

ระบบเฝ้าระวัง High Alert Drug

ชื่อยา	Potassium Chloride						
รูปแบบและความแรง	1 ampule = 20 mEq/10 ml						
ขนาดยาที่ใช้							
วิธีการให้ยา	ให้ทางหลอดเลือดดำเท่านั้น (peripheral line , central line) ความเข้มข้นไม่เกิน 20 mEq/100ml & ใช้ภายใน 24 hr ***ห้ามให้ K โดยไม่ได้เจือจาง หรือ ให้แบบ IV push หรือ bolus***						
ข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยรายนี้	รักษาและป้องกันภาวะ Hypokalemia						
การบริหารยา	KCl สามารถผสมได้ทั้ง D5W และ NSS แต่นิยมใช้NSS เนื่องจาก Dextrose สามารถทำให้เกิด HypoK						
ห้ามผสมกับ	amikacin, amoxicillin, amphotericin B, dobutamine, etoposide, cisplatin, mannitol, fat emulsion						
ห้ามฉีด Y-site กับ	amphotericin-B, diazepam, ergotamine, phenytoin sodium, methylprednisolone, promethazine HCL						
การติดตาม	<input type="checkbox"/> cardiac mornitor (ถ้าให้KCl rate>0.25mEq/kg/hr หรือ 10 mEq/hr อาจเกิด <u>arrhythmia</u>) <input type="checkbox"/> สังเกตผิวหนัง และหลอดเลือดบริเวณที่ให้ยา เพราะเนื้อเยื่อจะถูกทำลายได้ ถ้ามียารั่วออกมา						
	รายการ	serum K	HR	BP	urine output	acidosis	SBP
	หลังให้ยา	(3.4-5.3)	(≥ 60/นาที)		(SCr ≤ 2mg%)	(HCO3 < 15 mmol/L)	(≥ 90 mmHg)
	15 นาที						
	30 นาที						
	45 นาที						
	1 ชั่วโมง						
	2 ชั่วโมง						
วันที่ให้ยา/...../.....เวลา.....	/...../.....เวลา.....	/...../.....เวลา.....		
ผลข้างเคียงที่พบ	<input type="checkbox"/> คลื่นไส้อาเจียน ท้องเดิน <input type="checkbox"/> ปวดท้อง <input type="checkbox"/> หัวใจเต้นเร็ว.....ครั้ง/นาที <input type="checkbox"/> เนื้อตายเนื่องจากการรั่วของสารละลายออกจากเส้นเลือด <input type="checkbox"/> กล้ามเนื้ออ่อนแรง <input type="checkbox"/> Dyspnea <input type="checkbox"/> อื่นๆ		<input type="checkbox"/> คลื่นไส้อาเจียน ท้องเดิน <input type="checkbox"/> ปวดท้อง <input type="checkbox"/> หัวใจเต้นเร็ว.....ครั้ง/นาที <input type="checkbox"/> เนื้อตายเนื่องจากการรั่วของสารละลายออกจากเส้นเลือด <input type="checkbox"/> กล้ามเนื้ออ่อนแรง <input type="checkbox"/> Dyspnea <input type="checkbox"/> อื่นๆ		<input type="checkbox"/> คลื่นไส้อาเจียน ท้องเดิน <input type="checkbox"/> ปวดท้อง <input type="checkbox"/> หัวใจเต้นเร็ว.....ครั้ง/นาที <input type="checkbox"/> เนื้อตายเนื่องจากการรั่วของสารละลายออกจากเส้นเลือด <input type="checkbox"/> กล้ามเนื้ออ่อนแรง <input type="checkbox"/> Dyspnea <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
ผลลัพธ์ในการใช้ยา	<input type="checkbox"/> ไม่พบผลข้างเคียงและพิษของยา <input type="checkbox"/> ให้ผลตามแผนการรักษา <input type="checkbox"/> พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ <input type="checkbox"/> อัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น <input type="checkbox"/> serum K >...5 mEq/L..... <input type="checkbox"/> urine output ออกน้อย.....ml/hr		<input type="checkbox"/> ไม่พบผลข้างเคียงและพิษของยา <input type="checkbox"/> ให้ผลตามแผนการรักษา <input type="checkbox"/> พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ <input type="checkbox"/> อัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น <input type="checkbox"/> serum K >...5 mEq/L..... <input type="checkbox"/> urine output ออกน้อย.....ml/hr		<input type="checkbox"/> ไม่พบผลข้างเคียงและพิษของยา <input type="checkbox"/> ให้ผลตามแผนการรักษา <input type="checkbox"/> พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ <input type="checkbox"/> อัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น <input type="checkbox"/> serum K >...5 mEq/L..... <input type="checkbox"/> urine output ออกน้อย.....		

	<input type="checkbox"/> urine output ออกมาก.....ml/hr <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> urine output ออกมาก.....ml/hr <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> urine output ออกมาก..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
การรายงานแพทย์	<input type="checkbox"/> ไม่รายงาน (ได้ผลตามแผนการรักษา) <input type="checkbox"/> รายงาน เวลา.....น. เนื่องจาก....	<input type="checkbox"/> ไม่รายงาน (ได้ผลตามแผนการรักษา) <input type="checkbox"/> รายงาน เวลา.....น. เนื่องจาก....	<input type="checkbox"/> ไม่รายงาน (ได้ผลตามแผน <input type="checkbox"/> รายงาน เวลา.....น. เนื่
ผู้บันทึก			

ขนาดยา POTASSIUM CHLORIDE

Normal daily requirement: Oral,IV

Premature infants: 2-6 mEq/kg/24 hr

Infant 0-24 hr: 0-2 mEq/kg/24 hr

Infant >24 hr: 1-2 mEq/kg/24 hr

Children: 2-3 mEq/kg/day

Adult: 40-80 mEq/day

Threatment of hypokalemia : children

1-2 mEq/kg over 1-2 hr initially

intermittent infusion : ไม่ควรเกิน 1 mEq/kg/hr หรือ 40 mEq/hr ถ้าให้ขนาดยาที่เกิน 0.5 mEq/kg/hr ควรติดตาม EKG

ใน pediatric maximum 3 mEq/kg/day หรือ 40 mEq/m² /day

Threatment of hypokalemia : adults

อัตราการให้ยา(intermittent infusion): 5-10 mEq/hr(ควรจะติดตาม cardiac mornitor อย่างต่อเนื่องถ้าให้ > 5mEq/hr)

ไม่ควรให้เกิน 40 mEq/hr เพราะจะทำให้เกิดparalysis หรือภาวะ หัวใจเต้นผิดจังหวะ

; usual adult maximum per 24 hr: 400 mEq/day

Potassium dosage/rate of infusion guidelines

serum K	max infusion rate	max concentration	max 24-hr dose
>2.5mEq/L	10 mEq/h	40 mEq/L	200 mEq
<2.5mEq/L	40 mEq/h	80 mEq/L	400 mEq

potassium >2.5 mEq/L : IV; 10 mEq over 1 hr

potassium <2.5 mEq/L : IV; up to40 mEq over 1 hr ,with dose based on frequent lab mornitoring;

deficits at a plasma level of 2 mEq/L may be as high as 400-800 mEq

of potassium

.....

.....

.....

ที่
ง

เองยา

าย คือ
เงิน

...ml/hr

.ml/hr

.....

การรักษา)

วงจาก....

.....

.....