



دستور العمل کشوری استاندارد دارویی بخش اورژانس بیمارستان



معاونت درمان

اداره اورژانس بیمارستانی

مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

ویرایش هشتم - اردیبهشت ۱۴۰۲

دستورالعمل کشوری

استاندارد دارویی بخش اورژانس بیمارستانی (ویرایش هشتم)

کمیته کشوری دارو و تجهیزات اورژانس بیمارستانی

تحت نظارت: دکتر سعید کرمی

اعضای گروه تدوین:

- دکتر محمد مهدی فروزانفر (مشاور اجرایی معاونت درمان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)
- دکتر فتح اله ادبی (مشاور فنی معاونت درمان)
- دکتر حسن واعظی (رئیس مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی)
- دکتر امیرصادق علیمردانی (معاون فنی مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی)
- دکتر فرزاد رحمانی (رئیس اداره نظارت بر اورژانس بیمارستانی / عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز)
- دکتر محمد افضلی مقدم (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران)
- دکتر شاهین شادنیا (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)
- فرناز مستوفیان (رئیس گروه ایمنی بیمار و کنترل عفونت بیمارستانی)
- مهناز السادات حسینی (رئیس مرکز مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی ایران)
- مهدیه السادات احمدزاده (کارشناس اداره نظارت بر اورژانس بیمارستانی)
- سمیرا شصتی (کارشناس اداره نظارت بر اورژانس بیمارستانی)
- پروانه محمودی (کارشناس اداره نظارت بر اورژانس بیمارستانی)
- دکتر علی شاکری نژاد (داروساز بالینی، نماینده سازمان غذا و دارو)
- دکتر نادر توکلی (رئیس انجمن طب اورژانس)
- دکتر کیهان گلشنی (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)
- دکتر بابک فرخی (معاون اجرایی مرکز مدیریت شبکه)
- دکتر عباس حبیب الهی (رئیس اداره سلامت نوزاد)
- دکتر مریم رسولی (مدیر کل دفتر ارتقاء سلامت و خدمات پرستاری)
- لیدا احمدی (کارشناس اداره سلامت نوزاد)
- پروین زارع (کارشناس اداره کودکان)

استاندارد دارویی بخش اورژانس بیمارستانی (ویرایش هشتم)

۲..... مقدمه

۳..... تعاریف

۴..... توضیحات:

دارو و تجهیزات ترالی احیا بزرگسالان

۶..... فهرست داروهای حیات بخش - کشوی اول

۷..... فهرست داروهای حیات بخش - کشوی دوم

۸..... محتویات کشوی سوم

۹..... محتویات کشوی چهارم

۱۰..... محتویات کشوی پنجم

۱۱..... فهرست دارو و تجهیزات کیف احیا بزرگسال در ترالی نوزادان

قفسه دارویی بخش اورژانس

۱۲..... داروهای ضروری

۱۴..... داروهای مخدر

۱۴..... داروهای بی حسی و القای بیهوشی

۱۴..... داروهای شل کننده عضلانی

۱۵..... داروهای یخچالی ضروری و ترجیحی (دمای نگهداری: ۸-۲ درجه سانتی گراد)

۱۶..... داروهای ترجیحی

۱۷..... آنتی دوت های ضروری مسمومیت ها

۱۸..... آنتی دوت های ترجیحی مسمومیت ها

۱۹..... منابع:



مقدمه

بخش اورژانس بیمارستانی از مهم ترین و پرمخاطره ترین بخش های بیمارستان می باشد که عملکرد آن می تواند تاثیر فراوانی بر سایر بخش ها و رضایت بیماران بگذارد و همچنین یکی از مهم ترین معیارها در جهت ارزیابی نقش آن مرکز در خدمت رسانی به مردم می باشد؛ تا جایی که در متون علمی از بخش اورژانس بیمارستان بعنوان مینیاتوری از کل بیمارستان یاد می شود. جایگاه اورژانس در بیمارستان و نظام بهداشتی درمانی به دلیل لزوم انجام سریع، باکیفیت و مؤثر فرآیندهای متعدد و پیچیده درمانی، جایگاهی حساس و استثنایی است. ارائه خدمات ایمن، با کیفیت و در زمان مناسب به بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس مستلزم به روزرسانی دستورالعمل های مراقبتی براساس آخرین منابع علمی موجود و پزشکی مبتنی بر شواهد (Evidence Based Medicine) می باشد. در همین راستا اداره اورژانس بیمارستانی مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی معاونت درمان وزارت با تشکیل کمیته کشوری دارو و تجهیزات بخش اورژانس و با دعوت از اساتید، خبرگان و کارشناسان مجرب اقدام به ویرایش دستورالعمل دارویی و تجهیزات در بخش اورژانس نموده است. لذا دستورالعمل حاضر در جهت رسیدگی مناسب و علمی به بیماران مراجعه کننده و افزایش رضایت مندی گیرندگان خدمات درمانی تدوین و جهت اجرا ابلاغ می گردد.

دکتر سعید کریمی

معاون درمان

تعاریف

۱. ترالی احیای اورژانس:

عبارت است از کمد متحرک دارو و تجهیزات احیا به رنگ قرمز با ۵ کشو در ابعاد متفاوت که ۲ کشو اول آن مطابق استاندارد، شلف بندی می باشد. ترالی احیا حاوی داروهای حیات بخش اورژانس و تجهیزات مورد استفاده در عملیات احیای قلبی ریوی (CPR) است.

۲. قفسه داروهای اورژانس:

عبارت است از قفسه ای که در بخش اورژانس موجود است و حاوی داروهای ضروری و در صورت لزوم داروهای ترجیحی بخش اورژانس می باشد.

۳. داروهای حیات بخش:

داروهایی که وجود آنها در ترالی احیا بخش اورژانس تمامی مراکز درمانی دولتی و غیردولتی، ضروری و غیر قابل حذف بوده و عدم وجود آنها موجب آسیب پایدار و تهدید حیات بیمار می گردد.

۴. داروهای ضروری:

داروهایی که وجود آنها در قفسه دارویی بخش اورژانس تمامی مراکز درمانی دولتی و غیردولتی اجباری است و امکان حذف و یا کم کردن تعداد هیچ کدام از آنها وجود ندارد.

۵. داروهای ترجیحی:

داروهایی که وجود آنها در بخش اورژانس بیمارستانهای عمومی ارجحیت دارد، بنابراین توصیه می شود این داروها در داروخانه شبانه روزی مراکز درمانی با در نظر داشتن شرایط صحیح نگهداری، در دسترس قرار گیرد.

