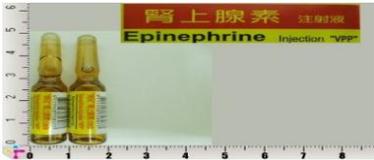


屏基醫療財團法人屏東督教醫院

急救藥物

全院急救車的急救藥物種類、數量及擺放位置都相同，總共有 8 種，如下頁圖示，臚列藥物作用供參考。

一、藥物名稱

序	藥物名稱[學名(商品名)/劑量]	作用	使用方式	注意事項
1	Epinephrine(Epinephrine)1mg/1ml/amp 	強心劑和心跳停止	急救時:Epinephrine 1mg IV 每 3-5 分鐘重復給予	
2	Atropine(Atropine)1mg/1ml/amp 	有症狀的心博過緩	0.5- 1mg IV 每 3-5 分鐘重復給予，使用劑量不超過 3mg	使用於二度二、三度房室阻斷效果不佳，低體溫避免使用
3	Amiodarone(Cordarone)150mg/3ml/amp 	心室性心律不整	有脈搏 VT: Amiodarone 150mg IV，必要時 10 分鐘後可重覆給藥。 無脈搏 VT/VF: 第一次劑量 300mg IV 第二次劑量 150mgIV 復甦後持續滴注 D5W500cc+Amiodarone 900mg 持續滴注 24 小時	當日最大建議劑量 2.2 gm； 限 D5W 稀釋

序	藥物名稱[學名(商品名)/劑量]	作用	使用方式	注意事項
4	Calcium chloride (Vitacal)400mg/20ml/amp 	高血鉀	1~2 amps 緩慢注射 5-10 分鐘	不可與 NaHCO3 混合
5	Sodium bicarbonate(Sodium bicarbonate) 1400mg/20ml/amp 	高血鉀、酸中毒	1 mEq/kg IV (動脈血氧分析為依據) Metabolic acidosis: HCO3 缺乏量= 1/2 體重 x (24 - HCO3)	1.不建議常規使用於心跳停止病患 2.不建議與其他藥物混合
6	Midazolam(Midatin) 15mg/3ml/Amp 	麻醉、鎮靜	IVP 2-5mg , q5-15 分鐘直到鎮靜	低血壓、心搏過緩。
7	Magnesium Sulfate(Magnesium Sulfate) 2gm/20ml/amp 	低血鎂、多型性心室心搏過速(Torsades de points ; TdP)	1-2 gm IV 5-20 分鐘	快速輸注可能引發低血壓、傳導阻滯、四肢癱軟
8	Dopamine(Dopamine) 600 mg/200ml/bot 	升壓劑、低血壓合併休克	2~20 µg/kg/min IVF (2-5 µg/kg/min 多巴胺受體↑腎血流， 6-10 µg/kg/min β 受體↑心輸出， >10 µg/kg/min α 受體，使動脈收縮，↑血壓)	不可與 NaHCO3 混合使用、使用前應先矯正低血溶。 注射處外漏時可能造成皮膚壞死。

二、急救藥物擺放圖示

<p>學名：Dopamine 商品名：Dopamine (Gipamine) 劑量：600 mg/200ml/bot 設定量：1 bot</p>		<p>學名：Calcium chloride 商品名：Vitacal 劑量：400mg/20ml/amp 設定量：8 amp</p>	
<p>學名：Magnesium Sulfate 商品名：MgSO4 (Magnesium Sulfate) 劑量：2000mg/20ml/amp 設定量：2 amp</p>	<p>學名：Amiodarone 商品名：Cordarone 劑量：150mg/3ml/amp 設定量：4 amp</p>	<p>學名：Atropine 商品名：Atropine 劑量：1mg/1ml/amp 設定量：6 amp</p>	
<p>學名：Epinephrine 商品名：Bosmin (Epinephrine) 劑量：1mg/1ml/amp 設定量：20 amp</p>	<p>學名：Midazolam 商品名：Dormicum (Midatin) 劑量：15mg/3ml/Amp 設定量：2 amp</p>	<p>學名：Sodium bicarbonate 商品名：Sodium bicarbonate 劑量：1400mg/20ml/amp 設定量：8 amp</p>	
<p>紅底黑字為高警訊藥物</p>			