

Edu-pam-03-01



تهیه کننده: خانم دکتر گوشافر  
داروساز  
تاریخ تهیه: قابستان ۱۳۹۸  
تاریخ بازبینی اول: پاییز ۱۴۰۰

نشانی: شیراز-بلوار چمران-جنوب بیمارستان  
چمران-بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز و  
مرکز فوریت های جراحی شهید رجایی  
شماره تلفن جهت پاسخگویی به  
سوالات: ۳۶۳۶۴۰۰۱،  
سایت: [WWW.rajaeehosp.ac.ir](http://WWW.rajaeehosp.ac.ir)، لینک  
راهنمای مراجعین



با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه  
می توانید فایل متون پمفت را دانلود نمایید

۵

- همچنین مصرف این دارو باعث ایجاد سمیت گوشی میشود. بیمارانی که طولانی مدت تحت درمان با این دارو بوده یا در مصرف همزمان با داروهای ( آمینوگلیکوزید ، فروزمايد ، آمفوتیریسین بی ، سیکلوسپورین ، سیس پلاتین ، اتاکرینیک اسید ) بایستی بیمار از نظر شناوایی تحت نظر باشد.

- همچنین مصرف این دارو باعث ایجاد سمیت گوشی میشود. بیمارانی که طولانی مدت تحت درمان با این دارو بوده یا در مصرف همزمان با داروهای ( آمینوگلیکوزید ، فروزمايد ، آمفوتیریسین بی ، سیکلوسپورین ، سیس پلاتین ، اتاکرینیک اسید ) بایستی بیمار از نظر شناوایی تحت نظر باشد.

- عارضه‌ی مهم کاهش پلاکت‌های خونی Thrombocytopenia نیز با این دارو مشاهده شده و بیمار باید به صورت دوره‌ای آزمایش های لازم را بدهد.

منبع:

-Pharmacotherapy Bedside Guide; Christopher P. Martin , Robert L. Talbert . ISBN: 978-0-07-181720-2

- JOHN HOPKINSAntibiotic Guidelines ; Treatment Recommendations For Adult Inpatients

۴

## طبقه بندی فارماکولوژیک:

گلیکوپیتید

## طبقه بندی درمانی:

آنتری بیوتیک ، ضد باکتری

## نحوه رفیق کردن:

با استفاده از یک سرنگ و نیدل استریل ، آب مقطار موجود در ویال رفیق کننده برداشته شده و به آرامی و از طریق کناره های ویال به پودر لیوفیلیزه فراورده اضافه شود. ویال به آرامی در میان دو دست غلتانده شده تا اینکه پودر لیوفیلیزه به طور کامل حل گردد. ویال تکان داده نشود. در صورت تشکیل حباب ، محلول آماده سازی شده موجود در ویال بایستی به مدت حدود ۱۵ دقیقه ثابت بماند تا اینکه حباب ها از بین بروند. محلولی با غلظت ۱۰۰ میلی گرم در ۱,۵ میلی لیتر (مربوط به ویال ۲۰۰ میلی گرم) یا ۴۰۰ میلی گرم در ۳ میلی لیتر (مربوط به ویال ۴۰۰ میلی گرم) به دست می آید. محلول آماده سازی شده اخیر می تواند به طور مستقیم تجویز شده و یا اینکه ابتدا با حجم مشخصی از محلول های

انفوژیون وریدی : محلول آماده سازی و سپس رقیق شده فرآورده می تواند طی ۳۰ دقیقه انفوژیون گردد.

## عوارض دارویی :

- بیمارانی که به داروی وانکومایسین حساسیت دارند، ممکن است به این دارو نیز حساسیت متقطع نشان دهند.

عارضه Red man syndrome در هنگام مصرف وانکومایسین، مانع مصرف تیکوپلاتین نمی شود.

اگرچه در تزریق سریع این دارو نیز این عارضه مشاهده می گردد و دارو باید در طول زمان حداقل ۳۰ دقیقه انفوژیون گردد.

- عارض Stevens Johnson Syndrome و Toxic Epidermal Necrolysis با این دارو گزارش شده است.

- مصرف این دارو باعث ایجاد سمیت کلیوی میشود. بیمارانی که نارسایی کلیوی دارند یا در مصرف همزمان با داروهای ( آمینوگلیکوزید ، کلومایسین ، آمفوتوریسین بی ، سیکلوسپورین ، سیس پلاتین ) بایستی بیمار تحت نظر باشد.

وریدی سازگار شامل دکستروز واتر ، نرمال سالین ، رینگرلاکتان رقیق شده و سپس انفوژیون گردد. علاوه بر تزریق داخل وریدی ، فرآورده به صورت عضلانی نیز قابل تجویز می باشد. حداکثر ۳ میلی لیتر از محلول آماده سازی شده تیکوپلاتین می تواند در یک نقطه از عضله تزریق شود.

## شرایط نگهداری :

ویال های باز نشده فرآورده در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شود. سازنده فرآورده توصیه کرده است که محلول آماده سازی شده این دارو بلافضلله مورد استفاده قرار گرفته و قسمت استفاده نشده دور ریخته شود. با این حال در شرایطی که دور ریختن قسمت استفاده نشده فرآورده ، از لحاظ اقتصادی امکان پذیر نباشد ، محلول آماده سازی شده می تواند تا ۲۴ ساعت در یخچال نگهداری شود. فرآورده آماده سازی شده نباید در سرنگ نگهداری شود.

## سolut تجویز :

تزریق داخل وریدی مستقیم : محلول آماده سازی شده فرآورده می تواند به صورت داخل وریدی مستقیم در طی ۳ تا ۵ دقیقه تجویز گردد.