



acilci.net

**Acil servis doktorları için
önemli ilaçlar listesi**

Adenozin

- Acil Endikasyonlar: Stabil SVT, stabil dar kompleksli taşikardiler
- Mekanizma : A1 reseptörleri üzerinden tüm elektriksel aktiviteyi susturur.
- IV doz: 6mg hızlı puşe işe, lüzumu halinde 2 kere 12mg IV
- Dikkat: prodisritmik, 2. ve 3. derece bloklara vermeyin. Gebelik kategorisi C.



Albuterol

- Acil Endikasyonlar: Akut bronkospazm, hiperkalemi
- Mekanizma : Selektif beta 2 agonisti
- Doz: 1 saat içinde 2,5-5mg 20 dakikada bir. Sonra her 1-4 saatte 2,5-10 mg
- Dikkat: Taşikardi, hiperglisemi, hipokalemi, Gebelik kategorisi: C



Amiodaron

- Acil Endikasyonlar: Nabızsız VF / VT, Geniş kompleks taşiaritmiler
- Mekanizma : K akışını bloke eder (Sınıf III antidisritmik); ayrıca Na kanal blokajı (sınıf I), beta blokajı (sınıf II) ve Ca kanal blokajı (sınıf IV) özelliklerine sahiptir.
- Doz: Nabızsız VF/VT: 300mg IV puşe, Eğer gerekirse bir sonraki nabız kontrolünde 150 mg IV puşe. Stabil geniş kompleksli taşikardi: 150mg IV 10 dakikayı takiben 6 saat 1mg/dakika infüzyon hızında, 6 saatin sonrasında 0,5mg/dakika/18 saat hızında. Max doz: 2.2 gr/gün.
- Dikkat: hipotansiyon yapabilir, prodisritmik. Gebelik kategorisi D



Asetilsistein

- Acil Endikasyonlar: Asetaminofen aşırı doz.
- Mekanizma: Glutasyon depolarını yeniler, glutasyon substratı olarak çalışır ve asetaminofenin sülfatla konjugasyonunu artırır.
- PO doz: 140 mg/kg x 1, sonra 70 mg/kg 4 saat x 17 doses (toplam 72 saat)
- IV doz: 200ml D5W içinde 150mg/kg bir saatte, 500ml D5W içinde 50 mg/kg 4 saatte, 1000ml D5W içinde 100 mg/kg 16 saatte (toplam 21)
- Dikkat: Hipersensitive reaksiyonu (infüzyonu durdurun, Oral forma geçin veya infüzyon hızını yavaşlatın. Nadirde olsa oral formda da hipersensitive görülebilir. Gebelik kategorisi B.



Atropin

- Acil Endikasyonlar: Organofosfat/karbamat toksisitesi, bradikardi
- Mekanizma : direkt antikolinergik
- Doz: Organofosfat/karbamat toksisitesi: 1-6mg IV 3-5 dk da bir, tüm salgılar kuruyana kadar. (yeterli yanıt elde edene kadar çift dozu yapılabilir). Bradikardi: çocuk dozu 0,02mg/kg IV (maksimum tek doz 0,5mg, 1mg maksimum kümülatif doz). Erişkin dozu: 0,5mg IV, 3 mg kümülatif doz.
- Dikkat: Hipertermik hasta, taşidisritmi. Gebelik kategorisi C



Atrakuryum

- Acil Endikasyonlar: RSI paralize
- Mekanizma: Non-depolarizan nöromüsküler ajan
- Doz: 0.4 – 0.5 mg/kg IV
- Dikkat: Benzil alkollere karşı allerjisi olanlar. Gebelik kategorisi C.



Desferoksamin

- Acil Endikasyonlar: Akut demir intoksikasyonu
- Mekanizma: ferrik demiri bağlayarak böbrekten elimine olur
- Doz: 1000mg IM idame dozu, 500mg 4 saatte bir.
- Dikkat: Ciddi böbrek yetmezliği, anüri. Gebelik kategorisi C.



