



مراقبت های پرستاری

داروهای ترالی احیا ویرایش هشتم

پائیز ۱۴۰۲

تهیه کننده: ایرما ریحانی سوپروایزر آموزشی

* آمپول آمیودارون 50 mg/ml, 3 ml مؤثرترین داروی ضد آریتمی است که باعث بلك كانالهاي سدیم، پتاسیم و کلسیم میشود. دسته دارویی: ضد آریتمی بطنی و فوق بطنی کلاس ۳ موارد مصرف: فیبریلاسیون بطنی و دهلیزی- تاکیکاردی بطنی پایدار- تاکی کاردی همراه با ولف پارکینسون وایت عوارض: برادیکاردی- دیس ریتمی- هیپوتانسیون- نارسایی قلبی توجه: انفوزیون آمیودارون از یک رگ اصلی و بزرگ. عارضه: خطرناک ترین عارضه مصرف این دارو: پنومونی و فیبروز ریه است. برادیکاردی و تاکیکاردی بطنی - در صورت مصرف توأم با دیگوکسین و وارفارین سطح سرمی دیگوکسین و وارفارین را افزایش میدهد. آمیودارون با هورمون تیروئید در رقابت بوده و هیپرتیروئیدی میدهد. تزریق در VF و VT بدون نبض بعد از شوک سوم. آمیودارون در احیا: تزریق سریع ۳۰۰ میلی گرم و سپس ۱۵۰ میلی گرم هر سه تا ۵ دقیقه وریدی. آمیودارون با سرم NS ناسازگار است.	* آمپول آتروپین 0.5 mg/ml, 1 ml * نکته: تزریق موارد کمتر از ۰/۵ میلی گرم باعث تحریک واگ در مغز و کاهش HR میشود. روی گیرنده موسکارتینی اثر آگونیستی دارد. * نکته: آتروپین در محیط های گرم و کودکان تب دار با احتیاط تجویز گردد. دسته دارویی: آنتی کولینرژیک- آکالوئید بلادونا- ضد آریتمی و واگولینتیک. موارد مصرف: درمان برادیکاردی نبض دار و جهت کاهش ترشحات بزاق قبل از جراحی و یا در افراد معتاد عوارض: سردرد- بی خوابی- گیجی- میدریاز- خشکی دهان- طپش قلب توجه: آتروپین و پراپروکسیم آنتی دوت مسمومیت با مهار کنند های کولین استراز از جمله سموم ارگانوفسفره می باشد. میزان مصرف: ۵-۰/۱ mg از راه IV و هر ۵-۳ دقیقه در صورت نیاز تکرار تا ضریان به ۶۰ برسد، نباید بیش از ۳ mg تزریق شود.	* آمپول اپی نفرین 0.1 mg/ml, 10 ml مهمترین و اولین داروهای CPR که مستقیماً سیستم عصبی سمپاتیک را تحریک میکنند. دسته دارویی: آدرنرژیک • وازوپرسور • برونکودیلاتور • افزایش دهنده فشارخون • ضد گلوکوم • داروی کمکی بی حسی موضعی موارد مصرف اپی نفرین: ۱:۱۰۰۰۰ احیاء قلبی ریوی، داروی انتخابی در شوک آنافیلاکسی، واکنش های آلرژیک برونکواسپاسم برگشت پذیر ناشی از آسم در حین احیاء قلبی و ریوی- دوز توصیه شده اپی نفرین در بالغین ۱ میلی گرم از محلول ۱:۱۰۰۰۰ یا ۱۰ سی سی و بصورت داخل وریدی هر ۳ تا ۵ دقیقه می باشد و در کودکان ۰/۳-۰/۱۰ میلی گرم /وزن می باشد یا ۰/۱ سی سی به ازای وزن کودک از محلول ۱:۱۰۰۰۰. روش تهیه محلول ۱:۱۰۰۰۰ اپی نفرین از محلول ۱:۱۰۰۰ یک آمپول ۱:۱۰۰۰ اپی نفرین را در سرنگ ۱۰ سی سی کشیده و با ۹ سی سی آب مقطر رقیق