

بررسی شدت سردرد و داروهای مورد تقاضای بیماران مراجعه‌کننده به داروخانه شبانه‌روزی شهرستان بابل، ۱۳۸۷

محمود برادران (PhD)*، علیجان احمدی آهنگر (MD)**، پوریا رضوانی بابلی (MD)***

۱- گروه فارماکولوژی و فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی بابل

۲- گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی بابل

۳- دانشگاه علوم پزشکی بابل

دریافت: ۸۸/۷/۸، اصلاح: ۸۸/۹/۱۲، پذیرش: ۸۹/۳/۱۲

خلاصه

سابقه و هدف: سردرد شایع‌ترین سندروم درد است. حدود ۹۰ درصد افراد حداقل یکبار در سال دچار حمله سردرد می‌شوند. از آنجاییکه سردرد شدید و ناتوان کننده در ۴۰ درصد افراد کل جهان وجود دارد، این مطالعه به منظور تعیین شدت سردرد و داروهای مورد تقاضای بیماران مبتلا به سردرد مراجعه‌کننده به داروخانه‌های شبانه‌روزی شهرستان بابل انجام گردید.

مواد و روشها: این مطالعه مقطعی بر روی ۳۰۰ بیمار مبتلا به سردرد مراجعه‌کننده به داروخانه‌شبانه‌روزی شهرستان بابل در سال ۱۳۸۷ انجام شد. برای تمام افراد دو پرسشنامه تکمیل گردید. در پرسشنامه اول اطلاعات دموگرافیک و نظرات بیمار در ارتباط با سردرد و داروهای مورد استفاده و پرسشنامه دوم، (MIDAS) شدت درد بیمار براساس تعداد روزهای از دست رفته یا محدودیت فعالیت به دنبال سردرد در سه ماه تکمیل گردید که از ۰-۲۱ امتیاز دارد و به چهار گروه ناتوانی جزئی (۵-۰)، ناتوانی خفیف (۰-۵)، ناتوانی متوسط (۵-۱۱) و ناتوانی شدید (۱۱-۲۱) تقسیم می‌شود، امتیازات هر سؤال محاسبه و مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: در افراد مورد مطالعه ۱۷۳ نفر (۵۷/۶۷٪) متقاضی داروهای بدون نسخه و ۱۲۷ نفر (۳۳/۴۲٪) متقاضی داروهای نسخه‌ای بودند. شایع‌ترین داروی بدون نسخه مورد درخواست ایوبپروفن (۵۵/۴۸٪) و شایع‌ترین داروی نسخه‌ای درخواستی دگزاماتازون (۵۸/۳۸٪) بود. ۵۰ بیمار (۶۷/۱۶٪) ناتوانی شدید، ۸۷ بیمار (۲۹٪) ناتوانی متوسط، ۱۱۷ بیمار (۳۹٪) ناتوانی خفیف و ۴۶ بیمار (۳۳٪) ناتوانی جزئی داشتند.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که بیماران متقاضی دریافت داروهای بدون نسخه جهت درمان سردرد از شدت ناتوانی بالاتری نسبت به بیماران متقاضی داروهای نسخه‌ای برخوردار هستند بنابراین نقش پزشک داروساز در راهنمایی مراجعین به متخصص و دریافت نسخه از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

واژه‌های کلیدی: سردرد، داروهای بدون نسخه، پرسشنامه MIDAS، تقاضا.

مقدمه

فرآورده OTC ضد سردرد در آمریکا روزانه ۵۳۰۰۰ مورد بوده است (۱). خود درمانی سردرد بسیار رایج می‌باشد و با وجود اینکه داروهای بدون نسخه موجود برای سردرد، داروهای نستتا کم عارضه و در عین حال مؤثر می‌باشند، راهنمایی داروساز یا پزشک تا حدود زیادی از بروز عوارض و کمبود یا از دیاد دوز مصرفی جلوگیری خواهد کرد (۲). در این میان سردردهای میگرنی از جمله عوامل مهم مراجعه بیماران به داروخانه‌ها می‌باشند. در برخی موارد حتی پس از مراجعت به پزشک متخصص، بیمار مبتلا به میگرن به دلیل عدم موفقیت درمان در جستجوی داروهای OTC راهی داروخانه‌ها می‌شود. بیش از ۲۸ میلیون نفر در

