

ایزوپروتره نول هیدراکلراید

Isoproterenol
Hydrochloride

گروه درمانی : محرک قلبی

اشکال دارویی :

Injection: 0.2mg/ml, 2mg/2ml

راه تجویز : IV/SC

اندیکاسیون

۱) بلوک کامل قلبی بعد از بستن نقص دیواره بین سلولی

۲) درمان اورژانسی آریتمی

(۳) کنترل موقت و فوری برادیکاردی مقاوم به آتروپین قابل توجه
از نظر همودینامیک

(۴) بلوک قلبی، حملات استوکس — آدامز و شوک

(۵) برادیکاردی در بیماران قلبی بعد از عمل جراحی

(۶) داروی کمکی در تشخیص اتیولوژی رگورژیناسیون دریچه
میترال

(۷) داروی کمکی در تشخیص بیماری عروق کرونر یا ضایعات
عروق کرونر

کنترل اندیکاسیون

(۱) وجود تاکیکاردی ناشی از مسمومیت با دیژیتال

(۲) ابتلا به آنژین صدری

عوارض جانبی

(۱) گیجی

(۲) سردرد

(۳) بی‌خوابی

(۴) آریتمی

(۵) درد آنژین

(۶) کاهش سریع فشار خون

(۷) سوزش سردل

(۸) برونکواسپاسم

توجهات پرستاری

(۱) قبل از تجویز دارو هیپوتانسیون را تصحیح نمایید.

(۲) اگر سرعت ضربان قلب بیشتر از ۱۱۰ ضربه در دقیقه شد، انفوزیون کاهش یا موقتاً قطع گردد.

(۳) ایزوپروترونول می‌تواند حساسیت اسپیرومتری در تشخیص آسم را کاهش دهد.

(۴) با پایان اثرات دارو مراقب بروز برونکواسپاسم ریباند باشید.

(۵) طی تزریق وریدی، EKG را دائماً پایش کنید.

۶) اگر بعد از سه یا پنج درمان طی ۱۲-۶ ساعت پاسخ درمانی مناسب بروز نکرد وضعیت بیمار را مجدداً ارزیابی کنید.