

ระบบเฝ้าระวัง High Alert Drug

ชื่อยา	Ketamine hydrochloride (Ketalar)																														
รูปแบบและความ	1 vial = 10 ml ใน 1 ml = ketamine 50 mg																														
ขนาดยาที่ใช้																															
วิธีการให้ยา	<input type="checkbox"/> IM <input type="checkbox"/> IV หมายเหตุ - Parenteral : IV ไม่เกิน 0.5 mg/kg/min หรือ เร็วกว่า 60 วินาที ความเข้มข้นสุดท้ายไม่เกิน 2 mg/ml - IV เจือจางยาด้วย NSS, sterile water หรือ D5W ***ห้ามผสมกับ barbiturates หรือ diazepam เพราะจะเกิดตะกอน***																														
ข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยรายนี้	<input type="checkbox"/> ใช้เป็นยาสลบในการผ่าตัดช่วงสั้น ๆ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....																														
ห้ามผสมกับ	Barbiturates หรือ Diazepam (อาจเกิดการตกตะกอน)																														
ความคงตัวของยา	การเก็บรักษา : เก็บไว้โดยป้องกันไม่ให้ถูกแสง ที่อุณหภูมิไม่เกิน 25°C																														
อาการเมื่อได้รับยา	กดการหายใจ																														
การติดตาม	<input type="checkbox"/> Cardiovascular effect <input type="checkbox"/> RR (ไม่ < 10/min) หรือ O2 sat < 90% <input type="checkbox"/> BP (ไม่ < 90/60mmHg & ไม่ > 140/90mmHg) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... <input type="checkbox"/> HR (ไม่ > 100ครั้ง/นาที & ไม่ < 60ครั้ง/นาที)																														
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>blood pressure</th> <th>respiratory rate</th> <th>heart rate</th> </tr> <tr> <th>เวลา</th> <th>(140/90 ≥ B P ≥ 90/60)</th> <th>(≥ 10 ครั้ง/นาที)</th> <th>(100 ≥ HR ≥ 60)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30 วินาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>20 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			รายการ	blood pressure	respiratory rate	heart rate	เวลา	(140/90 ≥ B P ≥ 90/60)	(≥ 10 ครั้ง/นาที)	(100 ≥ HR ≥ 60)	30 วินาที				5 นาที				10 นาที				15 นาที				20 นาที			
รายการ	blood pressure	respiratory rate	heart rate																												
เวลา	(140/90 ≥ B P ≥ 90/60)	(≥ 10 ครั้ง/นาที)	(100 ≥ HR ≥ 60)																												
30 วินาที																															
5 นาที																															
10 นาที																															
15 นาที																															
20 นาที																															
วันที่ให้ยา/...../.....เวลา...../...../.....เวลา...../...../.....เวลา.....																												
ผลข้างเคียงที่พบ	<input type="checkbox"/> ระบบหลอดเลือดและหัวใจ : ความดันโลหิตสูง เพิ่ม cardiac output, tachycardia <input type="checkbox"/> ระบบประสาท : รู้สึกเหมือนฝันร้าย เกิดภาพหลอน ความคิดสับสนหลังฟื้น <input type="checkbox"/> ระบบกล้ามเนื้อ : สั่น <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินปัสสาวะ : ปัสสาวะน้อย <input type="checkbox"/> ระบบผิวหนัง : ผื่นคัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> ระบบหลอดเลือดและหัวใจ : ความดันโลหิตสูง เพิ่ม cardiac output, tachycardia <input type="checkbox"/> ระบบประสาท : รู้สึกเหมือนฝันร้าย เกิดภาพหลอน ความคิดสับสนหลังฟื้น <input type="checkbox"/> ระบบกล้ามเนื้อ : สั่น <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินปัสสาวะ : ปัสสาวะน้อย <input type="checkbox"/> ระบบผิวหนัง : ผื่นคัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> ระบบหลอดเลือดและหัวใจ : ความดันโลหิตสูง เพิ่ม cardiac output, tachycardia <input type="checkbox"/> ระบบประสาท : รู้สึกเหมือนฝันร้าย เกิดภาพหลอน ความคิดสับสนหลังฟื้น <input type="checkbox"/> ระบบกล้ามเนื้อ : สั่น <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินปัสสาวะ : ปัสสาวะน้อย <input type="checkbox"/> ระบบผิวหนัง : ผื่นคัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....																												
ผลลัพธ์ในการใช้ยา	<input type="checkbox"/> ไม่พบผลข้างเคียง และพิษของยา <input type="checkbox"/> ให้ผลตามแผนการรักษา <input type="checkbox"/> พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ.. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่พบผลข้างเคียง และพิษของยา <input type="checkbox"/> ให้ผลตามแผนการรักษา <input type="checkbox"/> พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ.. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่พบผลข้างเคียง และพิษของยา <input type="checkbox"/> ให้ผลตามแผนการรักษา <input type="checkbox"/> พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ.. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....																												
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 (ได้ผลตามแผนการรักษา) <input type="checkbox"/> รายงาน เวลา.....น. เนื่องจาก....																												
ผู้บันทึก																															