



แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา

Sodium chloride 3%

ความแรง: Na= 513 mEq/L, Cl= 513 mEq/L, Osmolarity =1,026 mOsm/L

ชื่ออายุปี.....เดือน

หอผู้ป่วย.....ว/ด/ป

HN AN.....

ข้อควรระวังในการบริหารยา

Pregnancy category: C

- ผู้ใหญ่ Hyponatremia : คำนวณปริมาณ Sodium mEq.Sodium = ระดับโซเดียมที่ต้องการ (mEq/L) –ระดับที่วัดได้ (mEq/L) x 0.6 x น้ำหนัก (kg)
- เด็ก Hyponatremia: สารละลายโซเดียมเข้มข้น (>0.9%) ควรให้ในเด็กเฉพาะกรณีที่มีอาการจากภาวะโซเดียมต่ำอย่างรุนแรงโดย maintenance dose 3-4 mEq/kg/day, max. dose 100-150 mEq/day
- การให้ 3% NaCl ไม่ควรให้อัตราเกิน 100 mL/hr หรืออัตราสูงสุดไม่เกิน 1 mEq/kg/hr (ความเป็นพิษของโซเดียมจะสัมพันธ์กับอัตราเร็วของการให้ขดเชย) เกิดภาวะแทรกซ้อน Osmotic demyelination syndrome: ODS ได้
- แนะนำให้บริหารทางเส้นเลือดดำที่มีขนาดใหญ่ (central line) เพื่อลดการเกิด venous irritation และ extravasation
- ควรใช้ infusion pump และตรวจสอบซ้ำทุก 3-4 hr ในการใช้ infusion pump
- ควรระวังการใช้ในคนไข้ CHF, ไตบกพร่อง, cirrhosis, hypertension
- การได้รับยาเกินขนาดจะทำให้มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ท้องเสีย ปวดเกร็งช่องท้องเนื่องจาก Ca²⁺ลด, K⁺ลด, Na⁺ สูงขึ้น แก้ไขโดยการให้ยาขับปัสสาวะ

การติดตามการให้ยาผู้ป่วย (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา)

วันที่													
เวลา (ทุก 4 ชม.)													
- BP (90/60-160/100 mmHg)													
- HR (60-120 ครั้ง/นาที)													
- PR (12-16 ครั้ง/นาที)													
เวลา (ทุก 4 ชั่วโมง)													
- Urine Output (≥25 cc/hr หรือ 100 cc/4hr)													
เวลา (ทุก 1 ชั่วโมง)													
- Extravasation													
เวลา (ตามแพทย์สั่ง)													
- Na level (135-145 mEq/L)													
- K level (3.5-5.5 mEq/L)													
- Ca level (9-10.5 mg/dL)													

หมายเหตุ : - ทำเครื่องหมาย v√ กรณีค่าสัญญาณชีพ และ ค่าห้องปฏิบัติการปกติ หากผิดปกติให้ลงค่า/อาการนั้น แล้ว **วงกลม** เพื่อรายงานแพทย์
 - ค่าผิดปกติ: BP<90/60 mmHg, HR<60 ครั้ง/นาที, PR<12 ครั้ง/นาที, Urine output <25 cc/hr, Na level เพิ่มมากกว่า 2 mEq/L/hr หลังให้น้ำนี้ไป 6 ชั่วโมง, K level<3.5 mEq/L, Ca level <9 mg/dL,

อาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา)

วันที่													
เวลา	เข้า	ป่วย	ตึก	เข้า	ป่วย	ตึก	เข้า	ป่วย	ตึก	เข้า	ป่วย	ตึก	
- คลื่นไส้/อาเจียน													
- ท้องเสียมากกว่า 3 ครั้ง													
- ซึม/ง่วง/สับสน/ง่วงนอน													
- กล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือตะคริว													
- ชาปลายมือปลายเท้า													
แพทย์/พยาบาล/เภสัชกร (ลงชื่อ)													

หมายเหตุ : - ทำเครื่องหมาย v√ กรณีค่าสัญญาณชีพ และ ค่าทางห้องปฏิบัติการปกติ หากผิดปกติให้ลงค่า/อาการนั้น แล้ว **วงกลม** เพื่อรายงานแพทย์

; หากผู้ป่วยสื่อสารไม่ได้ให้ ทำเครื่องหมาย -