

پروتکل تجویز پنتوپرازول تزریقی

۱

نام و نام خانوادگی بیمار شماره پرونده بخش

تعداد کل ویال مصرفی در دوره درمان تاریخ

تیک تأیید	تیک تأیید
	<p>(مدت درمان ۷۲ ساعت)</p> <ul style="list-style-type: none"> • بعد از ۷۲ ساعت، و در صورت عدم عود مجدد خونریزی، ادامه درمان به شکل خوراکی انجام میگیرد. • یکی از دو رژیم زیر انتخاب شود:
	<p>۱- رژیم دوزینگ متناوب:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ابتدا 80 mg بولوس و سپس 40 mg هر ۶ تا ۱۲ ساعت (تعداد کل ویال مصرفی در دوره: ۸ تا ۱۴ عدد) یا ۲- رژیم دوزینگ انفوزیون مداوم: - ابتدا 80 mg بولوس و سپس انفوزیون مداوم وریدی با سرعت 8 mg/hr (تعداد کل ویال مصرفی در دوره: ۱۷ عدد)

شرایط	تیک تأیید	زمان شروع دارو	اندیکاسیون
درمان تجربی در صورت داشتن علائم تا انجام اندوسکوپی و مشخص شدن علت		قبل از اندوسکوپی	خونریزی حاد بخش فوقانی گوارش
جلوگیری از خونریزی مجدد			
خونریزی فعال گوارشی		بعد از اندوسکوپی	خونریزی حاد غیر وارسی بخش فوقانی گوارش
زخم عروقی قابل مشاهده (Visible vessel) غیر خونریزی دهنده			
لخته های چسبیده به زخم			

تیک تأیید	اندیکاسیون	شرایط	دوز
	ازوفازیت شدید در ارتباط با GERD	مشروط به تأیید با اندوسکوپی و در صورت عدم تحمل یا امکان دریافت خوراکی (NPO)	• به محض تحمل یا امکان دریافت خوراکی، فرم تزریقی دارو به فرم خوراکی تبدیل شود. - مدت درمان ۷ تا ۱۰ روز - 40 mg یک بار در روز
	پیشگیری از خونریزی گوارشی در بیمار مصرف کننده NSAID تزریقی	در صورت داشتن ریسک فاکتورهای مرتبط با خونریزی و در صورت عدم تحمل یا امکان دریافت خوراکی (NPO)	40 mg هر ۱۲ یا ۲۴ ساعت
	پیشگیری از خونریزی گوارشی در بیماران شدیداً بد حال (بستری در ICU)	در صورت عدم تحمل یا امکان دریافت خوراکی (NPO)	40 mg هر ۱۲ یا ۲۴ ساعت
	آسیب به مری و معده به دنبال بلع ماده سوزاننده (Caustic injury)	در صورت عدم تحمل یا امکان دریافت خوراکی (NPO)	• ابتدا 40 mg دو بار در روز تا انجام اندوسکوپی • ادامه درمان تزریقی بسته به میزان آسیب و با نظر پزشک معالج
	درمان مزمن GERD، زخم معده یا دئودنوم	در صورت عدم تحمل یا امکان دریافت خوراکی (NPO)	40 mg هر ۱۲ یا ۲۴ ساعت
	سندرم زولینگر الیسون (ZES)	در صورت عدم تحمل یا امکان دریافت خوراکی (NPO)	ابتدا 80 mg روزانه و سپس تنظیم دوز بر اساس میزان کنترل در ترشح اسید
	انسداد خروجی معده (GOO)	در صورت عدم تحمل یا امکان دریافت خوراکی (NPO)	• مدت درمان تا زمان رفع انسداد است. - 40 mg دو بار در روز • امکان دریافت شکل خوراکی دارو با نظر پزشک معالج

مهر و امضاء متخصص داروسازی بالینی بیمارستان

مهر و امضاء پزشک معالج

- توجه: در زمان پذیرش اولیه بیمار، تجویز تک - دوز (40 mg) پنتوپرازول تزریقی جایگاه درمانی یا پیشگیرانه ندارد. برای تجویز پنتوپرازول تزریقی در درمان تجربی خونریزی گوارشی به علائم اصلی توجه شود: ملنا، همتمز؛ یا گرفتن شرح حال و توجه به علائم هشدار: کاهش وزن، یا بی اشتها، یبوست، اسهال، درد مداوم فوقانی شکم همراه با انتشار به پشت، سابقه دیس پیپسی اخیر، سابقه خونریزی گوارشی، سابقه دریافت داروهای افزایش دهنده ریسک خونریزی (دریافت طولانی مدت آسپیرین، NSAIDs، آنتی کوآگولانت، گلوکوکورتیکوئید)
- تمام بیماران با خونریزی گوارشی فوقانی، در صورتی که از نظر همودینامیک پایدار باشند، باید طی ۲۴ ساعت از زمان پذیرش اولیه اندوسکوپی شوند.
- به جز در شرایط خونریزی حاد بخش فوقانی گوارش، استفاده از راه انتزالی یا خوراکی پنتوپرازول (در صورت تحمل یا امکان دریافت) نسبت به راه تزریقی ارجح است.
- در صورتی که بیمار 60 - 30 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.
- این فرم برای بیماران بستری در بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد طراحی و تدوین شده است. در پایان هر ماه این فرم در کمیته اقتصاد درمان و با حضور ریاست بیمارستان مورد بررسی قرار خواهد گرفت. در صورتی که پنتوپرازول تزریقی اندیکاسیون نداشته باشد، پزشک معالج ضامن پرداخت خسارت وارده به بیمارستان خواهد بود.