

EMERGENCY BOX

**تهیه کننده: فاطمه رادبه سوپروایزر آموزشی بیمارستان
شهدا بندرلنگه**

طبقه اول دیف اول

(Atropin)

Injection = 0/5 mg = 1cc

Tab = 0/5 mg

طبقه دارویی : آکالوئید بلادونا ، آنتی کولینرژیک

طبقه درمانی : ضد آریتمی - واگولیتیک

موارد مصرف :

- برادی کاردی قلبی - ضد اثرات پاراسمپاتیکی - آنتی دوت در مسمومیت
با حشره کش دی ارگانو فسفره - مصرف آن در *V.T* در ریت زیر *100*

مقادیر مصرف :

بالغین : معمولاً *0/5-1 mg Iv push* ، تکرار آن هر *3* تا *5* دقیقه ، تا
حداکثر *2mg*

کودکان : *0/02 mg/kg Iv* ، تا حداکثر *1mg* ، تکرار احتمالی آن هر *5*
دقیقه

منع مصرف :

گلوکوم با زاویه بسته - تاکی کاردی ثانویه به عدم کفایت قلب یا
تیروتوکسیکوز - خونریزی حاد

عوارض :

سردرد - تاکی کاردی - خشکی دهان - بی قراری - آنژین - تهوع
استفراغ

مهمترین مراقبت پرستاری :

- می توان به صورت رقیق شده در *10 cc* آب استریل تزریقی مصرف
کرد

- چک *I & O*

- اگر کمتر از *0/6* میلی گرم داده شود ممکن است اثر عکس داشته باشد .

(Adrenalin Or Epinephrin)

Injection = 1m g = 1 cc

طبقه دارویی : آدرنرژیک

طبقه درمانی : گشاد کننده برونشها ، افزایش دهنده *BP* ، محرک قلبی

موارد مصرف :

- تنگ کننده عروق و برقراری ریتم قلب در ایست قلب
- افزایش ضربان قلب
- آنافیلاکسی شدید یا آسم
- طولانی کردن اثر داروهای بی حس کننده موضعی

منع مصرف :

- شوک به جز آنافیلاکسی - دیس ریتمی های قلبی - آرتزیو اسکروز مغزی
- بیماری قلبی ارگانیك

عوارض :

- بی قراری - تغییرات *ECG* - تهوع - استفراغ - سرگیجه - سنکوپ -
- تعریق - رنگ پریدگی

مهمترین مراقبت پرستاری :

- محلول تزریقی دور از نور نگهداری شود 0
- در هنگام تزریق ، *BP* مکرر چک شود 0
- همزمان با محلول *NaHCO3* داده نشود 0
- بهتر است با *10 CC* آب مقطر تزریقی رقیق و تزریق گردد 0

(Brithlium)

Injection =50 mg = 2 ~ 10 ~ 20 CC

طبقه دارویی : مسدود کننده آدرنرژیک

طبقه درمانی : ضد آریتمی بطني

موارد مصرف :

- ضد فیبریلاسیون بطني

منع مصرف :

- بیماران مبتلا به دیس ریتمی ناشی از دیژیتال

عوارض :

- سرگیجه- کاهش فشار خون – هیپوتانسیون - سنکوپ - تهوع شدید ،
استفراغ درموارد تزریق سریع

مهمترین مراقبت پرستاری :

- از تزریق در نزدیکی اعصاب بزرگ خودداری شود0
- در فیبریلاسیون بطني محلول رقیق نشده دارو نباید تزریق شود .
- محلول تزریقی را می توان با *N/S, 50 CC* یا *D/W* رقیق کرد0
- *I & O* چك گردد0 به دلیل بررسی دهیدراسیون یا هیپوولمی در
فیبریلاسیون بطني محلول را به صورت رقیق شده ، تزریق کنید .
- چك *BP* مداوم

(Lidocain)

Injection = %1 = 10 mg = 1 cc

Injection = % 2 = 20 mg = 1 cc

Injection = % 2 = 100 mg = 5 cc

طبقه دارویی : مشتقات آمید

طبقه درمانی : ضد آریتمی بطنی

موارد مصرف :

- آریتمی قلب ناشی از MI

- p v c

- VT که ریت بالای 100 باشد

منع مصرف :

- سندرم Stokes – Adams – سندرم wpw

- بیماری عصبی

- بلوک شدید سینوسی – دهلیزی

- دفورمیتی اسپاینال

عوارض :

- اضطراب - افسردگی - آنافیلاکسی - برادی کاردی - ایست قلبی - ایست

تنفسی - اشکال در صحبت - تشنج - ترمور - بی قراری - وزوز گوش

مهمترین مراقبت پرستاری :

- جهت تزریق IV می توان به سرم 5% D /W اضافه کرد

- جهت تزریق IM عضله دلتوئید توصیه شده است

- HR و BP و LOC ، درجه حرارت بدن بیمار چک شود.

