

مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی

قلب و عروق شهید رجایی

کتابچه فارماکولوژی



ریاست بیمارستان: دکتر علیرضا جلالی

مدیر پرستاری: بهروز سلطانی

سوپروایزر آموزش: شیوا خالق پرست

خرداد 91

مقدمه:

شناخت داروها و اطلاع از مکانیسم اثر، مقدار مورد نیاز و طریقه مصرف آنها برای اعمال صحیح درمان بر کسی پوشیده نیست. از طرفی پیشرفتهای روزافزون علم، ضرورت آگاهی هر چه بیشتر از آخرین تحولات پزشکی را برای کادر درمان و علی الخصوص پرستاران ایجاب می نماید؛ لذا کتابچه حاضر به منظور تسهیل فراگیری اطلاعات دارویی و کاربردی مورد نیاز پرستاران شاغل در این مرکز تدوین شده است تا انشاء الله در جهت ارتقاء سطح مراقبت از بیمار بکار گرفته شود. مجموعه حاضر خالی از کم و کاستی نبوده و بدون شک یکی از عوامل اصلی و اساسی در رفع نواقص این کتابچه، انتقادات و پیشنهادات همکاران محترم می باشد.

شیوا خالق پرست
سوپروایزر آموزش

افرادی که در تهیه و تدوین این کتابچه همکاری نموده اند: (به ترتیب حروف الفبا)

- ۱- سونا اصغری
- ۲- سیمین باقرنیا
- ۳- شیوا خالق پرست
- ۴- اطهر عابدینی
- ۵- فاطمه کهنگی
- ۶- معصومه متولیان
- ۷- مریم معتمد خواه
- ۸- سیما مرادی

فارماکولوژی

آپروتینین Aprotinin

مشتق فراورده های خونی و ضد خونریزی است .

- اشکال دارویی : Injection : 10000kIU/ml, 20000kIU/ml
- موارد مصرف : کاهش یا پیشگیری از خون ریزی در بیمارانی که تحت جراحی کرونر قرار میگیرند و در عین حال دارای شرایط افزایش خطر خونریزی هستند.
- مقدار مصرف : تست دوز ۴ میلی گرم وریدی ۱۰ دقیقه
- استاندارد دوز ۲۸۰ میلی گرم (۲ میلیون واحد) وریدی ۲۰ دقیقه تا ۳۰ دقیقه
- دوز کم ۱۴۰ میلی گرم (۱ میلیون واحد) وریدی ۲۰ دقیقه تا ۳۰ دقیقه
- موارد منع مصرف : حساسیت به دارو
- عوارض جانبی : تب - بیقراری - تشنج - AF - تاکی کاردی - CHF - برادیکاردی - خونریزی - یرقان - درد مفاصل - الیگوری - هایپرتانسیون ریوی و نکروز توبولی .

آتورواستاتین Atorvastatin

دسته داروئی : کاهنده چربی خون

- اشکال دارویی : قرص 10-20-40mg
- موارد مصرف : جهت کاهش LDL و افزایش HDL در بیماران مبتلا به هایپرکلسترولمی اولیه
- مقدار مصرف : روزانه 10-20 mg مصرف میشود . در کسانی که کاهش LDL به میزان زیاد لازم است، با دوز 40 mg روزانه شروع میشود و حداکثر تا 80mg روزانه بصورت تک دوز داده میشود، ۲-۴ هفته بعد مجددا لیپید چک شده و دوز تنظیم می شود.
- موارد منع مصرف و احتیاط: در موارد نارسائی کلیوی، هیپوتیروئیدیسم کنترل نشده یا مصرف داروهایی که باعث میوپاتی می شوند (مانند کلشی سین) با احتیاط استفاده شود. در بیماران مسن به دلیل ریسک میوپاتی با احتیاط مصرف شود. در بیماران با سابقه بیماری کلیوی یا مصرف زیاد الکل با احتیاط مصرف شود.
- عوارض جانبی : ضعف - سردرد - دردهای شکمی - یبوست - اسهال - سوء هاضمه - نفخ - ترومبوسیتوپنی - بثورات جلدی - واکنش های آلرژیک - عفونت
- نکته : مصرف در دوران بارداری ممنوع است . در شیردهی بدلیل احتمال عوارض جانبی روی نوزاد مصرف نشود.

آسپیرین (ASA (Acetyl Salicylic Acid

سالیسیلات ، ضد درد ، ضد تب ، ضد التهاب غیراستروئیدی، مهارکننده تجمع پلاکتی

• اشکال دارویی : Tablet:80 , 100,325 mg

• موارد مصرف :

۱- آرتروز

۲- درد و تب

۳- در بیماران با آنژین صدری و MI

۴- تب روماتیسمی

۵- پریکاردیت، جلوگیری از بسته شدن عروق کرونر

۶- بعد از انجام آنژیوپلاستی

• موارد منع مصرف : بیماران با حساسیت به سالیسیلات ها، آسم، رینیت، پولیپ بینی، خانم های باردار؛ در کسانی که مستعد خون ریزی و اختلال پلاکتی و CHF ، گاستریت خونریزی دهنده یا زخم پپتیک هستند، با احتیاط داده شود.

• عوارض جانبی: وزوز گوش، کاهش شنوایی، خونریزی نهفته، لکوپنی، هپاتیت

- مسمومیت و درمان: مسمومیت با دارو با اختلال گوارشی، الیگوری، نارسایی حاد کلیوی، اسیدوز متابولیک و آلكالوز تنفسی و تاکی پنه مشاهده می شود که درمان حمایتی، شستشوی معده، و از بیکربنات جهت قلیایی کردن ادرار و دفع کلیوی آسپیرین استفاده میشود.

آلبومین Albumin Normal Serum

فرآورده های خونی، پروتئین پلاسما

• اشکال دارویی : Injection ,Solution :20%(10ml,50ml,100ml,250ml/500ml)

5 % (100ml, 250ml, 500ml)

• موارد مصرف: شوک، کمی پروتئین خون، سوختگی ها، زیادی بیلیروبین خون

• موارد منع مصرف: در کم خونی مزمن و شدید و کاهش آلبومین خون به همراه ادم محیطی، عفونت شدید ریوی با احتیاط داده شود.

-مسمومیت آلبومین با افزایش فشار وریدی و اتساع وریدهای گردن یا خیز ریوی است که درمان قطع انفوزیون میباشد.

آمینوفیلین Aminophylline

مشنق گزانتین و گشادکننده نایژه

• اشکال دارویی : Injection: 250mg/10ml

• موارد مصرف :

۱- رفع علامتی آسم نایژه

۲- آسم نایژه ای مزمن

۳- داروی کمکی در درمان آپنه نوزادان

- موارد منع مصرف : نارسایی قلب یا دستگاه گردش خون، دیابت، افزایش BP، پرکاری تیروئید، زخم گوارش
- عوارض جانبی : تحریک پذیری، بیقراری، سردرد، بیخوابی، تشنج، طپش قلب، کاهش BP، تاکی کاردی سینوسی، نارسایی گردش خون، کهیر، سوءهاضمه، مزه تلخ پس از چشیدن، تاکی پنه، افزایش قند خون، احتباس ادرار

- مسمومیت با آمینوفیلین با علائمی چون تهوع و استفراغ، بیخوابی، تاکیکاردی، تاکی پنه، حملات تشنجی تونیک و کلونیک شروع میشود ولی اختلالات ریتم قلب و حملات تشنجی از اولین علائم است. درمان مسمومیت و ادرار کردن بیمار به استفراغ است. اگر اختلالات ریتم قلب بود لیدوکائین و اگر تشنج بود تزریق وریدی دیازپام و در نهایت اقدامات حمایتی تنفسی و قلبی است.

