

Phenytoin



Dosage form : Phenytoin inj 250 mg/5ml

ขนาดและวิธีบริหารยาโดยทั่วไป

- Status epilepticus :
 - ผู้ใหญ่ : IV Loading dose 20 mg/kg ; Max rate 50 mg/min
 - เด็ก : IV Loading dose 20 mg/kg ; Max rate 1 mg/kg/min และไม่เกิน 50 mg/min
- *หากจำเป็นให้ยาเพิ่ม 5-10 mg/kg หลัง loading dose 10 นาที

การผสม และความคงตัว

- ผสมใน NSS ความเข้มข้นสูงสุด 10 mg/ml
- ควรให้ยาก่อนที่หลัง dilute และต้องใช้ให้หมดภายใน 1 ชม. ไม่ควรนำสารละลายที่ผสมเสร็จเข้าตู้เย็น เพราะอาจตกตะกอน
- IV infusion แนะนำให้บริหารยาให้เสร็จภายใน 4 ชั่วโมง หลัง dilute
- ห้ามผสมสารละลายที่มี dextrose เป็นส่วนประกอบเนื่องจากเสี่ยงต่อการตกตะกอนของยา
- เก็บที่อุณหภูมิ 15-30 °C และยาที่เหลือให้ทิ้ง ไม่ควรเก็บในตู้เย็น

ข้อปฏิบัติทางการพยาบาล

- ก่อน/หลังฉีดยาควร flush ด้วย NSS เพื่อลดการระคายเคืองหลอดเลือดและป้องกันการเกิด extravasation เนื่องจากความเป็นต่างของสารละลาย
- หลีกเลี่ยงการให้ยาร่วมสายกับยาอื่น
- IV bolus/IV infusion : Max rate : ผู้ใหญ่ 50 mg/min, เด็ก 1 mg/kg/min (และไม่เกิน 50 mg/min) และให้ผ่านหลอดเลือดดำใหญ่ กรณีผู้ที่ไวต่อยามากกว่าปกติ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีประวัติเป็นโรคหัวใจ ควรให้ rate ช้าลงประมาณครึ่งหนึ่ง เช่น 20 mg/min
- ไม่แนะนำให้ฉีด IM, SC เนื่องจากทำให้ปวด และทำลายกล้ามเนื้อบริเวณที่ฉีด
- หากเกิด extravasation ให้หยุดบริหารยากันทีไม่ตึงขี้นออก ค่อยๆ ดูดสารละลายยา แล้วจึงดึงขี้นออก
- การให้ยาในอัตราเร็วเกินไปอาจทำให้เกิด hypotension, bradycardia, arrhythmia และ cardiovascular collapse

การติดตาม

- ติดตาม BP ทุก 15-30 นาทีใน 1 ชม. แรก หลังจากนั้นทุก 2-4 ชม.
- ติดตาม HR ทุก 15-30 นาทีใน 1 ชม. แรก หลังจากนั้นทุก 2-4 ชม.
- Overdose : Ataxia, Nystagmus, ตาพร่า, มึนงง, ง่วงซึมมาก, slurred speech, ภาวะ hyperreflexia คลื่นไส้ อาเจียน สันชัก treat with IV fluids ควบคุมการชักโดยอาจให้ diazepam 5-10 mg (0.25-0.4 mg/kg ในเด็ก)



รายงานแพทย์เมื่อ...

BP < 90/60
HR < 60 หรือ > 120

พบอาการ Ataxia, Nystagmus, ตาพร่า, มึนงง, ง่วงซึมมาก, slurred speech
หรือมีภาวะ hyperreflexia คลื่นไส้ อาเจียน สันชัก