



آشنایی با داروهای ممنوعه و مجاز در ورزش

پارالمپیک پاریس ۲۰۲۴



کمیته ملی پارالمپیک جمهوری اسلامی ایران



مقدمه

با توجه به اصل مسئولیت پذیری صرف ورزشکاران در خصوص قوانین و مقررات آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ و نزدیک شدن به مسابقات پارالمپیک پاریس، دپارتمان آنتی دوپینگ آکادمی ملی پارالمپیک با گردآوری مطالب آموزشی زیر بر مبنای فهرست ممنوعه آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ سعی نموده است تا به دانش افزایی ورزشکاران اعزامی به این مسابقات در زمینه داروهای ممنوعه و مجاز در سال ۲۰۲۴ میلادی یاری نماید.

به ورزشکاران عزیز توصیه می شود که برای دسترسی به ترجمه کامل و دقیق فهرست مواد و روش های ممنوعه سال ۲۰۲۴ میلادی به زبان فارسی به سایت ستاد ملی مبارزه با دوپینگ ایران به آدرس <http://iranado.ir> مراجعه نمایند و در صورت نیاز به جستجوی منع مصرف داروهای مصرفی به سایت <https://globaldro.com/Home> مراجعه نمایند.

سوالات متدوال پیرامون دوپینگ

*** بیشتر داروهای ممنوعه را به راحتی می‌توان از داروخانه تهیه نمود، بنابراین به نظر می‌رسد که مصرف این داروها از لحاظ سلامتی موردی نداشته و بدون خطر باشد؟**

خیر! این داروها برای درمان بیماران و یا افراد در شرایط خاص جسمانی می‌باشند و نه برای ورزشکاران سالم. بنابراین، مصرف آنها توسط افراد سالم و در مقادیر بیشتر از دوزهای درمانی و یا همراه با سایر ترکیبات مورد تأیید نمی‌باشد.

*** بیشتر مکمل‌های غذایی طبیعی بوده و یا دارای منشاء گیاهی می‌باشند، بنابراین به نظر می‌رسد که مصرف این مکمل‌ها از لحاظ سلامتی موردی نداشته و بی‌خطر باشد؟**

خیر! در مقایسه با داروها کنترل و نظارت دقیق و جامعی بر روی کارخانه‌های تولید کننده مکمل‌های غذایی وجود ندارد.

بنابراین نمی‌توان به آنچه بر روی برچسب مکمل مصرفی درج شده اطمینان کامل داشت. به عبارت دیگر در مکمل مصرفی شما ممکن است موادی از لیست ممنوعه وجود داشته باشد.

*** مخاطرات و عوارض مصرف داروها چیست ؟**

همه داروها دارای عوارض جانبی می‌باشند، اما مصرف آنها زمانی که بدن شما به آنها نیاز ندارد، می‌تواند باعث آسیب‌های جسمانی جدی و نیز لطمه به شخصیت ورزشی شما شود. به‌علاوه مصرف مواد طبیعی و گیاهی نیز بیشتر از مقدار مجاز می‌تواند آسیب رسان باشد.

* فهرست ممنوعه چیست؟

فهرست ممنوعه یکی از استانداردهای بین المللی برنامه جهانی مبارزه با دوپینگ وادا است. این لیست هر سال پس از مشورت های گسترده انجام شده توسط وادا به روز رسانی می شود و امسال نیز از ابتدای ژانویه ۲۰۲۴ رعایت آن برای تمام ورزشکاران لازم الاجراء است. داروها و روش های ممنوعه فهرست شده در این استاندارد به دو بخش کلی مواد و روش های ممنوعه در همه زمان ها و مواد ممنوعه در زمان مسابقه تقسیم بندی می شوند.

مواد و روش های ممنوعه در تمامی زمان ها: همانطور که در کد تعریف شده، موادی هستند که استفاده از آن مواد یا روش های ممنوعه در حین مسابقه و همچنین خارج از مسابقه ممنوع است.

مواد ممنوعه در زمان مسابقه: برای رشته هایی که توسط آژانس جهانی ضد دوپینگ مشخص شده است، دوره حین مسابقه دوره ای است که از نیمه شب روز قبل از مسابقه (ساعت ۱۱:۵۹ نیمه شب روز قبل از مسابقه) آغاز شده و تا پایان مسابقه و اتمام فرآیند جمع آوری نمونه های پس از آن مسابقه، ادامه خواهد داشت.

