

แบบฟอร์มติดตามเฝ้าระวัง ADR จากยา Potassium Chloride (20 mEq/10 ml)

qSOFA	≥ 2 คะแนน รายงานแพทย์
1.GCS < 15 คะแนน	1 คะแนน
2.RR ≥ 22 / min	1 คะแนน
3.SBP ≤ 100 mmHg	1 คะแนน

>> Serum K⁺ 2.5 - 3.5 mEq/L ให้ rateไม่เกิน 10 mEq/ชั่วโมง ในสารละลายเข้มข้นไม่เกิน 40 mEq/L และขนาดยาต่อวันไม่เกิน 200 mEq
 >> Serum K⁺ < 2.5 mEq/L และมีอาการแสดง hypokalemia (ไม่รวมผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาด้วย cardiac arrest) Drip ทาง central line ด้วยอัตราเร็วไม่เกิน 40 mEq/ชั่วโมง โดยต้อง ตรวจติดตาม EKG และขนาดยาต่อวันไม่เกิน 400 mEq

ข้อบ่งชี้การให้ยา การเตรียมยา
 1.Hypokalemia ผสมยา KClจำนวน 10 ถึง 60 mEq/10 ml, ในสารละลาย 5%D/N/2 ,NSS หรือ LRS 1,000 ml ให้ตามแผนการรักษาแพทย์

ADR
 1.ใจสั่น หรือ tachycardea
 2.คลื่นไส้อาเจียน
 3.กล้ามเนื้ออ่อนแรง

สูตร MAP = $\frac{2DBP+SBP}{3}$

ผู้เตรียม ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ ผู้ให้ยา
 () () ()

ประเมินการเกิด ADR
 1.ใจสั่น หรือ tachycardia ไม่เกิด เกิด
 2.คลื่นไส้อาเจียน ไม่เกิด เกิด
 3.กล้ามเนื้ออ่อนแรงผู้ประเมินผล ไม่เกิด เกิด
 ลงชื่อ.....
 ()

ว/ด/ป เวลา	T (°c)	P/HR /min	R /min	BP (mmHg)	MAP	GCS	qSOFA	SOS	Urine	O2sat (%)	DTX (mg%)	IV Fluid	Medication	Clinical sign	ลายมือชื่อ

ชื่อ - สกุล อายุปี HN AN แพทย์

แบบฟอร์ม Observeและเฝ้าระวังADR จากยา Potassium Chloride (KCl) (20 mEq/10 ml)

ว/ด/ป เวลา	T (oc)	P/HR /min	R /min	BP (mmHg)	MAP	GCS	qSOFA	SOS	Urine	O2sat (%)	DTX (mg%)	IV Fluid	Medication	Clinical sign	ลาย มือ ชื่อ
ชื่อ - สกุล									อายุปี		HN	AN	แพทย์		