Diazepam

- Acil Endikasyonlar: Nöbeti durdurmak için, yoksunluk(alkol için), ajitasyon, kas spazmı
- Mekanizma: GABA'nın inhibitör etkisini arttırıyor.
- Doz: 2-10mg PO/IV/IM gereklilik halinde 6 saatte bir.
- Dikkat: solunum depresyonu, hipotansiyon. Gebelik kategorisi D



Diltiazem

- Acil Endikasyonlar: Stabil hızlı ventriküler yanıtı AF, stabil SVT
- Mekanizma: Miyokard kasındaki kalsiyum girişini vasküler düz kasa göre daha çok inhibe eder, Av nodal iletinin gecikmesini sağlar.
- Doz: 0,25mg/kg IV, 15 dk sonra 0,35mg/kg IV doz tekrarlanabilir. Devam dozu 5-15mg/saat.
- Dikkat: iyatrojenik hipotansiyon, bradikardi, Gebelik kategorisi C.



Dimenhidrinat

- Acil Endikasyonlar: Vertigo, bulantı ve kusma
- Mekanizma: Histamin H 1 reseptörünü yarışmalı antagonize eder.
- Doz: 50-100 mg
- Dikkat: Allerji. Gebelik Kategorisi B.



Dobutamin

- Acil Endikasyonlar: Dekompanze kalp yetmezliği, refraktar hipotansiyon.
- Mekanizma: Beta 1 agonist > Beta 2 agonist
- Doz: 2-20 mcg/kg/dak IV
- Dikkat: taşikardi, övolemik olmayan hipotansiyon, prematür ventriküler kontraksiyonlar. Gebelik kategorisi B



Dopamin

- Acil Endikasyonlar: Dekompanze kalp yetmezliği, hipotansiyon.
- Mekanizma: alfa1, beta1, ve dopaminerjik agonist
- Doz: < 5 mcg/kg/dk IV dopaminerjik etki (önerilmez)
- 5-10 mcg/kg/min IV öncelik beta reseptörlerine etki
- 10-20 mcg/kg/min IV öncelik alfa etki
- Dikkat: Taşidisritmi, damar dışına çıkarsa doku nekrozu (santral yolla verilmeli). Gebelik kategorisi C.



Droperidol

- Acil Endikasyonlar: Kusmayı önleme, migreni durdurma
- Mekanizma: Dopamin ve alfa adrenarjik reseptör antagonisti
- Doz: 1.25 - 2.5mg IV 4 saatte bir ihtiyaç halinde
- Dikkat: Nöroleptik maling sendromu, QT uzaması (Torsades), ekstrapramidal yan etki. Gebelik kategorisi C.



Epinefrin - Adrenalin

- Acil Endikasyonlar: Anafilaksi, Arrest, Ciddi astım
- Mekanizma: alfa ve beta reseptör agonist
- Doz: İKYD: 1 mg 1:10,000 IV. Pediatrik İler Yaşam Desteği: 0.01 mg/kg 1:10,000 IV Anafilaksi: 0.1-0.5 mg 1:1,000 IM/SC (IM tercih edilir) Pediatrik anafilaksi/astım: 0.01 mg/kg 1:1,000 IM/SQ (maksimum tek doz 0.3 mg) refraktor hipotansiyon 1-10 mcg/dak IV
- Dikkat: Doz hataları (10 kat hataları), doku nekrozu (santral venöz yola ihtiyaç var), disritmi. Gebelik kategorisi C



Enoksaparin

- Acil Endikasyonlar: PE, NSTEMI, unstabil anjina
- Mekanizma: antitrombin III'e bağlanır ve Faktör Xa'yı inhibe eder
- Doz: 1 mg/kg Sc 12 saatte bir veya 1.5 mg/kg Sc 24 saatte bir
- Dikkat: Böbrek yetmezliği veya Obezitede (>150kg) Faktör Xa düzeyini takip edilmeli, spinal analjezi/anestezi veya spinal ponksiyon kontraendike. Gebelik kategorisi B



Esmolol

- Acil Endikasyonlar: Aort diseksiyonu
- Mekanizma: selektif beta1 antagonisti
- Doz: 500 mcg/kg yükleme dozu, infusion dozu 50-300 mcg/kg/dak
- Dikkat: KKY'yi şiddetlendirebilir, hipotansiyon, bronkospazm yapabilir. Gebelik kategorisi C



Esomeprazole

- Acil Endikasyonlar: Üst GIS kanama (varis kanaması hariç)
- Mekanizma: Parietal hücrelerdeki hidrojen-potasyum ATPazı inhibe eder (PPI).
- Doz: 80mg IV bolus, devamında 8mg/saat
- Dikkat: Akut kullanımda benign. Gebelik kategorisi B



Etomidat

- Acil Endikasyonlar: RSI indüksiyonunda
- Mekanizma: Beyin sapı hipnoza sebep olan GABA benzeri etki gösterir
- Doz: 0.3 mg/kg IV
- Dikkat: Kortizol depresyonu yapabilir(tek uygulama için önemli değil), nöbet eşiğini düşürür. Hipotansiyon yapmadığından bu hastalarda tercih edilebilir. Gebelik kategorisi C.



