Standing Order แนวทางการจัดการ Extravasation

<table>
<tr><th>Date/Time</th><th>Progress Note</th><th>Nursing Interventions</th><th>Order for Medication</th></tr>
<tr>
<td></td>
<td>ยา/สารน้ำที่เป็นสาเหตุ
....
เวลาที่เริ่มให้ยา...........
เวลาหยุดยา................
อาการที่พบ.................
....
Grading of severity
☐ เกรด 0
☐ เกรด 1
☐ เกรด 2
☐ เกรด 3
☐ เกรด 4
การประเมินระดับความรุนแรง
พยาบาลผู้ประเมิน
....
เภสัชกรผู้ประเมินซ้ำ
....
แพทย์เจ้าของไข้
....................................</td>
<td>☐ 1. หยุดสารน้ำ/ยาทันที
☐ 2. ปลดชุดให้สารน้ำออกจาก IV catheter
☐ 3. ดูดยาที่รั่วออกจากหลอดเลือดให้มากที่สุดด้วย syringe 5 ml (ดูดได้ .... ml)
☐ 4. ถอด IV catheter กดห้ามเลือดเบาๆ
☐ 5. ใช้สำลี NSS ทำความสะอาดผิวหนัง
☐ 6. ประเมินระดับความรุนแรง ทำเครื่องหมายแสดงขอบเขตยา บันทึกและรายงานแพทย์
☐ 7. ยกบริเวณที่ยารั่วหรือบวมให้สูงกว่าระดับหัวใจ อย่างน้อย 10 ซม. เป็นเวลาเวลา 24 ชม.
☐ 8. ประคบอุ่นหรือเย็นแบบแห้งตามชนิดของยา (งดประคบกรณีมีแผลปริแตกหรือตุ่มน้ำพอง : ความรุนแรงระดับ grade 4 และทำแผลแบบ Wet dressing ด้วย NSS)
☐ 9. เปลี่ยนตำแหน่งให้สารน้ำอีกด้านกับรยางค์ข้างที่เกิด extravasation
☐ 10. งดวัดความดัน/เจาะเลือดข้างที่เกิด
☐ 11. การติดตาม
11.1 เกรด 1 และ 2 ประเมินความรุนแรงทุก 8 ชม. ใน 2 วันแรก จนอาการดีขึ้น
11.2 เกรด 3 และ 4 ติดตามต่อ วันละ 1 ครั้ง จนครบ 7 วัน หรือจนกว่าจะดีขึ้น ถ้าแผลไม่ดีขึ้นใน 7 วันรายงานแพทย์พิจารณาปรึกษาศัลยแพทย์เพื่อวางแผนการรักษา
☐ 12. โทร 639 ในเวลาราชการ เพื่อแจ้งทีมเภสัช ADR ร่วมประเมิน
ลงชื่อพยาบาล ....</td>
<td>☐ พิจารณาให้ Antidote กรณี extravasation Grade 2 ขึ้นไป จากยา Norepinephrine, Epinephrine, Dobutamine, Dopamine
Rx Terbutaline 1 mg (0.5 mg/mL 2 amp) + 0.9% NSS 8 mL SC รอบแผล (แนะนำอย่างน้อย 5 จุด คล้ายรูปดาว) โดยใช้เข็มเบอร์ 26/27 ยาว 1/2 นิ้ว if 30 - 60 min not response repeat 1 dose
(Age <2 Yrs. Terbutaline 0.1 mg)
(Monitor BP HR ทุก 15 นาที)
☐ 0.1 % Betamethasone cream ทา BID บริเวณ Lesion
รายการยาที่ควรประคบอุ่น/เย็น
แนวทางการประเมิน Capillary refill</td>
</tr>
</table>

วิธีประคบเย็น: ใช้ผ้าแห้งหุ้มถุงประคบน้ำแข็ง (อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 15°C หรือใส่ช่องแข็ง 2 ชม.) ประคบสลับไปมาครั้งละ 15-20 นาที ทุก 6 ชั่วโมงภายใน 24 ชั่วโมงแรก ถึง 72 ชั่วโมง

วิธีประคบอุ่น: ใช้ผ้าแห้งหุ้มถุงประคบร้อนหรือกระเป๋าร้อน (อุณหภูมิไม่เกิน 42°C หรือวางในน้ำร้อน 5-10 นาที) ประคบสลับไปมาครั้งละ 15-20 นาที ทุก 6 ชม.ภายใน 24- 72 ชม.

เอกสารอ้างอิง

1. สมาคมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ. แนวทางการพยาบาลผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ. 2566
2. Recommendations for Management of Noncytotoxic Vesicant Extravasations. Journal of Infusion Nursing. 2020

Attending Physician

Name of Patient	Age	HN	Ward	Department