



# İLAÇ GÜVENLİĞİ REHBERİ



profesyonel ekip,  
kaliteli hizmet...

ÖZEL ORDU  
**Sevgi**  
HASTANESİ

## İÇİNDEKİLER

- KISALTMALAR
- TANIMLAR
- İLAÇLARIN TEMİNİ
- İLAÇLARIN MUHAFAASI
- İLAÇLARIN İSTEMİ
- İLAÇLARIN HAZIRLANMASI
- İLAÇLARIN TRANSFERİ
- İLAÇ UYGULAMALARI
- HASTA BERABERİNDE GELEN İLAÇLARIN KONTROLÜ
- PARENTERAL İLAÇLARDA STABİLİTE VE GEÇİMSİZLİK KONTROLÜ
- ADVERS ETKİ BİLDİRİMLERİ
- İLAÇ HATA BİLDİRİMLERİ VE İLAÇ YÖNETİMİ
- YÜKSEK RİSKLİ İLAÇLARIN YÖNETİMİ
- ECZANEYE İADE EDİLEN İLAÇLAR
- İLAÇ ATIKLARININ VE SON KULLANIM TARİHİ GEÇMİŞ İLAÇLARIN İMHASINA VE UYGUN ŞARTLARDA BERTARAF EDİLMESİNE YÖNELİK DÜZENLEME
- İLAÇ GÜVENLİĞİ LİSTELERİ

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---



# İL AÇ YÖNETİMİ VE İL AÇ GÜVENLİĞİ

[Buraya yazın]

2

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

## KISALTMALAR

**KÜB:** Kısa Ürün Bilgisi

**TÜFAM:** Türkiye Farmokovijilans Merkezi

## TANIMLAR

**İlaç Güvenliği:** İlaç güvenliği bir beşeri tıbbi müstahzarın üretiminden uygulama sonrası gözlem aralığına kadar tüm süreçleri içeren, ilacın hastaya ve çalışanlara zarar vermesini önlemek amacıyla yapılan önleyici faaliyetler ile ilaç kullanımından dolayı meydana gelmiş olaylarla ilgili yapılan düzeltici faaliyetlerin tamamını ifade etmektedir.

**Advers Etki:** Bir beşeri tıbbi ürünün; teşhis, tedavi ya da profilaksi amacıyla kabul edilen dozlarda kullanımı

sırasında ya da sonrasında ortaya çıkan zararlı ve amaçlanmamış bir etkidir.

**Farmakovijilans:** Advers etkilerin ve beşeri tıbbi ürünlere bağlı muhtemel sorunlarının saptanması, değerlendirilmesi, tanımlanması ve önlenmesi ile ilgili bilimsel çalışmalardır.

**Yan etki :** İlacın farmakolojik özellikleri ile ilişkili olarak, insanda kullanılan normal dozlarda oluşan amaçlanmamış etki.

**Advers olay (advers deneyim):** Bir tıbbi ürünün uygulanmasını takiben ortaya çıkan istenmeyen bir deneyim. İstenmeyen durumun, tedavi ile nedensel bir ilişkinin bulunması şart değildir.

**Beklenmeyen advers etki :** Beşeri tıbbi ürüne ait kısa ürün bilgisi ile niteliği, şiddeti veya sonlarını açısından uyumlu olmayan advers etkiyi ifade eder. Ayrıca, ürünün KÜB' de belirtilen, ancak bu üründe ortaya çıktığı özel olarak vurgulanmamış sınıfla ilgili etkileri de kapsamaktadır.

**Narkotik ilaç:** Çoğunlukla morfin türevi, ağrı kesici nitelikte, doğal, yarı yapay ve yapay kökenli, şiddetli fiziksel ve psikolojik bağımlılığa yol açan ilaçlardır.

**Psikotrop ilaç:** Merkezi sinir sisteminde etkisini gösteren ve beyin işlevlerini değiştirerek algıda, ruh hâlinde, bilinçlilikte ve davranışta geçici değişikliklere neden olan, uzun süre kullanıldığında fiziksel bağımlılığa yol açan ilaçlardır.

**Yüksek Riskli İlaç:** Terapötik ve maksimum dozları birbirine yakın olan ilaçlardır. Hatalı kullanıldıklarında, hasta üzerinde geri dönüşsüz veya kalıcı olumsuz etki yaratabilirler.

## İLAÇLARIN TEMİNİ

- Eczacı, eczanede bulunmasını istedikleri ilaçların listesini ve tahmini 1 yıllık kullanım miktarlarını, ihale hazırlık aşamasında hazırlayıp eczaneye bildirmesini ister. İhale dönemi dışında
- (piyasaya yeni çıkan veya ilk defa kullanılması planlanan ilaçlar) acilen kullanılması gereken ilaçlar yine hekimlerce talep edilir.
- Eczacı, bir önceki dönemde kullanılan ilaç miktarlarını ve bölümlerin isteklerini göz önüne alarak 1 yıllık ilaç ihalesi listesini oluşturur. Hazırladığı ilaç ihalesi listesini başhekimliğe sunar. Onaylanan liste satın alma birimine iletilir.
- İhale ile çeşitli nedenlerle temin edilemeyen ilaçlar doğrudan temin ile temin edilir.

## İLAÇLARIN MUHAFAASI

- Eczanede iklimlendirme yapılır. Eczane ve eczane deposunda sıcaklık ve nem takibi yapılır ve sıcaklık takip formuyla kayıt altına alınır. Buzdolaplarının da sıcaklık kontrolleri yapılır ve kaydedilir. Buzdolabında ilaçlar +2 ile +8 derece arasında saklanır.
- Işıktan korunması gereken ilaçların, yazılışı-okunuşu benzer ilaçların, ambalajı birbirine benzeyen ilaçların, aynı ilacın farklı form ve dozlarının, pediatrik dozdaki ilaçların listeleri oluşturulur. Bu ilaçların yerleşimi ayrı raf veya dolaplarda yapılır. Işıktan korunması gereken ilaçlar ışık almayacak şekilde yerleştirilir.
- Acil kullanılabilecek pediatrik ilaçların kilograma göre dozları listelenir.
- Kırmızı reçete ilaçlar kilitli dolaplara yerleştirilir.
- Depoda malzemelerin yerleşimini gösteren yerleşim planı bulunur. Zemine konacak kolilerin altına demir paletler konularak yerden yükselmesi sağlanır. İstifleme tavandan en az 40 cm. olacak şekilde yapılır.
- İlaçlar endikasyonlarına göre ayrılmış raflarına 'ilk giren ilk çıkar' prensibi ile yerleştirilir.
- Soğuk zincire tabi ilaçlar buzdolaplarına yerleştirilir.
- Stok yönetimi HBYS üzerinden yapılmaktadır. Stok seviyeleri eczane ve eczane ambarı için ayrı ayrı belirlenmiştir. Eczane için maksimum stok seviyesi 45gün, minimum stok seviyesi 20 gün, kritik stok seviyesi 10 gün olarak belirlenmiştir ve minimum stok seviyesinin altına düşenler eczane ambarından eczaneye istenir.
- Sarfiyatlarına göre belirlenmiş olan minimum stok seviyelerinin altına düşen ilaçlar HBYS de mavi, kritik stok seviyelerinin altına düşen ilaçlar kırmızı, azami stok seviyelerinin üstündeki ilaçlar ise yeşil uyarı rengi ile görülür. Minimum stok seviyesinin altına düşen ilaçların daha önce

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

- ihaleleri yapılmış ise ilgili firmalara siparişleri verilir. İhaleleri yapılmamış doğrudan temin ile temin edilir. Altı ayda bir ara sayımlar yapılarak ilaçların stok miktarları kontrol edilir.
- İlaçların miat takipleri hem HBYS üzerinden hem de fiziki olarak yapılır. Altı ayda bir yapılan ara sayımlarda miat kontrolleri de yapılır. Otomasyon sisteminde miadının dolmasına 3 ay kalan ilaçlar turuncu renk alır.
- Ayrıca tarih belirtilerek istenilen miat raporları da alınabilmektedir. Miadi dolan ilaçlar ise satır olarak gri görünmektedir.
- İlaç Teknik Şartnamesinde 'Miadi yaklaşan ilaçlar, ilaçlar tüketilene dek 3 ay önceden tarafımızdan bildirilerek ilgili depo tarafından değiştirilecektir' denmektedir. Eczane ve depomuzda ilaçların miat kontrolleri yapıldıktan sonra miadi yaklaşanlar var ise şartnamenin belirtilen maddesi uyarınca ilgili firmalara bildirimler yapılır. Değişimleri sağlanan ilaçların gerekli kontrolleri yapılarak yerleşimi sağlanır. Miadi dolup elde kalan ilaçlar için imha tutanağı doldurulur. Tıbbi atık deposuna yollanıp imhası sağlanır.

