

แบบบันทึกการแพ้ระวังการให้ยา
Nicardipine injection : 2 mg/2 ml/amp

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

ข้อควรระวังในการบริหารยา

การผสมยา:

- สามารถผสมกับ D5W, D5S, D5S/2, NSS และ 0.45% NaCl
- ห้ามผสมใน RLS หรือ 5% sodium bicarbonate
- ควรเจือจางก่อนให้เสมอ โดยผสมให้ได้ความเข้มข้น 0.1-0.2 mg/ml
- ยาที่ผสมแล้วคงตัว 24 ชม. ที่อุณหภูมิห้องในขวดแก้วหรือพีวีซี

การบริหารยา:

- ให้ยาแบบ slow continuous infusion
- ควรเปลี่ยนตำแหน่งให้ยาเมื่อครบ 12 ชม. ถ้าให้ผ่าน peripheral vein หรือ เปลี่ยนทุก 24 ชม. ถ้าเป็นเส้นเลือดดำใหญ่
- ขนาดยา ผู้ใหญ่ : Acute hypertension เริ่มต้น 5 mg/hr เพิ่มครั้งละ 2.5 mg/hr ทุก 5 นาที (สำหรับ rapid titration) ถึงทุก 15 ทุกนาที (สำหรับ gradual titration) ; max. rate 15 mg/hr
- ขนาดคงการรักษา 3 mg/hr ; การหยุดยา ควรค่อยๆลดขนาดยาลงเรื่อยๆ หากหยุดทันทีอาจเกิด chest pain
- ระวังการแพ้ยาในผู้สูงอายุ ผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับตับ ไต และ heart failure

การติดตามการให้ยาผู้ป่วยสำหรับยาฉีด (หรือตามแพทย์สั่ง)

| วันที่ติดตาม | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| บันทึกภายใน 3-5 นาที ทุกครั้งหลังให้ยาหรือเพิ่มขนาดยาเมื่อผู้ป่วยคงที่แล้วทุก 2-4 ชม. รายงานแพทย์เมื่อ | | | | | | | | | | | | | | |
| ● BP < 90/60 mmHg | | | | | | | | | | | | | | |
| ● ผู้ใหญ่ HR ไม่อยู่ในช่วง 60- <u>120</u> ครั้ง/นาที | | | | | | | | | | | | | | |
| ● เด็กอายุ <1 ปี HR ไม่อยู่ในช่วง 120- <u>160</u> ครั้ง/นาที | | | | | | | | | | | | | | |
| ● เด็กอายุ 1-10 ปี HR ไม่อยู่ในช่วง 80- <u>120</u> ครั้ง/นาที | | | | | | | | | | | | | | |
| ● เด็กอายุ >10 ปี HR ไม่อยู่ในช่วง 60- <u>100</u> ครั้ง/นาที | | | | | | | | | | | | | | |
| (ลงชื่อ) | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : ให้ระบุค่าที่วัดได้ หากสัญญาณชีพผิดปกติให้ วงกลม เพื่อรายงานแพทย์

อาการไม่พึงประสงค์ (ซักถามอาการ หากผู้ป่วยสื่อสารได้)

| วันที่ | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------|------|-----|------|------|-----|------|------|-----|------|------|-----|
| เวลา | เช้า | บ่าย | ดึก | เช้า | บ่าย | ดึก | เช้า | บ่าย | ดึก | เช้า | บ่าย | ดึก |
| ● ปวดศีรษะ วิงเวียน คลื่นไส้ | | | | | | | | | | | | |
| ● หน้าแดง | | | | | | | | | | | | |
| ● ร้อนวูบวาบ | | | | | | | | | | | | |
| ● ใจสั่น(tachycardia) | | | | | | | | | | | | |
| (ลงชื่อ) | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมาย/กรณีมีอาการไม่พึงประสงค์; x เมื่อไม่มีอาการไม่พึงประสงค์; - หากผู้ป่วยสื่อสารไม่ได้