

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
İY.LS.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 2

İLAÇ	ENDİKASYON	DOZ
1. ALBUTEROL (SALBUTAMOL) (CAMBİVENT) (VENTOLİN) İNHANELELER	Bronkospazm, status astmatikus	0.1 - 0.15 mg / kg nebulizatör ile, gerektiğinde tekrarlanabilir.
NOT : 5 mg / ml 'lük solüsyondan 0.02 – 0.03 ml / kg dozunda 3ml salin solüsyonu ile sulandırıldıktan sonra nebulizatörden uygulanır. Maksimum tek doz 2.5 mg geçmemelidir. Doz istenilen klinik etki alınana kadar veya semptomatik taşikardi ortaya çıkana kadar tekrarlanabilir ve ayarlanabilir. Nebulizasyonda oksijen uygulanımı tercih edilir.		
2. ATROPİNE SULFATE	1) Semptomatik bradikardi	0.02 – 0.04 mg / kg (IM,IT) 0.02 mg / kg (IV) Minimum tek doz: 0.1 mg .Maksimum tek doz : 0.5 mg (çocuk) 1 mg (adolesan) Bu doz birkez tekrar edilebilir.
	2) Antikolinesteraz zehirlenmesi	0.05 mg / kg (IV) klinik etki edilinceye kadar tekrarlanabilir
NOT : Semptomatik bradikardinin tedavisinde oksijenasyon ve ventilasyon ilk yaklaşım olarak gereklidir. Oksijen ve yeterli ventilasyon etkili değilse epinephrine ilk seçilecek ilaçtır.		
3. AKTİF KÖMÜR	Toksik maddelerin akut alınımı	1-2 g / kg
NOT : Bulamaç halinde verilir. Demir, lityum, alkol, etilen glikol, alkaliler, florid, mineral asit ve potasyum aktif kömüre bağlanmaz. Aktif kömürün ticari preparatları içinde katartik olarak sorbitol bulunmaktadır. Tekrar eden uygulamalar sonucu fatal hipernatremik dehidratasyon gelişebilir. TEKRAR VERİLECEKSE SORBITOL İÇERMEYEN PREPARATLAR KULLANILMALIDIR.		
4. DEXAMETHASON (DEKORT) (ONADRON) (DEKSOMET)	1) Beyin tümörü nedeniyle artmış kafa içi basıncının acil tedavisi	Yükleme dozu olarak 1-2 mg / kg (IV), idame dozu 1 mg / kg/ 24 saat
	2) Krup sendromu tedavisi	0.6 mg / kg (IV, PO,IM) Günde tek doz olarak veya 2mg / kg / 24 saat prednisolon
5. DİAZEPAM	Status epileptikus	0.1 mg / kg (IV) her 2 dakikada bir. Maksimum doz 0.3 mg / kg (10 mg / doz), 0.5 mg / kg (rektal) 20 mg'akadar.
NOT : IM olarak kullanılmaz.HIZLI VERİLDİĞİNDE VEYA DİĞER SEDATİFLERLE BİRLİKTE UYGULANDIĞINDA APNE RİSKİ YÜKSEKTİR.Solumum desteği için hazırlıklı olunmalıdır.		
6. EPİNEPHRİNE ADRENALİN	1) Kardiak arrest veya şiddetli bradikardi, asistol, ventriküler fibrilasyon	10 µg / kg 0.01 mg / kg) (IV,intraosseoz) 100µg / kg (0.10mg/kg)(endotrakeal)
	NOT : 10 µg / kg = 0.1 ml / kg 1/10.000 'lük solüsyon 100 µg / kg = 0.1 ml / kg 1/1.000'lik solüsyon Her 3-5 dakikada bir 100 µg / kg dozunda (IV , IO , endotrakeal) uygulanır. En fazla 200 µg /kg dozunda uygulanabilir.	
	2) Anafilaksi	10 µg / kg / doz (SC,IV) (Maksimum 3 doz 10 µg / kg = 0.01 ml / kg 1/1.000 'lük solüsyon veya 0.1ml / kg 1/10.000'lik solüsyon)
	NOT : IV yol açılıncaya kadar 20 dakikada bir SC olarak uygulanabilir. Latex allerjisi gibi bazı anafilaktik olaylarda daha fazla epinefrin dozlarına gereksinim olabilir.	
	3) Volüm replasmanından sonra şok durumunun devam etmesi	0.1-3.0 µg / kg / dakika (IV İnfüzyon) Düşük dozda başlanır. İstenilen etki elde edilene kadar doz arttırılır.
NOT : İnfüzyon solüsyonu hazırlanması: 0.6 mg / kg ilaç 100 ml içine konur. 1ml / saat = 0.1µg / kg / dakika dozunda infüzyon pompası ile uygulanır. DAMAR DIŞINA ÇIKAN İLAÇ DOKU NEKROZUNA NEDEN OLABİLİR.		
7. FENTANYL	4) Status astmatikus, bronkospazm	10 µg / kg / doz (SC) Maksimum doz 300µg (0.3 ml 1/1.000 'lik solüsyon)10 µg / kg / doz (SC) Maksimum doz 300µg (0.3 ml 1/1.000 'lik solüsyon)
	NOT : Klinik cevap alınana kadar 20 dakikada bir tekrar 3 kez uygulanabilir. Akut asthma ataklarında albuterol seçilecek tedavi olmalıdır.	
	5) Larengeotrakeobronşitis	Rasemik epinefrin ,% 2.25 'lik inhalasyon solüsyonu
NOT : Hızlı uygulandığında glottis ve göğüs duvarı rijiditesine neden olur. Bu nedenle, birkaç dakika içinde yavaş olarak uygulanmalıdır. SEDATİFLERLE, ÖZELLİKLE BENZODİAZEPİN'LERLE BİRLİKTE UYGULANDIĞINDA APNE GÖRÜLME SIKLIĞI ARTAR. Naloxone uygulamak için hazırlıklı olunmalıdır. Ayrıca vital bulgular monitorize edilmelidir.		
8. METHYLPREDNİSOLONE (PREDNOL)	1) Asthma / allerjik reaksiyon	1-2 mg / kg (IV) her 6 saatte bir
	2) Spinal kord travması	30 mg / kg (IV) 15 dakikalık infüzyon şeklinde.45.dakikada 5-6 mg / kg / saat dozunda devamlı infüzyon halinde uygulanmaya başlanır ve 24 saate tamamlanır
	3) Krup sendromu	1-2 mg / kg (IV) sonra 0.5 mg/ kg dozunda 6-8 saatte bir
9. Midazolam (Dormicum)	Endotrakeal entubasyon veya sedasyon için	0.05-0.2 mg / kg (IV) birkaç dakika içinde
NOT : DİĞER SEDATİFLERLE BİRLİKTE UYGULANDIĞINDA APNE RİSKİ ARTAR. Bu nedenle solumum desteği hazır bulundurulmalıdır.		

ACİL İLAÇLARIN PEDIATRİK DOZLARI LİSTESİ



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
İY.LS.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 2 / 2

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BÖLÜM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM