

ردیف	نام فارسی دارو	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	انقضا
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	بویوکائین	20 ml	Vial	Bupivacaine 0.25%	
۶	پماد سوختگی	-	Oint	Burn ointment	
۷	پماد تتراکائین		Oint	Tetracycline	
۸	کلرال هیدرات	250 mg/5 ml	Solution	Chloral Hydrate	
۹	سیکلوپنتولات ۱٪	10 ml	Ophth.Drop	Cyclopentolate Hydrochloride	
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	Methylethylergonovine 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	Methylethylergonovine Maleate	
۲۷	او_آر_اس	-	Sachet	ORS	

- 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.



شماره سند: ۰۴-EM-CL

بیمارستان حضرت فاطمه (س) دماوند
چک لیست انقضا داروهای ترجیحی استوک اورژانسی

نوع سند: چک لیست

ماہ	تاریخ چک انقضا	پرستار چک کننده	ماہ	تاریخ چک انقضا	پرستار چک کننده
فروردین			مهر		
اردیبهشت			آبان		
خرداد			آذر		
تیر			دی		
مرداد			بهمن		
شهریور			اسفند		