



دانشگاه علوم پزشکی شیراز - مدیریت پرستاری

داروهای حبه اورژانس

تهیه کننده:

زهره جمشیدی - دکتری تخصصی پرستاری - کارشناس مسئول آموزش و پژوهش

تحت نظر: لیلا هاشمی زاده - مدیر پرستاری استان فارس

۱۳۹۹

مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

آتروپین آنتی کولینرژیک (ضد آریتمی ، واگولیتیک)
Atropine Sulfate: Amp 0.5 mg/ml

موارد مصرف: ایست قلبی ، برادی کاردی سینوسی، کاهش ترشحات قبل از اعمال جراحی و بلوک رفلکس های واگ قلبی

عوارض: فیبریلاسیون بطنی، تاکی کاردی بطنی ، برادی کاردی اولیه در مصرف با دوز پائین، سردرد، بی خوابی، گیجی، خشکی دهان و میدریاز
توجهات پرستاری:

چک HR - P

شروع اثر آنی و اوج اثر 2 تا 4 دقیقه

نمونه رقیق سازی: میتواند رقیق نشده تزریق گردد اما بهتر است با ۱۰ سی سی SW رقیق شود.

شرایط نگهداری: ظرف باز نشده در دمای اتاق نگهداری شود.

ناسازگار با: نوراپی نفرین

سازگار با: جهت تجویز اندوتراکیال میتوان با NS رقیق نمود.

آتئی دوت آتروپین: نئوستیگمین
آتروپین آنتی دوت مسمومیت با ارگانوفسفره

اپی نفرین (آدرنالین) آگونیست گیرنده آلفا و بتا آدرنرژیک (افزایش دهنده فشارخون، محرک قلبی و برونکودیلاتور)

Epinephrine HCL Amp: 1mg/10cc - 1mg/1cc

موارد مصرف: فیبریلاسیون بطنی، آسیستول، برادیکاردی علامت دار، درمان کوتاه مدت هایپوتانسیون، واکنش های آنافیلاکسی و برونکواسپاسم

عوارض: هایپرتانسیون، تاکی کاردی، آریتمی قلبی و مشکلات تنفسی و ایجاد اسیدوز متابولیک در مصرف زیاد و طولانی مدت

توجهات پرستاری: حتما از طریق پمپ انفوزیون نمایید به جز در موارد ایست قلبی

فشارخون و HR بیمار را کنترل نمائید

در خلال CPR یک میلی گرم با ۱۰ سی سی حل و هر ۳ تا ۵ دقیقه تکرار شود

اجتناب از نشت دارو به زیر پوست

نمونه (رقیق سازی): هر یک میلی گرم در حداقل ۲۵۰ سی سی سرم سازگار حل شود.

شرایط نگهداری: ظروف باز نشده در دمای کنترل شده اتاق نگهداری گردد و از یخ زدگی حفاظت شود.

ناسازگار با: آمینوفیلین - بی کربنات سدیم

سازگار با: ۵٪ DW یا NS

**آنتی دوت اپی نفرین در بروز هایپرتانسیون: فنتولامین (آلفا بلاکر)
در بروز آریتمی: بتابلاکر**

آمیودارون مشتق بنزوفوران (ضد آریتمی)
Amiodaron Hcl Amp : 50 mg/ml - 3 ml

موارد مصرف: پیشگیری و درمان فیبریلاسیون بطنی، تاکی کاردی بطنی مقاوم به دفیبریلاتور، درمان فیبریلاسیون دهلیزی، دیس ریتمی های فوق بطنی

عوارض: بلوک قلبی، برادی کاردی، ایست قلبی و افت فشارخون و دیس ریتمی

توجهات پرستاری:

چک فشارخون و بررسی هیپوتانسیون

کنترل ECG و BP بیمار قبل و در حین تزریق

کنترل سطح سرمی پتاسیم و منیزیم قبل از تزریق

تزریق از طریق یک رگ اصلی و بزرگ

نمونه (رقیق سازی): ۱۵۰ میلی گرم از دارو جهت تزریق سریع وریدی در ۱۰۰ سی سی D/W و ۹۰۰ میلی گرم جهت انفوزیون آهسته در ۵۰۰ سی سی D/W رقیق گردد.

شرایط نگهداری: آمپول باز نشده فرآورده در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شده و از نور و همچنین دمای بیش از حد محافظت گردد. محلول رقیق شده میتواند تا ۲۴ ساعت در دمای اتاق نگهداری شود.

ناسازگار با: آمینوفیلین ، هپارین ، بی کربنات سدیم، سفازولین

سازگار با: ۵٪ DW - NS

لیدوکائین مشتق آمیدی (ضد آریتمی بطنی - بی حس کننده موضعی)

Lidocaine Hcl 2%: Amp 20mg/ml

موارد مصرف: ضد آریتمی های بطنی، مسمومیت با دیژیتال

عوارض: برادی کاردی، ایست قلبی، هیپوتانسیون، آنافیلاکسی، دپرسیون تنفسی، کاهش سطح هوشیاری

توجهات پرستاری: بجز در موارد ایست قلبی از طریق اینفیوژن پمپ تزریق گردد.

