

# LEKOVI U NEONATOLOGIJI

*Vesna Stojanović*

| LEK                           | INDIKACIJE   | DOZE I NAČIN DAVANJA   | KOMENTAR  |
|-------------------------------|--|--|---|
| Acetazolamid<br>(Diamox)      | Diuretik<br>Antikonvulziv<br>Za alkalizaciju urina<br>Hydrocephalus (Smanjuje lučenje likvora) | 5mg/kg/pro dozi I.V., ponoviti po potrebi<br>8-30 mg/kg/24 h podeljeno na 6-8 h I.V.<br>5mg/kg/pro dozi na 8-12 h PO<br>30 mg/kg/24h podeljeno na 6-8 h PO | Kod neonatusa nedovoljno iskustvo<br>Daje se kod refrakternih konvulzija<br>ND: hipokalijemija, parestezije |
| Albumin Humani<br>12% ili 20% | Hipovolemija<br>Hiperbilirubinemija<br>Hipoalbuminemija  | 1 gr/kg/24h I.V.   | Brza infuzija može uzrokovati srčanu insuficijenciju<br>Alergijske reakcije                                 |
| Albumin Humani<br>5%          | Policitemija, parcijalna EST, prema formuli  | $\text{Zamena u ml} = \frac{\text{Hct akt} - \text{Hct željeni}}{\text{Hct akt}} \times 85 \times \text{TM/kg}$  |   |
| Coffein citrat                | Apneja   | 20 mg/kg početna doza I.V.<br>2,5 - 5 mg/kg 1 doza u 24 h PO   | ND: tahikardija, iritacija želuca, konvulzije<br>Serumski nivo do 25 mcg/ml                                 |
| Ca glukonat 10%<br>100 mg/1ml | Asimptomatska hipokalcemija<br><br>Prevenција hipokalcemija u toku EST                         | 200-700 mg/kg/24h podeljeno na 6h I.V. ili kontinuirana infuzija<br>200-800 mg/kg/24 h podeljeno na 6 h PO<br>1 ml 10% rastvora na 100 ml citirane krvi    | Brzina davanja:<br>200 mg/kg/10 min   |

| LEK                  | INDIKACIJE  | DOZE I NAČIN DAVANJA  | KOMENTAR   |
|----------------------|---|---|--|
| Calcim hlorid<br>10% | Cardiaca arrest<br>Hipokalcijemična tetanija              | 20-30 mg/kg/pro dozi, ponoviti na 10 min I.V.<br>70 mg/kg/24 h podeljeno na 6h I.V. ili<br>kontinuirana infuzija  | ND: aritmija, bradikardija,<br>potencira aritmiju u toku Th<br>digitalisom, kontraindikovano kod<br>ventrikularne fibrilacije,<br>precipirira sa bikarbonatima.<br>Ima prednost kod Cardiaca arrest<br>jer se Calcium nalazi u<br>jonizovanoj formi. |
| Cholestyramin        | Prevenira enterohepatičnu recirkulaciju<br>žučnih soli    | 1-2 gr/pro dozi PO  | ND: opstipacija,<br>hiperhloremična acidoza i<br>povećana urinarna ekskrecija<br>Calcijuma   |
| Dexamethason         | Hipoglikemija<br>Edem larinksa pri ekstubaciji<br><br>BPD | 0,25 mg/kg/pro dozi ponoviti na 12 h I.V.<br>0,25 mg/kg pro dozi na 12 h, početi 24 h pre<br>ekstubacije, posle ponoviti 3-4 doze I.V.<br>Dati prema šemi | ND: povećana osetljivost na<br>infekciju, poremećaj elektrolita,<br>osteoporoza, zastoj rasta,<br>katarakta, adrenalna<br>insuficijencija  |
| Erythropoetin        | Anemija   | 50-150 j/kg 3 x nedeljno I.V. ili SC  |  |
| Ferro sulfat         | Prevenција anemije<br><br>Terapija anemije                | 2 mg/kg/24 h na 8 h PO<br><br>6 mg/kg/24 h na 6 h PO  | Daje se od II meseca uzrasta;<br><br>ND: gastrointestinalne smetnje,<br>tamna stolica  |
| Folna kiselina       | Anemija   | 0,25 mg/kg/24 h PO  |  |

