



کتابچہ دارویی بخش سی سی یو



# کتابچہ فرمولاری بخش

# CCU



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	ردیف
<b>Agrastat (Tirofiban Hydrochloride)</b>	۱
<b>Acetyl Salicylic Acid(A.S.A) آسپرین</b>	۲
<b>(Adenosine) آدنوزین</b>	۳
<b>(Pethidin HCL) پتیدین</b>	۴
<b>(morphin sulfate) مورفین</b>	۵



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



۶	نیترو پروساید (Nitroproside)
۷	نوراپی نفرین
۸	پراسوگرل (Prasogrel)
۹	استرپتوکیناز (Streptokinase)
۱۰	لاباتولول (Labetalol)
۱۱	پروتامین سولفات (protamine sulfate)
۱۲	پروکائین آمید (procain amide)
۱۳	سدیم بیکربنات (sodium Bicarbonate)
۱۴	پلاویکس Clopidogrel ( Hydrogen sulfate)
۱۵	دوبوتامین (Dobutamin)
۱۶	دوپامین (Dopamin)
۱۷	هپارین (Heparin)
۱۸	گلوکاگون (Glucagon HCL)



۱۹	(VASOPRESSIN) وازوپرسین
۲۰	اناکساپرین (گلوکزونان) (Enoxaparin sodium) (Clexan)
۲۱	(Tranexamic Acid) ترانزامیک اسید
۲۲	(Amiodarone) آمیودارون
۲۳	(lidocain) لیدوکائین
۲۴	(Eptifibatide) اینتگریلین
۲۵	(Abciximab) کلوتیناب
۲۶	(Clorpheniramin) کلرفنیرآمین
۲۷	(Flumazenil) فلومازنیل
۲۸	(KCL) پتاسیم کلراید
۲۹	(MILIRINON) پریماکور
۳۰	(Insuline Regular) انسولین رگولار
۳۱	(Insuline) NPH انسولین



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



آمینوفیلین (Aminophiline)	۳۲
پروپافنون (propafeuone)	۳۳
فلکاینید (FLECAINIDE)	۳۴
ویتامین K <sub>1</sub> و K <sub>2</sub> (Phytonadion)	۳۵



<b>Agrastat (Tirofiban Hydrochloride)</b>	نام دارو
کاردیوواسکولار	طبقه دارویی
Gp IIb IIIa inhibitor-عامل ضد پلاکتی	طبقه درمانی
<b>Blus:0.4M / KG/MIN</b> <b>Infusion: 0.1 M/KG / MIN</b>	اشکال دارویی
بیماران مبتلا به سندرم حاد عروق کرونر (UA-NSTEMI) شامل بیمارانی که درمان دارویی داشته و بیمارانی که نیاز به PCI دارند. درمان بیماران نیازمند PCI شامل بیمارانی که نیاز به استنت گذاری دارند.	موارد مصرف
خونریزی	عوارض جانبی
از افزودن دارو به ست تزریق خودداری کنید. در حین درمان تستهای انعقادی و شمارش پلاکت ، وجود خون در ادرار و مدفوع چک شود.	اقدامات پرستاری
در ۱۸ ساعت باید ۳ سی سی جهت وزن ۶۰ کیلوگرم محاسبه شود.	فرمول محاسبه



<b>آسپرین</b> Acetyl Salicylic Acid(A.S.A)	نام دارو
سالیسیلات	طبقه دارویی
ضد درد غیر مخدر، ضد تب، ضدالتهاب، مانع تجمع پلاکتی	طبقه درمانی
tablet:325mg tablet: 80mg Tablet:500mg tablet:100mg tablet:400mg/240mg	اشکال دارویی
انفارکتوس حاد میوکارد- تب روماتیسمی-اختلالات ترومبوآمبولیک-پیشگیری از انسداد مجدد عروق کرونر	موارد مصرف
خونریزیهای گوارشی، خون مخفی، سوزش سر دل، آنمی	عوارض جانبی
علائم مسمومیت کبدی و گوارشی مورد توجه قرار گیرد-مصرف دارو با غذا می تواند تحریک گوارشی را کاهش دهد.	اقدامات پرستاری
در انفارکتوس حاد میوکارد ۳۰۰ میلی گرم stat	فرمول محاسبه



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	آدنوزین (Adenosine)
طبقه دارویی	نوکلئوزید
طبقه درمانی	ضد آریتمی
اشکال دارویی	inj:Amp /2ml
موارد مصرف	تاکیکاردی حمله ای ، PSVT
عوارض جانبی	تهوع ، استفراغ، سرگیجه، درد قفسه سینه، برافروختگی ، هایپوتانسیون
اقدامات پرستاری	دارو در حین H.M کامل دارو داده شود دارو باید به صورت shut از طریق عروق مرکزی بزرگ تزریق شود. شرایط قلبی و تنفسی بیمار باید مانیتور شود.
فرمول محاسبه	در بزرگسالان 6mg وریدی به صورت بلوس در صورت عدم درمان طی ۲-۱ دقیقه بعد 12mg به صورت IV تجویز می شود.





کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	پتدین Pethidin HCL
طبقه دارویی	مسکن مخدر
طبقه درمانی	داروی کمکی در بیهوشی، ضد درد
اشکال دارویی	Amp Inj (Inj:50mg/ml) 100mg/2ml
موارد مصرف	دردهای متوسط تا شدید
عوارض جانبی	تاکیکاردی، تهوع و استفراغ
اقدامات پرستاری	عملکرد تنفس بیمار را بررسی نمائید بعد از دادن دارو، عملکرد کلیه از طریق آزمایشات بررسی شود و کاهش I&O گزارش شود.
فرمول محاسبه	دربزرگسالان IV 25mg-50 mg آهسته هر ۴ ساعت در صورت نیاز بیمار



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	مورفین (morphin sulfate)
طبقه دارویی	داروی مخدر
طبقه درمانی	ضد درد مخدر
اشکال دارویی	tab:10mg –supp:10mg Amp Inj:10mg/ml
موارد مصرف	کنترل درد و آنژین صدری و MI-در ادم ریوی هم برای آرام شدن و بهبود تنفس مصرف می شود.
عوارض جانبی	احتباس ادراری، هیپوتنشن، آپنه، ایست تنفسی
اقدامات پرستاری	نبض فشار خون، و تنفس بیمار در حین و قبل از دادن دارو داده کنترل نمایند. out بیمار چک شود و احتباس ادراری گزارش شود
فرمول محاسبه	برای تسکین درد شدید در بزرگسالان 4-15mg SQ-lm، در کنترل درد آنژین صدری و MI : 2-5mg Iv هر ۳۰-۵ دقیقه بسته به نیاز بیمار