۶. داروهای القای بیهوشی و آرام بخشی (PSA (Procedural Sedation Anesthesia):

داروهایی که وجود آنها فقط در بخش اورژانس مراکز درمانی دولتی و غیردولتی دارای متخصص طب اورژانس یا متخصص بیهوشی مقیم در اورژانس، ضروری است.

۷. داروهای شل کننده عضلات (Muscle Relaxants):

داروهایی که وجود آنها فقط در بخش اورژانس مراکز درمانی دولتی و غیردولتی دارای متخصص طب اورژانس یا متخصص بیهوشی مقیم در اورژانس، ضروری است.

۸. آنتی دوت های ضروری و ترجیحی مسمومیت ها:

آنتی دوت هایی که در بیماران مسمومیت در بخش های اورژانس استفاده می شوند که در دستورالعمل حاضر به صورت آنتی دوت های ضروری و ترجیحی ارائه شده است. آنتی دوت های ضروری باید مطابق با تعداد ذکر شده در لیست داروهای ضروری قفسه دارویی اورژانس، در بخش اورژانس موجود باشد و آنتی دوت های ترجیحی باید پس از تعیین و تایید تعداد مورد نیاز در کمیته دارو و درمان مرکز درمانی بنا به موارد مسمومیت های شایع و اپیدمیولوژی منطقه و همچنین اطلاع کتبی به معاونت درمان و معاونت غذا و دارو دانشگاه متبوع، در دسترس بخش اورژانس قرار گیرند.

۹. داروهای با هشدار بالا (High alert):

داروهایی هستند که بروز اشتباه در مصرف آنها با خطر بالایی از ایجاد آسیب های جدی حتی مرگ بیماران همراه می باشد. باید براساس بخشنامه برچسب گذاری داروهای با هشدار بالا، به شماره ۶۵۵/۱۲۷۷۱۴ مورخ ۹۶/۱۰/۱۲ معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان غذا و دارو، اقدامات لازم در خصوص برچسب گذاری و استفاده از این گروه از داروها صورت گیرد.

توضیحات

۱. در این دستورالعمل حداقل تعداد داروهای مورد نیاز در ترالی بخش اورژانس و قفسه دارویی از جمله داروهای ضروری، مخدر و یخچالی ذکر شده است. این میزان بر اساس بار مراجعه کنندگان سالانه بیمارستان و بنا بر تایید کتبی کمیته ارتقاء خدمات اورژانس بیمارستان و کمیته دارویی، با توجه به نیاز هر بیمارستانی قابل افزایش می باشد. بدیهی است کاهش اقلام و یا تعداد داروهای حیات بخش (موجود در ترالی احیا) و ضروری در بخش اورژانس مجاز نمی باشد.

۲. با توجه به مجزا بودن ترالی احیای نوزادان از بزرگسالان، جهت حفظ ایمنی مادر در بخش های بستری نوزادان در بخشهای نوزادان و NICU، کیف احیای بزرگسال طراحی و به ترالی اختصاصی نوزادان افزوده شد.

۳. ترالی احیای اورژانس می بایست در تمامی واحدهای بخش اورژانس بیمارستان ها وجود داشته باشد. داروها و تجهیزات ترالی احیا پس از استفاده، باید در اولین فرصت (ترجیحاً در همان شیفت کاری) جایگزین گردند.

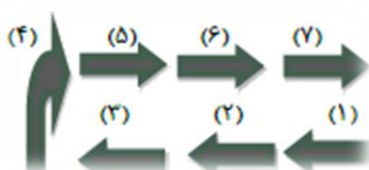
تبصره: وجود ترالی احیای مجزا در اتاق احیا و اتاق تروما در صورت مجزا بودن این دو فضا، الزامیست. علاوه بر آن، در سایر فضاهای بخش اورژانس نیز به شرط رعایت زمان دسترسی حداکثر یک دقیقه، یک ترالی کافیست.

۴. ترالی احیا ذکر شده در این دستورالعمل با تایید کمیته دارو و درمان، قابلیت استفاده در سایر بخش های بیمارستان، مراکز خدمات جامع سلامت غیر شبانه روزی، درمانگاه ها، کلینیک ها و مراکز درمان نگهدارنده با متادون (MMT) را نیز دارد.

تبصره ۱: در مراکز خدمات جامع سلامت غیر شبانه روزی، درمانگاه ها، کلینیک ها و مراکز درمان نگهدارنده با متادون (MMT) با تایید معاونت درمان دانشگاه مربوطه به شرط تامین فوری دارو در زمان مورد نیاز امکان کم کردن تعداد داروها و تجهیزات مصرفی وجود دارد.

تبصره ۲: داروهایی که تعداد آن ها از سه قلم کمتر باشد امکان کم کردن تعداد دارو میسر نیست.

۵. نحوه چیدمان داروهای ترالی در کشوی اول و دوم از راست به چپ، جلو به عقب و به ترتیب شماره های مندرج در لیست حاضر و به صورت مارپیچی می باشد.



۶. در کشوی دوم ترالی علاوه بر رعایت الگوی مارپیچی چینش مطابق بند فوق و قراردادن مابقی داروهای موجود در لیست داروهای حیات بخش، داروهای مورد نیاز مراکز درمانی/ بخش های تخصصی و فوق تخصصی نیز قرار می گیرند.

تبصره: در صورت نیاز به اضافه کردن داروهای تخصصی در مراکز درمانی/ بخش های تخصصی و فوق تخصصی چشم، گوش و حلق و بینی، زنان، مسمومیت، کودکان و...، ضروری است لیست داروهای مذکور پس از طرح و تایید در کمیته دارو و درمان بیمارستان و اعلام کتبی به معاونت درمان دانشگاه، در ترالی احیا قرار گیرد.

۷. هرگونه قفل یا پلمپ کردن ترالی احیا که موجب تاخیر در انجام عملیات احیای بیماران گردد، ممنوع می باشد.

۸. جانمایی ملحقات ترالی احیا (شامل مانیتور، دفیبریلاتور، پالس اکسیمتر و ساکشن) با شرط رعایت زمان دسترسی حداکثر یک دقیقه بر عهده مرکز درمانی می باشد.

۹. به منظور پیشگیری از تزریق اشتباه داروهای با اشکال مشابه و هشدار بالا، باید نشانه گذاری (labeling) مناسب برای داروهای مذکور در داروخانه مرکزی بیمارستان انجام و در زمان تحویل دارو به بخش توسط پرسنل پرستاری بخش اورژانس مجدداً بررسی شوند.

