

Regular Insulin



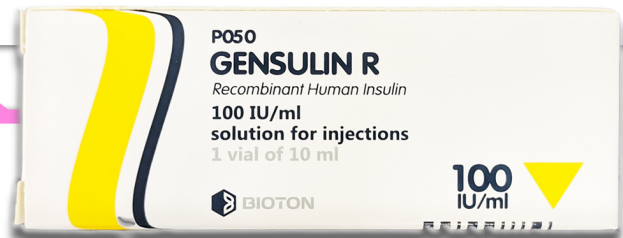
Dosage form : Regular Insulin inj 1,000 unit/vial

ขนาดและวิธีบริหารยาโดยทั่วไป

- ข้อบ่งใช้: รักษาภาวะน้ำตาลในเลือดสูงในผู้ใหญ่และเด็กที่จำเป็นต้องได้รับ Insulin ขนาดสูงกว่า 200 unit/day
- ขนาดยาผู้ใหญ่ :
 - Diabetes mellitus, type 1
 - ขนาดยาเริ่มต้นของ Regular insulin ที่แนะนำคือ 0.2–0.4 units/kg/day โดยแบ่งฉีด
 - Usual maintenance dose : 0.5–1 units/kg/day โดยแบ่งฉีด; ขนาดยาปรับตามน้ำหนักตัวและกิจกรรมที่ทำ คือ Non-obese : 0.4–0.6 units/kg/day, Obese : 0.8–1.2 units/kg/day
 - Hyperkalemia, moderate-to-severe
 - ให้ RI 10 unit + 50% glucose 50 ml บริหารยาแบบ IV drip 15–30 นาที
- *ต้องปรับขนาดยาในผู้ป่วยโรคตับและโรคไต

การผสม และความคงตัว

- สารละลายที่สามารถผสมเข้ากันได้: D5W, NSS
- ห้ามเขย่าขวด ให้คั่นขวดบนฝ่ามือ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดฟองอากาศ
- ห้ามใช้หาก RI เปลี่ยนสี ขุ่นมีตะกอนหรืออนุภาคเกิดขึ้น หรือหืนผิดปกติ
- การผสม RI เพื่อให้ IV infusion เจือจางด้วย NSS ให้ได้ความเข้มข้น 0.1–1 unit/ml ควรผสมเพื่อ flush สายประมาณ 20 ml เพื่อให้ยาเคลือบอุปกรณ์พลาสติกที่ใช้ในการให้ยา
- Regular insulin ที่ผสมแล้ว มีความคงตัว 24 ชั่วโมงที่อุณหภูมิไม่เกิน 25 องศาเซลเซียส



ข้อปฏิบัติทางการพยาบาล

- RI ควรบริหารยา 15–30 นาที ก่อนอาหารมื้อหลัก
- หากต้องบริหารยาแบบ IV infusion ควรใช้ insulin pump

การติดตาม

1. ติดตามระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดตามแผนการรักษา ถ้าผิดปกติให้แจ้งแพทย์
2. หากพบว่า capillary blood glucose น้อยกว่า 60 mg/dL ให้หยุดยา insulin ทันที
3. ภายใน 60 นาทีหลังฉีดยา ให้สังเกตอาการ Hypoglycemia เช่น ใจสั่น เหงื่อออกมาก หน้ามืด เป็นลม หมดสติ
4. ตรวจสอบ Vital signs เพราะอาจเกิด tachycardia ถ้าพบให้แจ้งแพทย์ ผู้ใหญ่ HR ควรอยู่ในช่วง 60–100 ครั้ง/นาที
5. ติดตามค่า K⁺ ในผู้ป่วยที่เสี่ยง hypokalemia เช่น การใช้ยาที่ลดระดับ potassium หรือผู้ที่ใช้ IV insulin
6. ตรวจสอบ infusion pump เสมอ

การแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์ หรือเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา

- ถ้าผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ให้ดื่มน้ำหวานครึ่งแก้ว ตรวจสอบระดับ capillary blood glucose ซ้ำ หลังรับประทานน้ำหวาน 30 นาที
- กรณีผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้สีกตัวหรือไม่สามารถรับประทานอาหารทางปากได้ พิจารณาให้ 50 % Glucose 40–50 ml IV Bolus ร่วมกับ พิจารณาให้สารน้ำ 10% dextrose 80–100 ml/hr ตรวจสอบระดับ capillary blood glucose ซ้ำ หลังให้ 30 นาที และทุก 1 ชม. และปรับอัตราเร็วของสารน้ำตามระดับน้ำตาลและสภาพของผู้ป่วย จนอาการดีขึ้น