Fentanil

- Acil Endikasyonlar: Ağrı kontrolü, Sedasyona yardımcı ajan
- Mekanizma: Analjazi sağlayan opioid agonist ile sedasyona yardımcı.
- Doz: 25-100 mcg IV 1-2 saatte bir; önerilen doz 1 mcg/kg. etki süresi 45-60 dk olduğundan özellikle kısa süreli analjezi ihtiyacında tercih edilebilir.
- Dikkat: solunum depresyonu, göğüs duvarı rijiditesi, hipotansiyon, laringospazm. Gebelik kategorisi C



Flumazenil

- Acil Endikasyonlar: Benzodiazepinlere sekonder solunumu/SSS deprese olan hastalar için
- Mekanizma: Benzodiazepin reseptör antagonisti.
- Doz: 0,2mg ilk doz, daha sonra bilinç açılana kadar dakikada bir 0,2mg verilebilir. Max doz 1mg.
- Dikkat: Epileptik hastalar, nöbet eşiğini düşürür. Gebelik kategorisi C.



Fenobarbital

- Acil Endikasyonlar: Status epileptikus
- Mekanizma: Sdasyon yapar, hipnoz ve anestezi
- Doz: 20 mg/kg IV , tekrarlanabilir 5-10 mg/kg doz 20 dakika içinde (max doz 30 mg/kg); max infüzyon hızı 50 mg/dak
- Dikkat: Hipotansiyon, solunum depresyonu.
Gebelik kategorisi D



Fomepizol

- Acil Endikasyonlar: Toksik alkol toksikasyonu
- Mekanizma: Alkol dehidrogenazı inhibe eder.
- Doz: 15 mg/kg IV yükleme dozu, sonra 10 mg/kg 12 saatte bir 4 kere, sonra 15 mg/kg 12 saat etilen glikol seviyesi < 20 mg/dL olana kadar ve hasta pH da asemptomatik olana kadar
- Dikkat: Genellikle güvenlidir. Gebelik kategorisi C.



Fosfenitoin

- Acil Endikasyonlar: Status epileptikus
- Mekanizma: voltaja bağımlı nöronal Na kanalları nöbet aktivitesini durdurmak için stabilize eder.
- Doz: 15-20mg/kg IV yükleme dozu 150mg/dk dan uygulanır.
- Dikkat: Hızlı uygulama hipotansiyona veya disritmilere neden olabilir, monitörize verilir. Yine de fenitoine kıyasla daha hızlı verilebilmesi avantajdır. Gebelik kategorisi D



Furosemid

- Acil Endikasyonlar: Pulmoner ödem, KKY alevlenmesi, hiperkalemi (idrara çıkışı varsa)
- Mekanizma: Distal renal tübül ve Henle kulpunun çıkan kolundaki Na ve Cl kanallarının geri emilimini inhibe eder
- Doz: genellikle 20-40 mg IV, yeniden değerlendirme sonrası dozu arttırılabilir.(maksimum tek doz 200mg/IV)
- Dikkat: Volüm azalması, hipokalemi, metabolik alkaloz, ototoksikite. Gebelik kategorisi C.



Glukagon

- Acil Endikasyonlar: beta bloker toksititesi, Ca kanal blokerleri toksisitesi, hipoglisemi
- Mekanizma: Beta reseptörden bağımsız olarak cAMP üretimini uyararak glukoneogenezi ve glikojenolize artırır.
- Doz: Beta-bloker/Ca kanal bloker toksititesi : 3-10 mg IV yükleme dozu, sonra 1-10 mg/saat IV infüzyon dozu Hipoglisemi: 1 mg IV/SQ/IM
- Dikkat: Anafilaktoid reaksiyon, hipotansiyon, kusma. Gebelik kategorisi B



