

ว/ด/ป	Order สูดรยา	จำนวน(amp.vial)		สายเข็น ผู้ตรวจยา	ลายเซ็น ผู้ผสมยา	หมายเหตุ
	รวม					

รายการที่แพทย์สั่ง.....
 วิธีผสมยา
 1.....ขนาด.....ปริมาณ.....ml จากปัญหา.....
 2.....ขนาด.....ปริมาณ.....ml จากปัญหา.....
 3.....ขนาด.....ปริมาณ.....ml จากปัญหา.....
 4.....ขนาด.....ปริมาณ.....ml จากปัญหา.....

โดยเลือกใช้ตัวทำละลายที่เหมาะสมคือ NSS SW ได้ทั้งสองชนิดอีก.....ml
 Total=.....ml เท่ากับความยาว.....mm drip CSCI rate.....mm/hr
 โดยใช้เครื่องปั๊มยา(Syringe driver) รุ่น.....(ใช้ Syringe 20 ml เท่านั้น)
 1.ยาอื่น ๆ ที่ได้รับเพื่อจัดการอาการไม่สุขสบายในระยะท้าย ได้แก่.....
 2.ยาฉุกเฉิน(PRN) สำหรับบรรเทาอาการปวด/หายใจลำบาก คือ.....
 3.Lorazepam.....mg.....เม็ด อนุมัติแล้ว เวลามีอาการกระวนกระวาย/นอน
 ไม่หลับ ทุก 4 ชม.

4.1% Atropine ED 4 หยดหยอดใต้ลิ้น ทุก 4 ชม. เพื่อบรรเทาเสียงหายใจดังครีคราคใน
 ลำคอ
 5.ยาอื่น ๆ ได้แก่.....

เพื่อความสะดวกรวดเร็วได้בקียาคให้ผู้ป่วยด้วยดังนี้

1. Morphine 10 mg	จำนวน.....amp
2. Fentanyl 100 mcg	จำนวน.....amp
3. Fentanyl 500 mcg	จำนวน.....amp
4. Midazolam 5 mg	จำนวน.....amp
5. Midazolam 15 mg	จำนวน.....amp
6. Ketamine	จำนวน.....amp
7. อื่นๆ.....	จำนวน.....amp
8. อื่นๆ.....	จำนวน.....amp

*** กรุณาเก็บซากยา และนำยาที่เหลือพร้อมทั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์คืน
 โรงพยาบาลพัทลุง ขอขอบคุณค่ะ😊**

การใช้ยาทางชั้นใต้ผิวหนังของผู้ป่วยแบบประคับประคอง
ศูนย์ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โรงพยาบาลพหลุข

ชื่อ-นามสกุล	HN	
อายุ		
แพทย์เจ้าของไข้		เบอรุโทรัศัพพ์
พยาบาลเจ้าของไข้		เบอรุโทรัศัพพ์
พยาบาลเจ้าของไข้		เบอรุโทรัศัพพ์
ชื่อผู้ดูแล		เบอรุโทรัศัพพ์
ชื่อผู้ดูแล		เบอรุโทรัศัพพ์

😊สิ่งที่ควรทราบและข้อปฏิบัติในการใช้ยา😊

- ▶ ยาที่ได้รับเป็นยาที่โรงพยาบาลพหลุข จ่ายให้แก่ผู้ป่วยตามชื่อในเอกสารเท่านั้น
- ▶ ห้าม นำยานี้ไปใช้กับบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ผู้ป่วยรายนี้
- ▶ ในการผสมยาเพื่อใช้กับผู้ป่วย ให้ญาตินำยาไปให้โรงพยาบาล/รพ.สต. ใกล้บ้าน
- ▶ เตรียมผสม พร้อมทั้งบันทึกวันที่ ขนาด ที่ผสมในตารางการบันทึก
- ▶ กรณีสิ้นสุดการรักษา หรือสิ้นสุดการใช้ยา กรุณานำสมุดประคับประคองพร้อมยา ซากยาที่ใช้ทั้งหมด และอุปกรณ์เครื่องให้ยาทางใต้ผิวหนัง ส่งคืนที่ศูนย์
- ▶ เครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลพหลุข หมายเลขภายใน 1444

****สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 074-609500**
ต่อ 1282,1274 มือถือ 086-2874662,
081-1892959,081-7283404



ราคา 25,000

วิธีใช้สารสกัดการใช้ syringe driver



Administration of subcutaneous medication via syringe driver