کنید. ویرایش هشتم آمپول اپی نفرین ۱۰ سی سی (۱/۱۰۰۰) به کشوی اول بعد از آب مقطر به جای اپی نفرین یک سی سی (۱/۱۰۰۰) اضافه شده است. (در احیا مصرف دارد) عوارض: سردرد- طپش قلب- تاکیکاردی- تهوع استفراغ - هیپرتانسیون- هوراژي مغز -شوگ- فیبریلاسیون بطنی نکته: آنتی دوت (۱) در صورت هیپرتانسیون: فنتولامین (آلفابلوکر) (۲) در صورت آریتمی: بتابلوکر از تجویز همزمان اپی نفرین با داروهای قلبیایی خودداری شود.
* آمپول نیتروگلیسرین 1mg/ml, 5 ml, 10 ml 5 mg/ml, 1, 2 (NTG) دسته دارویی: نیترات و ضد آنژین وازودیلاتور و ضد فشارخون موارد مصرف: گشاد کننده عروقی قوی با اثرات ضد آنژین، ضد ایسکمی، و ضد فشارخون، کاهش دهنده پیش بار و پس بار قلب و در نتیجه کاهش دهنده بار کاری قلب، با شل کردن عضلات صاف جدار عروق نیاز میوکارد به اکسیژن را کم می کند و باعث کاهش درد آنژین، پروفیلاکسی حملات آنژینی، بحران هیپرتانسیون، انفارکتوس میوکارد می شود و کاهش پیش بار در ادم حاد ریوی و نارسایی احتقانی قلب را منجر می گردد. عوارض: طپش قلب- هیپوتانسیون وضعیتی- تاکیکاردی- سرگیجه، ضعف- سردرد توجه: مهمترین و خطرناکترین عارضه نیتروگلیسرین تزریقی کاهش فشارخون و مهمترین تداخل نیتروگلیسرین با داروهای مهارکننده فسفو دی استراز تیپ ۵ (سیلدنافیل یا ویاگرا) TNG وریدی و هپارین چون اثر ضدانعقادی هپارین رو کم میکنند از یک مسیر تزریق نشوند.	* آمپول آدنوزین 3 mg/ml, 2 ml دسته دارویی: ضد آریتمی موارد مصرف: مورد استفاده در تبدیل PSVT به ریتم سینوسی در صورت فشار خون بالای ۱۰۰ عوارض: فلاشینگ صورت- برونکواسپاسم و تنگی نفس- درد قفسه سینه- کوتاهی تنفس- هایپوتانسیون- برادی کاردی توجه: دارو را رقیق نکنید چون نیمه عمر این دارو ۶ ثانیه می باشد و بعد از تزریق باید ۲۰ سی سی سرم نرمال سالین / آب مقطر FREE تجویز گردد. دارو در سه دوز ابتدا ۶ میلی گرم در عرض ۳ ثانیه و سپس دوز دوم ۱۲ میلی گرم و دوز سوم مجدداً ۱۲ میلی گرم تزریق می گردد. تزریق از طریق نزدیکترین رگ به قلب	* آمپول لیدوکائین 20 mg/ml, 5 ml دسته دارویی: ضد آریتمی بطنی و بی حس کننده موضعی. موارد مصرف: آریتمی های متعاقب انفارکتوس میوکارد -مسمومیت با دیژیتال ها- آریتمی های بطنی VT و VF بدون نبض بعد از شوک سوم عوارض: هیپوتانسیون، برادیکاردی، ایست قلبی، بی قراری، کاهش سطح هوشیاری شایعترین عارضه: تضعیف سیستم عصبی مرکزی و فلاشینگ توجه: دوز بلوس لیدوکائین ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو وزن بدن- تزریق سریع و زیاد دوز اولیه ممکنه باعث تشنج یا کوما شود. در صورت نیاز دوز بعدی بلوس 0.5-0.75 mg/kg every 5-10 min (ده دقیقه بعد از دوز اولیه)

