

衛生福利部臺東醫高警訊針劑藥物 IV Pump 調劑濃度一覽表(108 年 9 月)

藥物名稱	規格	常用給藥濃度	治療劑量	例子
Dopamine <i>Gipamine</i>	600 mg/200ml/bag.	已以葡萄糖液配製， 配製濃度 3 mg/ml	2~50 µg/kg/min，持續輸注。 2~5 µg/kg/min：作用於 Dopamine receptor →增加腎血流。 5-10 µg/kg/min：作用於 β receptor →增加心輸出量。 > 11 µg/kg/min：作用於 α receptor →使動脈收縮，提昇血壓。	60 公斤者，欲給 10 µg/kg/min — 給予 Gipamine 12 ml/hr
Epinephrine <i>Adrenalin</i>	1 mg/ml/amp.	1 mg in 250 mL D ₅ W 或 NS (配製濃度 4 µg/ml) 4 mg in 250 mL D ₅ W 或 NS (配製濃度 16 µg/ml)	<u>Cardiac arrest-Hypotension, acute</u> (guideline dosage): 0.1~0.5 µg /kg/min	60 公斤者，欲給 0.5 µg/kg/min — $1 \text{ mg} \times 1000 \mu\text{g} \div 250 \text{ ml} = 4 \mu\text{g/ml}$ $0.5 \mu\text{g/kg/min} \times 60 \text{ kg} \times 60 \text{ min} \div 4 \mu\text{g/ml} = 450 \text{ ml/hr}$
Norepinephrine <i>Norepinephrine</i>	4 mg/4 ml/amp.	4 mg in 250 mL D ₅ W 或 D5S (配製濃度 16 µg/ml)	<u>Hypotension, acute:</u> 先給予 8~12 µg/min 並觀察反應，直至收縮壓為 80~100 mmHg； 維持劑量為 2~4 µg/min，依臨床需要每日總劑量至 68 mg/day。 <u>Septic shock; Adjunct:</u> 0.01 ~ 3 µg/kg/min (guideline dosage)	稀釋液僅能使用等張葡萄糖液 或 含 5% 葡萄糖液的生理鹽水。
Amiodarone <i>Cardarone</i>	150 mg/3 ml /amp.	900mg(6 amps) in D5W 500 ml (配製濃度 1.8 mg/ml)	<u>上心室性心律不整(Supraventricular arrhythmia)：</u> 150 mg IV 滴注超過 10 分鐘，之後以	稀釋液僅能使用等張葡萄糖液。

			<p>1 mg/min (360 mg) IV infusion 6 小時，再以 0.5 mg/min (540 mg) IV infusion 給予 18 小時。(最大累積劑量 2.2 gm/24 小時)</p> <p><u>心率控制(rate control)：</u></p> <p>起始劑量 300mg 靜脈注射超過 1 小時，接著以 10~50mg/hr 靜脈注射超過 24 小時。</p>	
Digoxin <i>Lanoxin</i>	0.5 mg/2 ml/amp.	以 ≥ 4 倍體積稀釋	<p><u>心房顫動(Atrial fibrillation)：</u></p> <p>Loading dose：依臨床反應，可以每 2 小時靜脈注射 0.25 mg，最大總劑量至 1.5 mg。</p>	
Labetalol <i>Trandate</i>	25 mg/5 ml/amp.	<p>200 mg in 160 ml NS 或 D₅W (配製濃度 1 mg/ml)</p> <p>200 mg in 60 ml NS 或 D₅W (配製濃度 2 mg/ml)</p>	維持劑量：0.5~2 mg/min，最高劑量為 4 mg/min。	-----
Millisrol <i>Nitroglycerin</i>	5 mg/10 ml/ amp.	5 amp in N/S 500ml (配製濃度 0.05mg/ml)	5-20 μ g /min (0.3-1.2 mg/h)	建議使用 NON-PVC 材質之器具。
Heparin <i>Agglutex</i>	5000 IU/ml, 5ml/vail	25000 U in NS 250 ml (配製濃度 100 U/ml)	<p>STEMI —</p> <p>起始劑量：60 U/kg (最高 4000 U)</p> <p>維持劑量：12 U/kg/hr (最高 1000 U/hr)</p> <p>NSTEMI/ UA —</p> <p>起始劑量：60 U/kg (最高 4000 U)</p> <p>維持劑量：12 U/kg/hr (最高 1000 U/hr)</p> <p>治療目標：維持 aPTT 1.5~2 倍</p>	<p>60 公斤的 STEMI 者，</p> <p>起始劑量為 3600 U，</p> <p>維持劑量為 720 U/hr</p> <p>60 公斤的 NSTEMI/ UA 者，</p> <p>起始劑量為 3600 U，</p> <p>維持劑量為 720 U/hr</p>

Midazolam <i>Midtin</i>	5 mg/5 ml/amp.	50 mg in 50 ml NS or D5W (配製濃度: 0.5 mg/ml)	<u>Refractory status epilepticus:</u> .緩慢靜脈輸注 2 mg/kg IV, 接著維持靜脈輸注 0.75 to 10 mcg/kg/min 。 <u>Sedation in mechanically-ventilated patients:</u> 0.02~0.1 mg/kg/hr	60 公斤者, 欲給 0.02 mg/kg/hr — $50 \text{ mg} \div 100 \text{ ml} = 0.5 \text{ mg/ml}$ $0.02 \text{ mg/kg/hr} \times 60 \text{ kg} \div 0.5 \text{ mg/ml} = 2.4 \text{ ml/hr}$
Phenytoin <i>Aleviatin</i>	250 mg/5ml/amp.	IV bolus: (Aleviatin 100mg/2ml) 生理食鹽水 4-8 ml IV infusion: (Aleviatin 100mg/2ml) 生理食鹽水 100 ml	Status epilepticus: Loading dose: 10~15 mg/kg (靜脈輸注速率不可超過 50 mg/分鐘) 維持劑量: 100 mg q6h~q8h	60 公斤者, 欲給 15 mg/kg — Loading dose: 900 mg (靜脈輸注速率不可超過 50 mg/分鐘)
Insulin, Regular <i>Humulin R</i>	1000 IU/10ml/vial	100 IU in 100 ml NS 或 D ₅ W (配製濃度 1 Unit/ml)	成人 ≥20 歲 : Bolus: 0.1 units/kg , Infusion: 0.1~0.14 units/kg/hr	請依醫囑及臨床測得的血糖值, 調整胰島素劑量。

參考文獻：

IBM Micromedex 2018

成大藥劑部

藥品說明書