آدنوزین Adenosin

دسته دارویی: آنتی آریتمی

• اشکال دارویی : آمپول 3 mg / 6mg / ml

• موارد مصرف: در PAT و تبدیل PSVT به ریتم سینوسی است. در اختلال عملکرد میوکارد و در مصرف بتابلوکرها، آدنوزین بر وراپامیل تزریقی ارجح است.

• مقدار مصرف : نیمه عمر این دارو بسیار کوتاه ۳۰-۵ ثانیه است در نتیجه باید از طریق یک رگ خوب و بزرگ و ترجیحا" یک رگ مرکزی، بصورت بسیار سریع (طی ۱ تا ۲ ثانیه) تزریق و بلافاصله بعد از تزریق درمسیر رگ سرم N/S شوت کرد تا غلظت مناسب در قلب ایجاد شود. اثر دارو در عرض ۱۵ - ۳۰ ثانیه ظاهر میشود. دوز اولیه 6 mg و اگر بعد از ۲-۱ دقیقه اثر نکرد، دوز بعدی 12mg است که میتوان یکبار دیگر این دوز را تکرار کرد. در سالمندان که SSS شایع است و افرادی که بتا بلاکر و دیپیریدامول مصرف میکنند، دوز اولیه 3mg است.

- موارد منع مصرف : در آسم فعال و بلوک درجه ۲ و ۳ و SSS مصرف آن ممنوع است.
- عوارض جانبی : شایعترین عارضه flushing، دیسپنه، درد قفسه سینه که گذرا است و در عرض ۶۰-۳۰ ثانیه خوب میشود.

استرپتوکیناز (Streptokinase)

اشکال دارویی: 1500000 IU, 750000 IU injection powder

• موارد مصرف :

- انحلال ترومبوز شریان کرونر پس از انفارکتوس حاد میوکارد (MI)

- باز کردن انسداد کانول های شریانی - وریدی

- انحلال ترومبوز وریدی ، آمبولی ریوی ، آمبولی شریانی

• موارد منع مصرف : زخم های سرباز، خونریزی های شدید داخلی، آسیب دیدگی اخیر یا احتمال صدمات داخلی،

بدخیمی داخل جمجمه ای یا احشایی، کولیت اولسروز، دیورتیکولیت ، هیپرتانسیون شدید، نارسایی حاد یا

مزن کبدی یا کلیوی، اختلال انعقادی، آمبولی ترومبوز یا خونریزی اخیر مغزی ، رتینوپاتی خونریزی دهنده

ی دیابتی

• عوارض : افزایش و یا کاهش گذرا در فشار خون، آریتمی های بطنی یا دهلیزی، کهیر، اکیموز، ادم اطراف

چشم ها ، خونریزی لته، فلبیت در محل تزریق .

استیل سیستئین (ACC) Acetylcysteine

دسته دارویی : داروی موکولیتیک ، پادزهر مسمومیت با استامینوفن

• اشکال دارویی : آمپول 200 mg/ml - قرص 200-600mg

• موارد مصرف : مسمومیت با استامینوفن و جهت برطرف کردن خلط و سرفه بیمار

• مقدار مصرف : خوراکی جهت خلط آور بودن 600mg روزی دوبار مصرف میشود.

جهت مسمومیت با استامینوفن مقدار 150mg/kg در 200 میلی لیتر 5% D/W طی ۱۵ دقیقه انفوزیون میشود و سپس

50mg/kg در 500 cc دکستروز ۵% طی ۴ ساعت و سپس مقدار 100mg/kg در 1000cc دکستروز ۵% طی ۱۶ ساعت

انفوزیون میشود.

• عوارض جانبی : تب - آبریزش از بینی - التهاب مخاط دهان - استفراغ - تهوع - پوست مرطوب -

افزایش فشار خون - تاکیکاردی

اسپرنولاکتون یا آلداکتون Spironolactone

دیورتیک نگهدارنده پتاسیم، دیورتیک و ضد فشار خون

• اشکال دارویی : 25-100 mg tablet

• موارد مصرف :

۱- ادم

۲- هایپرتانسیون

۳- هایپوکالمی ناشی از مصرف مدر

۴- هیرسوتیسم

۵- سندروم پیش از قاعدگی

۶- نارسایی قلبی ۷- کاهش خطر خونریزی بیش از حد واژینال

- موارد منع مصرف: غلظت بالای پتاسیم خون، آنوری، CRF، ARF، سیروز کبدی
- عوارض جانبی: آتاکسی، هیرسوتیسم، خونریزی معده، آگرانولوسیتوز، ژنیکوماستی، زخم شدن پستان و تب = مسمومیت و درمان: مسمومیت با دهیدراتاسیون و اختلالات الکترولیتی است و درمان، اقدامات حمایتی و شستشوی معده و در صورت پتاسیم بالا از بیکربنات و گلوکز، لازیکس و کلسیم استفاده میشود.

انوکسپارین یا کلگزان Enoxaparin

هیپارین با وزن ملکولی کم و ضد انعقاد

- اشکال دارویی:

Injection: 100mg/ml (0.2 ml)/100mg/ml (0.6 ml)/100mg/ml (0.4 ml) /100mg/ml (0.8 ml)

- موارد مصرف:

- ۱- پیشگیری از تشکیل ترومبوز وریدی عمقی بعد از جراحی
 - ۲- درمان DVT با یا بدون آمبولی ریوی
 - ۳- درمان DVT با یا بدون آمبولی ریوی در بیماران سرپایی به همراه وارفارین
 - ۴- پیشگیری از عوارض اسکمیک بعد از آنژین ناپایدار و MI
 - ۵- برای کاهش ریسک آمبولی در بیماران بستری در ICU
- عوارض جانبی: تب - گیجی - درد قفسه سینه - ضربان نامنظم قلب - ادم - هماتوم - تهوع - خونریزی - آنمی - ترومبوسیتوپنی - اکیموز
- = مسمومیت و درمان: مصرف بیش از حد باعث خونریزی میشود که درمان با پروتامین سولفات میباشد و دوز پروتامین باید معادل دوز انوکسپارین باشد.

ملاحظات پرستاری حین تزریق:

- ۱- دارو بصورت عضلانی تزریق نشود.
- ۲- قبل از مصرف هر گونه خونریزی را بررسی کنید.
- ۳- دارو را با دیگر داروهای تزریقی مخلوط نکنید.
- ۴- محل تجویز را ماساژ ندهید.
- ۵- حباب هوای داخل سرنگ را خالی نکنید.
- ۶- دارو را بصورت زیر جلدی و عمیق در دیواره قدامی و خلفی جدار شکم (ناحیه فلانک) تزریق کنید.

