

کاربردهای اورژانسی



احیای قلبی



شوک آنافیلاکسی



حمله آسمی

و ...

اپی نفرین

(آدرنالین)

پادشاه ترالی احیا



غلظت‌ها و دوزها

به دو صورت موجود است
(هر دو آمپول 1 میلی گرم هستند)

1/1000
(1 mg/mL)



1 سی سی



1/10000
(0.1 mg/mL)



10 سی سی

آنافیلاکسی و حمله آسمی



(غضله وستوس لترالین)

0.3 - 0.5 mg/mL

از آمپول 1/1000



احیا (وریدی / داخل استخوانی)

1 میلی گرم

هر 3 تا 5 دقیقه

بدون محدودیت

- در ریتم‌های قابل شوک، بعد از شوک دوم تزریق می‌شود.
- در ریتم‌های غیر قابل شوک، بلافاصله از شروع احیا آغاز خواهد شد.



مسیرهای تزریق



عضلانی (IM):

رایج ترین مسیر برای شوک آنافیلاکسی و حمله آسمی



وریدی (IV) /

داخل استخوانی (IO):

برای احیا



داخل تراشه (ET):

مسیر جایگزین در احیا، در صورت عدم دسترسی به IV/IO



دوز: 2 تا 2/5 برابر در بزرگسال
10 برابر در کودکان

مکانیسم اثر



فعال کننده سیستم سمپاتیک

آلفا آگونیست α

بتا 1 آگونیست β_1

بتا 2 آگونیست β_2

اثر بر مردمک‌ها
گشاد کننده (میدریاز)



خاصیت اسیدی دارد

و با محلول‌های قلبی مثل بی‌کربنات نباید از یک رگ تزریق کرد.



خواص مهم اپی نفرین



خاصیت برونکودیلاتوری
(گشاد کننده برونش‌ها)



خاصیت اینوتروپ مثبت
(افزایش قدرت انقباض)



خاصیت کروونوتروپ مثبت
(افزایش تعداد ضربان قلب)



خاصیت درموتروپ مثبت
(افزایش سرعت هدایت ضربان)

داروهای پرخطر



جزو داروهای پرخطر
و هشدار بالای 12 گانه

12

داروهای ستاره‌دار

جزو داروهای
ستاره‌دار است.

