

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور

اداره اورژانس بیمارستانی

# آیین نامه استاندارد دارویی بخش اورژانس

ویرایش پنجم

## تابستان 1392

### اعضای تیم تدوین دستورالعمل داروهای بخش اورژانس بیمارستان:

1. دکتر نادر توکلی، متخصص طب اورژانس، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، رئیس کمیته دارو
2. دکتر محمد افضلی مقدم، متخصص طب اورژانس، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیر کمیته دارو
3. دکتر شاهین شادنیا، متخصص مسمومیت، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
4. دکتر حسن نوری ساری، متخصص طب اورژانس، مشاور مرکز مدیریت حوادث وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
5. دکتر حسن واعظی، متخصص طب اورژانس، مشاور مرکز مدیریت حوادث وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
6. دکتر حسن امیری، فلوی مسمومیت، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
7. مهناز السادات حسینی، کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
8. دکتر سیادت، کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
9. نسرین خورسندی، کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
10. میترا درویشی، کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
11. آذر محمودی، کارشناس اداره پرستاری، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
12. لیلا خیراتی، کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
13. آمنه شکوری، سرپرستار بخش اورژانس مرکز آموزشی، درمانی امام خمینی تهران

**شماره صفحات**

**فهرست:**

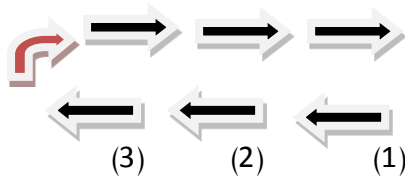
- تعاریف آیین نامه ..... 4
- توضیحات ..... 5
- فهرست داروهای کشوی اول ترالی ..... 7
- فهرست داروهای کشوی دوم ترالی ..... 8
- داروهای ضروری قفسه دارویی ..... 9
- محلول های وریدی ..... 10
- داروهای مخدر ..... 10
- داروهای ضروری یخچالی ..... 11
- داروهای ترجیحی بخش اورژانس ..... 12
- داروهای ترجیحی یخچالی ..... 16
- داروهای بیهوشی ..... 17
- داروهای بیهوشی یخچالی ..... 17
- فهرست آنتی دوت ها ..... 18
- پیوست : راهنمای دوزهای تجویزی آنتی دوت ها ..... 21

## تعاریف:

1. **داروهای حیات بخش:** داروهایی هستند که وجود آنها در توالی اورژانس تمامی مراکز درمانی دولتی و غیردولتی، ضروری بوده و نبود آنها موجب آسیب جدی و تهدید حیات می گردد.
2. **داروهای ضروری:** داروهایی هستند که وجود آنها در قفسه دارویی بخش اورژانس تمامی مراکز درمانی دولتی و غیردولتی، و امکان حذف هیچیک از آنها وجود ندارد.
3. **داروهای ترجیحی:** داروهایی هستند که وجود آنها در بخش اورژانس بیمارستانهای عمومی ارجحیت دارد ولی بودن آنها در برخی از مراکز خاص ضروری است که در ستون توضیحات به آن اشاره شده است، لذا توصیه می شود این داروها در داروخانه شبانه روزی مراکز درمانی با در نظر داشتن شرایط صحیح نگهداری، در دسترس بیماران قرار گیرد.
4. **داروهای بیهوشی:** داروهایی هستند که وجود آنها فقط در مراکز درمانی دولتی و غیردولتی دارای متخصص طب اورژانس یا متخصص بیهوشی مقیم ضروری است.
5. **آنتی دوت ها :** در دستورالعمل حاضر آنتی دوت ها در قالب داروهای ترجیحی بخش اورژانس در نظر گرفته شده است و آنتی دوت های ضروری در مراکز مسمومیت ، به تفکیک در جداول مندرج در صفحات 12 و 13 و 14 ذکر گردیده است . لازم به ذکر است ضرورت استفاده از سایر آنتی دوت ها به عنوان آنتی دوت ضروری بخش اورژانس در مراکز مسمومیت ، می بایست در کمیته دارو و درمان هر بیمارستان تصمیم گیری گردد.
6. **داروهای پرخطر:** بر اساس استاندارد دستورات دارویی مندرج در کتاب "اعتبار بخشی بیمارستان در ایران" ضروری است لیست داروهای مذکور در بخش اورژانس موجود بوده و بر اساس استاندارد به آن عمل گردد.
7. **توالی اورژانس:** عبارت است از کمند متحرک دارو و تجهیزات احیا، که باید در تمامی بخش های اورژانس وجود داشته باشد و حاوی داروهای حیات بخش اورژانس است.
8. **قفسه داروهای اورژانس:** عبارت است از قفسه ای که در بخش اورژانس موجود است و حاوی داروهای ضروری و در صورت لزوم، داروهای ترجیحی بخش اورژانس می باشد. کلیه اقلام استفاده شده از محل قفسه دارویی بایستی در فواصل مناسب از انبار دارویی جایگزین گردد.
9. **انبار دارویی اورژانس:** فضایی است که در آن داروهای مورد نیاز بخش اورژانس برای مدت حداقل دو ماه نگهداری می شود.

