

รพ.บ้านฝื่อ จ.อุดรธานี

Order.....

วิธีการผสมยา

- ☐ 2. ขนาด.....mg ปริมาณ.....ml
เนื่องจากมีปัญหา.....

☐ 3. ขนาด.....mg ปริมาณ.....ml
เนื่องจากมีปัญหา.....

☐ 4.ขนาด..... mg ปริมาณ..... ml
เนื่องจากมีปัญหา.....

โดยเลือกใช้ตัวทำลายที่เหมาะสมคือ ☐ NSS ☐ Sterile ☐ ได้ทั้งสองชนิด อีก.....ml

Total =ml เท่ากับความยาว.....mm drip CSCI rate.....mm/hr

โดยใช้เครื่องปั๊มยา (Syringe driver) รุ่น ...Thalapump..... (ใช้ syringe ขนาด 20 ml เท่านั้น)

เริ่มให้ยาทางขึ้นได้ผิวหนังอย่างต่อเนื่องวันที่..... Cr = GFR

ยาอื่นๆที่ได้รับเพื่อจัดการอาการไม่สบายในระยะท้าย ได้แก่

- ☐ 1. ยาฉุกฉิน (prn) สำหรับอาการปวด/หายใจลำบาก คือ ขนาด ทุก ชม.
- ☐ 2. Ativanmgเม็ด อดได้ลิ้นเวลามีอาการกระวนกระวาย/นอนไม่หลับทุก 2-4 ชม.
- ☐ 3. 1% Atropine ED 4 หยดได้ลิ้น ทุก 4 ชม. ในระยะสุดท้ายเพื่อบรรเทาเสียงหายใจ
ดังครี๊ดคราดในลำคอ
- ☐ 4. ยาอื่นๆ ได้แก่

เพื่อความสะดวกได้เบิกยาคิดให้ผู้ป่วยมาด้วยดังนี้

- | | |
|-------------------------|---------------|
| 1. Morphine 10 mg/ml | จำนวน.....amp |
| 2. Midazolam 5 mg | จำนวน.....amp |
| 3. Fentanyl 100 mcg/2ml | จำนวน.....amp |
| 4. ยาอื่นๆ..... | จำนวน.....amp |
| 5. ยาอื่นๆ..... | จำนวน.....amp |

***กรุณาเก็บซากยา Morphine และนำยาที่เหลือคืนโรงพยาบาลด้วย ขอขอบคุณค่ะ

[illegible]

จัดทำโดยศูนย์ดูแลระดับประคอง ปรับปรุงครั้งที่ 4 ณ วันที่ 15 ก.ค 2568

แบบส่งต่อการใช้ยาทางชั้นใต้ผิวหนัง
ศูนย์ดูแลต่อเนืองและประคับประคอง รพ.บ้านฝื่อ จ.อุดรธานี

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....ปี H.N.....เบอร์โทรญาติ.....
Diagnosis.....ได้ส่งต่อข้อมูลกับเครือข่าย.....



แนวทางการปฏิบัติในการดูแลเครื่องมือส่งคีนยาและอุปกรณ์

เมื่อท่านใช้อุปกรณ์เครื่องมือไซริงค์ไดรเวอร์ (Syringe Driver) ให้ท่านปฏิบัติตาม ดังนี้

- 1) กรุณาเก็บซากยา Morphine และนำยาที่เหลือคืนโรงพยาบาลทั้งหมด
- 2) ระมัดระวัง ไม่ให้เครื่องมือโดนน้ำ ตรวจสอบความสะอาดของเครื่องมือ
- 3) เมื่อไม่จำเป็นต้องใช้เครื่องมือนี้แล้ว ให้ญาตินำไซริงค์หลอดยาออกจากตัวเครื่องพร้อมทั้งปิดเครื่องให้เรียบร้อย

➤ **ห้าม** นำเครื่องมือและหลอดยาไปเผาทำลาย หรือทิ้งขยะหลังจากเลิกใช้งาน
กรุณา นำส่งคืนเครื่องมือที่ ศูนย์ดูแลต่อเนืองและประคับประคอง
(ตรงข้ามแผนกเบาหวานความดัน) ภายในวันและเวลาราชการ (08.00-16.00 น.)
หรือติดต่อพยาบาลดูแลผู้ป่วย คุณณิณญาดา ฝื่ออ่อน 097-1429156