- EKG مداوم گرفته شود .

(Bicarbonat Sodium)

Injection = 7/5 %

طبقه دارویی : قلیایی کننده

طبقه درمانی : قلیایی کننده سیستمیک و ادراری و با فرسیستیمیک ، آنتی

اسید خوراکی

گروه مصرف در حاملگی : C

موارد مصرف :

- در احیای قلبی تنفسی داروی کمکی
- درمان اسیدوز متابولیک
- قلیایی کننده ادرار
- آنتی اسید

منع مصرف :

- آلکالوز متابولیک یا تنفسی
- هیپوکسمی

عوارض :

- کاهش LOC - نفخ - احتباس مایعات - آلکالوز

مهمترین مراقبت پرستاری :

- PH خون Po_2 و Pco_2 و Hco_3 مرتب چک شود
- از مصرف همزمان با لبنیات خودداری چون باعث سنک کلیه می شود
- علائم عدم تعادل الکتریکی را کنترل کند
- توزین روزانه در هنگام مصرف دارو
- محدودیت سدیم رژیم غذایی

- پرهیز از مصرف جوشن تشیرین برای درمان سوء هاضمه



(Verapamil)

Injection =5mg / 2mL

گروه دارویی : بلوک کننده کانال کلسیم

گروه درمانی : ضد هیپرتانسیون، ضد آریتمی ، ضد آنژین – متسع کننده

عروق

موارد مصرف :

- درمان تاکی آریتمی های فوق بطنی ، کنترل موقت ریت سریع بطنی در

فلوتروفیبریلاسیون دهلیزی

منع مصرف :

بلوک درجه 2 و 3 قلبی ، شوک کاردیوژنیک، هیپوتانسیون شدید ، *CHF* شدید

عوارض :

- افت فشارخون ، تعریق مفرط

مهمترین مراقبت پرستاری :

- وارپامیل داخل وریدی را می توان با تزریق مستقیم وریدی ، رفیق تنده در **5ML** آب استریل تزریقی با سرعت **10Mg/Min** تجویز نمود .
- محلول باید شفاف و بیرنگ باشد . دارو دور از نور نگهداری شود . به بیمار توصیه کنید تا شواهد ادم را گزارش دهد .
- **BP** و **ECG** را حین تزریق وریدی وبعد از آن مانیتور کنید 0
- قبل از تجویز وریدی دارو ، آمپول کلسیم در دسترس باشد 0

(Aminophylin)

Injeikion =250 mg / 10 mL

گروه دارویی : مشتق گزانتین

گروه درمانی : برونکودیلاتور

موارد مصرف :

- درمان علامتی برونکودیلاتور
- آسم برونشی مزمن

منع مصرف :

- حساسیت مفرط به گزانتین
- اختلال عملکرد کلیوی – قلبی یا کبدی
- هیپرتانسیون

عوارض :

سوزش ، تهوع ، استفراغ ، سردرد ، بی‌قراری ، تشنج

مهمترین مراقبت پرستاری :

- ریت ، ریتم ، عمق و نوع تنفس و ریت نبض بیمار کنترل شود0
- صداهای ریه از نظر ویزینگ و رالز سمع کنید0

(Hydrolasin)

Injection = 20 mg / ml

گروه دارویی : وازودیلاتور محیطی

گروه درمانی : ضد هیپرتانسیون

موارد مصرف :

هیپرتانسیون متوسط تا شدید

منع مصرف :

بیماری شریانیهای کرونر ، بیماری‌های روماتوئید قلب ، بیماری‌های عروق مغز

مهمترین عوارض :

سر درد ، طپش قلب ، تاكي كاردی ، اسك ریزش ، احتقان بینی ، تهوع ،

استفراغ ، بی اشتهايي

مهمترین مراقبت پرستاری :

چك کردن *BP* ونبض

توجه :

دارو با غذا مصرف شود تا جذب آن بهتر شود .

