

แนวทางการบริหารยา Chloral hydrate ในห้องตรวจตา เบอร์ 7

หลักการและเหตุผล

ห้องตรวจตาเบอร์ 7 หน่วยที่ 3 งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ให้บริการตรวจรักษาโรคตาที่มีความซับซ้อน ทุกกลุ่มอายุแบบผู้ป่วยนอก โดยมีอัตราผู้ป่วยเด็กที่อายุน้อยกว่า 15 ปี ร้อยละ 10 ของผู้ป่วยทั้งหมดที่มารับบริการทั้งหมด สำหรับผู้ป่วยเด็กที่อายุระหว่าง 2 - 5 ปี มีความจำเป็นต้องใช้ยานอนหลับ เพื่อให้ผู้ป่วยสงบก่อนการวินิจฉัยโรค หรือก่อนวัดแว่นเด็ก ได้อย่างแม่นยำ จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมาในไตรมาสที่ 4 ปี พ.ศ 2567 เกิดอุบัติเหตุการณ ระดับ D จากผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยา Chloral hydrate และมีอาการหลับลึก จนต้องส่งกต อากการ จำนวน 2 ราย ทางห้องตรวจจึงได้หารือร่วมกัน และเห็นสมควรให้มีการจัดทำ แนวทางการบริหารยา Chloral hydrate ในห้องตรวจตาเบอร์ 7 โดยได้มีการทำ KM ร่วม กับภาควิชาจักษุ และห้องตรวจเด็กทั่วไป และ guide line ที่เป็นมาตรฐานระดับสากล มาบูรณาการใช้ เพื่อเป็นทิศทางในการสร้างแนวทางการบริหารยา Chloral hydrate ในห้องตรวจตาเบอร์ 7 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานและปลอดภัยต่อไป



วัตถุประสงค์

1. ผู้ป่วยเด็กปลอดภัยหลังได้รับยา Chloral hydrate
2. มีแนวปฏิบัติการบริหารยา Chloral hydrate ในห้องตรวจตาเบอร์ 7

ตัวชี้วัด

1. อุบัติการณ์จากการได้รับยา Chloral hydrate = 0
- 2.Compliance ของพยาบาลในการปฏิบัติตามแนวทางการบริหารยา Chloral hydrate ในห้องตรวจตาเบอร์ 7 ได้ถูกต้อง = 100%

แนวทางการบริหารยา CHLORAL HYDRATE ในห้องตรวจตาเบอร์ 7

แนวทางปฏิบัติ

จุดตรวจที่
1 และ 2

- ตรวจสอบประวัติ ลงข้อมูลอายุ น้ำหนัก ส่วนสูง
- ชักประวัติโรคประจำตัว การได้รับยาอื่นๆ เช่น ยาแก้ชัก หรือ ยาลดเกร็ง หากมีให้ติดป้าย “ผู้ป่วยมียาประจำ”
- ติดป้ายเด็ก ใน OPD Card

แนวทางปฏิบัติ

จุดตรวจที่
3

- ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้ยา Chloral hydrate ให้พยาบาลประสาน กับแพทย์ เพื่อให้ order ลงใน I Viewer
- พยาบาลตรวจสอบคำสั่งแพทย์
- ให้คำแนะนำผู้ปกครองเกี่ยวกับการให้ยา Chloral hydrate ตาม Poster
- บันทึกการให้ยาใน I Viever
- ติดตาม Concious , oxygen saturation, heart rate ลักษณะการหายใจอย่างน้อยทุก 15 นาที และบันทึกลงใน I Viewer

แนวทางปฏิบัติ

จุดตรวจที่
4

- ประเมิน Concious , oxygen saturation, heart rate ลักษณะการหายใจอีกครั้งก่อน D/C และบันทึกลงใน I Viewer
- ให้ส่งเวรต่อ ในกรณีที่จะต้องส่งต่อผู้ป่วยไปห้องตรวจอื่น

สื่อโปสเตอร์

ทำไม ? ต้องขยายรูม่านตา

การขยายรูม่านตาในเด็ก จะหยอดยาทุก 15 นาที 4 ครั้ง

- ช่วยในการตรวจส่วนต่างๆ ที่อยู่ภายในลูกตา/หลังม่านตา ได้ละเอียดยิ่งขึ้น
- ช่วยในการผ่าตัดภายในดวงตา ยังเสถียรรักษาโรคจอตา การผ่าตัดภายในดวงตา
- ลดการอักเสบภายในดวงตา
- ยาสขยายม่านตาที่มีฤทธิ์ลดอาการแพ้ พักการทำงานของม่านตา ลดการอักเสบ และลดปวด
- ยาสขยายม่านตาใช้รักษาภาวะสายตาสั้นเทียม ช่วยให้การวัดสายตาในเด็กได้แม่นยำยิ่งขึ้น

คำแนะนำหลังได้รับการหยอดยาสขยายรูม่านตา

- การขยายรูม่านตาจะทำให้เลนตา ตาบัว 4-8 ชั่วโมง ระงับเด็กหลับสนิทตกเตียง และแนะนำให้หยอดรีเียน
- หลังขยายรูม่านตา ตัวจะสั่นไหวได้ ผู้ปกครองควรหาสิ่งป้องกันตาจากแสง หรือใส่แว่นกันแดด

เด็กต้องอยู่นิ่งๆ ก่อนตรวจตาต้องทำอะไร ?

ยา chloral hydrate syrup

ยานอนหลับชนิดน้ำเชื่อม ที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยเด็กที่ต้องการให้สงบ ก่อนที่จะทำการหัดการ หรือต้องการตรวจเล็กน้อย ที่ให้ผู้ป่วยอยู่นิ่งๆ เนื่องจากยาออกฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลาง ยาออกฤทธิ์ช้าใช้เวลา 30-60 นาที หลังรับประทาน และโดยทั่วไปออกฤทธิ์นาน 45-60 นาที

อาการไม่พึงประสงค์

- กัดกรอาหารในระดับน้อย
- ทำให้หัวใจเต้นผิดปกติหวั่น หากได้รับต่อเนื่องเป็นเวลานาน หรือใช้ในขนาดสูง
- มีอาการเมื่อยล้า คือ คลื่นไส้ อาเจียน หงุดหงิด อ่อนเพลีย

การดูแลหลังได้ยา

- ติดตามค่าออกซิเจนในเลือด ชีพจร การหายใจ อย่างน้อย ทุก 15 นาที
- เฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม

ผู้ป่วยที่มีประวัติใช้ยากันชัก ยาลดเกร็ง หรือมีประวัติเป็นโรคหัวใจชนิดรุนแรง ควรแจ้งแพทย์หรือพยาบาลก่อนทุกครั้ง

ผลลัพธ์

1. ไม่เกิดอุบัติเหตุจากการได้รับยา Chloral hydrate ในไตรมาสที่ 1 ปี พ.ศ 2568
2. พยาบาลสามารถปฏิบัติตามแนวทางการบริหารยา Chloral hydrate ในห้องตรวจตาเบอร์ 7 ได้ถูกต้อง 100%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้แนวทาง new innovation process เรื่อง แนวทางการบริหารยา Chloral hydrate ในห้องตรวจตาเบอร์ 7
2. ผู้ป่วยเด็กปลอดภัยจากการได้รับยา Chloral hydrate