تبصره: نشانه گذاری (labeling) باید به گونه ای انجام گردد که مندرجات روی دارو قابل رویت باشد.

۱۰. جهت پیشگیری از اشتباهات دارویی و رعایت ایمنی بیمار توصیه می شود برچسب گذاری داروهای مشابه شکلی در بخش مجدداً چک و به روزرسانی لیست داروهای مشابه با توجه به بازه زمانی تامین و تهیه دارو به صورت منظم انجام پذیرد.

۱۱. داروهای مشخص شده با علامت ستاره (*) نیاز به استفاده از مانیتورینگ قلبی هنگام تجویز دارند.

۱۲. نکته: مانیتورینگ قلبی بیمار در داروی هالوپریدول، صرفاً در شیوه تجویز وریدی (IV) الزام است.

۱۳. داروهایی که باید در دمای ۲-۸ درجه سانتیگراد نگهداری شوند، در استاندارد مشخص شده اند. این دسته از داروها باید در طبقه میانی یخچال نگهداری شوند. بدیهی است کنترل و ثبت دمای روزانه یخچال دارویی بخش اورژانس ضروری است.

تبصره: محل نگهداری آمپول لورازپام و ویال آلتیلاز، براساس برگه راهنمای شرکت سازنده دارو (بروشور) می باشد، در صورت نگهداری دارو در خارج از یخچال باید مدت زمان ماندگاری دارو نگارش شود. محل نگهداری آمپول فاموتیدین نیز، براساس برگه راهنمای شرکت سازنده دارو (بروشور) می باشد، در صورت نگهداری دارو در یخچال، حتماً در جایگاه شماره ۲۵ ترالی احیا، با فونت مشخصی (اندازه حداقل ۴۸) اشاره به وجود دارو در داخل یخچال (دارو یخچالی) شود.

۱۴. کلیه اقلام استفاده شده از محل قفسه دارویی اورژانس بایستی در فواصل زمانی مناسب توسط سرپرستار اورژانس/ مسئول امور دارویی از انبار دارویی جایگزین گردد.

۱۵. الصاق لیست داروها در تمامی محل های نگهداری داروها (ترالی احیا، یخچال دارویی، قفسه دارویی و...)، ضروری است.

۱۶. الصاق فرم مربوط به کنترل و ثبت تاریخ انقضای دارو های بخش اورژانس، در مجاورت محل نگهداری داروها (ترالی احیا، یخچال دارویی، قفسه دارویی و...)، ضروری است.

۱۷. تعداد داروهای موجود و تاریخ انقضاء مشخص و در ابتدا هر شیفต์ چک شود. دانشگاه می بایست به منظور مدیریت مصرف و نگهداری از داروها با تاریخ انقضاء نزدیک (کمتر از ۳ ماه)، در خصوص گردش دارویی از مراکز تحت پوشش با مراجعه کم به مراکز با مراجعه بالا تصمیم گیری نماید.

۱۸. در بحران و حوادث غیر مترقبه، ضروری است دیوی داروهای ضروری حداقل به مدت ۷۲ ساعت، توسط کمیته دارو و درمان هر بیمارستان فراهم گردد.

۱۹. دستورالعمل حاضر در سایت پرتال وزارت بهداشت به آدرس <http://medcare.health.gov.ir>

معاونت درمان، مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی، اداره اورژانس بیمارستانی با نام کاربری و رمز عبور اختصاصی بخش اورژانس بیمارستان در دسترس می باشد.

دارو و تجهیزات ترالی احیا بزرگسالان

جداول ۱ تا ۵ در خصوص داروها و تجهیزات مورد نیاز در کتوهای ترالی احیا از کشوی اول تا پنجم می باشند.

جدول شماره ۱- فهرست داروهای ترالی احیای بخش اورژانس (داروهای حیات بخش) - کشوی اول

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	آب مقطر	5 ml	Amp	Water for Injection	۱۰
۲	اپی نفرین *	0.1 mg/ml, 10 ml	Amp	Epinephrine HCL	۱۰
۳	آتروپین *	0.5 mg/ml, 1 ml	Amp	Atropine Sulfate	۵
۴	آمیودارون *	50 mg/ml, 3 ml	Amp	Amiodarone HCL	۳
۵	لیدوکائین ۲٪ *	20 mg/ml, 5 ml	Amp	Lidocaine HCL 2%	۳
۶	آدنوزین *	3 mg/ml, 2 ml	Amp	Adenosine	۳
۷	نیتروگلیسرین* (NTG)	1mg/ml, 5 ml, 10 ml 5 mg/ml, 1, 2 ml	Amp	Nitroglycerin	۳
۸	دوپامین *	40 mg/ml, 5 ml	Amp	Dopamine HCL	۲
۹	دوبوتامین *	12.5 mg/ml, 20 ml	Amp	Dobutamine	۳
۱۰	هپارین	5000 U/ml, 1 ml	Amp	Heparin Sodium	۳
۱۱	وراپامیل *	2.5 mg/ml, 2 ml	Amp	Verapamil HCL	۳
۱۲	دیگوکسین *	0.25 mg/ml, 2 ml	Amp	Digoxin	۱
۱۳	لابتالول *	5 mg/ml, 20 ml	Amp	Labetalol HCL	۳
۱۴	فوروزماید	10 mg/ml, 2 ml	Amp	Furosemide	۱۰
۱۵	نالوکسان	0.4 mg/ml, 1ml	Amp	Naloxone HCL	۵
۱۶	میدازولام *	5 mg/ml, 1 ml	Amp	Midazolam	۳
۱۷	دیازپام	5 mg/ml, 2 ml	Amp	Diazepam	۵
۱۸	فنی توئین *	50 mg/ml, 5 ml	Amp	Phenytoin Sodium	۵
۱۹	فنو باربیتال *	200 mg/ml, 1 ml	Amp	Phenobarbital Sodium	۳
۲۰	هالوپریدول *	5 mg/ml, 1ml	Amp	Haloperidol	۳
۲۱	کلسیم گلوکونات *	100 mg/ml, 10 ml	Amp	Calcium Gluconate 10%	۳
۲۲	دیفن هیدرامین	50 mg/ml, 1ml	Amp	Diphenhydramine	۵
۲۳	هیدروکورتیزون	50 mg/ml, 2ml	Vial	Hydrocortisone	۳
۲۴	متوکلوپرامید	5 mg/ml, 2ml	Amp	Metoclopramide	۳

