

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طریقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
آمپول دیگوکسین	۰,۵mg / ۲cc	۲Cc آمپول با ۴cc آب مقطر یا D/W یا N/S رقیق شده و در عرض حداقل ۵ دقیقه وریدی تزریق می شود	در دمای اتاق و دور از نور خورشید نگهداری شود رقیق شده آن باید زود مصرف شود و قابل نگهداری نیست	با هیچ دارویی نباید مخلوط شود.	خستگی ، ضعف عضلات ، تھم ، بی اشتھایی ، تهوع ، برافروختگی ، کاهش دامنه موج T ، کاهش فاصله QT ، در تزریق (IM/IV) واکنش پوستی موضعی	نارسایی احتقانی قلب ، پیشگیری و درمان آریتمی	فنی توئین وزایلوکائین
ویال هیدروکورتیزون	۱۰۰ Mg	ویال قابل حل با آب مقطر یا D/W یا N/S بصورت وریدی و در عرض یک دقیقه و در انفوزیون وریدی ۱۰-۳۰ دقیقه	بعد از حل شدن قابل نگهداری نیست	میدازولام / نفی سیلین / پنتوباریتال / فنوباریتال / فنی توئین و سرم رینگر	سندرم کوشینگ ، آنافیلاکسی ، افزایش BP ، افزایش ICP ، هایپرگلیسمی ، افزایش ریسک عفونت	اختلالات آلرژی یا التهابی پوستی	-
آمپول دکزامتازون	۸mg / ۲cc	عضلانی / وریدی بصورت مستقیم و آهسته رقیق شده با D/W یا N/S بصورت وریدی در طی چند دقیقه	حساس به نور و سرم پس از باز شدن قابل نگهداری نیست	سیپروفلوکساسین / میدازولام / ونکومایسین	به ندرت عوارض می دهد و برگشت پذیر است و شامل سوزش ادرار ، سرگیجه ، تشنج ، افزایش ICP ، هایپرگلیسمی ، سندرم کوشینگ ، آمبولی ، سردرد و زخم معده	آلرژی ، شوک ، بیماری التهابی روماتیسمی ، سرکوب سیستم ایمنی	-
ویال انسولین رگولار	۱U / ۴۰ / ۳۰ / ۱۰۰/ml	وریدی معمولاً بصورت رقیق نشده داده می شود هر ۵۰U یا کسری از آن در یک دقیقه داده می شود در صورت دستور انفوزیون با سرم N/S سازگار است و باید از طریق پمپ انفوزیون انجام شود	ویال های باز نشده در یخچال و ویالهای باز شده در محل تاریک و در دمای اتاق و دور از نور نگهداری شود / ویالهایی که چند بار استفاده می شوند بعد از یکماه دور انداخته شوند	آمینوفیلین / دوپامین / نفی سیلین / فنوباریتال / فنی توئین	کاهش قند خون ، رنگ پوست خاکستری و مرطوب می شود ، خواب آلودگی ، غش ، خستگی ، سردرد ، گرسنگی ، تهوع ، عصبانیت ، تعریق ، ضعف ، کما ، تشنج ، تزریق انسولین سرد منجر به لیپودستروپی ، کاهش سرعت جذب	هایپرگلیسمی	دکستروز ۵۰٪

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طریقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
آمپول رانیتیدین	۵۰mg / ۲CC	هر ۵۰mg در ۲۰cc محلول نمکی یا دیگر محلولهای سازگار حل و در طی ۱۰ دقیقه داده شود	بعد از حل شدن تا ۴۸ ساعت در دمای اتاق پایداری است در دمای ۳۰- ۴ درجه و دور از نور و حرارت نگهداری	از اختلاط با سایر داروها خودداری شود	ناراحتی شکم ، سوزش و خارش در محل تزریق ، یبوست ، اسهال ، سردرد شدید ، تهوع و استفراغ	آنتی اسید معده	-
