

รายการ Close monitor HAD	Sticker ติดข้างขวดยา	Sticker Nurse Note
1. Morphine inj	Morphine inj	Morphine inj
	<p>ปริมาณยา.....mg ใน NSS, D5W.....ml อัตราเร็ว.....ml/hr ผู้ให้ยา..... วันที่ให้..... เวลาที่เริ่มให้.....เวลาที่หมด.....</p> <p>1.ติดตาม v/s ทุก 15 นาที 4 ครั้ง หลังให้ยา หากพบ BP < 100/60 mmHg RR < 10 ครั้ง/นาที</p> <p>Notify แพทย์</p> <p>2. ติดตามอาการ Overdose หายใจช้า ซึม ปลุกไม่ตื่น รุ่มนานตาหด</p> <p>IV: ขนาด 4-10 mg เจือจาง SWFI และให้ยามากกว่า 4-5 นาที (max dose ;10 mg/ครั้ง) *IV infusion ควรให้ Infusion Pump โดย max dose 80 mg/hr</p>	<p>ADR</p> <ol style="list-style-type: none"> CNS depression Hypotension Constipation <p>monitor ที่สำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> ติดตาม v/s ทุก 15 นาที 4 ครั้ง หลังให้ยา หากพบ BP < 100/60 mmHg RR < 10 ครั้ง/นาที <p>Notify แพทย์</p> <ol style="list-style-type: none"> ติดตามอาการ Overdose หายใจช้า ซึม ปลุกไม่ตื่น รุ่มนานตาหด ประเมินการใช้ยาตาม pain score > 6 และ sedation score >=2 notify แพทย์

2.Pethidine inj (Meperidine)	Pethidine inj (Meperidine)	Pethidine inj (Meperidine)
	<p>ปริมาณยา.....mg ใน NSS,D5W.....ml อัตราเร็ว.....ml/hr ผู้ให้ยา..... วันที่ให้..... เวลาที่เริ่มให้.....เวลาที่หมด.....</p> <p>*ถ้า sedation score >2 (ปลุกตื่นยากมาก), Respiration rate < 8 notify แพทย์</p> <p>*ระวัง Reflex tachycardia</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้ามให้เกิน 600 mg ใน 24 ชม - ห้ามผสมกับยา Phenobarbital, Phenytoin, Sodium bicarbonate - หลีกเลี่ยงในผู้สูงอายุ ไตบกพร่อง จำเป็นให้ไม่เกิน 24 ชม 	<p><u>ADR</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.CNS depression 2. Meperidine toxicity (seizure) <p><u>monitor ที่สำคัญ</u></p> <p>*ถ้า sedation score >2 (ปลุกตื่นยากมาก), Respiration rate < 8 notify แพทย์</p> <p>*ระวัง Reflex tachycardia</p>

3.Potassium chloride inj K=20 mEq/10ml	.Potassium chloride inj K=20 mEq/10ml	.Potassium chloride inj K=20 mEq/10ml
3.Potassium chloride inj K=20 mEq/10ml	ปริมาณยา.....mg ใน NSS,D5W.....ml อัตราเร็ว.....ml/hr ผู้ให้ยา..... วันที่ให้..... เวลาที่เริ่มให้.....เวลาที่หมด..... หากมีอาการดังกล่าว notify แพทย์ *HR <60 หรือ >120 ครั้งต่อนาที หรือมีอาการ arrythmia *ปวด บวม แดง ร้อน บริเวณที่ฉีด *หอบเหนื่อย ใจสั่น แน่นหน้าอก อัตราการผสมยา และอัตราการให้ยา - ให้ทาง peripheral line ความเข้มข้นไม่เกิน 60 mEq/L โดยไม่มี infusion pump - ควรใช้ infusion pump ถ้า > 60 mEq/L หรือ > 10 mEq/hr	<u>ADR</u> 1. Hyperkalemia 2. หัวใจเต้นผิดจังหวะ 3. Phlebitis/Extravasation <u>monitor ที่สำคัญ</u> หากมีอาการดังกล่าว notify แพทย์ - HR <60 หรือ >120 ครั้งต่อนาที หรือมีอาการ arrythmia - K > 5 mEq/L - ปวด บวม แดง ร้อน บริเวณที่ฉีด - หอบเหนื่อย ใจสั่น แน่นหน้าอก

	<ul style="list-style-type: none">- ถ้าให้ยาอัตรา > 10 mEq/hr ต้อง monitor EKG- ไม่ควรผสม KCl ในน้ำเกลือที่แขวนอยู่ อาจทำให้น้ำยาไม่กระจาย- ก่อนต่อยาให้ผู้ป่วย ควรพลิกถุงน้ำเกลือ กลับไปมาให้ยากระจาย	
--	---	--

