

### خلاصه نکات داروهای جعبه اورژانس ۳

شماره	نام دارو	توضیحات
۱	نیتروگلیسرین	<p>گشاد کننده عروق، ضد فشارخون، ضد آنژین، chest pain ناشی از ایسکمی دارو با سرنگ پمپ داده می شود. براساس میکروگرم / دقیقه تجویز می گردد. معمولاً از ۵ میکروگرم / دقیقه شروع می شود و بر اساس پاسخ بالینی افزایش می یابد. ( اگر فشار خون کمتر از ۹۰ یا پالس کمتر از ۵۰ باشد نباید استفاده نمود)</p> <p>مانیتورینگ قلبی از نظر فشار خون و نبض باید صورت گیرد. میتولند باعث بروز سردرد شود که میتوان مسکن تجویز نمود.</p>
۲	دوپامین	<p>آمپول ۲۰۰ میلی گرم در ۵ سی سی است.</p> <p>اینوتروپ و وازوپرسور است. درمان کمکی در شوک جهت افزایش برون ده قلبی، افزایش فشار خون و جریان ادرار</p> <p>N/C : دارو با سرنگ پمپ داده می شود. براساس میکروگرم / کیلوگرم / دقیقه تجویز می گردد. قبل از شروع درمان وضعیت حجم مایعات تصحیح شده باشد و در بیمارانی که هیپوولمی دارند نباید داده شود.</p> <p>در طی درمان مانیتورینگ قلبی از نظر تاکی کاردی، فشارخون، پرفیوژن عروق محیطی و برون ده ادراری پایش شود. در عروق درشت تزریق شود. مسیر ورید از نظر اینتفیلتراسیون و اکستراوزیشن باید چک شود. هنگام قطع دارو باید سرعت انفوزیون به تدریج کاهش یابد ( قطع ناگهانی باعث افت شدید فشار خون می شود). با بیکربنات از یک رگ داده نشود.</p>
۳	دوبوتامین	<p>آمپول ۲۵۰ میلی گرم در ۲۰ سی سی است.</p> <p>اینوتروپ، افزایش قدرت انقباضی قلب در نارسایی حاد قلب به دنبال سکته قلبی، شوک کاردیوژنیک، شوک سپتیک</p> <p>N/C: دارو با سرنگ پمپ داده می شود. براساس میکروگرم / کیلوگرم / دقیقه تجویز می گردد. قبل از شروع درمان وضعیت حجم مایعات تصحیح شده باشد و در بیمارانی که هیپوولمی دارند نباید داده شود. مانیتورینگ بیمار از نظر تاکی کاردی، ریتم قلب، فشار خون و حجم برون ده ادراری به طور مرتب پایش شود. مراقب باشید دارو از رگ خارج نشود، در غیر این صورت ممکن است در محل تزریق التهاب روی دهد. با بیکربنات از یک رگ داده نشود. سطح پتاسیم سرم چک شود (میتواند باعث کاهش آن شود).</p>
۴	وراپامیل	<p>آمپول ۵ میلی گرم در ۲ سی سی است. (۲/۵ میلی گرم در یک سی سی)</p> <p>بلوک کننده کانال کلسیم، آنتی آریتمی فوق بطنی، ضد هیپرتانسیون، ضد آنژین. در درمان آنژین صدری، تاکی کاردی فوق بطنی، هیپرتانسیون استفاده می شود.</p> <p>N/C: تزریق بصورت آهسته در عرض ۲-۳ دقیقه، مانیتورینگ بیمار از نظر نوار قلب و فشار خون، حین درمان انجام شود. بررسی آنزیم های کبدی در طی درمان. در صورت مشاهده علائم نارسایی قلبی مانند ادم اندام ها و دور چشم یا تنگی نفس به پزشک اطلاع دهید. در درمان طولانی مدت با وراپامیل وضعیت کبدی بیمار باید کنترل شود.</p>