جدول شماره ۲- فهرست داروهای تریالی احیای بخش اورژانس (داروهای حیات بخش) - کشوی دوم

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	فاموتیدین	10 mg/ml, 2 ml	Amp	Famotidine	۵
۲	اپی نفرین *	1 mg/ml, 1ml	Amp	Epinephrine HCL	۱۰
۳	نوراپی نفرین *	1 mg/ml, 4 ml	Amp	Norepinephrine	۳
۴	آ-اس - آ	100 mg	Tab	ASA	۱۰
۵	کلوپیدوگرل	75 mg	Tab	Clopidogrel	۲۰
۶	نیتروگلیسرین (NTG)	0.4 mg	Pearl	Nitroglycerin (NTG)	۱۰
۷	سولفات منیزیم ۵۰٪ *	50 ml	Vial	MgSO4 50%	۲
۸	دکستروز ۵۰٪	50 ml	Vial	Dextrose 50%	۲
۹	سدیم بیکربنات ۷/۵٪ یا ۸/۴٪ *	50 ml	Vial	Sodium Bicarbonate 7.5% or 8.4%	۳
۱۰	سدیم کلراید ۵٪	50 ml	Vial	Sodium Chloride 5%	۱
۱۱	سالبوتامول	100 mcg/dose	Spray	Salbutamol	۲
۱۲	سالبوتامول	0.5 mg/ml, 1ml	Neb	Salbutamol (solution for inhalation)	۳
۱۳	دکستروز ۵٪	500 ml	Solution	Dextrose 5%	۱
۱۴	سدیم کلراید ۰/۹٪	500 ml	Solution	Sodium Chloride 0.9%	۱
۱۵	ژل لیدوکائین	-	Gel	Lidocaine	۱
۱۶	ژل الکتروود	-	Gel	Electrode gel	۱

➤ محل نگهداری آمپول فاموتیدین، براساس برگه راهنمای شرکت سازنده دارو (بروشور) می باشد.

جدول شماره ۳- محتویات کشوی سوم ترالی احیا

تعداد	نوع تجهیزات
از هر کدام حداقل ۳ عدد	سرنگ های ۲، ۵ و ۱۰ سی سی
از هر کدام حداقل ۱ عدد	سرنگ های ۲۰، ۵۰ سی سی
حداقل ۲ عدد	سرنگ انسولین
حداقل ۱ عدد	سرنگ گاوآژ
آبی و زرد و خاکستری حداقل ۲ عدد / سبز و صورتی حداقل ۳ عدد	آنژیوکت های خاکستری، سبز، صورتی، آبی، زرد
حداقل ۲ عدد	سه راهی آنژیوکت
حداقل ۱ عدد	هپارین لاک
حداقل ۲ عدد	اسکالپ وین در رنگ های آبی و سبز
۱ عدد	ست تزریق داخل استخوان (اینترا اوسئوس) [#]
حداقل ۲ عدد	انواع لوله آزمایش شامل لخته، CBC، PTT،PT
حداقل ۲ عدد	ست سرم
حداقل ۲ عدد	ست خون
حداقل ۲ عدد	میکروست
حداقل ۲ عدد	اکستنشن تیوپ
حداقل ۱ عدد	کاتتر وریدی مرکزی
۱ عدد	چسب معمولی لوکوپلاست
۱ عدد	چسب ضد حساسیت
۵ عدد	چسب آنژیوکت
حداقل ۱۰ عدد	پد الکلی یا پنبه به همراه افشانه الکلی در داخل ترالی
۱ عدد	گارو

سایر

[#] ست تزریق داخل استخوان (اینترا اوسئوس) اختیاری می باشد.

جدول شماره ۴- محتویات کشوی چهارم ترالی احیا

تعداد	نوع تجهیزات
از هر کدام ۱ عدد به همراه ۲ عدد باتری یدک و یک عدد لامپ یدک لارنگوسکوپ	لارنگوسکوپ بزرگسالان، کودکان و نوزادان با تیغه صاف و منحنی در اندازه های ۰، ۱، ۲، ۳ و ۴
از هر کدام حداقل ۱ عدد	لوله بینی- معدی (NG- tube) در اندازه و رنگ های مختلف قرمز، نارنجی، سبز، مشکی و سفید
حداقل ۱۰ عدد	لید سینه ای
۲ عدد	باند معمولی ۱۰، ۱۵ سانتی متری
حداقل ۵ عدد	گاز استریل
از هر کدام ۱ عدد	کاتتر نلاتون (Nelaton Catheter) در رنگهای قرمز، نارنجی، سبز، سفید، آبی و مشکی
از هر کدام حداقل ۱ عدد	کاتتر فولی (Foley Catheter) با شماره های ۸، ۱۰، ۱۶، ۱۸
۱ عدد	کیسه ادرار (Urine Bag)
از هر کدام ۲ جفت	دستکش استریل شماره های ۷، ۷/۵، ۸
از هر کدام ۵ جفت	دستکش لاتکس و یکبار مصرف
۱ عدد	تیغ بیستوری استریل شماره ۱۱
۱ عدد	نخ بخیه (نخ سیلک کات صفر یک)
۱ عدد	قیچی پانسمان

جدول شماره ۵ - محتویات کشوی پنجم ترالی احیا

تعداد	نوع تجهیزات
۱ عدد	بگ تهویه مصنوعی نوزاد از جنس سیلیکون، دارای کیسه یا لوله ذخیره اکسیژن به همراه ماسک شفاف یک بار مصرف صورت
۱ عدد	بگ تهویه مصنوعی کودکان از جنس سیلیکون، دارای کیسه یا لوله ذخیره اکسیژن به همراه ماسک شفاف یک بار مصرف صورت
۱ عدد	بگ تهویه مصنوعی بزرگسالان از جنس سیلیکون، دارای کیسه یا لوله ذخیره اکسیژن به همراه ماسک شفاف یک بار مصرف صورت
حداقل ۲ عدد	کانولای بینی اکسیژن (Nasal Cannula)
حداقل ۲ عدد	لوله رابط اکسیژن
از هر کدام ۱ عدد	ماسک لارنژیال (LMA) در اندازه نوزادان، کودکان و بزرگسالان
از هر کدام ۱ عدد	ماسک نبولایزر در اندازه کودکان و بزرگسالان
از هر کدام ۱ عدد	گاید لوله تراشه (استایلت-stylet) در سه سایز (نوزادان، کودکان و بزرگسالان)
۱ عدد	انواع فورسپس Magill
۱ عدد	زبان گیر
از هر کدام ۲ عدد	لوله تراشه کاف دار ۴، ۵، ۶، ۷، ۷/۵، ۸، ۸/۵
از هر کدام ۲ عدد	لوله تراشه بدون کاف دار ۲، ۲/۵، ۳، ۳/۵، ۴
۱ عدد	راه هوایی دهانی (Oral Airway) یک بار مصرف در اندازه های مختلف
از هر کدام ۱ عدد	ماسک اکسیژن صورت (Face Mask) یک بار مصرف به همراه لوله رابط در اندازه های کودکان و بزرگسالان
۱ عدد	دم یار در اندازه کودکان و بزرگسالان
۲ عدد	سه راهی رابط ساکشن
۱ عدد	نوار مخصوص احیا کودکان Brose low
بصورت اختیاری	تی پیس نوزاد
بصورت اختیاری	تشک گرمایی
۱ بسته	پروپ نوزادان جهت مانیتورینگ قلبی

