

การติดตามการให้ยาความเสี่ยงสูง

Adenosine injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 15 นาที x 4 ครั้งและจากนั้นทุก	< 90/60 mmHg
HR	4 ชั่วโมงหรือตามแพทย์สั่ง	< 60 ครั้ง/นาที
monitor EKG	ตามแพทย์สั่ง	monitor conversion to normal sinus rhythm or atrioventricular (AV) block
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	หน้าแดง ใบหน้าร้อนวูบวาบ เหนื่อย หอบ แน่นหน้าอก ใจสั่น ปวดศีรษะ

Adrenaline injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 15 นาที หรือตามแพทย์	< 90/60 mmHg หรือ > 140/90 mmHg
HR	สั่ง	>120 ครั้ง/นาที
ตรวจดู IV site	ทุก 1 ชั่วโมง	พบหลอดเลือดอักเสบ (ระวังการเกิด extravasation ทำให้เกิดเนื้อเยื่อตายได้)
ตรวจดูผิวหนังซีดเย็นหรือเขียว		พบผิวหนังซีดเย็นหรือเขียว
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	หัวใจเต้นเร็ว/ผิดปกติหวัหะ, ใจสั่น, กระวนกระวาย, เหงื่อออกมาก, ปวดศีรษะ, หายใจหอบเหนื่อย

Amiodarone injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 15 นาที x 4 ครั้งและ	< 90/60 mmHg
HR	จากนั้นทุก 4 ชั่วโมง หรือตาม	< 60 ครั้ง/นาที หรือ >120 ครั้ง/นาที
RR	แพทย์สั่ง	< 12 ครั้ง/นาที
ตรวจดู IV site	ทุก 1 ชั่วโมง	พบอาการปวด (ให้ลดอัตราเร็วการให้ยา)
EKG	ตามแพทย์สั่ง	AV block, bradycardia, paradoxical arrhythmias, prolonged QT segments
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	ความดันโลหิตต่ำ หัวใจเต้นช้า หายใจขัด แขนขาอ่อนแรง คลื่นไส้อาเจียน

Calcium gluconate Injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 15 นาที x 4 ครั้งและจากนั้น	< 90/60 mmHg
HR	ทุก 4 ชั่วโมงหรือตามแพทย์สั่ง	< 60 ครั้ง/นาที หรือ >120 ครั้ง/นาที
ตรวจดู IV site	ทุก 1 ชั่วโมง	หลอดเลือดอักเสบ (ให้เปลี่ยนบริเวณที่ให้ยา)
EKG	ตามแพทย์สั่ง	Hypocalcemia : ST segment elevate และ prolong QT interval Hypercalcemia : ST segment depression และ QT interval สั้น
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	vasodilation, hypotension, bradycardia, arrhythmias, syncope

การติดตามการให้ยาความเสี่ยงสูง

Dopamine injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 15 นาที x 4 ครั้งและ	< 90/60 mmHg หรือ > 140/90 mmHg
HR	จากนั้น ทุก 4 ชั่วโมงหรือตามแพทย์สั่ง	
ตรวจดู IV site	ทุก 1 ชั่วโมง	หลอดเลือดอักเสบ (ให้เปลี่ยนบริเวณที่ให้ยา)
Urine output		< 25 cc/hr
ตรวจดูผิวหนัง เย็นหรือเขียว		พบผิวหนังเย็นหรือเขียว
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	ใจสั่น เจ็บหน้าอก ปวดเค้นหน้าอก ปวดศีรษะ ปวดขาปวดรื้อนบริเวณประสาทส่วนปลาย ปลายมือปลายเท้าเขียว (ควรปรับลดขนาดยา)

Magnesium sulfate injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 15 นาที x 4 ครั้งและ	< 90/60 mmHg
HR	จากนั้นทุก 4 ชั่วโมงหรือตาม	
RR	แพทย์สั่ง	
Urine output	ทุก 1 ชั่วโมง	< 25 cc/hr
Deep tendon reflex	ทุก 4 ชั่วโมง (ดูจากดู knee jerk reflex)	ผล negative
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	เซื่องซึม กดการทำงานของระบบกล้ามเนื้อ เช่น hyporeflexia, weakness, paralysis กดระบบประสาทส่วนกลาง ชัก กดการหายใจ

Insulin - Regular Insulin (RI) (IV)

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
DTX	ทุก 1 ชั่วโมง	< 60 mg/dL
HR		> 120 ครั้ง/นาที
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	ใจสั่น/หวิว มือสั่น เหงื่อออกมาก ตาลายหน้ามืด/วิงเวียน ตัวเย็น เป็นลม/หมดสติ