## توضیحات:

1. داروهای مخدر تزریقی باید در آن دسته از مراکز درمانی دولتی و غیردولتی که دارای سوپروایزرمقیم اورژانس هستند، در قفسه مخصوص داروهای مخدر، مجزا از قفسه دارویی بخش اورژانس و طبق ضوابط مندرج در دستورالعمل شماره 7405 مورخ 79/7/26 معاونت غذا و داروی وزارت بهداشت نگهداری شود.
2. **تعداد داروهای موجود در قفسه دارویی بخش اورژانس (داروهای ضروری، بیهوشی و ترجیحی طبق دستورالعمل حاضر) با رعایت میزان حداقل، ذکر شده است و این تعداد براساس بارمراجعه اورژانس بیمارستان و بنابر پیشنهاد کتبی کمیته اورژانس هر بیمارستان و پس از تأیید نهایی معاونت درمان دانشگاه متبوع، قابل افزایش می باشد.** بدیهی است **کاهش ارقام و تعداد داروهای ضروری مجاز نمی باشد.**
3. مراکز تخصصی و فوق تخصصی (مراکز تخصصی چشم، گوش و حلق و بینی، زنان، اطفال و ...) باید بعد از اعلام کتبی لیست داروهای ضروری تخصصی مورد نیاز خود به معاونت درمان دانشگاه متبوع و پس از تأیید آن معاونت، آن رابه لیست داروهای ضروری مذکور **اضافه** نمایند.
4. نحوه چیدمان داروهای ترالی در کشوی اول و دوم **از راست به چپ، جلوه عقب و به ترتیب شماره های مندرج در لیست حاضر و به صورت مارپیچی** می باشد.



5. در کشوی دوم ترالی علاوه بر رعایت بند 4 و قراردادن داروهای موجود در لیست، داروهای ضروری مراکز تخصصی و فوق تخصصی که در فهرست داروهای ترجیحی ذکر شده اند، نیز قرار می گیرند.
6. توصیه می شود به منظور جلوگیری از تزریق اشتباهی داروهای با اشکال مشابه (بویژه ویالهای سولفات منیزیم، دکستروز و ...) داروهای مذکور با **نشانه گذاری (label) مناسب** از هم متمایز گردند.
7. استفاده از داروهای دارای علامت ستاره (\*) نیازمند استفاده از امکانات **مانیتورینگ قلبی** مناسب است.
8. وجود **آمپول وازوپرسین** (با دوز 40 واحد به صورت تزریق وریدی یا داخل لوله تراشه) در ترالی احیا با توجه به کاربرد آن در زمان ایست قلبی، (جایگزین دوز اول یا اول و دوم اپی نفرین) پیشنهاد می گردد ولی اجباری نیست.
9. داروهایی که باید در یخچال نگهداری شوند، جداگانه لیست شده اند و این دسته از داروها باید در **طبقه میانی یخچال و در دمای 8-20 درجه سانتیگراد** نگهداری شوند. لازم به ذکر است کنترل و ثبت دمای **روزانه** یخچال دارویی بخش اورژانس الزامی خواهد بود.

10. الصاق لیست مربوط به داروهای ضروری ترالی در یکی از طرفین ترالی و الصاق لیست مربوط به قفسه دارویی بر روی قفسه دارویی بخش اورژانس و نیز الصاق لیست مربوط به یخچال دارویی مندرج در (دستورالعمل حاضر) بر روی یخچال دارویی الزامی است .
11. در تمامی بخش های اورژانس ،الصاق فرمی درخصوص کنترل وثبت تاریخ انقضای داروهای موجود در ترالی ، قفسه وهمچنین توضیحات مورد نیاز احتمالی،درکنار دستورالعمل حاضر، الزامی است .
12. لازم به ذکر است هرگونه قفل نمودن یا پلمپ کردن ترالی که احتمال تاخیر در شروع درمان و احیای زود هنگام بیمار را افزایش دهد ، ممنوع می باشد .
13. دستورالعمل استاندارد دارویی بخش اورژانس / ویرایش پنجم جهت "بخش اورژانس بیمارستان " تدوین گردیده است و در صورت استفاده در سایر بخش های بیمارستانی می بایست مراتب پس از ویرایش در کمیته دارو و درمان بیمارستان بکار گرفته شود.
14. دستورالعمل حاضر در سایت پورتال وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی به آدرس [http:// medcare.health.gov.ir](http://medcare.health.gov.ir) : مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کشور/ اداره اورژانس بیمارستانی و با استفاده از username ,password دانشگاه مربوطه نیز در دسترس می باشد.

## فهرست داروهای کشوی اول ترالی اورژانس

( داروهای حیات بخش )

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو	نام دارو	حداقل تعداد در ترالی
1	آب مقطر	Amp 5 ml	WATER FOR INJECTION	10
2	اپی نفرین هیدروکلراید *	Amp 1 mg/ml	Epinephrine HCl	10
3	آتروپین سولفات *	Amp 0.5 mg/ml	Atropine Sulfate	10
4	آمیودارون *	Amp 50 mg/ml, 3ml	Amiodarone HCl	5
5	لیدوکائین *	Amp 5 ml	Lidocaine HCl 2%	5
6	آدنوزین *	Amp 3 mg/ml, 2 ml	Adenosine	3
7	نیتروگلیسرین * (NTG)	Amp 1mg/ml, 5 ml	Nitroglycerin	5
8	دوپامین *	Amp 40 mg/ml, 5 ml	Dopamine HCl	3
9	دوبوتامین *	Amp 250 mg	Dobutamine	3
10	هپارین سدیم	Amp 5000 U/ml, 1ml	Heparin Sodium	3
11	وراپامیل *	Amp 2.5 mg/ml, 2ml	Verapamil HCl	3
12	پروپرانولول *	Amp 1mg/ml	Propranolol HCl	2
13	دیگوکسین *	Amp 0.25 mg/ml, 2 ml	Digoxin	3
14	فوروزماید	Amp 10 mg/ml, 2ml	Furosemide	10
15	نالوکسان	Amp 0.4 mg/ml	Naloxone HCl	10
16	میدازولام	Amp 5 mg/ml, 1ml	Midazolam	3
17	دiazepam	Amp 5 mg/ml, 2 ml	Diazepam	5
18	فنی توئین سدیم	Amp 50 mg/ml, 5ml	Phenytoin Sodium	10
19	فنو باربیتال	Amp 200 mg/ml, 1ml	Phenobarbital Sodium	5
20	هالوپریدول	Amp 5 mg/ml	Haloperidol	3
21	کلسیم گلوکانات *	Amp 10 ml	Calcium Gluconate 10%	3
22	هیدروکورتیزون	Amp 50 mg/2 ml	Hydrocortisone	5
23	رانیتیدین	Amp 25mg/ml, 2ml	Ranitidine	5
24	متوکلپرامید	Amp 5 mg/ml, 2 ml	Metoclopramide	5

