

# آمیودارون

Amiodarone Hydrochloride

گروه درمانی : آنتی آریتمیک بطنی و فوق بطنی  
اشکال دارویی :

Tablets:200mg  
Injection:50mg/ml(3ml)

راه تجویز : Slow IV/IV Infusion/Po

اندیکاسیون

- ۱) فیبریلاسیون بطنی راجعه و تاکیکاردی ناپایدار
- ۲) فیبریلاسیون دهلیزی
- ۳) کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک

۴) آریتمی‌های فوق بطنی

۵) آنژین: ابتدا دوز بارگیری، 800-1600mg خوراکی در روز برای ۱-۳ هفته تا شروع پاسخ درمانی و سپس دوز 600-800mg در روز برای یک ماه کاهش دهید. دوز نگهدارنده، 200-600mg در روز می‌باشد.

## کنترالاندیکاسیون

۱) حساسیت مفرط به دارو

۲) بیمارانی که ریتوناویر مصرف می‌کنند

۳) بیماری شدید گره SA که منجر به برادیکاردی شده

۴) بلوك AV درجه دو یا سه

۵) برادیکاردی همراه با سنکوپ (مگر این که Pacemaker مصنوعی داشته باشد)

## عوارض جانبی

۱) آناکسی

۵) برای پیشگیری از مسمومیت، دوز دیگوکسین، کینیدین، فنیتوئین و پروکاتئینامید را طی درمان با آمیودارون کاهش دهید.

- ۲) سرد در
- ۳) ضعف
- ۴) پاراستزی
- ۵) نوروپاتی محیطی
- ۶) آسپستول
- ۷) برادیکاردی

## توجهات پرستاری

- ۱) رسوپ میکروسکوپی قرنیه اغلب طی ۱-۴ ماه بعد از شروع درمان شروع و تنها در ۲-۳٪ موارد موجب اختلال بینایی می‌شود، لذا به بیمار توصیه کنید طی درمان از محلول چشمی متیل سلولز استفاده کند.
- ۲) در طی درمان از کرم ضد آفتاب استفاده نماید.
- ۳) انفوژیون طولانی‌تر از ۲ ساعت باید در ظرف شیشه‌ای یا پلی‌اتیلن باشد.
- ۴) عوارض جانبی با دوزهای بالا شایع‌اند ولی طی ۴ ماه پس از قطع درمان رفع خواهند شد.