Haloperidol

- Acil Endikasyonlar: ajitasyon, psikoz
- Mekanizma:D1 ve D2 reseptör antagonisti
- Doz: 5-10 mg PO/IM/IV 2 saatte bir (maksimum 100 mg/gün)
- Dikkat: demansa bağlı psikoz, QT uzaması, Nöroleptik maling sendromu, ekstrapiramidal yan etki. Gebelik kategorisi C



Heparin

- Acil Endikasyonlar: Tromboembolizm, AKS.
- Mekanizma: Antitrombin III'e bağlanır dolayısıyla trombin ve Faktör IX, Xa, XI, XII inaktive ederek fibronejen → fibrin oluşumunu önler. Diğer pıhtılaşma faktörleri üzerinden de etkiler.
- Doz: Venöz tromboembolizm: 80 units/kg IV x 1, sonra 18 ünit/kg/saat AKS veya Afib: 60 units/kg IV x 1, sonra 12 ünit/kg/saat
- Dikkat: Kanama (etkilerini geçirmek için protamin verilebilir), Dozlama hatası. Gebelik kategorisi C



Hidrokortizon

- Acil Endikasyonlar: Akut adrenal yetmezlik, Status astmatikus, vazopressör refrakter septik şok
- Mekanizma: Birden çok glukokortikoid ve minerelokortikoid etkiler mevcut.
- Doz: Akut adrenal yetmezlik,: 100mg IV bolus, sonra 50 mg IV 6 saatte bir. Septik şok: 50 mg IV 6 saatte bir. Status astımatikus: 1-2 mg/kg IV 6 saatte bir.
- Dikkat: immünsüpresyon, hiperglisemi. Gebelik kategorisi C



Hidromorfon

- Acil Endikasyonlar: Analjezi
- Mekanizma: Analjezi sağlayan opioid agonist etki ile sedasyona yardımcı.
- Doz: 1-2 mg IV 3-6 saatte bir
- Dikkat: Solunum depresyonu, hipotansiyon. Gebelik kategorisi C



Kalsiyum Glukonat

- Acil Endikasyonlar: Hiperkalemi, disritminin eşlik ettiği hipokalsemi
- Mekanizma: Serum kalsiyumunu arttırır, kardiyak miyositleri stabilize eder.
- Doz: %10 luk çözeltide 10 mL de 1 gr (kalsiyum veya klorid) içerir.
- Dikkat: Disritmi, tetani, kalsiyum klorid, kalsiyum glukonata göre 3 kat daha potent. (kalsiyum klorür periferik damarlarda ciddi flebit yapabilir) Gebelik kategorisi C.



Ketamin

- Acil Endikasyonlar: Aneljezi, sedasyon, RSI indüksiyonunda
- Mekanizma: Korteks ve limbik sistem üzerine etki eder, NMDA reseptör antagonisti
- Doz: Subdissosiyatif: 0.1-0.5 mg / kg IV. Prosedürel sedasyon: 0.5-1 mg / kg IV. RSI indüksiyon: 1-2 mg / kg IV
- Dikkat: laringospazm, (benzodiazepinler ve barbituratlarla tedavi edin), hipertansiyon, taşikardi. (Kafa içi basınç artışı yaptığı görüşü son çalışmalarla artık destek görmemektedir. Kafa travmalı hastalarda da uygulanabileceği son derlemelerde belirtilmektedir).
- Gebelik kategorisi D.



Klopidogrel

- Acil Endikasyonlar: AKS
- Mekanizma: Trombosit aktivasyonunu engellemek için ADP reseptörüne irreversible bağlanır.
- Doz: 75-600 mg PO
- Dikkat: Aktif kanama, alerjik reaksiyonlar. Gebelik kategorisi B.



Labetalol

- Acil Endikasyonlar: Hipertansif acil
- Mekanizma: alfa1, beta1, ve beta2 antagonist
- Doz: : Bolus doz: 20-80 mg IV 10 dakikada bir, Devam dozu: 1-8 mg/min etkiye göre titre edilir.
- Dikkat: KKY, bradikardi, bronkospazm. Gebelik kategorisi C



Lidokain

- Acil Endikasyonlar: Lokal anestezi, Ventriküler aritmi, kafa içi basıncı yüksek hasta RSI öncesinde.
- Mekanizma: Uyarıların başlatılması ve iletilmesi için gerekli olan iyonik akımları inhibe eder. KİBAS'ı azalttığı düşünülmektedir.
- Doz: 1-1,5 mg /kg (%2'lik lidokain).
- Dikkat: Amid tip lokal anestetikleri allerjisi olanlar. Gebelik kategorisi B.