## فهرست داروهای کشوی دوم ترالی اورژانس ( داروهای حیات بخش )

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو		نام دارو	حداقل تعداد در ترالی
25	آ- اس - آ	325 mg	Tab.	ASA	10
26	نیتروگلیسرین (NTG)	0.4 mg	Pearl	Nitroglycerin(NTG)	10
27	سولفات منیزیم * 50%	50 ml	Vial	MgSO4 50%	2
28	دکستروز 20%	50 ml	Vial	Dextrose 20%	3
29	دکستروز 50%	50 ml	Vial	Dextrose 50%	3
30	سدیم بیکربنات	50 ml	Vial	Sodium Bicarbonate 8.4%	3
31	سدیم کلراید 5%	50 ml	Vial	Sodium Chloride 5%	2
32	سالبوتامول	100 mcg/dose	Spray	Salbutamol	1
33	وازوپرسین €	20 iu/ ml	Amp	vasopressin	8
34	دکستروز 5%	500ml	Solution	Dextrose 5%	1
35	سدیم کلراید 0.9% (سالین نرمال تزریقی)	500ml	Solution	Sodium Chloride 0.9%	1
36	ژل لیدوکائین		Gel	Lidocaine	1
37	ژل الکتروود		Gel	-	1

€ در خصوص آمپول وازوپرسین لطفاً به توضیحات بند 8 صفحه 5 توجه گردد.



## فهرست داروهای ضروری قفسه دارویی اورژانس

حداقل تعداد در قفسه	نام دارو	شکل و دوز دارو		نام فارسی دارو	ردیف
3	Adenosine	Amp	3 mg/ml, 2 ml	آدنوزین *	1
5	AmiodaroneHCl	Amp	50 mg/ml, 3ml	آمیودارون *	2
30	ASA	Tab	325 mg	آ-اس-آ	3
40	Atropine Sulfate	Amp	0.5 mg/ml	آتروپین سولفات *	4
10	Calcium Gluconate 10%	Amp	10 ml	کلسیم گلوکونات *	5
20	Captopril	Tab	25 mg	کاپتوپریل	6
10	Chlorpheniramine	Amp	10 mg/ml	کلرفنیرامین	7
20	Dexamethazone phosphate	Amp	4 mg/ml, 2 ml	دگزامتازون	8
10	Dextrose 20%	Vial	50 ml	دکستروز 20%	9
10	Dextrose 50%	Vial	50 ml	دکستروز 50%	10
10	Diazepam	Amp	5 mg/ml, 2 ml	دیازپام	11
5	Digoxin	Amp	0.25 mg/ml, 2 ml	دیگوکسین *	12
5	Dobutamine	Amp	250 mg	دوبوتامین *	13
10	Dopamine HCl	Amp	40 mg/ml, 5 ml	دوپامین *	14
20	Epinephrine HCl	Amp	1 mg/ml	اپی نفرین هیدروکلراید *	15
20	Furosemide	Amp	10 mg/ml, 2ml	فوروزماید	16
10	Haloperidol	Amp	5 mg/ml	هالوپریدول	17
5	Heparin Sodium	Amp	5000 U/ml, 1ml	هپارین	18
10	Hydrocortisone	Amp	50 mg/2 ml	هیدروکورتیزون	19
15	Hyoscine	Amp	20 mg/ml	هیوسین	20
2	Ipratropium Bromide	Spray	20 mcg/dose	ایپراتروپیوم	21
10	Lidocaine HCl 2%	Amp	5 ml	لیدوکائین *	22
10	Metoclopramide	Amp	5 mg/ml, 2 ml	متوکلوپرامید	23
5	MgSO4 20%	Vial	50 ml	سولفات منیزیم * 20%	24
5	MgSO4 50%	Vial	50 ml	سولفات منیزیم * 50%	25
10	Midazolam	Amp	5mg/ml, 1ml	میدازولام	26
10	Naloxone HCl	Amp	0.4 mg/ml	نالوکسان	27
5	Nitroglycerin	Amp	1mg/ml, 5 ml	نیتروگلیسرین * (NTG)	28
20	Nitroglycerin	Pearl	0.4 mg	نیتروگلیسرین (NTG)	29