<b>نیترو پروساید (Nitroproside)</b>	<b>نام دارو</b>
وازدیلاتور	<b>طبقه دارویی</b>
ضد فشارخون	<b>طبقه درمانی</b>
Vial 50mg	<b>اشکال دارویی</b>
در بحران فشار خون (اورژانس) ، نارسائی حاد قلبی	<b>موارد مصرف</b>
هیپوتانسیون ، تغییرات ECG	<b>عوارض جانبی</b>
قبل وبعد از تجویز دارو چندین بار فشارخون و نبض را اندازه گیری کنید ، برای رقیق کردن هر 50mg دارو جهت انفوزیون IV از ۲۵۰CC محلول D/W50% استفاده کنید. برای این کار فقط از پمپ اینفیوژن استفاده کنید	<b>اقدامات پرستاری</b>
$10 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ - $0.3$ به مدت ۱۰ دقیقه	<b>فرمول محاسبه</b>



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	نوراپی نفرین
طبقه دارویی	داروی سمپاتومیامتیک (آدرنژریک دارای اثرمستقیم)
طبقه درمانی	وازوپرسور
اشکال دارویی	AMP : 0.1%
موارد مصرف	بالانگهداشتن فشارخون در وضعیت های حاد هیپوتانسیون، خونریزی گوارشی
عوارض جانبی	هیپرتانسیون، آریتمی، برادیکاردی
اقدامات پرستاری	در حین درمان بیمار مانیتورینگ قلبی شود، BP و HR و تنفس بیمار کنترل شود، از نشت دارو در زیر پوست بیمار جلوگیری شود زیرا باعث آسیب بافتی می شود
فرمول محاسبه	در بزرگسالان 8-12mcg/min به صورت IVstat 2-4mcg/min و دوز نگهدارنده داده می شود.



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	پراسوگرل (Prasogrel)
طبقه دارویی	مهارکننده آدنوزین دی فسفات
طبقه درمانی	ضد پلاکت
اشکال دارویی	Tab : 5 mg 10 mg
موارد مصرف	سندرم حاد عروق کرونر ACS- در بیماران NSTEMI- UAP و در بیماران MI هستند PCI برای آنها انجام می شود
عوارض جانبی	خونریزی به خصوص در بیماران بالای ۷۵ سال و وزن کمتر از 60kg
اقدامات پرستاری	در زمان درمان با این دارو باید مراقب علائم و نشانه های خونریزی در بیمار باشیم
فرمول محاسبه	10mg QD 5mg QD افراد کمتر از ۶۰ کیلوگرم



نام دارو	استرپتوکیناز (Streptokinase)
طبقه دارویی	مشتق استرپتوکوک بتا همولیتیک
طبقه درمانی	آنزیم ترومبولیتیک
اشکال دارویی	for Inj:250000-750000 U-vial (powder)-1/5 000000U
موارد مصرف	باز کردن کانال های مسدود شده شریانی-وریدی، MI حاد، آمبولی ریه، ترومبوز حاد شریانی، ترومبوز وریدی
عوارض جانبی	دیس آریتمی بطنی، تغییرات فشار خون، خونریزی لته، ادم دور چشم، تهوع، کهمیر، برونکو اسپاسم، هماچوری، شوک آنافیلاکسی
اقدامات پرستاری	آلرژی در بیمار را از طریق وجود تب، لرز، راش، خارش مدنظر قرار دهید. این موارد اگر خفیف باشند با استفاده از آنتی هیستامین قابل درمان می باشند. طی یکساعت اول درمان، بیمار را از نظر خونریزی چک کنید. تست های خونی نظیر HCT، پلاکت، PT-PTT را قبل از شروع دارو انجام دهید. در حین درمان وسایل احیاء اورژانسی را در دسترس قرار دهیم محلول آماده شده را تا ۲۴ ساعت می توانید در یخچال نگهداری کنید. ویال پودری را در دمای ۳۰-۱۵



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نگهداری کنید.

در صورت بروز تب، استامینوفن تجویز کنید

در حین درمان، بیمار را در وضعیت استراحت مطلق نگهدارید

سکته حاد قلبی : 1/500000 unit IV in 1 hr

فرمول محاسبه

درمان DVT و آمبولی ریه : 250000 in 30min - Infusion 100 unit/ hr in 24 hr



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	<b>لاباتولول (Labetalol)</b>
طبقه دارویی	بتابلاکر همراه با فعالیت آلفا بلاکرها
طبقه درمانی	درمان هایپرتانسیون خفیف تا شدید واورژانس هایپرتانسیون
اشکال دارویی	tab:100mg-200mg Inj:Amp(5ml/1ml) (20ml/100mg)
موارد مصرف	کنترل ودرمان فشارخون بالا
عوارض جانبی	سرگیجه - حواس پرتی - خواب آلودگی - اضطراب - یبوست - اسهال - تنگی نفس - درد مفاصل - توهم زایی - ضربان قلب نا منظم - خشکی دور چشم - راش پوستی- افسردگی - خس خس سینه
اقدامات پرستاری	فشار خون پایه بیمار راقبل از شروع درمان کنترل کرده وثبت می کنیم.رنگ محلول داروی باید زرد روشن باشد
فرمول محاسبه	1 mg - 0/5 به صورت IV ، IM ، SC تا یک ساعت بعد از کما ودر صورت نیاز هر ۱۵ دقیقه تکرار گردد.





## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	پروتامین سولفات (protamine sulfate)
طبقه دارویی	آنتی گونیست هیپارین
طبقه درمانی	آنتی دوت
اشکال دارویی	injection:1000Unit/ml <sup>1°ML</sup> 1000UAH/ml <sup>5ML</sup>
موارد مصرف	مصرف بیش از حد هیپارین
عوارض جانبی	افت ناگهانی فشارخون، برادی کاردیا، تهوع، استفراغ
اقدامات پرستاری	تزریق هر 50mg دارو با 5 میلی لیتر آب مقطر و تجویز وریدی در عرض 3-1 دقیقه صورت می گیرد. کنترل نبض و فشارخون هر 30-15 دقیقه تست های انعقادی را می توان هر 15-5 دقیقه بعد از تجویز پروتامین سولفات اندازه گیری کرد.
فرمول محاسبه	1mg پروتامین برای خنثی کردن 100 unit هیپارین استفاده می شود. تزریق باید به صورت آهسته و در خلال 3-1 دقیقه انجام شود. حداکثر دوز 50mg در هر دوره 10 دقیقه ای است.



