

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....เตียง.....วันที่..... ชื่อผู้ป่วย.....HN.....เตียง.....วันที่..... ชื่อผู้ป่วย.....HN.....เตียง.....วันที่.....

| Norepinephrine bitartrate : Noradrenaline (Levophed®) 4 mg/4ml | | | Norepinephrine bitartrate : Noradrenaline (Levophed®) 4 mg/4ml | | | Norepinephrine bitartrate : Noradrenaline (Levophed®) 4 mg/4ml | | |
|---|--|---|---|--|---|---|--|---|
| การเตรียม | เด็ก | ผู้ใหญ่ | การเตรียม | เด็ก | ผู้ใหญ่ | การเตรียม | เด็ก | ผู้ใหญ่ |
| ขนาดยา | Start : 0.05-0.1 mcg/kg/min Max : 2 mcg/kg/min | Start : 0.5-1.0 mcg/min Usual : 8-30 mcg/min ACLS dosage range : 0.5-30 mcg/min | ขนาดยา | Start : 0.05-0.1 mcg/kg/min Max : 2 mcg/kg/min | Start : 0.5-1.0 mcg/min Usual : 8-30 mcg/min ACLS dosage range : 0.5-30 mcg/min | ขนาดยา | Start : 0.05-0.1 mcg/kg/min Max : 2 mcg/kg/min | Start : 0.5-1.0 mcg/min Usual : 8-30 mcg/min ACLS dosage range : 0.5-30 mcg/min |
| ผสม | D5W หรือ D5S ตั้งแต่ 100 – 1000 ml ไม่แนะนำให้เจือจางใน NSS เดี่ยวๆ เนื่องจาก Dextrose จะช่วยป้องกันการสูญเสียความแรงของยาจากปฏิกิริยา oxidation | | ผสม | D5W หรือ D5S ตั้งแต่ 100 – 1000 ml ไม่แนะนำให้เจือจางใน NSS เดี่ยวๆ เนื่องจาก Dextrose จะช่วยป้องกันการสูญเสียความแรงของยาจากปฏิกิริยา oxidation | | ผสม | D5W หรือ D5S ตั้งแต่ 100 – 1000 ml ไม่แนะนำให้เจือจางใน NSS เดี่ยวๆ เนื่องจาก Dextrose จะช่วยป้องกันการสูญเสียความแรงของยาจากปฏิกิริยา oxidation | |
| วิธีบริหาร | ให้ยาแบบ <u>continuous I.V. infusion</u> | | วิธีบริหาร | ให้ยาแบบ <u>continuous I.V. infusion</u> | | วิธีบริหาร | ให้ยาแบบ <u>continuous I.V. infusion</u> | |
| ผู้เตรียม |เวลา..... | | ผู้เตรียม |เวลา..... | | ผู้เตรียม |เวลา..... | |
| ผู้สอบทวน |เวลา..... | | ผู้สอบทวน |เวลา..... | | ผู้สอบทวน |เวลา..... | |
| อัตราการบริหารยา ความคงตัว : 24 ชั่วโมงที่อุณหภูมิห้อง เก็บให้พ้นแสง (ห้ามใช้สารละลายที่ขุ่นตกตะกอน หรือสีเปลี่ยนเป็นชมพู เหลืองเข้ม สีนํ้าตาล) ข้อควรระวัง : <ul style="list-style-type: none"> - ห้ามผสมสารละลายต่าง เช่น Sod. Bicarbonate และห้ามให้ในสาย I.V. เดียวกันกับเลือด,พลาสมา - ป้องกัน Extravasation necrosis ควรให้ทางหลอดเลือดดำขนาดใหญ่ และตรวจสอบบริเวณให้ยาบ่อยๆ - ควรบริหารยาเข้าทางหลอดเลือดดำ โดยใช้ infusion pump - เริ่มให้ยาอย่างช้าๆและปรับเพิ่มตามความจำเป็น การหยุดยาต้องค่อยๆ ปรับลดลง ห้ามหยุดยาทันที ข้อห้ามใช้ : Hypotension เนื่องจาก blood