

## خلاصه نکات داروهای جعبه اورژانس – ۱

شماره	نام دارو	توضیحات
۱	<b>آپی نفرین</b>	<p>آمپول یک میلی گرم در ۱۰ سی سی . غلظت آن یک در ۱۰۰۰۰ است.</p> <p>موارد تجویز: محرک قلبی، برقراری ریتم قلبی در ایست قلبی، برونکودیلاتور</p> <p>N/C: مانیتورینگ قلبی در حین تزریق، فشار خون را بصورت مکرر اندازه گیری نمایید. سرعت ضربان قلب و برون ده ادراری بیمار را به دقت تحت نظر بگیرید.</p> <p>با توجه به محرک بودن دارو از نشت آن به بافت های مجاور اجتناب گردد زیرا می تواند باعث نکروز بافت شود.</p> <p>در هنگام احیا، آمپول ۱۰ سی سی در سرنگ کشیده شده و از نزدیکترین رگ به قلب تزریق می شود.</p> <p>بعد از آن حدود ۲۰ سی سی مایع مستقیم تزریق می گردد. در صورت نیاز هر ۳ تا ۵ دقیقه بدون سقف می تواند تکرار شود.</p>
۲	<b>آتروپین</b>	<p>آمپول نیم میلی گرم در یک سی سی .</p> <p>موارد تجویز: ضد آریتمی، درمان برادی کاردی سینوسی علامت دار ، آنتی دوت مسمومیت با ارگانو فسفات ها می باشد.</p> <p>N/C: مراقب برادی کاردی اولیه که با دوز کمتر از نیم سی سی ایجاد می شود باشید. مراقب بروز تاکی کاردی در بیماران قلبی باشید. ECG بیمار را به دقت مانیتور کنید و نسبت به تغییرات سرعت و ریتم نبض هوشیار باشید.</p> <p>می تواند رقیق نشده استفاده کرد ولی بهتر است با ۱۰ سی سی سرم رقیق شود.</p>
۳	<b>آمیودارون</b>	<p>آمپول ۱۵۰ میلی گرم در ۳ سی سی.</p> <p>موارد تجویز : ضد آریتمی بطنی و فوق بطنی. مثلا در آریتمی های تهدید کننده حیات مانند فیبریلاسیون بطنی و تاکی کاردی بطنی. درمان کوتاه مدت فیبریلاسیون دهلیزی</p> <p>N/C: در ایست قلبی ۳۰۰ میلی گرم رقیق شده در عرض ۳ تا ۵ دقیقه</p> <p>مانیتورینگ قلبی از نظر افت فشار خون و برادی کاردی. در صورت مشاهده این عوارض سرعت دارو را کند یا مصرف آن را موقتا قطع نمایید.</p> <p>کنترل سطح سرمی پتاسیم و منیزیم</p> <p>تحت نظر داشتن الگوی تنفسی.</p> <p>بررسی آنزیم های کبدی</p> <p>توجه: انفوزیون آمیودارون باید از یک رگ اصلی و بزرگ صورت گیرد</p>
۴	<b>لیدوکائین</b>	<p>آمپول ۱٪ و ۲٪ موجود است. (۲٪ ضد آریتمی قلبی است. ۱٪ بی حس کننده موضعی)</p> <p>موارد تجویز: ضد آریتمی بطنی، بی حس کننده موضعی ، در درمان آریتمی قلبی بعد از MI –</p> <p>تاکیکاردی بطنی، مسمومیت با دیژیتال ها</p> <p>N/C: مانیتورینگ قلبی (از نظر کاهش فشارخون و برادی کاردی) ، بررسی CNS (تغییر ناگهانی در وضعیت ذهنی، خواب آلودگی، سرگیجه و.) بیمار را از نظر دپرسیون تنفسی بررسی کنید.</p>