

แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา
Digoxin injection: 0.25 mg/ml (2 ml)

ชื่อ.....อายุ.....ปี
 หอผู้ป่วย.....ว/ด/ป.....
 HN..... AN.....

ข้อควรระวังในการบริหารยา

การผสมยา

- สามารถผสมได้ใน SWFI, NSS, D5W ยาที่เจือจางแล้วควรใช้ทันที สารละลายที่ใช้ไม่หมดควรทิ้งไป

การบริหารยา :

- IV push ฉีดช้าๆ ≥ 5 นาที,อาจให้โดยไม่ต้องเจือจาง แต่ถ้าเจือจางต้อง ≥ 4 เท่า
- IV infusion หยดยทางหลอดเลือดดำเป็นเวลา 10-20 นาที, เจือจางอย่างน้อย 250 เท่า
- IV loading dose จะให้ในขนาดครึ่งหนึ่งก่อน ที่เหลือแบ่งให้ทุก 6-8 ชม.
- ถ้าผู้ป่วยมีภาวะ hypokalemia , hypomagnesemia และ hypercalcemia ต้องแจ้งแพทย์เพื่อยืนยันก่อนให้ยา
- Drug Interaction : Amiodarone, Furosemide, Macrolide antibiotic

การติดตามการให้ยาผู้ป่วยสำหรับยาฉีด (หรือตามแพทย์สั่ง)

วันที่												
HR บันทึกทุก 15 นาที x 2 ครั้ง และทุก 30 นาที x 3 ครั้ง จากนั้น ทุก 1 ชม. จนครบ 5 ชม. รายงานแพทย์เมื่อ												
● ผู้ใหญ่และเด็กอายุ > 10 ปี: HR < 60 ครั้ง/นาที												
● เด็กอายุ 1-10ปี: HR < 80 ครั้ง/นาที												
● เด็กอายุ <1 ปี: HR < 120 ครั้ง/นาที												
● ติดตามผล serum K, Mg, Ca, BUN, Cr โดยเฉพาะ เมื่อ $K^+ < 3.5$ mEq/L												
● EKG หาก HR > 130 ครั้ง/นาที หรือ HR < 50 ครั้ง/นาที												
(ลงชื่อ)												

หมายเหตุ :ให้ระบุค่าที่วัดได้ หากสัญญาณชีพผิดปกติให้ วงกลม เพื่อรายงานแพทย์

อาการไม่พึงประสงค์ (ชักถามอาการ หากผู้ป่วยสื่อสารได้)

วันที่												
	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
เวลา												
● ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ปวดศีรษะ มึนงง												
● เห็นแสงสีเขียวย/เหลือง												
(ลงชื่อ)												

หมายเหตุ:ทำเครื่องหมาย/กรณีมีอาการไม่พึงประสงค์; xเมื่อไม่มีอาการไม่พึงประสงค์; - หากผู้ป่วยสื่อสารไม่ได้