

بریتیلیوم توسیلات

Bretylium Tosylate

گروه درمانی : ضد آریتمی

اشکال دارویی :

Injection:50mg/ml (2,10,20m)

راه تجویز : IM/IV/IV infusion

اندیکاسیون

۱) آریتمی‌های مخاطره آمیز با همودینامیک ناپایدار (از جمله تاکیکاردی بطنی) مقاوم به درمان‌های انتخابی (از جمله لیدوکائین و D/C شوک).

۲) تاکیکاردی بطنی با همودینامیک پایدار مقاوم به درمان‌های انتخابی

۳) درمان فوری فیبریلاسیون مقاوم به D/C شوک و داروهای خط اول. بالغین: 5mg/kg تزریق سریع وریدی به صورت رقیق نشده با تداوم آریتمی به 10mg/kg افزایش و در صورت نیاز به ۱۵-۳۰ دقیقه تکرار شود. در درمان مداوم برای پیشگیری از تکرار فیبریلاسیون، 1-2mg در دقیقه محلول رقیق شده از طریق انفوزیون وریدی تزریق می‌شود. می‌توان به صورت متناوب محلول رقیق شده به مقدار 5-10mg/kg طی مدت بیش از ۸ دقیقه (۲۰-۳۰ دقیقه) هر ۶ ساعت نیز تزریق شود. حداکثر دوز توتال 30mg/kg در روز است)

کنتراندیکاسیون

۱) فتوکروموسیتوم

۲) آریتمی ناشی از مسمومیت دیژیتال

۳) هیپرتانسیون ریوی

۴) کاهش برون ده قلبی

۵) نارسای کلیوی

عوارض جانبی

- (۱) تهوع، استفراغ (با تزریق سریع وریدی کمتر از ۸ هفته)
- (۲) هیپوتانسیون شدید
- (۳) هیپوتانسیون ارتواستاتیک
- (۴) آریتمی‌های گذرا (چند ساعت تا یک دقیقه)
- (۵) تشدید آنژین
- (۶) افزایش PVCs
- (۷) برادیکاردی

توجهات پرستاری

- (۱) تزریق سریع می‌تواند موجب تهوع و استفراغ شود.
- (۲) به بیمار تاکید کنید مراقب بروز هیپوتانسیون ارتواستاتیک باشد.
- (۳) بعد از تزریق عضلانی با ماساژ محل از آسیب بافتی جلوگیری کنید.

۴) برای رقیق کردن دارو در انفوزیون منقطع و مداوم بترتیب دارو را در 50ml و 500ml محلول دکستروز 5% یا نرمال سالین رقیق کنید.

۵) در فیبریلاسیون بطنی خطرناک دارو را بدون رقیق کردن سریعاً بصورت وریدی تزریق کنید و در سایر موارد دارو را رقیق و تزریق کنید.

۶) بریتیلیوم برای درمان کوتاه مدت کاربرد دارد، پس از ۳-۵ روز با کاهش تدریجی، مصرف قطع شود.