



โรงพยาบาลควนเนียง
KhuanNiang Hospital

แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา
Magnesium sulfate (MgSO₄) inj.

ความแรง: 10%, 50% 1g/amp (Pregnancy Cat D)

ชื่อ.....

HN.....

อายุ.....ปี เตี้ย.....

ข้อบ่งใช้	<input type="checkbox"/> (Pre-eclampsia)/ Eclampsia <input type="checkbox"/> Hypomagnesemia <input type="checkbox"/> Torsades de pointes		
ขนาดยา	Pre-eclampsia /Eclampsia	Loading dose: 10% MgSO ₄ 4 g (40 ml) IV ในอัตราเร็วไม่เกิน 1gm/min (ใช้ syringe pump เป็นเวลา 10 นาที) Maintenance dose: 50% MgSO ₄ 25g (50 ml) ผสม D5W 450 ml IV drip 30 ml/hr โดยใช้ infusion pump จนครบ 24 ชั่วโมง (1.5 gm/hr)	
	Hypomagnesemia	1 g (1 amp) IM/IV slow push ทุก 6 ชั่วโมง x 4 dose	
	Torsades de pointes	1-2 g + D5W/NSS 50-100 ml ฉีดนาน IV 5-60 min	

ข้อควรระวังในการบริหารยา

- การบริหารยาเร็วเกินไป อาจทำให้ความดันต่ำได้ (Max rate IV push 150 mg/min, Max infusion rate 1-4 g/hr)
- ติดตามระดับ Serum Mg (ค่าปกติ 1.90 - 2.90 mg/dl)
- ป้จจัยเสี่ยงต่อการเกิดพิษ: ไตเสื่อมรุนแรง (ควรระวังไม่ให้เกิน 20 กรัมใน 48 ชั่วโมง)
- ระวังการได้รับร่วมกับยา Digoxin (อาจเปลี่ยนแปลงการนำสัญญาณหัวใจทำให้เกิด heart block)

เวลาที่ยาเริ่มออกฤทธิ์ (Onset)	เวลาที่ยาออกฤทธิ์สูงสุด (Peak effect)	ค่าครึ่งชีวิต (Half-life)	ระยะเวลาออกฤทธิ์ (Duration)
IV ทันที, IM 1 ชั่วโมง	-	4 hr/ขับออกตาม GFR	IV 30 นาที, IM 3-4 ชั่วโมง

การติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วย *รายงานแพทย์ เมื่อ Patellar reflex < 2, RR<16, Cardiac arrhythmia.

Urine output < 25ml/h หรือ 100 cc/4hr

การติดตามอาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดเวลาที่ให้ยา) : ท้องเสีย (>3 ครั้ง) คลื่นไส้ อาเจียน หน้าแดง เหงื่อออก กล้ามเนื้ออ่อนแรง

เวลาบริหารยา (ระบุ)		Deep tendon reflex	RR	Urine Output	BP	HR
ก่อนให้ยา	เวลา.....					
นาทีที่ 0	เวลา.....					
30 นาที	เวลา.....					
1 ชั่วโมง	เวลา.....					
2 ชั่วโมง	เวลา.....					
3 ชั่วโมง	เวลา.....					
4 ชั่วโมง	เวลา.....					

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

Antidote : หยุดให้ยาเมื่อ เมื่อ Patellar reflex < 2 + 10% Calcium gluconate inj. 10 - 20 ml IV push ไม่เร็วกว่า 20 นาที/10 ml(1 amp) จะสามารถแก้ไขภาวะ Respiratory depression หรือ heart block หากเกิดพิษรุนแรง แก้ไขโดยการทำให้ dialysis