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



<b>نام دارو</b>	<b>پروکائین آمید (procaïn amide)</b>
<b>طبقه دارویی</b>	ضد آریتمی بطنی، ضد آریتمی های فوق بطنی
<b>طبقه درمانی</b>	مشتقات پروکائین
<b>اشکال دارویی</b>	capsule: 500mg injection solution: 1000mg/10ml
<b>موارد مصرف</b>	انقباضات زودرس بطنی PVC، تکیکاردی بطنی، فیبریلاسیون و فلوتر دهلیزی مقاوم به کینیدین
<b>عوارض جانبی</b>	هایپر تانسیون شدید، برادی کاردی، بلوک دهلیزی و بطنی، فیبریلاسیون بطنی، تهوع، استفراغ
<b>اقدامات پرستاری</b>	در خلال تجویز دارو بیمار دائماً مانیتورینگ قلبی شود و فشارخون بیمار کنترل گردد در صورت بروز آریتمی، اثرات شدید سمی، پهن شدن قطعه QRS، طولانی شدن قطعه PR، و کاهش بیش از 15mlHg از فشارخون، تجویز وریدی متوقف شود یکی از عوارض خطرناک و کشنده این دارو، تکیکاردی بطنی است.
<b>فرمول محاسبه</b>	دوز اولیه 100mg به صورت IV BLUSE آهسته در طی ۵-۲ دقیقه تزریق می گردد این دوز دارو را می توان هر ۵ دقیقه تازمانی که آریتمی قطع شود و عوارض جانبی ایجاد گردد و به دوز 1gr برسد تکرار نمود. بعد از برطرف شدن آریتمی دوز نگهدارنده به صورت انفوزیون مداوم در محلول 5% D/W یا N/S با سرعت ۶-۲ mg/min شروع می گردد.



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	سدیم بیکربنات (sodium Bicarbonate)
طبقه دارویی	قلیایی کننده سیستم ادراری، بافرسیستیک، آنتی اسید خوراکی
طبقه درمانی	قلیایی کننده
اشکال دارویی	injection: 8.4 %(50ml)
موارد مصرف	داروی کمکی در احیای قلبی و تنفسی، اسیدوز متابولیک، قلیایی کننده سیستم ادراری
عوارض جانبی	احتباس مایعات، آلكالوز، هیپر ناترومی، هیپر اسمولار
اقدامات پرستاری	در خلال درمان بیکربنات سدیم بیمار رابه دقت از نظر وضعیت اسید و باز ، PH خون ، $PCO_2$ ، $PO_2$ ، $HCO_3$ و سایرالکترولیت ها و بروز علائم آلكالوز کنترل نمائید
فرمول محاسبه	$1mg/kg$ از راه وریدی تجویز می شود سپس هر ۱۰ دقیقه براساس نتیجه گازهای خونی $0.5mg/kg$ تجویز می شود. اگر اندازه گیری گازهای خونی مقدور نیست $0.5mg/kg$ هر ۱۰ دقیقه تا زمان برگشت جریان خون از راه وریدی تزریق می شود.



نام دارو	پلاویکس ( Clopidogrel ( Hydrogen sulfate)
طبقه دارویی	مهار کننده تجمع پلاکتی
طبقه درمانی	ضدپلاکت
اشکال دارویی	tablets: 75mg
موارد مصرف	کاهش انفارکتوس میوکارد و CVA در بیماران مبتلا به آترواسکلروزیس
عوارض جانبی	درد قفسه سینه، ادم، هیپرتانسیون، طپش قلب
اقدامات پرستاری	چک تست های کبدی صورت گیرد. برای کاهش نشانه های گوارشی دارو با غذا مصرف شود.
فرمول محاسبه	در انفارکتوس حاد STEMI بیماران زیر ۷۵ سال ۳۰۰ میلی گرم STAT و ۷۵ میلی گرم روزانه داده می شود. در NSTEMI ۳۰۰ میلی گرم STAT بدون توجه به سن داده می شود.



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



<p><b>دوبوتامین (Dobutamin)</b></p>	<p>نام دارو</p>
<p>آگونیست بتا-آدرنرژیک</p>	<p>طبقه دارویی</p>
<p>داروی اینوتروپیک</p>	<p>طبقه درمانی</p>
<p>For IV Infusion 12/5 mg/ml(vail 20ml )</p>	<p>اشکال دارویی</p>
<p>حمایت اینوتروپیک در درمان کوتاه مدت بالغین مبتلا به نارسایی جبرانی قلب به خاطر تضعیف قدرت انقباض میوکارد</p>	<p>موارد مصرف</p>
<p>سر درد، افزایش سرعت ضربان قلب و فشارخون، درد آنژیینی، تهوع، استفراغ</p>	<p>عوارض جانبی</p>
<p>در حین درمان الکترولیت های سرم ،برون ده ادراری و عملکرد کلیوی مورد ارزیابی قرار می گیرد.به نشانه های نارسایی قلبی مثل تنگی نفس ،اتساع وریدژوگولار ،رالز ریوی توجه شود.</p>	<p>اقدامات پرستاری</p>
<p>1Amp <math>500 \text{ wt} \times \mu</math> 6 x → 2Amp <math>1000 \text{ wt} \times \mu</math> 6 x →</p>	<p>فرمول محاسبه</p>



<p><b>دوپامین (Dopamin)</b></p>	<p>نام دارو</p>
<p>آدرنرژیک</p>	<p>طبقه دارویی</p>
<p>وازو پرسور، عامل اینوتروپیک قلبی</p>	<p>طبقه درمانی</p>
<p>Vail:200mg(5ml)</p>	<p>اشکال دارویی</p>
<p>برای تصحیح عدم تعادل همودینامیک در سندرم شوک ناشی از MI، جراحی قلب باز و CHF</p>	<p>موارد مصرف</p>
<p>هیپوتانسیون، ضربان نابجا، تاکیکاردی، درد آنژینی، طپش قلب، انقباض عروق</p>	<p>عوارض جانبی</p>
<p>در حین درمان علائم هیپوولمیک، کاهش سطح هوشیاری، عملکرد کلیوی، نوار قلب کنترل می شود. به پاراستزی و سردی اندام توجه شود.</p>	<p>اقدامات پرستاری</p>
<p>1Amp→ <math>400 \quad 6</math> <math>wt \times \mu \quad x</math></p> <p>2Amp→ <math>800 \quad 6</math> <math>wt \times \mu \quad x</math></p>	<p>فرمول محاسبه</p>



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	هپارین (Heparin)
طبقه دارویی	ضد انعقاد
طبقه درمانی	ضد انعقاد
اشکال دارویی	5000 unit/ml 10000 unit/ml      5000 unit/0/5ml
موارد مصرف	پروفیلاکسی و درمان ترومبوز وریدی و آمبولی ریه و برای پیشگیری از عوارض ترومبوز - آمبولی ناشی از جراحی قلب و عروق - در درمان انعقاد منتشر داخل عروقی (DIC)
عوارض جانبی	خونریزی خودبه خودی، واکنش های محل تزریق، درد، خارش، اکیموز، سیانوز، تحریک و کنده شدن بافت، افزایش فشار خون، سردرد
اقدامات پرستاری	در حین درمان PTT بیمار روزی دوبار چک شود، به علایم خونریزی توجه شود.
فرمول محاسبه	انفوزیون دارو طبق نمودار و براساس جواب PTT می باشد.



