โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ

ชื่อคนไข้.....

เตียง.....HN.....

FM-PHA-023-00

ระบบเฝ้าระวัง High Alert Drug

ชื่อยา	**Amiodarone HCl**
รูปแบบและความ	**1 ampule = 150mg/3ml**
ขนาดยาที่ใช้	*ควรระบุความเข้มข้น และ rate*
วิธีการให้ยา	☐IV infusion **Loading dose** 5 mg/kg ใน D5W 250 ml 20 นาที -2 ชม. สามารถให้อีก 2-3 ครั้งใน 24 ชม.ขึ้นกับผลการรักษา **Maintenance dose** 10-20 mg/kg/day Max 1200 mg/day ☐ IV injection 5 mg/kg ฉีดเข้าช้าๆอย่างน้อย 3 นาที
ห้ามผสมกับ	Aminophylline, Cefamandole, Cefazolin, Heparin, Mezlocillin, Sodium bicarbonate
ข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยรายนี้	☐ Supraventricular rhyhm ☐ Ventricular rhythm disorders ☐ Tachycardia associated with Wolff-Parkinson-White syndrome
อาการเมื่อได้รับยาเกินขนาด	หัวใจเต้นช้า (bradycardia) หรือ Heart block ความดันต่ำ และ Q-T prolongation อาการตับอักเสบเฉียบพลัน อาการเกร็งของหลอดลม หรือการหยุดหายใจ ในกรณีการหายใจล้มเหลวอย่างรุนแรง
ความคงตัวของยา	การเก็บรักษา : เก็บไว้โดยป้องกันไม่ให้ถูกแสง ที่อุณหภูมิไม่เกิน 25°C ห้ามผสมกับสารอื่นในกระบอกฉีดยาอันเดียวกัน

การติดตาม

☐ Cardiovascular effect (Cardiac arrest)
☐ BP (ไม่<90/60mmHg & ไม่>140/90mmHg)
☐ HR (ไม่>100ครั้ง/นาที & ไม่<60ครั้ง/นาที)
☐ อาการตับอักเสบเฉียบพลัน (AST>90, ALT>120)
☐ RR (ไม่ < 10/min) หรือ O2 sat ต่ำลง 90%
☐ อื่น ๆ.....
☐ อาการร้อนวูบวาบ(Hot flushes), เหงื่อออก, คลื่นไส้, เมื่อให้โดยการฉีดเข้าเส้นโดยตรง

รายการ / เวลา	BP	HR (100, ≥60)	RR (≥10 ครั้ง/นาที)	AST (≤ 90)	ALT (≤120)
2 วัน					
7 วัน					
14 วัน					
21 วัน					

วันที่ให้ยา	...../...../.....เวลา.....	...../...../.....เวลา.....	...../...../.....เวลา.....
ผลข้างเคียงที่พบ	☐ หัวใจเต้นช้า เต้นผิดจังหวะ ☐ หัวใจเต้นรัว.....ครั้ง/นาที ☐ เส้นเลือดบริเวณที่ฉีดยาอักเสบ ☐ หลอดลมเกร็ง (Bronchospasm) ☐ อาการตับอักเสบเฉียบพลัน ☐ อาการร้อนวูบวาบ(Hot flushes), เหงื่อออกและคลื่นไส้ ☐ อื่น ๆ.....	☐ หัวใจเต้นช้า เต้นผิดจังหวะ ☐ หัวใจเต้นรัว.....ครั้ง/นาที ☐ เส้นเลือดบริเวณที่ฉีดยาอักเสบ ☐ หลอดลมเกร็ง (Bronchospasm) ☐ อาการตับอักเสบเฉียบพลัน ☐ อาการร้อนวูบวาบ(Hot flushes), เหงื่อออกและคลื่นไส้ ☐ อื่น ๆ.....	☐ หัวใจเต้นช้า เต้นผิดจังหวะ ☐ หัวใจเต้นรัว.....ครั้ง/นาที ☐ เส้นเลือดบริเวณที่ฉีดยาอักเสบ ☐ หลอดลมเกร็ง (Bronchospasm) ☐ อาการตับอักเสบเฉียบพลัน ☐ อาการร้อนวูบวาบ(Hot flushes), เหงื่อออกและคลื่นไส้ ☐ อื่น ๆ..... .....
ผลลัพธ์ในการใช้ยา	☐ ไม่พบผลข้างเคียง และพิษของยา ☐ ให้ผลตามแผนการรักษา ☐ พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ.. ..... ☐ อื่น ๆ	☐ ไม่พบผลข้างเคียง และพิษของยา ☐ ให้ผลตามแผนการรักษา ☐ พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ.. ..... ☐ อื่น ๆ	☐ ไม่พบผลข้างเคียง และพิษของยา ☐ ให้ผลตามแผนการรักษา ☐ พบผลข้างเคียงที่เป็นอันตราย คือ.. ..... ☐ อื่น ๆ ....
การรายงานแพทย์	☐ ไม่รายงาน (ได้ผลตามแผนการรักษา) ☐ รายงาน เวลา.....น. เนื่องจาก....	☐ ไม่รายงาน (ได้ผลตามแผนการรักษา) ☐ รายงาน เวลา.....น. เนื่องจาก....	☐ ไม่รายงาน (ได้ผลตามแผนการรักษา) ☐ รายงาน เวลา.....น. เนื่องจาก.... ....
ผู้บันทึก			