داروخانه‌ها به عنوان یکی از مهمترین مکان‌های مشاوره و دارو درمانی‌های ساده بیماران مبتلا به سردرد، همواره شاهد مراجعته تعداد زیادی از بیماران با طیف گسترده‌ای از علل ایجاد کننده سردرد حتی قبل از مراجعت به پزشک می‌باشند (۱). بسیاری از موارد داروهای بدون نسخه (OTC: Over The Counter) رفع نیاز بیمار را می‌نماید. اما در مواردی نیز پس از شرح حال گیری و مشاوره داروساز مقیم داروخانه، بیمار جهت انجام معاینات دقیق‌تر به متخصصین مربوطه ارجاع داده می‌شود. از دیرباز سردرد از مهمترین عوامل مراجعت افراد به داروخانه‌ها بوده است. تنها طی سال‌های ۲۰۰۱ و ۲۰۰۲ تعداد تجویز یک

■ این مقاله حاصل پایان نامه آقای پوریا رضوانی بابلی دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل می‌باشد.
* مسئول مقاله:

آدرس: بابل، دانشگاه علوم پزشکی، گروه فارماکولوژی و فیزیولوژی، تلفن: ۰۴-۹۹۵۹۹۱-۱۱۱۱

e-mail:baradaran81@yahoo.com

مواد و روشها

این مطالعه مقطعی بر روی بیماران با شکایت سردرد مراجعه کننده به داروخانه شبانه روزی شهرستان بابل در سال ۱۳۸۷ انجام شد. برای هر فرد دو پرسشنامه تکمیل گردید. پرسشنامه اول شامل اطلاعات دموگرافیک و نظرات بیمار در ارتباط با سردرد و داروهای مورد استفاده و پرسشنامه دوم پرسشنامه Migraine Disability Assessment Questionnaire, MIDAS) برای ارزیابی شدت درد بیمار بود. پرسشنامه (MIDAS) پرسشنامه‌ای جهت ارزیابی شدت سردرد و ناتوانی ایجاد شده در اثر آن می‌باشد. اساس این پرسشنامه محاسبه تعداد روزهای از دست رفته یا محدودیت فعالیت به دنبال سردرد در سه ماه اخیر است. فعالیت در سه محیط تقسیم‌بندی می‌شود. پرسش ۱ و ۲ مربوط به فعالیتهای کاری و تحصیلی، پرسش‌های ۳ و ۴ مربوط به کارهای مربوط به فعالیتهای خانگی و پرسش ۵ مربوط به فعالیتهای اجتماعی و خانوادگی می‌باشد. جواب هر سؤال تعداد روزهایی است که فرد در ۳ ماه گذشته به دلیل سردرد از دست داده است. در پایان امتیاز نهایی از مجموع امتیازات هرسؤال محاسبه شده و افراد بر اساس امتیاز کسب شده به چهار گروه تقسیم می‌شوند (۱). امتیاز صفر تا ۵ (ناتوانی جزئی) که این دسته معمولاً نیازی به مداخله درمانی ندارند، امتیاز ۶ تا ۱۰ (ناتوانی خفیف disability)، امتیاز ۱۱ تا ۲۰ (ناتوانی متوسط)، امتیاز ۲۱ و بیشتر (ناتوانی شدید)، افراد با ناتوانی متوسط و شدید نیاز به درمان سریع دارند. داده‌های جمع‌آوری و کدگذاری شد و پس از ثبت در جداول طراحی شده، مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها

از ۳۰۰ بیمار مورد مطالعه، ۲۰۹ نفر (۶۷٪) مرد و ۹۱ نفر (۳۳٪) زن بودند. میانگین سن افراد ۳۸/۱۸±۱۱/۸۱ سال بود. بیشتر بیماران در گروه سنی ۳۰ تا ۳۹ سال قرار داشتند. طبق نظر بیماران ۳۱ نفر اعتقاد داشتند در مقایسه با داروهای نسخه‌ای، داروهای بدون نسخه ارزانتر بوده و آسان‌تر در دسترس افراد قرار دارند در صورتیکه ۸۲ نفر مخالف این مورد بودند. ۲۴۶ نفر از بیماران تمایل به پیشگیری از بروز سردرد داشتند (جدول شماره ۱).