## ادامه فهرست داروهای ضروری قفسه دارویی اورژانس

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو		نام دارو	حداقل تعداد در قفسه
30	فنوباریتال	Amp	200 mg/ml, 1ml	Phenobarbital Sodium	5
31	فنی توئین سدیم	Amp	50 mg/ml, 5ml	Phenytoin Sodium	10
32	کلرید پتاسیم*	Vial	2 meq/ml, 50 ml	Potassium Chloride	10
33	پویدون ایودین (بتادین)	Solution	250 cc	Povidon Iodine 10%	5
34	پروپرانولول*	Amp	1mg/ml	Propranolol HCl	5
35	رانیتیدین	Amp	25mg/ml, 2ml	Ranitidine	20
36	سالبوتامول	Spray	100 mcg/dose	Salbutamol	2
37	سدیم بیکربنات	Vial	50 ml	Sodium Bicarbonate 8.4%	5
38	سدیم کلراید 5%	Vial	50 ml	Sodium Chloride 5%	5
39	سوربیتول	Sachet	5g	Sorbitol	10
40	آب مقطر	Vial	5 ml	Sterile Water	20
41	وراپامیل*	Amp	2.5 mg/ml, 2ml	Verapamil HCl	5
42	ویتامین کا	Amp	2 mg/ml, 0.5 ml	Vitamin k	3
43	بای پریدین	Amp	5 mg /ml	BIPERIDIN	5
44	شارکول فعال	Powder or Suspension		Activated Charcoal	3 عدد سوسپانسیون یا یک بسته 40 تایی
<b>محلولهای وریدی</b>					
45	دکستروز 5%	Solution	500ml, 1000 ml	Dextrose 5%	10
46	دکستروز 10%	Solution	500ml, 1000 ml	Dextrose 10%	10
47	مانیتول	Solution	10% و 20%	manithol	5
48	رینگر لاکتات	Solution	500ml, 1000 ml	Ringer Lactate	10
49	سدیم کلراید 0/45% (سالین نیم نرمال)	Solution	500ml, 1000 ml	Sodium Chloride 0.45%	10
50	سدیم کلراید 0/9% (سالین نرمال)	Solution	500ml, 1000 ml	Sodium Chloride 0.9%	10
51	سدیم کلراید 0/9% (شستشو)	Irrigation	1000 ml	Sodium Chloride 0.9%	10
<b>داروهای مخدر (درون قفسه مخدر بخش اورژانس)</b>					
52	مرفین سولفات	Amp	10 mg/ml	Morphine Sulphate	5
53	متادون	Amp	5mg/ml	methadone	5

## فهرست داروهای ضروری یخچالی اورژانس

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو		نام دارو	حداقل تعداد در یخچال
1	استامینوفن	Supp	125 mg	Acetaminophen	10
2	استامینوفن	Supp	325 mg	Acetaminophen	10
3	دیکلوفناک	Supp	100 mg	Diclofenac Sodium	10
4	توکسوئید دیفتری وکزاز (واکسن)	Vial	—	dT (toxoid)	2
5	انسولین رگولار	Vial	100 IU/ml	Insulin Regular	2
6	استرپتوکیناز*	Vial	750,000 IU	Streptokinase	2

## فهرست داروهای ترجیحی بخش اورژانس

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو	نام دارو	توضیحات
1	استامینوفن	Amp 1000 mg/6.7ML	Acetaminophen	
2	استامینوفن	Syrup 120mg/5ml	acetaminophen	
3	استامینوفن	drop 100mg/ml	acetaminophen	
4	استامینوفن کدئین	Tab 300/10	Acetaminophen Codeine	
5	استیل سیستین	Amp 200 mg/ml	Acetylcysteine	ضروری در مراکز مسمومیت
6	آسیکلوویر	Amp 250 mg	Acyclovir	
7	آلبومین 20%	Vial 50 ml	Albumin 20%	
8	آلپرازولام	Tab 0.5 mg	Alprazolam	
9	آمیکاسین	Amp 250 mg/ml, 2 ml	Amikacin	
10	آمینوفیلین*	Amp 25 mg/ml, 10 ml	Aminophylline	
11	آمپی سیلین	Vial 500 mg, 1 gr	Ampicillin	
12	اشک مصنوعی	Drop 10 ml	Artificial tears 0.5%	
13	آتروپین*	Amp 10mg/ml, 2ml	Atropine Sulfate	ضروری در مراکز مسمومیت
14	آزیترومایسین	Cap 250 mg	Azithromycin	
15	بنزوکائین	Oint -	Benzocaine 5%	
16	بیزاکودیل	Supp 5 mg, 10 mg	Bisacodyl	
17	بوپیواکائین	Vial 10 ml	Bupivacaine 0.25%	
18	پماد سوختگی	Oint -	Burn ointment	
19	سفازولین	Vial 500 mg, 1 gr	Cefazoline	
20	سفتازیدیم	Vial 500 mg, 1 gr	Ceftazidime	
21	سفیکسیم	Tab 200 mg or 400 mg	Cefixime	
22	سفیکسیم	Suspension 100 mg or 100 mg/5ml	Cefixime	
23	سفتریاکسون	Vial 500 mg, 1 gr	Ceftriaxone	
24	محلول کلرال هیدرات	Solution 250 mg/5 ml	Chloral Hydrate	
25	کلرپرومازین	Amp 25 mg/ml, 2ml	Chlorpromazine HCl	
26	سیپروفلوکساسین	Vial 2 mg/ml, 100 ml	Ciprofloxacin	
27	کلیندامایسین	Amp 150 mg/ml, 2 ml	Clindamycin	



## ادامه فهرست داروهای ترجیحی بخش اورژانس

توضیحات	نام دارو	شکل و دوز دارو		نام فارسی دارو	ردیف
	NaphzolineHCl 0.1%	Ophth drop	-	نفازولین	50
	Nitroprusside Sodium	Amp	50 mg	نیترو پروساید سدیم*	51
	Norepinephrine	Amp	2 mg/ml, 2ml	نوراپی نفرین*	52
	ORS	Sachet	-	او - آر - اس	53
	Oxazepam	Tab	10 mg	اگزازپام	54
	Pantoprazole	Amp	40 mg	پنتوپرازول	55
	Penicillin G (Na,K)	Vial	5,000,000 IU	پنی سیلین جی	56
	PhenylepherineHCl	Amp	10 mg/ml	فنیل افرین*	57
	PhenylepherineHCl 0.25%	Nasal Drop	-	فنیل افرین	58
ضروری درمراکز مسمومیت	Poly Ethylene Glycol	Bulk	-	پلی اتیلن گلیکول	59
ضروری درمراکز مسمومیت	Pralidoxime Chloride	Vial	1g	پرایدوکسیم	60
	Procainamide Hydrochloride	Vial	100 mg/ml, 10ml	پروکامین آمید	61
	Promethazine	Amp	25 mg/ml, 2ml	پرومتازین	62
	Ringer	Solution	500ml, 1000 ml	رینگر	63
ضروری درمراکز اطفال	Salbutamol (ventolin)	Solution	5 mg/ml	سالبوتامول استنشاقی	64
	Silver sulfadiazine	Oint	-	سیلور سولفادیازین	65
ضروری درمراکز مسمومیت	Sodium Thiosulfate	Amp	250 mg/ml, 50ml 12.5g/50ml	تیوسولفات سدیم	66
	Sodium-Polystyrene sulfonate	Powder	454 gr	سدیم پلی استیرن سولفونات	67
	Sulfacetamide 20%	Ophth drop	-	سولفاستامید	68
	TetracaineHCl 0.5%	Ophth drop	-	تتراکائین 0/5%	69
	Tetracycline HCl 3%	Oint	-	تتراسیکلین 3%	70