مواد و روش های ممنوعه در تمامی زمان ها (حین مسابقه و خارج از مسابقه)



S0- مواد فاقد تاییدیه

S1- عوامل آنابولیک

- مصارف درمانی عمده این ترکیبات به قرار زیر می باشد:
- تاخیر بلوغ جنسی
 - بعضی از انواع ناتوانی های جنسی
 - تحلیل عضلات بدن ناشی از HIV و یا سایر بیماری های عضلانی

داروهای متداول:

ناندرولون (دورابولین و دکادورابولین)، پروستانوزول، تستوسترون و مشتقات آن، اکسی متولون، دانازول، کلنبتروپول، تیبولون، متاندیون (متان)، فورازابیل، متاندریول، تریبولون، نوربولتون، آندرستندیول، دی هیدرواپی آندوسترون (DHEA)، اپی تستوسترون، تعدیل کننده های انتخابی گیرنده های استروژن (SERMs)

عوارض جانبی:

بعضی از عوارض جسمانی و روانی سوء مصرف این ترکیبات در بین دو جنس (زن و مرد) یکسان و مشترک می باشد ولی بعضی دیگر از این عوارض جانبی مختص به یک جنس خاص می باشد. لیست زیر به تعدادی از این عوارض جانبی اشاره دارد ولی محدود به آنها نمی باشد:

- عوارض جانبی جسمانی مشترک

- آکنه
- طاسی سر مدل مردانه
- آسیب‌های کبدی
- توقف زودرس رشد طولی استخوان‌های دراز

- عوارض جانبی روانی مشترک

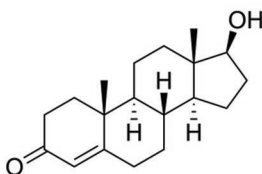
- پرخاشگری و افزایش میل جنسی
- افسردگی و خودکشی متعاقب قطع مصرف این ترکیبات

- عوارض جانبی محدود به مردان

- بزرگ شدن پستان‌ها (ژنیکوماستی)
- کوچک شدن بیضه‌ها
- ناتوانی جنسی
- کاهش در تولید اسپرم

- عوارض جانبی محدود به زنان

- کلفت شدن صدا
- توقف رشد سینه‌ها
- پرمویی در نواحی صورت، کمر و شکم
- بزرگ شدن کلیتوریس
- نامنظم شدن سیکل قاعدگی



S2- هورمون‌های پتیدی، عوامل رشد، مواد

وابسته و مقلد ها

این ترکیبات مصارف درمانی متعددی داشته و شامل درمان کم خونی، سرطان و تولد زودرس نوزادان هم می‌باشد. مشاهده غلظت غیر طبیعی از یک هورمون و متابولیت‌های آن، نسبت‌های مربوطه و نشانگرهای آن‌ها در نمونه شما به عنوان مصرف ماده ممنوعه محسوب می‌شود، مگر اینکه شما ثابت نمایید که این غلظت غیر طبیعی ناشی از شرایط فیزیولوژیک و یا عوامل پاتولوژیک بوده است.

داروهای متداول :

اریتروپویتین (EPO)، هورمون رشد، فاکتور رشد شبه انسولینی ۱-IGF و سایر فاکتورهای رشد، کورتیکوتروپین‌ها مانند ACTH و تتراکوزاکتاید، گنادوتروپین‌ها مانند LH، HCG و...

عوارض جانبی:

- اریتروپویتین:

- مرگ ناگهانی بر اثر نارسایی قلبی
- افزایش خطرناک گلبول‌های قرمز
- افزایش فشار خون ماکزیمم و چسبندگی خون
- افزایش حجم عضله قلب و در نهایت نارسایی بطن چپ، حمله قلبی و انفارکتوس
- مشکلات عروقی، نارسایی کلیه
- ایجاد لخته خونی در ریه‌ها (آمبولی ریوی)

– هورمون رشد (GH):