Lorazepam

- Acil Endikasyonlar: Deliryum tremens, status epileptikus, serotonin sendromu, ajitasyon
- Mekanizma: GABA'nın inhibe etkilerini arttırır.
- Doz: : Bolus doz: 1-2mg IV İnfüzyon dozu: 1-10 mg/saat
- Dikkat: Solunum depresyonu, hipotansiyon. Gebelik kategorisi D



Magnezyum Sülfat

- Acil Endikasyonlar: Torsad, ventriküler disritmi, eklamsi, status astmatikus
- Mekanizma: Fizyolojik süreçlere katılır
- Doz: Eklampsi: 2-4 gram IV 5 dakika boyunca.
Torsades: 2 gram IV puşe. Astım alevlenmesi: 2 gram 15 dakika boyunca.
- Dikkat: Solunum depresyonu, hipotansiyon. Gebelik kategorisi A



Mannitol

- Acil Endikasyonlar: Artmış kafa içi basıncı, herniasyona gidiş
- Mekanizma: osmotik diüretik
- Doz: 1 gram/kg IV
- Dikkat: dehidratasyona neden olabilir.



Metohexital

- Acil Endikasyonlar: prosedural sedasyon
- Mekanizma: kortikal ve serebellar sedasyon yapar, hipnoz
- Doz: 1mg/kg IV, sonra 0.5 mg/kg her 2-5 dakikada bir
- Dikkat: laringospazm, solunum depresyonu, hipotansiyon. Gebelik kategorisi B



Metoprolol

- Acil Endikasyonlar: AKS, Ritm bozuklukları
- Mekanizma: Selektif Beta1 reseptör blokörü
- Doz: SVT-HVYAF'de 5mg IV yavaş puşe, gerekirse 2 defa daha aynı doz. 50-100mg/gün PO.
- Dikkat: Sinus bradikardisi, kardiyojenik şok, hipotansiyon. Gebelik kategorisi C.



Metilprednizolon

- Acil Endikasyonlar: Ciddi astım, akut hipersensitivite reaksiyonu, Artmış A-a gradiyentli veya PaO₂:<70mmHg' li Pneumocystis pnömonisi (PCP PNA)
- Mekanizma: multiple glukokortikoid ve minerolokortikoid etkili
- Doz: Astım: 1 mg / kg IV. Hipersensitivite reaksiyonu: 1 mg / kg IV. PCP PNA: 30 mg IV x 5 gün.
- Dikkat: İmmünsüpresyon, hiperglisemi. Gebelik kategorisi C



Metoklopramid

- Acil Endikasyonlar: Bulantı tedavisinde
- Mekanizma: Dopamin reseptörlerini antagonize eder
- Doz: 10 mg IV 6 saatte bir
- Dikkat: tardif disknezi, ekstraprimidal sendromlar, distoni, methemoglebinemi. Gebelik kategorisi B



Midazolam

- Acil Endikasyonlar: Nöbeti durdurmak, prosedural sedasyon, ventilatör sedasyon, RSI
- Mekanizma: GABA inhibe edici etkilerini arttırmaktadır.
- Doz: RSI indüksiyon: 0.1 mg / kg IV
- Sürekli infüzyon: 1-10 mg / saat
- Prosedürel Sedasyon: 0,02-0,04 mg / kg IV
- Dikkat: solunum depresyonu, hipotansiyon. Gebelik kategorisi D



Morfin Sülfat

- Acil Endikasyonlar: Ağrı kontrolü
- Mekanizma: Analjezi sağlayan opioid agonist ile sedasyona yardımcı
- Doz: : 2-10 mg IV 2-6 saatte bir; önerilen doz 0.1 mg/kg IV
- Dikkat: Solunum depresyonu, hipotansiyon. Gebelik kategorisi C



Nalokson

- Acil Endikasyonlar: Doğal veya sentetik opioidlerin etkilerini geriye döndürmek.
- Mekanizma: Opiod reseptörlerini antagonize eder.
- Doz: 0.4 - 2 mg IV/IM
- Dikkat: Allerji. Gebelik kategorisi C.