### **İLAÇLARIN İSTEMİ**

- Doktorlar tarafından otomasyon üzerinden her hasta için ayrı ayrı girilen orderlar HBYS üzerinden eczaneye ulaşır. Klinikler HBYS üzerinden aldıkları orderların çıktısını alarak kaşe ve imzalı olarak eczaneye gönderir. İlaçların dozunun uygunluğu, intaniye onaylarının yapıp yapılmadığı, mor ve turuncu reçete yazılması gereken ilaçların uygunluğu, kür protokolü ve/veya raporla verilmesi gereken ilaçların uygunluğu kontrol edilir.
- Narkotik ilaçlar için hekim tarafından eczane uyuşturucu maddelerine ait reçete dip koçani doldurularak eczaneye gönderilmelidir
- Kırmızı(uyuşturucu)reçete ilaçları, yazılabilmesi için gereken bilgilerin uygunluğu kontrol edilip otomasyon sistemine kayıtları yapıldıktan sonra servis hemşiresine teslim edilir. Uyuşturucu ilaçların çıkışları otomasyon üzerindeki uyuşturucu madde ve ilaçlara ait kayıt defterine kaydedilir. Kan Ürünü reçeteleri(mor reçete)nin ilk nüshası Sağlık Müdürlüğüne aylık listeler halinde gönderilir. 2. nüsha ilacın kupürü ve laboratuar verileri fatura birimine iletmek üzere dosyalanır. 3. nüsha ise eczanede saklanır.
- Acil servis, ameliyathane, radyoloji gibi servislere toplu olarak haftalık ilaç verilir. Servisler haftalık ilaç istemlerini otomasyon üzerinden yapıp eczaneye iletirler. Eczanede uygunlukları kontrol edilip otomasyon üzerinden depolarına aktarılır. Servisler kullandıkları ilaçları hastaların hesabına işlemekle yükümlüdür. Verilen uyuşturucu ilaçların HBYS üzerinden, ,hasta bazında raporlamaları alınarak kontrolleri yapılır.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

## İLAÇLARIN HAZIRLANMASI

- Eczanede ilaçlar her hasta için ayrı olacak şekilde paketlenir. Hazırlanan ilaçlar uygun poşetlere koyulup, hastaya ait bilgiler, ilacın tam adı, formu, doz ve miat bilgileri içeren belge eklenir.
- Bilister halindeki tabletler kesilip, şişe içindeki kapsüller küçük poşetlere koyularak üzerlerine ilacın adı, dozu ve miadı olan etiketler yapıştırılır.

## İLAÇLARIN TRANSFERİ

- İlaçların güvenli transferi açısından hazırlan ilaçlar ilaç poşetleri veya ilaç kutularına kırılma ve dökülme riskine karşı düzgün bir şekilde koyularak hazırlanır. Eczanede her bölüm için ayrılmış raflara koyulur. Servis hemşiresi veya görevlendirdiği kişiye teslim edilir. Soğuk zincir ilaçlar hemşire ilaçları almaya geldiğinde poşet içine buz kalıbı koyarak hazırlanır ve teslim edilir.

## İLAÇ UYGULAMALARI

- Hemşirelere farmakolojik bilgi, ilaç uygulama ve prosedürler konusunda hizmet içi eğitim verilir.
- 8 doğru ilkesini bilir ve ilacı hazırlarken bu ilkelere göre hareket eder.
- İlacı hazırlayan hemşire, mutlaka uygulamayı da kendisi yapar.
- Yeni göreve başlayan hemşirelerin politika ve prosedürlere uygun olarak ilaç uygulamaları, servis sorumluları, hemşireler tarafından sürekli olarak kontrol edilir.
- Doz hatalarını önlemek ve ilaçların güvenli bir şekilde kullanımını sağlamak amacı ile ilaçlar doğru ilaç uygulama süreci doğrultusunda verilir.
- Hemşire ve doktorlar için servislerde ve doktor odalarında ilaç rehberi mevcuttur. Bu kitap, mümkün olduğunca ilaç hazırlama yerlerine yakın bulundurulur.
- Yeni bir ilacın kullanımı söz konusuysa doktor ve hemşireler bu konuda bilgilendirilir.
- Tedavi planı hekim tarafından yazılır, kaşe ve imzalanır. Tedavi planı ilacın tam adı, uygulama zamanını ve dozunu, uygulama şeklini ve veriliş süresini içerir.
- İlaç isimlerinde kısaltma kullanılmaz.
- Hemşire hekimin tedavi planını hemşire gözlem formuna kayıt eder.
- Sözel ya da telefonla order alındığı durumlarda sözel istem prosedürü göre hareket edilir.
- İlaçların güvenli bir şekilde muhafazası için eczane hizmetleri işleyiş prosedürüne göre ilaçlar depolanır ve muhafaza edilir.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---



- İlaçlar hastalara hemşire/ebe tarafından verilir. Stajyerlerin ilaç uygulamaları da hemşire gözetiminde yapılır.
- Uygulama öncesi ilaç şişesinin üstü, ilacın adının ve dozunun doğruluğu açısından üç kez kontrol edilir. ( İlacı kadehe koyarken, şişeyi raftan alırken, ilaç şişesini rafa koyarken)
- İlaç hazırlanırken dikkatin dağılmaması için bu işlem sakın ve aydınlık bir ortamda yapılır.
- İlaçlar kapalı kaplarda ve kişiye özel hazırlanır, kaplarda hastaların kimlik tanımlayıcı bilgileri yer alır.
- Hasta ilaç uygulama sürecinin aktif bir parçası olarak kabul edilerek güvenli ilaç kullanımı konusunda eğitilir; endişeleri açıklanarak soru sorma konusunda cesaretlendirilir. İlaç ve besin etkileşimi konusunda bilgilendirilir.
- Göze ilaç damlatılması için erişkinlerin yukarıya bakmaları istenir ve alt göz kapağı aşağıya çekilip oluşan keseğe damlatılır. Nazolakrimal kanaldan sistemik dolaşıma geçmesinin önlenmesi için (atropin..)bazen gözün iç köşesine bası yapılır.
- Çocukların gözüne damlatmak için göz zorla açılmaz, ilacın köşesine damlatılması da yeterli olur.
- Kulak damlaları avuç içinde ısıtılarak kullanılır, aksi taktirde çok ağrı yapabilir.
- Kulak damlasının ulaşması için erişkinlerde kullandıktan sonra kulak kepçesi yukarı, çocuklarda dışa doğru çekilir.
- Enjeksiyon uygulamada aseptik kurallara mutlaka uyulur. Hazırlık sırasında enjektör ve ilacı kontamine etmemeye dikkat edilir, derinin dezenfeksiyonu sağlanır.
- IM enjeksiyon için hastaya doğru pozisyon vermek ve doğru bölgeye ilacı uygulamak çok önemlidir.
- Gergin kasa enjeksiyon yapmak ağrı verir.
- IM ve subkutan enjeksiyonlar sırasında iğnenin damarda olmadığından emin olunmalıdır. Yine ilaç doku içine verilirken yavaş yavaş verilmelidir. Bu hem ağrıyı azaltır, hem de ilacın doku içine yayılımını ve emilimini kolaylaştırır. Çok miktarda ilaç, ağrı yapar ve yerel doku yıkımı yapabilir. Bu nedenle her bölgeye yapılabilecek ilaç miktarı bilinmelidir.
- Burun damlası, temiz buruna sırt üstü pozisyonda baş iyice geri çekildikten sonra uygulanır ve birkaç dakika böyle kalınmalıdır.
- IV enjeksiyonların uygulanma sırasında iğnenin damarda olup olmadığına dikkat edilir. İlacın özelliğine göre erken komplikasyonlar gözlenir.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

- Aerosollar iyice çalkalandıktan sonra, öksürükle balgamı çıkarılmış hava yoluna uygulanmalıdır.
- Süppozitüvar ve vajinal ovüller buzdolabında saklanıp, mutlaka uygun pozisyonlarda ıslatılarak uygulanmalı ve bu pozisyonda birkaç dakika kalınmalıdır.
- Doku tahriş edici veya büyük hacimli ilaçların sc verilmesi o bölgede nekroz, ağrı ve abselere neden olabileceğinden bu hususlara dikkat edilmeli ve her enjeksiyonda bölgeler sırayla değiştirilmelidir.
- Sinir ve kemiklere zarar vermemek için, enjeksiyonlar anatomik olarak sinirlerden uzak güvenli bölgelere yapılmalıdır. Ayrıca irritasyon, inflamasyon ve enjeksiyon olan bölgeler kullanılmamalıdır. Skar dokusu ve ödemli dokulara da enjeksiyon yapılmaz. Aksi halde doku yıkımı arttığı gibi verilen ilacın emilimi de yetersiz olur.
- Miat kontrolleri tüm birimlerde aylık olarak yapılır ve servis ilaç ve sarf kontrol formuna kayıt edilir.
- Yeşil, kırmızı ve mor reçeteye tabi ilaçların istemi hasta adına narkotik ilaç istem formu ve Mor Reçete ile isme göre istenir ve birimlerde kilit altında tutularak sorumlular tarafından kontrolleri yapılarak narkotik ilaç sarf ve teslim formuna kayıt edilir.
- Acil arabasında bulunan ilaçların düzenli kontrolleri yapılır ve acil arabası ilaç kontrol listesi kaydedilir.
- İlaçların bozulmasını engellemek için, ilaçların saklandığı oda ve soğutucuların ısısı sürekli kontrol edilerek oda ısısının 25 °C'nin altında, buzdolabında ısısının 2-8 °C olması sağlanır ve sıcaklık takip formuna kaydedilir.

### **HASTA BERABERİNDE GELEN İLAÇLARIN KONTROLÜ**

- Hastanın yatışında yanında getirdiği tüm ilaçları hekim tarafından kontrol edilir ve hastanede yattığı sürede hangisini kullanmaya devam edeceğine hekimi karar verir.
- Hastanın yattığı sürece yanında ilaç bulundurulmaz. Tüm ilaçları hemşire tarafından teslim alınır. Alınan ilaçların miat kontrolleri yapılır.