## ادامه فهرست داروهای ترجیحی بخش اورژانس

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو		نام دارو	توضیحات
71	تتراسایکلین 1%	Oint	-	Tetracycline Hydrochloride 1%	
72	تیمولول 0/5%	Ophth drop	-	Timolol Maleate 0.5%	
73	ونکوما یسین	Vial	500 mg	Vancomycin	
74	ویتامین کا	Amp	10 mg/ml	Vitamin k	
75	لابتالول	Amp	5 mg / ml	Labetalol Hcl	
76	کلوپیدگرل	Tab	75 mg	Clopidogrel Bisulfate	
77	سالبوتامول	Amp	0/5 mg/ml	Subotamol	
78	کتورولاک	Amp	30mg/1ml	Ketorolac	

### فهرست داروهای ترجیحی یخچالی بخش اورژانس

ردیف	نام فارسی دارو	شکل و دوز دارو	نام دارو	توضیحات
1	کمپلکس پروترومبین فعال	Vial 1000 IU	Activited Prothrombin Complex	ضروری در مراکز هموفیلی
2	سرم ضد عقرب	Vial -	Anti venom – scorpion	ضروری در مراکز مسمومیت و مناطق آندمیک
3	سرم ضد مار	Vial -	Anti venom – snake	ضروری در مراکز مسمومیت و مناطق آندمیک
4	آنتی توکسین بوتولسم پلی والان	Vial -	Botulism Polyvalent (A+B+E)	ضروری در مراکز مسمومیت
5	آنتی بادی ضد دیگوکسین	Vial 40 mg	Digoxin Specific Antibody	ضروری در مراکز مسمومیت
6	آنتی توکسین دیفتری	Vial	Diphtheria Antitoxin Equine	
7	فاکتور 7 فعال	Vial 1.2 , 2.4 mg	Factor VIIa	ضروری در مراکز هموفیلی
8	گلوکاگون	Vial 1 mg	Glucagon	ضروری در مراکز مسمومیت
9	انسولین	Vial -	Insulin NPH	
10	اکترئوتاید	Vial 50 mcg/ml	Octereotide	
11	اکسی توسین	Amp 10 U/ml	Oxytocine	ضروری در مراکز زنان و زایمان
12	پروتامین سولفات	Amp 1000 UAH/ml, 5 ml	Protamine Sulfate	
13	تتابولین	Vial 250iu/5ml	TIG	



### فهرست داروهای بیهوشی

نام دارو	شکل و دوز دارو		نام فارسی دارو	ردیف
Fentanyl	Amp	50 mcg/ml, 10 ml	فتانیل	1
Ketamine	Vial	50 mg/ml, 10ml	کتامین	2
Succinylcholine chloride	Vial	50 mg/ ml, 10 ml	سوکسینیل کلرید	3
Thiopental sodium	Vial	50 mg/ml, 20ml	تیوپنتال	4
Lidocaine 6.5%	Spray	-	لیدوکائین	5
Etomidate	Vial	2mg/ml(10ml.20ml)	اتومیدیت	6

### فهرست داروی یخچالی بیهوشی

نام دارو	شکل و دوز دارو		نام فارسی دارو	ردیف
Propofol	Vial	50 mcg/ml, 10 ml	پروپوفول	1

# آنتی دوت ها

در بخش اورژانس

## فهرست آنتی دوت های ترجیحی بخش اورژانس

ردیف	نوع مسمومیت	نام آنتی دوت
1	مسمومیت با داروهای خوراکی قابل جذب با شاکول	زغال فعال (Activated Charcoal, AC) - سوریتول
2	گزیدگی با مارهای سمی	سرم ضد مار (Anti venom)
3	گزیدگی با عقرب	سرم ضد عقرب (Anti scorpion)
4	نئوستیگمین / فیزوستگمین (مهارکننده های کولین استراز)	آتروپین (Atropine)
5	گزش عنکبوت بیوه سیاه	کلسیم گلوکونات 10% (Calcium Gluconate)
6	بلوک کننده های کانال کلسیمی، بتا بلوکرها	کلسیم گلوکونات 10% (Calcium Gluconate)
		گلوکاگون (Glucagon)
		انسولین / گلوکز (Hyperinsulinemic-Euglycemic therapy)
		محلول اینترالیپید 20% (Intralipid 20%)
7	هیپرترمی بدخیم، سندروم نورولپتیک بدخیم، سندروم سروتونین	دانترولن (Dantrolene Sodium)
8	ترکیبات آهن	دفروکسامین (Deferoxamine) - دسفرال
9	انسولین و داروهای کاهنده قندخون	دکستروز هیپرتونیک (Dextrose)
		اکترئوتاید (سولفونیل اوره)
10	دیگوکسین (گلیکوزیدهای قلبی)	آنتی بادی FAB اختصاصی دیگوکسین (Digoxin-specific antibody fragments)
11	سرب، جیوه، آرسنیک	دیمرکاپرول (Dimercaprol) British Anti Lewisite (BAL)
12	سرب	EDTA-DMSA
13	بنزودیازپین ها	فلومازینیل (Flumazenil)
14	سدیم نیترو پروساید	هیدروکسی کوبالامین همزمان با تیوسولفات (Hydroxycobalamin)(Cyanokit)
15	والپروئیک اسید	L-کارنیتین (Levocarnitine)
16	استامینوفن	ان - استیل سیستئین (NAC)
17	کلونیدین	نالوکسان (Naloxone)
18	مخدرها	نالوکسان (Naloxone)
19	مونوکسید کربن	اکسیژن (Oxygen)
20	آنتی کولینرژیک ها (بالادونابی پی - هیوسین - آتروپین)	فیزوستیگمین (Physostigmine sulfate)

