Morphine sulfate injection

รูปแบบยา	Ampule: 10 mg / 1 ml
Class	Narcotic type 2
ข้อบ่งใช้	ลดอาการปวด (Moderate to severe acute and chronic pain) ลด Chest pain ในผู้ป่วย MI Preanesthetic medication
ผู้ป่วยตั้งครรภ์	Pregnancy Category : C / D(Prolong use or high dose)
ข้อห้ามใช้	Hypersensitivity to **Opioid or any component of the formular** Pregnancy & Lactation (Prolong use or high dose) Severe respiratory depression, Acute/severe asthma, Upper airway obstruction ภาวะเพิ่มขึ้นของ Intracranial pressure
การผสมยา	IV push : ผสม 2.5 – 15 mg ใน 4 – 5 ml SWFI IV infusion : เจือจางด้วย D5W ให้มีความเข้มข้น 0.1 – 1 mg/ml **ห้ามผสมกับยาต่อไปนี้** **Acyclovir, Aminophylline, Amphotericin B, Azithromycin, Cefipime HCL, Doxorubicin, 5-Fluorouracil (5-FU), Furosemide, Haloperidol, Heparin sodium, Pethidine, Phenobarbital sodium, Phenytoin sodium, Sodium bicarbonate, Thiopental**
ขนาด/การบริหาร	*****การให้ยาทางเยื่อหุ้มสมอง/ไขสันหลังชั้นนอก/เข้าไขสันหลัง ต้องใช้ยาที่ไม่ผสม preservative เท่านั้น** *****การให้ยาทางIV/เยื่อหุ้มสมอง/ไขสันหลังชั้นนอก/เข้าไขสันหลัง ควรเตรียม Naloxone inj. ไว้ให้พร้อมทุกครั้ง** *****บริหารยาทาง IV อย่างช้า ๆ ไม่ต่ำกว่า 5 – 10 นาที** **ผู้ใหญ่** **Acute pain (Moderate to severe)** IM : เริ่มต้น 5 – 10 mg ทุก 3 – 4 ชั่วโมงเมื่อจำเป็น กรณีผู้ป่วยที่เคยได้รับยากลุ่ม Opiate มาก่อน สามารถให้ยาขนาดเริ่มต้นที่สูงขึ้นได้ (5 – 20 mg ทุก 3 – 4 ชั่วโมงเมื่อจำเป็น) Rectal : 10 – 20 mg ทุก 3 – 4 ชั่วโมง IV : เริ่มต้น 2.5 – 5 mg ทุก 3 – 4 ชั่วโมง กรณีผู้ป่วยที่เคยได้รับยากลุ่ม Opiate มาก่อน สามารถให้ยาขนาดเริ่มต้นที่สูงขึ้นได้ IV infusion : 0.8 – 10 mg/hr (สามารถให้ขนาดสูงได้ถึง 80 mg/hr)

	เด็ก **Acute pain (Moderate to severe)** อายุ > 6 months (น้ำหนัก < 50kg) IM : 0.1 mg/kg ทุก 3 – 4 ชั่วโมง เมื่อจำเป็น IV : 0.05 – 0.1 mg/kg ทุก 3 – 4 ชั่วโมง เมื่อจำเป็น IV infusion : 10 – 30 mcg/kg/hr *****ผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง ควรใช้ขนาด ----> 75% ของขนาดปกติ (Cl_{cr} 10 – 50 ml/min)** **----> 50% ของขนาดปกติ (Cl_{cr} <10 ml/min)**
การเก็บรักษา	*****ห้ามใช้ยากรณียาเปลี่ยนสีเป็นสีเหลืองเข้มหรือมีตะกอน** เก็บที่อุณหภูมิ 15 – 30 °c เก็บให้พ้นแสง และเลี่ยงการเก็บในตู้เย็น แยกเก็บยาในที่มิดชิด และควบคุมการเบิกจ่ายอย่างเคร่งครัด
อาการข้างเคียง	เบื่ออาหาร, ท้องผูก, มึนงง, ง่วงนอน, N/V, เคลิ้มฝัน, เหงื่อออกมาก, ปวดศีรษะ, ปัสสาวะออกน้อย ****Over dose : ภาวะกดการหายใจ / หยุดหายใจ, รูม่านตาหดตัว, ความดันโลหิตต่ำ, หัวใจเต้นช้า**
การติดตาม	BP, RR, Pain relief, Mental status
การแก้ไข **อาการพิษ**	ถ้าอาการข้างเคียงรุนแรง ----> หยุดยา ----> ให้ Naloxone inj. IV 0.4 – 2 mg ทุก 2 – 3 นาที (ไม่เกิน 10 mg) รักษาตามอาการ เช่น ให้เครื่องช่วยหายใจ, Resuscitate
รายงานแพทย์	BP < 90/60 mmHg RR < 12 /min Mental status : หลับแล้วปลุกตื่นยาก, ตื่นแล้วไม่ค่อยรู้สึกตัว, ไม่รู้สึกตัว ADR : ผู้ป่วยคลื่นไส้ อาเจียนมาก คัน เวียนศีรษะ

*เมื่อฉีดยาใน 5 นาทีแรกต้องดูแลอย่างใกล้ชิด ควรให้ผู้ป่วยนอนขณะให้ยาและให้นอนพัก 30 นาทีหลังให้ยา (Onset 5-10 min, duration 4 hr, half-life 2-4 hr)

****การติดตามประเมินผู้ป่วย****	0-5 นาทีแรก	10 นาที	25 นาที	40 นาที	1 ช.ม.	2 ช.ม.	4 ช.ม.
BP (รายงานเมื่อ< 90/60)							
RR (รายงานเมื่อ < 12 /min)							
Mental status: หลับแล้วปลุกตื่นยาก ตื่นแล้วไม่ค่อยรู้สึกตัว ไม่รู้สึกตัว							
ADR: ผู้ป่วยคลื่นไส้ อาเจียนมาก คัน เวียนศีรษะ							