آمپول فنوباریتال	۲۰۰mg	عضلانی / وریدی رقیق شده با آب مقطر و تزریق آهسته در صورت مصرف بصورت انفوزیون با D/W.N/S ورینگر لاکتات سازگار است	محلول وریدی پس از رقیق شدن قابل نگهداری نیست بدون رقیق شدن تا ۲۴ ساعت در یخچال قابل نگهداری است	محلولهای چربی / آمیکاسین / آمینوفیلین / سایمیتیدین / کلیندامایسین / هیدروکورتیزون / میدازولام / مورفین / افنی توئین / پروپوفول / رانیتیدین / ونکومایسین	افسردگی ، التهاب پوست ، ادم صورت ، تب ، سردرد ، کاهش BP ، آپنه نوزادی ، سرکوب تنفسی ، سرگیجه ، واکنش پوستی موضعی در محل تزریقات	حملات تشنجی حاد اکلامپسی ، مننژیت	-
آمپول فنی توئین	۲۵۰mg	انفوزیون وریدی با سرم N/S (۱-۲mg / kg / min) تزریق شود کم رقیق شود (تقریباً هر ۱cc افنی توئین با ۱۰cc سرم N/S رقیق شود)	محلول وریدی پس از آماده شدن قابل نگهداری نیست	محلولهای چربی / آمیکاسین / آمینوفیلین / کلرامفنیکل / کلیندامایسین / دیوینامین / انسولین / هیدروکورتیزون / رانیتیدین / لیدوکائین / پروپوفول / فنوباریتال / متادون	التهاب مسیر تزریق ، واکنشهای حساسیتی ، آریتمی قلبی ، هایپوتانسیون ، ژنویت ، نیستاکموس ، هایپرگلیسمی	ضد تشنج ، ضد آریتمی	-
آمپول دوپامین	۲۰۰mg	انفوزیون وریدی و رقیق شده با سرم D/W یا رینگر لاکتات D/S ،	آمپول باز شده بدلیل اینکه نور می بیند قابل نگهداری نیست و محلول رقیق شده تا ۲۴ ساعت قابل نگهداری است	بنابالوکرها / آسیکلوویر / گوانتیدین / داروهای MAOI / اکسی توکسیک ها / انسولین / بی کربنات / ایندومتاسین / آموتریپسین / لازیکس	آریتمی (تاکیکاردی) ، افزایش فشار شریان ریوی ، صدمه بافتی در صورت نشت	شوک کاردیوژنیک ناشی از سکت قلبی ، شوک سپتیک	فنتولامین سالیسیلات

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طریقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
آمپول دیونامین	۲۵۰mg	انفوزیون وریدی از وریدهای بزرگ با سرم D/W و رینگر لاکتات ، N/S	محلول رقیق شده تا ۲۴ ساعت پایدار است به نور و گرما حساس است	آسیکلوویر / لازیکس / آمینوفیلین / ایندومتاسین / سفی پیم / فنی توئین / دیازپام / بی کربنات / دیگوکسین	تاکیکاردی ، هایپرتانسیون ، آسم ، آنافیلاکسی ، درد آنژیینی ، درد قفسه سینه ، سردرد ، تپش قلب ، تهوع ، کوتاهی تنفس	اینوتروپیک ، کنترل برادیکاردی در سکنه ، جراحی قلب ، آسیب عضله قلب ، شوک سپتیک و کاردیوژنیک ، درمان کاهش فشارخون	-
محلول تزریقی اینترالید	۱۰٪ و ۲۰٪	انفوزیون وریدی آرام (طی ۳-۴ ساعت) به همراه سرم قندی (ترجیحا) و یا سرم ۴D/W ۲۴ ساعته بیمار	در دمای ۱۵-۳۰ درجه نگهداری شده و محلول باقیمانده استفاده نشده دور انداخته شود	بهتر است به همراه سایر داروها استفاده نشود	ترومبوفلیت ، تهوع ، استفراغ ، گرگرفتگی ، سپسیس ، تب ، دیس پنه ، کهیر ، کم خونی ، افزایش زمان انعقاد ، ترومبوسیتوپنی ، هیپرلیپیدمی ، علایم ریوی و سیانوز	جایگزین اسیدهای چرب در TPN	-
