

## 單元目標:能正確的使用藥物

- 幫助心肺復甦
- 預防或治療心律不整
- 減輕疼痛和焦慮

## 氧 氣

在心跳停止時，氧氣供應不足

- 吐出的氣體中含氧量16%~17%
- 心輸出量低間接造成混合靜脈血氧壓力及飽和度降低
- 肺內血液右至左分流
- 換氣量/灌注量分配不均(mismatching)

NCKUHER 1996

## 氧氣的作用

- 提高氧氣分壓
- 增加氧氣含量
- 改善組織氧含量

NCKUHER 1996

## 氧氣的適應症

- 急性胸痛
- 任何疑似引起低血氧的原因
- 心肺功能停止

NCKUHER 1996



## 氧氣的注意事項

- 氧氣之毒性
- 阻塞性肺部疾病

NCKUHER 1996

## Epinephrine 之作用機轉

- Epinephrine 1mg/1cc/Amp
- 全身血管阻力增加
- 動脈血壓增加
- 心跳速率增加
- 心臟收縮力增加
- 心肌需氧量增加
- 心跳自發性節律增加

NCKUHER 1996

## Epinephrine 之作用機轉 (續)

心跳停止情況最大之好處

- 經由血管收縮及增加灌流壓力來改善腦部和心臟的血流量

NCKUHER 1996

## Epinephrine 之適應症

### 心臟停止

- 心室纖維顫動
- 心律停止
- 無脈動之電訊活動(考慮非心臟方面的因素)

NCKUHER 1996



## Epinephrine 之劑量

- 0.5-1.0mg (1:1000稀釋液取 5-10ml)
- 若需要每隔三至五分鐘，重覆使用
- 由靜脈或氣管內管給藥
- 假使沒有其他管路給藥，可由心臟內給藥 (心內注射)

NCKUHER 1996

## Epinephrine 之劑量(續)

- 中等劑量2-5 mg靜脈注射,每3-5分鐘(IIb)
- 漸近劑量1mg - 3mg - 5mg 靜脈注射,每3-5分鐘(IIb)
- 高劑量0.1 mg/kg 靜脈注射,每3-5分鐘(IIb)
- 維持血壓及心跳 $2\mu\text{g}/\text{min}$ ( $0.04\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ ) IIb

NCKUHER 1996

## Epinephrine之注意事項

- 會增加 $MVO_2$
- 避免與鹼性液體混合

NCKUHER 1996



## Atropine 之作用機轉

- Atropine sulfate 1mg/ml/Amp

抑制副交感 (迷走神經) 作用

- 加速竇房結放電速率

- 改善房室間傳導

- 在心律停止 (asystole) 時可恢復心臟節律

NCKUHER 1996



## Atropine 之適應症

- 心搏過緩(竇性心律或房室傳導阻滯)伴隨低血壓或異位性心室節律
- 心律停止

NCKUHER 1996

## Atropine 之劑量

- 必要時每5分鐘給 0.5mg IV
- 心跳停止情況下可給予1.0mg，必要時，5分鐘再給一次
- 最高總劑量為2.0mg
- 從氣管內管給藥時，需將1.0~2.0mg的 Atropine稀釋成10cc

NCKUHER 1996

## Atropine 之注意事項

- 增加心肌需氧量：惡化缺血狀況
- 心室頻脈或心室纖維顫動

NCKUHER 1996