### **PARENTERAL İLAÇLARDA STABİLİTE VE GEÇİMSİZLİK KONTROLÜ**

İlaç stabilitesi ve geçimsizliği güvenli ve etkili ilaç tedavisi açısından kritik öneme sahiptir. Geçimsizlik, özellikle, bazı parenteral ilaçların veya karışımların bir arada verilmesine bağlı olarak ortaya çıkan fiziksel veya kimyasal özelliklerdeki değişimler sonucu, çökelti oluşumu veya asit-baz reaksiyonlarının ortaya çıkması şeklinde ifade edilmektedir. Aynı anda birçok ilaç verilen hastalarda bu ilaçların geçimliliğine dikkat etmek gerekir. Stabilite ise bir ilaç hammaddesinin veya ilacın hazırlanışından tamamen tüketildiği

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

zamana kadar geçen süre içinde fiziksel, kimyasal ve tedavi özelliklerini

kaybetmeden saklanabilmesidir.

### **ADVERS ETKİ BİLDİRİMLERİ**

- İlaç verilmeye devam ediliyorsa hemen sonlandırılır ve hastanın hekimine haber verilir.
- Hekimin direktifi doğrultusunda uygun tedavi yapılır.
- Gelişen reaksiyonun sebepleri araştırılır.
- Ciddi ve beklenmeyen advers etkiler farmakovijilasyon sorumlusuna bildirilir.
- Gelişen reaksiyon sonucunda advers ve etki bildirim formu doldurulur. Formu ilgili doktor ya da hemşire doldurabilir. Hemşire ve eczacının da fikirleri alınarak konu ile ilgili ayrıntılı bilgi edinilip formun doldurulması gerçekleşir.

### **İLAÇ HATA BİLDİRİMLERİ VE İLAÇ YÖNETİMİ**

- İlaç hataları ile karşılaşılması durumunda ilgili hekim ve servis sorumlu hemşiresi bilgilendirilir. Gerekli müdahale yapılır. İlaç hataları ve ramak kala olaylar otomasyon üzerinden güvenlik raporlama sistemi bildirim formu doldurularak kalite yönetim birimine bildirim yapılır. Kalite yönetim birimi bildirimleri hasta güvenliği komitesine iletir. Komitede bildirimler neden-sonuç ilişkisi açısından değerlendirilir ve iyileştirici faaliyetler gerçekleştirilir. İlaç hataları sınıflandırma sistemi kod listeleri her birimde bilgisayar masa üstlerine eklenmiştir.
- İlaç yönetimi sürecinde oluşturulan tüm verilerin izlenebilirliği ve sürekliliği sağlanmaktadır. Tüm aşamalarda kayıtlar tutulmaktadır.
- İlaçların güvenli uygulamaları ile ilgili sağlık personeline hizmet içi eğitimler verilir.

### **YÜKSEK RİSKLİ İLAÇLARIN YÖNETİMİ**

Yüksek riskli ilaç listesi belirlenir ve güncellenir. Eczanede kırmızı renkli etiketlerle veya boya ile işaretleme yapılır. Ayrı dolaplarda muhafaza edilir.

### **ECZANEYE İADE EDİLEN İLAÇLAR**

- Hastalara ilaçlar günlük olarak (tatil günleri için tatil süresince kullanacakları miktar) verilir.
- Taburcu olacak hastaların kullanmayacağı ilaçlar ve tedavisi değiştirilmiş hastalardan ilaçları hasta taburcu işlemi yapılmadan eczaneye ilaç iade formu ile iade edilir. İlaçlar otomasyon sisteminde hastanın kaydından düşülür.
- İlaç iade formlarının bir nüshası eczanede ve diğer nüshası kliniklerde saklanır. Ayrıca otomasyon üzerinde kayır altına alınır.
- Miadına 3 ay kalan ilaçlar ilaç iade formuyla eczaneye teslim edilir.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

## **İLAÇ ATIKLARININ VE SON KULLANIM TARİHİ GEÇMİŞ İLAÇLARIN İMHASINA VE UYGUN ŞARTLARDA BERTARAF EDİLMESİNE YÖNELİK DÜZENLEME**

- Uyuşturucu ve psikotrop ilaçların kırılması durumunda veya hastaya yarım doz uygulandığı durumlarda kalan doz için, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık
- Genel Müdürlüğünün 13.06.2008 tarih ve 039071 sayılı yazılarına istinaden, aynı gün ilgili hekim, eczacı ve servis hemşiresi ile birlikte müştereken kullanım sonrası artan uyuşturucu ve/veya psikotrop ilaç imha tutanağı ile imha edilir. Ve tutanak eczanede muhafaza edilir ve bu tutanakla ilaç iade alınır.
- Miadı dolan ilaçlar için ilaç imha tutanağı doldurulur. Tıbbi atık deposuna gönderilip imhası sağlanır.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

# İL AÇ GÜVENLİĞİ LİSTELERİ



[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

## BENZER İSİMLİ İLAÇLARIN LİSTESİ

İLACIN ADI	ETKEN MADDE VE GRUBU	BENZER İLACIN ADI	ETKEN MADDE VE GRUBU
ALFAMET TABLET	<b>Metildopa</b> Antihipertansif etkilidir.	<b>ALLERSET SOLÜSYON</b>	<b>Setirizin</b> Antihistaminik etkilidir.
CELESTON E AMPUL	<b>Betametazon sodyum fosfat/asetat</b> Sistemik kortikosteroid tedavisinde etkilidir.	<b>CEPHAXON FLAKON</b>	<b>Seftriakson Sodyum</b> Antibiyotik etkilidir.
DOLVEN ŞURUP	<b>İbuprofen</b> Analjezik, antiinflamatuvar ve antipiretik etkilidir.	<b>DOPADREN AMPUL</b>	<b>Dopamin HCl</b> Antihipotansif etkilidir.
EDİCİN FLAKON	<b>Vankomisin Hcl</b> Ciddi enfeksiyonların tedavisinde kullanılır.	<b>EPİDOSİN AMPUL</b>	<b>Valetamat Bromür</b> Antispazmodik etkilidir.
GERALGİN E-M AMPUL	<b>Metamizol sodyum</b> Analjezik, antiinflamatuvar ve antipiretik etkilidir.	<b>GENMİSİN AMPUL</b>	<b>Gentamisin sülfat</b> Ciddi enfeksiyonların tedavisinde etkilidir.
HUMULİN R REGÜLER İNSÜLİN FLAKON	<b>Rekombinanat DNA teknolojisiyle elde edilmiş insan insülini içerir.</b> Antidiyabetik etkilidir.	<b>HUMAN ALBUMİN %20 FLAKON</b>	<b>Albumin(Human)</b> Albumin gereksiniminde kullanılır.
ISORDİL TABLET	<b>İzosorbit dinitrat</b> Antianjinal etkilidir.	<b>İSOPTİN AMPUL</b>	<b>Verapamil Hcl</b> Antiaritmik etkilidir.
JETMONA L AMPUL	<b>Lidokain HCl</b> Kardiyak aritmilerin tedavisinde etkilidir.	<b>JETOKAİN AMPUL</b>	<b>Lidokain Hcl/Epinefrin</b> Lokal anestezi oluşturmada kullanılır.
LASİX AMPUL	<b>Furosemid</b> Diüretik etkilidir.	<b>LOSEC FLAKON</b>	<b>Omeprazol</b> Peptik ülser tedavisinde etkilidir.
NİTRONAL AMPUL	<b>Gliseril Trinitrat</b> Antianjinal etkilidir.	<b>NİTRODERM TTS FLASTER</b>	<b>Nitrogliceril</b> Antianjinal etkilidir
NEVPARİN FLAKON	<b>Heparin sodyum</b> Antikoagülan etkilidir.	<b>NEVOFAM AMPUL</b>	<b>Famotidin</b> Peptik ülser tedavisinde etkilidir.

[Buraya yazın]

	<b>Heparin sodyum</b>		
<b>NEVPARİN FLAKON</b>	Antikoagulan etkilidir.	<b>NEVAKSON FLAKON</b>	Seftriakson Sodyum Antibiyotik etkilidir.
<b>DOPAMİN AMPUL</b>	Dopamin HCl Antihipotansif, kardiyotonik etkilidir.	<b>DOBUTAMİN KONSANTRE ÇÖZELTİ</b>	Dobutamin Hcl Antihipotansif, kardiyotonik etkilidir.
<b>PENTAL FLAKON</b>	Tiyopental sodyum Genel anestezi etkilidir.	<b>TRENTAL AMPUL</b>	Pentoksifilin Antitrombotik etkilidir.
<b>PENİCİLLİN FLAKON</b>	Penisilin G potasyum Antibiyotik etkilidir.	<b>İECİLLİNE FLAKON</b>	Penisilin G potasyum Penisilin G prokain Antibiyotik etkilidir.
<b>CEZOL FLAKON</b>	Sefazolin sodyum Antibiyotik etkilidir.	<b>CEFAKS FLAKON</b>	Sefuroksim Antibiyotik etkilidir.
<b>EPİDOSİN AMPUL</b>	Valetamat bromür Antispazmodiktir.	<b>EPİTOİN AMPUL</b>	Fenitoin sodyum Antikonvülsif,antiepileptik etkilidir.
<b>BACRİM AMPUL BACTRİM SÜSPANSİYON</b>	Trimetoprim/Sülfam etoksazol Antibiyotik etkilidir.	<b>BACTROBAN POMAD</b>	Mupirosin Antibiyotik etkilidir.
<b>DRAMAMİNE AMPUL</b>	Dimenhidrinat Antiemetik etkilidir.	<b>TRANSAMİNE AMPUL</b>	Traneksamik asit Hemostatik etkilidir.
<b>İESEF FLAKON</b>	Seftriakson Sodyum Antibiyotik etkilidir.	<b>İESPOR FLAKON</b>	Sefazolin sodyum Antibiyotik etkilidir.
<b>İESEF FLAKON</b>	Seftriakson Sodyum Antibiyotik etkilidir.	<b>İESETUM FLAKON</b>	Seftazidim pentahidrat Antibiyotik etkilidir.
<b>LUMEN FLAKON</b>	Flukonazol Antifungal etkilidir.	<b>LUMİNALETTEN TABLET</b>	Fenobarbital Antiepileptiktir.
<b>FUCİDİN POMAD</b>	Sodyum fusidat Deri enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir.	<b>FURACİN POMAD</b>	Nitrofurazon Deri enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO		0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	--	---