محلول تزریقی آلبومین	۵٪ و ۲۰٪	انفوزیون وریدی آرام (سرعت تزریق بستگی به بیماری دارد حداقل زمان انفوزیون در اطفال ۲ ساعت می تواند با یا بدون رقیق شدن با N/S یا D/W تزریق شود	در دمای ۱۵-۳۰ درجه بدون یخ زدگی محافظت شود و عدم مصرف محلول کدر یا حاوی ذره و ویال باز شده ۴ ساعت پایدار است	P.C و خون کامل / وراپامیل / محلولهای حاوی الکترولیت / آمینواسید و اینترالید	نارسایی احتقانی قلب ، کاهش قدرت انقباضی میوکارد ، ادم ریه ، احتباس آب والکترولیتها ، تغییرات BP ، نبض و تنفس ، تب ، لرز ، تهوع ، استفراغ ، راش پوستی	افزایش دهنده حجم پلاسما ، درمان بیماران تحت همودیا لیز ، نارسایی حاد کبدی	-
آمپول دیازپام	۲cc / ۱۰mg	در هر نوع محلول غیر قابل حل است و باید مستقیم وریدی یا عضلانی در طی ۳ دقیقه تزریق شود در دقیقه ۵mg/min	باقیمانده دارو بدلیل حساسیت به نور دور انداخته شود.	باهیچ دارویی نباید مخلوط شود.	آپنه ، تاری دید ، آتاکسی ، برادیکاردی ، ایست قلبی ، کلاپس قلبی و عروقی ، کما ، گیجی ، سرکوب مرکز تنفس	ضدتشنج بنزودیازپینی ، درمان کوتاه مدت اضطراب ، آرامبخش ، خواب آور	فلومازینیل

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طریقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
ویال مروپنم	۱gr و ۵۰۰mg	قابل حل با سرم D/W و N/S در ۵۰-۱۰۰ سی سی از محلولهای فوق حل و در عرض ۱۵-۳۰ دقیقه انفوزیون شود (۷ ابلوس در عرض ۵-۳ دقیقه)	اگر با N/S رقیق شود تا ۲ ساعت در اتاق و ۱۲ ساعت در یخچال و اگر با D/W رقیق شود تا ۱ ساعت در اتاق و تا ۸ ساعت در یخچال پایدار است	آمفوتریسین / مترونیدازول	اسهال ، تهوع ، استفراغ ، راش و کهیر ، التهاب محل تزریق	آپاندیسیت ، پریتونیت	-
ویال آمفوتریسین B	۵۰mg	قابل حل با سرم D/W با غلظت های مختلف (با N/S ناسازگار است) انفوزیون وریدی در طی ۲ ساعت (هر ۱mg در ۱۰cc)	قبل از حل شدن دردمای اتاق و دور از نور ، بعد از حل شدن تا ۷ روز در یخچال و ۲۴ ساعت دردمای اتاق پایدار است ، حساس به نور و گرما	محلولهای چربی / آمیکاسین / سایمیتیدین / کلسیم گلوکونات / دوپامین / جنتامایسین / مروپنم / KCL / پروپوفول	تزریق سریع باعث افت BP / کاهش K/بهم خوردن ریتم قلب و شوک می شود سایر عوارض شامل بی اشتهایی ، لرز ، تشنج ، اسهال ، تب ، سردرد ، فلبیت ، استفراغ ، آنافیلاکسی ، کم خونی ، اختلال انعقادی	آندوکاردیت ، مننژیت قارچی ، عفونت حاد تنفسی ، آسپرژیلوس ، عفونت قارچی دستگاه اداری	-
محلول تزریقی اریترومایسین	۱gr و ۵۰۰mg	قابل حل شدن با آب مقطر و سرم N/S انفوزیون در عرض ۶۰ دقیقه	قابل نگهداری دردمای اتاق تا ۲۴ ساعت و در یخچال ۷ روز	آمپی سیلین / فلوکنازول / فروزماید / متوکلوپرامید	استئوپلور (در نوع خوراکی) ، برادیکاردی ، هایپوتانسیون ، اختلال کبدی و کلیوی ، ایجاد سوزش در محل تزریق	جایگزین پنی سیلین در بیماران در بیماران حساس به پنی سیلین ، آنتریت ، پیشگیری از دیفتری و سیاه سرفه	-
