

ระบบเฝ้าระวัง High Alert Drug

ชื่อยา	Adrenaline (Epinephrine)																																												
รูปแบบและความ ขนาดยาที่ใช้	1 ampule = 1 : 1,000 ml (2mg/2ml)																																												
วิธีการให้ยา	<input type="checkbox"/> ให้เฉพาะใน central line เท่านั้น ; IV infusion ควรใช้ infusion pump โดยผสม Adrenaline 2 ml ใน D5W 500 ml จะให้ความเข้มข้น 4 mcg/ml <input type="checkbox"/> IV bolus injection (1:1,000) โดยผสม Adrenaline 1 ml กับ 0.9 NaCl หรือ SW 9 ml จะได้ conc. 100 mcg/ml <input type="checkbox"/> SC (1:1,000) <input type="checkbox"/> IM (หลีกเลี่ยงการฉีดที่สะโพก), (1:1,000)																																												
ห้ามผสมกับ	สารละลายที่มีฤทธิ์เป็นด่าง เช่น Sodium bicarbonate (NaHCO ₃), Aminophylline, Furosemide																																												
ข้อบ่งใช้สำหรับ ผู้ป่วยรายนี้	<input type="checkbox"/> Cardiac arrest <input type="checkbox"/> Severe hypotension <input type="checkbox"/> Symptomatic bradycardia <input type="checkbox"/> Anaphylaxis																																												
อาการเมื่อได้รับยา เกินขนาด	ใจสั่น หัวใจเต้นเร็ว Hypertension เหงื่อออก ชัก cerebral hemorrhage หยุดหายใจ อาจเกิด ventricular fibrillation, pulmonary edema ซึ่งถึงแก่ชีวิตได้																																												
ความคงตัวของยา	การเก็บรักษา : เก็บไว้ในตู้โดยป้องกันไม่ให้ถูกแสง ที่อุณหภูมิไม่เกิน 25°C ไม่ควรใช้เมื่อสารละลายยาเปลี่ยนสีเป็นสีชมพูอ่อน หรือสีน้ำตาลอ่อน หรือ ตกตะกอน																																												
การติดตาม	<input type="checkbox"/> HR (ไม่ >100 ครั้ง/นาที หรือมีภาวะใจสั่นเจ็บอก, restless, agitation) <input type="checkbox"/> Serum glucose <input type="checkbox"/> Serum Potassium (ไม่ < 3.5 mEq/L หรือ 3.5 mmol/L) <input type="checkbox"/> Blood pressure <input type="checkbox"/> Pulmonary function (RR: Neonate > 60/min, Infant > 50/min, 1-6 ปี > 40/min, >6 ปี > 30/min, Adult > 24/min ให้รายงาน) <input type="checkbox"/> มี cyanosis, severe wheezing <input type="checkbox"/> สังเกตผิวหนัง และหลอดเลือดบริเวณที่ให้ยา เพราะเนื้อเยื่อจะถูกทำลายได้ ถ้ามีขารั่วออกมา																																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>heart rate</th> <th>serum K</th> <th>respiratory rate</th> <th>serum glucose</th> <th>blood pressure</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เวลา</td> <td>(≤100 ครั้ง/นาที)</td> <td>(≥3.5 mEq/L)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>20 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>30 นาที</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			รายการ	heart rate	serum K	respiratory rate	serum glucose	blood pressure	เวลา	(≤100 ครั้ง/นาที)	(≥3.5 mEq/L)				5 นาที						10 นาที						15 นาที						20 นาที						30 นาที					
รายการ	heart rate	serum K	respiratory rate	serum glucose	blood pressure																																								
เวลา	(≤100 ครั้ง/นาที)	(≥3.5 mEq/L)																																											
5 นาที																																													
10 นาที																																													
15 นาที																																													
20 นาที																																													
30 นาที																																													
วันที่ให้ยา/...../.....เวลา...../...../.....เวลา...../...../.....เวลา.....																																										
ผลข้างเคียงที่พบ	<input type="checkbox"/> Tachycardia <input type="checkbox"/> Cardiac arrhythmia <input type="checkbox"/> ระบบประสาท : กระวนกระวาย ปวดศีรษะ มึนงง นอนไม่หลับ ประสาทหลอน สั่น <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินอาหาร : คลื่นไส้ อาเจียน คอแห้ง เมื่ออาหาร <input type="checkbox"/> ระบบผิวหนัง : หน้าแดง ผิวแดง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> Tachycardia <input type="checkbox"/> Cardiac arrhythmia <input type="checkbox"/> ระบบประสาท : กระวนกระวาย ปวดศีรษะ มึนงง นอนไม่หลับ ประสาทหลอน สั่น <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินอาหาร : คลื่นไส้ อาเจียน คอแห้ง เมื่ออาหาร <input type="checkbox"/> ระบบผิวหนัง : หน้าแดง ผิวแดง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> Tachycardia <input type="checkbox"/> Cardiac arrhythmia <input type="checkbox"/> ระบบประสาท : กระวนกระวาย ปวดศีรษะ มึนงง นอนไม่หลับ ประสาทหลอน สั่น <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินอาหาร : คลื่นไส้ อาเจียน คอแห้ง เมื่ออาหาร <input type="checkbox"/> ระบบผิวหนัง : หน้าแดง ผิวแดง <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																																													