بررسی وضعیت CNS (گیجی، تشنج، سرگیجه، ترمور)

مانیتور قلبی در حین تزریق دارو به علت ایجاد آریتمی

بررسی بیمار از نظر علائم دپرسیون تنفسی

نمونه (قیق سازی): هر یک گرم دارو با حداقل ۲۵۰ سی سی سرم سازگار حل شود و هر ۲۵ - ۵۰

میلی گرم دارو در طی ۱ دقیقه تزریق گردد.

شرایط نگهداری: ظروف باز نشده آن در دمای اتاق قابل نگهداری است. از دمای بالا و یخ زدگی جلوگیری شود.

ناسازگار با : فنی توئین

سازگار با: NS - ۵٪ DW - DS و RL

آدنوزین نوکلئوزید (ضد آریتمی) Adenosine: Amp 3mg /ml- 2ml

موارد مصرف: تبدیل PSVT به ریتم سینوسی

عوارض: آریتمی، آسیستول، هیپوتانسیون، تنگی نفس، فلاشینگ صورت، کوتاهی تنفس

توجهات پرستاری:

نگهداری در دمای اتاق و در صورت تشکیل کریستال
در یخچال، دمای محلول را به آرامی به دمای محیط برسانید.
تزریق دارو بدون رقیق سازی در عرض ۱ تا ۲ ثانیه
تزریق از راه نزدیک ترین رگ به قلب
فلاش ۵۰ سی سی NS یا ۵٪ DW بعد از تزریق

نمونه رقیق سازی: بصورت رقیق نشده تجویز گردد.

شرایط نگهداری: در یخچال نگهداری نشود.

ناسازگار با: با هیچ دارویی ترکیب نشود.

سازگار با: NS-LR- DW5%

تری نیتروگلیسرین: نیترات (گشاد کننده عروق، ضد آنژین)
Nitroglycerin(TNG): Amp 1mg/ml- 5mg – 10 ml

موارد مصرف: ضد آنژین، ضد فشارخون، ضد ایسکمی، کاهش بارکاری قلب

عوارض: سردرد کوبنده، برافروختگی، سرگیجه و هیپوتانسیون وضعیتی، طپش قلب و سردرد

توجهات پرستاری: حداکثر تعداد قابل مصرف نوع زیرزبانی ۳ عدد به فاصله ۵ دقیقه
کنترل فشارخون و نبض قبل از مصرف و در حین آن و پوزیشن نیمه نشسته
درمان هیپوولمی و هیپوتانسیون قبل از شروع درمان
نگهداری نوع خوراکی بدور از نور

نمونه (رقیق سازی): محلول بایستی رقیق شده و انفوزیون گردد.

شرایط نگهداری: در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شود. البته تماس با نور حتی شدید تاثیر مخربی ندارد.
محلول رقیق شده تا ۴۸ ساعت در دمای اتاق و تا ۷ روز در یخچال پایدار باقی می ماند.

ناسازگار با: فنی توئین و هیدرالازین. البته بهتر است هیچ دارویی با آن مخلوط نشود.

سازگار با: DW %۰.۵ - LR - NS

دوپامین؛ اینوتروپ (تنگ کننده عروق) Dopamine Hcl :200mg/5cc

- **موارد مصرف:** درمان هیپوتانسیون و شوک، نارسایی قلبی حاد، نارسایی کلیوی
- دوز ۱ تا ۳ میکرو گرم به ازای هر کیلوگرم وزن در دقیقه (در کلیه باعث گشادی عروق و افزایش دفع سدیم)
- دوز ۵ تا ۱۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن در دقیقه افزایش قدرت انقباضی قلب (اثر اینوتروپیک مثبت)
- دور بالای ۱۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن در دقیقه (با اثر بر سمپاتیک باعث تاکیکاردی می گردد)

عوارض: آریتمی بطنی، تاکی کاردی، تپش قلب، هیپوتانسیون، واکنش آنافیلاکتیک

توجهات پرستاری: کنترل CVP، HR، BP و حجم ادرار قبل و در حین تزریق
چک مسیر رگ قبل از تزریق و در حین آن به علت احتمال Extravasation
چک دمای اندام های انتهایی به علت کاهش جریان خون محیطی
قطع دارو به شکل تدریجی باشد که سبب افت شدید BP می شود

نمونه رقیق سازی: فرآورده باید توسط محلول سازگار رقیق شود. (محلول قهوه ای یا تغییر رنگ داده شده را دور بریزید)

شرایط نگهداری: ظرف باز نشده در دمای اتاق و حفاظت از حرارت و یخ زدگی . محلول رقیق شده گرچه بمدت حداقل ۲۴ ساعت در دمای اتاق پایدار است اما بهتر است بلافاصله استفاده گردد و باقیمانده دور ریخته شود.

سازگار با: آمفوتریپسین B - آمپی سیلین - پنی سیلین G و مترونیدازول
سازگار با: NS - LR - ۰.۵% DW - DS

دوبوتامین : آگونیست بتا آدرنرژیک (محرک قلبی و اینوتروپ)
Dobutamine:250 mg /10cc

موارد مصرف : نارسایی حاد قلبی، شوک قلبی، افزایش برون ده قلبی
عوارض : تاکی کاردی، آریتمی قلبی، تهوع، کاهش یا افزایش فشارخون، حملات آسم

توجهات پرستاری:
 کنترل HR ، BP و CVP قبل و حین درمان
 رفع هیپوولمی قبل از شروع درمان
 کنترل O&I در حین درمان

نمونه (رقیق سازی): هر ویال آن با استفاده از ۵۰ سی سی محلول سازگار رقیق گردد.
شرایط نگهداری: ظرف باز نشده در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شود. محلول رقیق توسط دکستروز
 بمدت ۲۴ ساعت در دمای اتاق پایدار باقی می ماند.