ویال مترونیدازول	۵٪	انفوزیون وریدی در عرض یک ساعت (رقیق نمی گردد)	درجه حرارت اتاق و دور از نور نگهداری شود (بعد از باز شدن قابل نگهداری نیست)	حین تزریق داروی دیگری نباید داده شود / مروپنم	ایجاد فلبیت در محل تزریق ، تشنج ، نورپاتی ، تغییر رنگ ادرار به قهوه ای ، کرامپ شکمی ، بی اشتهایی ، یبوست ، التهاب مثانه و مزه فلز	عفونت بی هوازی ، ریشه کنی هلیکوباکتر و عفونت های تک یاخته ای ، واژینیت بی هوازی و غیر اختصاصی	-

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طریقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
آمپول میدازولام	5mg 1mg/1Cc	تزریق عضلانی عمیق ، وریدی آهسته مستقیم آمپول با 4cc آب مقطر / سرم N/S و D/W رقیق شود و طی ۵-۲ دقیقه تزریق شود	محلول رقیق شده تا ۲۴ ساعت در یخچال پایدار است	آمینواسید / آمپی سیلین / سفتازیدیم / دگزامتازون / لازیکس / هیدروکورتیزون / نفی سیلین / پنتوپرازول / فنوباریتال / بیکربنات سدیم	دپرسیون تنفسی ، افت BP خصوصاً در تزریق سریع ، تشنج، تحریک محل تزریق ، نکروز بافتی	تسکین و فراموشی قبل از عمل جراحی ، القاء بیهوشی	فلومازنیل
آمپول کلسیم گلوکونات	۱۰cc ۱۰۰ درصد	نیازی به رقیق شدن در CPR و بخشهای ویژه ندارد در انفوزیون متناوب یک ویال از آنرا با D/W (۵۰CC) در عرض ۶۰-۳۰ دقیقه و در انفوزیون مداوم یک ویال از آن در یک لیتر N/S یا D/W رقیق شده و در عرض ۲۴-۱۲ ساعت انفوزیون شود	در صورت وجود کریستال دارو دور ریخته شود / دردمای اتاق قابل نگهداری است	آمفوتریسین B / کلیندامایسین / فلوکنازول / ایندومتاسین / متیل پردنیزولون / پلازیل / بیکربنات سدیم / فسفر و منیزیم و در مسمومیت با دیگوکسین و VF منع مصرف دارد	برادیکاردی ، بهم خوردن ریتم قلبی ، ایست قلبی ، کاهش BP. احساس مزه گچ یا فلز در دهان ، گزگز کردن و گشادی عروق	تتانی نوزاد ، هیپوپاراتیروئیدیسم ، کمبود ویتامین D ، هیپرکالمی ، آنتی دوت Mg So۴ ، تسکین کرامپ عضلانی ناشی از نیش و گزش حشرات	ادی تی ات دی سدیم injection: ۱۵۰ mg
آمپول ویتامین B کمپلکس	۲CC	عضلانی / وریدی ترجیحا انفوزیون در سرم بیمار	حساس به نور / مسیر وریدی فویل بندی شود	پروبنسید / لوودوپا / پروپانتلین	تغییر رنگ ادرار به رنگ زرد روشن ، برافروختگی عمومی ، بثورات جلدی و خارش. موضعی: حساس شدن و سفتی محل تزریق .	پیشگیری و درمان کمبود ویتامین B	-
آمپول ویتامین C	۵۰۰mg/۵CC	عضلانی / S.C / وریدی در سرم بیمار انفوزیون شود	دردمای اتاق نگهداری شود / بعد از باز شدن باقیمانده دور ریخته شود	پریمیدون / اوارفارین / مکملهای آهن	لیز سلولهای خونی در بیماران G۶PD / احساس ضعف و سرگیجه / بروز اسهال / اسیدی شدن ادرار / درد در محل تزریق / سوزش سر دل	پیشگیری و درمان کمبود ویتامین C	-

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، نحوه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	نحوه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