آمپول هپارین 5000 U/ml, 1ml دسته دارویی: ضد انعقاد (آنتی کواگولانت) موارد مصرف: آمبولی ریوی- ترومبوز وریدهای عمقی- آنژین ناپایدار- پروفیلاکسی بعد از انفارکتوس میوکارد - جهت هپاریناز در ABG (میزان ۱۰۰۰ واحد) عوارض: واکنش های محل تزریق (درد- اکیموز- خارش)، خونریزی خود بخودی- ترومبوسایتوپنی. توجه: هپارین در غلظت های مختلف عرضه می شود بنابر این قبل از مصرف به دقت غلظت نوشته شده دارو را بخوانید. هپارین از طریق تزریق زیر جلدی و داخل وریدی مصرف می شود و نباید به شکل عضلانی تجویز گردد و نیمه عمر کوتاه دارد. نکته: هرگز به منظور اندازه گیری PTT از سمت انفوزیون وریدی هپارین و یا رگ مربوطه خونگیری ننمایید. IV bolus of 60 units/kg (max: 4000 units), THEN 12 units/kg/hr (max 1000 units/hr) as continuous IV infusion □ Dose should be adjusted to maintain PTT of 50-70 sec به بیمار آموزش دهید که هر گونه علامتی دال بر خونریزی را گزارش نمایند <u>آنتی دوت هپارین، پروتامین سولفات است که هر ۱ میلی گرم حدود ۱۰۰ واحد را خنثی می کند.</u>	*آمپول دوبوتامین 12.5 mg/ml, 20 ml دسته دارویی: آدرنرژیک -آگونیست (بتا یک) -اینوتروپ مثبت. موارد مصرف: افزایش برون ده قلبی، کاهش پیش بار قلب عوارض: تاکی کاردی- هایپر تانسیون و حملات آسم. در MI حاد بعثت تشدید ایسکمی قلبی تجویز نمی شود. توجه: دو بوتامین را با محلولهای قلبیایی از یک لاین تزریق ننمایند و توجه: نشت دارو نکروز ایجاد می کند. در فشار خون زیر ۸۰ برای بیمار تجویز نمی گردد. عوارض: هیپرتانسیون ، حملات آسم، آنافیلاکسی، هیپوکالمی. <u>آنتی دوت دوبوتامین: فنتولامین</u>	*آمپول دوپامین 40 mg/ml, 5 ml دسته دارویی : آدرنرژیک -وازوپرسور -اینوتروپیک. موارد مصرف: بعنوان تنگ کننده عروق در شوک و جهت افزایش برون ده قلب عوارض: هیپوتانسیون- تاکیکاردی- حمله آسم- واکنش آنافیلاکتیک- تهوع و استفراغ. توجه: این دارو در دوز ۲-۱۰ میکروگرم / وزن (کیلوگرم) // دقیقه (دوز قلبی) باعث افزایش قدرت انقباضی و حجم ضربه ای و با تحریک گیرنده های بتا ۱ آدرنرژیک در عضله قلب موجب افزایش قدرت انقباضی قلب می شود. بنابر این فشارخون سیستولیک و فشار نبض افزایش می یابد و همچنین افزایش ضربان قلب هم ممکن است اتفاق بیافتد. مقادیر 1-5 mcg/kg/min IV (دوز کلیوی) دارو موجب گشادای عروق و افزایش جریان خون کلیوی در این دوز تغییری در تعداد ضربان قلب و فشارخون ایجاد نمی شود. در مقادیر بالاتر از 10mcg/kg/min با تحریک گیرنده های الفا در جدار عروق و انقباض شدید عروقی و موجب افزایش فشارخون و تاکی کاردی می گردد. توجه: محل تزریق وریدی از نظر <u>نشت دارو</u> چک گردد زیرا باعث نکروز بافت زیر پوست می گردد. <u>قطع ناگهانی باعث هیپوتانسیون شدید می شود.</u> دارو را نباید همراه با محلول بیکربنات سدیم به طور همزمان تزریق کرد.
