

EMDATE-2 HATIRLATMA NOTLARI  
ACİLDE SIK KULLANILAN İLAÇLAR



### ANTİHİSTAMİNİKLER

**AVİL45mg/ml**(feniramin)

**Benison**(difenhidramin)

H1 resp antagonisti

Kurdeşen, Ani aşırı duyarlılık reaksiyonları ve alerji sonucu oluşan yüz-boğaz ödem tedavisinde anafilaksi de kullanılır.

Antiemetik ve sedasyon etkileri vardır

hamilede KE 1-2 ampul kullanılabilir

### AKCİĞER PREPERATLARI

**Ventolin**(2,5mg/2,5ml): salbutamol Astım-KOAH

günde 4\*2 kez(Max) Taşikardi !

**Atrovent:** (antikolinergik) ipratropium bromür 4\*1 (2mg max)

**Pulmicort(0,25mg/ml nebül):** Budesonid glukortikoid, astım her basamakta endike

**İpravent/combivent:** ventolin+atrovent

**Mukolitik ,Asist(%10-300mg NAC)** mukolitik -ekspektoran 2\*1nebulize verilir

Parasetamol intoksikasyonda karaciğer dostu !!

### GASTROİNTESTİNAL İLAÇLAR

**Ulcran(25mg/ml)** : Ranitidin ,H2 blokörü

**Buscopan(20mg/ml):** Hiyosin N – butilbromür,(belladon türevi), spazmolitik, max 100 mg .görmede bulanıklık kısa süre yapabilir

**Metpamid(10mg/2ml):**metaklopramid, dopamin antagonistidir. 30mg max doz, dikkat et distoni!!! Buscopan ile metpamid aynı mayi içinde birbirlerinin etkisini azaltır

**Gaviscon:** Antiasit,(kasiyum ,bikarbonat ) reflü-özefajit semptomları

**Panto(40mg):** PPI, 40-160 mg iv puşe, aktif kanamada! 8mg/sa 72 saat infuzyon

**AKTİF KÖMÜR AQUA CARBO: (50gram/240ml)** : 1gr/kg dan uygulanır.

Asprin parasetamol ,barbitürat ,fenitoin, TCA, teofilin .... İyi soğurma

Alkol,demir,asit,lityum..... etkin değil

Kullanımda kar zarar gözet/son yıllarda tartışmalara sebep oluyor

## ANESTEZİKLER-OPİYATLAR

**Aldolan 100mg/2ml** : 3-5dk içinde yavaş infüzyon verilir. max 500 mg verilir,

pankreatit, kolesistit, kc yetmezliği, astım , kafa travmaları, svt de ...KE

bağımlılık yapabilir

**Morfin 10/20mg -1ml**: 5-20 mg im yada 10mg iv yavaş infüzyonda(9cc SF ile sulandır) verilir  
solunum depresyonu yapabilir

**Fentanil 0.05mg/ml-2ml** :2-20mikrogram/kg dan uygulanır .solunum depresyonu !

**Contramal 100mg/ml-2ml** :tramadol SSS etkilidir. 100mg ver(max 2mg/kg) bağımlılık etkisi yoktur.

## ANESTEZİKLER-BENZODİAZEPİNLER -ANTİKONVÜLZANLAR

**Diazem:10mg/2ml(diazepam)** sedatif,anksiyetif,antikonvülzan, santral kas gevşetici 10mg verilebilir  
(max 30mg). Çocuklarda (sedasyon 0,2mg/kg). Status ta 0,5mg iv 5 dk sonra tekrarla ( max 5-10mg)

**Dormicum:5mg/ml(midazolam)** çocuklarda(0.05-0,1mg/kg) sedasyon kullanımı yaygın. yetişkin doz 5mg dir.(1cc) YE daha azdır

**Epanutin:250mg/5ml(fenitoin)** antikonvülzan 15/18mg/kg verilir (70kg için 5 ampul 500cc sf içinde yaklaşık 1 saat) hızlı verildiğinde VF !