جدول شماره ۱: فراوانی پاسخ‌های بیماران به پرسش‌های در ارتباط با سردرد و داروهای مورد استفاده برای آن

سوال	به شدت موافق	موافق	ممتتع	مخالف	به شدت مخالف
۵۴	۱۰۹	۱۱۲	۱۹	۶	
۲	۵	۲۰۸	۶۶	۱۹	
۷۳	۱۱۴	۸۲	۲۷	۴	
۲۴۶	۴۸	۶	۰	۰	
۵۷	۷۴	۸۱	۴۶	۳۶	
۳۹	۶۳	۹۶	۵۳	۴۹	
۲۱	۷۴	۸۲	۹۲	۳۱	
۳۱	۵۷	۹۰	۸۶	۲۶	

آمریکا از میگرن رنج می‌برند که حدود ۶۰ درصد آنها از داروهای OTC برای سردرد خود استفاده می‌نمایند (۳). میگرن از بیماری‌های شایع و غالباً تشخیص داده شده می‌باشد که هزینه‌های زیادی را بر بیمار و جامعه تحمل می‌نماید (۴). تخمین زده شده که تقریباً نیمی از مبتلایان به میگرن در آمریکا به پزشک مراجعه نمی‌کنند و بیش از ۳۰ درصد آنان اساساً در تمام عمر برای سردرد به پزشک مراجعه ننموده‌اند و در نتیجه میگرن آنها تشخیص داده شده است (۵). از سوی دیگر زیاده‌روی در مصرف داروهای ضددرد، خود عامل سردرد باشد (۶). نتایج مطالعه Wenzel و همکارانش، حکایت از مراجعه میگرن از داروهای OTC مبتلا به سردرد به داروخانه با شدت مختلف را داشت که اطلاع چندانی از داروی OTC مناسب برای سردرد خود نداشته و بعضی نیازمند ارجاع به متخصصین برای پیشگیری و معالجه سردرد بودند (۷).

در مطالعه دیگری که توسط Wenzel و همکارانش انجام شد، بیش از ۸۰٪ از داروسازان اذعان داشتند که سردرد یکی از مهمترین علل مراجعه بیماران به داروخانه‌ها می‌باشد و به ۹۷٪ این بیماران حداقل یک داروی OTC درمان سردرد تجویز شده است (۸).

در تحقیقی که توسط Robinson و همکارانش انجام گردید، نشان داده شد که بیش از ۹۰٪ مبتلایان به سردرد میگرنی از داروهای OTC استفاده می‌نمایند (۸). به نظر می‌رسد افراد مبتلا به میگرن که تشخیص قطعی میگرن در آنها صورت نگرفته و در جستجوی درمان OTC برای سردرد خود می‌باشند، آمار بالایی را حتی در کشورهای پیشرفته مانند آمریکا و انگلیس داشته باشند که این غفلت از تشخیص بیماری در بین زنان و مردان الگوی متفاوتی را در این کشورها نشان می‌دهد (۹).

در مطالعه‌ای به منظور اثر بخشی داروهای بدون نسخه در درمان سردردهای میگرنی که توسط Goldstein و همکارانش صورت گرفت، اثربخشی و عوارض کم این داروها اثبات گردید (۱۰). بر اساس مشاوره و گرفتن شرح حال دقیق از بیماران دچار سردرد می‌توان به درمان مطلوب و یا ارجاع صحیح بیماران مبتلا به سردردهای متوجه یا شدید به پزشک متخصص انجام داد. لذا این مطالعه به منظور ارزیابی کلی طیف بیماران دچار سردرد مراجعه کننده به داروخانه، نحوه رویکرد آنها جهت درمان سردرد و نوع داروی درخواستی این بیماران انجام گردید.

