

Dopamin

- در بدن بصورت طبیعی تولید نمیشود

- کاتول آمین

- انتقال رهنده می باشد

- وازوپرسور

- احساس آلودگی، لذت، سرخویشی - بسیار دارای عوارض شدید است که خطر دارم

- در  $\leftarrow$  CPR  $\leftarrow$  بیمار نیاز CPR و قهقریه تر در BP پایین دارد  $\leftarrow$  دوپامین

و برابر با دارو بود و در صورت جواب نمی دهد  $\leftarrow$  دوپامین

در کاهش فشار خون پایین مقاوم

در شکر بستید  $\leftarrow$  مهم ترین استقامت

در شکر کار ریورسیبل

از نارسایی کلیوی و کاهش ادرار ( $GFR \downarrow$ )

دوز پایین  $\leftarrow$  گندمی  $P_2$  و  $P_2$  را کم کند  $\leftarrow$  خون رسانی کلیوی  $\uparrow$  ادرار  $\uparrow$  BP  $\downarrow$

2-4 mg/kg/min

دوز متوسط  $\leftarrow$  گندمی و BP کمی کمتر  $\leftarrow$  اینوزیپ و ریورسیبل  $\leftarrow$  PR  $\uparrow$  -  $SV \uparrow$   $\leftarrow$  ادرار  $\uparrow$  BP  $\uparrow$

5-10 mg/kg/min

دوز بالا  $\leftarrow$  گندمی و  $\leftarrow$  ریورسیبل  $\leftarrow$  کاهش قطره  $\leftarrow$  BP  $\uparrow$  -  $\leftarrow$  مقاومت عروق

10-20 mg/kg/min

عوارض: CVA - نالیفاردی - PSVT - MI - Af - VT - Uf

اضطراب سردرد - تهوع و استفراغ - درد سین - نگروری - بختاری - حارش - فشار سنج

نارسایی حاد قلبی

تہ اطلاق داروی : - بکترینات سدیم (اروی کہ خاصیت یہاں قلیا دار رہے) - بن دسٹن روہسین

- اینتھین و نورائینتھین ← BP 11 - PR 11

- داروی MACI ← 7 اند

- تلو پرونازین ، تلو اسیت ، اسکارین ← 7 اند روہسین

ار داروی ← A ← در صورت نیاز سید

ہسٹارٹا : - در صورت تشہ زیر صلی ← تلو فابھی

کے اند زیر صلی تریق سد ← فتول سین بصورت SC

- مانتورین

- عدم تریق در بیماری فتو پرو سیتوما (تعدد ارغندی آرینل فوق طبی)

- عدم تریق بارنروہاں خاصیت بازی

- تریق فقط و فقط با کیم سوز

- جابی کرنات - سرزیدارول - پنی سیلین G - آسکروید ← ک رسوب

- ویل 5cc ← 200mg

- بریلین نید عموتوا ← 2-4 رقیہ ← کتا باید لتفیزین سور

← با 100 - 250 - 500 سلس  
← پھتین علال DW وی با بقید سون

$$\frac{\text{روز تجویز شده} \times \text{میزان سم} \times 60 \times \text{وزن}}{\text{کل روز رقیق شدن}}$$

$$\frac{70 \times 60 \times 100 \text{ cc} \times 10 \text{ mcg/kg/min}}{200000 \text{ mcgr Amp}} = 21 \text{gtt}$$