| LEK                        | INDIKACIJE  | DOZE I NAČIN DAVANJA   | KOMENTAR   |
|----------------------------|---|--|--|
| Glucagon                   | Rezistentna hipoglikemija<br><br>Kod deteta majke obolele od diabetes mellitusa | 0,025 mg - 0,1 mg/kg/ pro dozi ponoviti na 20 min I.V., IM<br>0,3 mg/kg/pro dozi, max. do 1 mg |  |
| Heparin                    | DIC<br><br>Održavanje arterijske linije   | 50 j/kg početna doza I.V.<br>10-20 j/kg/h kontinuirano<br>1 j/1 ml GI 5%/1h                    | Kontrola PTT<br>Antidot: Protamin sulfat<br>1mg/100 j Heparina na 3-4 h  |
| Insulin Cr.                | Hiperglikemija  | 0,1 j/kg/pro dozi u toku 15-20 min I.V.<br>0,02-0,1 j/kg/h kontinuirano                        |  |
| Magnesium sulfat<br>8%     | PPHN  | 200 mg/kg/pro dozi u toku 30 min I.V.<br>nastaviti 50 mg/kg/h                                  |  |
| Manitol 20%                | Moždani edem<br>Insuficijencija bubrega   | 1 gr/kg/pro dozi u toku 30 min I.V.<br>ponoviti na 1-6 h                                       |  |
| Naloxon                    | Antagonista opijatima ako je majka uzimala u trudnoći                           | 0,01-0,1 mg/pro dozi I.V., SC, ET<br>može se ponoviti svakih 5-10 min                          | Ne dati apnoičnom detetu   |
| Natrium bikarbonat<br>8,4% | Metabolička acidoza kod Cardiac<br>arrest Adjuvantni tretman hiperkalemije      | 1-2 meq/kg lagano I.V. u toku 2 min<br>kasnije prema formuli:<br>0,3 x bazni deficit x TM/kg   | ND: HIC, hiperosmolarnost,<br>hipernatrijemija, alkalozna,<br>hipokalijemija   |
| Neostigmin                 | Antidot Pancuroniumu  | 0,025-0,1 mg/kg/pro dozi I.V.  | ND: bronhospazam, povećana<br>bronhijalna sekrecija,<br>bradikardija, depresija disanja,<br>koma, antidot je Atropin<br>0,01-0,04 mg/kg pro dozi |

| LEK                       | INDIKACIJE  | DOZE I NAČIN DAVANJA   | KOMENTAR  |
|---------------------------|---|--|---|
| Nyripan                   | Edem laringsa<br>Adrenalna kriza<br>Supstitucija          | 2,5 mg/kg/24 h I.V.<br>3-10 mg/kg/24 h podeljeno na 8 h I.V.<br>održavanje 1 mg/kg/24 h  |   |
| Pavulon<br>/Prancuronium/ | Kratkotrajni relaksans pri primeni<br>respiratora         | 0,04-0,1 mg/kg/ pro dozi I.V.<br>ponoviti po potrebi<br>0,05 - 0,2 mg/kg/h kontinuirano  | Vrlo strog nadzor deteta na<br>respiratoru, dete je vitalno<br>ugroženo u slučaju<br>dekonektiranja<br>ND: tahikardija<br>Antidot: neostigmin i Atropin                                 |
| Protamin sulfat           | Antagonista Heparinu                                      | 1 mg Protamina / 100 j Heparina<br>lagano I.V. brzinom 5 mg/min  |   |
| Ranitidin                 | Gastrični i duodenalni ulkus<br>Gastroezofagealni refluks | 0,1 - 0,8 mg/kg/ pro dozi na 6 h I.V.<br>1-2 mg/kg/pro dozi na 12h PO  |   |
| Salbutamol                | Bronhoopstrukcija<br>Prevenција i terapija BPD            | 0,15 mg/kg/pro dozi na 4-6 h Inhalacija<br>0,1-0,3 mg/kg/ pro dozi na 6-8 h PO   |   |
| Theophyllin               | Apnea<br><br>Odvikavanje od respiratora                   | 5-6 mg/kg početna doza I.V. u toku 20 min<br>2 mg/kg pro dozi na 12 h PO<br>6,5 mg/kg početna doza I.V.<br>3-4 mg/kg/pro dozi na 12 h PO | ND: povećan rizik od HIC<br>hiperglikemija, tahikardija,<br>aritmija, kovulzije<br>Potreban monitoring nivoa u<br>serumu 6-13 mcg/ml kod apneje,<br>15-20 mcg/ml za<br>bronhodilataciju |
| Tocopherol                |   | 25j/24 h PO  |   |
| Thyroxin                  | Hipotireoza   | 0,025-0,05 mg/kg/24 h PO   | Nivo u serumu:<br>T4 10-16 mcg/100 ml<br>TSH 10 j/ml  |

| <b>LEK</b>          | <b>INDIKACIJE</b>  | <b>DOZE I NAČIN DAVANJA</b>           | <b>KOMENTAR</b>  |
|---------------------|--|---------------------------------------|--|
| Vit A               |  | 600-1500 j/24 h PO                    |  |
| Vit B <sub>6</sub>  | Konvulzije<br><br>Prevenција M.haemorrhagicus<br>Deficit K vit | 50 mg/kg/pro dozi početna I.V.        |  |
| Vit B <sub>12</sub> |  | 5 mg/kg/24 h doza održavanja PO       |  |
| Vit C               |  | 50-100 mcg/pro dozi IM 1 x mesečno    |  |
| Vit D <sub>3</sub>  |  | 50-100 mg/24 h PO                     |  |
| Vit K               |  | 400-800 j/24 h                        |  |
|                     |  | 1mg IM na rođenju IM<br>1 mg/pro dozi | Kontrola protrombinskog vremena i<br>parcijalnog tromboplastinskog vremena |