نام دارو	گلوکاگون (Glucagon HCL)
طبقه دارویی	هورمون پلی پپتیدی
طبقه درمانی	افزایش دهنده گلوکز خون، داروی تشخیصی
اشکال دارویی	powder for injection 10 gr/ml
موارد مصرف	هیپوگلیسمی شدید، کومای انسولین، داروی تشخیصی در معاینات رادیو گرافیک معده - دوازدهه وروده کوچک
عوارض جانبی	تهوع، استفراغ - کاهش فشار خون - کاهش K - دیس پنه - شوک آنافیلاکسی
اقدامات پرستاری	برای رقیق کردن دارو از 5% D/W استفاده شود، قبل وبعد از درمان قند خون را بررسی کنیم.
فرمول محاسبه	





<b>نام دارو</b>	<b>وازوپرسین (VASOPRESSIN)</b>
<b>طبقه دارویی</b>	هورمون هیپوفیز خلفی
<b>طبقه درمانی</b>	هورمون ضدادراری، هموستاتیک محرک پریستالتسیم
<b>اشکال دارویی</b>	inj : 20unit/1ml
<b>موارد مصرف</b>	دیابت بی مزه با علل غیر کلیوی و غیر روانی، خونریزی سیستم گوارشی، نفخ شکم بعد از عمل جراحی و به میزان ۴۰ واحد فقط یک دوز به جای دوز اول و دوم آدرنالین و در صورت عدم پاسخ VF و ASISTOL به آدرنالین برادیکاردی، ادم ریوی، تغییرات ECG - انقباض عروقی، نامنظمی ریتم قلب دارو با D/S و N/S با غلظت ۱ واحد در اسی سی سرم تهیه می شود
<b>عوارض جانبی</b>	سردرد، سرگیجه، تهوع، استفراغ، برادی کاردیا، دیس آریتمی، ادم ریوی
<b>اقدامات پرستاری</b>	نبض و فشارخون در حین تزریق کنترل شود. وزن بیمار بررسی شود.
<b>فرمول محاسبه</b>	تک دوزی ۴۰ واحدی در حین احیا به جای دوز اول یا دوم اپی نفرین داده می شود.



نام دارو	اناکساپارین [گلوکزوانان] (Enoxaparin sodium (Clexan))
طبقه دارویی	هیپارین باوزن مولکولی کم
طبقه درمانی	ضدانعقاد
اشکال دارویی	inj: 100mg/ml Amp: 40-60-80
موارد مصرف	درمان پروفیلاکسی DVT پس از آنژیوپلاستی زانو و لگن، پروفیلاکسی DVT پس از جراحی شکم، بیماران در معرض خطر PTE به علت عدم تحرک، جلوگیری از عوارض انفارکتوس میوکارد
عوارض جانبی	خونریزی، اکیموز، ترومبوسیتوپنی
اقدامات پرستاری	هنگام تزریق بیمار در وضعیت خوابیده به پشت قرارگیرد. به بیمار آموزش داده شود که محل تزریق را ماساژ ندهد.
فرمول محاسبه	هر ۱۲ ساعت 1 mg / kg



نام دارو	ترانزامیک اسید (Tranexamic Acid)
طبقه دارویی	ضد فیبرینولیز
طبقه درمانی	آنتی هموراژیک
اشکال دارویی	cap:250mg Inj:250mg/5ml
موارد مصرف	پیشگیری و درمان خونریزی
عوارض جانبی	تهوع، استفراغ، اسهال
اقدامات پرستاری	<ul style="list-style-type: none"><li>- دارو را می توان بامحلول های سازگار از قبیل D/W، N/S، رینگر، آمینواسید و دکستران رقیق کرد</li><li>- قبل و در حین درمان، عملکرد کبدی بیمار را کنترل کنید</li><li>- در مصرف دراز مدت، معاینات چشمی باید انجام شود</li><li>- محلول دارویی را بلافاصله قبل از مصرف تهیه کنید</li></ul>
فرمول محاسبه	



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	آمیودارون (Amiodarone)
طبقه دارویی	مشتق بنزوفوران
طبقه درمانی	ضد آریتمی بطنی و فوق بطنی
اشکال دارویی	inj: 150mg/3ml Tab: 200mg
موارد مصرف	آریتمی بطنی و فوق بطنی
عوارض جانبی	برادیکاردی، دیس آریتمی، هیپوتانسیون، نارسایی قلبی، آریتمی
اقدامات پرستاری	ECG و BP بیمار از نظر بلوک دهلیزی-بطنی، برادیکاردی، کاهش BP بررسی شود و در صورت مشاهده این عوارض سرعت دارو را کند یا موقتاً کنترل کنید سطح سرمی الکترولیت ها به ویژه K و mg را کنترل کنید فاصله ی P-R و QT را اندازه گیری کنید
فرمول محاسبه	stat:150mg in 100cc D/W 5% IN 30min Slow loading: 1mg for 6 hr→2Amp→8 drop Main tenance:0/5 mg for 18 hr→3Amp→3draop



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	لیدوکائین (lidocain)
طبقه دارویی	مشتق آمیدی
طبقه درمانی	ضد آریتمی، بی حس کننده موضعی
اشکال دارویی	IV inj: 1%.2%(sml) For IV infusion: 20% For continue IV infusion :1% .2%.4% .(50ml) Spray/(solution): 1mg/dose Spray / solution:6/50%
موارد مصرف	بی حسی موضعی، درمان آریتمی های بطنی
عوارض جانبی	برادی کاردی، ایست قلبی، هیپرتانسیون
اقدامات پرستاری	دوز بیش از حد می تواند باعث برادیکاردی، آپنه، تشنج و ایست قلبی-تنفسی شود
فرمول محاسبه	100mg IVslowly stat(1AMP scc(2%)) 2-3 mg/min 1Amp scc→100mg→0.1gr 2-3mg/min→30Amp 2% 3mg/min→45Amp 2%



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	اینتگریلین (Eptifibatide)
طبقه دارویی	مهارکننده تجمع پلاکتی
طبقه درمانی	درمان سندرم حاد کرونری، قبل از انجام آنژیوپلاستی واستنت
اشکال دارویی	Vial : 0.75 mg/l 2mg/l
موارد مصرف	سندرم حاد کرونر، بیماران که تحت PCI قرار گرفته اند
عوارض جانبی	خونریزی
اقدامات پرستاری	قبل از شروع درمان ptt و pttو آنزیم های انعقادی چک شود. و بال ها راتکان ندهید و به هم نزنید.
فرمول محاسبه	<p>دوز بلوس دارو: ۱۸۰ ml/kg</p> $\frac{2 \times WT \times 60}{750 \text{ ازویال } 75 \text{ میلی گرمی}}$ <p>دوز نگهدارنده:</p> $\frac{2 \times WT \times 60}{2000 \text{ ازویال } 2 \text{ میلی گرمی}}$



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



<b>نام دارو</b>	<b>کلوتیناب (Abciximab)</b>
<b>طبقه دارویی</b>	ضد تجمع پلاکتها
<b>طبقه درمانی</b>	مهارکننده چسبندگی پلاکت
<b>اشکال دارویی</b>	Vial : 10 mg / 5 ml
<b>موارد مصرف</b>	ضد تجمع پلاکت مورد استفاده در برخی از اعمال جراحی قلب و برخی از بیماریهای قلبی، داروی کمکی در PCI
<b>عوارض جانبی</b>	خونریزی، هیپو تانسیون
<b>اقدامات پرستاری</b>	نشانه های خونریزی احتمالی در بیمار را مورد توجه قرار دهیم. قبل وبعد از انفوزیون HB، پلاکت PT و PTT چک شود.
<b>فرمول محاسبه</b>	دوز بلوس: 0.25 mg x kg دوز نگهدارنده: 125% ml/1g/min



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	کلرفنیرآمین (Clorpheniramin)
طبقه دارویی	مشتقات پروپیل آمین
طبقه درمانی	آنتی هیستامین
اشکال دارویی	Tab:4mg syrop:2mg Amp:10mg/ml
موارد مصرف	جلوگیری از علائم آلرژی
عوارض جانبی	آرامش بیش از حد، هیپوتانشن، طپش قلب
اقدامات پرستاری	وضعیت تنفسی وادراری بیمار را کنترل کنید.
فرمول محاسبه	-----





نام دارو	فلومازینیل [ Flumazenil ]
طبقه دارویی	آنتاگونیست بنزودیازپین ها
طبقه درمانی	آنتی دوت بنزودیازپین ها
اشکال دارویی	Amp 0/5mg
موارد مصرف	در درمان مسمومیت با بنزودیازپین
عوارض جانبی	تهوع، استفراغ، برادی کاردیا، سردرد
اقدامات پرستاری	باتوجه به احتمال بروز تشنج، وسایل احیا در دسترس باشد. درحین مصرف دارو وضعیت قلبی عروقی چک شود.
فرمول محاسبه	ابتدا 0.2mg در مدت ۳ ثانیه و سپس ← 0.3mg در مدت ۳۰ ثانیه تجویز می شود. در صورت عدم پاسخ کافی در دو مرحله بعد 0.5mg هر یک دقیقه تا دوزاژ کل 3mg قابل تجویز است.



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	پتاسیم کلراید (KCL)
طبقه دارویی	اصلاح کننده کمبود پتاسیم
طبقه درمانی	تامین تعادل الکترولیتی
اشکال دارویی	Vial KCL 15%
موارد مصرف	هایپوکالمی، مسمومیت با دیژیتال، هیپوکلمی
عوارض جانبی	دیس آریتمی، تهوع، استفراغ، اولگیوری
اقدامات پرستاری	باید به وضعیت توجه شود سریعاً کاهش OUT را اطلاع دهیم - حین دریافت پتاسیم باید مانیتور ECG از نظر تغییرات زیر ضروری است: موج T بلند نوک تیز - کوتاه شدن R - طولانی شدن P-R
فرمول محاسبه	2meg kcl = 1cc



کتابچه دارویی بخش سی سی یو



نام دارو	پریماکور (MILIRINON)
طبقه دارویی	مهار کننده آنزیم فسفو دی استراز
طبقه درمانی	وازودیلاتور
اشکال دارویی	Amp : 1mg/1 <sup>cc</sup> ← 10 <sup>cc</sup> Infusion : 0/375 Amp : 0/75 mcog / kg / min
موارد مصرف	فعالیت اینوتروپیک مثبت وگشادکنندگی عروق،درمان کوتاه مدت نارسایی قلبی شدید پاسخ نداده به فرم های دیگر درمان ومتعاقب جراحی قلب مصرف می شود.
عوارض جانبی	آریتمی های بطنی وفوق بطنی، افت فشارخون،درد قفسه سینه،هایپوکسمی
اقدامات پرستاری	درحین تجویز وریدی دارو نبض وفشار خون را هر ۵ دقیقه کنترل کنیم.در حین درمان CBCوالکتروولیت های سرم ،جذب ودفع مایع،تست های کبدی وکلیوی چک شود.
فرمول محاسبه	دوز اولیه 50mcg/kg به صورت آهسته طی ده دقیقه تزریق می گردد.



<b>نام دارو</b>	<b>انسولین رگولار (Insuline Regular)</b>
<b>طبقه دارویی</b>	هورمون پانکراس
<b>طبقه درمانی</b>	ضددیابت
<b>اشکال دارویی</b>	Vial 10 (10 $\mu$ / 1 ml)
<b>موارد مصرف</b>	ضد دیابت به منظور کنترل قند خون همه مبتلایان به دیابت نوع I و برخی دیابت نوع II و دیابت حاملگی
<b>عوارض جانبی</b>	هیپرگلیسمی، هیپوگلیسمی، واکنش های آلرژیک، خارش، قرمزی
<b>اقدامات پرستاری</b>	به علائم و نشانه های هیپرگلیسمی و هایپوگلیسمی توجه کنید، محل تزریق را به صورت چرخشی تغییر دهید. از مصرف محلول تغییر رنگ داده یا کدر خودداری کنید. (ویالها کاملاً شفاف و بی رنگ می باشد)
<b>فرمول محاسبه</b>	-----



