

Methylergometrine (Methylergonovine) maleate inj (Methergine®)

ข้อบ่งใช้	ป้องกันและรักษาอาการตกเลือดหลังคลอดและหลัง abortion ที่มีสาเหตุมาจาก uterine atony หรือ subinvolution
รูปแบบยาและความแรง	Solutions 0.2 mg/mL(1 mL amp)
ขนาดและวิธีบริหารยา	ปกติ ฉีด IM 0.2 mg หลังคลอด anterior shoulder, หลังคลอดรก หรือภายในหลังคลอด 24 ชั่วโมง (during puerperium) ให้ซ้ำได้ทุก 2-4 ชั่วโมง ในกรณี severe หรือ สถานการณ์ที่เป็น life-threatening ให้ dose เช่นเดียวกับ IM เจ็จจางด้วย 0.9%NSS ให้ได้ปริมาตรเท่ากับ 5 mL ให้ IV ซ้ำ ๆ มากกว่า 1 นาที
ระยะเวลาออกฤทธิ์	IM 2-5 นาที IV ทันที
ความคงตัว	- ยาเป็นสารละลายใส ไม่มีสี หากหมดอายุหรือถูกแสงจะเปลี่ยนเป็นสีเข้มขึ้น ถ้าสีเปลี่ยนไปไม่ควรใช้ - เก็บที่อุณหภูมิ 8°C และป้องกันแสง
ข้อมูลสำคัญที่ควรทราบ	- ห้ามให้ร่วมกับยาหรือสารที่เป็น potent CYP3A4 inhibitor เช่น ketoconazole, ยาต้านไวรัสกลุ่ม protease inhibitor, erythromycin - การให้ร่วมกับ antipsychotic, metoclopramide จะลดฤทธิ์ของ methergine - การให้ยาทาง IV ควรระมัดระวังอย่างยิ่ง ไม่ควรให้เป็น routine เนื่องจากอาจทำให้เกิด sudden hypertension และ cerebrovascular accident - การให้ในผู้ป่วย Hypertension ควรให้ด้วยความระมัดระวัง
อาการไม่พึงประสงค์	คลื่นไส้ อาเจียน dizziness ความดันโลหิตสูง ปวดศีรษะ มีเสียงหึ่งในหู (tinnitus), chest pain, shortness of breath
บทบาทพยาบาล	Monitor 1.อาการ อาการแสดง การหายใจ สัญญาณชีพ (โดยเฉพาะ BP) อาการ chest pain, leg cramp 2.เมื่อฉีดยาใน 5 นาทีแรก ต้องดูแลอย่างใกล้ชิด การรายงานแพทย์ 1.BP เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว 2.การหายใจ ถ้า < 14 ครั้ง/นาที

*เมื่อฉีดยาใน 5 นาทีแรกต้องดูแลอย่างใกล้ชิด IM ที่ 30 นาที และทุก 30 นาที จนครบ 3 ชม., IV ทุก 15 นาที จนครบ 45 นาที

(Onset: IM 2-5 นาที, IV ทันที, Duration: IM 3 ชม., IV 45 นาที, Peak IM 0.2-0.6 ชม.)

การติดตามประเมินผู้ป่วย	0 - 5 นาทีแรก			
BP				
RR				
อาการต่าง ๆ เช่น chest pain, leg cramp				