## AMBALAJI BENZER İLAÇ LİSTESİ

AMPİSİNA 250 MG FLAKON	AMPİSİNA 500 MG FLAKON	AMPİSİNA 1 GR FALKON
AMPİSİD 250 MG FLAKON	AMPİSİD 500 MG FLAKON	AMPİSİD 1 GR FLAKON
CEZOL 1 GR FALON	CEFAKS 750 MG FLAKON	DESEFİN 1 GR FLAKON
İESEF 0,5 GR FLAKON	İESEF 1 GR FLAKON	
İESETUM 500 MG FLAKON	İESETUM 1 GR FLAKON	
PREDNOL 20 MG AMPUL	PREDNOL 40 MG AMPUL	PREDNOL 250 MG AMPUL
PULMİCORT 0,25 MG NEBUL	PULMİCORT 0,5 MG NEBUL	
MACROL 125 MG 70 ML SÜSPANSİYON	MACROL 250 MG 50 ML SÜSPANSİYON	
CELESTONE AMPUL	NETROMYCİNE 50 MG AMPUL	
TRANSAMİNE %5 AMPUL	TRANSAMİNE %10 AMPUL	
SOLUVİT FLAKON	VİTALİPİD İNFANT AMPUL	
FLİXOTİDE 0,5 MG NEBUL	FLİXOTİDE 2 MG NEBUL	
DEVAPEN 400 IU FLAKON	DEVAPEN 800 IU FLAKON	
ADRENALİN 0,25 MG AMPUL	ADRENALİN 0,5 MG AMPUL	ADRENALİN 1 MG AMPUL
ATROPİN 0,25 MG AMPUL	ATROPİN 0,5 MG AMPUL	ATROPİN 1 MG AMPUL
B.T. ENEMA 67,5 ML LAVMAN	B.T. ENEMA 135 ML LAVMAN	
DİAZEPAM DESİTİN 5 MG REKTAL TÜP	DİAZEPAM DESİTİN 10 MG REKTAL TÜP	
DİAZEM 2 MG KAPSÜL	DİAZEM 5 MG KAPSÜL	



## BUZDOLABINDASAKLANMASI GEREKEN İLAÇLARIN LİSTESİ

ACTRAPID HM 100 IU/ML FLAKON
ALCAINE 5 MG 15 ML OFTALMİK SOLÜSYON
CERVARIX 0,5 ML IM ENJEKTOR
EMEDUR 100 MG 5 SUPPOZİTUAR
ENDOL 100 MG 10 SUPOZİTUAR
ESMERON 50MG 5 ML 10 FLAKON
GLISERIN-KANSUK B 3300 MG 6 SUPP.
GLISERIN-KANSUK K 1400 MG 10 SUPP.
HEPATİTİS B 1 ML AMPUL
INSULATARD HM 100 IU FLAKON
LYSTHENON FORT %2 5 ML*25 AMPUL
PARANOX 120 MG SUPPOZİTUAR
PARANOX S 120 MG 10 SUPPOZİTUAR
PROPESS OVÜL
RHOPHYLAC 300 MCG (1500 IU) ENJEKTÖR
SPASMO-PANALGİNE 125 MG 10 SUPOZİTUAR
SURVANTA 8 ML FLAKON
TRACRİUM 50 MG 5 AMPUL
WİNRHO 600 IU FLAKON

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.
-----	------------	-----------

## KULLANILMAMASI GEREKEN KISALTMALAR LİSTESİ

KISALTMALAR	ANLAMI	DOĞRU KULLANIM	OLUŞABİLECEK HATALAR
ASA	Asetil Salisilik Asit	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	Anestezi Değerlendirme Testi İle Karışabilir.
KCL	Potasyum Klorür	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	HCL İle Karışabilir.
MGSO4	Morfin Sülfat	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	Magnezyum Sülfat İle Karıştırılabilir.
MSO4	Magnezyum Sülfat	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	Morfin sülfat ile karışabilir
S.G	Suda Glikoz	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	Konsantrasyon Karışıklığına Neden Olabilir.
S.S.	Serum Sale	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	Yüksek Risk Grubundaki İlaçtır
IU	Uluslararası Ünite	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	IV. (İntravenöz) Ya Da "10" İle Karıştırılabilir.
U	Ünite	Ünite Kullanılmalıdır.	"0" Veya "4" Rakamları İle Karıştırılabilir.
D5	%5 Dekstroz	İlacın İsmi Tam Olarak Yazılmalıdır.	Konsantrasyon Karışıklığına Neden Olabilir.
1.0 MG	1 Miligram	Doz Miktarı Tam Olarak Yazılmalıdır.	10 Mg Olarak Algılanabilir.
0,5 MG	0,5 Miligram	Doz Miktarı Tam Olarak Yapılmalıdır.	Nokta Görülmediğinde 5Mg Olarak Karıştırılabilir.
CC	Cubic Centimeter	MI Kullanılmalıdır.	Sıfır Rakamı İle Karışma Riski Bulunmaktadır.
SC	Subkütan	Subkütan Ya Da Cilt Altı Yazılmalıdır.	Yazım Sırasında SL İle Karışma Riski.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	--

## İLAÇ İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

WARFARİN	AMİODARON FLUCONAZOL MİCONAZOL VORİKONAZOL GEMFİBROZİL FENOFİBRAT NSAI FLUVASTATİN LOVASTATİN ROSUVASTATİN SİMVASTATİN SULFOMETAKSAZOL+TRİMETOPRİM METRONİDAZOL LEVOTİROKSİN LİOTHYRONİNE SALİSİLATLAR CİPROFLOKSASİN ERİTROMİSİN	WARFARİN KONSANTRASYONUNDA ARTIŞ VE KANAMA RİSKİ
WARFARİN	CARBAMAZEPİN BARBİTÜRATLAR RİFAMPİSİN	ANTİKOAGÜLAN ETKİNİN AZALMASI
DİGOKSİN	KİNİDİN KLARİTROMİSİN ERİTROMİSİN İTRAKONAZOL KETOKONAZOL POSAKONAZOL	DİGOKSİN SEVİYESİNDE ARTIŞ DİGOKSİN TOKSİTESİ
TEOFİLİN	CİPROFLOKSASİN ERİTROMİSİN	TEOFİLİN TOKSİTESİ

[Buraya yazın]

# İLAÇ BESİN ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

İlaç Sınıfı	İlaç	Besin	Etkileşim
Antibiyotikler	Penisilin	Asitli besinler; Meyve suları kafein, domates-	Asitli besinlerden dolayı artan mide asidi ilacın midede harabiyetini artırır.
Antibiyotikler	Eritromisin	Asitli besinler; Meyve suları kafein, domates-	Asitli besinlerden dolayı artan mide asidi ilacın midede harabiyetini artırır.
Antibiyotikler	Tetrasiklin	Süt ve süt ürünleri gibi kalsiyumca zengin besinlerle birlikte alınmamalı	Kalsiyum, ilacın oral biyoyararlanımını azaltır. Antasid ilaç olarak kullanılan CA.Mg.Al bileşikler ve antianemik olarak kullanılan Fe bileşikler de aynı etkiyi yapar.
Antibiyotikler	Siprofloksasin	Süt ve süt ürünleri gibi kalsiyumca zengin besinlerle birlikte alınmamalı	Kalsiyum, ilacın oral biyoyararlanımını azaltır. Antasid ilaç olarak kullanılan CA.Mg.Al bileşikler ve antianemik olarak kullanılan Fe bileşikler de aynı etkiyi yapar.
Antikoagülanlar	Warfarin	K vitaminince zengin besinlerle; Brokoli, brüksel lahanası, ıspanak, lahana	K vitamini antikoagülanların etkisini azaltır.
Antikoagülanlar	Warfarin	E vitamini	Kanama riskini azaltır.
Antidepresanlar	MAO inhibitörleri	Tiramince zengin besinler;Eski peynir,fermente edilmemiş sosis, sucuk, distile edilmemiş alkollü içecek (şarap vb),incir, bakla,lahana turşusu, soya sosu, bazı biralalar, tavuk veya dana ciğeri	Tiramin, kan basıncını ölümcül seviyeye çıkarabilir. Baş ağrısı, kusma ve ölüme neden olabilir. Taşikardi, göğüs ağrısı, ense sertliği ,hiperpireksi, terleme ve konvülsiyona da sebep olabilir. Besinlerle etkileşimli ilaç kullanımının kesilmesinden sonra 2-3 hafta devam eder.
Antidepresanlar	İzokarboksamid	Tiramince zengin besinler;Eski peynir,fermente edilmemiş sosis, sucuk, distile edilmemiş alkollü içecek (şarap vb),incir, bakla,lahana turşusu, soya sosu, bazı biralalar, tavuk veya dana ciğeri	Tiramin, kan basıncını ölümcül seviyeye çıkarabilir. Baş ağrısı, kusma ve ölüme neden olabilir. Taşikardi, göğüs ağrısı, ense sertliği ,hiperpireksi, terleme ve konvülsiyona da sebep olabilir. Besinlerle etkileşimli ilaç kullanımının kesilmesinden sonra 2-3 hafta devam eder.
Antidepresanlar	Fenelzin	Tiramince zengin besinler;Eski peynir,fermente edilmemiş sosis, sucuk, distile edilmemiş alkollü içecek (şarap vb),incir, bakla,lahana turşusu, soya sosu, bazı biralalar, tavuk veya dana ciğeri	Tiramin, kan basıncını ölümcül seviyeye çıkarabilir. Baş ağrısı, kusma ve ölüme neden olabilir. Taşikardi, göğüs ağrısı, ense sertliği ,hiperpireksi, terleme ve konvülsiyona da sebep olabilir. Besinlerle etkileşimli ilaç kullanımının kesilmesinden sonra 2-3 hafta devam eder.
Antidepresanlar	Tranylsipromin	Tiramince zengin besinler;Eski peynir,fermente edilmemiş sosis, sucuk, distile edilmemiş alkollü içecek (şarap vb),incir, bakla,lahana turşusu, soya sosu, bazı biralalar, tavuk veya dana ciğeri	Tiramin, kan basıncını ölümcül seviyeye çıkarabilir. Baş ağrısı, kusma ve ölüme neden olabilir. Taşikardi, göğüs ağrısı, ense sertliği ,hiperpireksi, terleme ve konvülsiyona da sebep olabilir. Besinlerle etkileşimli ilaç kullanımının kesilmesinden sonra 2-3 hafta devam eder.
Kalsiyum kanal	Felodipine	Greyfurt suyu (Naringin ve kuersetin içerir.)	İlacın sistemik yararlanımını % 200 % 300 artırır.

