

Atropine sulfate injection

รูปแบบยา	Ampule: 0.6 mg / 1 ml				
ข้อบ่งใช้	Symptomatic sinus bradycardia Mobitz type 1 AV block, 1 st AV block Ventricular asystole		ACLS : Pulseless electric activity (PEA) Asystole		
ผู้ป่วยตั้งครรภ์	Pregnancy Category C				
ข้อห้ามใช้	Hypersensitivity to Atropine , Narrow-angle glaucoma, Myasthenia gravis, Thyrotoxicosis ผู้ป่วยทางเดินอาหาร หรือทางเดินปัสสาวะอุดตัน				
การผสมยา	สามารถบริหารยาได้โดยไม่ต้องเจือจาง ห้ามผสมกับ Ampicillin, Adrenaline, Chloramphenicol, Diazepam, Heparin sodium, Sodium bicarbonate				
ขนาด/การบริหาร	***การบริหารยาที่มีขนาดน้อยกว่า 0.5 mg (ผู้ใหญ่) และ 0.1 mg (เด็ก) หรือการให้ยาอย่างซ้ำ ๆ อาจทำให้เกิด Paradoxical Bradycardia ได้ ผู้ใหญ่ (ไม่น้อยกว่า 0.5 mg) PEA/Asystole : 1 mg IV อย่างรวดเร็ว ----> หากยังไม่ตอบสนอง ให้ซ้ำทุก 3-5 นาที (ขนาดรวมไม่เกิน 3 mg หรือ 0.04 mg/kg) Bradycardia : 0.5 – 1 mg IV อย่างรวดเร็วทุก 5 นาที (ขนาดโดยรวมไม่เกิน 3 mg หรือ 0.04 mg/kg) เด็ก (ไม่น้อยกว่า 0.1 mg) Bradycardia : IV/Intratracheal : 0.02 mg/kg ทุก 5 นาที (ขนาดโดยรวมไม่เกิน 1 mg ในเด็กเล็ก, 2 mg ในเด็กโต) โดยขนาดยาไม่ต่ำกว่า 0.1 mg (Max dose: 0.5 mg ในเด็กเล็ก, 1 mg ในเด็กโต)				
การเก็บรักษา	***ไม่ควรเก็บในตู้เย็น เก็บไว้ที่อุณหภูมิห้อง				
การติดตาม	BP, HR, Mental status				
อาการข้างเคียง	Anti-cholinergic symptoms, ปากแห้ง-คอแห้ง, ตาพร่ามัว, ปัสสาวะคั่ง รูม่านตาขยายและการปรับสภาพของตาเสียไป				
การแก้ไขอาการพิษ	หากมีอาการปวดบริเวณ IV site พิจารณาลด Rate หรือ ความเข้มข้นของยาลง ถ้าอาการข้างเคียงรุนแรง หยุดยาและรักษาตามอาการ				
รายงานแพทย์	BP > 160/90 mmHg, HR > 120/min, Mental status : กลับแล้วปลุกตื่นยาก, ตื่นแล้วไม่ค่อขูู้สึกตัว, ไม่รู้สึกตัว				
** การติดตามประเมินผู้ป่วย **	10 นาที	30 นาที	1 ชม.	2 ชม.	4 ชม.
BP (รายงานเมื่อ >160/90)					
HR (รายงานเมื่อ >120)					
Mental status					

**Onset < 1 hr, peak effect 2 hr, duration 4 hr, half-life 2.5 hr