

پروتکول تجویز استامینوفن تزریقی

نام و نام خانوادگی بیمار

شماره پرونده

بخش

دوز مصرفی: میلیگرم هر ساعت

تعداد کل ویال مصرفی در دوره درمان

تاریخ

دوز	شرایط	تیک	اندیکاسیون	تیک تأیید																				
<p>• به محض تحمل یا امکان دریافت خوراکی، فرم تزریقی دارو به فرم خوراکی تبدیل شود.</p>	<p>یکی از شرایط زیر را تیک بزنید.</p>																							
<table border="1"> <tr> <th>وزن بیمار</th> <th>دوز استامینوفن</th> <th>فاصله زمانی بین هر تجویز</th> <th>حداکثر دوز روزانه**</th> </tr> <tr> <td>$50\text{kg} < \square$</td> <td>1 g تا 4 بار در روز</td> <td>4 hours*</td> <td>$\leq 4\text{ g}$</td> </tr> <tr> <td>$33\text{kg} < \square < 50\text{kg}$</td> <td>15 mg/kg تا 4 بار در روز</td> <td>4 hours*</td> <td>$\leq 60\text{mg/kg}$ دوز مصرفی نباید بیش از 3 g در روز باشد.</td> </tr> <tr> <td>$10\text{kg} < \square < 33\text{kg}$</td> <td>15 mg/kg تا 4 بار در روز</td> <td>6 hours</td> <td>دوز مصرفی نباید بیش از 2 g در روز باشد.</td> </tr> <tr> <td>$\square < 10\text{kg}$</td> <td>7.5 mg/kg تا 4 بار در روز</td> <td>6 hours</td> <td>دوز مصرفی نباید بیش از 30mg/kg در روز باشد.</td> </tr> </table>	وزن بیمار	دوز استامینوفن	فاصله زمانی بین هر تجویز	حداکثر دوز روزانه**	$50\text{kg} < \square$	1 g تا 4 بار در روز	4 hours*	$\leq 4\text{ g}$	$33\text{kg} < \square < 50\text{kg}$	15 mg/kg تا 4 بار در روز	4 hours*	$\leq 60\text{mg/kg}$ دوز مصرفی نباید بیش از 3 g در روز باشد.	$10\text{kg} < \square < 33\text{kg}$	15 mg/kg تا 4 بار در روز	6 hours	دوز مصرفی نباید بیش از 2 g در روز باشد.	$\square < 10\text{kg}$	7.5 mg/kg تا 4 بار در روز	6 hours	دوز مصرفی نباید بیش از 30mg/kg در روز باشد.	<p><input type="checkbox"/> کاهش سریع تب در بیمار بدحال با $T \geq 39^\circ\text{C}$</p> <p><input type="checkbox"/> اختلال یا عدم توانایی در دریافت خوراکی در صورت عدم پاسخ به شیاف</p> <p><input type="checkbox"/> استفراغ و/یا تهوع قابل توجه یا طولانی در صورت عدم پاسخ به شیاف ؛ ثانویه به:</p> <ul style="list-style-type: none"> - تهوع و استفراغ پس از جراحی - ایلتوس پس از جراحی - انسداد روده - سندرم روده کوتاه <p><input type="checkbox"/> آپنه انسدادی متوسط تا شدید</p> <p><input type="checkbox"/> جراحی توراسیک یا فوقانی شکم و اختلال عملکرد ریوی</p> <p><input type="checkbox"/> وضعیت دشوار تشخیصی مانند سپسیس شدید</p> <p><input type="checkbox"/> موارد احتیاط در مصرف NSAIDs مانند Peptic Ulcer Disease عارضه دار و نارسایی کلیوی</p> <p><input type="checkbox"/> درد شدید که با سایر ضد دردها قابل درمان نباشد</p>	تب	درمان درد شدید	
وزن بیمار	دوز استامینوفن	فاصله زمانی بین هر تجویز	حداکثر دوز روزانه**																					
$50\text{kg} < \square$	1 g تا 4 بار در روز	4 hours*	$\leq 4\text{ g}$																					
$33\text{kg} < \square < 50\text{kg}$	15 mg/kg تا 4 بار در روز	4 hours*	$\leq 60\text{mg/kg}$ دوز مصرفی نباید بیش از 3 g در روز باشد.																					
$10\text{kg} < \square < 33\text{kg}$	15 mg/kg تا 4 بار در روز	6 hours	دوز مصرفی نباید بیش از 2 g در روز باشد.																					
$\square < 10\text{kg}$	7.5 mg/kg تا 4 بار در روز	6 hours	دوز مصرفی نباید بیش از 30mg/kg در روز باشد.																					

* در بیماران با نارسایی کلیه و/یا کبد حداقل فاصله بین دوزها نباید کمتر از 6 ساعت باشد.
 ** در نارسایی های کبدی و بیماری های کبدی فعال، سوء تغذیه مزمن و دهیدراتاسیون دوز مصرفی نباید بیش از 3 گرم در روز باشد.

- اشکال خوراکی استامینوفن شامل: قرص های 500 و 325 میلی گرمی، شربت 120 mg/5 mL ، و قرص استامینوفن کدئین می باشد.
- همچنین استامینوفن به شکل شیاف های 325 و 125 میلی گرمی نیز در دسترس است.

مهر و امضاء متخصص داروسازی بالینی بیمارستان

مهر و امضاء پزشک معالج

- توجه: در پایان هر ماه این فرم در کمیته اقتصاد درمان و با حضور ریاست بیمارستان مورد بررسی قرار خواهد گرفت. در صورتی که استامینوفن تزریقی اندیکاسیون نداشته باشد، پزشک معالج ضامن پرداخت خسارت وارده به بیمارستان خواهد بود.
- شکل خوراکی یا انترال این دارو به اندازه فرم تزریقی موثر است و در صورت تحمل یا امکان دریافت، ارجح است و در اولویت قرار دارد.
- در صورتی که بیمار 30 - 60 mL هر سه ساعت از مایعات خوراکی را تحمل نموده یا قادر به دریافت غذاهای جامد و سایر داروهای خوراکی باشد، لازم است تبدیل فرم تزریقی به فرم خوراکی انجام گیرد.