*آمپول لابتالول 5 mg/ml, 20 ml دسته دارویی :ضد فشارخون ،آلفا و بتا بلوکر موارد مصرف :درمان پرفشاری خون متوسط تا شدید -کنترل پراکلامپسی -پرفشاری خون شدید در حاملگی -پرفشاری خون ناشی از سکتة حاد ایسکمیک. 20 mg IV over 2 minutes initially, then 40-80 mg IV q10min; total dose not to exceed 300 mg. عوارض: کاهش فشار وضعیتی- گیجی- خستگی- تنگی نفس، افزایش تعریق، برونکو اسپاسم. توجه :به علت ناسازگاری لابتالول با محلول سدیم بیکربنات مخلوط نشود-دارو در بیمار با آسم ممنوع است و ضربان زیر ۶۰ تزریق نگردد. کاهش فشار ارتوستاتیک با تزریق وریدی می تواند دیده شود.بایستی تا ۳ ساعت بصورت دراز کشیده باقی بماند برادری کاردی در افراد مسن شیوع بیشتری دارد در اختلال کلیوی با احتیاط مصرف شود.	*آمپول دیگوکسین 0.25 mg/ml, 2 ml دسته دارویی : دیژیتال -گلیکوزید قلبی -ضد آریتمی کلاس ۴ اینوتروپیک. موارد مصرف: نارسایی احتقانی قلب- آریتمی های فوق بطنی- Atrial Fibrillation. عوارض: (مهم ترین) آریتمی های قلبی- برادری کاردی- هایپوکالمی- عوارض گوارشی- عوارض چشمی -عوارض عصبی توجه: آمپول دیگوکسین بصورت رقیق شده و به آرامی و طی مانیتورینگ بیمار در حضور پزشک (یا گوش کردن به ضربان قلب باگوش پزشکی) تزریق شود. در آریتمی ناشی از دیگوکسین استفاده از شوک آریتمی خطرناک ایجاد میکند. کنترل هیپوکالمی و اگر ریت بیمار نرمال و PVC دارد آنتی آریتمی فنی توثین تزریق گردد. <u>شمارش نبض بیمار قبل از دادن هر دوز دیگوکسین.</u> <u>مسمومیت در بیماران با نارسایی کلیوی و زودرس ترین علائم مسمومیت تهوع و استفراغ است.</u>	*آمپول وراپامیل 2.5 mg/ml, 2ml دسته دارویی :بتا بلوکر -کلسیم بلوکر -مسدود کننده کانال کلسیم -ضد آریتمی. موارد مصرف: فیبریلاسیون دهلیزی- انقباض زودرس دهلیزی علامت دار- هیپرتانسیون -آنژین، تاکی کاردی های فوق بطنی PSVT با فشار خون بالا عوارض: نارسایی احتقانی قلب- برادیکاردی (تزریق خیلی سریع)- آسیتول- کاهش فشارخون. توجه: استفاده از وراپامیل با داروهای بلوک کننده بتا و کانال کلسیم همزمان ممنوع می باشد. <u>آنتی دوت وراپامیل: کلسیم گلوکونات</u> دوز مصرف ۵-۲/۵ میلی گرم در عرض ۲-۱ دقیقه در صورت عدم پاسخ ۵-۱۰ میلی گرم در طول ۳۰-۱۵ دقیقه، ولی حداکثر مجاز 30mg . توجه: بگرفتن نوار قلب و مانیتورینگ بیمار حین درمان.