Misoprostol tablet

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 1 ชั่วโมงหรือตามแพทย์สั่ง	< 90/60 mmHg หรือ > 140/90 mmHg
HR		< 60 ครั้ง/นาที หรือ > 120 ครั้ง/นาที
การหดตัวของมดลูก	ทุก 1 ชั่วโมง	พบความผิดปกติ
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	มีไข้ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ท้องเสีย มีการหดตัวของมดลูกอย่างรุนแรง (hyperstimulation) การคลอดดำเนินไปรวดเร็วมาก (precipitate labour) จนเกิดภาวะนิ้ขาดของช่องทางคลอดและตกเลือดอย่างรุนแรง

การติดตามการให้ยาความเสี่ยงสูง

Morphine Sulfate Injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 1 ชั่วโมงหรือตามแพทย์สั่ง	< 90/60 mmHg
HR		< 60 ครั้ง/นาที
RR		< 12 ครั้ง/นาที
ขนาดรูม่านตา	ตามแพทย์สั่ง	< 2 mm
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	ท้องผูก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ปัสสาวะคั่ง ปากแห้ง มึนงง ง่วงซึม สับสน หายใจช้า หมดสติ ปลุกไม่ตื่น

Nicardipine injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	หลังให้ยาหรือปรับขนาดยาทุก 15 นาที x 4 ครั้ง จากนั้นอย่างน้อยทุก 30 นาที	< 90/60 mmHg
HR		> 120 ครั้ง/นาที หรือ < 60 ครั้ง/นาที
ตรวจ IV site	ทุก 1 ชั่วโมง	ระวังการเกิด phlebitis และ extravasation
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	ความดันโลหิตต่ำ การมองเห็นผิดปกติ หัวใจเต้นผิดจังหวะ cardiac arrest คลื่นไส้ อาเจียน เดินเซ มึนงง ชาบริเวณนิ้วและเท้า แขน/ขาอ่อนแรง

Norepinephrine injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 2 นาที จากเริ่มต้นให้ยาจนถึง target BP และทุก 5 นาทีเมื่อ BP อยู่ในระดับคงที่ที่ต้องการ (80-100 mmHg systolic) หลังจากนั้นทุก 15 นาทีจนหยุด infusion หรือตามแพทย์สั่ง	ผู้ใหญ่ > 150/100 mmHg เด็ก > 120/80 mmHg
HR		> 120 ครั้ง/นาที
ตรวจ IV site	ทุก 1 ชั่วโมง	หลอดเลือดอักเสบ (ให้เปลี่ยนบริเวณที่ให้ยา)
ตรวจดูผิวหนัง เย็นหรือเขียว		พบผิวหนังเย็นหรือเขียว
Urine output		< 25 cc/hr
ADR	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	ปวดศีรษะ ความดันโลหิตสูง คลื่นไส้ อาเจียน เหงื่อออก ปลายมือปลายเท้าเขียว หัวใจเต้นผิดจังหวะ ปัสสาวะคั่ง

Potassium chloride injection

ค่าการติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (critical point)
BP	ทุก 15 นาที x 4 ครั้งและจากนั้นทุก 4 ชั่วโมงหรือหรือทุก 1 ชั่วโมงถ้าให้ยาเร็วกว่า 10 mEq/hr หรือตามแพทย์สั่ง	< 90/60 mmHg หรือ > 140/90 mmHg
HR		< 60 ครั้ง/นาที หรือ > 120 ครั้ง/นาที
ตรวจ IV site	ทุก 1 ชั่วโมง	หากพบรอยแดง บวม รอยคล้ำตามเส้นเลือด ปวดแสบร้อนบริเวณ IV site และรั่วไปตามหลอดเลือดที่ฉีด ให้หยุดยาและดูดยาออก ประคบด้วยน้ำแข็ง ยกแขนสูง
EKG	เมื่อให้ IV infusion ในผู้ใหญ่ในอัตราเร็วมากกว่า 10 mEq/hr ส่วนในเด็กเมื่อให้ยาในอัตราเร็วมากกว่า 0.5 mEq/kg/hr	Peaked T waves, Flattened P waves, prolong QRS complex, ventricular arrhythmias
ระดับ K+	ตามแพทย์สั่ง	> 5 mEq/L
อาการไม่พึงประสงค์	ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา	คลื่นไส้ ใจสั่น หัวใจเต้นช้า กล้ามเนื้ออ่อนแรง อึดอัด แน่นหน้าอก ชาตามปลายมือปลายเท้า

