



โรงพยาบาลควนเนียง
KhuanNiang Hospital

แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา
Potassium chloride inj. (KCl)

ความแรง : 1 Vial : 20mEq/10ml (Pregnancy Cat C)

ชื่อ.....

HN.....

อายุ.....ปี เตี้ย.....

ข้อบ่งชี้ Severe Hypokalemia ($K^+ < 2.5$ mEq/L), Hypokalemia ที่ไม่สามารถให้ K^+ ทดแทนโดยการกินได้

ขนาดยา	ผู้ป่วย	Serum K^+	Max infusion rate	ความเข้มข้นสูงสุด	ขนาดยาสูงสุดต่อวัน
	Adult		$\geq 2.5-3.5$	10 mEq/hr	40 mEq/L
		< 2.5	40 mEq/hr	80 mEq/L	400 mEq/day
Child		< 3.5	0.5-1 mEq/kg/hr	30 mEq/dose	3 mEq/kg/day

ข้อควรระวังในการบริหารยา

- ห้ามให้ IV Push เด็ดขาด ➡ แนะนำ IV infusion ≤ 20 mEq/hr ควรให้ผ่าน infusion pump และ monitor EKG
- ควรเจือจางด้วย NSS (ตามดุลยพินิจของแพทย์) เนื่องจาก Dextrose อาจทำให้เกิดภาวะ hypo K จาก insulin-mediated movement
- เจือจาง และพลิกกลับไปมา ให้เข้ากันดีกับน้ำเกลือก่อนให้ยาทุกครั้ง *ห้ามผสม KCl ลงในขวดน้ำเกลือที่กำลังแขวนให้ผู้ป่วยอยู่*
- สั่งใช้ไม่เกิน 60 mEq/L และสั่งได้เพียง 1 ขวด/ครั้ง (ยกเว้น ระบุจำนวน dose ที่ต้องการ) *ติดตามระดับ K^+ ปกติ 3.5-5.5 mEq/L
- การแก้ไข K สูง : การรักษาที่ออกฤทธิ์ทันที ภายใน 1-3 นาที คือ ให้ 10% Calcium gluconate 1-2 g (10-20ml) IV ซ้ำๆ ใน 5 นาที (ในผู้ป่วยที่ไม่ได้รับ digoxin)ร่วมกับมีการวัดคลื่นหัวใจพร้อมรายงานแพทย์ การรักษาที่ออกฤทธิ์ปานกลาง ภายใน 10-30 นาที; RI 10-20 units + 50% glucose 50-100 ml IV push การรักษาที่ออกฤทธิ์ช้า (ภายใน 30นาที/2ชม.) Kalimate 30-60 gm สวน ทวาร / กิน
- ห้ามผสมกับยา Amikacin, Amphotericin B, Penicillin G, dobutamine, mannitol, fat emulsion 10% และ phenytoin
- ระวังใน : severe renal impairment และเลียงการใช้ร่วมกับยา Potassium-sparing diuretic หรือ ACE inhibitor (เพิ่ม K^+)

เวลาที่ยาเริ่มออกฤทธิ์ (Onset)	เวลาที่ยาออกฤทธิ์สูงสุด (Peak effect)	ค่าครึ่งชีวิต (Half-life)	ระยะเวลาออกฤทธิ์ (Duration)
ทันที	1-1.5 ชั่วโมง	-	-

การติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วย *รายงานแพทย์ เมื่อ Hyperkalemia ($K > 5.5$, HR > 120 , EKG: Ventricular arrhythmia Heart block, หลอดเลือดอ็อกเสบ

เวลาบริหารยา (ระบุ)		BP	HR	K level	
				วันที่	ค่า K
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.....