➤ تجهیزات مرتبط با احیای نوزادان در جدول شماره ۵ در بخش های بستری بزرگسال ضروری نمی باشد.

کیف احیا بزرگسال

در کمیته کشوری احیای قلبی ریوی به جهت حفظ ایمنی نوزاد، دستورالعمل ترالی احیا نوزاد با قابلیت استفاده در بخش های نوزادان و مراقبتهای ویژه نوزادان (NICU) طراحی شده است. با توجه به ابلاغ جداگانه دستورالعمل ترالی احیا نوزادان، در این دستورالعمل تنها به کیف احیای بزرگسال می پردازیم. جایگاه کیف احیای بزرگسال در کشوی پنجم ترالی احیای نوزادان می باشد.

جدول شماره ۶- فهرست داروهای کیف احیا بزرگسال در ترالی نوزادان

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	اپی نفرین *	1 mg/ml, 1 ml	Amp	Epinephrine HCL	۵
۲	آتروپین *	0.5 mg/ml, 1 ml	Amp	Atropine Sulfate	۵
۳	آمیودارون *	50 mg/ml, 3 ml	Amp	Amiodarone HCL	۳
۴	لیدوکائین ۲٪ *	20 mg/ml, 5 ml	Amp	Lidocaine HCL 2%	۳
۵	آدنوزین *	3 mg/ml, 2 ml	Amp	Adenosine	۳
۶	دوپامین *	40 mg/ml, 5 ml	Amp	Dopamine HCL	۲
۷	نالوکسان	0.4 mg/ml, 1ml	Amp	Naloxone HCL	۵
۸	دیازپام	5 mg/ml, 2 ml	Amp	Diazepam	۵
۹	کلسیم گلوکونات *	100 mg/ml, 10 ml	Amp	Calcium Gluconate 10%	۳
۱۰	نوراپی نفرین *	1 mg/ml, 4 ml	Amp	Norepinephrine	۳
۱۱	سولفات منیزیم ۵۰٪ *	50 ml	Vial	MgSO4 50%	۲
۱۲	دکستروز ۵۰٪	50 ml	Solution	Dextrose 50%	۲

جدول شماره ۷- فهرست تجهیزات کیف احیا بزرگسال در ترالی نوزادان

تجهیزات	تغییرات
بگ تهویه مصنوعی بزرگسالان از جنس سیلیکون، دارای کیسه یا لوله ذخیره اکسیژن به همراه ماسک شفاف یک بار مصرف صورت	۱ عدد
ماسک اکسیژن صورت (Face Mask) یک بار مصرف به همراه لوله رابط در اندازه بزرگسال	۱ عدد
لارنگوسکوپ بزرگسال با تیغه منحنی در اندازه های ۳ و ۴	از هر کدام ۱ عدد به همراه ۲ عدد باتری یدک و یک عدد لامپ یدک لارنگوسکوپ
لوله تراشه کاف دار در اندازه های ۶/۵، ۷، ۷/۵، ۸، ۸/۵	حداقل ۲ عدد
ماسک لارنژیال (LMA) شماره ۶ و ۷	از هر کدام ۱ عدد
کاتتر نلاتون (Nelaton Catheter) در رنگهای قرمز، نارنجی، سبز	از هر کدام ۱ عدد
راه هوایی دهانی (Oral Airway) یک بار مصرف در اندازه های مختلف	از هر کدام ۱ عدد

فهرست داروهای ضروری قفسه دارویی بخش اورژانس

جدول شماره ۸- فهرست داروهای ضروری قفسه دارویی اورژانس

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	زغال فعال	-	Powder or suspension	Activated Charcoal	۳ عدد سوسپانسیون آماده یا ۱ بسته ۴۰ تایی ^۱
۲	آدنوزین *	3 mg/ml, 2 ml	Amp	Adenosine	۳
۳	آمیودارون *	50 mg/ml, 3ml	Amp	Amiodarone HCL	۵
۴	آ-اس-آ جویذنی	100 mg	Chew.Tab	ASA	۲۰
۵	آتروپین *	0.5 mg/ml, 1 ml & 10 mg/ml, 2 ml	Amp	Atropine Sulfate	از هر کدام ۲۰
۶	بی پریدين	5 mg /ml, 1 ml	Amp	Biperidin	۳
۷	کلسیم گلوکونات *	100 mg/ml, 10 ml	Amp	Calcium Gluconate 10%	۱۰
۸	کاپتوپریل	25 mg	Tab	Captopril	۱۰
۹	کلوپیدوگرل	75 mg	Tab	Clopidogrel	۲۰
۱۰	آمیل نیتريت و نیتريت سدیم و تیوسولفات سدیم	-	Kit	Cyanide Antidote Kit	۱
۱۱	دگزامتازون	4 mg/ml, 2 ml	Amp	Dexamethazone phosphate	۱۰
۱۲	دکستروز ۵٪	500ml or 1000 ml	Solution	Dextrose 5%	۵
۱۳	دکستروز ۱۰٪	500ml or 1000 ml	Solution	Dextrose 10%	۵
۱۴	دکستروز ۲۰٪	200 mg/ ml, 50 ml	Vial	Dextrose 20%	۵
۱۵	دکستروز ۵۰٪	500 mg/ml, 50 ml	Vial	Dextrose 50%	۵
۱۶	دiazepam	5 mg/ml, 2 ml	Amp	Diazepam	۱۰
۱۷	دیگوکسین *	0.25 mg/ml, 2 ml	Amp	Digoxin	۳
۱۸	دیفن هیدرامین	50 mg/ml, 1 ml	Amp	Diphenhydramine	۱۰
۱۹	دوبوتامین *	12.5 mg/ml, 20 ml	Amp	Dobutamine	۵
۲۰	دوپامین *	40 mg/ml, 5 ml	Amp	Dopamine HCL	۱۰
۲۱	اپی نفرین *	1 mg/ml, 1 ml 0.1 mg/ml, 10 ml	Amp	Epinephrine HCL	از هر نوع ۱۰ عدد
۲۲	فوروزماید	10 mg/ml, 2ml	Amp	Furosemide	۲۰
۲۳	هالوپریدول *	5 mg/ml, 1 ml	Amp	Haloperidol	۵
۲۴	هپارین	5000 IU/ml, 1ml	Amp	Heparin Sodium	۵
۲۵	هیدروکورتیزون	50mg/ml, 2 ml	Vial	Hydrocortisone	۱۰
۲۶	ان-استیل سیستئین	200 mg/ml, 10 ml	Amp	N-Acetylcysteine	۵
۲۷	ایپراتروپیوم برومید	20 mcg/dose	Spray	Ipratropium Bromide	۲
۲۸	کتورولاک	30 mg/1ml, 1 ml	Amp	Ketorolac	۱۰

