

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YD.YD.07
		YAYIN TARİHİ	03.12.2014
		REVİZYON NO	00
	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANA BİLİM DALI YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ İNOTROP TEDAVİ ALGORİTMASI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 2

Tablo 3. Yenidoğanın hipotansiyon tedavisinde kullanılan ilaçlar (26)

İlaç	Kategori	Etki mekanizması	Hemodinamik etkisi	Dozu
Epinefrin	İnotrop/vazopressör	α ve b adrenerjikagonist	Miyokardkontraktilitesinde ve kardiyak atımda artış, periferikvazokonstrüksiyon	İntravenözinfüzyon 0,05-2,5 µg/kg/dk
Norepinefrin	Vazopressör	α ve b adrenerjikagonist	Periferikvazokonstrüksiyon	İntravenözinfüzyon 0,1-1,5 µg/kg/dk
Dopamin	İnotrop/vazopressör	α ve b adrenerjikagonist	Periferikvazokonstrüksiyon, miyokardkontraktilitesinde ve kardiyak atımda artış	İntravenözinfüzyon 2,5-20 µg/kg/dk
Dobutamin	İnotrop	badrenerjikagonist	Miyokardkontraktilitesi ve kardiyak atımda artış	İntravenözinfüzyon 5-20 µg/kg/dk
Dopeksamin	İnotrop	badrenerjikagonist	Miyokardkontraktilitesi ve kardiyak atımda artış	İntravenözinfüzyon 2 µg/kg/dk
Metilen mavisi	Çözünebilir guanilsiklaz inhibitörü	cGMP /Nitrik oksit yolu inhibisyonu	Periferikvazokonstrüksiyon	İntravenözinfüzyon 1 mg/kg, 1 saat
Hidrokortizon	Kortikosteroid	Dolaşımdaki katekolaminlerin duyarlılığını artırır	Kesin değil	İntravenözpuşe 2-6 mg/kg/gün, 2-6 doz
Hacim genişleticiler (örn. %0,9 sodyum klorür, %4,5 insan albümini)	Hacim genişletici	Damar içi hacmi artırma, Frank-Starling mekanizması	Kardiyak atımda artış	İntravenözinfüzyon 10-20 ml/kg, 30 dk

α: alfa; b: beta; cGMP: döngüsel guanosinmonofosfat



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANA BİLİM DALI
YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ İNOTROP TEDAVİ ALGORİTMASI

DOKÜMAN KODU	YD.YD.07
YAYIN TARİHİ	03.12.2014
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2 / 2