Bu

blokerleri			
Kalsiyum kanal blokerleri	Nicardipine	Greyfurt suyu (Naringin ve kuersetin içerir.)	İlacın sistemik yararlanımını % 200 % 300 artırır.

## PEDİATRİK İLAÇLAR VE DOZLARI

İLACIN ADI	DOZ		
ACD3	Günlük doz 1 ml'dir.		
ADRENALİN 0,25 MG ADRENALİN 0,5 MG	Yenidoğan:IV,IT:0,01-0,03 mg/kg (0,1-0,3 ml/kg, 1:10,000 solüsyon), 3-5 dak ara ile Çocuklar : SC: 0,01 mg/kg ( 0,01 ml/kg /doz 1:1000 solüsyon) IV: 0,01 mg/kg( 0,1 ml/kg /doz 1:10,000 solüsyon) IT: 0,1 mg/kg/doz ( 0,1 ml/kg /doz 1:1,000 solüsyon)		
AKINETON 5 MG/ML	Yaş	Doz	
	1 yaşına kadar	1 mg (0.2 ml)	
	6 yaşına kadar	2 mg (0.4 ml)	
	10 yaşına kadar	3 mg (0.6 ml)	
AKLOVİR 200 MG/5 ML	2 yaşın üzeri çocuklarda günde 4 kez 20 mg/kg uygulanır. Tedaviye 5 gün devam edilir.		
ALLERSET 5 ML 5 MG 200 ML	2-12 yaş arası çocuklarda; 30 kg'dan az olanlarda günde 1x5 mg ve 30 kg'dan fazla olanlarda günde 1x10 mg kullanılır. Gerekirse günlük doz ikiye bölünebilir. Kronik alerjik rinit veya idiyopatik ürtikeri olan 6-23 aylık çocuklarda, günde 1x2.5 mg verilir. 12-23 aylık çocuklarda, 12 saatte bir 2.5 mg vermek koşuluyla günde 5 mg'a çıkılabilir.		
AMİJEKSİN 100 MG	Yeni doğanlarda ve prematürelere başlangıçta günde 15 mg/kg kullanılır. Çocuklar için önerilen eşit aralıklarla günde 2 veya 3'e bölünmüş olarak 15mg/kg'dır.		
AMINOCARDOL 240MG/10 ML	Kronik obstrüktif akciğer hastalıklarında yükleme dozu erişkin ve çocuklar için 6 mg/kg'dır. idame tedavisi olarak enfüzyonlar tekrarlanabilir (8-12 saatte bir 4 mg/kg veya 8 mg/kg).		
AMPİSİD 250 MG AMPİSİD 500 MG	Çocuklar: 100-200 mg/kg/gün, 4-8 saat ara ile		
AMPİSİNA 250 MG AMPİSİNA 500 MG	Yenidoğan: Postnatal<7 gün < 2000 g 50 mg/kg /g IV,IM, 12 saat ara ile ( menenjit 100 mg/kg /g ) >2000g, 75 mg/kg/g , IV,IM 8 saat ara ile (menenjit 150 mg/kg/g Postnatal >7 gün <1,200g 50 mg/kg/g IV,IM,12 saat ara ile (Menenjit 100 mg/kg/g) 1,200- 2000 g 75 mg/kg/ g IV,IM ,8 saat ara ile(menenjit 150 mg/kg /g ) >2000 g 100 mg/kg/ g IV,IM, 6 saat ara ile (Menenjit 200 mg/kg/g) Çocuklar : 100-200 mg/kg/ g, 6 saat ara ile Menenjit 200-400 mg/kg/ g 6 saat ara ile		
ASİST %10 3 ML 300 MG	Günlük doz çocuklarda 15-30 mg/kg'dır.		
ATROPİN 0,25 MG ATROPİN 0,5 MG	Bradikardi : yenidoğan ve çocuk : 0,02 mg/kg ( min 0,1), IV, Intratekal ( max 0,5 mg) 5 dakika sonra tekrar edilebilir.		
ATROVENT 250 MCG	<12 yaş çocuklarda, 1 tek dozluk flakon, hasta stabilize oluncaya kadar tekrarlanabilir. <12 yaş çocuklarda 1 mg'ı geçen günlük dozlar tıbbi gözetim altında verilmelidir.		
AVİL 45,5 MG 2 ML	6 ay-3 yaş arası çocuklarda im yolla 1-2x0.4-1 ml ve 4 yaşından itibaren 1-2x0.8-2 ml kullanılır. Tek dozun etki süresi 4-8 saattir.		

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

B.T.ENEMA 67,5 ML	2-12 yaş arası çocuklarda 59 ml rektal yolla uygulanır.
BACTRİM 400MG/80MG 5 ML	12 yaş üzeri çocuklarda 2x1 ampul
BEMİKS KOMPOZE 2 ML	Günlük doz 1-2x1 ampul
BETAKSİM 500 MG	50 mg/kg'dır. Gonokok enfeksiyonu: 25mg/kg/ doz
BİTAZOL 500 MG 3 ML	Anaerobik bakteriyel enfeksiyonların tedavisinde çocuklarda, 5-10 gün süreyle her 12 saatte bir 10 mg/kg uygulanır. Amipli karaciğer apsesi veya ciddi amipli dizanteride günde 20-30 mg/kg kullanılır.
BRICANYL EXPEKTORAN 100 ML	Günlük doz çocuklarda 3x0.25 ml/kg (0.075 mg/kg) verilir. Çocuklarda günlük maks. doz 7.5 mg'dır.
CALPOL CALPOL 6 PLUS	12 yaş <10-15 mg/kg/doz , 4-6 saat ara ile PO >12 yaş: 325-650 mg/doz, 4-6 saat ara ile ( max 5 doz) PO
CEFAKS İV/İM 750 MG	Çocuklarda ve bebeklerde günlük doz 30-100 mg/kg'dır. Bu doz 3-4 eşit kısma bölünerek 6-8 saatte bir uygulanır. Bu yaş grubunda genellikle 60 mg/kg/günlük doz yeterli olmaktadır. Menenjitte bebeklerle çocuklarda 3-4 eşit kısımda olmak üzere İV yolla günde 150-250 mg/kg uygulanır. Yeni doğanlarda İV yolla günde 100 mg/kg uygulanır.
DEKORT 8MG	Hava yolu ödemi:Yenidoğan: İV:0,25 mg /kg, Çocuk:PO İM,İV:0.5 -2 mg/kg/g, 6 saat ara ile bakteriyel menenjit:İV:0.6 mg /kg/g 4 doz dozda Serebral ödem:PO;İM;İV:1-2 mg /kg, 6 saat ara ile, idame 1-1.5 mg /kg/g 4-6 saat
DEMİZOLAM 5MG	Yenidoğanlar: İV, Sedasyon için 0,15-0,5µg/kg/dk sürekli infzyon İVbolu 0,05-0,15 mg/kg 2-4 saat ara ile. Bebekler ve çocuklar : Status epileptikis: İVyükleme dozu: 0,15 mg/kg idame sürekli infzyon 1µg/kg/dk.Sedasyon:İV:yükleme dozu:0,05-0,2 mg/kg/, idame sürekli infzyon 1-2µg/kg/dk Intranasol: her iki burun deliğine 2,5 mg (0,5 ml) (toplam 5 mg), 5 mg/ml enjeksiyon >12 yaş: 0,5 mg etki görene kadar 3-4 dakikada bir .
DEPOSİLİN 1.2 10 ML	Derin İM enjeksiyon şeklinde uygulanır. A grubu streptokokların neden olduğu üst solunum yolu enfeksiyonlarında çocuklara 900.000 ünitelik tek enjeksiyon, bebekler ve 27 kg'ın altındaki çocuklara 300.000-600.000 ünitelik tek enjeksiyon uygulanır.
DİAZEM 2 MG	Anksiyolitik olarak oral yoldan günde 2-4x2-10 mg, sedatif hipnotik olarak başlangıç dozu 2-4x10 mg ve idame doz olarak 2-4x5 mg uygulanır.
DİAZEM	Status Epileptikus.İV:0,05 -0,3 mg /kg ,mg /kg ,2-3 dakikada verilir (max toplam doz 5-10 mg) 30 dakikada bir tekrarlanabilir
DİAZEPAM DESİTİN 5 MG REKTAL	Başlangıç için 5-10 mg eğer gerekiyorsa 10-15 dakika sonra max 30 mg kadar tekrarlanabilir. 3 yaşa kadar (10-15kg) 5mg 3 yaştan sonra (15 kg'ın üzerinde) tek doz halinde 10 mg.
DİGOXİN 0,5 MG 30 ML	10 yaşın altındaki çocuklarda, hızlı dijitalizasyonda kompensasyona kadar uygun aralıklarla 2-4 doza bölünerek günde 0.025 mg/kg kullanılır. İdame dozu günde 0.01-0.02 mg/kg'dır. Her 1 ml (0.5 mg) 30 damladır.
DOLVEN PEDIATRİK	Ateş tedavisinde; 6-8 saatte bir ateş 39°C'nin altında olduğunda 5 mg/kg ve 39°C'nin üzerinde olduğunda 10 mg/kg hesabıyla kullanılır. Buna göre ateş 39°C'nin altında olduğunda