* آمپول میدازولام 5 mg/ml, 1 ml دسته دارویی: بنزودیازپین -ضد اضطراب -آرام بخش موارد مصرف: ایجاد تسکین قبل از جراحی برای ایجاد خواب یا خواب آلودگی و برطرف کردن تشویش - تسکین هنگام هوشیاری - ایجاد بیهوشی عمومی- انفوزیون ممتد برای تسکین در بیماران اینتوبه و تحت تهویه مکانیکی - تسکین دهنده، از بین برنده اضطراب و فراموشی دهنده قبل از تشخیص و درمان با اندوسکوپ یا قبل از القا بیهوشی . عوارض: سرخوشی- اشکال در صحبت کردن- سردرد- هیپوتانسیون- تاکیکاردی- تاری دید- دوبینی- دپرسیون تنفسی- <u>آینه تنفسی</u>. توجه: تزریق آمپول میدازولام بصورت رقیق شده و به آرامی . پایش علائم حیاتی بیمار به صورت دقیق و مداوم. <u>آنتی دوت میدازولام: فلومازنیل</u>	* آمپول نالوکسان 0.4 mg/ml, 1 ml دسته دارویی: آنتاگونیست نارکوتیک ها (اپیوئید). موارد مصرف: دپرسیون تنفسی ناشی از مصرف مخدرها- اغماض ناشی از مصرف مخدرها -مسمومیت حاد با اپیوئید طبیعی و صناعی. عوارض: آریتمی-ادم حاد ریوی- تشنج- ادم مغزی -ویت درال-اسهال شدید-تکی پنه- تاکیکاردی- هیپوتانسیون/هیپرتانسیون - تهوع و استفراغ- خواب آلودگی خفیف. توجه: قبل از تجویز دارو علائم حیاتی کنترل شود و وسایل و داروهای احیاء در دسترس باشد ودارو به آرامی تزریق گردد. <u>پس از دادن نالوکسان نیز علائم حیاتی به دقت پایش شود زیرا علائم مسمومیت با مخدر ممکن است مجدداً بروز نمایند.</u> <u>طول اثر این دارو پس از تزریق ۱ تا ۲ ساعت و نیمه عمر آن ۶۴ دقیقه می باشد. بنابراین بیمار مرتب پایش گردد.</u>	* آمپول فروزماید 10 mg/ml, 2ml دسته دارویی: دیورتیک -ضد هیپرتانسیون -مهار باز جذب کلرور سدیم در لوله های پروگزیمال وقوس هنله -کاهش مقاومت عروقی. موارد مصرف: هیپرتانسیون- ادم حاد ریه- نارسایی مزمن کلیه و افزایش فشار مغز. عوارض: هیپوتانسیون ارتوستاتیک- دهیدراتاسیون-هیپوکلسمی- <u>هیپوکلسمی- هیپرگلیسمی ووزوز گوش و کری گذرا در صورت تزریق سریع.</u> توجه: در صورت مصرف این دارو باید جذب و دفع ادراری و آزمایشات Cr-K-Na کنترل شودو بهتر است جهت کنترل بهتر جذب و دفع از سوند ادراری استفاده گردد. با دکستروز واتر ۵٪ ، کلروسدیم ۰/۹% و رینگرلاکتات تزریقی سازگار میباشد. مراقبت پرستاری: پایش وزن بیمار و میزان مصرف مایعات و برون ده ادراری و توجه به آزمایش الکترولیتی مخصوصاً پتاسیم بیمار.
* آمپول فنوباربیتال 200 mg/ml, 1ml دسته دارویی: باربیتورات -ضد تشنج موارد مصرف: ضد تشنج، آرامبخش، خواب آور. tonic-clonic, and myoclonic seizures عوارض: واکنش آلرژیک -لتارژی- سردرد- افت فشارخون- برادیکاردی- دپرسیون تنفسی- عدم تعادل. توجه: پیشگیری از نشت دارو از رگ به بافت های مجاور پایش فشارخون، تعداد نبض ، تعداد و عمق تنفس قبل و طی تزریق، به ویژه در افرادی که مشکلات تنفسی دارند.	* آمپول فنی توئین 50 mg/ml, 5ml دسته دارویی: ضد تشنج وصرع موارد مصرف: تشنج تونیک و کلونیک و درد نوروتیک و دیس ریتمی های ناشی از گلیکوزید قلبی و همچنین تسریع در التیام زخم ها (بصورت موضعی). عوارض: ترومبوفلیت -آریتمی -هیپوتانسیون -سردرد - سرگیجه بی خوابی- دوبینی- فیبریلاسیون بطنی- دپرسیون سیستم عصبی- هیپرپالزی لته - سندرم استیون جانسون- عوارض تنفسی- سندرم دستکش ارغوانی. مراقبت پرستاری: شستشوی مسیر ورید با محلول N/S قبل و بعد از مصرف، رقیق سازی دارو جهت انفوزیون با سرم نرمال سالین <u>هشدار: تزریق سریع فنی توئین باعث ارست قلبی، ارست تنفسی و بلوک دهلیزی بطنی می گردد -عدم تزریق با دارو دیگر از یک رگ مخصوصاً دوپامین- بررسی مرتب رگ بیمار از نظر Extravasation) یا نشت دارو به خارج رگ بیمار.</u>	* آمپول دیازپام 5 mg/ml, 2 ml دسته دارویی: بنزودیازپین -آرام بخش- خواب آور، ضد اضطراب- ضد تشنج- سداتیو- شل کننده عضلانی . موارد مصرف: پیشگیری از تشنج ناشی از تب ، تحریک پذیری در اختلالات روانی یا عضوی، علائم محرومیت حاد الکل، ضد تشنج و صرع مداوم. عوارض: خواب آلودگی- سرگیجه- سردرد- هایپر تانسیون- هایپو تانسیون- برادی کاردی-کلاپس عروق قلبی-دپرسیون تنفسی. مراقبت پرستاری: دارو رقیق نشود و به آرامی تزریق گردد. کنترل علائم حیاتی و مانیتور سرعت تنفس بیمار تا یک ساعت بعد از تزریق دارو. <u>آنتی دوت دیازپام: فلومازنیل.</u>

