

IN THE NAME OF GOD

مروری بر نحوه تزریق و نگهداری داروهای تزریقی بیمارستان
حضرت ولی عصر بوانات

30/10/92

Dr.Hashemi

آمیودارون (CARDARON)

و پلی سوربات 80 حاوی بنزیل الکل

انفوزیون آهسته و نگهدارنده: 900 میلی گرم در 18 میلی لیتر توسط 500 میلی لیتر D5W رقیق (10 دقیقه انفوزیون سریع ، 6 ساعت انفوزیون آهسته ، 18 ساعت انفوزیون نگهدارنده)

توانایی آمیودارون در اتصال به سطح ظرف از جنس پلی وینیل کلرید— فقط در انفوزیون سریع- توجه در موارد تزریق بیش از 2 ساعت استفاده از ظروف مخصوص شیشه ای یا پلی اولفین

احتمال کدر شدن در صورت استفاده مجدد از ظروف رقیق کردن و بطری های شیشه ای خالی

فقط داخل وریدی- *داخل جلدی، زیر پوستی ، داخل عضلانی، بولوس داخل وریدی یا داخل شریانی خودداری شود

آمیودارون (CARDARON)

شرایط نگهداری: دمای کنترل شده اتاق – از نور و دمای بیش از حد خوداری گردد. طی انفوزیون مانعی ندارد

محلول رقیق شده: در ظروف مخصوص شیشه ای یا پلی اولفین تا 24 ساعت در دمای کنترل شده اتاق

در 2 pvc ساعت
تنها D5W

ناسازگار با: floxacillin

در غلظت بالا با aminophilin-cefamandol-cefazolin-sodium bicarbonate
فراورده در سرنگ با هیپارین ناسازگار است

آمیودارون (CARDARON)

سرعت تجویز:

حضور سورفکتانت

استفاده از پمپ های والیومتری

طول مدت بیش از 1 ساعت: غلظت کمتر از 2 میلی گرم در میلی لیتر- در

صورت لزوم از طریق کتتر مرکزی

نکات: در ساعات نخست: خطر افت فشار خون (سرعت انفوزیون کاهش داده شود)

افزایش غلظت و یا سرعت باعث نکروز هپاتوسلولار و نارسایی حاد کلیه میشود.

انفوزیون سریع: 150 میلی گرم در 10 دقیقه

انفوزیون نگهدارنده: 540 میلی گرم در 18 ساعت – 0/5 میلی گرم در دقیقه

حتی 2-3 هفته

ATROPINE

محلول فاقد ماده محافظ و دارای ماده محافظ در ویال ، آمپول های تک دزی ، چند دزی و سرنگ از قبل پر شده (داخل وریدی ، داخل عضلانی و زیر پوستی)

5/0-1-20-5 با غلظت های مختلف 05/0-1/0-5/0..

قلم های از قبل پر شده خود تزریق کن: Atrophen® تنها جهت تزریق داخل عضلانی

نحوه رقیق کردن:

فراوده میتواند به صورت رقیق نشده تجویز شود. توصیه میشود با حداقل 10 میلی لیتر SW

شرایط نگهداری:

ظرف باز نشده فراورده دردمای کنترل شده اتاق

قلم های از قبل پر شده خود تزریق کن : جلوگیری از تماس با نور

ATROPINE

ناسازگار با:

Floxacillin, methohexital, norepinephrin

Cimetidine with pentobarbital

y-site:thiopental(phentotal)

سرعت انفوزیون:

1 میلی گرم در دقیقه

تجویز مستقیم وریدی: توسط Y-tube

تزریق آهسته و یا تجویز دز های کمتر از نیم میلی گرم منجر به برادیکاردی

CALCIUM GLUCONATE:

آمپول 10 ویال 50 و 10 ml و بالک 100 و 200

نحوه رقیق کردن:

فراوده میتواند به صورت رقیق نشده تجویز شود، یا اینکه (D5W&NS مثال 1-
2 میلی گرم در (ml100

رقیق کردن در کودکان و نوزادان الزامی است.

نحوه سوراخ کردن: محیط استریل نه با سوزن

قبل از تجویز به دمای اتاق برسد

محرک بودن: داخل عضلانی یا زیر پوستی توصیه نمیشود

CALCIUM GLUCONATE:

شرایط نگهداری:

ظرف باز نشده فراورده در دمای کنترل شده اتاق

اجتناب از یخچال

محلول رقیق شده: 24 ساعت در دمای اتاق (توصیه میشود دور ریخته شود)

بالک: تا 4 ساعت پس از سوراخ شدن

محلول فوق اشباع: مستعد رسوب: 15-30 حمام آب گرم 60 درجه همراه

تکان سپس رسیدن به دمای اتاق

نکته: ویال شیشه ای: ایجاد اختلالات نورولوژیک در نوزادان نارس

CALCIUM GLUCONATE:

ناسازگار با:

Amphotericin B(fangizone),cefazolin (kefzol), clindamycin (cleocin),dobutamine (dobotrex), Floxacillin, Methylprednisolon sodium succinate(Solu- Medrol)

سیترات- کربنات-فسفات- سولفات
در سرنگ با metocarbamol(Reglan)

نکات:

مجلول های تغذیه وریدی:ایجاد رسوب فسفات کلسیم

-گرفتن کلسیم به صورت جداگانه

- گرفتن امولسیون چربی به صورت جداگانه

-در طی 24 ساعت

-اجتناب از حرارت بیش از حد

- بررسی هرگونه رسوب-اختلال تنفسی حاد-آمبولی ریوی

CALCIUM GLUCONATE:

سرعت انفوزیون:

جلوگیری از نشت دارو-تزریق پروکائین 1% یا hyaluronidase با استفاده از سوزن 25-27 gauge اطراف بافت های نشت کرده داخل وریدی مستقیم: هر 0.5 ml حداقل 1 دقیقه انفوزیون متناوب: کمتر از 200 میلی گرم در دقیقه انفوزیون مداوم: محلول توسط 1000 NS 12-24 ml ساعت کمتر از 200 میلی گرم در دقیقه،

نکته: تجویز سریع Calcium gluconate میتواند باعث: اتساع عروق، کاهش فشارخون، آریتمی قلبی ایست قلبی و سنکوپ -سرعت تجویز در کودکان کمتر و کنترل شود.

CHLORPHENIR AMIN MALEAT:

آمپول 1 ml، ویال 10، 20، 30، 50 و 100

نحوه رقیق کردن:

فراوده میتواند به صورت رقیق نشده تجویز شود. وریدی، عضلانی و زیر پوستی

شرایط نگهداری:

ظرف باز نشده فراورده دردمای کنترل شده اتاق دور از نور ناسازگار:

Calcium chloride, norepinephrine (Levoped), pentobarbital (Nembutal)

سرعت تجویز: رقیق نشده داخل وریدی مستقیم در طی 1 دقیقه

DEXAMETHASONE

24mg/ml داخل وریدی :

4:mg/ml عضلانی و ..

نحوه رقیق کردن:

فراوده میتواند به صورت رقیق نشده تجویز شود یا با قندی یا نمکی – D5W
NS

شرایط نگهداری:

ظرف باز نشده فراورده دردمای کنترل شده اتاق دور از نور و یخ زدگی
حساس به حرارت

رقیق شده دور از نور: 24 ساعت دردمای کنترل شده اتاق و 48 در یخچال
ناسازگار:

Diphenhydramin with lorazepam and metoclopramide.vancomycin

Ciprofloxacin,midazolam,

سرعت تجویز:رقیق نشده داخل وریدی مستقیم در طی 1 تا چند دقیقه

DIAZEPAM

ویال های 1 و 2 و 10 ml

در پایه لیپید(Dizac)

نحوه رقیق کردن:

فراوده ترجیحا به صورت رقیق نشده تجویز شود. به طور مستقیم داخل ورید در شرایط عدم امکان تزریق داخل وریدی: توسط سه راهه یا لوله داخل وریدی که D5W or NS در آن جریان دارد

تجویز توسط سرنگ و ست های شیشه ای یا پلی اوفلین نه PVC در صورت تزریق مکرر، استفاده از heparin lock، تعویض محل تزریق هر سه روز یک بار

: DIzac نباید فیلتر کمتر از 5 میکرومتر: تنها جهت مصارف داخل وریدی

: Valium داخل عضلانی و داخل وریدی

DIAZEPAM

❖: داخل شریانی: اسپاسم شریانی،

اضافه شدن رقیق کننده به دیازپام

غلظت 10 mg/50&100ml پایدار

شرایط نگهداری:

ظرف باز نشده فراورده دردمای کنترل شده اتاق دور از نور و یخ زدگی
شرایط آسپتیک برای - Dizac بلافاصله برداشت- تا 6 ساعت تزریق، اضافه دور
ریخته شود و فلاش مسیر داخل وریدی بعد از 6 ساعت

ناسازگار:

با بسیاری از داروها

سرعت تجویز: اجتناب از نشست دارو، عدم تجویز از طریق ورید های کوچک مانند
ورید سطح پشتی ساعد و مچ

بالغین: 1 ml در 1 دقیقه

شیرخواران و کودکان: کل دز 0.25 mg/kg در طی سه دقیقه

DIGOGXIN

1&2 ml

نحوه رقیق کردن:

رقیق نشده از طریق y-tube یا دستگاه stopcock دستگاه انفوزیون داخل
وریدی

یا رقیق شدن 1:4 D5W,LR,NS,SW

ترجیحا داخل وریدی- در صورت عضلانی: ایجاد درد ، حداکثر 2 ml تزریق
عمیق و ماساژ

احتمال بروز مسمومیت ناخواسته بوسیله سرنگ های توبرکولین و همچنین
در انتها نبایستی سرنگ فلش شود.

DIGOGXIN

شرایط نگهداری:

ظرف باز نشده فراورده دردمای کنترل شده اتاق دور از نور.
محلول رقیق شده : بلافاصله استفاده و قسمت باقیمانده دور ریخته شود.
ناسازگاری:

تجویز همزمان توصیه نشده است. به خصوص با dobutamin
سرعت تجویز:

ترجیح انفوزیون وریدی ، نسبت به تزریق بلوس
*● تزریق سریع منجر به تنگ شدن تمام عروق بدن از جمله شریان های
کرونر پس: فراورده رقیق نشده و انفوزیون محلول طی 5 دقیقه.

رفرانس:

کتاب راهنمای کاربردی داروهای تزریقی
نوشته دکتر سها نمازی، دکتر ایمان کریم زاده