## ادامه فهرست آنتی دوت های ترجیحی بخش اورژانس

ردیف	نوع مسمومیت	نام آنتی دوت
21	سموم ارگانوفسفره (کولینرژیک ها)	آتروپین
		پرالیدوکسیم (2-PAM)
22	هپارین	پروتامین سولفات (Protamine sulfate)
23	مشتقات کومارین / وارفارین (مرگ موش کومارینی)	ویتامین K 1 (فیتونادیون) - اغلب در مسمومیت دوز بالا
24	آسپیرین	بی کربنات سدیم (Sodium bicarbonate)
25	سیانید	آمیل نیتريت
		نیتريت سدیم (3% Solution)
		تیوسولفات سدیم (25% Solution)
26	متانول / اتیلن گلیکول	هیدروکسی کوبالامین (همزمان با تیوسولفات) هر 2.5 گرم در 100 سی سی نرمال سالین حل شود.
		اتانول (Ethanol) برای تزریق وریدی 10%
		اسید فولیک
		فومپیزول
27	متوتروکسات	پیریدوکسین (اتیلن گلیکول)
		فولیک اسید
28	ایزونیازید	پیریدوکسین (ویتامین ب 6) تزریق وریدی نیم گرم در دقیقه تا قطع تشنج و سپس باقیمانده دوز طی 6-4 ساعت انفوزیون می شود
29	سالیسیلات ها، ضد افسردگی های سه حلقه ای	سدیم بیکربنات
30	سولفات منیزیم	گلوکونات کلسیم
31	سرب، جیوه، آرسنیک	سوکسیمر (Succimer)
32	قارچ های حاوی مو سکارین / حشره کش های کاربامات	آتروپین
33	هیدروفلوریک اسید	گلوکونات کلسیم 10%
34	نیتريت / متهموگلو بینمی علامت دار	متیلن بلو (Methylene blue)
35	وارفارین	ویتامین K (فیتو نادیون) و FFP

## **پیوست :**

### **دوزهای تجویزی آنتی دوت ها در بخش اورژانس**

## دوزهای تجویزی آنتی دوت های ترجیحی در بخش اورژانس

ردیف	عامل مسمومیت	نام آنتی دوت	دوز اطفال	دوز بالغین
1	استامینوفن	N-استیل سیستینین (NAC)	150 milligrams/kg (maximum 15 grams) in 200 mL D <sub>5</sub> W IV load over 60 min, followed by 50 milligrams/kg(maximum 5 grams) in 500 mL D <sub>5</sub> W/ IV over 4 h and then 100 milligrams/kg (maximum 10 grams) in 1000 mL D <sub>5</sub> W/ IV over 16 h OR: 140 milligrams/kg PO load, followed by 70 milligrams/kg PO every 4 h for 17 total doses	
2	آسپرین	سدیم بیکربنات	1-2 mEq/kg IV bolus	
			150 mEq diluted in 850 mL D <sub>5</sub> W/I.V. infusion at 150-200 mL/hour	
3	ترکیبات آهن	دفروکسامین (دسفرال)	40-90 milligrams/kg IM (1 gram maximum) Starting with 5 mg/Kg/hour and increasing over 15 minutes to 15 mg/Kg/hour (maximum dose, 1 gram/d)	2 grams IM Starting with 5 mg/Kg/hour and increasing over 15 minutes to 15 mg/Kg/hour (maximum dose, 6-8 grams/d)
4	ایزونیازید	یدوکسین (ویتامین ب 6) (تزریق وریدی نیم گرم در دقیقه تا قطع تشنج و سپس باقیمانده دوز طی 4 - 6 ساعت انفوزیون می شود)	دوز نامشخص	5 grams IV
			دوز مشخص	70 milligrams/kg (maximum of 5 grams) 1 gram for each gram of isoniazid up to 5 grams in adult or 70 mg/Kg in child
5	انسولین و داروهای کاهنده قند خون	دکستروز هیپرتونیک	Infant: 0.5-1 gram/Kg/I.V., use DW <sub>10</sub> Child: 0.5-1 gram/Kg/I.V., use DW <sub>25</sub>	0.5-1 gram/Kg/I.V., use DW <sub>50</sub>
		اکترو تاید (سولفونیل اوره)	1.25 µg /Kg/q 6hours/SC, up to 50 µg	50-100 micrograms SC every 6 h
6	آنتی کولینرژیکها (بلادونا بی پی، هیوسین، آتروپین)	فیزوستگمین (Physostigmine sulfate)	0.5-2.0 milligrams slow IV حداقل طی 5 دقیقه قابل تکرار هر 10 - 15 دقیقه	0.02 milligram/kg (up to 0.5 gram) slow IV حداقل طی 5 دقیقه قابل تکرار هر 10 - 15 دقیقه
7	انسفالوپاتی ورنیکه	تیامین (Vitamin B <sub>1</sub> )	100 mg IM or IV	
8	بنزودیازپین ها	فلومازیل	0.01 mg/Kg/I.V. over 30 seconds, followed at 1 minute interval up to total dose 0.05 mg/Kg (Max. dose 1 mg)	0.2 mg/ I.V. over 30 seconds, followed at 1 minute interval up to total dose 3 mg