آمپول دیفن هیدرامینامین 50 mg/ml, 1 ml دسته دارویی: آنتی هیستامین - آنتاگونیست گیرنده H1 و آنتی موسکارینیک . موارد مصرف: درمان علامتی وضعیت های آلرژیک شامل کهیر، آنژیوادم، رینیت، کنژکتیویت، بیماری های پوستی خارش دار و آنافیلاکسی، خواب آور علامتی سرگیجه حقیقی، تهوع، استفراغ پارکینسونیسم، دیستونی حاد، ضد سرفه . عوارض: خواب آلودگی، بی حالی، شلی بدن، گیجی، اختلال در هماهنگی حرکات، سردرد، اختلال سایکوموتور، خشکی دهان، سفت شدن ترشحات دستگاه تنفس، تاری دید، احتباس ادرار با اشکال در دفع ادرار، یبوست، ترش کردن، تهوع، استفراغ، اسهال، درد سردل، بی اشتها - تشدید حملات آسماتیک، احتباس ادرار، تشنج، پرفشاری خون. توجه: عدم نیاز به رقیق شدن .	*آمپول گلوکانات کلسیم ۱۰ % 100 mg/ml, 10 ml دسته دارویی: الکترولیت -مکمل کلسیم -کاردیو تونیک. موارد مصرف: درمان اورژانسی هیپوکلسمی، هیپرکالمی، هیپر منیزیمی، مسمومیت با بلوک کننده های کلسیم واریتمی و ارست قلبی بدنبال هیپرکالمی و تسکین کرامپ های عضلانی ناشی از نیش و گزش حشرات. عوارض: آریتمی و ایست قلبی- کاهش فشارخون- هذیان- گیجی مراقبت پرستاری: عدم تزریق عضلانی بعلت سوختگی شدید و نکروز -تزریق وریدی از وریدهای اصلی و بزرگ. کلسیم وریدی در بیماران تحت درمان با دیژیتال خطرناک است زیرا زمینه را برای مسمومیت با دیژیتال فراهم می نماید. <u>تجویز با مانیتور ریت قلب توسط پزشک.</u> اجتناب از تجویز همزمان بی کربنات سدیم با کلسیم. سرم قابل استفاده در مورد تزریق کلسیم دکستروز ۵ درصد است.	* آمپول هالوپریدول 5 mg/ml, 1 ml دسته دارویی: بوتیروفون -ضد سایکوز موارد مصرف: اختلالات سایکوتیک-خواب آور عوارض: علائم اکستراپیرامیدال -سندرم نورولپتیک بدخیم-تشنج مراقبت های پرستاری: پایش علائم حیاتی به علت خطر بروز آریتمی قلبی تجویز همزمان هالو پریدول و آمپودارون توصیه نمی شود. تزریق عضلانی اثربخشی بهتر و طولانی تر دارد. آنتی دوت هالوپریدول: بی پریدین
آمپول فاموتیدین 10 mg/ml, 2 ml دسته دارویی: آنتاگونیست گیرنده H2 ،داروی گوارشی موارد مصرف: کاهش اسید معده ،اولسر پپتیک،رفلاکس گاستروفازیل ،پروپیلاکسی از اسپیراسیون در بیهوشی،کاهش طوفان سیتوکین مرتبط به هیستامین. طریقه مصرف: در سرم دکستروز 5 % وریدی. عوارض: تغییرات ضربان قلب،گیجی شدید،درد مفاصل سردرد ،یبوست،اسهال محل نگهداری آمپول فاموتیدین، براساس برگه راهنمای شرکت سازنده دارو (بروشور) می باشد.	آمپول متوکلو پرامید 5 mg/ml, 2 ml دسته دارویی: آنتی دو پامینژیک -پاراسمپا تومیمتیک موارد مصرف: ضد تهوع و استفراغ – تسهیل اینتوباسیون روده کوچک- میگرن- متوقف کردن خونریزی از واریس مری – ریفلاکس معده به مری . عوارض: علائم اکسترا پیرامیدال- بی قراری- اضطراب- سردرد- تهوع- تشنج –اسهال- نوتروپنی و لوکوپنی توجه : احتیاط در مبتلایان فشارخون.عدم تجویز در صورت شک به انسداد روده . آنتی دوت متوکلوپرامید: بی پریدین یا دیفن هیدرامین	آمپول هیدروکورتیزون 50 mg/ml, 2ml دسته دارویی: استروئید صناعی کوتاه اثر -ضد تهوع - ضد التهاب - گلوکوکورتیکوئید ، سرکوب کننده سیستم ایمنی. موارد مصرف: بعنوان ضد التهاب یا سرکوب کننده ایمنی- شوک مقاوم به درمان- آسم مقاوم به درمان. عوارض:کلاپس قلبی و عروقی به دنبال تزریق سریع دوز زیادی از دارو، نارسایی احتقانی قلب- آریتمی هیپرگلیسمی- سایکوز- بی قراری- بی خوابی-ترومبو آمبولی. توجه:تزریق زیر پوستی دارو باعث آتروفی یا آبسه مراقبت پرستاری:کنترل فشارخون و سطح سرمی الکترولیتها وقند بیمار وتوجه به علائم نارسایی آدرنال.دارو به آرامی تزریق گردد.
*آمپول اپی نفرین 1 mg/ml, 1ml توجه ویرایش هشتم :اپی نفرین یک سی سی (۱/۱۰۰۰) تعداد ۱۰ عدد به کشوی دوم بعد از فاموتیدین اضافه شده است.(در واکنش های آنافیلاکسی مصرف دارد).		