- آکرومگالی (برآمدگی استخوان آرواره و پیشانی، عریض شدن انگشتان دست و پا)
- دیابت
- بیماری‌های قلبی – عروقی و فشار خون بالا
- التهاب و درد مفاصل
- بزرگ شدن پستان‌ها
- ناتوانی جنسی
- کاهش کلسترول HDL
- لیپوآتروفی
- افزایش فشار داخل جمجمه
- خارش و انتقال عفونت در محل تزریق و ...
- افزایش خطر بروز سرطان

– HCG (فقط در مردها ممنوع است):

- بزرگ شدن پستان‌ها (ژنیکوماستی)
- اختلالات قاعدگی



– ACTH:

- اختلالات خواب
- افزایش فشار خون
- زخم معده
- دیابت
- اختلال در روند طبیعی بهبود و ترمیم زخم
- پوکی استخوان (استئوپروز)

S3- آگونیست‌های بتا دو

مصرف درمانی این دسته از داروها در درمان بیماری‌ها و اختلالات تنفسی از جمله آسم می‌باشد. کلیه آگونیست‌های گیرنده بتا-دو ممنوع می‌باشند.

سالبوتامول استنشاقی؛ حداکثر ۱۶۰۰ میکروگرم طی ۲۴ ساعت در دوزهای تقسیم شده، که از هر دوزی که شروع شود نباید از ۶۰۰ میکروگرم معادل ۳ پاف در هر ۸ ساعت بیشتر مصرف گردد.

فورمترول استنشاقی؛ حداکثر دوز مصرف شده ۵۴ میکروگرم طی ۲۴ ساعت است.

سالمترول استنشاقی؛ حداکثر دوز مصرف شده ۲۰۰ میکروگرم در ۲۴ ساعت است.

ویلانترول استنشاقی؛ حداکثر دوز مصرف شده ۲۵ میکروگرم در ۲۴ ساعت است.

سایر داروهای متداول:

تربوتالین، پروکاترول، رپروترول، هایژن آمین، تولوبوترول

عوارض جانبی:

- لرزش و گرفتگی عضلات اسکلتی (معمولاً در دست‌ها)
- عوارض قلبی عروقی نظیر ازدیاد ضربان قلب، تپش قلب و اتساع عروق محیطی (حتی با مصرف استنشاقی)
- سردرد، واکنش‌های ازدیاد حساسیت (از جمله کهیر و اسپاسم برونش‌ها)، کاهش فشار خون و شوک
- تعریق
- بیقراری و آشفتگی

S4- تعدیل کننده‌های هورمونی و متابولیک

این دسته از داروها عملکرد هورمون‌ها را تحت تاثیر قرار داده، تعدیل می‌نمایند.

آنها شامل مهارکننده‌های آنزیم آروماتاز، تعدیل کننده‌های انتخابی گیرنده‌های استروژن (SERMs)، سایر مواد ضد استروژنی و عواملی که عمل یا اثرات مایوستاتین را تعدیل می‌کنند، می‌باشند.

داروهای متداول:

کلومیفن، فولوسترانت، تاموکسیفن، رالوکسیفن، لتروزل، آناستروزول، آندروستاتریندیون، تستولاکتین، اگزامستان، ملدونوم، تری متازیدین و انواع انسولین

عوارض جانبی:

- افزایش خطر حملات قلبی
- ایجاد لخته خونی و آنفارکتوس قلبی
- پوکی استخوان (استئوپروز)
- کوفتگی و درد مفاصل
- افت قند خون، وقفه تنفسی، کما و آسیب مغزی



S5- مواد مدر و دیگر عوامل پوشاننده

- این دسته از داروها معمولاً در درمان اختلالات کلیوی، نارسایی احتقانی قلب و فشار خون بالا مصرف می‌شوند. انگیزه مصرف این داروها در ورزشکاران عبارت است از:
- کاهش سریع وزن و رسیدن به رده وزنی مورد نظر (کشتی، وزنه‌برداری، بوکس، جودو و ...)
 - رفع احتباس مایع ناشی از استروئیدهای آنابولیک (پرورش اندام)
 - تغییر میزان دفع ادرار و غلظت داروهای غیرمجاز

داروهای متداول:

فوروزماید (لازیکس)، تریامترن-اچ، هیدروکلروتیازید، اسپرینولاکتون، استازولامید، آمیلوراید، اتاکرینیک اسید، پروبنسید، بروماتان، دکستران، آلبومین، هیدروکسی اتیل استارچ، مانیتول تزریقی



