سعة 2 ميليلتر؛ 5 ميليلتر؛ 10 ميليلتر.
<b>27- الفيتامينات والمعادن R</b>	
R لاحظت اللجنة الفرعية الحاجة إلى مراجعة هذا الفرع من القائمة لتلبية الاحتياجات الصحية العمومية للأطفال.	
حمض الأسكوربيك	أقراص: 50 ملغم.
الكوليكالسيفيرول*	كبسولات أو أقراص: 400 وحدة دولية؛ 1000 وحدة دولية. شراب: 400 وحدة دولية/ ميليلتر. * يمكن استعمال الإريغوكالسيفيرول بديلاً لهذا الدواء.

كبسولات: 200 ملغم.	
زيت مُيُودَن: 1 ميليلتر (480 ملغم يود)؛ 0,5 ميليلتر (240 ملغم يود) في أمبولة (عن طريق الفم أو حقنا)؛ 0,57 ميليلتر (308 ملغم يود) في قارورة توزيع.	اليود
أقراص: 25 ملغم (هيدروكلوريد).	البيريديوكسين
كبسولات: 50 000 وحدة دولية؛ 100 000 وحدة دولية؛ 200 وحدة دولية (على شكل بالميتات). محلول زيتي للشرب: 100 000 وحدة دولية (على شكل بالميتات) // ميليلتر في موزع متعدد الجرعات. أقراص (مغلقة بالسكر): 10 000 وحدة دولية (على شكل بالميتات). حقنة قابلة للمزج بالماء: 100 000 وحدة دولية (على شكل بالميتات) في أمبولة سعة 2 ميليلتر.	الريتينول
أقراص: 5 ملغم.	الريبوفلافين
بأي تركيبة موضعية مناسبة.	فلوريد الصوديوم
أقراص: 50 ملغم (هيدروكلوريد).	الثيامين
<b>القائمة التكميلية</b>	
حقنة: 100 ملغم/ ميليلتر في أمبولة سعة 10 ميليلتر.	غلوكونات الكالسيوم



## الجدول 1: الأدوية المقيدة بعمر الطفل

الأثروبين	< 3 أشهر
الأزيثروميسين	< 6 أشهر
بنزوات البنزيل	< سنتين
مستحضرات البيتاميثازون الموضعية	يفضل الهيدروكورتيزون للوليد
السيغازولين	< شهر
الكلورامفينامين	< سنة
الكلينداميسين	< شهر
الديلوكسانيد	< 25 كغم بوزن الطفل
الدوكسيسيلين	< 8 سنوات
الإيفافيرنز	< 3 سنوات أو < 10 كغم بوزن الطفل
الإمتريسيتابين	< 3 أشهر
الفلوكسيتين	< 8 سنوات
الإيوبروفين	< 3 أشهر
المفلوكين	< 5 كغرام أو < 3 أشهر
الميتوكلوبراميد	لا يعطى للوليد
بنزيل بنيسيلين البروكين	لا يعطى للوريد/ < شهر
البروميثازين	< سنتين
الساكينافير	< 25 كغم بوزن الطفل
سلفاديازين الفضة	< شهرين
النتراكاين	لا يعطى للوليد الخديج
التريميثوبريم	< 6 أشهر