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

	Ay	Doz (Ölçek)
	6-11 aylık	1/4 ölçek
	4-5 yaş	1 ölçek
	6-8 yaş	1.¼ ölçek
	9-10 yaş	1.5 ölçek
	11-12 yaş	2 ölçek
	Ateş 39°C'nin üzerinde olduğunda yukarıdaki dozlar bir misli artırılır. Ağrı tedavisinde 6 ay-12 yaş arası çocuklarda 6-8 saatte bir 10 mg/kg kullanılır. Max. günlük doz 40 mg/kg'dır. Juvenil artritte günlük doz 3 veya 4'e bölünerek verilen 30-40 mg/kg'dır.	
DOBCARD	Yenidoğan: 2-20 ug /kg /dk Çocuklar ve erişkinler: 2,5-40 ug/kg /dk	
DOPADREN	Yenidoğanlar, çocuklar:1-20 ug /kg/dk IV infüzyon hızı (ml /saat)	
EDİCİN 500 MG	Menenjit : 15 mg/kg/doz Bakteriyemi: 10mg/kg/doz	
EMEDUR 100 MG	15 kg'ın altındaki çocuklarda günde 3-4x100 mg ve 15-45 kg arası çocuklarda günde 3-4x100-200 mg uygulanır. Prematüre ve yeni doğan bebeklerde kullanılmamalıdır.	
ENFLUVİR 12MG/ML 75ML	Vücut ağırlığı	5 gün boyunca tavsiye edilen doz (hastalığın tedavisinde)
	15 kg ve 15 kg' dan hafif olanlar	Günde iki kere 30 mg
	15 kg ile 23 kg arası olanlar	Günde iki kere 45 mg
	23 kg ile 40 kg arası olanlar	Günde iki kere 60 mg
	40 kg' dan ağır olanlar	Günde iki kere 75 mg
EPİTOİN	Yükleme dozu Yenidoğan:15-20 mg/kg IV (max:0,5 mg /kg /dk) Çocuklar ve erişkinler 15-18 mg /kg IV(max:1-3 mg /kg /dk) idame dozu. Yenidoğan: 5 mg /kg /g PO, IV,12-24 saat ara ile, 0,5 -6 yaş arası çocuklar 8-10 mg/kg/g 7-9 yaş arası çocuklar:6-8 mg /kg/g PO, IV 12-24 saat ara ile.10-16 yaş arası çocuklar:6-7 mg/kg/g, PO IV 12-24 saat ara ile	
FLAGYL 125MG/5ML 120 ML	<i>Giardiaziste</i> ; 5 gün süreyle, 10-15 yaş çocuklarda 500 mg, 5-10 yaş arası çocuklarda 375 mg, 2-5 yaş arası çocuklarda 250 mg verilir. <i>Amebiyaziste</i> ; 7 gün süreyle çocuklarda günde 30-40 mg/kg (3 eşit doza bölünerek) uygulanır. <i>Anaerop mikroorganizmaların neden olduğu enfeksiyonların tedavisinde</i> ; 7-10 gün süreyle çocuklarda günde 30-40 mg/kg (3 eşit doza bölünerek) uygulanır.	
FLIXOTİDE 0,5 MG	4-16 yaş arası çocuklarda günde 2x1000 mcg kullanılır. 16 yaş üzerinde erişkin dozu kullanılır.	
GAVISCON İNFANT	4.5 kg'ın altında olan çocuklarda 1 poşet ve 4.5 kg'ın üzerinde olanlarda 2 poşet kullanılır. 24 saat içinde 6 defadan fazla kullanılmamalıdır.	
GENTA 20 MG	Çocuklarda günlük doz 5-7 mg/kg'dır. Yeni doğanlarda 12 saatte bir olmak üzere 2x2.5 mg/kg ve bebeklerde 8 saatte bir olmak üzere 3x2.5 mg/kg uygulanır.	
GLİSERİN KANSUK K	<2 yaş çocuklarda, günde 1/2 supozituar, 2-6 yaş çocuklarda günde 1 supozituar, 6-12 yaş çocuklarda günde 1-2 supozituar kullanılır.	
İECİLLİNE 800.000 IU	Enfeksiyonların çoğunda günde 400.000 U kullanılırken şiddetli enfeksiyonlarda 12-24 saatte bir 400.000-800.000 U kullanılabilir.	
İESEF IM 0,5 GR	14 güne kadar olan yeni doğanlarda 20-50 mg/kg (50 mg/kg'ı aşmamalıdır) ve 15 günden 12 yaşına kadar olan bebeklerde ve çocuklarda 20-80 mg/kg'dır. 50 kg'ın üzerinde olan çocuklara erişkin dozu uygulanır.	
İESETUM 500 MG	Yeni doğanlarda (0-4 hafta) 12 saatte bir IV yolla 30 mg/kg, bebeklerde ve çocuklarda 8 saatte bir IV yolla günde max. 6 g'a kadar olmak üzere 30-50 mg/kg uygulanır.	
İNTRALİPİD %20 250 ML	Çocuklarda günlük yağ miktarı 0.5-4 g/kg'dır.	
KATARİN PEDIATRİK	Günlük doz 6-12 yaş arası çocuklarda 3-4x1/2-1 ölçek (max. 4 ölçek) ve 2-6 yaş arası çocuklarda 3-4x1/2 ölçektir (max. 2 ölçek). 6 aylıktan küçük çocuklarda	

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

	kullanılmamalıdır.																								
KLACID IV 500 MG	Günlük doz 2x500 mg'dır. Çözelti ile dilüe edildikten sonra 60 dak.'nın üzerinde bir sürede infüzyon olarak uygulanmalıdır. Bolus veya İM enjeksiyon olarak verilmemelidir.																								
KONAKİON PEDIATRİK	Profilaktik amaçla 36 haftalık ve daha büyük, sağlıklı yenidoğanlarda doğum sırasında veya doğumdan hemen sonra İM yolla 1 mg veya oral yolla 2 mg uygulanır. Oral uygulamada, ilk dozdan sonra 4-7. günlerde 2 mg ve doğumdan 1 ay sonrasında bir 2 mg oral doz daha verilmelidir. <36 haftalık ve 2.5 kg veya üstü ağırlıkta erken doğan veya zamanında doğan ancak risk taşıyan yenidoğanlarda, doğum sırasında veya doğumdan hemen sonra 1 mg İM veya İV uygulanır. <36 haftalık ve <2.5 kg ağırlığındaki erken doğan bebeklerde, doğum sırasında veya doğumdan hemen sonra 0.4 mg/kg (0.04 mL/kg'a eşdeğer) İM veya İV olarak uygulanır.																								
LASİX	Prematüre: 0,5-2 mg/kg İV, 1-4 mg/kg PO, 12-48 saat ara ile. Bebekler ve çocuklar:1-2 mg/kg İV, 1-4 mg/kg PO, 6-24 saat ara ile sürekli infüzyon (0,05 mg/kg/saat, yanıtı göre doz ayarlanır.																								
LIBALAKS 10 GR	Bir veya yarım tüp anal yolla uygulanır.																								
LOSEC 40 MG	İV yoldan günde 1x40 mg (1 flakon) kullanılır.																								
LUMİNALETTEN 15MG	Yükleme dozu PO, İV:15-20 mg/kg idame dozu Yenidoğan :PO, İV:3-4 mg /kg/g, 12-24 saat ara ile Çocuk: PO İV :5-6 mg /kg/g,12-24 saat ara ile																								
MACROL 125 MG 70 ML MACROL 250 MG 50 ML	Günlük doz çocuklarda 2x7.5 mg/kg'dır. Max. Günlük doz 2 defa 500 mg'dır. Tedavi süresi 7-14 gündür.																								
MEROSİD 500 MG	40mg /kg/ doz (8 saat ara ile) Sepsis: 20mg/kg/doz																								
METPAMİD 10 MG	İV enjeksiyonlar yavaş olarak 1-2 dakikadan uzun sürede yapılmalıdır. 6-14 yaş arası olan çocuklarda 2.5-5 mg ve 6 yaşından küçük çocuklarda 0.1 mg/kg kullanılır.																								
MİKOSTATİN ORAL 48 ML	Yeni doğan bebeklerde günde 4x1-2 ml ve çocuklarla yetişkinlerde günde 4x1-6 ml kullanılır. Prematüre ve zayıf bebeklerde günde 4x1 ml uygulanır.																								
MİNOSET PEDIATRİK	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ay</th> <th>Doz (ml)</th> <th>Doz (Ölçek)</th> <th>Kullanım</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6-24 ay</td> <td>2.5-3.75 ml</td> <td>½ - ¾ ölçek</td> <td>6 saatte bir</td> </tr> <tr> <td>2-4 yaş</td> <td>5 ml</td> <td>1 ölçek</td> <td>6 saatte bir</td> </tr> <tr> <td>4-8 yaş</td> <td>7.5 ml</td> <td>1½ ölçek</td> <td>6 saatte bir</td> </tr> <tr> <td>8-10 yaş</td> <td>10 ml</td> <td>2 ölçek</td> <td>6 saatte bir</td> </tr> <tr> <td>10-12 yaş</td> <td>13.75 ml</td> <td>2½ ölçek</td> <td>6 saatte bir</td> </tr> </tbody> </table>	Ay	Doz (ml)	Doz (Ölçek)	Kullanım	6-24 ay	2.5-3.75 ml	½ - ¾ ölçek	6 saatte bir	2-4 yaş	5 ml	1 ölçek	6 saatte bir	4-8 yaş	7.5 ml	1½ ölçek	6 saatte bir	8-10 yaş	10 ml	2 ölçek	6 saatte bir	10-12 yaş	13.75 ml	2½ ölçek	6 saatte bir
Ay	Doz (ml)	Doz (Ölçek)	Kullanım																						
6-24 ay	2.5-3.75 ml	½ - ¾ ölçek	6 saatte bir																						
2-4 yaş	5 ml	1 ölçek	6 saatte bir																						
4-8 yaş	7.5 ml	1½ ölçek	6 saatte bir																						
8-10 yaş	10 ml	2 ölçek	6 saatte bir																						
10-12 yaş	13.75 ml	2½ ölçek	6 saatte bir																						
MOTİLİUM 1 MG 200 ML	12 yaşından büyük, 35 kg ve üzeri çocuklarda, önerilen günlük doz 3-4x10-20 ml'dir. Günlük maks. doz 80 ml'dir. Bebeklerde ve 12 yaşından küçük çocuklarda, günlük doz 3-4x0.25-0.5 mg/kg'dır. Günlük maks. doz 2.4 mg/kg'dır.																								
NETROMYCİNE 50 MG	Prematüre ve miadında 1 haftalık ya da daha küçük yenidoğanlar: 6 mg/kg/gün (her 12 saattebir 3,0 mg/kg verilir.) 1 haftalıktan büyük yenidoğan ve bebekler: 7.5-9.0 mg/kg/gün (her 8 saatte bir 2.5- 3.0 mg/kg verilir.) Çocuklar: 6.0-7.5 mg/kg/gün (her 8 saatte bir 2.0-2.5 mg/kg verilir.)																								
NEVAKSON 500 MG	Yenidoğan :50-75 mg/kg, İV,İM,24 saat ara ile Çocuk : 50-75 mg/kg/gün İV,İM , 24 saatte bir (Menenjit : yükleme, 75 mg/kg/doz idame 100 mg/kg/gün İV,İM, 12-24 saat ara ile																								
NOVOPYRINE 1 GR/2 ML	Tıbbi zorunluluk olmadıkça, 3 aylıktan küçük veya 5 kg'dan düşük ağırlıktaki bebeklere uygulanmamalıdır. Bir yaşından küçük çocuklarda yalnızca intramusküler yoldan uygulanmalıdır. Yaklaşık 30 kg ağırlığındaki bir çocukta bir defalık doz 0.4 ila 1ml'dir.																								
ONDAREN 4 MG	Çocuklarda uygulanan doz tek bir İV enjeksiyon şeklinde 5 mg/m2 hesabıyla saptanır.																								
OTRİVİNE	2 yaşın üstündeki çocuklarda: Günde 1-2 kez (her 8-10 saatte bir) her bir burun																								

