

การให้ยาและขนาดยา :

1. ทารกและเด็ก :

- Preanesthetic : Oral, IM, IV, SC

· < 5 kg: 0.02 mg/kg/dose ให้ก่อนผ่าตัด 30- 60 นาที อาจให้ต่อทุก 4 – 6 ชั่วโมงตามความจำเป็น

· > 5 kg: 0.01 – 0.02 mg/kg/dose ถึงขนาดสูงสุด 0.4 mg/dose ก่อนผ่าตัด 30 – 60 นาที ขนาดต่ำสุด 0.1 mg

- Bradycardia : IV, intratracheal : 0.02 mg/kg ขนาดต่ำสุด 0.1 mg ขนาดสูงสุดต่อครั้ง 0.5 mg ในเด็ก และ 1 mg ในผู้ใหญ่ อาจให้ซ้ำได้ทุก 5 นาที จนได้ขนาดยารวมไม่เกิน 1 mg ในเด็กและ 2 mg ในผู้ใหญ่

· การให้แบบ intratracheal ต้องเจือจางยาด้วย NSS ให้ได้ปริมาตร 2–3 ml. ก่อน

· การรักษาภาวะ bradycardia จะใช้ atropine ต่อเมื่อการให้ oxygen และ adrenaline ไม่ได้ผลเท่านั้น

2. เด็ก :

- Bronchospasm :Inhalation : 0.03 – 0.05 mg/kg/dose วันละ 3 – 4 ครั้ง

3. ผู้ใหญ่ :

- Asystole : IV 1 mg ซ้ำได้ ทุก 3 – 5 นาทีตามความจำเป็น

- Preanesthetic : IM, IV, SC 0.4 – 0.6 mg ก่อนผ่าตัด 30 – 60 นาที ซ้ำได้ทุก 4 – 6 ชั่วโมง

- Bradycardia : IV 0.5 – 1 mg ทุก 5 นาที ขนาดยารวมไม่เกิน 2 mg หรือ 0.04 mg/kg

- การแก้ไขภาวะ neuromuscular blockade : IV 25 – 30 mcg/kg ให้ก่อนให้ยา neostigmine 30 วินาที

- พิษจาก organophosphate หรือ carbamate : IV 1 – 2 mg/dose ทุก 10 – 20 นาที จนกว่าจะเกิด atropine effect (ปากแห้ง ตาพร่า ถ่ายัสสาวะลำบาก หน้าแดง) ต่อไปให้ยาทุก 1 – 4 ชั่วโมงเป็นเวลาอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ขนาดยารวมสูงสุด 50 mg ใน 24 ชั่วโมงแรก กรณี severe intoxication อาจให้ยารวมทั้งหมดสูงถึง 2 g.

- Bronchospasm : inhalation : 0.025 – 0.05 mg/kg/dose ทุก 4 – 6 ชั่วโมง (ขนาดยาสูงสุด 5 g/dose)

การแก้ไข :

· Physostigmine 1-2 mg (0.5 mg หรือ 0.02 mg/kg สำหรับเด็ก) ฉีดเข้าใต้ผิวหนังหรือ IV อย่างช้าๆ