ایزوپروترنول (ایزوپرل) Isoproterenol

دسته داروئی : اینوتروپ مثبت

• اشکال دارویی : آمپول 0,2 mg

• موارد مصرف :

۱- برادیکاردی مقاوم به آتروپین که با اختلال همودینامیک همراه است (تا آماده شدن پیس میکر)

۲- برونکواسپاسم در کودکان

۳- overdose با بتابلوکرها

• مقدار مصرف : $2-10 \mu\text{g}/\text{min}$ که ابتدا انفوزیون با ۲ میکروگرم شروع و سپس در صورت نیاز مقدار آن افزایش میابد البته میتوان یک دوز Bolus به مقدار $20-60 \mu\text{g}$ تزریق و سپس انفوزیون را شروع نمود. نیمه عمر دارو ۲ دقیقه است .

• موارد منع مصرف :

۱- در مراحل CPR

۲- CAD

۳- مسمومیت با دیژیتال

• عوارض جانبی :

۱- تاکیکاردی

۲- تاکی آریتمی بطنی

۳- سردرد

۴- لرزش

۵- تعریق

بریتیلیوم Bretylium

دسته داروئی : آنتی آریتمی

• موارد مصرف : در درمان VT و VF عود کننده در AMI پس از بی اثر بودن لیدوکائین و پروکائین آمید و DC شوک بکار میرود و نباید داروی اول در CRP باشد.

• مقدار مصرف : در ابتدا $5 \text{mg}/\text{kg}$ بصورت Bolus تجویز میشود اگر شرایط بسیار اورژانسی باشد می توان تزریق را سریع انجام داد ولی در شرایط بهتر برای جلوگیری از بروز تهوع و استفراغ دارو به نسبت ۱ به ۴ در N/S رقیق شده و در عوض ۲۰-۱۰ دقیقه تجویز میشود. ممکن است تا $20 \text{mg}/\text{kg}$ یا بیشتر نیاز باشد. دوز نگهدارنده ۱-۴ mg/min است در VF و VT pulseless دوز اولیه $5 \text{mg}/\text{kg}$ سریع تزریق و ۵ دقیقه بعد حداکثر تا $35 \text{mg}/\text{kg}$ میباشد.

• عوارض جانبی : هایپوتانسیون (بویژه ارتوستاتیک) تهوع و استفراغ (در تزریق سریع) ، سرگیجه، تشنج، آنژین.

پاولون یا پانکر و نیوم Pancuronium Bromide

بلوک کننده عصبی، عضلانی و شل کننده عضلات اسکلتی

- اشکال دارویی: Injection :2mg/ml/2ml
 - موارد مصرف: داروی کمکی در بیهوشی برای شل کردن عضلات، تسهیل لوله گذاری، تهویه و تضعیف انقباض عضلانی ناشی از حملات تشنجی
 - موارد منع مصرف: بیمارانی که سابقه تاکی کاردی دارند
 - عوارض جانبی: تاکیکاردی، افزایش بزاق، ضعف عضلانی، نارسایی تنفسی، آپنه
- مسمومیت با پاولون با ضعف تنفسی، آپنه و کلاپس قلبی و عروقی مشاهده میشود. درمان از یک محرک عصب محیطی برای پیگیری پاسخ بیمار، باز بودن راه تنفسی و برای برگرداندن اثر دارو از نئوستیگمین استفاده میشود.

پروپرانولول یا ایندرال ProPranolol

بتا بلوکر، کاهش BP، ضد آنژین صدری، ضد آریتمی، درمان کمکی در میگرن، درمان کمکی در MI

• اشکال دارویی: Injection :1mg/ml Tablet :10mg-20mg-40mg -80mg

• موارد مصرف:

۱- افزایش BP

۲- کنترل آنژین صدری

۳- آریتمی فوق بطنی، بطنی و دهلیزی

۴- جلوگیری از بروز میگرن یا سردرد های عروقی مکرر

۵- برای کاهش مرگ و میر بعد از MI

۶- درمان کمکی اضطراب

• موارد منع مصرف: حساسیت به بتابلوکرها، نارسایی قلبی جبران نشده، بلوک قلبی ۲ و ۳ و در بیمارانی که سابقه واکنش شدید یا آنافیلاکسی به آلرژن ها دارند.

• عوارض جانبی: لتارژی، رویاهای زنده، توهمات، دپرسیون و سبکی سر، برادیکاردی، کاهش BP، CHF، اسپاسم نایژه، آگرانولوسیتوز

- مسمومیت و درمان: در مسمومیت با دارو کاهش BP، برادیکاردی، CHF، اسپاسم نایژه ای دیده میشود. درمان، تحریک به استفراغ (در مورد خوراکی) ولی برای برادیکاردی با آتروپین، برای CHF با مدرها و دیگوکسین، اسپاسم نایژه ای نیز با آمینوفیلین درمان میگردد.

پروپوفول Propofol

مشتق فنل و بیهوشی دهنده

• اشکال دارویی : 10mg/ml,50ml 10mg/ml,100ml,10mg/ml,20ml Injection :

• موارد مصرف:

۱- القا بیهوشی

۲- نگهداری بیهوشی

۳- مراقبت بیهوشی تحت نظارت

۴- تسکین بیماران بستری در بخش ICU

• موارد منع مصرف : حساسیت به سویا ، لسیتین ، تخم مرغ و گلیسرول در افرادی که اختلال متابولیسم چربی دارند با احتیاط استفاده شود.

• عوارض جانبی : حرکات کلونیک و میوکلونیک، سردرد، برادیکاردی، افزایش BP و گاهی کاهش BP هیپولیپدیمی، آپنه

- مسمومیت با پروپونول با سرکوب عملکرد قلبی تنفسی همراه است. درمان اقدامات حمایتی و داروهای آزوپروسور و آنتی کولینرژیک میباشد.

پروتامین سولفات Protamin Sulfate

آنتی دوت هپارین و آنتی گونیست هپارین

• اشکال دارویی : 1000 UAH/5ml Injection :

• موارد مصرف : مصرف بیش از حد هپارین

• مقدار مصرف : ۱ میلی گرم به ازاء ۱۰۰ واحد هپارین حداکثر مقدار مصرف ۵۰ میلی گرم هر ۱۰ دقیقه است.

• عوارض جانبی : سستی و تب - کاهش BP و برادیکاردی - کلاپس دستگاه گردش خون - تهوع و استفراغ - ادم ریوی - واکنش آنافیلاکسی

- مسمومیت با پروتامین بصورت خونریزی بروز میکند که برای درمان باید جلوی خونریزی با فرآورده های خونی گرفته شود و در صورت کاهش BP از اینوتروپ استفاده شود.

