



แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา

Diazepam injection

ความแรง : 10 mg/2 ml

ชื่ออายุปี.....เดือน หอ
 ผู้ป่วย.....ว/ด/ป
 HN AN.....

ข้อควรระวังในการบริหารยา

Pregnancy cat. D

รูปแบบยา	Onset	Peak	Duration
Diazepam 10 mg/2 ml/vial	ทันที	15 นาที	20-30 นาที

Directed IV : ไม่ต้องเจือจาง (ไม่ควรผสมกับสารละลายอื่น
 เนื่องจากไม่เข้ากัน แต่อาจจะผสมใน NSS ความเข้มข้น 10 mg/50-
 100 ml และผสมใน glass bottles เท่านั้น ไม่ควรใช้ plastic
 syringes และหลีกเลี่ยงการใช้ polyvinyl chloride infusion sets)

- การบริหารยาโดยวิธีฉีดเข้ากล้ามเนื้อ มีผลทำให้การดูดซึมช้าลง แต่ก็ไม่แน่นอนขึ้นกับบริเวณที่ฉีด ซึ่งถ้าฉีดบริเวณกล้ามเนื้อ deltoid จะดูดซึมได้เร็วและสมบูรณ์ ความเข้มข้นของยาในพลาสมาจะสูงสุดประมาณ 0.5-1.5 ชั่วโมง
- ควรให้ยาในอัตราไม่เกิน 5 mg/min (การให้ยาเร็วอาจทำให้เกิด respiratory depression, hypotension) หากให้ยาผ่าน Injection Plug สารน้ำที่แนะนำให้ใช้ flush คือ NSS (0.9%NaCl)
- ห้ามใช้ในผู้ป่วยภาวะดังต่อไปนี้: acute narrow-angle glaucoma ,severe hepatic insufficiency, myasthenia gravis respiratory insufficiency, severe sleep apnea syndrome , เด็กที่อายุต่ำกว่า 6 เดือน
- ในเด็ก ; กรณีให้ทาง IV ไม่ได้ : ภาวะ febrile convulsion ให้ทาง rectal suppo. 0.5 mg/kg/dose

Antidote ของยาในกลุ่ม Benzodiazepine คือ Flumazenil ซึ่งมีขนาดการใช้ยา ดังนี้

- Child : 0.01 mg/kg IV x1 dose นาน 15 วินาทีให้ซ้ำได้ทุก 1 นาที ไม่เกิน 4 dose (total dose 0.05 mg/kg)
- Adult : 1st dose 0.2 mg IV นาน 30 วินาที ให้ซ้ำได้ในขนาด 0.5 mg ทุก 1 นาที (total dose 3 mg)

กรณีที่เกิด Extravasation ให้หยุดยาทันทีแล้วดำเนินการดังนี้

- ถอด Syringe ยากออก แต่คาเข็มไว้ จากนั้นใช้ Syringe ใหม่ค่อยๆ ดูดยากลับออกมา แล้วค่อยๆ ถอดเข็มออก
- ประคบเย็น (cold compression) นาน 15 นาที วันละ 4 ครั้ง นาน 3 วัน เพื่อลดอาการบวมหรือระคายเคือง
- ให้ผู้ป่วยยกมือหรือแขนข้างที่ได้รับยาขึ้นสูง จะช่วยลดอาการบวมและบวมได้

การติดตามการให้ยาผู้ป่วย (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา)

วันที่													
ค่าการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ												
หลังจากให้ยาครบ 1 ชมแล้ว ให้ติดตามทุก 4 ชม.													
RR(12-16 ครั้ง/นาที)	RR < 12 ครั้ง/นาที												
BP(90/60-160/100 mmHg)	BP < 90/60 mm/Hg												
HR (60-120 ครั้ง/นาที)	HR < 60 ครั้ง/นาที												
เวลา (ตามแพทย์สั่ง)													
ขนาดรูม่านตา	รูม่านตาขยาย > 4 mm												
O ₂ saturation	O ₂ saturation < 94%												

หมายเหตุ: - ทำเครื่องหมาย ✓ กรณีค่าสัญญาณชีพ และ ค่าทางห้องปฏิบัติการปกติ หากผิดปกติให้ลงค่า/อาการนั้น แล้ว วงกลม เพื่อรายงานแพทย์

อาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา)

วันที่													
เวลา	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก	
ปวดศีรษะ													
สับสน/พูดซ้ำ													
หายใจขัด													
แพทย์/พยาบาล/เภสัชกร (ลงชื่อ)													

หมายเหตุ: - ทำเครื่องหมาย ✓ กรณีค่าสัญญาณชีพ และ ค่าทางห้องปฏิบัติการปกติ หากผิดปกติให้ลงค่า/อาการนั้น แล้ว วงกลม เพื่อรายงานแพทย์

กรณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาความเสี่ยงสูง กรุณาแจ้งฝ่ายเภสัชกรรม (โทร 7716)