

PRN 약품 목록 추가 신청 양식

번호	구분	호능 분류	처방 코드	약품명	용량	신청사유	PRN 처방 적용 상세 조건 및 1회 용량 최대 횟수, 용량
1	IV 주사	혈압강하제	INCP	비니카핀주 10ml	10mg/10ml (nicardipine hydrochlori de1mg/ml)	혈압상승시 응급대처	1. SBP 150이상이고 MBP 65 이상 시, 2mg 정맥주사 1회, 30분후에 BP 측정하여 SBP 150이상이고 MBP 65 이상 시, 2mg 정맥 주사 1회, 30분후에 BP 재측정하여 SBP 150이상이고 MBP 65 이상 시, 2mg 정맥주사 1회, (1일 최대 6mg)

* 처방과는 신경외과로 제한

신청일: 2024. 5. 28

신청과 및 전문의 명(인)

주임과장

신경외과 (김성호) 김성호
신경외과 주임과장 (김성호) 김성호

적정진료팀 검토 완료: 적정진료팀장(김승아)