

**แบบบันทึกการเฝ้าระวังการให้ยา**  
**Phenytoin Injection: 250 mg/5ml**

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

**ข้อควรระวังในการบริหารยา**

**การผสมยา :**

- **ผสมใน NSS เท่านั้น** ความเข้มข้นสูงสุด 10 mg/ml
- ควรให้ยาทันทีหลัง dilute และต้องใช้เวลาผสมใน 1 ชม. ไม่ควรนำสารละลายที่ผสมเสร็จเข้าตู้เย็น เพราะอาจตกตะกอน

**การบริหารยา :**

- IV bolus/IV infusion : Max.rate : ผู้ใหญ่ 50 mg/min , เด็ก 1 mg/kg/min (และไม่เกิน 50 mg/min)
- กรณีผู้ที่ไวต่อยามากกว่าปกติ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีประวัติเป็นโรคหัวใจ ควรให้ rate ช้าลงประมาณครึ่งหนึ่ง เช่น 20 mg/min
- การให้ยาแบบฉีด ควรนำด้วยน้ำเกลือ 30 ml ก่อน/หลังการให้ยาเพื่อลดการระคายเคืองหลอดเลือด
- หากเกิด extravasation ให้หยุดบริหารยาทันทีไม่ต้องดึงเข็มออก ค่อยๆดูดสารละลายยา แล้วจึงดึงเข็มออก
- การให้ยาในอัตราเร็วเกินไป อาจทำให้เกิด hypotension, bradycardia, arrhythmia และ cardiovascular collapse
- Drug Interaction (sig I) : Dopamine อาจทำให้เกิด hypotension, cardiac arrest

**การติดตามการให้ยาผู้ป่วยสำหรับยาฉีด (หรือตามแพทย์สั่ง )**

วันที่														
บันทึกทุก 15-30 นาทีใน 1 ชม.แรกหลังให้ยาหรือเมื่อ ปรับขนาดยาหลังจากนั้นวัดทุก 2-4 ชม. <b>รายงานแพทย์เมื่อ</b>														
● BP<90/60 mmHg														
● ผู้ใหญ่ : HR ไม่อยู่ในช่วง <b>60-120</b> ครั้ง/นาที														
● เด็กอายุ <1 ปี : HR ไม่อยู่ในช่วง <b>120-160</b> ครั้ง/นาที														
● เด็กอายุ 1-10 ปี : HR ไม่อยู่ในช่วง <b>80-120</b> ครั้ง/นาที														
● เด็กอายุ >10 ปี : HR ไม่อยู่ในช่วง <b>60-100</b> ครั้ง/นาที														
<b>เวลา (ทุก 1 ชั่วโมงขณะ drip ยา)</b>														
ตรวจ IV site (ปวด อักเสบ/ไม่ปวด)														
(ลงชื่อ)														

หมายเหตุ : ให้ระบุค่าที่วัดได้ หากสัญญาณชีพผิดปกติให้ วงกลม เพื่อรายงานแพทย์

**อาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา) ชักถ้ามอาการ หากผู้ป่วยสื่อสารได้**

วันที่												
	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
เวลา												
● Ataxia เดินเซ กล้ามเนื้อไม่ประสานกัน												
● Nystagmus ตากระตุก กลอกไปมา ตาพร่า												
● Slurred speech พูดตะกุกตะกัก												
● มึนงง ง่วงซึมมาก												
● คลื่นไส้ อาเจียน												
● สั่น												
● ชัก												
(ลงชื่อ)												

หมายเหตุ:ทำเครื่องหมายกรณีมีอาการไม่พึงประสงค์; xเมื่อไม่มีอาการไม่พึงประสงค์; - หากผู้ป่วยสื่อสารไม่ได้