

- نوع تزریق: قابل تزریق فقط به صورت انفوزیون وریدی
- نحوه انفوزیون: 250 mg vial + 5 ml SWI=50 mg/ml
محلول بدست آمده را به 100ml D5W اضافه کنید تا غلظت 2.5mg/ml به دست آید.
- سرعت تزریق: طی یک ساعت
- دوز معمول کودکان و بزرگسالان: 5mg/kg
- با محلول‌های D5W، 0/9% N.S، Gluc-NaCl و رینگر لاکتات سازگار می‌باشد.
- با خون و فرآورده‌های حاوی پروتئین ناسازگار می‌باشد.
- در بیمارانی که محدودیت مایعات دارند میتوان از غلظت 10mg/ml استفاده نمود.
- ویال حل شده تا ۱۲ ساعت در شرایط استریل و استاندارد و در صورت عدم رسوب در دمای اتاق پایدار می‌باشد.

Amikacin

@Parastari98B

- نوع تزریق: قابل تزریق فقط به صورت انفوزیون وریدی
- نحوه انفوزیون: Each 100 mg + D5W 20 ml = 5mg/ml
- سرعت تزریق: طی ۶۰ دقیقه
- برای نوزادان مقدار کافی از دارو را رقیق کنید، تا زمان انفوزیون به ۱ تا ۲ ساعت برسد.
- کنترل سطح سرمی دارو و تست های کلیوی ضروری است.
- با محلول های 0/9% N.S، D5W و رینگر لاکتات سازگار می باشد.
- با محلول پتاسیم کلراید ناسازگار می باشد.
- آمپول ها را در دمای اتاق نگهداری نمائید.

Amphotericin B Lipid

@Parastari98B

- نوع تزریق: قابل تزریق فقط به صورت انفوزیون وریدی
- نحوه انفوزیون: One vial + D5W 80 ml = 1 mg/ml
- سرعت و دوز دارو: 2.5 mg/kg/hr=2.5ml/kg/hr
- باقیمانده دارو را مصرف نکنید.
- با محلول D₅W سازگار می باشد.
- با محلول های حاوی نرمال سالین یا مواد نگه دارنده ناسازگار می باشد.
- همراه این دارو از سه راهی آنژیوکت استفاده نکنید.
- از سوزن های فیلتردار مخصوص همراه دارو برای کشیدن دارو از ویال استفاده کنید. در بیمارانی که محدودیت مصرف مایعات دارند، میتوان غلظت دارو را به 2mg/ml افزایش داد.
- ویال حل نشده در یخچال نگه داری شود.

Amphotericin B

- نوع تزریق: قابل تزریق فقط به صورت انفوزیون وریدی
- نحوه انفوزیون: $50\text{mg vial} = 0.4\text{ mg/ml}$
- محتوی ویال را به 500ml D5W اضافه کنید. (0.1mg/ml)
- سرعت تزریق: طی ۵ ساعت $100\text{ml/h} = 10\text{mg/min}$
- دوز معمول کودکان و بزرگسالان:
 $250\text{ mcg/kg/day} = 2.5\text{ml/kg/day}$
- فقط با محلول D_5W سازگار می باشد.
- با محلول های حاوی نرمال سالین، رینگر و رینگر لاکتات ناسازگار می باشد.
- قبل از تزریق بیمار باید تست شود.
- در طول تزریق نیازی به محافظت دارو از نور نمی باشد.
- عوارض جانبی شایع: افزایش BUN، هایپوکالمی، اتوتوکسیسیته و سرگیجه
- ویال حل نشده در یخچال نگه داری شود.
- محلول حل شده به مدت ۲۴ ساعت در دمای اتاق و یک هفته در یخچال پایدار می باشد.