^۱ هر سوسپانسیون باید معادل ۳۰ گرم زغال فعال شده، باشد. ترجیحا سوربیتول به میزان ۷۰ گرم در کنار زغال فعال وجود داشته باشد.

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۲۹	لابتالول *	5 mg/ml, 20 ml	Amp	Labetalol HCL	۳
۳۰	لیدوکائین *	20 mg/ml, 5 ml	Amp	Lidocaine HCL 2%	۱۰
۳۱	مانیتول ۲۰٪ *	500 ml	Solution	Mannitol 20%	۳
۳۲	متوکلوپرامید	5 mg/ml, 2 ml	Amp	Metoclopramide	۱۰
۳۳	سولفات منیزیم * ۲۰٪ یا ۵۰٪	50 ml	Vial	MgSO4 20% or 50%	۵
۳۴	میدازولام *	5 mg/ml, 1ml	Amp	Midazolam	۱۰
۳۵	نالوکسان	0.4 mg/ml, 1ml	Amp	Naloxone HCL	۲۵
۳۶	نیترو گلیسرین * (NTG)	1mg/ml, 5 ml	Amp	Nitroglycerin	۵
۳۷	نیترو گلیسرین (NTG)	0.4 mg	Pearl	Nitroglycerin	۲۰
۳۸	اندانسترون	2mg/ml, 2 ml or 4 mg/ml, 2 ml	Amp	Ondansetron HCL	۱۰
۳۹	فنوباریتال *	200 mg/ml, 1ml	Amp	Phenobarbital Sodium	۵
۴۰	فنی توئین *	50 mg/ml, 5ml	Amp	Phenytoin Sodium	۱۰
۴۱	کلرید پتاسیم * ۱۵٪	2 mEq/ml 50ml	Vial	Potassium Chloride 15%	۵
۴۲	پویدون ایودین (بتادین)	250 cc	Solution	Povidone Iodine 10%	۳
۴۳	پروپرانولول *	1 mg/ml, 1 ml	Amp	Propranolol HCL	۳
۴۴	پیریدوکسین	50 mg/ml, 2 ml	Amp	Pyridoxine Chloride	۳
۴۵	رینگر لاکتات	500ml or 1000 ml	Solution	Ringer Lactate	۱۰
۴۶	سالبوتامول	100 mcg/dose	Spray	Salbutamol	۲
۴۷	سالبوتامول	0.5 mg/ml, 1ml	NEB	Salbutamol (solution for inhalation)	۵
۴۸	سدیم بیکربنات * ۷/۵٪ یا ۸/۴٪	50 ml	Vial	Sodium Bicarbonate 8.4% or 7.5%	۵
۴۹	سدیم کلراید ۰/۴۵٪	500ml or 1000 ml	Solution	Sodium Chloride 0.45%	۱۰
۵۰	سدیم کلراید ۰/۹٪	500ml or 1000 ml	Solution	Sodium Chloride 0.9%	۱۰
۵۱	سدیم کلراید ۰/۹٪	1000 ml	Irrigation	Sodium Chloride 0.9%	۵
۵۲	سدیم کلراید ۵٪	50 ml	Vial	Sodium Chloride 5%	۵
۵۳	سوربیتول	5g	Sachet	Sorbitol	۱۰
۵۴	آب مقطر	5 ml	Vial	Sterile Water	۲۰
۵۵	وراپامیل *	2.5 mg/ml, 2ml	Amp	Verapamil HCL	۵
۵۶	ویتامین کا (فیتونادیون)	10 mg/ ml, 1 ml	Amp	Vitamin K1	۳
۵۷	استامینوفن	150 mg/ ml, 6.7 ml	Amp	Acetaminophen	۵
۵۸	ترانکسامیک اسید	100 mg/ml, 5 ml	Amp	Tranexamic acid	۲

فهرست داروهای مخدر

جدول شماره ۹- فهرست داروهای مخدر (درون قفسه مخدر)

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	فنتانیل	50 mcg/ml, 10 ml	Amp	Fentanyl	۳
۲	متادون	5 mg/ml	Amp	Methadone	۵
۳	مرفین سولفات	10 mg/ml	Amp	Morphine Sulphate	۵

- داروهای نارکوتیک در قفسه جداگانه قفل دار به صورت حفاظت شده نگهداری شود.
- داروی فنتانیل تنها با حضور پزشک متخصص طب اورژانس، متخصص قلب یا متخصص بیهوشی مقیم در اورژانس تزریق شود.

فهرست داروهای بی حسی و القای بیهوشی

جدول شماره ۱۰- فهرست داروهای بی حسی و القای بیهوشی

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	اتومیدیت *	2 mg/ml, 10 ml or 20 ml	Vial	Etomidate	۲
۲	کتامین *	50 mg/ml, 10 ml	Vial	Ketamine	۲
۳	لیدوکائین	50 ml	Spray	Lidocaine 10%	۱
۴	پروپوفول *	50 mcg/ml, 10 ml	Vial	Propofol	۲
۵	تیوپنتال *	50 mg/ml, 20 ml	Vial	Thiopental sodium	۲

- دمای نگهداری داروی اتومیدیت ۲۰-۲۵ درجه سانتیگراد و داروی پروپوفول ۱۵-۲۵ درجه سانتیگراد می باشد.

