

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