Ampicilin Na

- نوع تزریق: وریدی
- $500\text{mg vial} + 5\text{ml SWI} = 100\text{mg/ml}$
- ویال حل شده باید ظرف یک ساعت مصرف گردد.
- سرعت تزریق: طی ۳-۵ دقیقه
- انفوزیون وریدی:
- غلظت مطلوب: 25mg/ml
- سرعت تزریق: طی ۳۰ دقیقه
- دوز معمول کودکان و بزرگسالان: $150-200\text{mg/kg/q4-6h}$

Ampicilin Na

- با N.S 0/9% سازگاری متفاوتی دارد.
- با D5W، D10W، سدیم بیکربنات، رینگر لاکتات و 10% fat emulsion ناسازگار می باشد.
- محتوای ویال های حل شده به مدت یک ساعت در دمای اتاق و ۴ ساعت در یخچال پایدار می باشند.

Bleomycin

- نوع تزریق: وریدی

- نحوه تزریق:

$$15 \text{ u/vial} + 5 \text{ ml SWI} = 5 \text{ ml} = 3 \text{ u/ml}$$

سرعت تزریق: هر دوز طی ۱۰ دقیقه

- انفوزیون وریدی:

$$15 \text{ u/vial} + 5 \text{ ml SWI} = 5 \text{ ml}$$

$$15 \text{ u/5 ml} + 70 \text{ ml N.S} = 75 \text{ ml} = 0.2 \text{ u/ml}$$

- سرعت تزریق: طی ۳۰ دقیقه

Bleomycin

- عوارض جانبی: هیپرپیگمانتاسیون، اریتم خارش دار، تب خفیف.
- محلول حل شده در سدیم کلراید ۹/۰٪ برای حداقل ۲۴ ساعت در دمای اتاق پایدار است.
- واکنش آنافیلاکتوئید می تواند کشنده باشد. این واکنش ممکن است بلافاصله یا چندین ساعت پس از اولین دوز یا دومین دوز خصوصاً در بیماران مبتلا به لنفوم ایجاد شود. معمولاً در این بیماران برای دو روز اول یک دوز تست ۲ واحدی یا کمتر از این دارو تجویز می شود.
- فقط با نرمال سالین سازگار است. در محلول D₅W پایداری متفاوتی دارد.

Cefazolin Na

- نوع تزریق: وریدی

- نحوه تزریق: آب مقطر تزریقی را طوری به ویال اضافه کنید تا غلظت 50mg/ml به دست آید.

سرعت تزریق: 100mg/min

- انفوزیون وریدی:

1000mg + 50 ml D5W یا N.S = 20 mg/ml

- سرعت تزریق: طی ۳۰ دقیقه

- دوز بزرگسالان: 250mg-2g هر ۴-۸ ساعت حداکثر ۱۲g/day

- دوز کودکان: 250 mg/kg/day هر ۶-۸ ساعت

Cefazolin Na

@Parastari98B

- در بیمارانی که به پنی سیلین حساسیت دارند، با نهایت احتیاط مصرف کنید.
- با محلول‌های D5W، N/S، Gluc-NaCl و رینگر لاکتات سازگار می باشد.
- محتوای ویال‌های حل شده در حلال برای ۲۴ ساعت در دمای اتاق و ۱۰ روز در یخچال پایدار است.
- شروع اسهال را بلافاصله گزارش کنید.

Cefepime

- نوع تزریق: وریدی
- نحوه تزریق: هر ویال با 10ml SWI مخلوط گردد.
- سرعت تزریق: هر دوز واحد طی ۵ دقیقه

- انفوزیون وریدی:

$$2 \text{ g vial} + 10 \text{ ml SWI} = 160 \text{ mg/ml}$$

حجم محلول به دست آمده 12.8ml خواهد بود که باید با 100ml از محلول‌های وریدی مخلوط گردد.

- سرعت تزریق: ۳۰-۶۰ دقیقه

Cefepime

- محلول بدست آمده تا ۲۴ ساعت در دمای اتاق و هفت روز در یخچال پایدار است.
- با محلول NS, D₅W, Gluc-NaCl سازگار می باشد.