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---



PEDİATRİK	deliğine 1 defa püskürtülür; günlük toplam uygulama sayısı 3'ü geçmemelidir.
PARANOX S	1 yaşına kadar : Günde 1-2 supozituar 1-2 yaş arası : Günde 1-3 supozituar
PARANOX	3-6 yaş arası : Günde 4-6 supozituar Supozituarlar 4-6 saat arayla uygulanmalıdır.
PENİSİLLİNE G POT. 500000 IU	Streptokok, Pnömonokok ve Stafilokok'ların duyarlı suşlarına bağlı şiddetli enfeksiyonlar : Bakteremi, pnömoni, endokardit, perikardit, ampiyem, menenjit ve diğer şiddetli enfeksiyonlar: günde minimum 5 milyon ünite. Doz ve tedavi süresi, hastanın yaşı ve hastalığın devresine göre saptanır. Tavsiye edilen günlük dozun 3-4 saat aralarla verilmesi gerekir.
PERFALGAN 10 MG/ML 100 ML	10-33 kg çocuklarda, günde en fazla 4 defa olmak üzere her defasında 15 mg/kg veya her kg için 1.5 mL çözelti verilir. <i>Yenidoğanlar, bebekler ve &lt;10 kg çocuklarda</i> , günde en fazla 4 defa olmak üzere her defasında 7.5 mg/kg veya her kg için 0.75 mL çözelti verilir. Maks. günlük doz 33-10 kg olanlarda 60 mg/kg (en fazla 2 g), <10 kg olanlarda 30 mg/kg'dır (en fazla 300 mg). 10 kg'ın altındaki çocuklarda doz, uygulama başına 7.5 mL'yi geçmemelidir.
POTASYUM KLOORUR %7,5 10ml	Hiçbir zaman doğrudan damara uygulanmamalıdır. Çocuklarda İV infüzyon şeklinde günde 3 mmol/kg'a kadar veya 40 mmol/m <sup>2</sup> 'ye kadar uygulanır.
PREDNOL 20 MG	Çocuklar için günlük genel doz 1-3 mg/kg olup yaklaşık 5 yaşından küçüklere 10 mg; 5-10 yaş arası 20-40 mg uygulanır.10 yaş ve üstüne büyük dozu uygulanır.
PULMİCORT 0,25 MG	6 aylık ve daha büyük çocuklar: Başlangıç dozu günlük toplam 0,25-0,5 mg dir. İdame tedavisinde günlük toplam doz 0,25-2 mg dir.
RANİTAB 50 MG/2 ML	Çocuklar ve infantlarda (6 ay - 11 yaş arası): yavaş (en az 2 dk süresince)intravenöz enjeksiyon ile 6-8 saatte bir maksimum 50 mg'a kadar uygulanabilir.
REDOXON 500 MG	Profilaktik amaçla günde 500 mg ve tedavi amacıyla günde 500-1000 mg kullanılır
RİVOTRİL 2,5 MG 1 ML	Başlangıç dozu süt çocuklarında 0.1 mg, çocuklarda 0.5 mg 0.75 mg'dır. 3-4 hafta sonra idame doza geçilir. İdame doz süt çocuklarında 0.5-1 mg, 1-5 yaş arası çocuklarda 1.5-3 mg, 6-16 yaş arası çocuklarda 3-6 mg' dir.
REFLOR 250 MG	Günlük doz çocuklarda 1 şaşedir.
SEFAZOL 500 MG	Çocuklar: Hafif enfeksiyonlarda: 25-50 mg/kg/gün (8-12 saatte bir) Şiddetli enfeksiyonlarda: 100 mg/kg/gün (8-12 saatte bir)
SEKROL PEDİATRİK	Çocuklarda: 0-2 yaş arası günde 2 defa 1.25 ml 2-5 yaş arası günde 3 defa 1.25 ml 5-17 yaş arası günde 2 defa 2.5 ml veya 5 ml
SOLUVİT- N	10 kg'dan ağır olan çocuklarda günde 1 flakon uygulanır. 10 kg'dan az olan çocuklarda 1/10 flakon kullanılır.
SPASMO-PANALGİNE	4-12 AYLIK SÜT ÇOCUKLARINDA: Makattan (tercihen büyük abdesden sonra) 1 süpozituar konulur. Not: 30 günlükten itibaren 3 aylığa kadar olan çocuklarda süpozituarın yarısı kesilip atılmak suretiyle diğer yarısı günde bir defa makattan konulabilir. İKİ YAŞINA KADAR OLAN SÜT ÇOCUKLARINDA: Makattan (tercihen büyük abdesden sonra) 1 süpozituar konulur. Lüzuumlu hallerde 4-5 saat sonra bir defa daha tekrarlanabilir. İKİ YAŞINDAN DAHA BÜYÜK YAŞTAKİ ÇOCUKLARDA: Makattan (tercihen büyük abdesden sonra) 1 süpozituar konulur. Lüzuumlu hallerde 24 saat içerisinde 4-5 saat aralıklarla 1-2 defa daha tekrarlanabilir.
SULPERAZON 1 GR	Çocuklarda günlük mutad doz 40-80 mg/kg'dır. (20-40 mg/kg/gün sulbaktam ve 20-40 mg/kg/gün sefoperazon). Dozlar 6 veya 12 saat aralıklarla uygulanmalıdır. Ciddi ve tekrarlayan enfeksiyonlarda günde 2-4 eşit dozda uygulanmak üzere 160 mg/kg/güne (80 mg/kg/gün sefoperazon ve 80 mg/kg/gün sulbaktam) kadar yükseltilebilir. Yeni doğan bebeklerde 12 saatte bir uygulanmalıdır.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

SURVANTA 8 ML	Her dozu, doğum ağırlığı başına 100 mg fosfolipiddir (4 ml/kg). Yaşamın ilk 48 saati içinde 4 doz uygulanabilir. Uygulama 6 saatten daha az aralıklarla yapılmamalıdır. Uzman hekimlerce uygulanmalıdır.
TARGOCİD 200 MG	Yenidoğan: yükleme 16 mg /kg/gün, idame 8 mg/kg/g ,IM,IV Çocuk : yükleme 10/mg/kg/g, idame 6 mg/kg/g, IM,IV
TAVEGYL 0,1 MG/ML 100 ML	12 yaşından büyük çocuklarda sabah ve akşam alınmak üzere 10 ml kullanılır. İnatçı vakalarda 60 ml'ye kadar verilebilir. 1-3 yaş arası çocuklarda 2.5-5 ml; 3-6 yaş arası çocuklarda 5 ml ve 6-12 yaş arası çocuklarda 5-10 ml sabah ve gece yatarken kullanılır.
VİTALİPİD-N İNFANT	Pretermier ve 2,5 kg vücut ağırlığına kadar düşük doğum ağırlıklı bebeklerde Vitalipid N Infant dozu 4 ml/kg vücut ağırlığı/gün'dür. 11 yaşın altında olan ve 2,5 kg'dan fazla vücut ağırlığına sahip bebekler ve çocuklarda Vitalipid N Infant dozu 10 ml/gün dür.
ZOVİRAX 250 MG	Günlük doz çocuklarda 3x250-500 mg/m <sup>2</sup> 'dir.

