

هیدروکورتیزون

Hydrocortisone

گروه درمانی : ضد التهاب استروئیدی ، ایمنوساپرسانت
اشکال دارویی :

s.Tab : 10 mg

For Inj : 100mg, 100mg/2ml

Retention Enema : 100mg/60ml

راه تجویز : SC / IM / Enema / IV / PO

اندیکاسیون

۱) التهاب شدید، نارسایی آدرنال: ۳۰-۵۰ mg خوراکی ۲ تا ۴ بار در روز

۲) شوک تهدید کننده زندگی (مهلک): ۳۰-۵۰ mg وریدی در ابتدا و در صورت نیاز تکرار با فواصل ۶-۲ ساعته

۳) درمان کمکی کولیت اولسراتیو و پروکتیت

۴) کاهش تورم شدید پس از جراحی وسیع فک و دهان که احتمال خفگی در اثر تورم برود.

کنتر اندیکاسیون

۱) عفونت قارچی سیستمیک

۲) نوزادان نارس

۳) MG

۴) ترومبوآمبولی

۵) تشنج

۶) سل

۷) هیپوتیروئیدی

۸) هیپرتانسیون

عارضه جانبی

۱) سردرد

۲) عصبانیت

۳) آرتیتاسیون

۴) نارسایی احتقانی قلب

۵) هیپرتانسیون

- (۶) ادم
- (۷) افزایش وزن
- (۸) تغییرات منتال

توجهات پرستاری

- (۱) هر ۲ تا ۳ ماه یک بار معاینات چشم پزشکی لازم است.
- (۲) حتی الامقدور از تزریق زیر جلدی به علت احتمالی آسیب بافتی پرهیز شود.
- (۳) دوز دارو را ترجیحاً صبح ها تجویز کنید.
- (۴) تزریق عضلانی باید در توده عضلانی حجیم و با سوزن ۲۱G صورت گیرد.
- (۵) بهتر است داروی خوراکی به همراه غذا مصرف شود.
- (۶) فرم انمایی باید به مدت ۲۰ دقیقه در مقعد نگه داشته شود.
- (۷) بیمار از نظر علایم هیپوکلسمی بررسی شود.