Cefotaxime

- نوع تزریق: وریدی
- نحوه تزریق:
- $500\text{mg vial} + 4.6\text{ml SWI} = 5\text{ml} = 100\text{mg/ml}$
- سرعت تزریق: 100mg/min
- انفوزیون وریدی:
- پس از حل کردن ویال، محلول را طوری به N.S یا D5W اضافه کنید تا غلظت 10mg/ml به دست آید.
- سرعت تزریق: محتوی میکروست را طی ۳۰ دقیقه انفوزیون کنید.
- دوز معمول بزرگسالان: حداکثر 12g/day در ۲-۶ دوز منقسم
- دوز معمول کودکان: $50-180\text{ mg/kg/day}$ در ۴ تا ۶ دوز منقسم

- در بیمارانی که به پنی سیلین حساسیت دارند با نهایت احتیاط مصرف کنید.
- با محلول‌های D5W، 0/9% N.S، Gluc-NaCl و رینگر لاکتات سازگار می‌باشد.
- با محلول حاوی سدیم بیکربنات ناسازگار می‌باشد.
- محل تزریق را از نظر نشت دارو به دقت بررسی کنید.
- محلول‌ها، پس از رقیق سازی در دکستروز ۵٪ یا سدیم کلراید ۰/۹٪ به مدت ۲۴ ساعت در دمای اتاق و ۵ روز در یخچال پایدار می‌باشند.

Ceftazidime

@Parastari98B

- نوع تزریق: وریدی
- نحوه تزریق:
آب مقطر تزریقی را طوری به ویال اضافه کنید تا غلظت 50 mg/ml به دست آید.
سرعت تزریق: 100mg/min
- انفوزیون وریدی: پس از حل کردن ویال محلول را طوری به سرم N.S یا D5W اضافه کنید تا غلظت 20 mg/ml به دست آید.
- سرعت تزریق: محتوی میکروست را طی ۳۰ دقیقه انفوزیون کنید.
- دوز معمول بزرگسالان: حداکثر 2g هر ۶ ساعت
- دوز معمول کودکان: 30-50mg/kg/day در ۳ دوز منقسم، حداکثر 6g/day

Ceftazidime

- در بیمارانی که به پنی سیلین حساسیت دارند با نهایت احتیاط مصرف کنید.
- با محلول‌های D5W، 0.9% N.S، Gluc-NaCl و رینگر لاکتات سازگار می‌باشد.
- با محلول حاوی سدیم بیکربنات ناسازگار می‌باشد.
- بیمار ممکن است حین تزریق، طعم فلز احساس نماید.
- محلول با غلظت 95mg/ml تا 280mg/ml در آب استریل، برای ۲۴ ساعت در دمای اتاق و ۷ روز در یخچال قابل نگهداری می‌باشد.

Ceftriaxone

- نوع تزریق: وریدی
- نحوه تزریق:
آب مقطر تزریقی را طوری به ویال اضافه کنید تا غلظت 50 mg/ml به دست آید.
سرعت تزریق: 100mg/min
- انفوزیون وریدی: پس از حل کردن ویال محلول را طوری به سرم N.S یا D5W اضافه کنید تا غلظت 20 mg/ml به دست آید.
- سرعت تزریق: محتوی میکروست را طی ۳۰ دقیقه انفوزیون کنید.
دوز متداول:
بالغین: حداکثر 4g/day هر ۱۲-۲۴ ساعت
کودکان: دوز اولیه 75mg/kg ، سپس 100mg/kg/day در دو دوز منقسم (حداکثر 4g/day)

Ceftriaxone

- در بیمارانی که به پنی سیلین حساسیت دارند با نهایت احتیاط مصرف کنید.
- در صورت مشاهده هر نوع خونریزی بدون توضیح، فوراً پزشک معالج را مطلع کنید.
- با محلول‌های 0/9% N.S،D5W و Gluc-NaCl (all with added KCl) سازگار می‌باشد. با محلول رینگر و رینگر لاکتات و محلول‌های حاوی کلسیم ناسازگار می‌باشد.
- محلول تهیه شده با غلظت 250 mg/ml به مدت ۲۴ ساعت در دمای اتاق و ۲ روز در یخچال قابل نگهداری می‌باشند. محلول تهیه شده با غلظت 100 mg/ml در اکثر حلال‌ها تا ۲ روز در دمای اتاق و ۱۰ روز در یخچال پایدار می‌باشد.

