

แนวปฏิบัติของการจัดการยาความเสี่ยงสูงในระบบยา

| | | |
|--|----------------------|---|
| High Alert Drugs โรงพยาบาลเจ็ดเสมียน | Drug Generic Name | Pethidine hydrochloride injection 50 mg/ml |
| | Trade name | - |
| | Class | Opioid analgesic |
| ข้อบ่งใช้ | | |
| - บรรเทาอาการปวดปานกลางถึงรุนแรง - ใช้ร่วมกับยาระงับความรู้สึกเพื่อการผ่าตัด หรือการทำหัตถการที่ก่อให้เกิดความปวด | | |
| ข้อห้ามใช้ | | |
| 1. ผู้ที่แพ้ยานี้ หรือส่วนประกอบอื่นในตำรับ 2. ผู้ที่ใช้ยากลุ่ม monoamine oxidase inhibitors (MAOIs) หรือหยุดยานี้ไม่เกิน 2 สัปดาห์ (เพราะอาจทำให้เกิด serotonin syndrome) 3. ห้ามใช้ในผู้มีประวัติทางเดินอาหารอุดตัน (Gastrointestinal obstruction) และลำไส้ไม่ทำงาน (paralytic ileus) 4. ผู้ป่วยที่มีภาวะกดการหายใจ 5. ห้ามดื่มสุรา หรือสิ่งที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ ในระหว่างการใช้นี้ | | |
| ขนาดที่ใช้ | | |
| กรณีบรรเทาปวด (ผู้ใหญ่) - IM/SC: 50 -150 mg ทุก 3-4 ชั่วโมง ตามความจำเป็น - IV push: 10-30 mg ให้เจ็องยาให้มีความเข้มข้น 10 mg/ml และแบ่งให้หลายครั้ง โดยฉีดเข้าหลอดเลือดดำอย่างช้าๆ - - IV Infusion: ให้เจ็องยาให้มีความเข้มข้น 1 mg/ml และให้ยาในอัตรา 15-35 mg/hr หมายเหตุ: ใช้นี้ตามแพทย์สั่งโดยปรับขนาดยาตามความรุนแรงของอาการปวด และตามการตอบสนองของผู้ป่วย | | |
| แนวทางการสั่งจ่าย | | |
| 1. แพทย์เท่านั้นที่มีสิทธิ์ในการสั่งยา 2. ห้ามใช้คำย่อในการสั่งจ่าย 3. Double check ชื่อผู้ป่วย ชนิด ขนาดยาและวิธีบริหารยา 4. ต้องเขียนใบยาเสพติด 5 (ยส.5) กำกับทุกครั้ง และเป็นแพทย์คนเดียว 5. สั่งยาด้วยวาจาได้เฉพาะกรณีฉุกเฉิน และลงบันทึกทันทีที่ทำได้ | | |
| แนวทางการจ่ายยาและเก็บรักษา | | |
| 1. การจ่ายยา - ต้องอ่านฉลาก 2 ครั้ง มีการตรวจซ้ำชื่อผู้ป่วย ชนิด ขนาดยาและวิธีบริหารยา - ส่งมอทยาเมื่อมีใบยาเสพติด 5 (ยส.5) ที่มีชื่อผู้ป่วย ชื่อยา และขนาดยาที่ชัดเจน, วันที่จ่าย และมีแพทย์เซ็นรับรองการสั่งใช้ หรือเมื่อมีการนำจาก amp ยาที่มีการใช้แล้ว พร้อมใบยส. 5 ที่มีข้อมูลครบถ้วนมาเปลี่ยน amp ใหม่จากห้องยา - ส่งมอทยาที่มีการติดแถบ Sticker สีแดงที่มีคำว่า “ยาความเสี่ยงสูง HIGH ALERT DRUG” บนภาชนะบรรจุยา - ส่งมอทยาพร้อมแนบเอกสารคำแนะนำการติดตามผู้ป่วย หรือเหตุการณ์ที่ต้องรายงานแพทย์ 2. เก็บยาในที่เข้าถึงได้ยาก แยกจากยาทั่วไป และล็อกกุญแจเสมอ มีป้ายแสดงชื่อที่แตกต่างจากยาอื่น และมีป้ายบ่งชี้ “High Alert Drug” หรือ “ยาความเสี่ยงสูง” ให้เห็นชัดเจน 3. เก็บที่อุณหภูมิ 15-25 องศาเซลเซียส และเก็บให้พ้นแสง | | |