در مطالعه‌ای به منظور اثر بخشی داروهای بدون نسخه در درمان سردردهای میگرنی که توسط Goldstein و همکارانش صورت گرفت، اثربخشی و عوارض کم این داروها اثبات گردید (۱۰). بر اساس مشاوره و گرفتن شرح حال دقیق از بیماران دچار سردرد می‌توان به درمان مطلوب و یا ارجاع صحیح بیماران مبتلا به سردردهای متوجه یا شدید به پزشک متخصص انجام داد. لذا این مطالعه به منظور ارزیابی کلی طیف بیماران دچار سردرد مراجعه کننده به داروخانه، نحوه رویکرد آنها جهت درمان سردرد و نوع داروی درخواستی این بیماران انجام گردید.

جدول شماره ۳: فراوانی نسخه‌ای یا بدون نسخه بودن دارو بر اساس شدت ناتوانی ناشی از سردرد

مجموع تعداد (%)	متقاضیان دارو	متقاضیان دارو	شدت ناتوانی	بدون نسخه (%)	با نسخه (%)	تعداد (%)
(۱۶/۶۷) ۵۰	(۶/۳۶) ۱۱	(۳۰/۷۱) ۳۹	شدید			
(۲۹/۸۷)	(۱۲/۷۲) ۲۲	(۵۱/۱۸) ۶۵	متوسط			
(۳۹) ۱۱۷	(۵۵/۴۹) ۹۶	(۱۶/۵۴) ۲۱	خفیف			
(۱۵/۳۳) ۴۶	(۲۵/۴۳) ۴۴	(۱/۵۷) ۲	جزیی			
(۱۰۰) ۳۰۰	(۱۰۰) ۱۷۳	(۱۰۰) ۱۲۷	مجموع			

بحث و نتیجه‌گیری

در این مطالعه اکثریت متقاضیان داروهای بدون نسخه ناتوانی خفیف و جزیی و متقاضیان داروهای نسخه‌ای اکثراً ناتوانی متوسط و شدید داشتند. به طور کلی بیشتر افراد مراجعت کننده به داروخانه ناتوانی خفیف و متوسط داشتند. در تنها مطالعه مشابه انجام شده در آمریکا نیز اکثریت شرکت‌کنندگان ناتوانی متوسط و شدید داشتند (۱). بیشتر بیماران مبتلا به سردرد با ناتوانی متوسط و شدید متقاضی داروهای نسخه‌ای بودند و پیش از مراجعت به داروخانه توسط پزشک متخصص ویژیت شده بودند در صورتیکه اکثریت بیماران با ناتوانی خفیف و جزیی متقاضی داروهای بدون نسخه بودند. در افراد مورد مطالعه ۱۷۳ نفر (۵۷/۶۷٪) متقاضی داروهای نسخه‌ای بودند.

نتایج مطالعه Wenzel و همکارانش، حکایت از درصد بالای مراجعت بیماران مبتلا به سردرد به داروخانه با شدت مختلف را داشت که اطلاع چندانی از داروی OTC مناسب برای سردرد خود نداشته و بعضی نیازمند ارجاع به متخصص برای پیگیری و معالجه سردرد بودند (۱). در مطالعه دیگری نیز که توسط Wenzel و همکارانش انجام گردید، بیش از ۸۰٪ از داروسازان اذعان داشتند که سردرد یکی از مهمترین علل مراجعته بیماران به داروخانه‌ها می‌باشد و به ۹۷٪ این بیماران حداقل یک داروی OTC جهت درمان سردرد تجویز می‌شود (۳). بیش از ۶۰٪ مبتلایان به میگرن تقاضای داروی OTC و حدود ۹۰٪ هم داروی OTC و هم داروی نسخه‌ای برای سردرد میگرنی خود از داروخانه‌ها را دارند (۷ و ۳). در تحقیقی که توسط Robinson و همکارانش انجام گردید، نشان داده شد که بیش از ۹۰٪ مبتلایان به سردرد میگرنی از داروهای OTC استفاده می‌نمایند (۸). به نظر می‌رسد افراد مبتلا به میگرن که تشخیص قطعی میگرن در آنها صورت نگرفته است و در جستجوی درمان OTC برای سردرد خود می‌باشند، آمار بالایی را حتی در کشورهای پیشرفته مانند آمریکا و انگلیس داشته باشند که این غفلت از تشخیص بیماری در بین زنان و مردان الگوی متفاوتی را در این کشورها نشان می‌دهد (۹).