Cefuroxime

- نوع تزریق: وریدی
- نحوه تزریق: آب مقطر تزریقی را طوری به ویال اضافه کنید تا غلظت 100mg/ml به دست آید.
- سرعت تزریق: 100mg/ml
- انفوزیون وریدی: پس از حل کردن ویال محلول را طوری به سرم D5W یا N.S اضافه کنید تا غلظت 20mg/ml به دست آید.
- سرعت تزریق: طی ۳۰ دقیقه

Cefuroxime

- در بیمارانی که به پنی سیلین حساسیت دارند با نهایت احتیاط مصرف کنید.
- با محلول‌های D5W، N.S 0/9%، Gluc-NaCl، رینگر لاکتات و رینگر (all including added KCl) سازگار می‌باشد. با محلول حاوی سدیم بیکربنات ناسازگاری دارد.
- محلول حاصل از انحلال به مدت ۲۴ ساعت در دمای اتاق و تا ۴۸ ساعت در یخچال پایدار می‌باشد.

Chloramphenicol

- تزریق وریدی:

$$1\text{g/vial} + \text{SWI } 10 \text{ ml} = 100 \text{ mg/ml}$$

- سرعت تزریق: طی یک دقیقه

- انفوزیون وریدی:

$$1\text{g}/10 \text{ ml} + \text{D5W یا N.S } 40 \text{ ml} = 20 \text{ mg/ml}$$

- سرعت تزریق: طی ۳۰-۱۵ دقیقه

- با محلول‌های N.S، D5W، 0/9% Gluc-NaCl، رینگر لاکتات و 10% fat emulsion سازگار می‌باشد.

Clindamycin

@Parastari98B

- نوع تزریق: قابل تزریق فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:

300mg/2ml + 58ml D5W یا N.S= 5 mg/ml

سرعت تزریق: 30mg/min

- دوز معمول: 1.2-1.8g/day در ۲-۴ دوز منقسم
- اطفال: 15-40mg/kg/day در ۳-۴ دوز منقسم

- با محلول‌های 0.9% N.S، D5W، Gluc-NaCl (all including added KCl) و رینگر لاکتات سازگار می‌باشد.
- ویال‌های استفاده نشده را در دمای اتاق نگهداری نمایید.
- عوارض جانبی: اسهال، شکم درد، هیپوتانسیون، تهوع، استفراغ

Cloxacillin

- نوع تزریق: وریدی
- نحوه تزریق: $1g + SWI 10 ml = 100 mg/ml$
- سرعت تزریق: $200mg/min$
- بصورت انفوزیون وریدی استفاده نمی گردد.
- در صورت سابقه حساسیت به پنی سیلین از مصرف این دارو خودداری کنید.

Co-Trimaxazole

- نوع تزریق: قابل تزریق فقط به صورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق: هر یک میلی لیتر از ویال دارو باید با D5W 20ml مخلوط گردد. تا غلظت 4mg/ml به دست آید.
- سرعت تزریق: طی ۹۰-۶۰ دقیقه
- با محلول‌های N.S 0/9%، D5W و Gluc-NaCl سازگاری متفاوتی دارد.
- ویال‌های استفاده نشده در دمای اتاق نگهداری گردد.