محلول تزریقی آمینواسید	۵٪ و ۱۰٪	انفوزیون وریدی با ست فیلتردار آرام در عرض ۴-۳ ساعت همراه با سرم D/W ۲۴ ساعته بیمار	در دمای زیر ۲۵ درجه نگهداری شود / مقداریر استفاده نشده ، داروهای کدر و بسته بندی صدمه دیده دور انداخته شود	تتراسایکلین / کلسیم / سدیم بیکربنات / کاهش عملکرد انسولین و ویتامین های C و B / از اختلاط با داروهای دیگر خودداری شود	کاهش هوشیاری ، نارسایی احتقانی قلب ، ادم ریوی ، افزایش BS ، عدم تعادل الکترولیتی ، تهوع ، استفراغ ، سردرد ، ترومبوز و ترومبوفلیت ، سیسیس	ماده کالری زا ست	-
ویالهای پنی سیلین G	U ۱۰۰۰۰۰۰ و U ۵۰۰۰۰۰۰	قابل حل با آب مقطر و رقیق شدن با N/S و D/W / انفوزیون وریدی با ۱۰۰CC سرم طی ۲ ساعت	بعد از حل شدن تا ۲۴ ساعت در دمای اتاق و یک هفته در یخچال قابل نگهداری است	آمینوگلیکوزیدها / کلرامفنیکل / تتراسایکلین / اریترومايسين / پروبنسید / دیورتیکها	کنترل سطح K و ترومبوفلیت محل تزریق ، نفرت بینابینی حاد ، آنافیلاکسی ، تشنج ، کم خونی همولیتیک	التهاب و عفونت گوش میانی و لوزه ، باد سرخ ، آندوکاردیت استرپتوکوک مننژیت مننگوکوکی	-
محلول آسکلوویر	۲۵۰mg و ۵۰۰mg	بعد از حل شدن با آب مقطر قابل انفوزیون با انواع محلولهای تزریقی به میزان ۱۰۰CC در مدت ۱ ساعت ، تغییر مکان تزریق	محلول حل شده تا ۱۲ ساعت قابل استفاده است	محلولهای چربی / سفی پیم / دوپامین / دوبوتامین / پیراسیلین	نارسایی حاد کلیه ، گیجی ، کما ، آرتیاسیون ، سردرد ، فلبیت ، افزایش سطح BUN/Cr ، تعریق و توهم	منزیت ناشی از هرپس ، پیشگیری و درمان زونا و آبله مرغان	-
ویال سفازولین (کفلین)	۲۵۰mg / ۵۰۰mg / ۱gr	تزریق عضلانی عمیق / قابل حل با آب مقطر و رقیق شدن با سرم N/S و D/W / انفوزیون وریدی در ۱۰۰CC سرم در عرض ۳۰ دقیقه	محلول حل شده تا ۲۴ ساعت در دمای اتاق و تا ۴ روز در یخچال قابل نگهداری است	سایمیتیدین / اوارفارین / ونکومايسين / پروبنسید / پنتوباریتال	فلبیت ، ائوزینوفیلی ، واکنشهای آلرژیک مثل کهیر و راش ، شوک آنافیلاکسی ، تهوع ، استفراغ و اسهال	پیشگیری از عفونت قبل از جراحی ، عفونت ادراری ، عفونتهای باکتری گرم مثبت و منفی	-
آمپول کلیندامایسین	۱۵۰mg/ml	انفوزیون وریدی پس از رقیق شدن با سرم N/S و D/W به میزان هر ۳۰۰mg داخل ۱۰۰CC سرم به مدت ۳۰ دقیقه	محلول حل شده تا دو هفته در دمای اتاق پایدار است	امینوفیلین / باربیتوراتها / کلسیم / گلوکونات / فنی توئین / فلونکنازول	مسموم کننده است ، دل درد ، ایست قلبی ، اسهال ، کولیت ، ترومبوفلیت ، در صورت بروز کولیت ، آلرژی و اسهال دارو باید قطع شود .	عفونت استافیلوکوکی استخوان ، مفصل و پیریتونیت	-

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طبقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طبقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