<b>انسولین NPH (Insuline)</b>	<b>نام دارو</b>
هورمون	<b>طبقه دارویی</b>
ضد دیابت	<b>طبقه درمانی</b>
Vial For injection 100 $\mu$ /ml (10ml)	<b>اشکال دارویی</b>
تنظیم قند خون	<b>موارد مصرف</b>
هیپوگلیسمی ، واکنش آلرژیک ، خارش ، قرمزی	<b>عوارض جانبی</b>
تنها از طریق زیر جلدی ۶۰ تا ۳۰ دقیقه قبل از صبحانه داده می شود.	<b>اقدامات</b>
	<b>پرستاری</b>
	<b>فرمول محاسبه</b>



<b>نام دارو</b>	<b>آمینوفیلین (Aminophiline)</b>
<b>طبقه دارویی</b>	مشتقات گزانتین ها
<b>طبقه درمانی</b>	برونکودیلاتور
<b>اشکال دارویی</b>	Amp : 250mg/10cc
<b>موارد مصرف</b>	در حملات برونکواسپاسم حاد و آسم
<b>عوارض جانبی</b>	سردرد ، بیقراری ، تحریک پذیری ، تاکیکاردی ، طپش قلب ، آریتمی
<b>اقدامات پرستاری</b>	آمینوفیلین نباید در یک سرنگ با سایر داروها مخلوط شود – به منظور انفوزیون دارو می توان آن را با-100 D/S و N/S ورینگر لاکتات رقیق کرد و در عرض نیم ساعت به بیمار تزریق کرد. حداکثر میزان انفوزیون 25mg در دقیقه باشد زیرا تزریق سریع می تواند باعث آسیب قلبی شود
<b>فرمول محاسبه</b>	-----



نام دارو	پروپافنون (propafeuone)
طبقه دارویی	داروهای ضد آریتمی
طبقه درمانی	ضد آریتمی
اشکال دارویی	tab: 150mg 300mg
موارد مصرف	آریتمی بطنی ، حمله فوق بطنی AF و Flutter ، در صورتی که درمان استاندارد بی اثر باشد
عوارض جانبی	تاری دید، کاهش ضربان قلب، بلوک سینوسی-دهلیزی، اثرات آریتمی زایی
اقدامات پرستاری	در حین درمان وضعیت قلبی عروقی بیمار مرتب چک شود. O&A و وزن روزانه را کنترل کنید.
فرمول محاسبه	در بزرگسالان ۱۵۰ میلی گرم خوراکی هر ۸ ساعت داده می شود.



نام دارو	فلکاینید [FLECAINIDE]
طبقه دارویی	از مشتقات بنزامید
طبقه درمانی	ضد آریتمی بطنی
اشکال دارویی	50 - 100 - 150 mg
موارد مصرف	بی حس کننده موضعی و ضد آریتمی، درمان آریتمی های قلبی خطرناک، سرکوب گر موثر P.V.C و آریتمی دهلیزی و بطنی مختلط، جلوگیری از P.SVT و P.flutoer و AF، جلوگیری از آریتمی بطنی تهدیدکننده زندگی مثل V.T
عوارض جانبی	هیپوتنشن، برادی کاردی، تهوع، استفراغ، تشنج، پهن شدن کمپلس Q RS و بلوک گره AV، ایست قلبی و حمله قلبی
اقدامات پرستاری	به علائم و نشانه های CHF توجه شود. O&A چک شود.
فرمول محاسبه	۱۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت داده می شود.





نام دارو	ویتامین K <sub>1</sub> و K <sub>2</sub> (Phytonadion)
طبقه دارویی	ویتامین محلول در چربی
طبقه درمانی	جلوگیری از اختلالات انعقادی
اشکال دارویی	Inj:2mg/ml 10mg/ml tab:10mg
موارد مصرف	هیپوپروترومبینمی ثانویه به اثرات داروهای ضد انعقادی ، ناشی از کمبود ویتامین K در تغذیه TPN دراز مدت ، ثانویه به سوء جذب ویتامین K یا مصرف داروها ، پیشگیری از بیماریهای هموراژیک در نوزادان ، شوک سردرد، سرگیجه، نبض ضعیف و دیس ریتمی قلبی و هیپوتانسیون گذرا، آنافیلاکسی
عوارض جانبی	نشانه های خونریزی را گزارش دهید. رعایت رژیم غذایی توصیه شده الزامی است.
اقدامات پرستاری	-----
فرمول محاسبه	



# تداخل غذا و دارو



## تداخل غذا و دارو چیست؟

تداخل غذا و دارو زمانی اتفاق می افتد که غذایی که شما خورده اید بر دارویی که می خورید اثر کرده و دارو نمی تواند اثر مورد نظر را داشته باشد.

### آیا همه داروها تحت تأثیر غذا هستند؟

همه داروها تحت تأثیر غذا نیستند، اما بسیاری از داروهایی که می خورید می توانند تحت تدابیر غذایی که می خورید وزمانی که غذا می خورید باشند. برای مثال خوردن بعضی از داروها همزمان با غذا می تواند روی جذب معده ای - روده ای دارو تأثیر بگذارد. غذاها ممکن است جذب دارو را به تأخیر انداخته یا کاهش دهند. برخی داروها باید با معده خالی خورده شوند (۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذا)



از طرف دیگر تحمل بعضی داروها با غذا راحت تر است. شما حتماً از پزشک یا داروساز بپرسید که آیا دارو باید با معده خالی مصرف شود یا با غذا.

### حقایق که باید در مورد تداخل غذا و دارو بدانید:

- ✓ حتماً برچسب دارو را هنگام تحویل بخوانید تا اگر چیزی را نمی دانستید از پزشک یا دارو ساز بپرسید.
- ✓ همه حقایق ، هشدارها و تداخل های درج شده بر روی برگه داخل بسته را بخوانید . حتی داروهای مسکن هم می تواند باعث مشکل شود.
- ✓ داروها را حتماً با یک لیوان پر از آب بنوشید مگر اینکه پزشک غیر از این گفته باشد. دارو را داخل غذا نریزید یا کپسول را باز نکنید (مگر اینکه پزشک به شما بگوید) زیرا که ممکن است تغییراتی بر روش عملکرد دارو داشته باشد.
- ✓ قرص های ویتامین را همراه با داروهای دیگر مصرف نکنید زیرا اگر با برخی داروها مصرف شوند باعث مشکل می شوند.
- ✓ داروها را با نوشیدنی های داغ مخلوط نکنید ، چراکه باعث تغییر عملکرد داروها می شود.