ردیف	عامل مسمومیت	نام آنتی دوت	دوز اطفال	دوز بالغین
9	بلوک کننده کانال کلسیم و بتابلو کرها	گلوکونات کلسیم 10% (9 milligrams/mL elemental calcium)	10-30 mL I.V. infusion over 10 minutes	0.6-0.8 mL/kg of %10 solution, I.V. infusion over 5-10 minutes
		گلوکازون	50-150 micrograms/kg IV	3-10 milligrams IV
		انسولین / گلوکوز	1 Unit/Kg regular insulin, I.V. bolus, with 0.5 gram/Kg D <sub>25</sub> W or D <sub>50</sub> W via central venous access if glucose < 400 mg/dL 0.5 Unit/Kg//hour regular insulin, titrate to 2.5 units/Kg/hour if no improvement in 30 minutes, with 0.5 gram/Kg/hour D <sub>25</sub> W or D <sub>50</sub> W via central venous Maintain glucose 100-250 mg/dL	دوز بارگیری دوز نگهدارنده
		محلول اینترالیپید 20%	1.5 mL/kg IV bolus over 1 min (may be repeated two times at 5-min intervals), followed by 0.25 mL/kg/min IV	100 mL IV bolus over 1 min, followed by 400 mL IV over 20 min
10	دیگوکسین (گلیکوزیدهای قلبی)	آنتی بادی FAB اختصاصی	1-2 vials IV	5-10 vials I.V. infusion over 30 minutes
		دیگوکسین	1-2 vials IV	3-6 vials IV I.V. infusion over 30 minutes
11	سیانید	Amyl nitrite	Not typically used	1 ampule in oxygen chamber of ventilation bag 30 s on/30 s off
		Sodium nitrite (3% solution)	0.2 - 0.33 mL/kg (Max. 300 mg), I.V. infusion over 2-5 min	10 mL of 3% solution, I.V. infusion over 2-5 minutes
		Sodium thiosulfate (25% solution)	1.65 mL/kg OR 0.5 gram/Kg (Max. 12.5 grams), I.V. infusion over 10-30 minutes or bolus	50 mL of 25% solution, I.V. over 10-30 minutes or bolus
		هیدروکسی کوبالامین (همزمان با تیوسولفات)	70 milligrams/kg IV (not to exceed 5 grams) over 15- 30 min can be repeated up to 3 times هر 2.5 گرم در 100 سی سی نرمال سالین حل شود	
12	سدیم نیتروپروساید	هیدروکسی کوبالامین (Hydroxycobalamine) (Cyanokit)		infusion of 25 mg/hour. Continue the infusion for 10 hours after the discontinuation of the nitroprusside.
13	سالیسیلات ها، ضد افسردگی های سه حلقه ای	سدیم بیکربنات	1-2 mEq/kg IV bolus followed by 2 mEq/kg/h IV infusion	1-2 mEq/kg IV bolus followed by 2 mEq/kg/h IV infusion
14	سولفات منیزیم	گلوکونات کلسیم	10-30 mL I.V. infusion over 10 minutes	0.6-0.8 mL/kg of %10 solution, I.V. infusion over 5-10 minutes
15	سرب، جیوه، آرسنیک	سوکسمیر	Succimer, 350 milligrams/m <sup>2</sup> (or 10 milligrams/kg) PO every 8 h for 5d, then every 12 h for 14 d	Succimer, 350 milligrams/m <sup>2</sup> (or 10 milligrams/kg) PO every 8 h for 5 d, then every 12 h for 14 d

ردیف	عامل مسمومیت	نام آنتی دوت	دوز اطفال	دوز بالغین
16	سرب، جیوه، آرسنیک	دیمر کاپرول	انسفالوپاتی سرب	4 mg/Kg/q 4 hours/deep I.M for 5 days
			ارسنیک غیرارگانیک شدید	3 mg/Kg/q 4 hours/deep I.M for 2 days and then twice daily for 7-10 days
			جیوه غیرارگانیک	5 mg/Kg/q 4 hours/deep I.M. for 48 hours, followed by 2.5 mg/Kg/q 6 hours for 48 hours, followed by 2.5 mg/Kg/q 12 hours for 7 days
17	سرب	EDTA- DMSA	با انسفالوپاتی	50-75 mg/Kg/day/continuous I.V. infusion for 5 days-Up to 3 grams/day
			علامت دار بدون انسفالوپاتی	25-50 mg/Kg/day/continuous I.V. infusion for 5 days-Up to 3 grams/day Solution concentration 0.5% in D <sub>5</sub> W or normal saline
18	سموم ارگانوفسفره (کولینریژیک ها)	آتروپین	1milligram IV دوز مکرر تا رفع ترشحات	0.01-0.04 milligram/kg (but never <0.1 milligram) IV دوز مکرر تا رفع ترشحات
		پرایدوکسیم (2-PAM)	20-40 milligrams/kg up to 2 grams IV over 30 min, followed by 8-20 mg/Kg/hour/I.V. infusion (Max 650 mg/hour)	20-50 mg/Kg up to 1-2 grams IV over 30-60 min, followed by : 10-20 mg/Kg/hour/I.V. infusion (Max 500 mg/hour)
19	فیزوستیگمین / نئوستیگمین (مهارکننده های کولین استراز)	آتروپین	1-5 mg/I.V., double dose q 3-5 minutes	0.02-0.05 mg/Kg/I.V., double dose q 3-5 minutes
20	قارچ های حاوی موسکارین / حشره کش های کاربامات	آتروپین	1-5 mg/I.V., double dose q 3-5 minutes	0.02-0.05 mg/Kg/I.V., double dose q 3-5 minutes
21	کلونیدین	نالوکسان	0.01 mg/kg IV قابل تکرار هر دودقیقه تا 0.1 mg/kg IV	0.4-2.0 milligrams IV قابل تکرار هر دودقیقه
22	گزش مار	سرم ضد مار موسسه رازی	یک تا دو ویال قابل تکرار	
23	گزش عقرب	سرم ضد عقرب موسسه رازی	یک تا دو ویال در مواردی که کمتر از دو ساعت از گزش گذشته است	
24	گزش عنکبوت بیوه سیاه	گلوکونات کلسیم 10% (9 milligrams/mL elemental calcium)	10-30 mL I.V. infusion over 10 minutes	0.6-0.8 mL/kg of %10 solution, I.V. infusion over 5-10 minutes
25	مخدرها	نالوکسان	آپنه	2 mg/I.V. bolus(repeatable)
			دپرشن	0.05-0.1 mg/I.V. bolu(repeatable)
			تنفسی	غیر معنادار
			دوز اولیه	0.5-2 mg/I.V. bolus(repeatable)
		دوز نگهدارنده	2/3 of initial dose/h تا رفع علائم ادامه می یابد و بر اساس بالین بیمار دوز اصلاح می گردد.	



