

ตัวอย่างแนวทางการสั่งใช้ยา High Alert Drug

รายการยา	ตัวอย่างแนวทางการสั่งใช้ยา
Dopamine HCL 250 mg/10 ml inj	Dopamine 250 mg + D5W หรือ NSS 250 ml IV drip 3-30 ml/hr ปรับครั้งละ 3 ml/hr ทุก 5-20 min, Keep BP $\geq$ 90/60 mmHg ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก HR > 150 bpm
Dobutamine 250 mg/20ml inj	Dobutamine 250 mg + D5W หรือ NSS 125 ml IV drip 3 ml/hr Keep BP $\geq$ 90/60 mmHg ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก HR > 150 bpm, BP < 90/60 mmHg
Norepinephrine 4 mg/4ml inj	Norepinephrine 4 mg + D5W 100 ml IV drip 3-30 ml/hr ปรับครั้งละ 6 ml/hr ทุก 5-20 min, Keep BP $\geq$ 90/60 mmHg, MAP $\geq$ 65 mmHg ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก HR > 150 bpm
Nicardipine HCL 10 mg/10ml inj	Nicardipine 20 mg + NSS 80 ml IV drip 25 ml/hr ปรับครั้งละ 12 ml/hr ทุก 5-30 min (ไม่เกิน 75 ml/hr), Keep BP < 140/90mmHg ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก BP < 100/60 mmHg
Nitroglycerine 50 mg/10ml inj	Nitroglycerine 50 mg + NSS 115 ml IV drip 1 ml/hr ปรับครั้งละ 2 ml/hr ทุก 5-10 min (ไม่เกิน 30 ml/hr), ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก BP < 90/60 mmHg
Amiodarone HCL 150 mg/3ml inj	Amiodarone 150 mg + D5W 100 ml IV drip in 10 min (600 ml/hr) then 900 mg + D5W 500 ml IV drip 24hr (33 ml/hr ใน 6 hr แรก 17 ml/hr ใน 18 hr ถัดไป) ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก BP < 90/60 mmHg, HR < 60 bpm
Calcium gluconate 100 mg/ml -10ml inj	<u>กรณี IV push</u> : 10% Calcium gluconate 1 g IV push ซ้ำๆ > 5 min ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก BP < 90/60 mmHg, HR < 60 bpm
	<u>กรณี IV continuous infusion</u> : 10% Calcium gluconate 11 g + D5W 890 ml IV drip 20-60ml/hr ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก BP < 90/60 mmHg, HR < 60 bpm
Digoxin 0.50 mg/2ml inj	Digoxin 0.5 mg + D5W to 10 ml IV push ซ้ำๆ > 5 min ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก BP < 90/60 mmHg, HR < 60 bpm
Heparin 25,000 units/5 ml inj	Heparin 10,000 unit + NSS 100 ml IV bolus 3,000 unit (30ml) >1 min then 600 unit/hr (6ml/hr) (BW50kg. ในผู้ป่วยMI) วัด aPTT ratio 6 ชั่วโมง หลังจากเริ่ม drip ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก aPTT ratio > 2.50, bleeding sign
Enoxaparin 40mg/0.4 ml inj, Enoxaparin 60mg/0.6 ml inj	Enoxaparin 40 mg/0.4 ml หรือ 60 mg/0.6 ml SC q 12 hr ● <u>Notifyแพทย์</u> หากพบ bleeding sign
RI 100units/ml -10 ml inj	RI 100 unit+NSS100 ml 0.1 unit/kg IV push then 0.1 unit/kg/hr วัด DTX 1-2 hr หลังจากเริ่ม drip , Keep 100-200 mg% ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก DTX < 70 mg%
Magnesium sulphate 50% -2 ml inj	กรณี Hypomagnesaemia 50% MgSO ₄ 2 g + D5W 100 ml IV drip 4 hr ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก Serum Mg > 2.7 mEq/L หรือ BP < 90/60 mmHg หรือ RR <16/min หรือ urine output < 25ml/hr
	กรณี pre-eclampsia, eclampsia <u>Loading</u> : 50% MgSO ₄ 4 g + D5W 100 ml IV drip 15-20 min <u>Maintainance dose</u> : 50% MgSO ₄ 20 g + D5W 1,000 ml IV drip 1-2 g/hr (50-100ml/hr) ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก Serum Mg > 2.7 mEq/L หรือ BP < 90/60 mmHg หรือ RR <16/min หรือ urine output < 25ml/hr
Potassium chloride 20 mEq-10ml inj	KCl 40 mEq + NSS 1,000 ml IV drip 80 ml/hr ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก Serum K > 4.5 mEq/L
Dipotassium phosphate 20mEq-20ml inj	Dipotassium phosphate 20 mEq + NSS 1,000 ml IV drip 50 ml/hr ● <u>Notifyแพทย์</u> หาก Serum K > 4.5 mEq/L