(Digoxin)

Injection =0.5 mg / 2 mL

گروه دارویی : گلیکوزید قلبی

گروه درمانی : تقویت کننده ماهیچه قلب ، کاهش دهنده ضربان قلب ،

افزایش دهنده برون ده قلب

موارد مصرف :

- درمان *CHF*

- درمان *PAT*

- کنترل ریت بطني در بیماران مبتلا به فلوتر یا فیبریلاسیون دهلیزی

منع مصرف :

- فیبریلاسیون بطني

- هیپو کالمی

- نقص عملکرد کلیوی یا کبدی

- سندرم *wpw* (البته در صورتی که همراه *A.F'* باشد و فصد تنوك داريم
منع مصرف دارد 0)

عوارض :

- شايع ترين علائم مسموميت با ديژكسين تهوع ، استفراغ ، سردرد ،
خواب آلودگي

مهمترين مراقبت پرستاری :

- اگر نبض بیمار کمتر از *60/ min* بود دارو را قطع و پزشك را خبر
کنید 0

- *ECG* بیمار 1-2 ساعت بعد از تجویز دارو مانیتور کنید 0

- از دادن همزمان ديژوكسين با ديورتیکهاي دافع پتاسيم به علت هیپوکالمي
خودداري گردد 0

(Inderal)

Injection =1 mg /ml

گروه دارویی : بتابلوکر

گروه درمانی : ضد هیپرتانسیون ، ضد تاکی کاردی سینوسی

گروه مصرف در حاملگی : C

موارد مصرف :

- هیپرتانسیون ، آنژین صدری ، آریتمی فوق بطني و بطني- دهلیزی

منع مصرف :

- آسم برونشیال ، COPD ، نارسایی قلبی کنترل نشده ، برادیکاردی سینوسی ، شوک کاردیوژنیک

عوارض :

- برادیکاردی ، سرگیجه ، خستگی ، هیپوتانسیون
- ایندرال فشار داخل چشم را کاهش می دهد و بایستی چشم پزشک را از مصرف دارو مطلع نمایم .
- ایندرال علائم هیپوگلیسمی را سرکوب می کند .
- نارسایی قلبی (CHF) – برونکواسپاسم

مهمترین مراقبت پرستاری :

- بررسی ECG از نظر وجود آریتمی های قلبی
- کنترل نبض و فشارخون (اگر نبض کمتر از 60/ min و فشارخون کمتر از 90 MMHg بود دارو را قطع و پزشک را خبر کنید)
- دارو به طور وسیعی در CNS جفت و شیرمنتشر می شود.
- سایمتدین اثرات دارو را افزایش می دهد و آنتی اسید جذب آن را کاهش می دهد .
- مصرف سیگار اثرات دارو را کاهش می دهد چون متابولیسم کبدی آن را افزایش می دهد .

(Lasix) Furosemide

Injection = 10 mg / 1cc

Ingection = 20 mg / 2 mL

گروه دارویی : دیورتیک لوپ

گروه درمانی : دیورتیک ، ضد هیپرتانسیون

موارد مصرف :

- درمان ادم ناشی از CHF ، نارسایی حاد کلیه ، ادم حاد ریوی، درمان

هیپرتانسیون همراه با دارو های ضد فشارخون

منع مصرف :

- آنوری ، تخلیه شدید الکترولیتی – حساسیت به دارو

عوارض :

- افزایش حجم و دفعات دفع ادرار

-

مهمترین مراقبت پرستاری :

- چک مقادیر پایه الکترولیتها به خصوص از نظر هیپوکالمی

- چک علائم حیاتی به ویژه *BP*

- چک *I & O*

توجه :

- برای جلوگیری از بی خوابی ، دارو را صبح مصرف کنید .
- برای جلوگیری از حساسیت به نور ، از پوشش کامل یا ضد آفتاب استفاده نمائید .

طبقه دوم - ریاض اول

کلسیم گلوکونات

جانشین داروي کمکي در تعادل الکتروليت

Injection =10% (10 ml)

گروه درمانی : آنتي اسيد 0 هیپوکلسمي .مکمل غذايي هیپرکالمي

موارد مصرف : هیپوکلسمي حاد ، تخلیه الکتروليتي ، ایست قلبی ، غلبه

بر سمیت قلبی ، هیپرکالمي ، هیپرمنیزيمي ، آنتي دوت براي (سولفات

منیزیم)

منع مصرف :

فیبریلاسیون بطني ، مسمومیت با دیژوکسین ، هیپرکلسمي - اورمي

عوارض جانبی :