## الفهرس

15	البريماكين	12	الأباكافير (ABC)
17	البليوميسين	28، 27، 4	الإينيفرين (أرينالين)
16	البنزنيذازول	31، 27، 5، 3	الأترابين
21	بروكسايد البنزويل	10	الإتامبوتول
31	بنزوات البنزويل	11	الإثيوناميد
7	بنزيل بنيسيلين البنزاتين	15	الأرتميثر + اللوميفانترين
31	بنزيل بنيسيلين البروكين	15	الأرتميثر
7	بنزيل بنيسيلين	15	الأرتيسونات
22	بوليفيدون اليود	9	الإريثروميسين
3	البويفاكابين	17	الأزاثيوبرين
28	البوديسونيد	31، 8	الأزيتروميسين
21	البيتاميثازون	17	الأسباراجيناز
16	البيتاميدين	5	الأسيتيل سيستين
5	البينيسيلامين	26، 12	الأسكلوفير
10	البيرازيناميد	13	الإففيرنز (EFV أو EFZ)
6	البيرانتيل	16	الإفلورنيثين
21	البيرمثرين	3	أكسيد النتروز
26	البيريدوستيغمين	6	الألييندازول
30	البيريدوكسين	17	الألوبورينول
16	البيريميثامين	7	الأمبيسيلين
27	النتراسيكلين	31، 12	الإمتريسيبتابين (FTC)
31، 27	النتراكاين	14، 11	الأمفوتيريسين باء
21	التروبيكاميد	29، 23	أملح تعويض السوائل عن طريق الفم
25	ترياق الخناق	14	الأمودياكين
31، 9	التريميثوبريم	7	الأموكسيسيلين + حمض الكلافولانيك
25	التوبركولين، أحد مشتقات البروتين المنقاة (PPD)	7	الأموكسيسيلين
30	الثيامين	11	الأميكاسين
3	الثيوبنتال	24	الإنسولين متوسط المفعول
6	ثنائي إيثيل الكاربامازين	11	الأوفلوكساسين
7	ثلاثي الكلابندازول	7	الأوكسامنيكين
26، 9	الجتاميسين	3	الأوكسجين
24	حقن الإنسولين (ذوابة)	31، 17، 3	الإيبوبروفين
4	حمض أسيتيل الساليسيليك	18	الإيتوبوسيد
29	حمض الأسكوربيك	22	الإيثانول
11	حمض البار-أمينوساليسيليك	6	الإيثوسوكسيميد
20	حمض البنزويك + حمض الساليسيليك	5	إيديتات كالسيوم الصوديوم
21	حمض الساليسيليك	10	الأيزونيازيد
6	حمض الفالبرويك (فالبروات الصوديوم)	31	الإيففيرنز
19	حمض الفوليك	6	الإيفرمتين
10	الدايسون	8	الإيمبيبنيم + السيلاستاتين
17	الداكاربازين	17، 4	الباراسيتامول
18	الداكتينو ميسين	14	الباروموميسين
18	الداونوروبيسين	7، 6	البرازيكوانتيل
20	الدوبامين	21	برمنغنات البوتاسيوم
18	الدوكسوروبيسين	17	البروبرانولول
16، 15، 8	الدوكسيسيكليين	25	البروبيل ثيوراسيل
31	الدوكسيسيلين	16	البروغانيل
5، 3	الديازيبام	18	البروكاربازين
21	الديثرانول	8	البروكاين بنزيل بنيسيلين
20	الديغوكسين	31، 23	البروميثازين
12	الديداتوزين (ddI)	27، 18، 5	البرينديزولون