قرص کلوییدوگرل 75 mg دسته دارویی: مهار کننده تجمع پلاکتی - ضد پلاکت. موارد مصرف: برای کم کردن عوارض آترواسکلروز در بیماران سکته قلبی، سکته مغزی و عارضه عروقی حادو ST-segment elevation (STEMI) MI استفاده گردد. عوارض: درد قفسه سینه- ادم- سردرد- سوء هاضمه- تهوع- هاپیر کلسترولمی- خونریزی- راش و خارش.	قرص 100 mg ASA دسته دارویی: سالیسیلات مهار کننده -تجمع پلاکتی -ضدالتهاب ضد تب -ضد درد غیر مخدر . موارد مصرف: درد خفیف تا متوسط مانند سردرد- درد بعد از عمل- تب- التهابات- آرتریت روماتوئید- انفارکتوس حاد میوکارد- بیماری کرونری بدون علامت- آنژین پایدار مزمن- حملات گذرای ایسکمیک . عوارض: زخم معده- خونریزی معده- هیپرکالمی- برونکواسپاسم. توجه: ممنوع در کودکان زیر ۱۶ سال مبتلا به بیماری ویروسی با یا بدون تب بدلیل احتمال سندرم ری .	* آمپول نوراپی نفرین 1 mg/ml, 4 ml دسته دارویی: داروی اتونومیک -آدرنژیک-آگونیست های آلفا وبتا آدرنژیک. موارد مصرف: تنگ کننده شدید عروق برای درمان افت فشارخون بیماران بد حال-شوک سپتیک -شوک کاردیوژنیک-تحریک عضله قلب. موارد عدم مصرف: بیماران مبتلا به ترومبوز عروق و بیماران با اریتمی قلبی VT و VF. عوارض: افزایش فشارخون -افزایش ضربان قلب-برادی کاردی- آریتمی قلبی- استرس- اضطراب -سردرد- تنگی نفس. توجه: نشست دارو در بافتهای اطراف رگ، سبب نکروز موضعی می شود. دارو فقط از طریق انفوزیون وریدی تجویز شود. تزریق نوراپی نفرین در محلول کلرور سدیم توصیه نمی شود. نیمه عمر دارو ۲ دقیقه و کوتاه است. دارو به طور ناگهانی قطع نگردد.
پرل نیتروگلیسرین (NTG) 0.4 mg (Pearl) دسته دارویی: نیترات - ضد آنژین -وازودیلاتور. موارد مصرف: پیشگیری علیه حملات مزمن آنژین- بهبود آنژین صدری- پیشگیری برای جلوگیری یا به حداقل رساندن حملات آنژین با مصرف فوری قبل از حوادث استرس زا . عوارض: سردرد -هایپو تانسیون وضعیتی- گرگرفتگی	دکستروز 50%- ویال 50ml دسته دارویی: کربوهیدرات . موارد مصرف: جایگزین کالری- جبران هیپو گلیسمی عوارض: ترومبو فلیبیت- تب- عفونت در محل تزریق- هایپرولمی. مراقبت پرستاری: بررسی محل تزریق از نظر اکستراوزیشن، جهت جلوگیری از عوارض موضعی از بزرگترین ورید در دسترس جهت تزریق استفاده شود. سرعت انفوزیون زیاد نباشد .	* ویال سولفات منیزیم 50% - 50 ml دسته دارویی: ضد تشنج -ضد آریتمی -مکمل منیزیم . موارد مصرف: تشنج های ناشی از اکلامپسی و پره اکلامپسی- هیپومنیزیمی- آریتمی -انفارکتوس حاد میو کارد- بعنوان شل کننده رحمی در درمان تثنای رحم و Torsades de pointes rhythm عوارض: برادیکاردی- هیپوتانسیون- آریتمی توجه: تزریق وریدی محلول ۲۰ و ۵۰ درصد باید رقیق شده و سپس انفوزیون شود. 1-2 g IV/IO diluted in 10 mL D5W مراقبت پرستاری: کنترل علائم حیاتی و برون ده ادرار و رفلکس های وتری قبل از تزریق آنتی دوت: کلسیم گلوکونات و کلسیم کلراید
ویال بیکربنات سدیم 8.4% یا 7.5% دسته دارویی: قلیایی کننده سیستمیک و ادراری، بافر سیستمیک کلاس ۳ . موارد مصرف: داروی کمکی در احیای قلبی، اسیدوز متابولیک شدید جهت برقراری دیورز قلیایی- درمان اسید متابولیک شدید ناشی از علل مختلف عوارض: هایپو کالمی- آلكالوز متابولیک- ادم ریه ناشی از احتباس سدیم- تثنای ناشی از هایپو کسمی- هایپرناترمی- تشدید اختلالات تشنجی بدنبال ایجاد آلكالوز. توجه: قبل از تزریق ABG کنترل شود . فرمول تزریق بی کربنات : $\text{NaHCO}_3 \text{cc} = \text{W(Kg)} * \text{BE} * 0.3$ مراقبت پرستاری: باز قوی است و نشست دارو نکروز شدید می دهد. تهویه خوب بیمار و توجه به اکسیژناسیون وی.		