| | | |
|---|----------------------|---|
| High Alert Drugs โรงพยาบาลเจ็ดเสมียน | Drug Generic Name | Pethidine hydrochloride injection 50 mg/ml |
| | Trade name | - |
| | Class | Opioid analgesic |
| แนวทางการเตรียม | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบ 2 บุคคล หรืออย่างน้อย 2 ครั้ง (ในกรณีขาดบุคลากร) ในการหยิบยา การคำนวณขนาดยา และจัดเตรียมยา 2. การให้ยาแบบ IV push ควรเจือจางยาใน SWFI ให้มีความเข้มข้น 10 mg/ml 3. การให้ยาแบบ IV infusion ควรเจือจางยาด้วย D5W หรือ NSS ให้มีความเข้มข้น 1 mg/ml 4. ความคงตัวของเจือจางยาจะอยู่ได้ 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง 5. เมื่อเตรียมยาเสร็จ ผู้เตรียมต้องแปะฉลากที่มีชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ขนาดยา และวิธีบริหารยาที่เตรียม ลงบนฉลากขวดสารละลายที่เตรียมทุกครั้ง พร้อมเซ็นชื่อผู้เตรียมยาบนฉลากด้วย | | |
| แนวทางการบริหารยา | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบขนาด และความแรงของยาที่เตรียมให้ตรงกับคำสั่งแพทย์ก่อนให้ยา โดยการตรวจสอบ 2 บุคคลหรือตรวจสอบ 2 ครั้ง โดยเว้นระยะเวลาการตรวจสอบ 2. การให้ยาแบบ IV push ควรเจือจางยาใน SWFI ก่อน และฉีดเข้าหลอดเลือดดำอย่างช้าๆ ประมาณ 5 นาที 3. การให้ยาแบบ IV infusion ควรเจือจางยาด้วย D5W หรือ NSS ก่อน ให้ยาในอัตรา 15-35 mg/hr และควรให้ยาผ่าน infusion pump 4. ในระหว่างการให้ยา ผู้ป่วยควรอยู่ในท่านอน 5. หลังผสมแล้วควรใช้ภายใน 24 ชั่วโมง | | |
| แนวทางการติดตามการให้ยา | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. การติดตามผลการให้ยา ได้แก่ heart rate, respiratory rate, blood pressure, mental status, pain score, sedation score, drug addiction <p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณี IV push ติดตามทุก 5 นาที รวม 4 ครั้ง จากนั้น ทุก 30 นาที รวม 2 ครั้ง - กรณี IV continuous drip ติดตาม ทุก 1 ชั่วโมง รวม 4 ครั้ง จากนั้นติดตามทุก 4 ชั่วโมง - กรณี SC หรือ IM ติดตามทุก 15 นาที รวม 4 ครั้ง จากนั้น ทุก 30 นาที รวม 2 ครั้ง <ol style="list-style-type: none"> 2. ตรวจสอบอัตราเร็วในการให้ยาของ infusion pump อย่างน้อยผลัดละ 1 ครั้ง | | |
| อาการที่แสดงว่าอาจมีระดับยาสูง ต้องเพิ่มความระมัดระวัง ติดตามผล หรือแจ้งแพทย์ | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. HR < 60 ครั้ง/นาที 2. RR < 10 ครั้ง/นาที 3. BP < 90/60 mmHg 4. หายใจลำบาก 5. Miosis (รูม่านตาขนาดเล็กกว่า 2 mm) 6. ปากไม่ตื่น | | |

เอกสารอ้างอิง

Lacy CF, Armstrong LL, Goldman MP and Lance ll. Drug Information Handbook International. Version 4.4.1. USA: Lexi-Comp; 2019.

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลศิริราช. คู่มือการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: 2560.

โรงพยาบาลราชวิถี. คู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน ยาความเสี่ยงสูง โรงพยาบาลราชวิถี. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: บริษัท แดเน็กซ์ อินเตอร์คอร์ปอเรชั่น จำกัด; 2560.

34-38 M-PHA-001 แก้ไขครั้งที่ 01 (9/4/2019)