ناسازگار با: کلسیم گلوکونات، دیازپام، دیگوکسین، فورزماید، انسولین، منیزیم، پتاسیم، بیکربنات سدیم
سازگار با: NS - ۱۰ - ۰.۵ LR-DW

موارد مصرف: پروفیلاکسی و درمان ترومبوز ورید عمقی، درمان حملات ایسکمی، جراحی قلب باز
عوارض: خونریزی، ترومبوسیتوپنی

توجهات پرستاری: جلوگیری از نشت دارو به زیر پوست
قطع انفوزیون در صورت مشاهده بیرون زدگی از رگ
رقیق کردن قبل از تزریق

چک PTT ۸ ساعت پس از تزریق مداوم و نیم ساعت قبل از تزریق دارو
و نگه داشتن در حد ۱/۵ تا ۲/۵ برابر کنترل

چک علائم خونریزی

نمونه رقیق سازی: می تواند به صورت رقیق نشده تجویز گردد. در صورت نیاز به انفوزیون متناوب می توان با ۵۰-۱۰۰ سی سی از محلول های داخل وریدی سازگار رقیق شده و تجویز گردد. جهت انفوزیون مداوم، بایستی با ۱ لیتر از محلول های وریدی سازگار رقیق گردد و ظرف مخصوص انفوزیون بایستی حداقل ۶ بار واژگون شود.

شرایط نگهداری: در دمای کنترل شده اتاق و پیشگیری از دمای بالای ۴۰ درجه سانتیگراد و یخ زدگی
ناسازگار با: آمیکاسین، آتراکوریوم، سیپروفلوکساسین تزریقی، دانوربیسین، جنتامایسین، مورفین، پرومتازین، آمیودارون، کلروپرومازین، میدازولام، وارفارین، وانکومایسین، استرپتومایسین، دیازپام، اریترومایسین

سازگار با: NS - R - DW ۰.۵٪

آنتی دوت هپارین: پروتامین سولفات

وراپامیل مسدود کننده کانال کلسیم (ضد آریتمی ، ضد فشار خون، ضد آنژین)

Verapamil Hcl: Amp 5mg/2cc

موارد مصرف: آریتمی های فوق بطنی، فیبریلاسیون دهلیزی، هیپرتانسیون، آنژین صدری

عوارض: برادی کاردی، آسیستول، نارسایی قلبی، بلوک قلبی، ادم ریه

توجهات پرستاری: کنترل EKG و BP بیمار در خلال درمان

کنترل وضعیت کبدی در درمان طولانی مدت

چک I&O در مصرف طولانی به علت نارسایی قلبی

نمونه (قیق سازی): می تواند رقیق نشده تجویز گردد یا توسط محلول های سازگار تجویز شود.

۲ سی سی از آمپول را به ۱۰ سی سی آب مقطر اضافه نموده و به آرامی تزریق می نمایم.

نمونه نگهداری: ظرف باز نشده در دمای اتاق و به دور از نور حفاظت گردد. در صورت وجود هرگونه ذره یا تغییر رنگ دور ریخته شود.

ناسازگار با: آلبومین، آمفوتریپسین B، آمینوفیلین

سازگار با: NS – LR – ۰.۵% DW

آنتی دوت وراپامیل: گلوکونات کلسیم

دیگوکسین: گلیکوزید قلبی (ضد آریتمی، اینوتروپیک)
Digoxin : 0.5mg /2cc

موارد مصرف: نارسایی بطنی، آریتمی فوق بطنی، فلوتر و فیبریلاسیون دهلیزی، تکیکاردی دهلیزی

عوارض: آریتمی، تهوع و استفراغ، هیپوتانسیون، سرگیجه

توجهات پرستاری: منع مصرف در هیپوکالمی (افزایش احتمال مسمومیت با دارو)

مانیتورینگ کامل قلبی در حین دیژیتالیزه کردن

کنترل نبض اپیکال قبل از تجویز دارو

انجام تست های کبدی و کلیوی به شکل دوره ای

کنترل روزانه I & O و وزن روزانه

نمونه رقیق سازی: به صورت رقیق شده و به آرامی همراه با مانیتورینگ بیمار تزریق شود. استفاده از رقیق کننده کمتر ممکن است باعث رسوب گردد و به ازای هر اسی سی ۴ سی سی محلول رقیق کننده استفاده شود. بدلیل تنگ شدن تمامی عروق بدن تجویز داخل وریدی مستقیم رقیق نشده و یا انفوزیون رقیق شده آن در طی حداقل ۵ دقیقه صورت پذیرد.

شرایط نگهداری: ظرف باز نشده باید در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شده و از تماس با نور حفاظت گردد، محلول رقیق شده بلافاصله مورد استفاده قرار گیرد.

ناسازگار با: مخلوط کردن آن با سایر داروها توصیه نشده است.