عوارض جانبی:

- دهیدراتاسیون
- افت فشار خون و شوک
- ازدست دادن تعادل عمومی بدن
- سرگیجه
- اختلال در ریتم ضربان قلب و نارسایی قلبی
- گرفتگی و کرامپ عضلانی

روش های ممنوعه

M1- دستکاری خون و ترکیبات خون

تجویز یا تزریق (مجدد) هر مقدار از خون اتولوگ (خود فرد)، آلوژنیک (همولوگ یا فرد دیگر) یا هترولوگ (غیر انسانی)، یا فرآورده های گلبول قرمز با هر منشاء به داخل دستگاه گردش خون؛ به جز اهدای پلاسما یا اجزای پلاسما توسط ورزشکاران، با انجام پلاسمافرزیس در یک مرکز جمع آوری ثبت شده.

افزایش دهنده های مصنوعی جذب یا برداشت، انتقال و آزادسازی اکسیژن.

هر شکل از دستکاری داخل عروقی خون یا اجزای خون به روش های فیزیکی یا شیمیایی.

M2- دستکاری های فیزیکی و شیمیایی

دستکاری یا اقدام به دستکاری نمونه با هدف تغییر در تمامیت و اعتبار نمونه جمع آوری شده در خلال فرایند کنترل دوپینگ که شامل موارد زیر بوده ولی فقط محدود به آنها نیست:

جایگزین کردن نمونه و/ یا ایجاد تغییر ماهیت نمونه مانند افزودن آنزیم های پروتئاز به نمونه.

انفوزیون های داخل وریدی و/ یا تزریقات بیشتر از ۱۰۰ میلی لیتر در همه زمان ها هم داخل و هم خارج ساعت ممنوع می باشند، مگر در مواردی که بصورت مجاز و قانونی در روند درمان های بیمارستانی، اعمال جراحی و یا بررسی های کلینیکی تزریق شوند.

M3- دوپینگ ژنی و سلولی

مواد ممنوعه در زمان مسابقات

S6- محرک‌ها

مصرف درمانی این داروها جهت افزایش هوشیاری، رفع خستگی، کاهش اشتها، درمان برخی اختلالات خواب آلودگی و نیز بیش فعالی کودکان می‌باشد.

این داروها در ورزشکاران برای تقلیل خستگی و افزایش هوشیاری، حالت رقابتی و تهاجمی، عبور از سد درد و کاهش حساسیت مورد سوء مصرف واقع می‌شوند.

داروهای متداول:

آمفتامین، کوکائین، متامفتامین (شیشه)، متیل افدرین*، استریکنین، متیلن دی‌اکسی متامفتامین (اکستازی)، متیل فنیدیت (ریتالین)، فن فلورآمین (پوندرال)، آدرنالین، کاپتاگون، پمولین، نورپسودوافدرین (کاتین)*، مدافینیل، بنزفتامین، افدرین*، سودوافدرین*، سیبوترامین، سلزیلین.

* لازم به ذکر است که کاتین با غلظت ادراری بیشتر از ۵ میکروگرم در میلی لیتر و افدرین و متیل افدرین با غلظت ادراری بیشتر از ۱۰ میکروگرم در میلی لیتر و سودوافدرین با غلظت ادراری بیشتر از ۱۵۰ میکروگرم در میلی لیتر نمونه ادرار در زمان مسابقه ممنوع می‌باشند.



عوارض جانبی:

- افزایش ضربان قلب (تاکی کاردی)
- بیقراری، آشفتگی
- وحشت، بیخوابی، کابوس شبانه
- وابستگی و اعتیاد با منشأ روانی
- لرزش اندامها، اضطراب، گیجی، پرحرفی، عصبانیت
- خونریزی مغزی

S7- مخدرها

- انگیزه مصرف این داروها در ورزشکاران عبارت است از :
- کاهش احساس درد ناشی از آسیب یا بیماری
 - فعالیت در محدوده فراتر از آستانه طبیعی درد
 - غلبه بر استرس شدید مسابقات، رفع اضطراب یا ایجاد حالت سرخوشی

داروهای متداول:

- مرفین، دیامرفین (هروئین)، متادون، اکسی کدون، ترامادول، پنتازوسین (تالوین)، اکسی مرفون، بوپرنورفین (تمجیزک)، پتیدین