ویال کلوزاسیلین	۵۰۰mg-۲۵۰mg	عضلانی ، وریدی رقیق شده با ترجیحا سرم D/W ۵٪ در مدت ۳۰ دقیقه انفوزیون شود	ویال رقیق شده قابل نگهداری نیست	آمینوگلیکوزیدها /آمینوفیلین / پلازیل /آمفوتریسین B	کپیر ، تب ، درد مفاصل ، آنژیوادم ، شوک آنافیلاکسیک در بیماران که حساسیت مفرط دارند	عفونت ناشی از استافیلوکوک	-
آمپول آمینوفیلین	۲۵۰mg/۱۰CC	انفوزیون وریدی با سرم ۵٪ D/W و N/S در مدت ۳۰ دقیقه	پس از باز شدن قابل نگهداری نیست	سفو تاکسیم / سفتریاکسون /سیپروفلوکساسین /کلیندامایسین /دوبوتامین	تغییر در حس بویایی حین تزریق /اضطراب ، ایست قلبی ، تشنج ، گر گرفتگی ، سردرد ، کاهش وزن ،اولین علامت مسمومیت دارویی تهوع و استفراغ است	گشادکننده برونش	-
ویال آمپی سیلین	۲۵۰mg/۱۲۵mg ۱gr /۵۰۰mg	بعد از حل شدن با آب مقطر قابل انفوزیون با سرم N/S ۵٪ D/W / انفوزیون وریدی در ۱۰۰CC سرم طی ۶۰- ۳۰ دقیقه	تا ۱ ساعت پس از حل شدن در اتاق قابل نگهداری است	باهیچ دارویی مخلوط نشود	تشنج ، تحریک پذیری، راش و بثورات جلدی و تب	عفونت ادراری ، گوش میانی ، برونشیت و سوزاک	-
آمپول آمیکاسین	۵۰۰mg/۱۰۰mg	قابل حل شدن با آب مقطر و انفوزیون با سرم D/S و N/S ورینگر در ۱۰۰CC سرم در طی ۲-۱ ساعت (۵۰۰mg در ۱۰۰CC)	محلول حل شده تا ۲۴ ساعت در دمای اتاق و ۴۸ ساعت در یخچال پایدار است	محلولهای چربی / فنی توئین /آمفوتریسین / آمپی سیلین / ایمی پنم / متی سیلین / نفی سیلین	اختلال عملکرد توبولار کلیه ، دفع سدیم ، کلسیم و منیزیم در ادرار ، اتوتوکسیته ، ضعف عصبی و عضلانی و نارسایی تنفسی	بر روی باکتری های گرم منفی مقاوم به جنتامایسین تاثیر دارد	-
آمپول جنتامایسین	۸۰mg، ۴۰mg، ۲۰mg	قابل رقیق شدن با سرم های N/S و D/W تزریق بصورت عضلانی و یا انفوزیون وریدی در طی ۶۰-۳۰ دقیقه	ویال رقیق شده قابل نگهداری نیست	آمفوتریسین B / آمپی سیلین / ایندومتاسین / نفی سیلین /ایمی پنم / با سایر داروها مخلوط نشود	عوارض کلیوی بصورت دفع سدیم ، کلسیم و منیزیم در ادرار / عوارض در گوش / ایست تنفسی / عوارض عصبی ، عضلانی / تشنج / در بیماران هایپرمنیزیمی ایجاد نارسایی تنفسی می کند	عفونتهای جدی مانند سیتی سمی و سپسیس نوزادان ، مننژیت ، عفونت مجاری ادراری ، پیلونفریت ، التهاب حاد پروستات	-

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طریقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
ویال سفوناکسیم	۱gr / ۵۰۰mg	قابل حل شدن با آب مقطر سرم D/W و N/S عضلانی و انفوزیون وریدی درمدت ۳۰ دقیقه	محلول حل شده تا ۲۴ ساعت دردمای اتاق و تا ۱۰ روز در یخچال قابل نگهداری است	آمینوفیلین / فلوکنازول / بیکربنات سدیم / ونکومایسین و سایر آمینوگلیکوزیدها	راش ، ائوزینوفیلی ، فلبیت درمحل تزریق ، اسهال و لکوپنی	عفونت استخوان و مفاصل ، سوزاک ، عفونت مجاری ادراری ، پیشگیری از عفونت قبل از جراحی	-