سازگار با: NS - LR - ۵-۱۰٪ DW

Labetalol : Inj 5/mg/ml- Tab: 100-200-300 mg

موارد مصرف: بتا بلاکر، آلفا بلاکر، درمان فشارخون خفیف تا شدید

عوارض: گیجی، خستگی، سردرد، تهوع و استفراغ، ادم و افت فشارخون، تنگی نفس

توجهات پرستاری: کنترل علائم حیاتی بیمار در وضعیت نشسته و یا خوابیده صورت پذیرد. تا ۳ ساعت پس از تزریق بیمار در وضعیت خوابیده قرار گیرد.

نمونه رقیق سازی: بولوس لابتالول وریدی باید در مدت دو دقیقه تجویز شود.

شرایط نگهداری: رنگ محلول باید زرد روشن باشد. در دمای اتاق یا یخچال نگهداری شود. باید از انجماد و نور مستقیم محافظت شود.

ناسازگار با: فنتانیل، سایمتیدین، سایر بتا بلاکر ها و آلفابلاکر، دیلتiazم، وراپامیل، دیگوکسین، باریتورات ها، کلستیرامین، پنی سیلین، ریفامپین، سالیسیلات ها و ضد التهاب های غیر استروئیدی می توانند اثر دارو را کاهش یا افزایش دهند. با سدیم بیکربنات ۵٪ مخلوط نشود. از یک لاین جهت تزریق آن با محلول های قلیایی و فورزماید جلوگیری شود.

Furosemide : 10-20 – 40 mg/2ml

موارد مصرف: ضد فشارخون، بحران هیپرتانسیون همراه با ادم ریوی، نارسایی قلبی و کلیوی، ادم

عوارض: هیپوتانسیون ارتوستاتیک، دهیدراتاسیون، هیپوکلسمی، هیپوکالمی، هیپرگلیسمی

توجهات پرستاری:

تزریق مستقیم آهسته انجام گیرد

وضعیت الکترولیت های خون، Cr و BUN بررسی شود

وزن بیمار و میزان مایعات و برون ده ادراری تحت نظر قرار گیرد

مهمترین علامت مسمومیت با آن دهیدراتاسیون، هیپوتانسیون و اختلال الکترولیتی چک شود

نمونه (رقیق سازی): فراورده می تواند بصورت رقیق نشده تزریق شود با این حال دوز بالای ۴۰ میلی گرم را می توان با مقدار مشخصی از سرم های سازگار رقیق و انفوزیون نمود. تزریق مستقیم می - بایستی در عرض ۱ تا ۲ دقیقه انجام شود.

شرایط نگهداری: در دمای اتاق قابل نگهداری است. از تماس با نور حفاظت گردد. در صورت رقیق شدن نیز می تواند بمدت ۲۴ ساعت در دمای اتاق پایدار بماند. البته نگهداری آن در یخچال نیز می تواند باعث تشکیل رسوب گردد که با گرما دیدن از بین می رود، بدون اینکه در پایداری دارو اشکالی ایجاد گردد.

ناسازگار با: دیازپام، دوباتامین، متوکلوپرامید، آمینوگلیکوزیدها

سازگار با: N/S - ۵٪ DW - R/L

نالوکسان آنتاگونیست نارکوتیک ها (ضد مخدرها)

Naloxone Hcl :Amp 0.4 mg /1cc

موارد مصرف: دپرسیون تنفسی ناشی از نارکوتیک ها، دپرسیون نارکوتیک بعد از عمل جراحی

عوارض: فیبریلاسیون بطنی، تشنج ایست قلبی، تاکی کاردی، هیپرتانسیون، تاکی پنه

توجهات پرستاری:

کنترل علائم حیاتی قبل و بعد از مصرف در فواصل کوتاه مدت

کنترل سطح هوشیاری قبل و بعد از مصرف دارو

کنترل تنفس قبل و بعد از مصرف دارو

عدم نیاز به رقیق سازی جهت مصرف

نمونه رقیق سازی: جهت انفوزیون پیوسته باید دوز ۴ mg/ml در سرم سازگار رقیق شود و در ۲۴ ساعت مصرف شود. مدت اثر ۳۰ الی ۹۰ دقیقه

شرایط نگهداری: در ظرف در بسته و دور از نور و در دمای اتاق نگهداری شود.

ناسازگار با: پنتوپرازول

سازگار با: D/W و N/S

میدازولام؛ بنزودیازپن (ضد اضطراب، آرام بخش)

Midazolam Hcl :5 – 10 mg/ 1 ml

موارد مصرف: اضطراب قبل از اعمال جراحی، آرام سازی بیمار در اتصال به ونتیلاتور

عوارض: وقفه تنفسی، گیجی، هیپوتانسیون، تاری دید، دوبینی، تاکیکاردی، دوبینی

توجهات پرستاری:

کنترل فشارخون و ضربان قلب

در دسترس بودن وسایل احیا قلبی ریوی

داروی رقیق نشده به آرامی تزریق شود

مراقبت از بیمار در هنگام حرکت و جابجایی

نمونه رقیق سازی: رقیق سازی فرآورده با محلولهای سازگار باعث تسهیل در تجویز آهسته فرآورده می

گردد. به گونه ای رقیق شود که غلظت محلول رقیق شده از ۵٪ سی سی فراتر نرود.