در اینجا جدولی از داروهای مورد استفاده در درمان بیماری‌ها و تداخل آن‌ها با غذا ارائه می‌شود:

گروه دارویی	نام دارو	کاربرد	نکات تغذیه ای / موارد احتیاط
آنتی هیستامین‌ها	برومفنیرامین دیفن هیدرامین فگزوفندین سیتربزین کلماستین دسلوراتادین دیفن هیدرامین لووسیتربزین تریپرولیدین کلوفنیرامین	بهبود یا کاهش علائم سرماخوردگی و آلرژی مثل آبریزش از بینی، عطسه، خارش چشم	-----



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



NSAID ها	آسپرین دیکلوفناک سدیم ایبوپروفن کتوپروفن ناپروکسن ایندومتاسین	تسکین درد ، تب و التهاب	در صورتی که باعث ناراحتی معده می شود با غذا یا شیر مصرف شود.
برونکودیلاتورها	آلبوترول سولفات تئوفیلین	درمان یا پیشگیری از مشکلات تنفسی از جمله آسم یا آمفیزم و COPD	با غذا و نوشیدنی های حاوی کافئین مصرف نشود.
مهارکننده های ACE	کابتوپریل انالاپریل لیزینوپریل بنازپریل فوکسینوپریل	به تنهایی یا با دیگر داروهای کاهش دهنده فشارخون یا نارسایی قلبی	کابتوپریل ۱ ساعت قبل از غذا مصرف شود. از مصرف مکمل یا غذاهای با پتاسیم با لا مانند موز، پرتقال، سبزیجات با برگ سبز پهن و همچنین جانشین های نمک حاوی پتاسیم خودداری کنید.

<p>مصرف دارو با مکمل مولتی ویتامین- مینرال تأثیر دارو را کاهش می دهد. دارو را با غذا یا بلافاصله بعد از غذا مصرف کنید. مصرف آنتولول با آب پرتقال تأثیر دارو را کاهش می دهد.</p>	<p>به تنهایی یا با دیگر داروهای کاهش دهنده فشار خون.</p>	<p>پروپرانولول متوپرولول آتنولول</p>	<p>بتابلاکرها</p>
<p>اگر با مصرف آن ها دچار ناراحتی معده می شوید ،همراه با غذا مصرف شود. در صورت مصرف دیورتیک های افزایش دهنده مواد معدنی یا کاهش دهنده دفع آن</p>	<p>دفع آب و سدیم اضافی از بدن کاهش دهنده فشار خون</p>	<p>بومتانید فروزماید هیدروکلروتیازید متولازون تریامترون تریامترون+هیدروکلروتیازید</p>	<p>دیورتیک ها</p>



گلیکوزیدها	دیگوکسین	درمان نارسایی قلبی و ضربان قلب غیر طبیعی	۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت قبل از غذا مصرف شود. در ساعات مشابه در هر روز مصرف شود. حداقل ۲ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذاهای با فیبر زیاد مانند سبوس مصرف شود از مصرف دارو با St. John s و Senns خودداری کنید زیرا باعث کاهش مقدار یا عمل دارو می شوند. از مصرف دارو با شیرین بیان خودداری کنید (به علت داشتن گلیسرین). گلیسرین در بعضی از آبنبات ها ، کیک ها و شیرینی ها نیز یافت می شود.





استاتین ها	آتروواستاتین فلوواستاتین لووستاتین پراواستاتین سیمواستاتین رزوواستاتین	کاهش LDL کلسترول ،بعضی از آن ها TG را نیز کاهش می دهند،وبعضی می توانند باعث افزایش HDL کلسترول شوند.	تمام واستاتین ها می توانند با معده خالی یا پر خورده شوند.بعضی واستاتین ها اگر هنگام صرف عصرانه خورده شوند کارایی بیشتری خواهند داشت.اگر آتروواستاتین ،لووستاتین ،یا سیمواستاتین مصرف می کنید نباید بیش از ۹۵۰ میلی لیتر آب گرینفروت در روز بنوشید.بعضی از استاتین ها تداخلی با آب گرینفروت ندارند.
وازدیلاتو-نیترات ها	ایزوسوربید دی نیترات ایزوسوربید مونونیترات	پیشگیری یا درمان آنژین	می توانید دارو را با معده خالی یا پر مصرف کنید.



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



		نیتر و گلیسیرین	
<p>دارو را می توان با معده خالی یا پرمصرف کرد. ویتامین K غذا می تواند تأثیر دارو را کمتر کند. انواع کلم ، اسفناج ، شلغم و سبزیجات پهن برگ مقدار بالایی ویتامین K دارند. در هنگام مصرف آنتی کوآگولانت ها از خوردن آب زغال اخته خودداری کنید.</p> <p>بسیاری از مکمل های غذایی و ویتامین ها می توانند با آنتی کوآگولانت ها تداخل داشته باشند و باعث کاهش اثر یا افزایش خطر وارفارین شوند. از مصرف سیر ، زنجبیل ، گلوکز آمین و جینسینگ</p>	<p>جلوگیری از ایجاد لخته در عروق پا و ریه</p>	<p>وارفارین</p>	<p>آگونیست های ویتامین K</p>



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



			خودداری کنید.
مهارکننده ای پمپ پروتون	دکس لانسوپرازول ازومپرازول لانسوپرازول امپرازول پانتوپرازول رابپرازول	درمان سوزش سر دل وزخم مری، کاهش خطر ابتلا به زخم معده در افراد مصرف کننده NSAIDs . وهمچنین در ترکیب با آنتی بیوتیک ها متوقف کننده عفونت هایی در معده هستند ، که منجر به زخم می شوند.	می توان دکس لانسوپرازول و پانتوپرازول را با معده خالی یا پر مصرف کرد. ازومپرازول حداقل ۱ساعت قبل از غذا مصرف شود. لانسوپرازول وامپرازول نیز باید قبل از غذا مصرف شود.
داروهای تیروئید	لووتیروکسین	برطرف کننده علائم هایپوتیروئیدیسم وگواتر	به صورت ناشتا(۳۰دقیقه تا ۱ ساعت قبل از غذا) ویک بار در روز مصرف شود. ممکن است دوز دارو در صورت