پروکائین آمید Procainamide

دسته داروئی: آنتی آریتمی

- اشکال داروئی: آمپول 1000mg / 10ml
- مقدار مصرف: ۱- مقدار loading وریدی در موارد حاد 750-1500mg است که باید هر ۵ دقیقه 100mg در عرض ۳ دقیقه تجویز شود و نباید سرعت تزریق از 50mg/min بیشتر باشد. پس از آن دوز نگهدارنده به مقدار 2-6 mg/min انفوزیون میشود. البته در طول مدت مصرف باید BP، فاصله QT - زمان QRS کنترل شود. در صورتیکه زمان QRS افزایش یابد یا فاصله QT طولانی و افزایش PR بمیزان ۵۰% باشد و همچنین هیپوتانسیون رخ دهد، دارو قطع میشود. حداکثر مجاز داروی تزریقی 17mg/kg میباشد.
- موارد مصرف:

۱- آریتمی های دهلیزی بطنی - جانکشن خطرناک و مهم از جمله wpw

۲- آریتمی در AMI حتی اگر EF < 40% یا نارسایی قلبی وجود داشته باشد.

- موارد منع مصرف: برادیکاردی - بلوک درجه ۲ و ۳
- عوارض جانبی:

۱- میالژی

۲- واسکولیت انگشتان ورینود

۳- خطرناکترین عارضه پان سیتوپنی یا اگرانولوسیتوز است که روزها یا هفته ها پس از مصرف بروز میکند که بعد از قطع دارو، WBC نرمال میشود.

- نکته: در سه ماه اول مصرف این دارو، باید CBC هر دو هفته یکبار کنترل شود.

پلاویکس (Clopidogrel) Plavix

مهار کننده آدنوزین دی فسفات (ADP) و مهار تجمع پلاکتی، ضد پلاکت

• اشکال دارویی: Tablet :75mg

• موارد مصرف:

۱- جهت کاهش وقایع آترواسکلروتیک (سکته قلبی و مغزی)

۲- بیماران مبتلا به آنژین ناپایدار و سکته قلبی

۳- سکته قلبی با افزایش ارتفاع قطعه ST

- موارد منع مصرف: خونریزی های پاتولوژیک مانند زخم معده یا خونریزی مغزی؛ در افراد با نارسایی کبدی با احتیاط مصرف شود.

• عوارض جانبی: افسردگی، افزایش BP، ادم، افزایش HR، خونریزی از بینی، عفونت ادراری، پورپورا.

در صورت مسمومیت با پلاویکس جهت برگرداندن اثر دارو از تزریق پلاکت میتوان استفاده کرد.

پنتازول Pantoprazole

دسته دارویی: مهار کننده پمپ پروتونی و سرکوب کننده اسید معده

• اشکال دارویی: بصورت تزریقی 40mg - قرص 20,40 mg و کپسول 15-20-40 mg

• موارد مصرف :

۱- درمان کوتاه مدت ازوفازیت همراه با رفلاکس

۲- درمان نگهدارنده طولانی مدت ازوفازیت در حال بهبود و کاهش عود علائم سوزش سردل (روزانه و شبانه) در

بیماران مبتلا به رفلاکس

• مقدار مصرف : 40mg وریدی روزانه بعد از اینکه بیمار توانایی مصرف داروی خوراکی را داشت ، به فرم خوراکی تغییر داده شود .

• موارد منع مصرف : حساسیت به دارو ، بیماران حساس به سایر بنزامیدازول ها (مانند موپرازول)

• عوارض جانبی :

اعصاب مرکزی : اضطراب - گیجی - سردرد - بی خوابی - میگرن

قلبی و عروقی : درد قفسه سینه

چشم و گوش و حلق و بینی : فارنژیت - سینوزیت - آب ریزش بینی

گوارش : درد شکم - یبوست - اسهال - نفخ - تهوع - استفراغ

اداری : اختلالات مقعدی - تکررادرار - عفونت ادرار

ترانس آمین Tranexamic Acid

ضد فیبرینولیز، بند آورنده خون

• اشکال دارویی :

Tablet :500mg ,capsule:250mg, injection :50mg/ml,5ml -100mg/ml,10ml-100mg/ml,5ml

• موارد مصرف :

۱- در خونریزی بعد از جراحی دندان در بیماران مبتلا به هموفیلی

۲- خون ریزی بعد از اعمال جراحی

۳- برداشت پروستات یا جراحی مثانه

۴- خونریزی ناشی از هیپرفیبرینولیز

• موارد منع مصرف: وجود لخته فعال داخل عروق

• عوارض جانبی: کمی فشار خون ، ترومبوز یا ترومبوآمبولی. سردرد و سرگیجه ، تنگی نفس ناگهانی ، تاری دید

- مسمومیت با ترانس آمین با مشکلات ترومبوآمبولیک مشاهده میشود که با قطع دارو و در موارد شدید با هیپارین میتوان درمان کرد.

تریامترن H - Triamterene

دیورتیک، کاهش دهنده فشار خون بالا

- اشکال دارویی: tablet : 50mg
- موارد مصرف: ادم، کاهش K، افزایش BP
- موارد منع مصرف: افزایش غلظت سرمی پتاسیم، آنوری، بی کفایتی عملکرد کلیه، نفروپاتی دیابتی
- عوارض جانبی: سرگیجه و افزایش کلسترول و TG، کاهش BP، حساسیت به نور، پانکراتیت، کم خونی مگالوبلاستیک، لکوپنی - آنسفالوپاتی کبدی، کرامپهای عضلانی

دوپامین Dopamine

محرک قلب، تنگ کننده عروق (آدرنرژیک)

- اشکال دارویی: Injection: 200 mg/5ml
- موارد مصرف: درمان کمکی در شوک برای افزایش برون ده قلبی، فشار خون و جریان ادرار
- درمان کوتاه مدت نارسایی احتقانی شدید، مقاوم و مزمن قلب
- مقدار مصرف: از کمتر از $3 \mu / \text{kg}/\text{min}$ (دوز کلیوی) تا $10-5 \mu / \text{kg}/\text{min}$ (دوز فشار) و حداکثر تا $20-50 \mu / \text{kg}/\text{min}$ انفوزیون وریدی
- موارد منع مصرف: VF یا VT درمان نشده
- عوارض جانبی: تاکیکاردی، افزایش فشارخون، آریتمی های بطنی، انقباض عروق، تهوع و استفراغ، تنگی نفس و سردرد.
- مسمومیت با دوپامین با فشارخون بیش از حد بالا دیده میشود که با قطع و کم کردن دارو برطرف میشود در غیر اینصورت باید از یک مسدود کننده آلفا آدرنرژیک استفاده کرد.

دوبوتامین Dobutamin or Dobutrex

محرک قلبی (آدرنرژیک B1 آگونیست)

- اشکال دارویی: Injection Solution: 12.5 mg/ml, 20ml
- Injection Powder: 250 mg
- موارد مصرف: برای افزایش برون ده قلب در درمان کوتاه مدت نارسایی جبران نشده قلب ناشی از کاهش قدرت انقباضی
- مقدار مصرف: $2.5 - 10 \mu / \text{kg}/\text{min}$ انفوزیون وریدی
- موارد منع مصرف: تنگی ایدیوپاتیک هیپرتروفیک زیر آئورتی

- عوارض جانبی: ضربان نا بجاى قلبی، افزایش HR، افزایش BP، PVC، کاهش BP، تنگی نفس، تهوع و استفراغ و سردرد مسمومیت با دیوتامین باعث تحریک پذیری و عصبانیت و بیحالی، تغییر در فشارخون و VF میشود که با قطع و کم کردن دارو برطرف میشود و در صورتیکه آریتمی ایجاد شد از ایندراال استفاده می شود.

