



آمپول دوپامین (Dopamine)

محلول تزریقی 200 mg/5 mL

گروه دارویی

آمین کاتکول
(کاته کول آمین)



موارد مصرف

- ✓ شوک کاردیوژنیک، سپتیک و هیپوولمیک
- ✓ نارسایی قلبی احتقانی حاد
- ✓ هیپوتانسیون مقاوم به درمان
- ✓ حفظ عملکرد کلیه و افزایش برون‌ادراری

هدف: افزایش فشار خون، برون ده قلبی و پرفیوژن اندام ها

مکانیسم اثر و دوز وابسته

- 1-3 mcg/kg/min تحریک گیرنده های D1
اتساع عروق کلیوی، احشایی و عروق کرونر
افزایش برون ده ادراری
- 3-10 mcg/kg/min تحریک گیرنده های β_1
افزایش قدرت انقباض قلب
افزایش ضربان قلب
- > 10 mcg/kg/min تحریک گیرنده های α_1
انقباض عروق محیطی
افزایش فشار خون

نحوه رقیق کردن

140 mg/5 mL (40 mg/mL)

در سرم دکستروز 5% یا نرمال سالین رقیق شود.

غلظت های پیشنهادی

غلظت	مقدار دارو + محلول
400 mcg/mL	200 mg (5 mL) + 500 mL
800 mcg/mL	400 mg (10 mL) + 500 mL
1600 mcg/mL	800 mg (20 mL) + 500 mL

محلول رقیق: فقط از سر و سباز میکس (Microset) استفاده شود.

دوز در بزرگسالان

شروع:

2-5 mcg/kg/min

افزایش تدریجی هر 5-15 دقیقه بر اساس وضعیت بالینی

حداکثر دوز: 20 mcg/kg/min

دوز در کودکان

مکانیسم غالب	میزان دوز
اثر کلیوی (D1)	1-5 mcg/kg/min
اثر قلبی (β_1)	5-10 mcg/kg/min
اثر عروقی (α_1)	> 10 mcg/kg/min

حداکثر دوز: 20 mcg/kg/min

سرعت تزریق

تجویز فقط به صورت انفوزیون وریدی با پمپ سرنگ یا پمپ انفوزیون

هرگز به صورت بولوس تزریق نکنید.

عوارض شایع

- تاکی کاردی
- آریتمی های قلبی
- افزایش یا کاهش فشار خون
- سردرد
- تهوع و استفراغ
- کاهش برون ده ادراری
- اسکمی اندام ها (در دوزهای بالا)

عوارض مهم و خطرناک

- آریتمی شدید و تهدید کننده حیات
- نکرور بافت در محل تزریق و نشت دارو
- کاهش پرفیوژن اندام ها
- اسکمی مزانتریک و اندام ها

در صورت تست دارو:

- فوراً انفوزیون را متوقف کنید.
- محل را بالا نگه دارید.
- با پزشک مشورت شود (استفاده از فنتولامین ممکن است تجویز شود).

نکات مهم پرستاری

- ✓ قبل از شروع، فشار خون، نبض، ریتم قلب و سطح هوشیاری را ارزیابی کنید.
- ✓ طی تزریق، فشار خون، نبض، ریتم قلب و ادرار بیمار را مرتب کنترل کنید.
- ✓ ترجیحا از پمپ سرنگ و میکروسست استفاده کنید.
- ✓ از تزریق سریع یا بولوس اجتناب شود.
- ✓ در صورت کاهش ادرار، دوز را بازنگری کنید.
- ✓ محلول رقیق شده را حداکثر تا 24 ساعت در دمای اتاق نگهداری و از نور محافظت کنید.
- ✓ در بیماران با سابقه آریتمی، با احتیاط مصرف شود.

موارد احتیاط و منع مصرف

- فنوکروموسیتوما
- تاکی آریتمی های شدید
- ایسکمی محیطی شدید
- بیماری عروق کرونر شدید
- حساسیت به دارو

- در بیماران با نارسایی کلیه، با احتیاط مصرف شود.
- در بارداری و شیردهی فقط در صورت لزوم و با نظر پزشک.
- قطع ناگهانی دارو می تواند باعث افت شدید فشار خون شود؛ قطع دارو باید تدریجی باشد.

تداخلات مهم

مهارکننده های MAO، داروهای تری سیکلک دیورتیک ها، داروهای ضد فشار خون

نکته طلایی

هدف درمان با دوپامین: حفظ پرفیوژن اندام های حیاتی (قلب، مغز، کلیه ها). همیشه کمترین دوز مؤثر را انتخاب کنید و بیمار را دقیق مانیتور کنید.