شرایط نگهداری: در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شده و از تماس با نور حفاظت گردد. در صورتیکه طول

مدت نگهداری و تجویز کوتاه باشد نیازی به حفاظت فرآورده در برابر نور نیست .

ناسازگار با: هپارین - رانیتیدین

سازگار با: NS - ۵% DW

آنتی دوت میدازولام: فلومازنیل

لورازپام؛ مشتق بنزودیازپین (آرام بخش، خواب آور، ضد تشنج)

Lorazepam :Inj 2 mg/ml -1 ml

موارد مصرف: اضطراب، تحریک پذیری، ضد تشنج، سندرم محرومیت حاد الکلی

عوارض: سرگیجه، خواب آلودگی، سردرد، افسردگی، کاهش فشارخون، تاکی کاردی، گشادی مردمک

توجهات پرستاری:

تزریق بدون رقیق سازی و مستقیم به داخل رگ (تجویز آن بصورت انفوزیون توصیه نمی شود)

در دسترس بودن وسایل احیا قبل از تزریق

چک علائم حیاتی

چک محل تزریق از نظر فلیت

نمونه (رقیق سازی) : تزریق متناوب توصیه نمی شود.

شرایط نگهداری : ویال در کمتر از ۳۰ درجه و دور از نور نگهداری شود.

ناسازگار با : به دلیل تشکیل رسوب مخلوط کردن با سایر داروها توصیه نمی شود.

سازگار با: ۵٪ NS – DW

آنتی دوت لورازپام: فلومازنیل

فنی توئین (دیلانترین) : مشتق هیدانتوئین (ضد آریتمی و صرع)
Phenytoin : Amp 250mg/5cc

موارد مصرف: ضد تشنج و صرع، دیس ریتمی های ناشی از گلیکوزید قلبی
عوارض: هیپوتانسیون، دپرسیون CNS، ترومبوسیتوپنی، لکوپنی، فیبریلاسیون بطنی، سندرم استیون جانسون

توجهات پرستاری : شستشوی ورید قبل و بعد از تزریق با NS
 بدلیل شدت قلبیایی بودن آن محلول رقیق شده باید بلافاصله مصرف شود (حداکثر تا ۴ ساعت)

اطمینان از سالم بودن ورید به علت جلوگیری از Extravasation

قطع سریع دارو در صورت بروز راش

ایجاد سندرم حساسیت بیش از حد به دارو ۳ تا ۱۲ هفته بعد

نمونه رقیق سازی: هر ۱۰۰ میلی گرم در ۵۰-۱۰۰ سی سی NS حل شود و حداکثر با سرعت ۵۰ mg/min در بزرگسالان و ۳-۱ mg/kg در کودکان تزریق گردد.

شرایط نگهداری: ظروف باز نشده در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شود و از یخ زدگی جلوگیری گردد.
ناسازگار با: مخلوط کردن آن با سایر داروها توصیه نشده است.

سازگار با: NS و LR

موارد مصرف: ضد تشنج، آرام بخش، خواب آور
عوارض: دپرسیون تنفسی، واکنش آلرژیک، افت فشارخون، برادیکاردی
توجهات پرستاری:

عدم تزریق سریع - چک RR - HR - BP
ایجاد علائم پارادوکس مانند هیجان، سرخوشی و بی قراری
اجتناب از نشت دارو

نمونه (رقیق سازی): هر ویال ۲۰۰ mg با ۱۰ سی سی محلول سازگار رقیق گردد و حداکثر سرعت انفوزیون
۶۰ میلی گرم در طی یک دقیقه باشد.

شرایط نگهداری: در دمای اتاق قابل نگهداری است. از تماس با نور حفاظت گردد. محلول آماده سازی شده
و یا محلول تزریقی فرآورده حداکثر ۳۰ دقیقه بعد از تماس با هوا دور ریخته شود.

ناسازگار با: سایمتدین - افدرین - هیدروکورتیزون - انسولین - وانکو مایسین - مرفین - نوراپی نفرین و
پنی سیلین

سازگار با: ۵٪ DW - N/S

هالوپریدول (ضدسایکوز)
Haloperidol lactate : Amp 5 - 50 mg/ml

موارد مصرف: آرام بخش، خواب آور، ضد تهوع و استفراغ، کنترل تیک، دلیریوم
عوارض: گیجی، غش، افزایش ضربان قلب، واکنش های آلرژیک (کهیر، مشکلات تنفسی، تورم صورت، لبها، زبان یا گلو)
توجهات پرستاری:

نوع لاکتات آن فقط می تواند بصورت داخل وریدی استفاده گردد
می تواند رقیق نشده تجویز شود و یا با ۵۰ سی سی محلول سازگار رقیق گردد
با هیچ دارویی مخلوط نگردد و در صورت تجویز خصوصا در صورت دریافت هپارین، مسیر مشترک فلاش گردد و سپس تجویز شود و پس از اتمام نیز مسیر فلاش گردد
نمونه (رقیق سازی): دوز مورد نیاز با ۳۰ - ۵۰ سی سی رقیق شود. تک دوز فرآورده طی ۳۰ دقیقه تجویز گردد.
در تزریق مستقیم هر ۵ mg فرآورده در طی حداقل ۱ دقیقه تجویز گردد.
شرایط نگهداری: نگهداری در دمای کنترل شده اتاق - محلول رقیق شده می تواند تا ۳۸ روز در دمای کنترل شده اتاق پایدار بماند.