9	الفانكوميسين	5	الديفيروكسامين
5	الفحم، المنشط	18، 4	الديكساميثازون
30	فلوريد الصوديوم	31، 14	الدلوكسانيد
18	الفلورويوراسيل	5	الديميركابورول
21	الفلوريسين	21	راتين جذر البيروج
11	الفلوسيتوسين	22	الرانيتيدين
31، 28	الفلوكسيتين	19	ركازة العامل الثامن
11	الفلوكونازول		ركازة مركب العامل التاسع (عوامل التخثر، الثاني و السابع والتاسع والعاشر)
22، 20	الفوروسيميد	19	الريفابيرين
17	الفولينات الكالسيوم	14	الريفلافين
19	الفيتومينادوين	30	الريفونافير
26	الفيكورونيوم	13	الريفامبيسين
18	الفينبلاستين	30	الريفامبيسين + الأيزونيازيد + البيرازيناميد
18	الفينكريستين	10	الريفامبيسين + الأيزونيازيد
5	الفينوباربيتال	10	الزيدوفودين (AZT أو ZDV)
7	الفينوكميثيل بنيسيلين	13	الزيدوفودين + اللاميفودين + النيفيرابين
6	الفينيتوين	13	الزيدوفودين + اللاميفودين
21	قطران الفحم	13	الساكوينافير (SQV)
11	الكابريوميسين	13	الساكينافير
11	الكاناميسين	31	السالبوتامول
22	كيريئات الباريوم	28	السبيرونولاكتون
19	كيريئات البروتامين	22	الستافوردين (d4T)
24	كيريئات الزنك	12	الستافوردين + اللاميفودين + النيفيرابين
21	كيريئات النيوميسين + باسيتراسين	13	الستر بتوميسين
29	كربونات هيدروجين الصوديوم	10	الستفازيديم
5	الكاربامازيبين	8	الستفازياكسون
17	الكورامبوسيل	7	السلفادوكسين + البيريميثامين
31	الكورامفينامين	15	ستيبوغلوكونات الصوديوم أو أنتيمو المغلومين
8	الكورامفينيكول	14	سلفاديازين الفضة
27	الكوربرومازين	31، 21	السلفاديازين
4	الكورفينامين	9	السلفاميثوكسازول + التريميثوبريم
22	الكورهيكسدين	16، 9	سلفيد السيلينيوم
22	الكوروكسيلينول	20	صوديوم السورامين
16، 15	الكوروكين	16	السوكساميثونوم
29	كلوريد البوتاسيوم	26	السيبروفلوكسكين
29	كلوريد الصوديوم	8	السيترابين
20	كلوريد الميثيل روزانيلينيوم (بنفسجي الجنطيان)	17	سيترات الكافيين
10	الكلوفازيمين	29	السيبيلاتين
7	الكلوكساسيلين	17	السيغازولين
31، 9	الكلينداميسين	31، 7	السيكلوسبورين
4	الكودين	17	السيكلوسيرين
29	الكوليكالسيفيرول	11	السيكلوفوسفاميد
3	الكيثامين	17	صوديوم الهيبارين
15	الكينين	19	الغريزيوفولفين
29	لاكتات الصوديوم، محلول مركب	11	غسول الكالامين
12	اللاميفودين (3TC)	21	الغلوبولين المناعي المضاد للكرزاز (بشري)
26	لقاح الأنفلونزا	25	الغلوبولين المناعي لداء الكلب
25	لقاح البي سي جي (BCG)	25	الغلوبولين المناعي العادي البشري
26	لقاح التهاب الدماغ الياباني	19	الغلوتارال
26	لقاح التهاب السحايا بالمكورات السحائية	22	الغلوكوز مع كلوريد الصوديوم
25	لقاح التهاب الكبد A	29	الغلوكوز
26	لقاح التهاب الكبد B	29	غلوكونات الكالسيوم
26	لقاح التيفود	30، 5	الغولوبولين المناعي المضاد للزغاف
26	لقاح الحصبة الألمانية	25	
26	لقاح الحصبة		

6	المبيندازول	26	لقاح الحمق
9	الميترونيدازول	26	لقاح الحمى الصفراء
24	الميتفورمين	25	لقاح الخناق
31، 23	الميتوكلوبراميد	26	لقاح الشاهوق (السعال الديكي)
18	الميثوتركسات	26	لقاح الفيروس العجلي
18	الميركاتوبورين	26	لقاح الكزاز
20	الميكونازول	25	لقاح الكوليرا
16	الميلارسوبرول	26	لقاح المستدمية النزلية من النمط باء
5	النالكسون	26	لقاح المكورات الرئوية
13	النلفينايفير (NFV)	26	لقاح النكاف
9	النيتروفورانتوين	26	لقاح داء الكلب
11	النيستاتين	26	لقاح شلل الأطفال
17	النيفورتيموكس	13	اللوبينافير + الريفونافير (LPV/r)
13	النيفيرابين (NVP)	3	الليدوكاين
6	النيكلوزاميد	3	الليدوكاين + الإبينيفرين (الأدرينالين)
26	النيوستيغمين	6	الليفاميسول
27	الهالوبيريدول	24	الليفوثيروكسين
3	الهالوثان	29	ماء معد للحقن
19	الهيدروكسوكوبالامين	22	المانيتول
21، 8، 4	الهيدروكورتيزون	14	الميترونيدازول
22	الهيدروكلوروثيازيد	27	محلول الديال داخل الصفاق (المناسب التركيب)
22	هيدروكسيد الألومنيوم	25	محلول لوغول
22	هيدروكسيد المغنيزيوم	22	مركب من الكلور
19	الوارفارين	31، 16، 15	المفلوكين
30	اليود	18	ملح الحديدوز
25، 11	يوديد البوتاسيوم	31	مستحضرات البيتاميثازون الموضعية
21	اليوريا	4، 3	المورفين