## TOKSİKOLOJİ ANTİDOTLARI

**Atropin**: organofosfor insektisit zehirlenmelerinde 1mg dan başlanarak siyonize geçene kadar KTA 80/dk olana kadar ver ,parasempatometik zehirlenmelerinde 3mg a kadar verilir

**Naloksan**:0.1mg/kg başla etkiler gerileyene kadar devam et(opiyat intoks)

**Flumazenil**:0.02mg/kg başla, max 3mg kadar verilir (benzodiazpin intoks) tartışmalı

**Asist:(NAC)**140mg/kg yükle (kilo/2 ampülü ilk bir saatte ver) parasetamol intoks ilk 8 saat içinde verirsen karaciğer toksisitesini %100 engeller

## ELEKTROLİTLER

**K:(replasman)**1 ampul (10ml) K=10mEq .infüzyon hızı 20mEq/saat ve sıvıda 40mEq/L geçmemelidir(kardiyak arrest !!) Yüksekliğinde kalsiyum glukonat ver,**G-İ**(dextrozlu insülin) mayi, lasix, ventolin

## KARDİYOVASKÜLER AJANLAR

### ANTIARİTMİKLER

**AMİODARON(150mg/3ml):** K,Na,Ca kanal blokörüdür. Aritmilerde 1 ampul 20cc %5dextroz ile10 dk,2-3 kez tekrarlanabilir. Nabzsız VT/VF-CPR da ise 300mg puşe yanıt yoksa 150mg daha ver

**DİLTİAZEM(25mg/5ml)** Ca kanalı bloke eder SVT/AF de kullanılır 0,25mg/kg ve 0,35mg/kg dozda 3-5 dk

**BELOC(5mg/5ml) :SVT/MI** da kull .5mg puşe 5-10 dakikada uygulanır yanıt alınamazsa 2-3 kez tekrarla

**ADENOZİN(6mg/2ml):** SVT kull. 6mg iv puşe 3 dk sonra 12mg tekrarla .flushing....

#### VAZODİLATÖRLER

**PERLİNGANİT(10mg/10ml):** nitrogliserin, pulm ödem , HT kriz 5-10mcg/dk (100cc içine 1 ampul , 6cc/h )

**NİPRUS (60mg/5ml):** Hipertansif kriz pulm ödem,KY. 10mcg/kg/dk (100cc %5 dextroz 1 ampul 1cc/h)

#### VAZOPROSÖRLER

**DOPAMİN(200mg/5ml):** şok, sistemik hipoperfüzyonu düzeltir.5-20mgr/kg/dk(100cc %5 dextroz 1 ampul 10cc/h)

#### PSİKOTÖRAPATİK İLAÇLAR

**Akineton 5mg/ml(biperiden)** Parkinson krizi(tremor), Ekstrapramidal belirtilerin tedavisinde, (nikotin-organofosfor intoks). 5-10mg im/iv yapılır. Bağımlılık yapabilir

**Norodol 5mg/ml (halloperidol).** Hıçkırık, ajitasyon, paranoid psikoz da kullanılır, 5-10mg İm verilir

**Largactil 25mg/ml(klorpromazin)** ajitasyon, halüsinasyon ve akut saldırganlık durumları. 25-50mg im veriniz

#### İLERİ KARDİYAK YAŞAM DESTEĞİ/ RSI

**ADRENALİN:** güçlü bir VK ajandır .Serebral ve Koroner perfüzyonu artırır

**Arrestte (1mg iv püse-3 dk sonra tekrarla), Astım atak (0,01mg/kg), Anafaksi (0,3-0,5mg İm)**

**ATROPİN :** Antikolinergik , spasmolitikdir. Semptomatik bradikardi(1mg iv max 3 kez tekrarlanabilir ) organofosfat zehirlenmelerinde 2-3mg iv den başlanır düzelleme oluncaya kadar devam

#### Sedasyon yapan ajanlar

**ETOMİDAT:(20mg/10ml)** Hemodinamisi stabil olmayan hasta. Status epilepticusu ortadan kaldırmada 0.3mg/kg dan kullanılır.

