



แบบบันทึกการเฝ้าระวังและการติดตามการใช้ยา High Alert Drugs โรงพยาบาลฟากท่า

Adrenaline (IM, SC) ความแรง 1 mg/ml (1:1000)

ชื่อ ..... HN ..... วันที่ .....

อาการแรกเริ่ม .....

ขนาดยา .....

เวลาที่ให้ยา .....

\*\* สำหรับ Broncodilator และ Hypersensitivity Reaction\*\*

การเฝ้าระวังและติดตามการใช้ยา

1. ตรวจวัด BP ทุก 15 นาที จนกว่าจะ Stable (BP  $\geq$  90/60)

การรายงานแพทย์

1. HR  $\geq$  120 ครั้ง/วินาที

2. BP  $\geq$  140/90 mmHg

3. Urine Output  $<$  0.5 cc/kg/hr

4. เกิด Tissue necrosis

เวลา	HR (ครั้ง/วินาที)	BP (mmHg)	Urine Output	อาการ	การดูแล

แพทย์ผู้สั่งการรักษา ..... พยาบาลผู้ให้ยา .....

**การให้ยา:** SC, IM, IV central line หรือ เส้นเลือดดำใหญ่

โดยทั่วไปให้ SC และ IM การให้แบบ direct IV จะใช้ในการแก้ไข anaphylactic shock ที่รุนแรง โดยให้ยาที่เจือจางแล้วฉีดเข้าเส้นเลือดอย่างช้าๆ โดย 0.1 mg จะใช้เวลาฉีด 5 – 10 นาทีหรือฉีดเข้าทางสายให้สารน้ำ

การให้แบบ Continuous Infusion ให้ยาในอัตราเร็ว 0.1 – 1.5 mcg/kg/min

**ขนาดยา :**

1. Neonates :

· Cardiac arrest : IV, Intratracheal, 0.01 – 0.03 mg/kg (0.1 – 0.3 ml/kg ของสารละลาย 1: 10,000) ทุก 3 – 5 นาที ตามความจำเป็น

2. Infants and children :

· Asystole หรือ pulseless arrest :

- IV หรือ Intraosseous ครั้งแรกให้ขนาด 0.01 mg/kg ขนาดต่อไปให้ 0.1 mg/kg ให้ซ้ำได้ทุก 3 – 5 นาที ในบางครั้งอาจต้องใช้ขนาด 0.2 mg/kg จึงจะได้ผล

- Intratracheal 0.1 mg/kg ในบางครั้งอาจต้องใช้ 0.2 mg/kg

· Bradycardia

- IV 0.01 mg/kg ทุก 3 – 5 นาที ขนาดสูงสุด 1 mg/ 10 ml.

- Intratracheal 0.1 mg/kg ให้ซ้ำได้ทุก 3 – 5 นาที ในบางครั้งอาจต้องใช้ขนาด 0.2 mg/kg จึงจะได้ผล

· Refractory hypotension (ไม่ตอบสนองต่อ Dopamine/Dobutamine) ให้ IV infusion rate 0.1- 1 mg/kg/min ปรับขนาดยาตามต้องการ

· Hypersensitivity reaction : ให้ SC 0.01 mg/kg ทุก 15 นาที จำนวน 2 ครั้ง หลังจากนั้นให้ยาทุก 4 ชั่วโมง (ขนาดยาต่อครั้งไม่เกิน 0.5 mg)

**ความคงตัว:** ยาเมื่อผสมในสารละลายใดๆจะคงตัวได้ 24 ชั่วโมง เมื่อเก็บที่อุณหภูมิห้อง (25 °C) หรือ ในตู้เย็น (4 °C) และต้องป้องกันแสง เมื่อยาเกิดปฏิกิริยา oxidation จะเปลี่ยนเป็นสีชมพูถึงสีน้ำตาล สารละลายที่เปลี่ยนสีแล้วห้ามใช้

**การแก้ไข :**

1. เมื่อให้ยาในขนาดปกติแล้วเกิดอาการข้างเคียงที่มีอาการเลวลงให้หยุดยา

2. ถ้าเกิดอาการข้างเคียงรุนแรงจากพิษของยาให้รักษาตามอาการ

- การเกิด hypertension จะเกิดไม่นานและอาจไม่จำเป็นต้องรักษา ยกเว้นมีอาการรุนแรง ถ้าระดับความดัน diastolic > 110 mmHg ให้ Nitroprusside

- Agitation ให้ haloperidol 2 – 5 mg IM ในผู้ใหญ่

- อาการชักให้ diazepam IV หรือ phenytoin

- Cardiac arrhythmias ให้ beta blockers เช่น propanolol

- Hyperthermia ให้ความเย็น

- ไม่มียาต้านพิษที่จำเพาะเจาะจง

คณะกรรมการจัดการด้านยา โรงพยาบาลฟากท่า  
(โดยความร่วมมือทางวิชาการเภสัชกรรมกับโรงพยาบาลน้ำปาด)

ระบบยา โรงพยาบาลฟาเกต้า