



โรงพยาบาลควนเนียง
KhuanNiang Hospital

แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา

Norepinephrine (Levophed®) inj.

ความแรง : 1 amp : 4 mg/4ml (Pregnancy Cat C)

ชื่อ.....

HN.....

อายุ.....ปี เต็ม.....

ข้อบ่งชี้

- Hypotension (MABP<65) จาก Septic shock หลังได้สารน้ำเพียงพอแล้ว ก่อนส่งต่อรพศ.
- Cardiogenic shock ที่มี MABP < 65 mmHg หรือ SBP<70-90mmHg หลังจากได้รับสารน้ำเพียงพอแล้ว ก่อนส่งต่อรพศ.

ขนาดยา

ความเข้มข้น 1:50 (ยา 4 mg : D5W 196 ml) IV infusion rate ml/hr เพิ่มครั้งละ 3 ml/hr
Acute hypotension/Cardiac arrest: 8-10 mcg/min Septic shock: 0.01-3 mcg/kg/min

ข้อควรระวังในการบริหารยา

- ห้าม IV push และ ** เจือจางใน D5W เท่านั้น** ป้องกันความเข้มข้นของยาลดลงจากปฏิกิริยาออกซิเดชัน
- ห้ามใช้ใน HYPOTENSION BLOOD LOSS
- ห้ามหยุดยาทันที เพราะความดันจะตกทันที ให้ค่อยๆ ลดขนาดยาลง หรือลด infusion rate
- Monitor EKG ตลอดเวลาให้ยาและวัด vital sign ทุก 5 นาที จนถึง target (90-110 mmHg systolic) จากนั้นทุก 15 นาที

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

การติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วย *รายงานแพทย์ เมื่อ BP>160/100, HR>120, ปลายมือ/เท้าซีดเขียว

เวลาบริหารยา (ระบุ)		BP	HR	RR	IV site อักเสบ	
					YES	NO
ก่อนให้ยา	เวลา.....					
นาทีที่ 0	เวลา.....					
5 นาที	เวลา.....					
10 นาที	เวลา.....					
15 นาที	เวลา.....					
20 นาที	เวลา.....					
25 นาที	เวลา.....					
30 นาที	เวลา.....					
45 นาที	เวลา.....					
60 นาที	เวลา.....					

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

วันที่ (ระบุ)	เช้า			บ่าย			ดึก		
	เข้า	ป่วย	ดึก	เข้า	ป่วย	ดึก	เข้า	ป่วย	ดึก
เวลา (ระบุ)									
หัวใจเต้นผิดจังหวะ (arrhythmia)									
ปลายมือ/เท้า ซีด เย็น หรือเขียว									
หลอดเลือดอักเสบ บริเวณให้ยา									
ปวดศีรษะ									
เจ็บ แน่นหน้าอก หายใจลำบาก									

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