**PROPOFOL:200mg/20ml** , anestezi induksiyonu ve 1,5-2,5mg/kg başlanır

**KETAMİN: 200mg/flakon** (disosiyatif anestezi) hasta adeta uçuyor...yanık hastalarında kullanımı siktir. 2mg/kg iv yada 10mg/kg im uygulanır

### *Paralizan ajanlar*

**ESMERON 50mg/ml:(rocuronium)** Nöromuskuler blokaj 0,6-1,2mg/kg verilir

**BLOK-L/ NORCURON 10mg-4mg/ml(vecuronium)** 0,08-0,1mg/kg 2-3 dk iv verilir

**LİSTENON 100mg/5ml** kısa etkili paralizan ilaç 1mg/kg uygulanır ,max 150mg verilebilir

Acilinizdeki ilaçları gözden geçirin

Kendinize güvenin

Hastanın güvenini kazanın

Ekip çalışması önemli

Hastanızı bilgilendirin

Basit düşünün.....

### **Kısa tekrar**

**MORFİN 0,01GR/1ML** :Kırık, Terminal kanser olguları, Akut Miyokard Enfarktüsünde, ölüm korkusu ve anksiyete 1cc ilacı 9cc sf ile sulandırarak yavaş veriniz (2-3 cc verilir yanıt yoksa 3-5 dk sonra tekrar verilir) solunum sıkıntısı yapabilir yaşlı ve renal problemlili hastalarda dikkat

**ALDOLAN100MG/2ML** Tayin sebebi ilaç Maksimum 5 ampul(yerse) Bağımlılık yapar Solunum depresyonu yapar Kafa travması, Safra hastalıkları ağrısı ,Ritim bozukluğu..... KE

**CONTRAMAL 100MG/2ML** : Tramadol santral sinir sitemine etki eder Sulandırarak iv yavaş veriniz(mayı içinde) bağımlılık yapmaz. Kontrolsüz epilepsi.....KE

**DİAZEM :10MG/ML** Diazepam . Benzodiazepin. Sedatizan ,anksiyetif ,antikonvulzandır İv yavaş puşe ve İM . Solunum depresyonuna dikkat ! Bağımlılık yapar! Çocuklarda (sedasyon 0,2mg/kg). Status ta 0,5mg iv 5 dk sonra tekrarla ( max 5-10mg)

**AMİODARONE150MG/3ML** : Na/K/Ca kanal blokörüdür VF/Nabızsız VT: 300 mg puşe ,150mg takarla ! VT/SVT: 150 mg 100cc %5 Dextroz içinde 10 dk

**ADENOZİN** : SA ve AV nodal dokularda geçici yavaşlama ve blok yapar Geniş kompleks SVT/VT ayrılımda ve Stabil dar kompleks taşikardi de verilir 6mg İv bolus yanıt yoksa 12mg İv bolus ver ardından 20 ml salin ver Göğüste sıkışma hissi, Ciltte kızarıklık flushing yapar En sık YE dir. Astım KE!!!

**DİLTİAZEM 25MG/ML**: SVT/AF Ca kanal blok. 0,25mg/kg iv ilk doz 0,35mg/kg iv tekrar doz yapılır

**BELOC 5MG/ML** SVT/MI .Betablokör.5mg İv 5/10 dakikada (max 20mg) AV tam blok-Şok .....KE

**DOPAMİN 200MG/5ML** Hipotansiyon-şok-hipoperfüzyon bzk kullanılır. 5-20mgr/kg/dk infüzyon hızı vardır Başlangıç dozu için ;

100cc %5 dextroz içine 1 ampul (200mg) at 10cc/h başlanır. Adrenal Tm ,tireotoksikoz .....KE

**PERLİNGANİT10MG/10ML** (nitrogliserin)Hipertansif acil pulm ödem , HT kriz

10mcg/dk dan başlayarak titre edilir hesaplama: 100cc SF içine 1 ampul , 6cc/h açınızı

Yakın takip....

**ETOMİDAT:(20mg/10ml)** sedatif ajandır. Stabil olmayan hasta için 0,3mg/kg iv

**KETAMİN:(200mg/flk)** disosiyatif anestezi etkisi vardır .analjezi-amnezi-sedasyon yapar. 2mg /kg iv

**NORCURON(4mg/ml)** vecuronium Nöromuskuler blok yapar paralizandır 0,08-0,1mg/kg iv verilir

**ESMERON 50mg/ml:(rocuronium)** paralizan ajandır kısa sürede etki başlar 0,6-1,2mg/kg iv verilir