



แบบบันทึกการเฝ้าระวังการให้ยา
Amiodarone injection
ความแรง : 150 mg/3 ml (50 mg/ml)

ชื่ออายุปี.....เดือน
หอผู้ป่วย..... ว/ด/ป
HN AN.....

ข้อควรระวังในการบริหารยา

Pregnancy category: D

รูปแบบยา	Onset	Peak	Duration	ยามีฤทธิ์ ยาวนานถึงแม้จะหยุดยาไปแล้ว 7-50 วัน จึงควรระมัดระวังการให้ยานี้ร่วมกับยาอื่นที่มีปฏิกริยาระหว่างยา
Amiodarone inj. 50 mg/ml (3 ml)	1 นาที	10-15 นาที	15-142 วัน	

- ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของ thyroid ผิดปกติ, หญิงตั้งครรภ์ (ยกเว้นกรณีจำเป็นเช่น CPR)
- ควรติดตาม Thyroid function test ก่อนเริ่มให้ยาและติดตามเป็นระยะ (ยาอาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ hypothyroidism หรือ hyperthyroidism ได้)
- ไม่แนะนำให้ฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำโดยตรง เนื่องจากมีความเสี่ยงเกี่ยวกับการไหลเวียนและความดันของโลหิต เช่น ความดันโลหิตต่ำอย่างรุนแรง ระบบการไหลเวียนโลหิตล้มเหลว ถ้าเป็นไปได้ควรให้ยาโดย IV infusion อย่างช้าๆ (การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำโดยตรง ควรกระทำเฉพาะในกรณีฉุกเฉิน Life threatening arrhythmia เท่านั้น โดย Amiodarone 150 mg ผสม D5W 20-30 ml IV push 3-5 นาที)
- ผู้ใหญ่ขนาดยาสูงสุดไม่เกิน 2.2 gm/24 hrs; เด็กขนาดยาสูงสุดไม่เกิน 300 mg/dose; Maximum IV rate = 30 mg/min
- IV infusion : **ควรผสมใน 5% DW** เท่านั้น** (หากผสมใน NSS อาจตกตะกอน)
- ควรให้ยาในความเข้มข้น ≤ 2 mg/ml และบริหารยานาน 1-2 ชั่วโมง (ความเข้มข้นสูงสุด 6 mg/ml ขนาดยาสูงสุด 2 gm/day)
- การให้ความเข้มข้น > 2 mg/ml ควรผสมในบรรจุภัณฑ์ชนิดแก้วเท่านั้น (เพื่อความคงตัวของยา) และควรให้ทาง central line เท่านั้น
- ความคงตัวของยาหลังผสม เก็บที่อุณหภูมิห้อง; 24 ชั่วโมง (ใน polyolefin; แก้ว) และ 2 ชั่วโมง (ใน PVC) และ 5 วันในตู้เย็น
- ยาที่มีปฏิกริยาต่อ amiodarone จำเป็นต้องแจ้งแพทย์ทันทีเมื่อมีการสั่งใช้ยาร่วมกัน หรือมีการปรับเปลี่ยนขนาดยาได้แก่ Digoxin (เพิ่มฤทธิ์ digoxin 2 เท่า) Phenytoin (เพิ่มฤทธิ์ phenytoin 2-3 เท่า/ลดฤทธิ์ amiodarone 30%) Warfarin (เพิ่มฤทธิ์ warfarin ควรลดขนาดยา warfarin 35-65%) Quinolone (เพิ่มฤทธิ์ amiodarone ; QT prolongation, torsades de pointes, cardiac arrest) Ritonavir และในกลุ่ม Protease inhibitor (เพิ่มฤทธิ์ amiodarone) Fentanyl (พบ bradycardia, hypotension และ cardiac output ลดลง มีรายงาน Complete heart block ร้อยละ 66 ในผู้ที่ใช้ร่วมกัน)

การติดตามการให้ยาผู้ป่วย (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยาและหลังหยุดยา 24 ชั่วโมง)

วันที่														
เวลา														
(ติดตามก่อนให้ยา, ทุก 15 นาที x 3 ครั้ง และจากนั้นทุก 4 ชม.)	Critical point													
- HR (60-120 ครั้ง/นาที)	>120													
- BP (90/60 – 160/100 mmHg)	<90/60													
- RR (12-16 ครั้ง/นาที)	<12													
เวลา (ทุก 1 ชั่วโมง)														
- ตรวจ IV site (อักเสบ/ไม่อักเสบ)	อักเสบ													
เวลา (ตามแพทย์สั่ง)														
- EKG*	EKG ผิดปกติ*													
แพทย์/พยาบาล/เภสัชกร (ลงชื่อ)														

หมายเหตุ: - ทำเครื่องหมาย ✓ กรณีค่าสัญญาณชีพ และ ค่าทางห้องปฏิบัติการปกติ หากผิดปกติให้ลงค่า/อาการนั้น แล้ว **วงกลม** เพื่อรายงานแพทย์, *EKG ผิดปกติ (Peaked T wave, Flattened P waves, prolong QRS complex และ Ventricular arrhythmias *หากพบการอักเสบของ IV site ให้เปลี่ยนตำแหน่งการให้ยา

การติดตามอาการไม่พึงประสงค์

วันที่														
เวลา														
อาการไม่พึงประสงค์ (ทุก 1 ชั่วโมง*4 ครั้ง จากนั้นทุก 2 ชม)														
Neurotoxicity (เดินลำบาก ขานิ้วและเท้า แขน/ขาอ่อนแรง)														
Ocular toxicity (ตาแห้ง ตามัว ตาแดง และมองเห็นแสงสีน้ำเงินเขียวรอบวัตถุ)														
แพทย์/พยาบาล/เภสัชกร (ลงชื่อ)														

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

กรณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาความเสี่ยงสูง กรุณาแจ้งฝ่ายเภสัชกรรม (โทร 7716)