Erythromycin

- نوع تزریق: غیر قابل استفاده بصورت تزریق مستقیم وریدی

- نحوه تزریق:

$1000 \text{ mg vial} + 10 \text{ ml SWI} = 10 \text{ ml}$

$1000 \text{ mg}/10 \text{ ml} + 90 \text{ ml NS} = 10 \text{ mg/ml}$

- سرعت تزریق: طی ۳۰-۶۰ دقیقه

- دوز متداول:

- بالغین: $250 \text{ mg}-1 \text{ g}$ از راه وریدی هر ۶ ساعت، حداکثر تا 4 g/day

- کودکان: $15-20 \text{ mg/kg/day}$ از راه وریدی هر ۶ ساعت حداکثر 100 mg/kg/day

Erythromycin

- از سه راهی آنژیوکت استفاده نکرده و با هیچ داروی دیگری مخلوط نکنید.
- فقط با 0/9% N.S می توانید رقیق کنید. با محلول های D5W و رینگر لاکتات سازگاری متفاوتی دارد. با محلول دکستروز ۱۰٪ و رینگر ناسازگار می باشد.
- انفوزیون وریدی دوزهای بالا با ترمبوفلیت همراه است.
- عوارض جانبی: ناراحتی شکمی، تهوع، ترمبوفلیت در محل تزریق
- محلول حاصل از انحلال پودر ۱۴ روز در یخچال و ۲۴ ساعت در دمای اتاق پایدار است.
- پس از رقیق سازی نهایی به منظور تزریق باید محلول تهیه شده طی حداکثر ۸ ساعت در دمای اتاق و حداکثر ۲۴ ساعت در یخچال بکار رود.

Gancyclovir

@Parastari98B

- نوع تزریق: قابل تزریق فقط بصورت انفوزیون وریدی

- نحوه تزریق:

$500 \text{ mg/vial} + 10 \text{ ml SWI} = 10 \text{ ml}$

$500 \text{ mg/10ml} + 90 \text{ ml D5W} = 100 \text{ ml}$

$1\text{ml} = 5\text{mg}$

- سرعت تزریق: محلول تهیه شده را طی ۶۰ دقیقه تزریق کنید.

Gancyclovir

- با محلول‌های N.S، D5W و رینگر لاکتات سازگار می‌باشد. با WFI containing parabens ناسازگار می‌باشد.
- از ست فیلتردار استفاده کنید.
- اگر شمارش نوتروفیل‌ها به کمتر از $500/mm^3$ یا شمارش پلاکت‌ها به کمتر از $25000/mm^3$ تنزل کرد، دارو را تزریق نکنید.
- از تماس محلول با پوست و غشاهای مخاطی پرهیز کنید. در صورت رویداد، موضع را بطور کامل با آب و صابون بشوئید.
- محلول حاصل از انحلال پودر، به مدت ۱۲ ساعت در دمای اتاق پایدار است و نباید این محلول را در یخچال قرار داد، زیرا احتمالاً رسوب می‌کند. بنابر پیشنهاد کارخانه سازنده، پس از رقیق سازی در محلول‌های انفوزیون می‌توان آن را در یخچال قرار داد، اما از یخ زدگی آن اجتناب کرد.
- عوارض جانبی: تب، تهوع، اسهال

Gentamicin

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:

تا دوز 150mg را به 50ml و بیشتر از آن را به 100ml D5W یا N.S اضافه کنید.

- محلول بدست آمده طی ۳۰ دقیقه باید انفوزیون شود.

- عوارض جانبی: سمیت گوش، سمیت کلیوی، کاهش پالایش کراتینین
- با محلول‌های 0/9% N.S، D5W و رینگر لاکتات سازگار می‌باشد. با محلول fat emulsion 10% ناسازگار می‌باشد.
- محلول رقیق شده در دکستروز ۵٪ یا سدیم کلراید ۹/۰٪ به مدت ۲۴ ساعت در دمای اتاق، ۱۷ روز در یخچال و ۳۰ روز در دمای ۲۰- درجه سانتیگراد پایدار می‌باشد.

Imipenem

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی

- نحوه تزریق:

$500\text{mg vial} + 10\text{ml NS} = 50\text{mg/ml}$

ویال را به شدت تکان دهید تا محلول کاملاً صاف گردد.