จัดทำ Sticker ข้างขวด และ nurse note ได้ดังนี้

1. Morphine

ALERT	Morphine
Barcode ชื่อผู้ป่วย	
ปริมาณยา.....mg ใน NSS, D5W.....ml อัตราเร็ว.....ml/hr ผู้ให้ยา..... วันที่ให้..... เวลาที่เริ่มให้.....เวลาที่หมด.....	
❖ ติดตาม v/s ทุก 15 นาที 4 ครั้ง หลังให้ยา BP < 100/60 mmHg, RR < 10 ครั้ง/นาที Notify แพทย์	
❖ ติดตามอาการ Overdose	
IV: ขนาด ๑-๒ มก/ครั้ง SWFI และให้ยาตามคำสั่ง 4-5 นาที คณะทำงานบริหารความเสี่งภัยของโรงพยาบาลพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา *IV infusion ควรให้ Infusion Pump โดย max dose 80 mg/hr	

MORPHINE
ADR ● CNS depression ● Hypotension ● Constipation Monitor ถ้าพบผิดปกติ แจ้งแพทย์ทันที ● ติดตาม Respiratory status ทุก 15 นาที เป็นเวลา 1 ชม หลังให้ยา ● ติดตามอาการ Overdose 1. miosis (รูม่านตาหด) 4. หายใจลำบาก 2. BP< 100/60 mmHg 5. ซึ่มปลุกไม่ตื่น 3. RR < 10 ครั้ง/นาที ● ประเมินการให้ยาตาม pain score และ

2. Pethidine

ALERT	Pethidine
Barcode ชื่อผู้ป่วย	
ปริมาณยา.....mg ใน NSS, D5W.....ml	
อัตราเร็ว.....ml/hr ผู้ให้ยา.....	
วันที่ให้.....	
เวลาที่เริ่มให้.....เวลาที่หมด.....	
❖ ห้ามให้เกิน 600 mg ใน 24 ชม	
❖ ห้ามผสมกับยา Phenobarbital, Phenytoin, Sodium bicarbonate	
❖ หลีกเลี่ยงในผู้สูงอายุ ไตบกพร่อง จำเป็นให้ไม่เกิน 24 ชม	
*PCP ดูค่าแรงกล ตรวจหัวใจ (ปอดตื่นแหว่งอก)	
คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงด้านยา โรงพยาบาลนครปฐมได้พิจารณาอนุมัติ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๓	
*ระวัง Reflex tachycardia	

PETHIDINE
<u>ADB</u>
• Depressant effect in the fetus • Rash
• Bradycardia • Hypotension
• Tachycardia • Urinary retention
• Dizziness, confusion, stupor • Dry lip
• Respiratory compromise • N/V, constipation
<u>Monitor</u> ถ้าพบผิดปกติ แจ้งแพทย์ทันที
• ติดตาม Apgar score หลังจากได้ยา และแจ้งกุมารแพทย์
ในเคสที่ได้ยาก่อนคลอด
• หลีกเลี่ยงการใช้ IV continuous

3. Potassium chloride

ALERT	Potassium chloride
Barcode ชื่อผู้ป่วย	
ปริมาณยา.....mg ใน NSS, D5W.....ml	
อัตราเร็ว.....ml/hr ผู้ให้ยา.....	
วันที่ให้.....	
เวลาที่เริ่มให้.....เวลาที่หมด.....	
<ul style="list-style-type: none">❖ ให้ทาง peripheral line ความเข้มข้นไม่เกิน 60 mEq/L โดยไม่มี infusion pump❖ ควรใช้ infusion pump ถ้า > 60 mEq/L หรือ > 10 mEq/hr❖ ถ้าให้ยาอัตรา > 10 mEq/hr ต้อง monitor EKG❖ ไม่ควรผสม KCl ในน้ำเกลือที่แขวนอยู่ อาจทำให้น้ำยาไม่กระจาย❖ ก่อนต่อยาให้ผู้ป่วย ควรพลิกถุงน้ำเกลือ กลับไปมาให้ยากระจาย	
หากมีอาการดังกล่าว notify แพทย์	

POTASSIUM CHLORIDE
<u>ADR</u> <ul style="list-style-type: none">● Hyperkalemia● หัวใจเต้นผิดจังหวะ
<u>Monitor</u> ถ้าพบผิดปกติ แจ้งแพทย์ทันที
<ul style="list-style-type: none">● อัตราการผสมยา และอัตราการให้ยา● ให้ทาง peripheral line ความเข้มข้นไม่เกิน 60 mEq/L โดยไม่มี infusion pump● ควรใช้ infusion pump ถ้า > 60 mEq/L หรือ > 10 mEq/hr● ถ้าให้ยาอัตรา > 10 mEq/hr ต้อง monitor EKG● รายงานแพทย์ HR < 60 หรือ > 120 ครั้งต่อนาที หรือมีอาการ arrythmia



PCT หู คอ จมูก หน่วยวิชาการ ฝ่ายยาและเวชภัณฑ์
คณะทำงานบริหารความเสี่ยงด้านยา โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา