

Edu-pam-08-01



بیمارستان امتیاز و فوریت های جراحی
شهید رجایی

ونکومایسین



تهیه کننده: خانم دکتر کوشا فر

داروساز

تاریخ تهیه: تابستان ۱۳۹۸

تاریخ بازبینی اول: پاییز ۱۴۰۰

نشانی: شیراز-بلوار چمران-جنب بیمارستان
چمران-بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز و
مرکز فوریت‌های جراحی شهید رجایی
شماره تلفن جهت پاسخگویی به
سوالات: ۳۶۳۶۴۰۰۱
سایت: WWW.rajaeehosp.ac.ir، لینک
راهنمای مراجعین



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

۵

-عارضه ی مهم کاهش پلاکت های خونی
Thrombocytopenia نیز با این دارو مشاهده
شده و بیمار باید به صورت دوره ای آزمایش
های لازم را بدهد.

- داروی وانکومایسین تنها در موارد عفونتهای
گوارشی ناشی از C. difficile بصورت خوراکی
مصرف میشود که در این حالت دارو جذب
سیستمیک ندارد.

منبع:

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

- JOHN HOPKINS Antibiotic Guidelines ;
Treatment Recommendations
For Adult Inpatients

۴

طبقه بندی فارماکولوژیک :

گلیکوپپتید سه حلقه ای

طبقه بندی درمانی :

آنتی بیوتیک ، ضد باکتری

نحوه رقیق کردن :

در ابتدا هر ۵۰۰ میلی گرم از فرآورده با ۱۰ سی سی اب مقطر (یا هر ۱ گرم با ۲۰ سی سی ، ۵گرم با ۱۰۰ سی سی و ۱۰ گرم با ۲۰۰ سی سی (آماده ساز گردد. جهت انفوزیون متناوب ، هر ۵۰۰ میلی گرم از محلول آماده سازی شده فرآورده بایستی با حداقل ۱۰۰ سی سی دکستروز و اثر یا نرمال سالین رقیق شود. در صورت نیاز ، ۱ یا ۲ گرم از فرآورده می تواند به میزان بیشتر با مقادیر مشخصی از محلول های وریدی فوق رقیق شده و در طی ۲۴ ساعت انفوزیون گردد. البته این کار چندان توصیه نمی شود.

با توجه به اینکه این دارو محرک بسیار قوی بافت بوده و می تواند باعث نکروز گردد ، فرآورده هرگز نباید به صورت عضلانی تجویز شود.

شرایط نگهداری :

ویال های باز نشده فرآورده باستی در دمای کنترل شده اتاق نگهداری شود. محلول آماده سازی شده فرآورده تا ۱۴ روز در دمای کنترل شده اتاق و یا در یخچال ، پایدار باقی می ماند.

سرعت تجویز :

با توجه به محرک بودن ونکومایسین ، از نشست دارو از رگ به بافت های مجاور اجتناب شود. نشست ونکومایسین از رگ می تواند باعث نکروز و پوسته ریزی بافت های مجاور تزریق گردد.

تک دوز کامل رقیق شده فرآورده در طی حداقل ۶۰ دقیقه انفوزیون گردد. به دلیل احتمال بالای تروبوفلبیت ، این نحوه تجویز ، ترجیح داده می شود. با استفاده از محلول های رقیق فرآورده با غلظت ۲,۵ تا ۵ میلی گرم در میلی لیتر و همچنین تغییر دادن محل تزریق ، امکان بروز ترومبوفلبیت به حداقل می رسد.

تزریق بسیار سریع فرآورده می تواند سبب بروز سندرون مرد قرمز گردد که با علائم و نشانه هایی همچون افت شدید فشار خون همراه و یا بدون ایجاد راش های ماکولوپاپولار در صورت ،

گردن ، سینه و اندام های فوقانی توام می باشد. در صورت بروز سندروم فوق ، طول مدت انفوزیون متناوب بایستی به ۱,۵ تا ۲ ساعت افزایش داده شود. این عارضه اغلب اوقات با تزریق آنتی هیستامین ها و کورتیکواستروئیدها درمان می گردد.

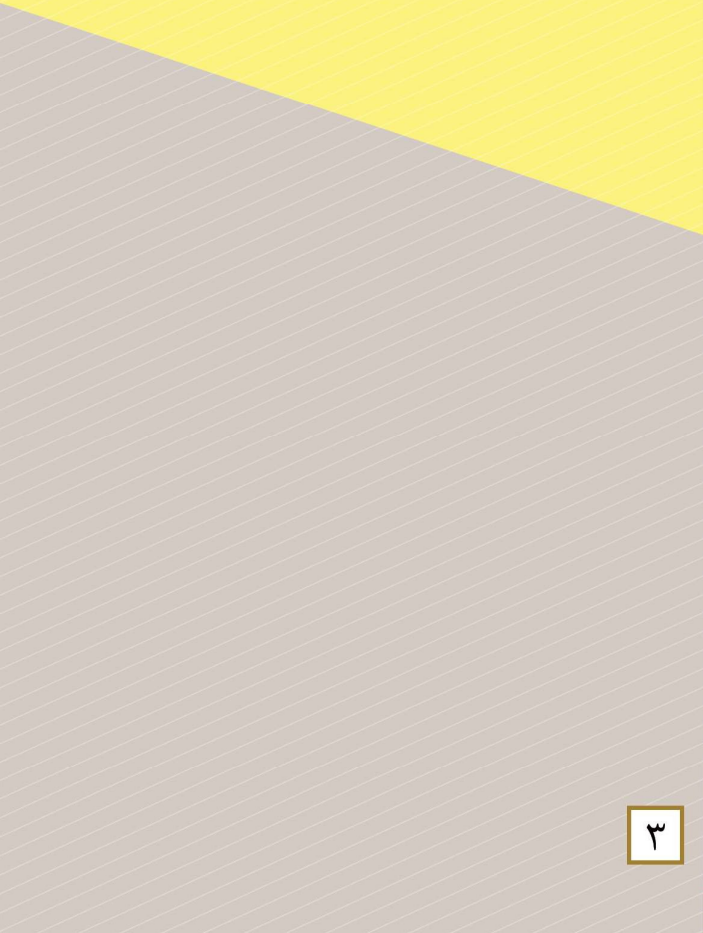
عوارض دارویی:

- در تزریق سریع این دارو، عارضه Red man syndrome مشاهده می گردد و دارو باید در طول زمان حداقل ۳۰ دقیقه انفوزیون گردد.

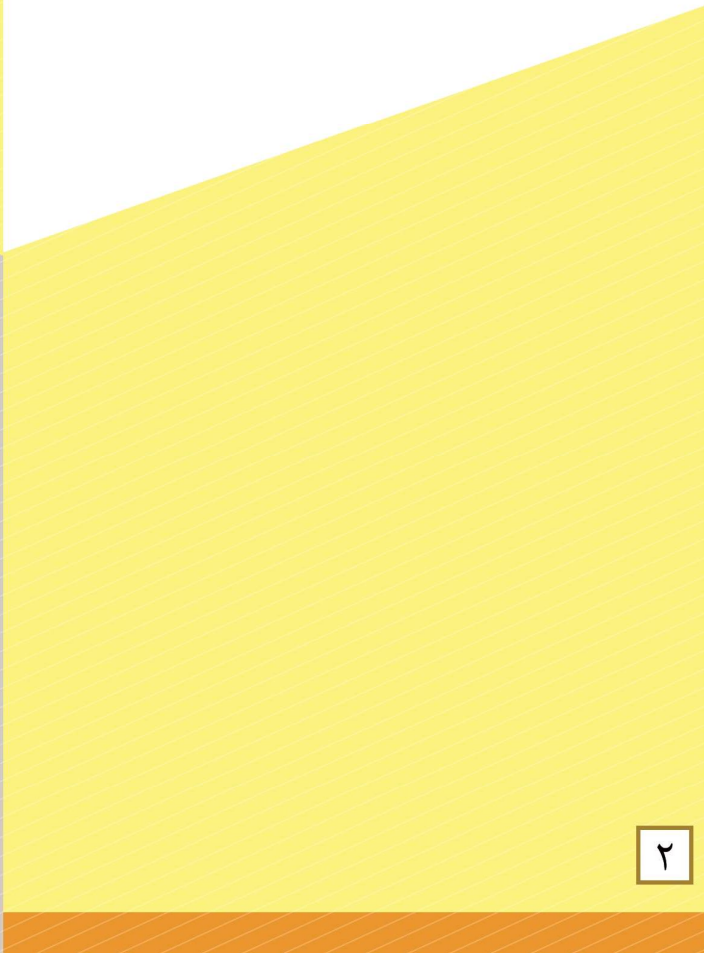
- عوارض Stevens- Johnson syndrome و Toxic Epidermal Necrolysis مشاهده شده است.

- مصرف این دارو باعث ایجاد سمیت کلیوی میشود. بیمارانی که نارسایی کلیوی دارند یا در مصرف همزمان با داروهایی نظیر آمینوگلیکوزید بایستی بیمار تحت نظر باشد.

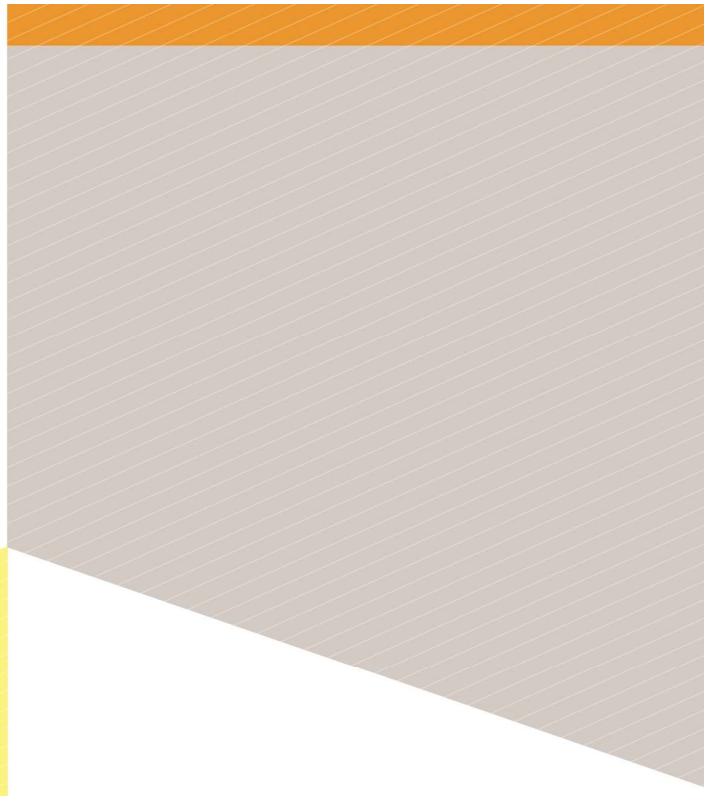
- همچنین مصرف این دارو باعث ایجاد سمیت گوش می شود. بیمارانی که طولانی مدت تحت درمان با این دارو بوده یا دوزهای بالا گرفته اند، بایستی از نظر شنوایی تحت نظر باشند.



۳



۲



۱