ویال سفنازیدیم	۲gr / ۱gr / ۵۰۰mg	قابل حل با آب مقطر / سرم D/W و N/S انفوزیون وریدی رقیق شده با ۵۰CC سرم در طی ۳۰ دقیقه	محلول حل شده تا ۲۴ ساعت دردمای اتاق و تا ۷ روز دردمای یخچال قابل نگهداری است	فلوکنازول / میدازولام / ونکومایسین	واکنش آلرژی و آنافیلاکسی / سوزش / ناراحتی و درد درمحل تزریق و اسهال ، احساس طعم فلز دردهان	عفونت مجاری صفراوی ، فیبروز سپتیک ، عفونت تنفسی ، مننژیت ، پنومونی ، سپتی سمی ، پربتونی	-
ویال ونکومایسین	۱gr / ۵۰۰mg	قابل حل با آب مقطر / سرم D/W و N/S ورینگر انفوزیون وریدی رقیق شده با ۱۰۰CC (۵۰۰mg) و تزریق در عرض ۶۰ دقیقه	محلول حل شده تا ۲۴ ساعت دردمای اتاق و تا ۱۴ روز در دمای یخچال قابل نگهداری است	سفازولین / سفوناکسیم / سفنازیدیم / سفتریاکسون / کلرامفنیکل / دگزامتازون / نفی سیلین / پنتوباریتال / فنوباریتال	حساسیت / ایست قلبی / تنگی نفس / کاهش BP / ترومبوفلیت / سمع صدای وزوز در ریه ها ، مسمومیت کلیوی و گوش	پیشگیری و درمان آندوکاردیت و سایر عفونت های گرم مثبت	-
ویال سفتریاکسون	۵۰۰mg / ۲۵۰mg ۲gr / ۱gr	قابل حل با آب مقطر و رقیق کردن با سرم D/W و N/S ۵۰۰mg یا ۱۰۰-۵۰۰CC سرم رقیق شده و انفوزیون در طی ۳۰ دقیقه تزریق عضلانی عمیق	محلول حل شده تا ۲۴ ساعت دردمای اتاق و تا ۱۰ روز دردمای یخچال قابل نگهداری است	آمینوفیلین / فلوکنازول / ونکومایسین	ائوزینوفیلی / راش / درد شکم / ترومبوسیتوز / لکوپنی / اسهال / استفراغ / افزایش سطح سرمی BUN / Cr / AST / ALT و افزایش BT	اندوکاردیت ، سالمونلوز ، شیگلوز ، سوزاک ، مننژیت و سپتی سمی	-
ویال ایمی پنم	۵۰۰mg / ۲۵۰mg	قابل حل با سرم قندی یا نمکی انفوزیون وریدی در ۱۰۰CC سرم و در عرض ۶۰ دقیقه	ویال حل شده تا ۴ ساعت دردمای اتاق و تا ۲۴ ساعت دردمای یخچال قابل نگهداری است	آمیکاسین / جنتامایسین / فلوکنازول / لورازپام / بی کربنات سدیم / توبرامایسین و با بقیه آنتی بیوتیکها مخلوط نشود	ائوزینوفیلی / افزایش آنزیمهای کبدی / اسهال / تشنج / حساسیت درمحل تزریق / افزایش نارسایی کلیوی ف تهوع و استفراغ	عفونت داخل شکمی ، استخوان و مفاصل ، سپتی سمی ، پنومونی اکتسابی بیمارستانی	-

آشنایی با اشکال دارویی ، روش تجویز ، طبقه نگهداری ، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
آمپول کوتریموکسازول	۵CC/۴۰۰mg	قابل حل با آب مقطر و یا D/W انفوزیون در مدت ۹۰-۶۰ دقیقه بصورت عضلانی نباید تزریق شود	در دمای ۳۰-۱۵ در هوای خشک و دور از نور نگهداری شود محلول حل شده تا ۶ ساعت پایدار است	ضد انعقاد های خوراکی / فنی توئین / متوتروکسات / انسولین و سایر پائین آورنده های قند خون	تهوع ، استفراغ ، بی اشتها ، واکنش های آلرژیک پوستی ، درد و تحریک محل تزریق ، آنمی ، ائوزینوفیلی ، تشنج ، توهم ، نوریت محیطی	پنومونی ناشی از پنوموسیس تیس کارنی و نیز توکسوپلاسموز ، عفونت مجاری ادراری ، برونشیت حاد و مزمن ، عفونت گوش میانی	-