هیپوتانسیون ، هیپرکالمي ، یبوست ، ترشح اسید معده

مهمترین مراقبتهای پرستاری :

محلول داخل وریدی را مي توان در يك لیتر N/S رقیق نمود و در مدت

12-24 h انفوزیون کرد0

درطي تجویز دارو باید بیمار مرتباً مانیتور شود0

به بیمار توصیه می شود که بعد از تزریق ، **15-30** دقیقه در تخت بماند. جهت

تزریق از وریدهای بزرگ استفاده شود و در کودکان از وریدهای سر استفاده

نگردد0

(Ephedrine)

Injection = 20 mg / m l

Tab : 20 mg

طبقه درمانی : وازوپرسور

گروه دارویی :

آگونیست α و β آدرنرژیک . گشادکننده برونش . ضد احتقان بینی

موارد مصرف :

درمان پرو فیلاکسی و موارد خفیف آسم حاد و بیماران مبتلا به آسم مزمن .

بهبود تنفس در مسمومیت با مخدرها

منع مصرف :

گلوکوم زاویه بسته . آنژین صدری

عوارض جانبی :

سردرد . بی خوابی . عصبی شدن . تاکی کاردی . مشکل در ادرار کردن .

تهوع . استفراغ . درد جلوی قلبی

مهمترین مراقبتهای پرستاری :

با ادامه دارو بی خوابی شایع است . فشار خون بیمار دریافت کننده افدرین

باید به طور مکرر در طی 5 دقیقه اول تا تثبیت چک شود بیمار را آگاه سازید

تا از این دارو بدون تجویز پزشک برای سرفه ، سرماخوردگی استفاده سوء

نکند . داروی مایع در صورتی که شفاف نباشد مصرف نشود . بیمار را

تشویق کنید قبل از مصرف دارو ادرار خود را تخلیه کند .

(Dextrose)

طبقه بندي درماني : جانشين مايعات - تأمين كننده كالري

(هيپرتونيك) 10% و 20% و 50% محلول

موارد مصرف :

همراه با ساير مايعات جهت انفوزيون ورید مركزي - جبران هيپوگليسمي
ناشي از انسولين - تأمين كالري در حداقل حجم آب

منع مصرف :

بیماران دهیدراته - اغماء ديابتي - خونريزي داخل جمجمه

عوارض جانبي : اغتشاش شعور - ادم ريوي

مهمترين مراقبتهای پرستاری :

در صورت وجود كدورت محلول از مصرف آن خودداري كنيد0 باقيمانده
مصرف نشده محلول را دور بريزيد0 از منجمد نمودن محلول هاي دكستروز
خودداري نمائيد0

بررسي بیمار :

محلولهاي دكستروز را طوري بايد تزريق كرد كه دارو به بافتهاي اطراف
رگ نشت نكند . در صورت بروز ترمبوز در طول مصرف دارو، تزريق را
بايد قطع و عوارض رويداده را برطرف كرد0 مصرف بيش از حد معمول
دكستروز فاقد پتاسيم هستند و ممكن است منجر به بروز كمی آشكار پتاسيم
خون شود0 از اينرو در بيماران ناشتا كه كلييه آنها سالم است به خصوص در
صورت درمان با گليكوزيدهاي قلبي، بايستي پتاسيم را به محلول دكستروز
تزريقي افزود0

(Leophed)

Injection = 1mg 4mg / 2ml

لئوفد : تنگ کننده عروق ، اگونیست آلفا

موارد مصرف :

برای حفظ فشارخون در حالت خاص هیپوتانسیون حاد نظیر شوک (به عنوان داروی کمکی در درمان ایست قلبی مصرف می شود).

موارد منع مصرف :

هیپوکسی - هیپوتانسیون ناشی از کاهش حجم خون

عوارض جانبی :

رعشه ، سردرد ، طپش قلب ، آریتمی های کشنده با دوزهای زیاد خونریزی مغزی

در صورت طولانی شدن درمان ، توصیه می شود محل انفوزیون را در فواصل منظم تغییر دهید تا اثر انقباض عروق موضعی برطرف شود (هنگامی که درمان رو به اتمام است سرعت انفوزیون به تدریج کاسته شود از قطع ناگهانی باید اجتناب شود)

طابه يوم - رايك يوم

(Dopamin)

Injection =200 mg / 5 ml

طبقه بندي درماني :

آگونيست آلفاوبتا – آدرنرژيك – تتگ كننده عروق

موارد مصرف :