تقریباً تمامی بیماران مایل به انجام کاری برای پیشگیری از بروز سردرد بودند. بیش از ۵۰٪ شرکت‌کنندگان (۱۶۳ نفر از ۳۰۰ نفر) اظهار داشتند که سردرد آنها با یک داروی OTC درمان می‌شود. تنها ۳۲ درصد از افراد اعتقاد داشتند که داروهای بدون نسخه برای سردرد سالمتر (کم خطرتر) از داروهای نسخه‌ای هستند و ۲/۳ درصد با این جمله که مشورت با پزشک جهت درمان سردرد مورد نیاز

در افراد مورد مطالعه ۱۷۳ نفر (۵۷/۶۷٪) متقاضی داروهای بدون نسخه و ۱۲۷ نفر (۴۲/۳۳٪) متقاضی داروهای نسخه‌ای بودند. شایعترین داروی بدون نسخه مورد درخواست ایبوپرو芬 (۴۸/۵۵٪) و شایعترین داروی نسخه‌ای درخواستی دگراماتازون (۳۸/۵۸٪) بود (جدول شماره ۲).

جدول شماره ۲: شایعترین داروهای درخواستی در افراد مورد مطالعه

داروهای نسخه‌ای	نام دارو	تعداد (%)
دگراماتازون	دیکلوفناک	(۲۹/۹۲) ۳۸
آمی‌تریپتیلین	متوكلوپرمید	(۲۷/۵۵) ۳۵
	پروپرانولول	(۲۵/۹۸) ۳۳
	مفنامیک اسید	(۲۵/۱۹) ۳۲
	سوماتریپتان	(۲۳/۶۲) ۳۰
	آلپرازولام	(۲۱/۲۵) ۲۷
	والپرات سدیم	(۲۰/۴۷) ۲۶
	ایندومتاسین	(۱۹/۶۸) ۲۵
	نورتریپتیلین	(۱۲/۵۹) ۱۶
	ارکوتامین	(۱۱/۸۱) ۱۵
	ایبوپروفن	(۴۸/۵۵) ۸۴
استامینوفن کدئین	استامینوفن	(۲۷/۷۴) ۴۸
	استامینوفن	(۱۸/۴۹) ۳۲
	نوافن	(۱۷/۹۱) ۳۱
	آسپرین	(۱۲/۱۴) ۲۱

بیمار (۶۰/۶۷٪) از افراد تاکنون با هیچ داروسازی در مورد درمان ناتوانی خفیف و بیمار (۱۵/۳۳٪) ناتوانی جزیی داشتند. ناتوانی خفیف و بیمار (۴۶/۶۷٪) معتقد بودند که داروساز قادر به راهنمایی مناسب آنها بوده است. پس از محسنه امتیاز ناتوانی ناشی از سردرد (MIDAS)، مشخص شد که بیمار (۱۶/۶۷٪) ناتوانی شدید، بیمار (۳۹/۶۷٪) ناتوانی متوسط، بیمار (۱۱/۶۷٪) ناتوانی خفیف و بیمار (۳/۶۷٪) ناتوانی جزیی داشتند.

۱۱ نفر از افراد با ناتوانی شدید متقاضی دریافت داروی بدون نسخه و ۴۴ نفر از افراد با ناتوانی جزیی متقاضی دریافت داروی بدون نسخه بودند (جدول شماره ۳).