volume deficits และแพ้ยาหรือส่วนประกอบอื่นในตำรับ | | | อัตราการบริหารยา ความคงตัว : 24 ชั่วโมงที่อุณหภูมิห้อง เก็บให้พ้นแสง (ห้ามใช้สารละลายที่ขุ่นตกตะกอน หรือสีเปลี่ยนเป็นชมพู เหลืองเข้ม สีนํ้าตาล) ข้อควรระวัง : <ul style="list-style-type: none"> - ห้ามผสมสารละลายต่าง เช่น Sod. Bicarbonate และห้ามให้ในสาย I.V. เดียวกันกับเลือด,พลาสมา - ป้องกัน Extravasation necrosis ควรให้ทางหลอดเลือดดำขนาดใหญ่ และตรวจสอบบริเวณให้ยาบ่อยๆ - ควรบริหารยาเข้าทางหลอดเลือดดำ โดยใช้ infusion pump - เริ่มให้ยาอย่างช้าๆและปรับเพิ่มตามความจำเป็น การหยุดยาต้องค่อยๆ ปรับลดลง ห้ามหยุดยาทันที ข้อห้ามใช้ : Hypotension เนื่องจาก blood volume deficits และแพ้ยาหรือส่วนประกอบอื่นในตำรับ | | | อัตราการบริหารยา ความคงตัว : 24 ชั่วโมงที่อุณหภูมิห้อง เก็บให้พ้นแสง (ห้ามใช้สารละลายที่ขุ่นตกตะกอน หรือสีเปลี่ยนเป็นชมพู เหลืองเข้ม สีนํ้าตาล) ข้อควรระวัง : <ul style="list-style-type: none"> - ห้ามผสมสารละลายต่าง เช่น Sod. Bicarbonate และห้ามให้ในสาย I.V. เดียวกันกับเลือด,พลาสมา - ป้องกัน Extravasation necrosis ควรให้ทางหลอดเลือดดำขนาดใหญ่ และตรวจสอบบริเวณให้ยาบ่อยๆ - ควรบริหารยาเข้าทางหลอดเลือดดำ โดยใช้ infusion pump - เริ่มให้ยาอย่างช้าๆและปรับเพิ่มตามความจำเป็น การหยุดยาต้องค่อยๆ ปรับลดลง ห้ามหยุดยาทันที ข้อห้ามใช้ : Hypotension เนื่องจาก blood volume deficits และแพ้ยาหรือส่วนประกอบอื่นในตำรับ | | |
| การติดตาม : ตรวจวัดBP และ HR ทุก 2 นาที เมื่อเริ่มให้ยาและวัดทุก 5 นาที เมื่อ BP คงที่ที่ต้องการ (SBP ประมาณ 80 – 100 mmHg) หลังจากนั้นวัดทุก 15 นาที อาการข้างเคียงที่ต้องรายงานแพทย์ทันที : <ul style="list-style-type: none"> - Anxiety, headache - Skin necrosis - Arrhythmia, bradycardia, peripheral ischemia - Dyspnea, หายใจลำบาก | | | การติดตาม : ตรวจวัดBP และ HR ทุก 2 นาที เมื่อเริ่มให้ยาและวัดทุก 5 นาที เมื่อ BP คงที่ที่ต้องการ (SBP ประมาณ 80 – 100 mmHg) หลังจากนั้นวัดทุก 15 นาที อาการข้างเคียงที่ต้องรายงานแพทย์ทันที : <ul style="list-style-type: none"> - Anxiety, headache - Skin necrosis - Arrhythmia, bradycardia, peripheral ischemia - Dyspnea, หายใจลำบาก | | | การติดตาม : ตรวจวัดBP และ HR ทุก 2 นาที เมื่อเริ่มให้ยาและวัดทุก 5 นาที เมื่อ BP คงที่ที่ต้องการ (SBP ประมาณ 80 – 100 mmHg) หลังจากนั้นวัดทุก 15 นาที อาการข้างเคียงที่ต้องรายงานแพทย์ทันที : <ul style="list-style-type: none"> - Anxiety, headache - Skin necrosis - Arrhythmia, bradycardia, peripheral ischemia - Dyspnea, หายใจลำบาก | | |