دیگوکسین Digoxin

گلیکوزید قلبی، ضد آریتمی، اینوتروپیک

- اشکال دارویی: Tablet : 0.25mg ,Injection :0.5mg/2ml, Drop:0.5 mg/ml
- موارد مصرف: CHF، فلاتر دهلیزی، AF، تکیکاردی دهلیزی ناگهانی
- موارد منع مصرف: VF
- عوارض جانبی: خستگی و ضعف عمومی، سردرد، سرگیجه، PVC، آریتمی های فوق بطنی، دیدن هاله هایی به رنگ زرد تا سبز در اطراف اجسام، تاری دید، جرقه های نورانی، دوبینی.
- مسمومیت با دیگوکسین با تهوع و استفراغ و آریتمی مشاهده میشود که باید دارو قطع شود و سطح سرمی دیگوکسین خون یا Dig level چک گردد.

دیازپام Diazepam

بنزودیازپین و ضد اضطراب، شل کننده عضلانی، ضد تشنج، آرام بخش و خواب آور.

- اشکال دارویی: Tablet: 2-5-10mg Injection: 10 mg/2ml Solution: 2mg/2ml
- موارد مصرف:
- ۱- اضطراب و فشارهای عصبی
- ۲- سندروم قطع مصرف حاد الکل
- ۳- کزاز
- ۴- درمان کمکی در اسپاسم عضلات
- ۵- درمان کمکی در تشنج
- ۶- درمان صرع مداوم
- موارد منع مصرف: در مبتلایان به میاسنتی گراویس منع مصرف دارد.
- عوارض جانبی: خواب آلودگی، لتارژی، کابوس شبانه، برادیکاردی، بثورات پوستی، دوبینی و تاری، یبوست، بی اختیاری یا احتباس ادرار، اختلال عملکرد کبدی و تغییر در میل جنسی، نکروز بافتی.
- مسمومیت با دیازپام با خواب آلودگی، اغتشاش شعور، تنگی نفس و کاهش BP و برادیکاردی، اختلال در تکلم دیده میشود.

دیلتiazem

مهار کننده کانال کلسیمی، ضد آنژین

- اشکال دارویی: 100mg, Injection :120mg, Cap:120mg, 60 mg tablet
- موارد مصرف: کنترل آنژین متغیر یا ثابت مزمن - هایپرتانسیون
- موارد منع مصرف: در افرادی که کاهش BP دارند؛ و در نارسایی احتقانی قلب، نارسایی کبد، نارسایی کلیه و افراد سالخورده با احتیاط مصرف شود.
- عوارض جانبی: اختلال تعادل، اختلال ریتم قلب، نارسایی هدایتی و ادم محیطی، شب ادراری و پرادراری

سولفات منیزیم Magnesium sulfate

ماده معدنی - الکترولیت - ضد تشنج

- اشکال دارویی: 10%/50ml, 50%/10ml, 20%/20ml or 10%, 50%, 20% Injection
- موارد مصرف:
- ۱- درمان حملات تشنجی ناشی از کمی منیزیم خون
- ۲- درمان حملات تشنجی ناشی از کمی منیزیم خون در نفریت حاد
- ۳- آریتمی های تهدید کننده
- ۴- جلوگیری از حملات تشنجی در پره اکلامپسی یا اکلامپسی
- ۵- زایمان زودرس
- ۶- کاهش خطر مرگ پس از MI
- ۷- کمبود خفیف منیزیم خون
- موارد منع مصرف: بلوک قلبی - صدمات قلبی - آسیب میو کارد - نارسایی شدید کلیوی - هپاتیت
- عوارض جانبی: خواب آلودگی - کاهش رفلکس ها - فلج شل - کاهش کلسیم خون - بلوک قلبی - کاهش فعالیت قلبی - فلج دستگاه تنفس - هیپوترمی
- مسمومیت منیزیم با علائمی مثل سقوط ناگهانی BP و فلج دستگاه تنفس - تغییرات ECG
- درمان با تهویه مصنوعی و تزریق وریدی کلسیم می باشد.

فنتانیل Fentanyl

مخدر شبیه تریاک، ضد درد، کمک بیهوشی، بیحسی موضعی

• اشکال دارویی Injection :50 µ /1ml /2ml/5ml/10ml

• موارد مصرف:

۱- درمان کمکی به بیهوشی عمومی

۲- ابقا و نگهداری بیهوشی

۳- ضد درد پس از اعمال جراحی بزرگ

۴- درمان درد ناشی از سرطان

۵- درمان درد مداوم، متوسط تا شدید در بیماران ادیکت

• عوارض جانبی: رخوت، خواب آلودگی، احساس سرخوشی کاذب، حملات تشنجی، تاکیکاردی و برادیکاردی،

سنکوپ، خشکی دهان، انسداد فلج روده، احتباس ادرار، کاهش میل جنسی، آپنه، تاری دید

- مسمومیت با فنتانیل با کاهش فعالیت تنفسی، میوز، برادیکاردی، آپنه و ادم ریوی مشاهده میشود. درمان مسمومیت با باز نگه داشتن راههای تنفسی و مصرف یک آنتا گونیست مخدر مثل نالوکسان استفاده میشود.

فنی توئین Phenytoin

مشنق هیدانتوئین و مهار کلاژناز و ضد تشنج

• اشکال دارویی : Injection :250/5ml , Cap :50 – 100 mg

• موارد مصرف :

۱- حملات تشنجی تونیک کلونیک (صرع بزرگ)

۲- حملات صرعی مداوم

۳- حملات تشنجی غیرصرعی

۴- پیشگیری از تشنج حین اعمال جراحی اعصاب

• موارد منع مصرف : برادیکاردی سینوسی - بلوک سینوسی دهلیزی و یا دهلیزی بطنی - سندروم استوکس آدامز

• عوارض جانبی : آتاکسی - اختلال تکلم - کاهش BP - بثورات شبیه مژگن یا سرخک - حساسیت به نور -

نیستاگموس - دوبینی - هیپرتروفی لته - ترومبوسیتوپنی - سندروم دستکش ارغوانی

- مسمومیت با فنی توئین با علائمی چون خواب آلودگی - نیستاگموس - لکنت زبان - لرزش و اختلال در تکلم است و درمان بصورت شستشوی محتویات معده و سپس اقدامات حمایتی و همودیالیز با دیالیز صفاقی ممکن است موثر باشد.

فورسماید (لازیکس) Furosemide

دسته دارویی: دیورتیک

• اشکال دارویی: بصورت آمپول 20mg و قرص 40mg میباشد.