عوارض جانبی:

- تنگی نفس، ایست تنفسی
- کاهش فشار خون در حالت ایستاده، شوک و ایست قلبی
- سرگیجه، اختلالات بینایی
- افسردگی، خواب آلودگی، اغماء، ضعف
- بیقراری، عصبانیت، کابوس شبانه، حملات تشنجی، بیخوابی
- تهوع، استفراغ و یبوست
- تحمل دارویی، وابستگی روانی و فیزیکی

S8- کانابینوئیدها

مصرف تمام کانابینوئیدهای طبیعی و مصنوعی در زمان مسابقه ممنوع می باشد، به غیر از :

- کانابیدیول

داروهای متداول:

ماری جوانا، حشیش، قرص های THC و دیگر ترکیبات شبه حشیش

عوارض جانبی:

- تظاهرات سوء رفتاری نظیر حملات هراس، بدبینی، اضطراب
- اختلال هوشیاری، اختلال در بینایی و کاهش محدوده توجه، تمرکز و حافظه
- کاهش میزان تستوسترون، تقلیل باروری در مردان
- قاعدگی غیرطبیعی، تخمک گذاری ناقص در زنان
- انسداد ملایم یا شدید راه های هوایی، اسپاسم برونش ها و برونشیت
- افزایش سطح کربوکسی هموگلوبین پلاسما
- بزرگ شدن پستان ها (ژنیکوماستی)



S9- گلوکوکورتیکوئیدها

همه گلوکوکورتیکوئیدها اگر به هر شکل بصورت تزریقی، خوراکی (شامل Oro-mucosal مانند Gingival, Buccal و زیرزبانی Sublingual) یا رکتال (شیاف) در زمان مسابقه مصرف شوند، ممنوع می‌باشند.

سایر راه‌های تجویز گلوکوکورتیکوئیدها (از جمله استنشاقی و موضعی: دندانی- داخل کانالی گوش، پوستی، داخل بینی، چشمی و اطراف مقعدی) در صورت استفاده در دوزهای مجاز از نظر سازنده و کاربردهای درمانی ممنوع نمی‌باشد. این دسته از داروها در درمان بسیاری از بیماری‌ها از جمله واکنش‌های آلرژیک، آسم، التهابات و اختلالات پوستی، بیماری‌های اتوایمیون، آسیب‌های عضلانی و مفصلی تجویز و در ترکیب بسیاری از قطره‌های گوش، چشمی و اسپری‌های بینی یافت می‌شوند.

داروهای متداول:

دگزامتازون، بتامتازون، بتامتازون LA، هیدروکورتیزون، تریامسینولون، پردنیزولون، کلوبتازول، دپومدرول.

عوارض جانبی:

- پوکی استخوان (استئوپروز)
- افزایش قند خون
- افزایش فشار خون
- کاهش توده عضلانی
- کاهش و یا توقف رشد در نوجوانان و جوانان
- عوارض گوارشی زمینه ساز زخم معده

مواد و روش‌های ممنوعه در رشته‌های ورزشی مشخص

P1- بتا بلوکرها

مصرف بتابلوکرها در رشته‌های ورزشی زیر فقط در دوره داخل مسابقه، و در رشته‌های ستاره دار(*) در دوره داخل و خارج از مسابقه ممنوع است.

- تیراندازی با کمان (فدراسیون جهانی WA) *
- اتومبیل‌رانی (فدراسیون جهانی FIA)
- بیلارد (فدراسیون جهانی WCBS) برای همه رشته‌ها
- دارت (WDF)
- گلف (IGF)
- مینی گلف (WMF)
- اسنوبورد / اسکی (FIS) در رشته‌های
ski jumping, freestyle aerials/halfpipe, snowboard halfpipe/big air
- ورزش‌های زیر آب در تمام ماده‌های ورزشی
- تیراندازی (ISSF, IPC) *
- (CMAS) freediving, shooting target, spearfishing *

* بتابلوکرها در رشته‌های ستاره دار، خارج از مسابقات و حین مسابقات ممنوعیت مصرف دارند.

این دسته از داروها معمولاً در کنترل فشارخون بالا، آریتمی قلبی، نارسایی احتقانی قلب، میگرن، اضطراب و حالات عصبی مصرف می‌شوند.

