

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	หน้า 1/2
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-72	ฉบับที่ 2
เรื่อง แนวทางการให้ Magnesium Sulfate	วันที่เริ่มใช้ 2 ธันวาคม 2562
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์

## 1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้คลอดได้รับยาอย่างถูกต้องเหมาะสมและได้รับความปลอดภัย

## 2. ขอบเขต

หญิงตั้งครรภ์มีความดันโลหิตสูงที่รุนแรงมากกว่า Pre-eclampsia with Severe Feature ขึ้นไป (SBP  $\geq$  160 หรือ DBP  $\geq$  110 mmHg.

## 3. คำนิยามศัพท์

Pre-eclampsia คือภาวะครรภ์เป็นพิษ

## 4. เอกสารอ้างอิง

แนวทางการให้ยาจาก รพศ. โดยนายแพทย์ณรงค์วิวัฒน์

## 5. นโยบาย

MgSO<sub>4</sub> เป็นยา High Alert drug ใช้ในการป้องกัน Pre-eclampsia หรือ eclampsia ผู้ปฏิบัติจะต้องปฏิบัติตามแนวทางการให้ยา High Alert drug

## 6. ความรับผิดชอบ

ทีม PCT

## 7. ขั้นตอนการปฏิบัติ

- เมื่อตรวจพบความดันโลหิตหญิงตั้งครรภ์  $\geq$  160/110 mmHg. ให้นอนพัก 5 นาที แล้ววัดซ้ำ
- ให้ยา - 10% Mg So<sub>4</sub> 5 gms (5 amp) + 5%D/W 100 ml. IV drip > 5 นาที ภายใน 15 นาที then 50% Mg So<sub>4</sub> 20 gms (20 amp) + 5%D/W 1000 ml. IV rate 75 ml/hr. (1 gm/hr.)
- Retain foley cath
- Nicardipine 0.5 mg IV stat..... and may repeat after 15 min (ให้ถ้า SBP  $\geq$  160 หรือ DBP  $\geq$  110 โดยประเมินหลังได้ MgSo<sub>4</sub>)
4. RLS 1000 ml IV rate 100 ml/hr.

5. O2 face mask 15 lit/m
6. if GA < 37 wks. ให้ Dexamethasone 6 mg IM
7. เตรียม 10% Calcium gluconate 10 ml. (เตรียมไว้เพื่อฉีด IV slowly 3-5 min ถ้าพบ RR < 16/min)
8. Retained foley's catheter และตรวจทุก 1 ชม. ถ้า < 30 ml รายงานแพทย์
9. ประเมินอาการถ้าพบความผิดปกติดังนี้ รายงานแพทย์
  - RR < 16/min
  - BP 160/110 mmHg.
  - Reflex < 2<sup>+</sup> or absent
  - มีอาการปวดหัว/ตาพร่ามัว/จุกลิ้นปี่

เฝ้าระวังติดตามอาการตามแบบฟอร์มการให้ยา Mg So4

#### หมายเหตุ

ให้ยาลดความดัน ถ้า SBP  $\geq$  160 หรือ DBP  $\geq$  110 (ประเมินหลังได้ MgSO<sub>4</sub> แล้ว) ให้รักษา DBP อยู่ระหว่าง 90-100 mmHg. โดยให้ Nicardipine 0.5 mg IV and may repeat after 15 min ไม่ควร refer ตอนที่ BP  $\geq$  160 mmHg.

#### 8. ตัวชี้วัด

- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยา
- อัตราการไม่ปฏิบัติตามแนวทางการให้ยา

#### 9. ภาคผนวก

ใบเฝ้าระวังการให้ยา Mg So4

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน  
 ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-72  
 เรื่อง  
 แนวทางการให้ Magnesium Sulfate

	ตำแหน่ง	ลงนาม	วัน เดือน ปี
ผู้จัดทำ ทีม PCT			
ผู้ทบทวน ทีม PCT			
ผู้อนุมัติ นางธนิศา บุรพกรณ์ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์	<input type="checkbox"/> หัวหน้าฝ่าย <input checked="" type="checkbox"/> ผู้อำนวยการ		2 ธันวาคม 2562

สำเนาฉบับที่ 2

เอกสารฉบับ  ควบคุม  ไม่ควบคุม

หน่วยงานที่ใช้ร่วมกัน -

ทบทวนครั้งที่	วันที่	ประเด็นปรับปรุง
1.	15 พ.ค. 60	- จัดทำแนวทางการให้ Magnesium Sulfate
2.	6 มี.ค.61	- แนวทางปฏิบัติในการให้ยา 10% MgSo4 5 gms (5 amp) +5%D/W 100 ml drip over 5 min ภายใน 15 min then 50% mg So4 20 gms (20 amp) + 5%D/W 1,000 ml. IV rate 75 ml/hr. (1 gm/hr.)
3.	2 ต.ค.62	-