



وراپامیل (Verapamil)



گروه دارویی: مسدودکننده کانال کلسیم (Non-DHP) - ضد آریتمی کلاس IV



موارد مصرف

- تاکی کاردی فوق بطنی (SVT)
- کنترل ضربان در فیبریلاسیون و فلاتر دهلیزی
- آئترین صدری
- پرفشاری خون



مکانیسم اثر

- مهار ورود کلسیم به سلول‌های قلب و عروق
- کاهش هدایت گره AV
- کاهش قدرت انقباض قلب
- کاهش ضربان قلب
- گشاد شدن عروق



دوز وریدی (بزرگسال)

دوز اولیه:

2.5 تا 5 میلی گرم IV طی حداقل 2 دقیقه (در سالمندان طی 3 دقیقه) در صورت نیاز، 5 تا 10 دقیقه بعد 5 تا 10 میلی گرم دیگر

حداکثر مجموع: 20 میلی گرم



رقیق کردن

- می‌توان بدون رقیق‌سازی به آرامی تزریق کرد.
- در صورت تiaz می‌توان با نرمال سالین یا دکستروز 5% رقیق نمود.



مانیتورینگ

- ✓ ECG مداوم
- ✓ فشار خون
- ✓ ضربان قلب
- ✓ علائم نارسایی قلب



موارد منع مصرف

- افت فشار خون شدید
- برادی کاردی شدید
- بلوک درجه 2 و 3 AV (بدون پیس‌میکر)
- شوک کاردیوژنیک
- نارسایی شدید قلب با کاهش EF



عوارض مهم

- افت فشار خون
- برادی کاردی
- بلوک AV
- سرگیجه
- پیوست (شایع)
- نارسایی قلبی



تداخلات مهم

- بتابلاکرها (مثل متوپرولول) → خطر برادی کاردی و بلوک قلبی
- دیگوکسین → افزایش سطح دیگوکسین
- گریپ‌فروت → افزایش غلظت وراپامیل



نکات مهم پرستاری

- ★ قبل از تزریق فشار خون و نبض بررسی شود.
- ★ هنگام تزریق بیمار تحت مانیتور قلبی باشد.
- ★ در صورت HR کمتر از 60 یا افت فشار شدید، دارو متوقف و پزشک مطلع شود.
- ★ تزریق سریع ممنوع؛ خطر افت فشار و آریتمی دارد.
- ★ در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی با احتیاط مصرف شود.



آنتی‌دوت در مسمومیت

کلسیم گلوکونات
یا کلسیم کلراید

+

انسولین با دوز بالا
همراه دکستروز

+

گلوکاکون
(گاهی موثر)

+

وازوپرسورها
در صورت افت فشار مقاوم



نکته طلایی

وراپامیل یک بتابلاکر نیست؛ بلکه مسدودکننده کانال کلسیم (کلاس IV ضد آریتمی) است و بیشترین اثر آن کاهش هدایت گره AV و کنترل آریتمی‌های فوق بطنی است.