داروهای متداول:

پروپرانولول (ایندرال)، آتنولول آلپرانولول، متوپرولول، لابتولول
کارودیلول، اسمولول، متوپرولول، بیزوپرولول

عوارض جانبی:

- افت فشار خون
- کاهش ضربان قلب
- اختلالات خواب
- گرفتگی و انقباض مجاری تنفسی



چند نکته قابل توجه ضروری برای ورزشکاران

- برای داروهایی که صرفاً در زمان مسابقات ممنوع هستند، ورزشکاران باید زمان کافی برای پاکسازی بدن قبل از مسابقه را در نظر بگیرند، در صورت عدم اطمینان از پاک شدن این داروها قبل از زمان مسابقه باید فرم معافیت مصرف درمانی (TUE) را تکمیل کنند.

- ورزشکاران باید حداقل ۲۴ ساعت قبل از مسابقه مصرف داروهای حاوی سودوافدرین را متوقف کنند.

- برای مصرف کورتیکواستروئیدها به فرم سیستمیک و در زمان خارج از مسابقات، ورزشکاران باید دوره‌های شستشوی تعریف شده توسط آژانس جهانی ضد دوپینگ (WADA) را بررسی کنند.

اگر ورزشکاران همچنان در طول آن دوره شستشو از کورتیکواستروئیدها استفاده می‌کنند، باید درخواست معافیت استفاده درمانی ارائه دهند. اگر استفاده از کورتیکواستروئید قبل از دوره شستشوی تعریف شده WADA به پایان برسد، لازم نیست TUE ارائه دهید.

- برای سایر داروهایی که در مسابقات ممنوع هستند و استفاده از آنها در نزدیکی یا در حین مسابقه الزامی است، ورزشکاران باید فوراً برای دریافت TUE درخواست دهند.

آشنایی با تعدادی از داروهای مجاز در ورزش در سال ۲۰۲۴ میلادی

♦ **داروهای ضد درد و مسکن ها:** استامینوفن کدئین، آ.اس.آ، پرگابالین، ناپروکسن، پیروکسیکام، گاباپنتین، دیکلوفناک سدیم.

♦ **داروهای سرماخوردگی:** آنتی هیستامین دکونژستان، سیتیزین، لوراتادین، کتوتیفن، کلماستین، فکسوفنادین، ترفنادین، اکسی متازولین، کلرفنیرآمین، دیفن هیدرامین، دیفن هیدرامین کمپاند، نفازولین، فنیل افرین، گایافنزین، اکسپکتورانت، استامینوفن کدئین، هیدروکسی زین، هیدروکدون، دکسترومتوروفان، برم هگزین، تتوفیلین جی، تیموس، سرماخوردگی بزرگسالان.

توجه: در ترکیب بعضی از داروهای سرماخوردگی ماده ممنوعه پسودوافدرین وجود دارد که دارای حد آستانه مصرف در زمان مسابقه می باشد و توصیه می شود که ورزشکاران حداقل ۲۴ ساعت قبل از زمان مسابقه مصرف این داروها را قطع نمایند.

♦ **داروهای زخم معده:** رابپرازول، اسموپرازول، اومپرازول، لنزوپرازول، دکس لنزوپرازول، فاموتیدین، نیزاتیدین، سوکرآلفیت، آلومینیوم-ام-جی، آلومینیوم-ام-جی-اس، آلومینیوم هیدروکساید، منیزوم هیدروکساید

♦ آرامبخش ها و خواب آورها: دیازپام، لورازپام، تمازپام، اکسازپام، آلپرازولام، کلردیازپوکساید، فلورازپام، اسزوپیکلون، ترازودون، هالوپریدول، تری فلوئوپرازین، مکلزین، زولپیدم

♦ تنظیم کننده های اختلالات خلق و ضد افسردگی ها: فلوکستین، سیتالوپرام، آمی تریپتیلین، نورتریپتیلین، ایمی پرامین، ریسپریدون، سرتالین، دولوکستین، پاروکستین، ترانیل سیپرامین، ونلافاکسین، لیتيوم، بوپروپیون، کوئتیاپین، آریپیپرازول