شوك ناشي از *MI* – تروما -*CHF*

منع مصرف :

فبيريلاسيون بطني

عوارض جانبي :

طپش قلب – هيپوتانسيون – تاكي كاردِي – تهوع – استفراغ

مهمترين مراقبتهای پرستاری :

- قبل از شروع درمان با این دارو هیپوولمی باید با خون کامل یا پلاسما
تصحیح گردد0

- آنتی دوت برای نشت این دارو : فنتولامین مسیلات

N / S 10 – 15 mL در *5 – 10mg*

کنترل *V/ S* حین استفاده از دارو ضروری است0

- آمپول را در *250 – 500 ML* محلول سازگار حل کنید0

(phenytoin or Dialantin)

Injection = 250 mg / 5ml

Capsules = 50 mg / 100 mg

Syrup = 125 mg / 5 ml

طبقه بندی درمانی :

ضد تشنج – ضد آریتمی

موارد مصرف :

کنترل حملات تونیک – کلونیک (گراندمال)- آریتمی های ناشی از دیژیتال
– ضد تشنج

منع مصرف :

راش – برادی کاردی سینوسی – سندرم استوک -آدامز

عوارض جانبی :

خواب آلودگی – هیپرپلازی لثه – بزرگ شدن لب ها – کم خونی آپلاستیک

مهمترین مراهبت‌های پرستاری :

از مخلوط کردن دارو با سایر داروها اجتناب گردد0
دارو رنگ ادرار را به رنگ صورتی یا قرمز متمایل به قهوه ای تغییر می دهد0 بیمار به دقت از نظر عوارض جانبی عصبی بررسی گردد و جعبه اورژانس در دسترس باشد0
فقط در سرم N/S رقیق گردد0

(Hydrocortisone)

Injection=100 mg
Tablets= 10 mg

طبقه دارویی : ضد التهاب استروئیدی

موارد مصرف :

سرکوب پاسخ های التهابی یا ایمنی نامطلوب – بی کفایتی کلیه – شوک

منع مصرف :

حساسیت مفرط به گلوکوکورتیکوئیدها – عفونت های کنترل نشده به وسیله آنتی بیوتیک ها – بیماری های ویروسی یا باکتریایی پوست – سایکوز – گلو مریولونفریت حاد

عوارض جانبی :

سرگیجه – سردرد – تهوع – احتباس آب و سدیم -آکنه – اختلال در التیام زخم - افزایش ICP معمولاً بعد از قطع دارو – بی خوابی – ترومبوفلیبیت – طپش قلب – هیپر گلیسمی

مهمترین مراقبتهای پرستاری :

- بهتر است دارو با غذا مصرف گردد0
- از تزریق زیر جلدي خودداري گردد0
- هنگام درمان با این دارو غذای حاوی ویتامین **D** و کلسیم توصیه می شود0
- پرستار مراقب بیماران دیابتی در هنگام استفاده از این دارو باشد0
- **B.S** وادرار بیمار مرتب چك شود0
- دارو به طور ناگهانی قطع نشود و دوز دارو به تدریج کاهش یابد .

(Diazepam)

Injection =10 mg / 2 ml

Tablets= 2mg . 5mg . 10 mg

طبقه درمانی : ضد تشنج بنزودیازپینی – آرام بخش - ضداضطراب –

خواب آور

موارد مصرف :

صرع مداوم – اختلالات اضطرابی – برای تسکین اسپاسم عضلات اسکلتی – تشنجات

منع مصرف :

شوك - تضعیف علائم حیاتی – مسمومیت حاد الكل

عوارض جانبی :

خواب آلودگی – کلاپس قلبی ، عروقی – خشکی مخاط دهان – تهوع –
یبوست – بی اختیاری ادرار- لارنگواسپاسم – فلبیت در محل تزریق – تاری
دید – دوبینی – هیپوتانسیون – تاکیکاردی

مهمترین مراقبتهای پرستاری :

- از ورید کوچک و تزریق داخل شریانی اجتناب گردد)
- تزریق عضلانی به طور عمیق و آهسته در توده حجیم عضلانی انجام شود)
- - حین تزریق V / S بررسی گردد چون ممکن است هیپوتانسیون – ضعف عضلانی – تاکی کاردی و ایست تنفسی دهد)
- از قطع مصرف ناگهانی دیازپام باید اجتناب شود .
- در مدت مصرف دارو از فعالیتهایی که نیاز به هوشیاری دارد باید اجتناب شود .