



โรงพยาบาลควนเนียง
KhuanNang Hospital

แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา

Dopamine inj.

ความแรง : 1 Amp : 250 mg / 10 ml (Pregnancy Cat C)

ชื่อ.....

HN.....

อายุ.....ปี เต็ม.....

ข้อบ่งชี้ เพิ่ม Heart rate ใน Shock/MI Bradycardia Hypotension

ขนาดยา 1:1 (100 mg : 100 ml) คือ ยา 100 mg in 100 mL (ยา 4 ml + NSS/D5W 96 ml)
2:1 (200 mg : 100 ml) คือ ยา 200 mg in 100 mL (ยา 8 ml + NSS/D5W 92 ml)
ห้าม IV push ให้เจือจางด้วย NSS/D5W 100 ml (via Infusion pump อัตราเร็ว ≤ 0.02 mg/kg/min)

ข้อควรระวังในการบริหารยา

- ยาที่ผสมแล้วใช้ได้ภายใน 24 ชั่วโมง ถ้าสารละลายสีเข้มขึ้นให้ทิ้งทันที
- ห้ามหยุดยาทันที เพราะความดันโลหิตจะตกทันที ค่อยๆ ลดขนาดยาลง หรือลด infusion rate
- ห้ามผสมร่วมกันในขวดหรือ Y-site กับสารละลายที่เป็นด่าง เช่น KCL inj, NaHCO₃, Ampicillin inj, Gentamicin inj, Ceftazidime, Ceftriaxone, iron salt.
- ห้ามใช้ร่วมกับยา Phenytoin inj. เพราะทำให้ความดันต่ำและหัวใจเต้นช้าลง (bradycardia)

เวลาที่ยาเริ่มออกฤทธิ์ (Onset)	เวลาที่ยาออกฤทธิ์สูงสุด (Peak effect)	ค่าครึ่งชีวิต (Half-life)	ระยะเวลาออกฤทธิ์ (Duration)
5 min	< 10 min	2 min	< 10 min

การติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วย รายงานแพทย์ เมื่อ monitor EKG: **Tachyarrhythmia, Extravasation, BP>160/100, HR>120.**

Urine output<25ml/hr หรือ <100ml/4hr

เวลาบริหารยา (ระบุ)		BP	HR	IV site ทุก 1 ชม.	
				Yes	No
ก่อนให้ยา	เวลา.....				
นาทีที่ 0	เวลา.....				
5 นาที	เวลา.....				
10 นาที	เวลา.....				
15 นาที	เวลา.....				
30 นาที	เวลา.....				
60 นาที	เวลา.....				

หลังจากนั้นวัดทุก 1 ชั่วโมง จนครบ 24 ชม.

การติดตามอาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดเวลาที่ให้ยา) : ทำเครื่องหมาย ✗ เมื่อมีอาการ ; ✓ เมื่อมีอาการผิดปกติ เพื่อรายงานแพทย์

วันที่ (ระบุ)			
เวลา (ระบุ)	เช้า	บ่าย	ดึก
ปัสสาวะคั่ง (บันทึก I/O)			
ปลายมือปลายเท้าเย็น ชีตเขียว			
ปวดบวมแดง บริเวณให้ยา			

***การแก้ไขเมื่อเกิดความเสี่ยง : หยุดยาชั่วคราวหรือลดอัตราเร็วจนกว่าผู้ป่วยอาการคงที่ ระยะเวลาออกฤทธิ์ของ Dopamine สั้นจึงมักไม่ต้องใช้ยาหรือวิธีเฉพาะใดช่วย

วันที่บริหารยา.....เตรียมยาโดย.....ตรวจสอบโดย.....ผู้ฉีด.....
แพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....การประเมินผลการใช้ยาโดยเภสัชกร.....