ردیف	عامل مسمومیت	نام آنتی دوت	دوز اطفال	دوز بالغین
26	مشتقات کومارین/وارفارین (مرگ موش کومارینی)	بدون خونریزی شدید	1-5 milligrams/d PO در دو تا چهار دوز منقسم	20 milligrams/dPO در دو تا چهار دوز منقسم
		خونریزی تهدید کننده حیات	FFP (cross-matched or AB+) 5 – 8 cc/Kg	
27	مسمومیت با داروهای خوراکی قابل جذب با شارکول	شارکول - سوربیتول	1gram/kg PO	50-100 grams <sup>1</sup>
28	متوکسید کربن	اکسیژن	در بالا ترین غلظت در دسترس (100٪)	
29	متوتروکسات	اسید فولیک	1-2 milligrams/kg IV every 4-6 h	1-2 milligrams/kg IV every 4-6 h
30	متانول / اتیلن گلیکول	اتانول 10% برای تزریق وریدی	10 mL/kg IV over 30 min, then 1.2 mL/kg/h*	10 mL/kg IV over 30 min, then 1.2 mL/kg/h*
		اسید فولیک	1 -2 milligram/kg over 15 – 30min (up to 50 milligrams)IV q 4 - 6 hrs	1 -2 milligram/kg over 15 – 30min (up to 50 milligrams)IV q 4 - 6 hrs
		فومپیزول	15 milligrams/kg IV, then 10 milligrams/kg every 12h	15 milligrams/kg IV, then 10 milligrams/kg every 12h
		پریدوکسین (اتیلن گلیکول)	100 mg/day/I.V.	
31	نیتريت / متهموگلوبینی علامت دار	متیلن بلو (Methylene blue)	0.2 mL/Kg of 1% solution, I.V. over 5 minutes or 1-2 mg/Kg/I.V. over 5 minute Followed by a 30 mL fluid flash	Neonate: 0.3 to 1 mg/Kg, I.V. over 5 minutes
32	نیتروپروساید	هیدروکسی کوبالامین (همزمان با تیوسولفات)	70 milligrams/kg IV (not to exceed 5 grams) over 30 min can be repeated up to three times	70 milligrams/kg IV (not to exceed 5 grams) over 30 min can be repeated up to three times
33	وارفارین	بدون خونریزی شدید	INR<5: Lower dose or omit next dose of warfarin 5<INR<9: Omit warfarin for next one or two doses, or omit next dose of warfarin and give oral vitamin K <sub>1</sub> at a dose of 1-2.5 mg INR>9: Hold warfarin and give oral vitamin K <sub>1</sub> at a dose of 2.5-5 mg	
		خونریزی تهدید کننده حیات	FFP (cross-matched or AB+) 5 – 8 cc/Kg	
34	والپروئیک اسید	ال کارنیتین	100 mg/Kg/day up to 3 grams/day divided q 6 hours orally	100 mg/Kg/day up to 3 grams/day divided q 6 hours orally
		بیمار بد حال	100 mg/Kg/up to 6 grams, I.V. infusion over 30 minutes as loading dose followed by 15 mg/Kg/q hour/I.V. infusion over 10-30 minutes	100 mg/Kg/up to 6 grams, I.V. infusion over 30 minutes as loading dose followed by 15 mg/Kg/q hour/I.V. infusion over 10-30 minutes

دوز اطفال	نام آنتی دوت	عامل مسمومیت	ردیف
<p>Initial dose: 2.5 mg/Kg/I.V. bolus Repeated doses: 2-3 mg/Kg/I.V./q 15 minutes up to total dose of 10 mg/Kg Following the initial treatment: 1mg/Kg/I.V./q 4-6 hours for at least 24 hrs ویالها می بایست در 60 سی سی حل شوند</p>	(Dantrolene دانترولن Sodium)	هیپرترمی بدخیم، سندروم نورولپتیک بدخیم، سندروم سروتونین	35
1 milligram neutralizes 100 units of unfractionated heparin, administered over 15 min	سولفات پروتامین	هپارین	36
0.5 mL/m <sup>2</sup> of burned skin intra dermal or SQ	تماس موضعی با HF<20%	گلوکونات کلسیم 10% هیدروفلوریک اسید	37
10 mL of 10% solution plus Heparin 5000 units in a total volume of 40 mL/Regional I.V. OR 10 mL of 10% solution in 50 mL normal saline intra-arterial infusion over 4 hours	تماس موضعی شدید		
I.V. administration and Nebulized 2.5% calcium gluconate (Mix 1.5 mL of 10% solution with 4.5 mL sterile water or normal saline)	تماس تنفسی		
Irrigation with 60 mL of 10% solution in 1 Liter of normal saline	مسمومیت دهانی		
Irrigation with 1% solution and then instilled drop 1% q 2-3 hours for up to 2-3 days	تماس چشمی		