شن داری اتفاقاً و هدر رفتن سرمایه عظیمی می‌شود. با توجه به بالا بودن سرانه مصرف دارو در ایران در مقایسه با سایر کشورها، لزوم نظرارت بیشتر بر مصرف داروهای OTC و بررسی علل مصرف این داروها ضروری به نظر می‌رسد. از آنجاییکه افراد به سادگی به این سیستم مراقبت پزشکی دست پیدا می‌کنند و ممکن است از عوارض داروهای بدون نسخه و یا اثربخشی داروهای نسخه‌ای بی اطلاع باشند و درخواست یک داروی بدون نسخه ممکن است ناشی از تجربه قبلی استفاده از آن دارو باشد (۱۳)، این امر نقش پزشک خصوصاً دکتر داروساز را در راهنمایی مراجعین درخواست کننده داروهای بدون نسخه نشان می‌دهد. همچنین با توجه به اینکه استفاده دگزاماتازون در این منطقه قابل ملاحظه می‌باشد، توجه و اهتمام ویژه‌ای را می‌طلبد.

تقدیر و تشکر

بدينوسيله از همکاران عزيز داروخانه شبانه روزی دکتر برادران شهرستان بابل که نقش مؤثری در اجرای اين تحقیق داشتند، تشکر و قدردانی می گردد.

نمی‌باشد، موافق بودند. ۳۱ درصد معتقد بودند استفاده از داروهای بدون نسخه راحتر از داروهای نسخه‌ای هستند و ۲۹ درصد تأثیر داروهای بدون نسخه را از نسخه‌ای بیشتر می‌دانستند. طبق نظر بیماران ۱۳۱ نفر اعتقاد داشتند در مقایسه با داروهای نسخه‌ای، داروهای بدون نسخه ارزانتر بوده و آسان‌تر در دسترس افراد قرار دارند در صورتیکه ۸۲ نفر مخالف این مورد بودند. در مطالعه‌ای که توسط Goldstein و همکارانش انجام شد اثر بخشی داروهای بدون نسخه در درمان سردردهای میگرنی و عوارض کم این داروها اثبات گردید (۱۰). شایعترین داروی بدون نسخه مورد درخواست ایبوبروفون (۴۸/۵۵٪) و شایعترین داروی نسخه‌ای درخواستی دگزاماتازون (۳۸/۵۸٪) بود. در مطالعه‌ای در تبریز، مسکن‌ها با ۲۹/۹ درصد موارد بالاترین تقاضاها را در بین داروهای بدون نسخه داشتند (۱۱). در مطالعه دیگری در تهران در بین مسکن‌های بدون نسخه، استامینوفن با ۱۹٪ درخواست، بیشترین تقاضا را داشت و پس از آن قرص آسپرین (۴٪)، ایبوبروفون (۴٪) و مفتامیک اسید (۴٪) قرار داشتند (۱۲). مصرف بی‌رویه داروهای OTC علاوه بر مخاطراتی که برای مصرف کنندگان به همراه دارد، سبب خروج مقدار زیادی دارو از سیستم توزیع دارو، تجمع دارو در منازل، سپری

A Survey on Headache Severity and Medications Requested by Patients Visiting Day-and-Night Pharmacy in Babol (Iran)

M. Baradaran (PhD)^{1*}, A. Ahmadi Ahangar (MD)², P. Rezvani Baboli (MD)³

1. Department of Pharmacology & Physiology, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

2. Department of Neurology, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

3. Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

J Babol Univ Med Sci;12(4); Oct-Nov 2010

Received: Sep 30th 2009, Revised: Dec 3rd 2009, Accepted: Jun 2nd 2010.

ABSTRACT

BACKGROUND AND OBJECTIVE: Headache is the most common type of pain syndrome. About 90% of the whole population has headache attack at least once a year. Severe disabling headache affects 40% of the population worldwide. This study was designed to evaluate the severity of headache and types of drugs requested by affected patients who visiting a day-and-night pharmacy, Babol, Iran.

