

کینیدین

Quinidine

گروه درمانی : داروی ضد آریتمی کلاس IA، ضد آریتمی فوق
بطنی، ضد تاقی آریتمی دهلیزی

اشکال دارویی :

Tablets or Capsules: 200mg

Tablets (sustained - release): 250mg

راه تجویز : Po

اندیکاسیون

(۱) فلوتر یا فیبریلاسیون دهلیزی

(۲) تاقیکاردی فوق بطنی حمله‌ای

- ۳) انقباضات دهلیزی زودرس، PVCs
- ۴) ریتم جانکشنال AV حمله‌ای یا تکیکاردی دهلیزی یا بطنی
- ۵) حفظ کاردیوورژن

کنتراندیکاسیون

- ۱) حساسیت مفرط به دارو یا مشتقات مرتبط سینکونا یا واکنش ایدیوسینکراتیک به آن‌ها
- ۲) نقایص هدایتی بطنی
- ۳) سمیت با گلیکوزیدهای قلبی
- ۴) اختلال بارز در هدایت AV
- ۵) ریتم‌های غیر طبیعی ناشی از مکانیزم escape

عوارض جانبی

- ۱) آتاکسی
- ۲) کنفوزیون

(۳) سرگیجه

(۴) تاکیکاردی بطنی غیر تیپیک (Torsades de pointes)

(۵) بلوک کامل AV

(۶) تاکیکاردی بطنی

(۷) آنمی همولیتیک

(۸) حمله حاد آسمی

(۹) راش

(۱۰) لوپوس اریتماتوز

توجهات پرستاری

(۱) قبل از شروع درمان سرعت پالس اپیکال، فشار خون و EKG را چک کنید.

(۲) تجویز همزمان داروهای ضد آریتمی کلاس IA و سایر داروهای افزایش دهنده فاصله QT توصیه نمی‌شود.

(۳) ممکن است لیدوکائین در درمان آریتمی‌های ناشی از کینیدین موثر باشد.

- (۴) کینیدین ممکن است موجب همولیز در کمبود G6PD شود.
- (۵) به بیمار تاکید کنید از شکستن و جویدن قرص‌های آهسته رهش خودداری کند.
- (۶) به بیمار تاکید کنید بروز راش، تب، خونریزی و کبودی غیر معمول، صدای زنگ در گوش‌ها و اختلالات بینایی را گزارش کند.
- (۷) درمان فیبریلاسیون مزمن می‌تواند خطر آمبولی را افزایش دهد، لذا از چند هفته قبل از درمان داروی ضد انعقادی تجویز شود.