ناسازگار با: هپارین، دیفن هیدارمین، کتورولاک، مرفین، هیدروکسی زین
سازگار با: ۵ % DW

آنتی دوت هالوپریدول: بی پریدین

کلسیم گلوکونات؛ مکمل کلسیم

Ca gluconate 10 %: Amp 100 mg/ml-10 ml

موارد مصرف: هیپوکلسمی حاد و تتانی، درمان اورژانس هایپر کالمی، درمان هایپرمنیزیمی، هیپر فسفاتمی، بعنوان آنتی دوت عوارض: برادی کاردی، آریتمی، ایست قلبی، سنکوپ (در تزریق وریدی سریع)

توجهات پرستاری: مانیتور دقیق ECG در زمان تزریق (کنترل تعداد و ریتم قلب) مورد توجه قرار دادن احتیاطات مربوط به حملات تشنجی

حداکثر سرعت تزریق ۵ cc /min
بررسی محل تزریق از نظر نشت دارو
عدم مصرف به شکل IM یا SQ

نمونه (رقیق سازی): می تواند بصورت رقیق نشده تجویز گردد و یا با محلول های سازگار رقیق گردد. رقیق سازی در کودکان و نوزادان الزامی است. جهت رقیق سازی هر ۱-۲ گرم در ۱۰۰ سی سی رقیق شود. شرایط نگهداری: ظرف باز نشده در دمای اتاق و از نگهداری در یخچال و فریزر اجتناب شود. محلول رقیق شده بمدت ۲۴ ساعت در دمای کنترل شده اتاق پایدار می ماند. باقیمانده موجود در آمپول دور ریخته شود.

ناسازگار با: آمفوتریپسین B، سفازولین، کلیندامایسین، دوباتامین، متیل پردنیزولون و ناسازگار در سرنگ با داروی متوکلوپرامید

سازگار با: ۵-۱۰-۲۰٪ NS - LR - DW

کلسیم گلوکونات بعنوان آنتی دوت وراپامیل و سولفات منیزیم

موارد مصرف: درمان علامتی وضعیت های آلرژیک شامل کهیر، آنژیو ادم، رینیت و آنافیلاکسی، خواب آور، تهوع، استفراغ - پارکینسونیسم، دیستونی حاد

عوارض: تشدید حملات آسماتیک، واکنش های آلرژیک، خواب آلودگی شدید، به ندرت اختلالات ریتم، کلاپس قلبی عروقی، تشنج، پرفشاری خون، احتباس ادرار یا اشکال در دفع ادرار، یبوست، تهوع، استفراغ، اسهال، بی اشتهايي

توجهات پرستاری: خواب آلودگی دارو ممکن است با مصرف طولانی یا کاهش دوز بهبود یابد.

هیدروکورتیزون استروئید صناعی (ضد التهاب) - گلوکوکورتیکوئید
Hydrocortisone; Amp 100mg/ml

موارد مصرف: التهاب شدید، شوک مقاوم به درمان
 عوارض: نارسایی قلبی، هیپرتانسیون، زخم پپتیک، هیپرگلیسمی، آریتمی

توجهات پرستاری:

کنترل علائم نارسایی آدرنال (خستگی، تب، تنگی نفس، سرگیجه ضعف)
 رقیق سازی با آب مقطر یا NS در عرض ۳۰ ثانیه تا ۱ دقیقه
 چک WBC قبل از شروع درمان و در طی آن
 چک O & A به منظور کنترل برون ده ادراری
 بررسی هیپرگلیسمی
 چک وزن روزانه به منظور کنترل ادم
 چک پتاسیم و کلسیم در طی درمان بدلیل هیپوکالمی
 کنترل علائم عفونت

نمونه رقیق سازی: می تواند رقیق نشده تجویز گردد.
 شرایط نگهداری: در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شود
 ناسازگار با: افدرین، فنوباریتال، آمینو فیلین
 سازگار با: دکستروز ۵٪ و NS

متوکلوپرامید (مشتقات پارا آمینوبنزوئیک اسید PABA)
Metoclopramide: Amp 5 mg/2ml

موارد مصرف: ضد استفراغ، محرک دستگاه گوارش، رفلکس گاستروازوفازیال، استفراغ و پیشگیری از آن
عوارض: علائم اکسترا پیرامیدال، بی قراری، اضطراب، سردرد، تب

توجهات پرستاری:

بررسی مشکلات گوارشی در بیمار
بررسی هیپرناترمی و هیپوکالمی
بررسی افزایش سطح فشار خون

نمونه رقیق سازی: بصورت عضلانی یا تزریقی مستقیم آهسته وریدی رقیق نشده با سرعت 10 mg در طی 1 الی 2 دقیقه و یا انفوزیون متناوب دوزهای بالاتر در 50 سی سی سرم سازگار طی بیش از 15 دقیقه شرایط نگهداری: در درجه حرارت 15 الی 30 درجه سانتی گراد نگهداری شود.