$500\text{mg}/10\text{ml} + 90\text{ml D5W}$ یا $\text{NS} = 5\text{mg/ml}$

- سرعت تزریق: طی یک ساعت

دوز بالغین: $250\text{-}500\text{mg}$ هر ۶-۸ ساعت

دوز اطفال: $15\text{-}25\text{ mg/kg}$ هر ۶ ساعت

Imipenem

- در صورت بروز خارش، نشانه های دیسترس تنفسی، مدفوع شل و یا اسهال فوراً اطلاع دهید. فلبيت تقريباً در 30 % بيماران روى مى دهد.
- عوارض جانبى : كوليت سودوممبران، فلبيت و درد در محل تزريق، تهوع، واكنش آلرژيك.
- رنگ محلول حاصله از بى رنگ تا زرد متغير است. رنگ محلول تأثيرى در اثربخشى دارو ندارد.

Meropenem

@Parastari98B

- نوع تزریق:
- نحوه تزریق:
- دارو را در $5-20 \text{ ml}$ از محلول‌های سازگار رقیق نمائید. غلظت نهایی دارو نباید از 50 mg/ml بیشتر باشد.
- دارو را از طریق انفوزیون وریدی در خلال $15-30$ دقیقه و از طریق وریدی آهسته در خلال $3-5$ دقیقه تجویز نمائید.
- محلول حاوی این دارو را با محلول حاوی سایر داروها مخلوط ننمائید.
- دارو سازگاری متفاوتی در D_5W و NS دارد.

Nafcillin Na

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:
 - $500 \text{ mg/Vial} + 9.6 \text{ SWI} = 50 \text{ mg/ml}$
 - $500 \text{ mg/10ml} + 40 \text{ ml D5W} = 10 \text{ mg/ml}$
- بالغین: $3-6 \text{ g/day}$ در دوزهای منقسم
- کودکان: 25 mg/kg دو بار در روز
- با محلول‌های D5W و N.S سازگار است.
- عوارض جانبی: اسهال، آنافیلاکسی

Pentamidine

@Parastari98B

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:
 $300\text{mg vial} + 5\text{ ml SWI} = 5\text{ ml} = 60\text{ mg / ml}$
 $300\text{ mg / 5 ml} + 95\text{ ml D5W} = 3\text{ mg / ml}$
- سرعت تزریق: طی ۱ تا ۲ ساعت
- دوز بالغین و کودکان: 4mg/kg یک بار در روز

- در حین تزریق فشار خون بیمار را کنترل کنید.
- با محلول NS، (do not use NS for initial reconstitution) D_5W سازگار می باشد.
- عوارض جانبی شایع: سندرم استیون-جانسون، هیپوگلیسمی

Piperacillin Sodium

- نوع تزریق: وریدی
- نحوه تزریق: $1\text{gr/Vial} + 5\text{ml SWI} = 200\text{mg/ml}$
- سرعت تزریق: طی ۳-۵ دقیقه
- نوع تزریق: انفوزیون
- نحوه تزریق: $1\text{gr/vial} + 50\text{ ml N.S or D5W} = 20\text{mg/ml}$
- سرعت تزریق: طی ۳۰ دقیقه
- محلول حاصل از انحلال پودر ۲۴ ساعت در دمای اتاق و یک هفته در یخچال و یک ماه در فریزر پایدار است.
- در افراد حساس به پنی سیلین نباید مصرف شود.
- تزریق سریع موجب تشنج می شود.
- با سرم های D5W ، N.S ، Gluc-NaCl و رینگر لاکتات سازگار است. با محلول سدیم بیکربنات ناسازگار می باشد.
- عوارض جانبی : واکنش آنافیلاکتوئید

Polymyxin B

@Parastari98B

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:
 $500000 \text{ U/vial} + 2\text{ml SWI} = 2\text{ml}$
محتوی ویال را به $500\text{ml D5W} = 1000 \text{ U/kg}$ اضافه کنید.
- سرعت تزریق: طی ۲-۳ ساعت
- دوز متداول: روزانه $1500-2500 \text{ U/kg}$ به صورت منقسم هر ۱۲ ساعت
- عوارض جانبی: تضعیف یا ایست تنفسی و واکنش آنافیلاکتوئید
- با محلول D_5W سازگار می باشد.