Nitrogliserin

- Acil Endikasyonlar: KKY, anjina, HT
- Mekanizma: venodilatatör, cGMP üretimini stimüle eder.
- Doz: 5-200mcg/dak, 3-5dk da bir 10 mcg etki edene kadar arttırabilir. Yüksek dozlar genellikle pulmoner ödemde kullanılır. Önerilen başlama dozu >5mcg/dak
- Dikkat: hipotansiyon, methemoglebinemi. Gebelik kategorisi C



Nitroprusid

- Acil Endikasyonlar: Hipertansif acil
- Mekanizma: direkt vazodilatatör, NO serbestler
- Doz: 0.3 mcg/kg/dak IV başlanır 10 mcg/kg/dak kadar titre edilir. Maksimum dozdan 10 dakika sonra kan basıncı hala kontrol altına alınamadıysa nitroprusid kesilir.
- Dikkat: siyanid toksisitesi, hipotansiyon, methemoglobinemi. Gebelik kategorisi C



Norepinefrin

- Acil Endikasyonlar: Sıvı tedavisine yanıtızsız hipotansiyon (Şok tablosu).
- Mekanizma: alfa1 agonist > beta1 agonist
- Doz: 1-30 mcg/dak IV
- Dikkat: taşidisritmi, doku nekrozu.
- Gebelik kategorisi C



Oktreotid

- Acil Endikasyonlar: Özefagus varis kanaması, sülfünilüre aşırı dozu
- Mekanizma: Damarları vazokonstraksiyona uğratır (özellike GI), portal damar basıncını düşürür.
- Doz: Özefagus varis kanaması: 50 mcg IV bolus, sonra 50 mcg/saat IV. Sülfonilüre tosisitesi: 50 mcg SC 6 saatte bir
- Dikkat: Safra kesesi hastalıklarını arttırır. Gebelik kategorisi B



Olanzapin

- Acil Endikasyonlar: ajitasyon, psikoz
- Mekanizma: dopamin, alfa 1, histamin ve 5HT2 reseptörlerini antagonize eder.
- Doz: : 5-10mg IM (maksimum 30mg/gün)
- Dikkat: : Demansa bağılı psikoz, QT uzaması, Nöroleptik maling sendromu, ekstrapiramidal yan etki, ortostatik hipotansiyon, IV verilmemesi. Gebelik kategorisi C



Ondansetron

- Acil Endikasyonlar: Bulantı ve kusma
- Mekanizma: serotoninin 5-HT₃ reseptörlerini antagonize eder, santral etkili antiemetik
- Doz: 4-8 mg IV, 4-6 saatte bir
- Dikkat: torsad, QT uzaması, Gebelik kategorisi B



Pralidoksim

- Acil Endikasyonlar: antikolinesteraz etkinliğe sahip olan ajanlarla zehirlenmelerde (Organofosfat intoksikasyonu).
- Mekanizma: Kolinesterazı yeniden aktive eder.
- Doz: 1-2 g 100 SF içinde 15-30 dk
- Dikkat: Allerji. Gebelik kategorisi C.



Prednizon

- Acil Endikasyonlar: Astım atak, alerjik reaksiyonlar, A-a gradiyent >35 veya $\text{PaO}_2 < 70 \text{ mmHg}$ 'li Pneumocystis pnömonisi (PCP PNA)
- Mekanizma: Çeşitli glukokortikoid ve mineralokortikoid etkiler üretir.
- Doz: 1 mg/kg/gün PO
- Dikkat: İmmünsüpresyon, GI ülser/perforasyon, hiperglisemi. Gebelik kategorisi C



Propofol

- Acil Endikasyonlar: prosedürel sedasyon, ventilatör sedasyon, RSI
- Mekanizma: GABA_A agonisti, Na kanal blokörü
- Doz: Prosedürel Sedasyon: 1 mg/kg IV bolus sonra 0.5 mg/kg 3 dakika bir
- RSI indüksiyonun: 1.5-2.5 mg/kg IV
- Ventilator Sedasyon: 5-50 mcg/kg/dak
- Dikkat: hipotansiyon, anafilaksi, Bradikardi, apne. Gebelik kategorisi B



Protamin sülfat

- Acil Endikasyonlar: Heparinin indüklediđi kanama
- Mekanizma: Heparini iyonik bağlar
- Doz: 1mg 100ü heparini nötratilize eder, 5mg/dak yapılması önerilir.
- Dikkat: Daha önceki kullanımda veya balığa karşı allerjisi olanlarda anafilaksiye, hızlı infüzyonda hipotansiyona sebep olabilir. Gebelik kategorisi C