ناسازگار با: کلرامفنیکل، سدیم بیکربنات، فلوکسازین، پنی سیلین جی، فورزماید، پنتاپرازول، کلسیم گلوکونات، سیس پلاتین و اریترومایسین، سفپیم، پروپوفول

ناسازگار با: دکستروز 5٪ و NS، رینگر

آنتی دوت متوکلوپرامید: بی پریدین

رانیتیدین (آنتا گونیست گیرنده H_2 هیستامین، ضد ترشح اسید)
Ranitidine hydrochloride : Amp 25mg/ml ,2ml

موارد مصرف: ضد زخم پپتیک، مهار ترشح اسید معده، درمان رفلاکس مری
عوارض: بثورات جلدی، خس خس سینه، تنگی نفس، احساس فشار در قفسه سینه، گیجی، ضربان قلب تند
 یا کند، کبودی یا خونریزی غیرعادی

توجهات پرستاری:

در صورت نشتی از آمپول، بلافاصله دارو دور ریخته شود

نمونه رقیق سازی: در تزریق مستقیم هر ۵۰ میلی گرم با ۲۰ سی سی محلول سازگار رقیق گردد. در
 تزریق متناوب هر ۵۰ میلی گرم با ۱۰۰ سی سی محلول سازگار حل گردد.

شرایط نگهداری: در دمای کنترل شده اتاق و پیشگیری از دمای بالا و یخ زدگی

ناسازگار با: آمفوتریپسین B - سفازولین - سفتازیدیم - دیازپام

سازگار با: LR - NS - ۵ - ۱۰٪ DW - سدیم بیکربنات ۵٪

آ.اس.آ (سالیسیلات) (مهار کننده تجمع پلاکتی ضدالتهاب، ضد تب، ضد درد، غیر مخدر)
ASA: Chew.Ta ۸۰ - ۱۰۰ - ۳۲۵mg

موارد مصرف: مهار کننده سیکلواکسیژناز بوده و مانع ساخت ترومبوکسان ها جهت درد خفیف آرتريت انفارکتوس حاد میوکارد بیماری کرونری بدون علامت آنژین

عوارض: زخم معده، خونریزی معده، هیپرکالمی، برونکواسپاسم

توجهات پرستاری: کاهش تحریک معده با تجویز دارو با یک لیوان آب یا شیر، غذا و یا آنتی اسید

امکان بروز واکنش های حاد و عدم تحمل به سالیسیلات در بیماری که قبلا حساسیتی به دارو نداشته است

افزایش احتمال حساسیت در بیماران مبتلا به آسم، پولیپ بینی، رینیت، تب یونجه و کهیر مزمن

کلوپییدوگرل (اسویکس) (مهارکننده تجمع پلاکت)

Tab 75 mg

موارد مصرف: جایگزین آسپرین، پروفیلاکسی در بیماران با خطر حوادث ترومبوامبولیک نظیر سکته قلبی، مغزی و بیماری عروق محیطی، همراه با آسپرین در درمان آنژین ناپایدار و بیماران تحت آنژیوپلاستی عروق کرونر، درمان لنگش متناوب و کاهش خطر ناشی از آترواسکلروزیس

عوارض: درد شکم، یبوست، اسهال، تهوع، استفراغ، سوء هاضمه، گاستریت، درد قفسه سینه، طپش قلب، افزایش فشار خون، ادم، بثورات جلدی، خارش

توجهات پرستاری: بررسی احتمال خونریزی در بیمار
بررسی فشار خون و دیگر علائم حیاتی

نمونه تجویز: در درمان آنژین ناپایدار و سکته قلبی بدون موج Q: ۳۰۰ میلی گرم دوز حمله ای و بدنبال آن روزانه ۷۵ میلی گرم - جلوگیری از بروز حوادث ترومبوامبولیک بعد از آنژیوپلاستی: ۷۵ میلی گرم در روز بصورت تک دوز به مدت ۳-۶ ماه

تداخلات: آسپرین استیل سالیسیلیک اسید با مقادیر دارویی بیش از ۱۰۰۰ میلی گرم در روز، داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین و هپارین، داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی

منیزیم سولفات (ضد تشنج)؛ ضد آریتمی، شل کننده عضلانی

Magnesium Sulfate : Amp 20-50%

موارد مصرف: کنترل تشنج، درمان کاهش منیزیم، ضد آریتمی، شل کننده عضلات رحم، مسمومیت با باریم
عوارض: هیپوتانسیون، برادی کاردی، کاهش رفلکس های پرش زانو(فلج)، آریتمی

توجهات پرستاری: کنترل وضعیت تنفسی قبل و در حین تزریق دارو
 کنترل BP و ECG قبل و در حین شروع درمان
 کنترل رفلکس زانو قبل از تزریق و برون ده ادراری
 کنترل نشانه های مسمومیت با منیزیم شامل: (عدم رفلکس زانو، ضعف، تهوع، احساس داغ شدن، برافروختگی، خواب آلودگی، تاری دید و لرزش صدا)

نمونه (قیق سازی): تزریق وریدی محلول ۲۰ و ۵۰ درصد، باید رقیق شده و سپس انفوزیون شود.
شرایط نگهداری: ظرف باز نشده در دمای کنترل شده اتاق حفاظت گردد و از دمای بالا و یخ زدگی جلوگیری گردد. قسمت استفاده نشده دارو بلافاصله دور ریخته شود.