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



مصرف لوبیای سویا، بذر کتان، گردو ویا فیبر غذایی نیاز به تغییر داشته باشد.			
-----	درمان اضطراب و ترس	آلپرازولام کلونازپام دiazپام لورازپام	داروهای ضد اضطراب واختلالات پانیک
می توان داروها را با معده خالی یا پر مصرف کرد. پاروکستین را به صورت کامل مصرف کنید و از خورد کردن یا جویدن آن خودداری کنید.	درمان افسردگی و اختلال وسواسی، برخی از اختلالات غذا خوردن و ترس	سیتالوپرام اس سیتالوپرام فلوکستین پاروکستین، سرتالین	ضد افسردگی ها
در هنگام مصرف دارو از خوردن غذاها و نوشیدنی های حاوی تیرامین اجتناب کنید	درمان افسردگی در افرادی که به داروهای دیگر جواب نداده اند	فلزین ترانیل سیپرومین	مهار کننده های مونوآمین اکسیداز (MAOIS)
زیپراسیدون با غذا مصرف شود. بقیه	جهت درمان	آریپیپرازول	آنتی سایکوتیک ها



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



کلوزاپین الانزاپین کوئتیاپین ریسپریدون زیپراسیدون	اسکیزوفرنی، حملات مانیک و برخی اپیزوئیدهای اختلال دو قطبی	داروها را می توانید با معده خالی یا پر مصرف کنید. هنگام مصرف کلوزاپین از مصرف غذاها یا نوشیدنی های حاوی کافئین خودداری کنید.
خواب آورها	جهت درمان اختلالات خواب استفاده می شود.	به منظور اثر سریع داروها با غذا یا بلافاصله بعداز غذا مصرف نشوند.
داروهای اختلال دو قطبی	جهت درمان اختلالات دوقطبی و روان پریشی	دیوال پروئکس در صورتی که معده تان را ناراحت می کند با غذا مصرف کنید. به منظور جلوگیری از ناراحتی معده لیتیوم را بلافاصله بعداز غذا یا همراه غذا و شیر مصرف کنید. لیتیوم سبب دفع نمک می شود، هنگام مصرف دارو رژیم معمولی حاوی نمک و مقدار فراوان مایعات (۱۲-۸ لیوان



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



آب (داشته باشید)			
<p>تنها در صورت مصرف با معده خالی کارایی بالایی دارند.</p> <p>دارو به صورت ناشتا همراه با یک لیوان پر از آب (plain Water) در حالی که نشسته یا ایستاده اید مصرف شود.</p> <p>بعد از مصرف آلندروونات سدیم و رایزودروونات سدیم حداقل تا ۳۰ دقیقه آنتاسید و دیگر داروها، غذا، نوشیدنی، کلسیم یا هیچ نوع ویتامین یا محصولات لبنی مصرف نشود. در صورت مصرف رایزودروونات</p>	<p>پیشگیری و درمان استئوپروز از طریق کاهش شکنندگی استخوان و افزایش ضخامت آن</p>	<p>آلندروونات سدیم ایباندروونات سدیم رایزودروونات سدیم</p>	<p>بیسفونات ها</p>



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



<p>حداقل تا ۶۰ دقیقه موارد گفته شده رعایت شود. و پس از مصرف آندرونات و رایزودرونات حداقل تا ۳۰ دقیقه و در صورت مصرف رایزودرونات حداقل تا ۶۰ دقیقه دراز نکشید. تا زمانی که اولین وعده غذایی خود را نخورده اید دراز نکشید</p>			
<p>سیپروفلوکساسین و موکسی فلوکساسین را می توان با معده خالی یا پر مصرف کرد. در صورتی که لووفلوکساسین به صورت محلول دهانی است ۱ ساعت قبل یا ۲ ساعت بعد از غذا مصرف شود. سیپروفلوکساسین را با محصولات</p>	<p>درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد</p>	<p>سیپروفلوکساسین لووفلوکساسین موکسی فلوکساسین</p>	<p>آنتی باکتریال های کوئینولون</p>



<p>لبنی یا نوشیدنی های غنی شده با کلسیم به تنهایی مصرف نکنید ولی می توانید آن را با رژیمی که شامل محصولات لبنی است نیز مصرف کنید.</p>			
<p>۱ساعت قبل یا ۲ ساعت بعداز غذا با یک لیوان پر از آب مصرف شود. اگر تترا سایکلین باعث درد معده می شودمی توانید آن را با غذا مصرف کنید ولی از مصرف محصولات لبنی ۱ساعت قبل یا ۲ساعت بعداز آن خودداری کنید. در صورتی که دارو معده شمارا ناراحت می کند ، می توانید مینوسایکلین را با شیر مصرف کنید.</p>	<p>درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی. بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد.</p>	<p>دوکسی سایکلین مینوسایکلین تتراسایکلین</p>	<p>آنتی باکتریال های تتراسایکلین</p>





## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



<p>در صورت مصرف دارو از خوردن غذاها و نوشیدنی های حاوی تیرامین بالا خودداری کنید</p>	<p>درمان یا پیشگیری از عفونت های باکتریایی . بر عفونت های ویروسی تأثیری ندارد.</p>	<p>لینزولید</p>	<p>آنتی باکتریال های اگزازولیدینون</p>
<p>ایتراکونازول باید با معده خالی مصرف شود. پوساکونازول ۲۰ دقیقه بعد از غذا یا همراه با یک مکمل تغذیه ای مایع مصرف شود. سوسپانسیون وریکونازول را با آب یا دیگر مایعات مخلوط نکنید. گریزئوفلووین در صورتی که با غذاهای چرب مصرف شود، تأثیر بیشتری دارد. سایر داروها را می توان با معده</p>	<p>درمان یا پیشگیری از عفونت های قارچی</p>	<p>فلوکونازول ایتراکونازول پوساکونازول وریکونازول گریزئوفلووین تریبنافین</p>	<p>ضد قارچ ها</p>



خالی یا پر مصرف کرد.			
اتامبوتل می تواند با غذا یا بدون غذا مصرف شود. بقیه داروها ۱ساعت قبل یا ۲ساعت بعداز غذا با یک لیوان پر از آب مصرف شوند. در صورتی که ایزونیازید به تنهایی یا همراه دیگر غذاها مصرف شود از مصرف غذا یا نوشیدنی حاوی تیرامین و هیستامین خودداری کنید(بسیاری از غذاها	درمان عفونت های ایجاد شده توسط مایکوباکتری ها	اتامبوتل ایزونیازید ریفامپین	آنتی مایکوباکتریال ها



## کتابچه دارویی بخش سی سی یو



ونوشیدنی های کافئینه حاوی تیرامین هستند)			
-----	درمان عفونت های ایجاد شده توسط پروتوزواها	مترونیدازول تینیدازول	آنتی پروتوزوال ها



تهیه کنندگان:

رازیتا، بخش زاده مسؤل، بخش CCU

طاهره مهاجری رابط آموزشی، بخش CCU

الهام احرام پوش کارشناس تغذیه

زیر نظر دفتر بهبود کیفیت