فهرست داروهای شل کننده عضلانی

جدول شماره ۱۱- فهرست داروهای شل کننده عضلانی

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	سوکسینیل کولین *	50 mg/ ml, 10 ml	Vial	Succinylcholine chloride	۲
۲	آتراکوریوم *	10 mg/ ml, 5ml	Amp	Atracurium	۲
۳	سیس آتراکوریوم *	10 mg/ 5ml, 5ml	Amp	Cis atracurium	۲

فهرست داروهای یخچالی

جدول شماره ۱۲- فهرست داروهای یخچالی ضروری (دمای نگهداری: ۸-۲ درجه سانتی گراد)

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد
۱	استامینوفن	125 mg and 325mg	Supp	Acetaminophen	۱۰
۲	آلتپلاز*	50 mg/10 mg	Vial	Alteplase	از هر نوع دوز ۵ و بال
۳	دیکلوفناک	100 mg	Supp	Diclofenac Sodium	۱۰
۴	انسولین رگولار	100 IU/ml	Vial	Insulin Regular	۵
۵	رتپلاز*	10.4 U	Vial	Reteplase	۴
۶	واکسن دیفتی بزرگسالان و توکسوئید کزاز	-	Vial	Td (toxoid)	۲
۷	لورازپام	2 mg/ml, 1 ml	Amp	Lorazepam	۵
۸	فاموتیدین	20mg/2ml	Amp	Famotidine	۵

- با توجه به احتمال ذوب شیاف استامینوفن و دیکلوفناک در اثر تغییرات دمای محیط، این داروها در لیست فوق قرار داده شده اند.
- تامین داروی آلتپلاز در بیمارستان های دارای امکانات اجرای پروتکل درمان سکته مغزی و پروتکل درمانی ترومبولیتیک براساس شناسنامه ابلاغی، الزامی است.
- با توجه به ضرورت استفاده از داروهای ترومبولیتیک نو ترکیب مانند Alteplase و Reteplase و در صورت تامین داروی Tenecteplase، ضروری است این داروها در دسترس بخش اورژانس قرار گیرند.
- نگهداری آمپول فاموتیدین، براساس برگه راهنمای شرکت سازنده دارو (بروشور) می باشد.

جدول شماره ۱۳- فهرست داروهای یخچالی ترجیحی (دمای نگهداری: ۸-۲ درجه سانتی گراد)

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو
۱	اکترئوتاید	50, 100 mcg/ml, 1 ml	Amp	Octreotide
۲	اکسی توسین*	10 U/ml, 1 ml	Amp	Oxytocine
۳	تتابولین	250 IU/5ml	Vial	TIG

- آمپول اکسی توسین در مراکز ریفرال زنان ضروری می باشد.

فهرست داروهای ترجیحی

جدول شماره ۱۴- فهرست داروهای ترجیحی

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو
۱	استامینوفن	150 mg/1ml 6.7 ml	Amp	Acetaminophen
۲	آلبومین ۲۰٪	10 g/50 ml	Vial	Albumin 20%
۳	اشک مصنوعی	10 ml	Drop	Artificial tears 0.5%
۴	بنزوکائین ۵٪	5%	Oint	Benzocaine
۵	بوپیواکائین	20 ml	Vial	Bupivacaine 0.25%
۶	پماد سوختگی	-	Oint	Burn ointment
۷	پماد تتراسایکلین	3%	Oint	Tetracycline
۸	کلرال هیدرات	250 mg/5 ml	Solution	Chloral Hydrate
۹	هماتروپین	-	Ophth. Drop	Homatropine
۱۰	دانترولن	20 mg	Vial	Dantrolene Sodium
۱۱	دiazepam	5 mg	Solution	Diazepam, rectal solution
۱۲	اسمولول	250 mg/ml, 10 ml	Vial	Esmolol
۱۳	هیدرالازین	20 mg	Amp	Hydralazine
۱۴	هیوسین	20 mg/ml, 1 ml	Amp	Hyoscine
۱۵	هیدروکسی اتیل استارچ	6%	Solution	Hydroxyethyl Starch (HES) 6%
۱۶	لاکتولوز	10 g/ 15 ml	Syrup	Lactulose
۱۷	متیل ارگونوین	0.2 mg/ml, 1 ml	Amp	Methylergonovine Maleate
۱۸	متیل پردنیزولون سوکسینات	500 mg	Vial	Methylprednisolone succinate
۱۹	نیترو پروساید سدیم*	50 mg	Vial	Nitroprusside Sodium
۲۰	او - آر - اس	-	Sachet	ORS
۲۱	پروکائین آمید	100 mg/ml, 10ml	Vial	Procainamide Hydrochloride
۲۲	تتراکائین چشمی	0.5%	Drop	Tetracaine HCL 0.5% ophth
۲۳	کلرفنیرامین	10 mg/ml, 1 ml	Amp	Chlorpheniramine
۲۴	پودر بند آورنده خونریزی	-	پودر-باند	Hemostatic powder
۲۵	هیدرالازین	20 mg	Amp	Hydralazine
۲۶	متیل ارگونوین	0.2 mg/ml, 1 ml	Amp	Methylergonovine Maleate

- دمای نگهداری داروی آلبومین ۲۵-۱۵ درجه سانتیگراد می باشد.
- آمپول هیدرالازین و متیل ارگونوین در مراکز تک تخصصی زنان ضروری می باشد.
- داروی او_آر_اس در مراکز تک تخصصی اطفال ضروری است.