آمپول TN G	۱mg/ml و ۵mg/ml	انفوزیون با ۵٪ D/W یا نرمال سالین ۰/۹ درصد	در دمای اتاق و دور از نور نگهداری شود و از پس از حل شدن ۴۸ ساعت در دمای اتاق و تا ۷ روز در یخچال نگهداری شود	فرآورده های حاوی الکل / داروهای پایین آورنده BP و داروهای گشادکننده عروق / هپارین اثرات آنرا تشدید می کنند	سر درد کوبنده ، برافروختگی ، سرگیجه ، کاهش فشارخون وضعیتی ، تاکیکاردی ،	کنترل فشارخون حین عمل جراحی و کاهش خونریزی به داخل ناحیه عمل جراحی ، داروی کمکی در نارسایی احتقانی قلبی	-
ویال استرپتوکیناز	۷۵۰۰۰۰IU و ۲۵۰۰۰۰IU	انفوزیون با ۵٪ D/W یا نرمال سالین ۰/۹ درصد	بعد از رقیق شدن در یخچال نگهداری شود و محلول آماده شده تا ۲۴ ساعت قابل استفاده است	هپارین / فبرین / داروهای ضد درد و ضد التهاب غیر استروئیدی ، ایندومتاسین ، اسید استیک سالیسیلیک ، اسید والپروئیک	آنافیلاکسی ، خونریزی یا ترشح در محل ترومای پوستی ، تب و لرز	ترومبوز وریدهای عمقی ، آمبولی ریوی ، ترومبوآمبولی حاد شریانی ، انفارکتوس حاد قلبی	-
آمپول آمیودارون	۱۵۰mg / ۳ml	انفوزیون وریدی با سرم D/W ۵٪	دارو را در دمای اتاق و دور از نور و گرما نگهداری شود داروی حل شده تا ۲۴ ساعت در دمای اتاق و به مدت ۲ ساعت در سرمهای تزریقی پایدار است	با سرم N/S ناسازگار است و با هیچ دارویی ترکیب نشود	اختلال بینایی ، نوروپاتی ، میوپاتی محیطی ، برادیکاردی ، اختلالات هدایتی قلبی ، تهوع ، استفراغ ، سرگیجه ، سردرد ، بی خوابی ، افزایش ICP ، و	پیشگیری از آریتمی فوق بطنی به ویژه در هنگام سندرم ولف - پارکینسون از جمله فیبریلاسیون دهلیزی ، فلوتر دهلیزی ، تاکیکاردی دهلیزی و فوق بطنی	-

آشنایی با اشکال دارویی، روش تجویز، طریقه نگهداری، تداخلات دارویی و عوارض دارویی

نام دارو	دوز دارویی	روش تجویز و آماده سازی دارو	طریقه نگهداری	تداخلات دارویی	عوارض دارویی	موارد مصرف	آنتی دوت
ویال منیزیم سولفات	۱۰٪، ۲۰٪، ۵۰٪	انفوزیون وریدی با ۵٪ D/W یا نرمال سالین ۹/۰ درصد مثال: $50\text{mg/ml} = D/W 5\%$ یا $5\text{gr} + (1000\text{ml}) N/S$ سرعت تزریق: ۱-۲ gr/hr	دارو دردمای اتاق قابل نگهداری واز یخ زدگی محافظت شود	به علت رقابت با یون کلسیم اثر داروهای غیردپولاریزان شل کننده عضلات را افزایش می دهد	بلوک کامل قلب، کلاپس عروقی، فلج تنفسی، هیپوتانسیون، تعریق، تهوع، استفراغ، توهیم، خواب آلودگی، فقدان رفلکس پتلا وضعف عضلانی	کمبود منیزیم، آریتمی بعد از موارد مشکوک به سکنه وجلوگیری از تشنج	کلسیم گلوکونات
ویال سفتی زوکسیم	۱gr/۵۰۰Mg	قابل حل با آب مقطر وانفوزیون وریدی با سرم D/W و N/S	محلول بدست آمده تا ۲۴ ساعت دردمای اتاق و تا ۹۶ ساعت در دمای یخچال پایدار است	وارفارین، پروپنسید آمینوگلیکوزیدها	اسهال خفیف، کرامپهای شکم، تهوع یا استفراغ، سردرد، کاندیدایازدهانی (رشد بیش از حد قارچ)، و علائم مربوط به کولیت پسودوممبران (کرامپ و درد شدید معده یا شکم، اسهال شدید و آبکی و احتمالاً خونی و تب)	در درمان عفونتهای مفصل واستخوان، سوزاک ، عفونتهای داخل شکم ، مننژیت، سپتی سمی، عفونت های باکتریایی مجاری ادرار	-