## ACİL İLAÇLARIN PEDIATRİK DOZLARI LİSTESİ

### SALBUTAMOL NEBULES:

Bronkospazm, status astmatikusda endikedir. 5 mg/ml lik solüsyondan 0,02-0,03ml/kg dozunda 3 ml salin solüsyonu ile sulandırıldıktan sonra nebulizatörden uygulanır. Maximum tek doz 2,5 mg ı geçmemelidir. Doz 0,1-0,15mg /kg olup nebulizatör ile gerektiğinde tekrarlanabilir.

### ATROPİN SÜLFATE AMPUL:

Semptomatik bradikardide 0,02-0,04 mg/kg IM ,0,02 mg /kg IV. Antikolinesteraz zehirlenmesinde:0,05mg/kg iv klinik etki edilinceye kadar tekrarlanabilir. Succinylcholinee bağlı bradikardide:0,02mg/kg iv veya 0,02-0,04 mg im

### SODYUMBİCARBONATE AMPUL:

Metabolik asidoz ve trisiklik antidepresan yüksek doz uygulanımında endikedir. 1-2 mEq/kg iv kullanılır. Yenidoğanlarda sadece 0,5mEq/ml lik konsantrasyonları kullanılmalıdır.

### CALCIUM GLUCONATE AMPUL:

İonize hipokalsemi, hiperkalemi, hipermagnezemi, ca kanal blokleri toksisitesinde endikedir. 60mg/kg iv uygulanmalıdır. %10 luk glikuonat kullanılırsa doz 0,6 ml/kg olmalıdır. İlaç yavaş olarak uygulanmalı, istenilen klinik etki elde edilene kadar doz tekrar edilmelidir. AKTİF KÖMÜR: Toksik maddelerin akut alınımında endikedir. 1-2 gram /kilogram dozda bulamaç halinde verilir.Tekrar verilecekse sorbitol içermeyen preperatlar kullanılmalıdır.

### DEXAMETHASONE AMPUL:

Beyin tümörü nedeniyle artmış kafa içi basıncının acil tedavisinde 1-2 miligram/ kg iv, idame dozu 1mg/kg/24 saat. DİAZEPAM AMPUL: Status epileptikusta endikedir. Doz: 0,1 mg/kg iv her 2 dakikada bir max. Doz 0,3mg/kg, 0,5 mg/kg (rektal) im olarak kullanılmaz.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

### **DOPAMİNE AMPUL:**

Volüm replasmanından sonra şok durumunun devam etmesi halinde endikedir. Doz: 2-20 mikrogram/kg/dakika iv infüzyon

**DOBUTAMİNE AMPUL:** Kardiak kontraktilite bozulmasında endikedir. Doz: 5-25 mikrogram/kg/dakika iv infüzyon

### **FENTANYL FLAKON:**

Ağrıda endikedir. 0,5 mikrogram-2,0 mikrogram /kg iv olarak uygulanır.

### **FLUMAZENİL AMPUL:**

Benzodiazepine entoksikasyonunda endikedir. 5-10 mikrogram//kg iv olarak kullanılır. Max. Doz 1 mg dir.

### **FUROSEMİDE AMPUL:**

Sıvı yüklenmesi konjektif kalp yetmezliğinde endikedir. Doz :1 mg/kg im dir.

### **KETAMİNE FLAKON:**

Sedasyonda endikedir. 1-2 mg/kg im, 0,5-1/mg/kg iv kullanılır. Entübasyon işleminde :1-2 mg/kg iv uygulanır. LİDOCAİNE AMPUL: Ventriküler aritmide endikedir. 1mg /kg iv tek doz yavaş olarak uygulanır. 5-10 dakikada bir tekrar edilebilir. 20-50 mikrogram /kg/dakika iv infüzyon, 1mg/kg endotrakeal

### **SÜCCİNYLCHOLİNE AMPUL:**

Acil entübasyon işleminde nöromuskuler blokaj için ve laringospazm tedavisinde endikedir. Doz: 1-2 mg/kg iv , 4-5 mg/kg im

### **EPİNEPHRİNE AMPUL:**

Kardiak arrest veya şiddetli bradikardi, asistoli ventriküler fibrilasyonda endikedir. 10 mikrogram/kg-0,01 mg/kg iv, 0,1 mg/kg endotrakeal uygulanır. Anafilaksi doz: 10 mikrogram/kg/doz sc ,iv Volüm replasmanından sonra şok durumunun devam etmesinde 0,1-3,0 mikrogram/kg/dakika iv infüzyon Status astmatikus, bronkospazmda 10 mikrogram/k /doz sc Larengotrakeobronşitiste rasemik epinefrin %2,25 lik inhalasyon solüsyonu şeklinde uygulanır.

### **HALOPERİDOL AMPUL:**

Ajitasyonlu psikozda endike olup doz: 0,1 mg/kg im, iv İNSULİN REGULER: Diabetik ketoasidozda 0,25-0,5 u/ kg/doz sc, 0,05-0,1 u/kg/saat iv infüzyon, yenidoğan dozu 0,05 u/kg/saat Hiperkalemide 0,1 u/kg insülin 400mg /kg glikoz ile birlikte uygulanmalıdır.

### **METHYLPREDİSİNOLONE AMPUL:**

Astma alerjik reaksiyonda 1-2 mg/kg iv her 6 saatte bir uygulanır.

### **MİDAZOLAM AMPUL:**

Endotrakeal entübasyon veya sedasyon için 0,05-0,2 mg/kg iv birkaç dakika içinde uygulanır.

### **NALOXANE SULPHATE AMPUL:**

Opioidlerle oluşan solunum depresyonunda 0,1 mg/kg im, iv doğumdan 5 yaşına veya 20 kg a kadar. Daha sonra min. Doz 2 mg dir.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO		0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	--	---

**NİTROPRUSSİDE AMPUL:**

Hipertansif krizde endike olup 0,5-10 mikrogram/kg/dakika iv en düşük dozda başlanır.

**MARPHİNE SULPHATE AMPUL:**

Ağrı, infundibular spazmda 0,05-0,1 mg/kg iv yavaş olarak uygulanır.

[Buraya yazın]

KOD	İY. RH. 01	YAY. TRH.	01.01.2019	REV. TRH	---	REV. NO	0
-----	------------	-----------	------------	----------	-----	---------	---

## PSİKOTROP VE NARKOTİK İLAÇLARIN LİSTESİ

PSİKOTROP İLAÇLAR	NARKOTİK İLAÇLAR
AKINETON 1 ML 5 AMPUL	ALDOLAN 2ML 5 AMPUL
CONTRAMAL 100 MG 5 AMPUL	FENTANYL-JANSSEN 10 ML 50 AMPUL
DEMİZOLAM 5 MG 5 AMPUL	M-ESLON 30 MG 14 MİKROPELLET KAPSÜL
DIAZEM 2 MG 25 KAPSÜL	MORPHINE HCL 0,01 GR 10 AMPUL
DIAZEM 5 MG 25 KAPSÜL	ULTIVA 2 MG 5 FLAKON
DIAZEM 10 MG 10 AMPUL	
DIAZEPAM DESITIN 5 MG 5 REKTAL TÜP	
DIAZEPAM DESITIN 10 MG 5 REKTAL TÜP	
DORMICUM 5 MG 10 AMPUL	
KETALAR 50 MG 1 FLAKON	
LUMINALETEN 15 MG 30 TABLET	
PENTAL 0,5 GR 1 FLAKON	
RIVOTRIL 2 MG 30 TABLET	
RIVOTRIL 2,5 MG 1 ML DAMLA	
ULTRAMEX 100 MG/2ML 5 AMPUL	
XANAX 0,5 MG 30 TABLET	

[Buraya yazın]

## İŞİKTAN KORUNMASI GEREKEN İLAÇLARIN LİSTESİ

ASİST AMPUL
ADRENALİN AMPUL
BEMİKS AMPUL
BUTOPAN AMPUL
CALCIUM PİCKEN AMPUL
CERNEVİT FLAKON
CLOPİXOL DEPO AMPUL
CLOPİXOL ACUPHASE AMPUL
DEKSAMET AMPUL
DESAL AMPUL
DİAZEM AMPUL
DİLTİZEM AMPUL
EFEDRİN AMPUL
FERRUM AMPUL
FLİXOTİDE NEBUL
JETOKAİN AMPUL
LARGACTİL AMPUL
LİBAVİT K AMPUL
MORPHİNE AMPUL
NEOSTİGMİN AMPUL
NEUGRİSEOVİT AMPUL
NOOTROPİL AMPUL
NOVALJİN AMPUL
PULMİCORT NEBUL
PRİMPERAN AMPUL
RANİVER AMPUL
SEDAPERİDOL AMPUL
VENOFER AMPUL
VENTOLİN NEBUL