فهرست آنتی دوت های ضروری مسمومیت ها

جدول شماره ۱۵- فهرست آنتی دوت های ضروری مسمومیت ها در قفسه دارویی

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	حداقل تعداد	توضیحات/ کاربرد ^۲
۱	زغال فعال	-	Powder or suspension	Activated Charcoal	سوسپانسیون ۳ یا ۱ بسته ۴۰ تایی ^۳	به عنوان جاذب گوارشی در اکثر مسمومیت ها
۲	آتروپین *	10 mg/ml, 2 ml 0.5 mg/ml, 1 ml	Amp	Atropine Sulfate	۱۰	مسمومیت با ارگانوفسفاتها، کاربامات ها، قارچ های موسکارینی، بلوک کننده های کانال کلسیم و بتا بلوکرها
۳	کلسیم گلوکونات *	100 mg/ml, 10 ml	Amp	Calcium Gluconate 10%	۱۰	مسمومیت با بلوک کننده های کانال کلسیم، بتا بلوکرها، املاح پتاسیم، املاح منیزیم، اتیلن گلیکول، اسید هیدرو فلوریک (HF) و گزش عنکبوت سیاه
۴	آمیل نیتريت و نیتريت سدیم و تیوسولفات سدیم *	-	Kit	Cyanide Antidote Kit	۱	مسمومیت با سیانید
۵	دکستروز ۲۰٪ و ۵۰٪	50 ml	Vial	Dextrose 20%, 50%	از هر نوع ۵ عدد	هایپوگلیسمی
۶	ان-استیل سیستئین *	200 mg/ml, 10 ml	Amp	N-Acetylcysteine	۵	مسمومیت با استامینوفن
۷	نالوکسان	0.4 mg/ml, 1 ml	Amp	Naloxone HCL	۲۵	مسمومیت با اپیوئیدها
۸	پیریدوکسین	50 mg/ml, 2 ml	Amp	Pyridoxine Chloride	۳	مسمومیت با ایزونیازید، اتیلن گلیکول
۹	سدیم بیکربنات *	50 ml	Vial	Sodium Bicarbonate 8.4%	۵	مسمومیت با ضد افسردگی سه حلقه ای، کینیدین، داروهای آنتی IC و IA ریتمی کلاس سالیسیلاتها و فنوباریتال
۱۰	ویتامین کا (فیتونادین)	2mg, 10 mg	Amp	Vitamin K1	۳	مسمومیت با وارفارین و سوپروارفارین

^۲ جهت تسهیل استفاده اصولی از آنتی دوت ها به شناسنامه و استاندارد خدمت آنتی دوت تراپی در موارد مسمومیت های حاد و مزمن (سال

۱۳۹۸) به آدرس <http://hetas.behdasht.gov.ir/page/antidote> مراجعه فرماید.

^۳ هر سوسپانسیون باید معادل ۳۰ گرم زغال فعال شده، باشد. ترجیحا سوربیتول به میزان ۷۰ گرم در کنار زغال فعال وجود داشته باشد

فهرست آنتی دوت های ترجیحی مسمومیت ها

جدول شماره ۱۶- فهرست آنتی دوت های ترجیحی مسمومیت ها در بخش اورژانس

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	توضیحات / کاربرد
۱	آمپول/ویال ضد زهر عقرب*	5 ml	Vial/Amp	Antivenom scorpion	گزیدگی عقرب
۲	آمپول/ویال ضد زهر مار*	10 ml	Vial/Amp	Antivenom snake	گزیدگی مارهای سمی
۳	فولینیک اسید	10 mg/ml, 5 ml	Amp	Calcium Folate	مسمومیت با متوتروکسات و متانول
۴	اتانول ۹۶٪ یا ۹۹/۸٪	-	Solution	Ethanol 96% or 99.8%	مسمومیت با متانول و اتیلن گلیکول
۵	فلومازینیل*	0.1 mg/ml, 5ml	Amp	Flumazenil	مسمومیت با بنزودیازپین ها
۶	فولیک اسید	5 mg/ ml, 10 ml	Amp	Folic acid	مسمومیت با متوتروکسات و متانول
۷	گلوکاگون*	1 mg/ ml, 1 ml	Vial	Glucagon HCL	هایپوگلیسمی و مسمومیت با بلوک کننده های کانال کلسیم و بتا بلوکرها (دمای ۲-۸ درجه)
۸	هیدروکسوکوبالامین	1000 mcg/1 ml, 1000 mcg/2.5 ml	Amp	Hydroxocobalamin	مسمومیت با سیانید و سدیم نیتروپروساید
۹	اینترالیپید*	250 or 500 ml	Vial	Intralipid 20% Intravenous Fat Emulsion (IFE)	ایست قلبی ناشی از ترکیبات محلول در چربی مانند: ضدافسردگی های سه حلقه ای، بلوک کننده های کانال کلسیم، بتابلوکر و بی حس کننده های موضعی
۱۰	متیلن بلو	10 mg/ ml, 10 ml	Amp	Methylene Blue	مت هموگلوبینی
۱۱	پلی اتیلن گلیکول	-	Bulk	Polyethylene Glycol	برای انجام WBI (Whole Bowel Irrigation)
۱۲	پرالیدوکسیم (2-PAM)*	200 mg/10 ml	Vial	Pralidoxime Chloride	مسمومیت با ارگانو فسفاتها
۱۳	پروتامین سولفات*	10 mg/ml, 5 ml	Amp	Protamine sulfate	مسمومیت با هیپارین
۱۴	اکترئوتاید	50, 100 mcg/ml, 1 ml	Amp	Octreotide	در هیپوگلیسمی که به درمان با گلوکز جواب نمی دهد

- در بیمارستانهای جنرال ضروری است پس از تهیه لیست مسمومیت های شایع، تعداد و آنتی دوت های مورد نیاز براساس موارد مراجعه کننده، در کمیته ارتقا خدمات اورژانس بیمارستان، تعیین و پس از تایید کمیته دارو و درمان مرکز درمانی مربوطه و همچنین اطلاع کتبی به معاونت درمان و غذا و داروی دانشگاه متبوع، در دسترس بخش اورژانس قرار گیرد.
- وجود آمپول ضد زهر مار و ضد زهر عقرب در بیمارستانهای منتخب وزارت بهداشت، الزامی است.
- دمای نگهداری آمپول اکترئوتاید ۸-۲ درجه سانتی گراد می باشد.

منابع

۱. استاندارد دارویی بخش اورژانس بیمارستانی - ویرایش هفتم (۱۳۹۹).
۲. شناسنامه استاندارد خدمات مدیریت درمان سکتة حاد قلبی و مغزی (۱۳۹۸ و ۱۳۹۹).
۳. شناسنامه و استاندارد خدمت آنتی دوت تراپی در موارد مسمومیت های حاد و مزمن (۱۳۹۸).
۴. فهرست رسمی دارویی کشور، سازمان غذا و دارو (۱۳۹۹).
۵. آمارنامه دارویی ایران سازمان غذا و دارو (۱۳۹۸).
۶. دستورالعمل اجرایی بخش اورژانس بیمارستان (۱۴۰۰).
7. Tintinalli's emergency medicine: a comprehensive study guide. Editors in chief : Judith E Tintinalli. 9^{ed}. McGraw-Hill, 2020.
8. Rosen,s emergency medicine: concept and clinical practice. Editors in chief :Robert Hockberger ، Ron Wall. 10ed , Elsevier, 2022.
9. Applied therapeutics: the clinical use of drugs .Caroline S Zeind. Michael G Carvalho, 12ed, Publisher Wolters Kluwer, 2023.