ژل لیدوکائین دسته دارویی: بی حس کننده موضعی/ مخاطی، مشتق آمیدی. موارد مصرف: آنستزی مجرای ادرار- آنستزی برای آندوسکوپی برای لوبریکه شدن لوله تراشه.	اسپری سالبوتامول / 100mcg /dose دسته دارویی: سمپاتومیمتیک، آدرنرژیک، آگونیست بتا ۲، برونکودیلاتورژي. موارد مصرف: حمله حاد و برونکو اسپاسم برونش - آسم مزمن- اسپاسم برونش در بیماران مبتلا به بیماری انسدادی برگشت پذیر راههای هوایی- هایپر کالمی . عوارض: افزایش فشار خون -تأکی کاردی- سردرد- عصبانیت- لرزش دست- خشکی یا تحریک دهان یا گلو- تپش قلب- انفاکتوس قلبی- ادم ریوی برونکواسپاسم. در حملات آسم دو پاف هر ۲۰ دقیقه تا سه بار. مراقبت پرستاری: استفاده از دم یار.	ویال سدیم کلراید 5 % - 50 ml دسته دارویی: جانشین سدیم و کلر - افزایش دهنده پلاسما- الکترولیت . موارد مصرف: جایگزین کردن سدیم در زمان فقدان این یون ها-در بیمارانی که قادر به مصرف مایعات و غذا از راه خوراکی نیستند. عوارض: ادم ریه- هیپرناترمی-هیپراسمولاریتی- هیپرتانسیون- احتباس مایع- بی قرار- ضعف -هایپرولمی- دیسترس تنفسی- اولیگوری.
ژل الکترو مورد مصرف: ژل شفاف و قابل حل در آب، جهت دادن شوک در زمان احیا توجه: ژل های دیگر یا رسانا نیستند و یا رسانایی بسیار بالا دارند که بهر حال مناسب شوک نمی باشند.	سرم دکستروز 5 % 500 ml جهت حلال داروها و تزریق دارو	
	سرم سدیم کلراید ۰/۹ % 500 ml جهت حلال داروها و تزریق دارو	

نکته: از داروی فاموتیدین کشوی دوم می باشد. (رنگ طوسی)

تغییرات دارویی 2020 در احیا:

- تزریق اپی نفرین در آسیستول و PEA قبل از CPR
- آمیودارون و لیدوکائین در احیا از منظر استفاده با هم برابر ند.
- در تکی کاردی کودکان در صورت نیاز تنها داروی آدنوزین استفاده شود.

رفرنس:

کتابچه داروهای توالی اورژانس دفتر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس پاییز ۱۳۹۷

دستورالعمل استاندارد دارویی بخش اورژانس (ویرایش هشتم) ۱۴۰۲

اسلاید وبینار آموزشی داروهای توالی ۱۴۰۱ انجمن قلب ایران اساتید: علی رضا محسنی پور فومنی - منصور محسن آبادی