ناسازگار با: آمفوتریپسین B، کلیندامایسین، دوبوتامین، سدیم بیکربنات

سازگار با: LR-NS - ۵ % DW

Glocuse :10 - 20 - 50 %

موارد مصرف: درمان هیپوگلیسمی شدید
عوارض: هیپرگلیسمی، اختلال آب و الکترولیت

توجهات پرستاری: تزریق از طریق عروق مرکزی بدلیل تحریک ورید محیطی و التهاب در شرایط اورژانس تزریق از طریق رگ محیطی با سرعت ۳ cc/min احتمال ایجاد سندرم هیپراسمولار در تزریق سریع و بیش از حد (هایپوولمی - از دست دادن آب بدن - کاهش هوشیاری و گیجی) و حتی در نوزادان خونریزی مغزی کنترل وضعیت آب و الکترولیت ها قبل و حین درمان

نمونه (قیق سازی): می تواند بصورت رقیق نشده تزریق گردد.

شرایط نگهداری: ظرف باز نشده باید در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شود و از یخ زدگی و دمای بالا حفاظت گردد. در اضافه کردن هر ترکیبی به دکستروز بدلیل مناسب بودن محیط آن برای رشد باکتری، بایستی حتماً شرایط آسپتیک باشد و بلافاصله مورد استفاده قرار گیرد. باقیمانده آن دور ریخته شود.

سدیم بیکربنات مکمل الکترولیتی (قلیایی کننده سیستمیک و ادراری)

Na - Bicarbonate Solution : 8.4% - 7.5%

موارد مصرف: در خلال CPR، اسیدوز متابولیک شدید، قلیایی کردن ادرار

عوارض: آلكالوز متابولیک، هیپوکالمی، ادم ریوی ناشی از احتباس سدیم، کاهش سطح هوشیاری

توجهات پرستاری:

بررسی الکترولیت ها و اصلاح هیپوکالمی و هیپو کلسمی قبل و حین درمان با آن

جلوگیری از نشت دارو به زیر پوست و قطع انفوزیون در صورت مشاهده بیرون زدگی از رگ

رقیق کردن قبل از تزریق

نمونه رقیق سازی: می تواند رقیق شود و سپس تجویز گردد.

شرایط نگهداری: در دمای کنترل شده اتاق و پیشگیری از دمای بالا و یخ زدگی

ناسازگار با: آمیودارون، آموکسی سیلین، آسکوربیک اسید، سیپروفلوکساسین، اپی نفرین و نور اپی نفرین،

ایمپینم، دوبوتامین، دوپامین، مرفین، سولفات منیزیم، ب کمپلکس و ویتامین C و استرپتومایسین

سازگار با: دکستروز ها - NS - R

سدیم کلراید هیپرتونیک (مکمل الکترولیتی سدیم و کلر)

Sodium chloride 5%: vial 50 ml

موارد مصرف: درمان هیپوناترمی، هیپوکلرمی، محلول هیدراته

عوارض: افزایش سطح سدیم و کلر، افزایش حجم خون

توجهات پرستاری:

انفوزیون سریع سبب ایجاد درد در محل می شود

بررسی غلظت الکترولیت

نمونه رقیق سازی: قبل از مصرف رقیق سازی شود.

شرایط نگهداری: ظروف باز نشده باید در دمای اتاق نگهداری شود و از دمای بالاتر از ۴۰ درجه و یخ

زدگی حفاظت گردد.

ناسازگار با: آمفوتریپسین B، مانیتول، نوراپی نفرین

سازگار با: ۵-۱۰٪ DW



اسپری سالبوتامول (محرک گیرنده (بتا دو) آدرنرژیک در ریه و انبساط عضلات صاف)
Salbutamol : Inhalation 5mg/m



موارد مصرف: اسپاسم برونش، پروفیلاکسی آسم ورزشی
عوارض: بی قراری، تپش قلب، تکی کاردی، آنژین صدری
توجهات پرستاری:

پیش از تجویز در مورد مصرف آمینوفیلین و تتوفیلین از بیمار سوال پرسید
قبل و بعد از دارو ظرفیت، ضربان قلب، ریتم و الگوی قلبی را بررسی کنید
در صورت علائم برونکو اسپاسم دارو را قطع کنید
قبل از مصرف خوب تکان دهید. بین هر دوبر اسپری یک دقیقه فاصله بگذارید

شرایط نگهداری: در دمای زیر ۳۰ درجه نگهداری شود.

ناسازگار با: دیژیتال ها، سایر سمپاتومیمتیک ها، بتا بلاکرها



References

- آیین نامه استاندارد داروهای ترالی اورژانس-ویرایش ششم ۱۳۹۷
- راهنمای کاربردی داروهای تزریقی دکتر سها نمازی- دکتر ایمان کریم زاده ۱۳۹۲
- اطلاعات دارویی و داروهای ژنریک ایران . انتشارات روشن کتاب . تهران.۱۳۸۵
- WWW.FDA.GOV
- WWW.EMA.EUROPA.EU
- WWW.NLM.NHI.GOV
- WWW.AMERICANNURSETODAY.COM
- WWW.MEDSCAPE.COM