Rifampin

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:

$$600 \text{ mg vial} + 10 \text{ ml SWI} = 60 \text{ mg/ml}$$

محتوی ویال را به 250ml D5W اضافه کنید. (6mg/ml)

- سرعت تزریق: طی ۳ ساعت
- دوز بالغین: 600mg یک بار روزانه
- دوز کودکان: 10-20 mg/kg روزانه (حداکثر 600mg)

- عوارض جانبی: سرگیجه، ضعف عضلانی، اختلالات بینایی، سوزش سردل، دیسترس اپیگاستر، تهوع، استفراغ واسهال
- به بیمار اطلاع بدهید که دارو ممکن است رنگ قرمز پرتغالی بدون خطر به ادرار، مدفوع خلط، عرق و اشک بدهد.
- لنزهای تماسی ممکن است بطور دائم رنگی شوند.
- با محلول‌های 0/9% N.S, D5W سازگاری متفاوتی دارد.
- هیچ داروی دیگری نباید به محلول انفوزیون اضافه شود.

Streptomycin Sulfate

@Parastari98B

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:
- $1\text{g/vial} + 100\text{ ml N.S or D5W} = 1\text{mg/ml}$
- سرعت تزریق: طی 30 دقیقه

- بهتر است هنگام تهیه محلول تزریقی از دستکش استفاده نمائید.
- محلول آماده شده باید بلافاصله تزریق شود. در صورت قرار گرفتن در معرض نور، رنگ آن مختصری تیره خواهد شد ولی اختلالی در میزان تاثیر آن ایجاد نمی شود.
- اتوتوکسیسیتی ناشی از دارو بیشتر متعاقب دوزهای بالا و در افراد مسن بیشتر دیده می شود.
- در خلال درمان با این دارو فشار خون و درجه حرارت بیمار را کنترل کنید. اگر چه تب ناشی از دارو شایع نیست ولی در صورت ایجاد مخاطره آمیز است.

Tobramycin Sulfate

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:
500mg/vial + 50 ml N.S یا D5W=10mg/ml
- سرعت تزریق: ۲۰-۶۰ دقیقه
- دوز متداول: 3mg/kg/day در مقادیر منقسم در فواصل ۸ ساعته
- عوارض جانبی ناشی از انفوزیون دارو تا ۱۴ روز ممکن است بروز کنند.
- با محلول D₅W, D₁₀W, NS و رینگر لاکتات سازگار می باشد.

- نوع تزریق: قابل استفاده فقط بصورت انفوزیون وریدی
- نحوه تزریق:

جهت آماده سازی محلول وانکومايسين ويال ۵۰۰ mg را با ۱۰ ml آب استريل تزريقي مخلوط نمائيد. جهت رقيق نمودن دارو مي توان از ۱۰۰-۲۰۰ ml از محلول نرمال سالين ۰.۹٪ يا دکستروز ۵٪ استفاده نمود. انفوزيون دارو بايد در خلال ۶۰-۹۰ دقيقه صورت گيرد.

- انفوزيون سريع دارو باعث هايپوتانسيون ناگهاني مي شود.
- در صورت بروز نشت وريدي، امکان تحريك شديد بافتي و نکروز وجود دارد.
- با محلول هاي ۰/۹% N.S، D5W و رينگر لاکتات سازگار مي باشد.
- محلول اوليه حاصل از انحلال پودر به مدت ۱۴ روز در دماي اتاق و يخچال پايدار است. پس از رقيق سازي در محلول هاي انفوزيون به مدت ۷۲ ساعت در دماي اتاق و ۳۰ روز در يخچال پايدار مي باشد.

• منابع :

Turkoski B. IV Drugs Information Handbook, 7th Edition, 2007 ➤

Gray A, Wright j and et al. Injectable Drugs Guide 2011 ➤

Gholami Kh, Nasiripour S, Rezajavadi M. Handbook on Injectable Drugs 1393 ➤

www.Uptodate.com ➤