

Norepinephrine



Dosage form : Norepinephrine 4 mg/4 ml



ขนาดและวิธีบริหารยาโดยทั่วไป

Hypotension/Shock

- การให้ยาแบบ continuous IV infusion
 - เด็ก : เริ่มต้น 0.05–0.1 mcg/kg/min ค่อยๆ ปรับ rate ยาเพิ่ม จนได้ผลที่ต้องการ : max dose 2 mcg/kg/min (รวมสูงสุดไม่เกิน 6 mcg/min)
 - Usual infusion concentration : 8 mcg/ml or 16 mcg/ml in D5W or D5S
 - ผู้ใหญ่ : เริ่มต้น 8–12 mcg/min ค่อยๆ ปรับ rate การให้ยาจนได้ผลที่ต้องการ ; Usual Maintenance dose : 2–4 mcg/min
 - Post cardiac arrest care : เริ่มต้น 0.1–0.5 mcg/kg/min ค่อยๆปรับ rate ยาเพิ่ม จนได้ผลที่ต้องการ
 - Sepsis and Septic shock : 0.01–3 mcg/kg/min
 - Usual infusion concentration : 4 mg in 250 ml (16 mcg/ml) or ยา 8 mg in 250 ml (32 mcg/ml) of D5W or D5S
- อัตราการให้ยาคำนวณจากสูตร
 - $\text{Rate (mL/hour)} = \frac{\text{Dose (mcg/kg/min)} \times \text{Weight (kg)} \times 60 \text{ min/hour}}{\text{Concentration (mcg/mL)}}$

การผสม และความคงตัว

- เจือจางด้วย D5W หรือ D5S ไม่แนะนำให้เจือจางใน NSS เดี่ยวๆ แต่สามารถให้ผ่าน Y-site เดียวกันได้
- ห้ามผสมหรือให้ในสาย IV เดียวกันกับเลือดและพลาสมา หรือสารละลายที่เป็นด่าง เช่น sodium bicarbonate เป็นต้น
- สารละลายที่เจือจางแล้วจะมีความคงตัว 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง โดยเก็บให้พ้นแสง
- ห้ามใช้สารละลายที่ขุ่นหรือเปลี่ยนสีเป็นสีชมพู สีเหลืองเข้ม หรือสีน้ำตาล

ข้อปฏิบัติทางการพยาบาล

- บริหารยาเข้าทางหลอดเลือดดำ โดยใช้ infusion pump เพื่อสามารถควบคุมการให้ยาได้ดี
- เริ่มให้ยาอย่างช้าๆ และปรับเพิ่มตามความจำเป็น โดยต้องติดตามอาการตอบสนองของผู้ป่วย เช่น ระดับความดันโลหิต และ cardiovascular parameter อื่นๆ การหยุดยาต้องค่อยๆ ปรับลดลง ห้ามหยุดยาทันที เพื่อป้องกันภาวะความดันเลือดต่ำ
- ควรให้ยาเข้าหลอดเลือดดำใหญ่ตรง antecubital vein ที่ข้อศอกด้านใน ถ้าเป็นไปได้ควรให้ยาทาง central line ไม่ควรให้ยาโดยวิธี catheter tie-in เพราะจะทำให้เกิดยาทิ้งเฉพาะที่

การติดตาม

1. ระวังการเกิด Extravasation และ Vasoconstriction หากเกิดขึ้นให้แก้ไขโดยการประคบอุ่น 15 นาที วันละ 4 ครั้ง เป็นเวลานาน 1–2 วัน ในบริเวณที่แทงเข็ม และควรตรวจตำแหน่งที่ให้ยาทุก 1 ชั่วโมง
2. ตรวจวัด BP, HR ทุก 2–5 นาที เมื่อเริ่มให้ยาจนถึง target (SBP 80–100 mmHg) หลังจากนั้นวัดทุก 15 นาที จนหยุด infusion
3. พยายามคงความดันโลหิตสูงซึ่งขึ้นกับขนาดยา เช่น อาการปวดศีรษะ หัวใจเต้นช้าหรือเต้นผิดจังหวะ คลื่นไส้อาเจียน และปัสสาวะคั่ง เป็นต้น

รายงานแพทย์เมื่อ...

BP > 160/100*
HR > 120*
*หรือตามที่แพทย์ระบุ



พบรอยบวมแดง บริเวณที่ให้ยา หรือผิวหนังและเนื้อเยื่อตามเส้นทางการหลอดเลือดดำที่ให้ยาเกิดชดขาวและเย็น หรือมีอาการปวดศีรษะรุนแรง กระวนกระวาย หายใจลำบาก/เหนื่อยหอบ แน่นหน้าอก คลื่นไส้อาเจียน