



اکسی توسین OXYTOCIN

(۲)

موارد منع مصرف:

- * اکسی توسین در مواردی که وضعیت سر نوزاد به لگن مادر در موقیت مناسبی نباشد یا جنین به صورت عرضی باشد و هنگامی که دیسترس جنینی وجود دارد و نوزاد نارس باشد منع مصرف دارد.
- * مصرف اکسی توسین برای مبتلایان به توکسمی شدید حاملگی، الگوی هیپرتونیک رحم، حساسیت به دارو، جفت سر راهی کامل یا عروق سر راهی ممنوع است.
- * استفاده از اکسی توسین در مواردی که زایمان از واژن ممنوع است مانند سرطان مهاجم سرویکس و هرپس ژنتالیس فعال و پرولاپس یا نمای بند ناف ممنوع است.

مسمومیت و درمان: مسمومیت با آب همراه با تشنج عارضه خطرناکی است که با انفوزیون دوزهای بالا طی مدت طولانی (۵۰-۴۰ میلی لیتر در دقیقه) روی می دهد. جهت درمان مصرف دارو را قطع و مقدار مصرف مایعات را محدود کنید. از مدر و محلول هیپرتونیک سالین به صورت IV استفاده کنید. اختلال الکترولیتی را تصحیح کنید و تشنج را با مقادیر مناسب باربیتورات درمان کنید.

تداخلات مهم:

- سیکلوپروپان به همراه اکسی توسین ، هیپوتانسیون و برادی کاردی سینوسی ایجاد می کند.
- استفاده از تیوپنتال جهت بیهوشی ممکن است باعث به تاخیر افتادن زایمان شود.
- استفاده از محرک های سمپاتیک همراه با اکسی توسین به بروز هیپرتانسیون می انجامد.

توجه:

- هر ۱۵ دقیقه انقباضات رحمی، سرعت ضربان قلب، فشار خون، فشار داخل رحمی، سرعت ضربان قلب جنین و میزان از دست دادن خون را اندازه گیری و ثبت کنید.
- میزان مصرف مایعات و برون ده ادرار را کنترل کنید. اثر آنتی دیورتیک اکسی توسین ممکن است به احتباس مایعات، تشنج و کما منجر شود.
- اکسی توسین را به صورت تزریق وریدی یکجا (bolus) تجویز نکنید.
- تزریق عضلانی این دارو توصیه نمی شود گرچه ۱۰ واحد از آن را می توان پس از دفع جفت برای کنترل خونریزی پس از زایمان استفاده کرد.
- هرگز اکسی توسین را به طور هم زمان از دو راه مختلف تزریق نکنید.
- محلول سولفات منیزیم را جهت شل کردن میومتر آماده نگه دارید.
- در صورتی که فاصله میان انقباضات کمتر از ۲ دقیقه باشد یا اگر انقباضات با قدرت بیشتر از ۵۰ میلی لیتر آب ثبت شوند یا مدت هر انقباض بیش از ۹۰ ثانیه باشد، انفوزیون را متوقف کنید، بیمار را به پهلو بخوابانید و وضعیت او را کنترل کنید.
- اکسی توسین باید در دمای ۲۵-۱۵ درجه سانتی گراد نگهداری شود.