• موارد مصرف:

۱- CHF شدید، AMI همراه با نارسایی قلب، ادم حاد ریه (قلبی یا غیر قلبی)، هیپرتانسیون

۲- نارسایی کلیه به همراه ادم، درمان ARF

۳- آسیت، درمان هایپوناترمی شدید، درمان هایپرکالسمی

• مقدار مصرف:

۱- روش تزریقی

الف (منقطع): با همان دوز خوراکی شروع میشود. حداکثر دوز مصرفی 500mg میباشد. سرعت تزریق از 20mg/min بیشتر نشود. در ادم حاد ریه پس از ۳۰-۲۰ دقیقه در صورت نیاز دوز ۲ برابر شده و تا برقراری دیورز ادامه یابد، ولی در بقیه موارد، فاصله تزریق ها نباید از یکساعت کمتر باشد. در AMI جهت تکرار دوز دقت شود که فشار Wedge از 18 mmHg کمتر نباشد.

ب) انفوزیون مداوم: ابتدا دوز 20-40mg Bolus تزریق کرده سپس انفوزیون 5-20mg/hr باشد. جهت تاثیر بیشتر میتوان انفوزیون دوپامین 2-4mg/kg همزمان شروع شود.

۲- روش خوراکی:

از دوز کم شروع شده حداکثر 250-600mg/day است. در صورت تجویز روزانه صبحها مصرف شود و در تجویز ۲ بار در روز صبح ها و بعد از ظهرها مصرف شود.

• موارد منع مصرف: در بارداری منع مصرف وجود دارد. در سیروز کبدی با احتیاط مصرف شود. در هیپوکالمی، هیپوتانسیون و هایپوناترمی مصرف آن خطرناک است.

• عوارض جانبی: اورمی که با هیپولمی همراه است، هیپوکالمی در مصرف وریدی، هایپوناترمی از نوع هایپوولمیک

کاپتوریل Captopril

مهار کننده ACE و کاهنده BP، درمان کمکی در CHF

• اشکال دارویی: Tablet :25,50mg

• موارد مصرف:

۱- زیادی فشارخون خفیف تا شدید

۲- نارسایی قلب

۳- پیشگیری از نفروپاتی دیابتی

۴- اختلال عملکرد LV بعد از MI

- موارد منع مصرف: اختلال عملکرد کلیوی، تنگی شریان کلیوی، بیماریهای خود ایمنی وخیم بخصوص لوپوس اریتماتوز
- عوارض جانبی: تاکی کاردی، کاهش BP، اختلال در حس چشایی، لکوپنی، پان سیتوپنی، ماکو لی پاپولی، آلوپسی، افزایش پتاسیم خون
- مسمومیت و درمان: کاهش شدید BP. درمان وادار کردن بیمار به استفراغ و یا شستشوی معده، درمان علامتی و حمایتی و در نهایت همودیالیز

کار و دیلول Carvedilol

آلفابلاکر، بتابلاکر، کاهش BP، درمان کمکی نارسایی قلبی

• اشکال دارویی: tablet: 6.25, 12.5, 25mg

• موارد مصرف:

۱- هایپرتانسیون

۲- CHF شدید تا متوسط

۳- نارسایی بطن چپ پس از MI

- موارد منع مصرف: آسم، بلوک دهلیزی بطنی درجه ۲ یا ۳ - شوک کاردیوژنیک و برادیکاردی شدید در بیماران با مشکل تیروئید و نارسایی عروق محیطی با احتیاط مصرف شود.
- عوارض جانبی: دیرسیون، ادم، هیپوولمی، هایپوتانسیون، فارتزیت، آلبومینوری، آنمی، برونشیت، ادم ریه

لابتولول (Labetalol hcl)

اشکال دارویی: injection: 5mg/ml, 20ml

• موارد مصرف:

- بالا بودن فشار خون، فنوکروموسیتوما.

- اورژانس های هایپرتانسیون

- کنترل پرفشاری خون در زمان بیهوشی

• موارد منع مصرف:

- حساسیت به دارو

- هایپرتانسیون شدید و طولانی

- سابقه بیماری انسدادی راه های هوایی، نارسایی قلبی شدید، بلوک قلبی بالاتر از درجه یک، شوک کاردیوژنیک، برادیکاردی شدید.

- عوارض: خستگی، سردرد، پارسستی، سنکوپ، هایپوتانسیون وضعیتی، آریتمی بطنی.

لوزارتان Losartan

آنتاگوسینت گیرنده آنژیوتانسین II و کاهش دهنده فشار خون بالا

• اشکال دارویی : tablet : 25,50mg

• موارد مصرف :

۱- فشارخون بالا

۲- نفروپاتی ناشی از دیابت

۳- کاهش خطر سکته مغزی در بیماران با افزایش BP و هایپرتروفی بطن چپ

- موارد منع مصرف: بیماران با تنگی دو طرفه شریان کلیوی؛ و در بیماران با اختلال کلیوی و کبدی و تنگی دریچه آئورت و دریچه میترال با احتیاط داده شود.
- عوارض جانبی: کرامپ و درد عضلانی، درد پشت ساق پا، برونشیت، سینوزیت، ادم، سلولیت، عفونت ادراری، آنمی

مانیتول Maninitol

مدر اسموتیک

• اشکال دارویی : ۱۰% و ۲۰% Injection

• موارد مصرف :

۱- افزایش میزان دفع ادرار در موارد مسمومیت

۲- درمان اولیگوری

۳- جلوگیری از نارسایی کلیه

- موارد منع مصرف : بیماران با آنوری ، احتقان شدید ریه ، ادم ریوی ، CHF ، ادم متابولیک
- عوارض جانبی : CHF، ادم ریوی، تاکی کاردی ، افزایش و کاهش BP ، ترومبوفلیبیت

متورال Metoral

مهار کننده گیرنده بتا ، آدرنرژیک ، کاهش BP، درمان کمکی در MI، ضد آنژین قلبی

• اشکال دارویی : tablet : 50, 100mg

• موارد مصرف :

۱- درمان آنژین قلبی

۲- درمان CHF

۳- درمان پرفشاری خون

۴- AF بدنبال MI

- موارد منع مصرف : برادیکاردی سینوسی. در بیماران که اختلال عملکرد کبدی یا تنفسی دارند، با احتیاط مصرف شود.
- عوارض جانبی: کابوس شبانه، برادیکاردی، رینود، اسپاسم نایژه، کاهش میل جنسی

میدازولام Midazolam

بنزودیازپین، تسکین بخش قبل از جراحی، تسکین به هنگام هوشیاری، داروی فراموشی دهنده

• اشکال دارویی:

Injection: 1 mg/ml → 5ml
5mg/ml → 1ml

Solution: 10 mg/ml → 5ml
Syrup: 2 mg/ml

• موارد مصرف:

۱- ایجاد تسکین قبل از جراحی

۲- تسکین هنگام هوشیاری

۳- ایجاد بیهوشی عمومی

۴- انفوزیون ممتد برای تسکین در بیماران اینتوبه

۵- تسکین دهنده، از بین بردن اضطراب

• موارد منع مصرف: کاهش BP یا شوک، مسمومیت با الکل و در بیماران ریوی و ناتوان و سالخورده با احتیاط مصرف شود.

