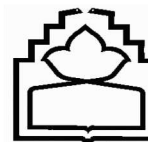


تاریخ: 10:6:32 1400/05/23

شماره: ۰۰/۳۱/۵۳۱۷۲

پیوست: دارد

بِسْمِ اللّٰهِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رازی بوشهر
معاونت غذا و دارو

حج

سال ۱۴۰۰ سال تولید، پشتیبانی ها، مانع زدایی ها

حج

معاونت محترم بهداشتی دانشگاه

معاونت محترم درمان دانشگاه

رئیس محترم شبکه بهداشت و درمان ...

رئیس محترم بیمارستان ولی عصر (عج) بیرجند

رئیس محترم بیمارستان امام رضا (ع)

رئیس محترم بیمارستان رازی

رئیس محترم بیمارستان ایرانمهر

رئیس محترم بیمارستان شهید رحیمی - تامین اجتماعی

رئیس محترم بیمارستان میلاد (حضرت ابوالفضل س) بیرجند

رئیس محترم بیمارستان بوعلی (ارتش) بیرجند

موضوع: عارضه خروج از رگ داروی رمدسیویر

سلام علیکم

احتراما به پیوست نامه شماره 658 / 26591 مورخ 19 / 5 / 1400 مدیر کل محترم دفتر نظارت و پایش فرآورده های سلامت محور سازمان غذا و دارو در خصوص عارضه خروج از رگ داروی رمدسیویر جهت استحضار و اطلاع رسانی لازم برای کلیه مراکز درمانی که این دارو تزریق می شود ارسال می گردد .

از طرف دکتر غلامرضا آهنی
معاونت غذا و دارو

دکتر علی راستی

web site: <http://fdo.bums.ac.ir>

کد پستی: 9717844743

آدرس: بیرجند - خیابان معلم - میدان مادر - معاونت غذا و دارو

نمابر: 05631632007

تلفن: 05632395700

شماره: ۶۵۸/۲۶۵۹۱
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۱۹
پیوست: ندارد



معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی سراسر کشور

موضوع: عارضه خروج از رگ داروی رمدسیویر

با سلام و احترام؛

با توجه به تعداد بالای بیماران دریافت کننده رمدسیویر بصورت سرپایی و بستری در بیمارستان های سراسر کشور، مواردی از عارضه خروج از رگ این دارو اتفاق افتاده است. لذا خواهشمند است، مراتب به نحو مقتضی به اطلاع بیمارستان های سراسر کشور رسانده شود.

۱- اگر چه خود داروی رمدسیویر جزء داروهای محرک رگ (وزیکانت) محسوب نمی شود ولی به علت فورمولاسیون و خاصیت اسیدی، در صورت خروج از رگ (صحیح تر نشت به بافتهای اطراف رگ) می تواند باعث آسیب بافتی، نکروز و سندروم کمپارتمنت شود.

۲- جهت پیشگیری از بروز این عارضه: استفاده از رگ مناسب، رقیق سازی در حداقل ۱۰۰ میلی لیتر سرم، تزریق حداقل در عرض یکساعت، فیکس کردن کاتتر وریدی، رگ گیری مناسب، اطمینان از عدم انسداد کاتتر قبل از تزریق دارو، شستشوی مسیر رگ قبل و بعد از تزریق کمک کننده است.

۳- در صورت مواجهه با این عارضه: ساعت بروز عارضه ثبت شود، از محل عکس گرفته شود، حاشیه ضایعه علامت زده شود، بلافاصله تزریق از رگ آسیب دیده متوقف شود، باقیمانده دارو در مسیر رگ از طریق کاتتر با سرنگ کشیده شود، سپس کاتتر خارج شود، عضو بی حرکت و فیکس شود، عضو از سطح بدن بالا نگه داشته شود، علایم بیمار ثبت شود، کمپرس گرم ممکن است کمک کند، استروئید بیمار ادامه یابد.

دکتر نوشین محمد حسینی
مدیر کل دفتر نظارت و پایش
مصرف فرآورده های سلامت محور