

คู่มือปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาที่มีความเสี่ยงสูง



โรงพยาบาลศิริราช

Norepinephrine

รูปแบบยา

- ❖ Norepinephrine inj. 4 mg/4mL
- ❖ 40 mcg/mL in NSS 2 ml vial

ภพยา

ชื่อยา	ภพยา	onset	peak	duration
Norepinephrine inj. 4 mg/4mL		1-2 นาที	unknown	1-2 นาที
Norepinephrine 40 mcg/mL in NSS 2 ml		1-2 นาที	unknown	1-2 นาที

Onset หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่ให้ยาเข้าไปในร่างกายจนถึงเวลาที่ยาเริ่มออกฤทธิ์

Peak หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่ให้ยาเข้าไปในร่างกายจนถึงเวลาที่มึระดับยาสูงสุดอยู่ในร่างกาย หลังจาก

Peak แล้วยาจะลดลงตามลำดับ

Duration หมายถึง ระยะเวลาที่ยายังคงมีฤทธิ์อยู่

ขั้นตอน	แนวทางปฏิบัติ
การสั่งยา	<p>ข้อบ่งใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Adjunct ในกรณีภาวะหัวใจหยุดเต้น หรือ Profound Hypotension ■ Acute Hypotension <p>Screening</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Double check ชื่อผู้ป่วย ชนิดและขนาดยา ❖ ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตต่ำเนื่องจาก blood volume น้อย ❖ ระวังการใช้ร่วมกับยา MAOIs (เช่น rasagiline, selegiline เป็นต้น) หรือ tricyclic antidepressant (เช่น amitriptyline) ❖ ในยามี sulfite ประกอบอยู่อาจมีผลทำให้เกิดอาการแพ้ได้ โดยเฉพาะในคนที่แพ้ซัลไฟต์ <p>การเขียนสั่งยา</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ไม่ควรใช้ค้ำย๋อในการสั่งยา ❖ ในผู้ป่วยเด็กต้องคำนวณซ้ำตามน้ำหนักตัวอีกครั้งเสมอ ❖ สำหรับยาฉีด ห้ามสั่งยาเป็น mL ควรสั่งเป็น mg หรือ mcg เท่านั้น และต้องระบุหน่วยด้วยทุกครั้ง
การจัดยา/ตรวจสอบยา	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ทำสัญลักษณ์เตือนให้ระวัง ❖ Double check ชื่อผู้ป่วย ชนิดและขนาดยา
การให้ยาแก่ผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Double check ชื่อผู้ป่วย ชนิดและขนาดยาก่อนให้ยาทุกครั้ง ❖ ต้องแจ้งจางยาด้วยสารละลายที่ประกอบด้วย dextrose เท่านั้น ❖ สารน้ำที่เข้าได้ D5W หรือ D5W และ NSS injection (D5S) ❖ ห้ามผสมในสารละลายที่เป็นด่างเนื่องจากทำให้ยาถูกออกซิเดชัน ทำให้ความแรงยาลดลง ❖ ห้ามใช้เมื่อสีของยาเปลี่ยนไปเป็นสีน้ำตาล, สีชมพู หรือสีที่เข้มกว่าสีเหลือง หรือมีตะกอนเกิดขึ้น ❖ หลีกเลี่ยงการฉีดที่ veins บริเวณขาในผู้ป่วยสูงอายุหรือในผู้ป่วย occlusive vascular diseases และระวัง extravasation ❖ การหยุดยา : ค่อยๆลดอัตราการหยดลงและค่อยหยุด ไม่ให้หยุดยาทันที ❖ เด็กแนะนำ IV : 0.1 mcg/kg/min Max 6 mcg/kg/min ❖ ผู้ใหญ่แนะนำ IV : เริ่มต้น 8-12 mcg/kg/min maintenance dose 2-4 mcg/min ❖ ผู้สูงอายุขนาดยาเหมือนผู้ใหญ่ ❖ ความคงตัวหลังผสม ยาจะคงตัวอยู่ได้ 24 ชั่วโมง ด้วยเหตุผลด้านการป้องกันการติดเชื้อ
การตรวจติดตาม	<ul style="list-style-type: none"> ❖ blood pressure ทุก 2 นาที จากเริ่มต้นให้ยา จนถึง target blood pressure และทุก 5 นาที จนหยุด infusion ❖ heart rate, electrolytes, plasma volume, urine output ❖ signs ของ extravasation และ vasoconstriction (บริเวณที่ให้ยาจะมีลักษณะซีด, ขาวและเย็น) ❖ ผลข้างเคียง ความดันโลหิตสูงซึ่งขึ้นกับขนาดยา (บางทีอาการปวดหัวก็เป็นข้อบ่งชี้ถึงความดันที่สูงขึ้นได้แต่อย่างไรก็ตามยาดังนี้อาจทำให้เกิดอาการปวดหัวได้) หัวใจเต้นช้าหรือเต้นผิดจังหวะ คลื่นไส้ อาเจียน ปัสสาวะคั่ง

วิธีแก้ไขการรั่ว (extravasation)

เนื่องจากยาที่ใช้แก้ไข คือ Phentolamine ไม่มีในประเทศไทย ดังนั้นหากมีการรั่วให้ทา topical steroid แทน หรือการประคบเย็น

คณะกรรมการควบคุมและดูแลเรื่องยา โรงพยาบาลศิริราช (วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2556)