

แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา

**10% Magnesium sulfate injection 10 ml (1 gm/amp=8.12 mEq),
50% Magnesium sulfate injection 2 ml (1 gm/amp= 8.12mEq)**

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

ข้อควรระวังในการบริหารยา

การผสมยา:

- ผสมได้ใน D5W, NSS

การบริหารยา

- IV ต้อง dilute ก่อนเสมอ ควรใช้ความเข้มข้น $\leq 20\%$ (200 mg/ml)
- IM (deep) : ผู้ใหญ่ ความเข้มข้น 25% หรือ 50 % , เด็ก ความเข้มข้น $\leq 20\%$ (200 mg/ml)
- Max. rate of IV push : rate ≤ 150 mg/min (ทั้งเด็กและผู้ใหญ่) ยกเว้นกรณี pulseless VT or VF with hypomagnesemia , Torsades de Pointes
- Max rate of infusion : rate ≤ 1 g/hr ยกเว้น severe eclampsia และ seizure

การติดตามการให้ยาผู้ป่วยสำหรับยาฉีด (หรือตามแพทย์สั่ง)

วันที่													
บันทึกทุก 30 นาที x2 ครั้ง จากนั้นทุก 4 ชม. [กรณี >1g/hr ทุก 15 นาที x2 ครั้งจากนั้นทุก 1 ชม.] รายงานแพทย์เมื่อ													
• BP <90/60 mmHg													
• HR < 60 ครั้ง/นาที													
• RR < 16 ครั้ง/นาที													
• Urine output < 25 cc/hr or 100 cc/4 hr													
เวลา (ทุก 4 ชั่วโมง)													
• Bicep jerk reflex (negative)													
เวลาตามแพทย์สั่ง													
• Mg level > 2.2 mg/dL													
• K level > 5 mEq/L													
• Ca level > 10.5 mg/dL													
(ลงชื่อ)													

หมายเหตุ : ให้ระบุดูค่าที่วัดได้ หากสัญญาณชีพผิดปกติให้ **วงกลม** เพื่อรายงานแพทย์

อาการไม่พึงประสงค์ (ชักถามอาการ หากผู้ป่วยสื่อสารได้)

วันที่												
	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
เวลา												
• หน้าแดง เหงื่อออก												
• คลื่นไส้/อาเจียน												
• ท้องเสียมากกว่า 3 ครั้ง/วัน												
• ซึม/ง/สับสน/ง่วงนอน												
• กล้ามเนื้ออ่อนแรง												
(ลงชื่อ)												

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมาย/กรณีมีอาการไม่พึงประสงค์; x เมื่อไม่มีอาการไม่พึงประสงค์; - หากผู้ป่วยสื่อสารไม่ได้