• عوارض جانبی: فراموشی، سردرد، پالس نامنظم، آینه، کاهش سرعت تنفس، سکسه، ارست تنفسی

- مسمومیت و درمان: اغتشاش شعور، تخریب تعادل رفلکس ها، اغما، ضعف تنفسی، کاهش BP. درمان، حمایتی است. بازبودن راه هوایی و تزریق وریدی ادرین برای درمان کاهش BP و فلومازنیل برای برگشت کامل یا نسبی sedation تجویز میشود.

میلیرنیون Milrinone lactate

مهار کننده فسفردی استراز، اینوتروپ، گشاد کننده عروقی

• اشکال دارویی: Injection : 10mg/10ml

• موارد مصرف: مصرف کوتاه مدت وریدی جهت درمان نارسایی قلبی

• مقدار مصرف: شروع با دوز بارگیری $50 \mu/kg$ وریدی در عرض ۱۰ دقیقه و ادامه انفوزیون با دوز $0.375-0.75 \mu/kg/min$ بعنوان دوز نگهدارنده

• موارد منع مصرف: بیماریهای شدید دریچه های آئورت و ریوی و فاز حاد MI، در AF و فلاتر نیز با احتیاط مصرف می شود.

• عوارض جانبی: سردرد، لرزش، کاهش BP، تاکی کاردی بطنی، آریتمی های بطنی، VF، ترومبوسیتوپنی، کاهش پتاسیم.

- مسمومیت با میلیرنیون با کاهش BP مشاهده میشود که به دلیل عدم وجود آنتی دوت، اقدامات حمایتی توصیه میشود.

نیتروبروساید Nitroprusside Sodium

گشادکننده عروق - کاهشنده فشار خون

• اشکال دارویی: 50mg Injection Powder

• موارد مصرف:

۱- درمان اضطراری زیاده BP

۲- نارسایی قلبی حاد

• مقدار مصرف: $0.25-3\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ بصورت انفوزیون وریدی شروع و بر اساس BP تا $0.3-10\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ تنظیم میشود. انفوزیون دارو به مدت ۱۵ دقیقه می باشد اگر در این مدت فشار خون کاهش نیافت، انفوزیون را متوقف کنید.

• موارد منع مصرف: افزایش BP جبرانی ناشی از شدت شریانی - وریدی، کوآرکتاسیون آئورت، جریان خون ناکافی مغز.

• عوارض جانبی: سردرد، سرگیجه - افزایش فشار داخل مغزی - بیقراری - برادیکاردی تغییرات ECG - فلاشینگ - طپش قلب تاکی کاردی - کاهش BP - پیدا کردن رنگ صورتی پوست - راش و درد شکم میباشد.

• نکته: دور از نور نگهداری شود و از یک رگ محیطی و حلال آن 5% D/W باشد.

نیتروگلیسرین Nitroglycerin

نیتراتها، ضد آنژین، گشادکننده عروق

• موارد مصرف:

۱- پیشگیری از حملات مزمن آنژینی

۲- درمان هایپر تانسیون

۳- نارسایی احتقانی قلب

۴- آنژین

۵- انفارکتوس حاد میوکارد

۶- کریز فشارخون

• مقدار مصرف: ۵ میکروگرم در دقیقه که هر ۳-۵ دقیقه یکبار مقدار ۵ میکروگرم افزوده تا BP تنظیم گردد.

• موارد منع مصرف: ضربه مغزی یا خونریزی ریوی - کم خونی شدید - گلوکوم با زاویه بسته یا افت فشار وضعیتی

• عوارض جانبی: سردرد و سرگیجه - کاهش BP در حالت ایستاده - تاکیکاردی - سنکوپ - فلاشینگ - سوزش زیر زبان - خشکی دهان

- مسمومیت با علائمی چون: کاهش BP - سردرد ضربان دار - طپش قلب - اختلالات بینایی - برافروختگی پوست - تعریق - تنگی نفس - افزایش فشار داخل جمجمه دیده میشود.

• درمان: باید معده شستشو داده شود و اقدامات حمایتی انجام شود.

آموزش پرستاری

وارفارين

مشتق کمادین است و ضد انعقاد

- اشکال دارویی : Tablet :1,2,2.5,3,4,5,6,7.5,10mg در ایران فقط Tablet 5mg موجود است.
- موارد مصرف : آمبولی ریه ، ترومبوز ورید عمقی، MI ، بیماران روماتیسم قلبی همراه با صدمه به دریچه قلب و آریتمی های دهلیزی
- مقدار مصرف: در ابتدا از 2-5 mg سپس روزانه و بر اساس PT و INR تعیین می شود و مقدار معمول نگه دارنده 2-10 میلی گرم در روز است .
- موارد منع مصرف: بارداری - خونریزی ، بیماریهای خون ریزی دهنده ، زخمهای گوارشی ، بیماریهای شدید کبد و کلیوی ، آندوکاردیت باکتریایی سالمندان - بیماران سایکوتیک
- عوارض جانبی: تب، ملنا، زخمهای دهان، هماچوری، هیپاتیت، ریزش مو، سندرم پنجه پای ارغوانی - مسمومیت و درمان: خونریزی داخلی و خارجی یا نکروز پوستی در نواحی پرچربی، هماچوری درمان قطع دارو و همچنین استفاده از ویتامین k ، FFP ، جهت اصلاح PT

والزارتان Valsartan

مهار کننده گیرنده های آنژیوتانسین II و ضد فشارخون

- اشکال دارویی : tablet :40 -80 mg
- موارد مصرف :
- ۱- نارسایی قلبی
- ۲- کاهش مرگ و میر بعد از MI
- عوارض جانبی: ادم و کاهش BP و سنکوپ، تاری دید، درد شکم، نارسایی کلیه، نوتروپنی، هایپرکالمی، درد مفاصل، آنژیوادم
- مسمومیت : با علائم کاهش BP، و تاکی کاردی میباشد.

ورابامیل Verapamil

مسدود کننده کانال کلسیم، ضد آنژین، کاهش BP ، ضد آریتمی

- اشکال دارویی : Injection :2.5 mg/ml Tablet:40mg,80mg
- موارد مصرف :
- ۱- کنترل آنژین متغیر یا پرینزمنتال، آنژین صدری ناپایدار و پایدار مزمن
- ۲- تاکی آریتمی های فوق بطنی

۳- جلوگیری از عود تاکیکاردی فوق بطنی

۴- فیبریلاسیون دهلیزی مزمن

• موارد منع مصرف: در فشارخون پایین، شوک با منشأ قلبی، بلوک درجه ۲ یا ۳ دهلیزی بطنی، اختلال شدید عملکرد بطن چپ

• عوارض جانبی: سرگیجه و سردرد- نارسایی قلبی- برادیکاردی- آسیستول بطنی- ادم ریوی- VF- یبوست- تهوع

- مسمومیت با وراپامیل با بلوک قلبی - آسیستول - کاهش BP - دیده می شود که درمان با ایزوپرل، نوراپی نفرین، اپی نفرین، آتروپین یا گلوکونات کلسیم انجام میشود. از تامین کافی آب بدن بیمار اطمینان داشته باشید.