Regüler İnsülin

- Acil Endikasyonlar: Hiperkalemi, DKA/Hiperglisemik hiperosmolar koma, Kalsiyum kanal bloker toksikasyonu
- Mekanizma: Periferik glukoz alımını arttırır, potasyumu intraselüler alana çeker,
- Doz:
 - Hiperkalemi: 5-10 unit IV x 1. DKA'da 0.05-0.1ü/kg/saat infüzyon.
 - KKB toksikasyonu: Eğer kan şekeri <250 mg/dL ise 25 gram dekstroz ile birlikte 1 unit/kg bolus verilir; Kan şekerini 100-200 mg/dL arasında tutacak şekilde 0.1 -1 ü/kg/saatten dekstroz ile titre edilir.
- Dikkat: hipokalemi, hipoglisemi, sadece IV yoldan verilebilir. Gebelik kategorisi B



Rokuronyum

- Acil Endikasyonlar: Paralizan olarak RSI
- Mekanizma: non-depolarizan nöromüsküler ajan
- Doz: 1mg/kg IV
- Dikkat: uzamış paralizi. Gebelik kategorisi B



Pantoprazol

- Acil Endikasyonlar: GÖR, Eroziv özefajit, Zollinger-Ellison Sendrom, GİS kanama
- Mekanizma: Proton pompa inhibitörü.
- Doz: 40mg PO
- Dikkat: Allerji. Gebelik kategorisi B.



Petidin HCL- Meperidine

- Acil Endikasyonlar: Analjezi
- Mekanizma: kappa opiat reseptörü agonisti
- Doz: 25-100mg IM veya 25-50mg IV
- Dikkat: Solunum depresyonu. Gebelik kategorisi C.



Ranitidin

- Acil Endikasyonlar: Aktif ülser
- Mekanizma: histamin H2-reseptör antagonisti
- Doz: 150 -300 mg
- Dikkat: Allerji. Gebelik kategorisi B.



Sodyum Bikarbonat

- Acil Endikasyonlar: Hiperkalemi, TCA toksisitesi, salisilat toksisitesi, metabolik asidoz.
- Mekanizma: Serum bikarbonatını arttırır
- Doz: Hiperkalmi veya metabolik asidoz: 50 mEq IV x 1
- TCA toksisitesi: 1-2 mEq/kg IV bolus pH 7.45-7.55 arasında tutacak şekilde.
- Salisilat toksisitesi: 3 amp (150mEq) 1 litre D5W içinde ilk başta 10-20 ml/kg bolus, sonra 2-3ml/kg/saat; hedef idrar pH 7.5-8.0
- Dikkat: KKY, metabolik alkaloz, hipernatremi. Gebelik kategorisi C



Süksinilkolin

- Acil Endikasyonlar: RSI paralize
- Mekanizma: depolarizan nöromüsküler ajan
- Doz: 1.5 mg/kg (veya 3-4 mg/kg IM)
- Dikkat: hiperkalemi, hiperkalemi ile birlikte subakut yanık/ezilme, glokom, kafa içi basıncını artırır.
Gebelik kategorisi C



Ticagrelor

- Acil Endikasyonlar: AKS (unstabil anjina, STEMI, NSTEMI)
- Mekanizma: Trombosit aktivasyonunu engellemek için ADP reseptörüne reversible bağlanır.
- Doz: 180 mg yükleme dozu, sonrasında günde 2*90mg
- Dikkat: Geçirilmiş İntrakraniyal hemeroji, aktif kanama, şiddetli karaciğer yetmezliği. Gebelik kategorisi C.



Tiyopental

- Acil Endikasyonlar: RSI
- Mekanizma: GABA'nın reseptörlerinden ayrılma hızını yavaşlatır.
- Doz: 50-75 MG IV yavaş puşe
- Dikkat: Astım, akut intermitan porfiri, .Gebelik kategorisi C.



Verapamil

- Acil Endikasyonlar: Anjina ve aritmi
- Mekanizma: Kalsiyum kanal blokörü.
- Doz: 120 – 320 mg/gün. SVT-HVYAF'de 5-10 mg IV.
- Dikkat: Sol ventrikül disfonksiyonu, hipotansiyon, hasta sinüs sendromu, 2. veya 3. derece AV blok. Gebelik kategorisi C.