METHODS: This was a cross sectional study on 300 patients suffering from headache who visited a day-and-night pharmacy of Babol in 2008. For every patient two questionnaires were filled. The first questionnaire was about patients' demographic information and their opinions about the headache and the relevant drugs. The second questionnaire was a translated standard MIDAS questionnaire for headache severity assessment. This questionnaire is based on calculating the number of the days taking off work or having some restrictions during those working days during last 3 months and scored from 0 to 21 that divided into 4 groups of minimal disability (0-5), mild disability (6-10), moderate disability (11-20) and severe disability (above 21). The score was calculated for each question.

FINDINGS: Hundred and seventy three patients (57.67%) were looking for over the counter (OTC) drugs and the rest 127 patients (42.33%) had visited physician and had prescriptions for their headache. The most common OTC drug requested by patients was ibuprofen (48.55%) and the most common drug among the prescribed drugs was dexamethasone (38.58%). Fifty (16.67%) patients had severe disability, 87 (29%) moderate, 117 (39%) mild and 46 (15.33%) patients had a minimal disability from headache.

CONCLUSION: Most patients who had prescriptions for their headaches had a higher MIDAS score (more disable) compared to OTC patients. Pharmacists play an important role in advising patients to visit a doctor and have prescription.

KEY WORDS: Headache, Over the counter drugs, MIDAS questionnaire, Request.

*Corresponding Author;

Address: Department of Pharmacology & Physiology, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

Tel: +98 2199591-4

E-mail: baradaran81@yahoo.com

References

- Wenzel RG, Schommer JC, Marks TG. Morbidity and medication preferences of individuals with headache presenting to a community pharmacy. *Headache* 2004;44(1):90-4.
- Sheftell FD. Role and impact of over-the-counter medications in the management of headache. *Neurol Clin* 1997; 15(1):187-98.
- Wenzel RG, Sarvis CA, Krause ML. Over-the-courtier- drugs for acute migraine attacks: literature review and recommendations. *Pharmacotherapy* 2003;23(4):494-505.
- Hu XH, Markson LE, Lipton RB, Stewart WF, Berger ML. Burden of migraine in the United States: disability and economic costs. *Arch Intern Med* 1999;159(8):813-8.
- Lipton RB, Scher AI, Kolodner K, Liberman J, Steiner TJ, Stewart WF. Migraine in the United States: epidemiology and patterns of health care use. *Neurology* 2002;58(6):885-94.
- Zed PJ, Loewen PS, Robinson G. Medication-induced headache: overview and systematic review of therapeutic approaches. *Ann Pharmacother* 1999;33(1):61-72.
- Iran Drug Table. Secretariat of Iranian Evaluation & Codification Drugs Council. Food & Drug accessory. The Ministry of Hygienic, Treatment & Medical Education. Tehran. Rah-e-Sobhan 2005;pp:85-94.
- Robinson RG. Pain relief for headaches. Is self-medication a problem? *Can Fam Physician* 1993;39:867-8, 871-2.
- Lipton RB, Scher AI, Steiner TJ, et al. Patterns of health care utilization for migraine in England and in the United States. *Neurology* 2003;60(3):441-8.
- Goldstein J, Hoffman HD, Armellino JJ, et al. Treatment of severe, disabling migraine attacks in an over-the-counter population of migraine sufferers: results from three randomized, placebo-controlled studies of the combination of acetaminophen, aspirin, and caffeine. *Cephalgia* 1999;19(7):684-91.
- Sahebi L, Seidy A, Amini S, Mousa Khani M. Self medication status among referring patients to Tabriz pharmacies. *Pharm Sci* 2008;14(4):174-81. [in Persian]
- Mortazavi A, Hajebi G. Evaluating the knowledge and awareness of patients calling on pharmacies throughout Tehran, regarding their requested OTC drugs. *J Res Med* 2003;27(4):299-304. [in Persian]
- Karaminejad T, Heidari M, The causes of demand of OTC drugs in Kerman. Abstract Book of Culture of Food Consumption & Pharmacy 1999; p: 28.