♦ آنتی بیوتیک ها: پنی سیلین ها، پنی سیلین بنزاتین، آموکسی سیلین، آمپی سیلین، کوآموکسیکلاو، سیپروفلوکساسین، سفیکسیم، سفالکسین، سفتی زوکسیم، سفتریاکسون، اریترومایسین، آزیترومایسین، جنتامایسین، کلاریترومایسین، مترونیدازول

♦ ضد قارچ ها: کلوتریمازول، فلوکونازول، مایکونازول، تربینافین، تولنفتات، NNG

♦ داروهای ضد تهوع و سرگیجه: متوکلوپرآمید، ویتامین B6، اندانسترون، تریاتیل پرازین، دیمن هیدرینات، مکلزین، پروکلرپرازین

♦ ضداسهال ها: دیفنوکسیلات، لوپرامید، کائولن-پکتین، پلانتاژل



♦ **داروهای خوراکی ضد دیابت:** گلیمپیراید، گلی کلایزید، رزیگلیتازون، آکاربوز، متفورمین، گلی بنکلامید، پیوگلیتازون
توجه: انسولین دوپینگ است

♦ **ضد ویروس‌ها:** آمانتادین، اوسلتامیویر، زانامیویر، آسیکلوویر، وال سیکلوویر، دیدانوزین.

♦ **داروهای ضد بارداری:** کنتراستپتو ال -دی، کنتراستپتو اچ -دی، کنتراستپتو تری فازیک، مسترنول، لوونورژسترول، اتینیل استرادیول -دروسپیرنون، لاینسترول، دزوژسترول -اتینیل استرادیول.

♦ **داروهای شل کننده عضلانی:** باکلوفن، متوکاربامول، ملوکسیکام، سیکلوبنزاپرین، اورفنادرین، کاریسوپرودول، تیزانیدین، دانترولن، مپروبامات

♦ **ملین ها:** بیزاکودیل، منیزیوم هیدروکساید (شیر منیزیوم)، لاکتولوز، سوربیتول، موسیلیوم، پسیلیوم، انواع فرآورده های سنا، شربت انجیر

♦ **واکسن ها:** آبله مرغان، آنفولانزا فصلی، آنفولانزا H1N1، هپاتیت، کزاز، فلج اطفال، سه گانه، هاری، سل، دیفتری، پنومونی، تیفوئید، پنوموکوک.



♦ **داروهای ضد هموروئید:** اکسید روی - اکسید بیسموت ، بنزو کائین، لیدو کائین اچ
توجه: مصرف کرم ها و شیاف های آنتی هموروئید حاوی گلوکوکورتيكوستيروئیدها در زمان مسابقه ممنوع می باشد.

♦ **داروهای چشم، گوش و بینی:** قطره ها و پمادهای چشمی و گوشي موضعي، نفازولين، فیل افرین، جنتامایسین، تتراسایکلین، آتروپین، همتروپین، اشک مصنوعی، کلرامفنیکل، اکسی متازولين، نئوسینفرین، تتراهیدروزولين، دگزامتازون، بتامتازون، فلوئوسینولون و کلیه آنتی بیوتیک های چشمی و گوشي



توجه: در سال ۲۰۲۴ مصرف موضعي گلوکوکورتيكوئیدها در زمان مسابقه شامل اشكال دارویی کرم ، لوسیون و قطره های چشمی و گوشي و پوستي ممنوع می باشند، اما مصارف سیستمیک گلوکوکورتيكوئیدها (کورتونها) از راه دهان، خوراکی، زیر زبانی، بوکال (قرار دادن دارو در داخل دهان در فاصله بین گونه و لثه) و هر نوع تزریقات وریدی و عضلانی، موضعي و یا از راه مقعد در زمان مسابقات ممنوع می باشد.

♦ **بیحس کننده ها:** لیدو کائین، لیدو کائین - پی، لیدو کائین - اچ، لیدو کائین - اپی نفرین
توجه: مصرف موضعي اپی نفرین (آدرنالین) به همراه ترکیبات بی حس کننده موضعي مانند لیدو کائین در دندانپزشکی و یا تجویز داخل بینی و داخل چشمی ممنوع نیست.

PARIS 2024 PARALYMPICS



اسکن کنید



 <https://paralympic.amoozaa.ir>

 info@npc.ir  021-72067000