هپارین سدیم Heparin Sodium

ضد انعقاد

• اشکال دارویی : Injection :100unit/ml , 5000u/ml, 10000u/ml

• موارد مصرف :

۱- ترومبوز وریدی عمقی و آمبولی ریه

۲- پیشگیری آمبولی بعد از MI و لخته در بطن چپ

۳- مصرف در جراحی قلب باز

۴- انعقاد منتشر داخل عروقی

۵- آنژین ناپایدار

• موارد منع مصرف : خونریزی فعال ، هموفیلی ، ترومبوسیتوپنی، جراحات زخمی باز ، آندوکاردیت ، شوک

• عوارض جانبی : درد خفیف - خونریزی - طولانی شدن بیش از حد سیلان - ترومبوسیتوپنی - نکروز جلدی و

زیر جلدی

- مسمومیت با هپارین با علامت خونریزی مشاهده میشود. درمان مسمومیت، قطع هپارین و در صورت نیاز سولفات پروتامین مصرف میگردد که ۱ میلی گرم پروتامین، ۹۰ واحد تا ۱۱۵ واحد هپارین را خنثی میکند. در صورت خون ریزی شدید نیاز به ترانسفوزیون خون میشود.

آنتی دوت بعضی از داروهای مورد استفاده:

استامینوفن \neq N استیل سیستئین
اپیوم (مشتقات تریاک و مواد مخدر) \neq نالوکسان
هپارین \neq سولفات پروتامین
وارفارین (کومادین) \neq ویتامین K
آهن \neq دفروکسامین
الکل \neq دی سولفیرام
TCA (ضدافسردگی سه حلقه ای) \neq آنتی کولینرژیک
سولفات منیزیم \neq گلوکونات کلسیم
بنزودیازوپین (دiazepam) \neq فلومازنیل
دوپامین \neq فنتولامین
دیگوکسین \neq فنی توئین (دیلانن) (دیلانن)
آتروکوریوم (شل کننده عضلانی) \neq نئوستیگمین
ایندرال (بتابلوکر) \neq گلوکاگون
اپی نفرین \neq فنتولامین (کاهش عارضه نکروز بافتی در اثر نشت دارو)
ASA (سالیسیلات ها) \neq آنتی دوت ندارد. علامت شایع مسمومیت با آن ایجاد fever است در حالیکه خود دارو، مسکن و تب بر است. مهم ترین کار انجام پاشویه است.

منابع:

قمریان، علیرضا. اطلاعات دارویی ایران. انتشارات قمریان. ۱۳۹۰

داروهای ژنریک ایران

دایره المعارف پزشکی الکترونیکی داروها

ایبوک آنتی دوت داروها

$cc/h = gtt/min = \frac{wt \times 60 \times order(\mu) \times volume}{Drug\ dose(mg) \times 1000}$		
$gtt/min = \frac{volume}{hour}$	برای میکروست	$gtt/min = \frac{volume}{4\ hour}$
<p>دو آمپول در 100 سی سی</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1mg/min=20gtt/min • 0.5mg/min=10gtt/min <p>یا</p> <p>دو آمپول در 50 سی سی</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1mg/min=10gtt/min • 0.5mg/min=5gtt/min 		
<p>محاسبه سریع دوپامین / دوبوتامین:</p> <p>در صورتیکه 50 میلیگرم دارو در 50 سی سی حجم یا 100 میلیگرم دارو در 100 سی سی حجم تهیه شده باشد:</p> <p>دوپامین: 200mg/5cc</p> <ul style="list-style-type: none"> • Renal dose <3μ/kg/min • BP dose (3)5-10μ/kg/min • Vasoconstrictor dose >10μ/kg/min <p>دوبوتامین: 250mg/20cc</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2.5-10μ/kg/min 		
<p>150mg/3cc : آمیودارون</p> <p>در درمان دیستریتمی:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bolus dose: 150mg • In the first 6 hours: 1mg/min • In the next 18hours: 0.5mg/min 		
<p>مثال: 5 ماکرو/کیلوگرم/دقیقه برای یک بیمار 50 کیلو</p> <p>50kg×60=3.000gtt/min=1 μ/kg/min</p> <p>3×5 ماکرو = 15 gtt/min</p> <p>حال در صورتیکه دارو را <u>دوبل</u> (یا سه رقم ممیز) wt×60=gtt/min</p> <p>=1 μ/kg/min</p> <p>100mg/50cc یا 200mg/ 100cc درست کرده اید، جواب آخر را <u>تقسیم بر 2</u> مینمایید:</p> <p>یعنی 7.5 gtt/min</p>		
1cc=1μeq	1μeq/kg	بیکربنات:

<p>0.5mg(2cc)+2cc = آب مقطر 4cc 0.25mg=2cc 0.125mg=1cc Slow IV</p>	<p>دیگوکسین (لانوکسین): 0.5mg(500μ)/2cc 0.5-20mg</p>
<p>آدرنالین (اپی نفرین): 1mg/10cc 1-4μ/min 1μ/min=6gtt/min(100cc) 1μ/min=3gtt/min(50cc)</p>	<p>ورا پامیل (لکوپتین): 5mg/2cc 5mg/5ml آب مقطر / Slow IV</p>
<p>آدنوزین: 6mg/2cc 1cc=3mg 6-12mg / In 3 second/IV shoot</p>	<p>پروپرانولول: 1mg/1cc 1mg/5ml آب مقطر / Slow IV</p>
<p>سرم 1% آمپول کلسیم 5-20ml / یک آمپول کلسیم 1% Slow IV(2-4cc/min)</p>	<p>ایزوپرل (ایزوپرتنولول): 0.2mg/1cc Bolus dose: 0.03-0.3μ/kg/min Maintenance dose: 2-20μ/min</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Bolus dose: 100mg/2-5min در عرض • Maintenance dose: 2-6mg/min 	<p>پروکابین آمید 1gr/10cc 1cc=100mg میکروست 4cc=400mg/100cc 1mg/min=15gtt/min 2mg/min=30gtt/min</p>
<p>لیدوکابین 2% <ul style="list-style-type: none"> • Bolus dose: 1mg/kg • Maintenance dose: 1- 4mg/min </p>	<p>1cc=20mg میکروست 20cc=400mg/100cc پرفیوزر 10cc=200mg/50cc یا 1mg/min=15gtt/min 2mg/min=30gtt/min</p>
<p>5mg/10cc :TNG 5μ/min=6gtt/min(در 100 سی سی) 5μ/min=3gtt/min(در 50 سی سی)</p>	<p>سولفات منیزیم 20% 20gr/100cc در عرض 15 minute / میکروست 1gr=5cc/50ml</p>
<p>GIK 300gr Dextrose50%+80μeq CLK+50u Regular(1000cc(سرم قندی) 5.5 Vial Dextrose50%+40μeq CLK+25u Regular(200cc(سرم قندی)</p>	
<p>4000u/100cc : سرم 25gtt/min 4000u/50cc : سرم 12.5gtt/min</p>	<p>دستور هیارین : 1000u/h 6-10-2 6-10-2</p>