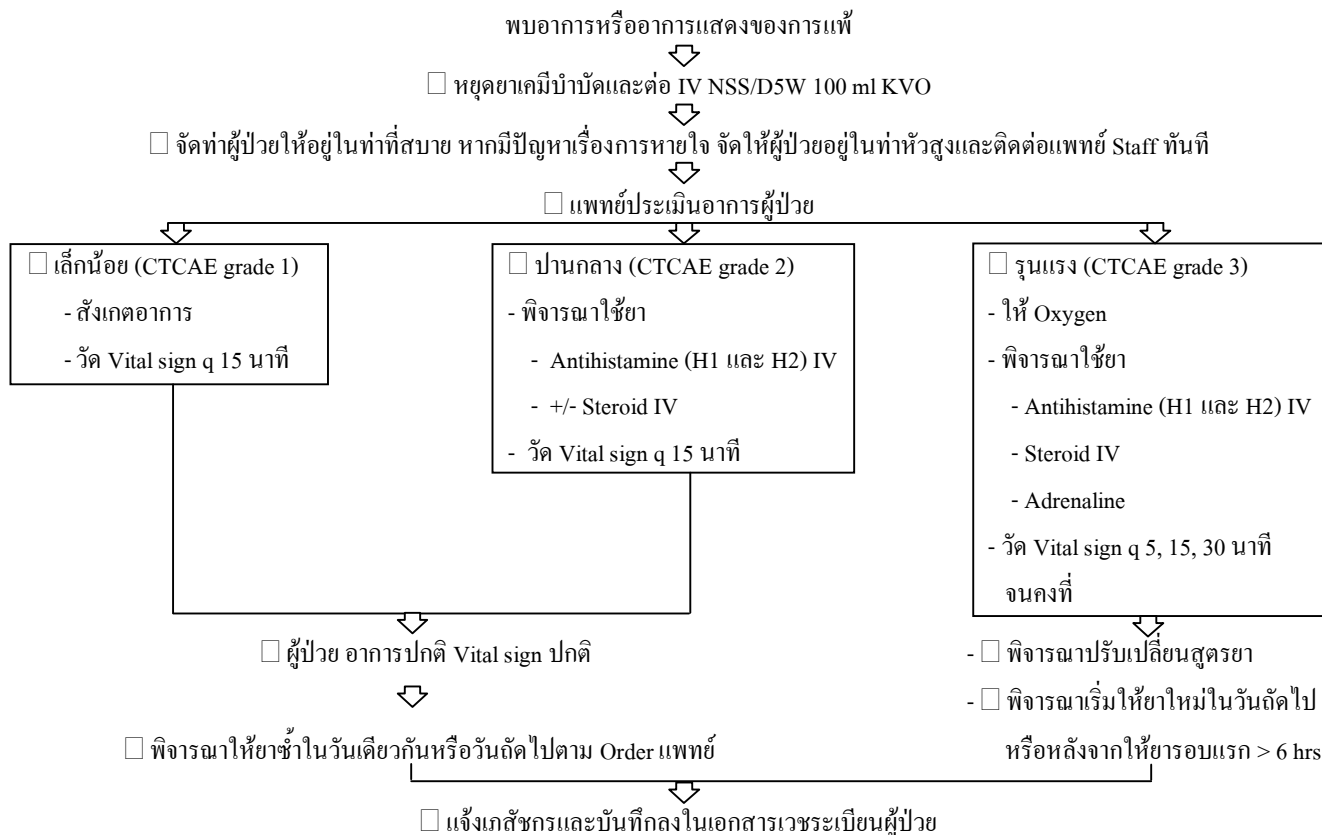


# โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

## แบบบันทึกการเกิดอุบัติการณ์ Medication Record และ Order Sheet for Hypersensitivity จากยาเคมีบำบัด

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี HN..... VN/AN.....วันที่.....

### แนวทางการปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยที่เกิด Hypersensitivity จากยาเคมีบำบัด



### แบบบันทึกการเกิดอุบัติการณ์การเกิดภาวะ Hypersensitivity Reaction

ยาเคมีบำบัดที่ทำให้เกิดอาการ.....ประวัติการเกิด HSRs ☐ ครั้งแรก ☐ เคยเกิด cycle ที่.....

#### อาการและอาการแสดงของการเกิด HSRs

Grade..... อาการ ☐ Flushing ☐ Rash ☐ Dyspnea ☐ Bronchospasm ☐ Angioedema ☐ Hypotension ☐ Anaphylaxis ☐ อื่นๆ.....

#### Medication 1. H1 blocker : Chlorpheniramine (10 mg/ml) IV slow push จำนวนที่ใช้.....amp

- ☐ ผู้ใหญ่และเด็กอายุ >12 ปี ขึ้นไป 10 mg IV slow push ☐ 6-12 ปี 5mg IV slow push
- ☐ อายุ < 6 ปี ตามคำสั่งแพทย์ (แพทย์สั่งใช้.....mg) ☐ อื่นๆ.....

#### 2. H2 blocker : Ranitidine (50 mg/2 ml) IV slow push จำนวนที่ใช้.....amp

- ☐ 1 mg/kg (Max dose 50 mg) แพทย์สั่งใช้.....mg ☐ อื่นๆ.....

#### 3. Steroid : Dexamethasone (0.1-0.4 mg/kg)

- ☐ ผู้ใหญ่และเด็กอายุ > 12 ปี ขึ้นไป 10 mg IV slow push ☐ 6-12 ปี 5 mg IV slow push
- ☐ อายุ < 6 ปี ตามคำสั่งแพทย์ (แพทย์สั่งใช้.....mg) ☐ อื่นๆ.....

#### 4. Adrenaline IM (1 : 1000 = 1 mg/ml) IM จำนวนที่ใช้.....amp (ให้ซ้ำได้หลัง 5 นาที หากไม่ดีขึ้น)

- ☐ ผู้ใหญ่และเด็กอายุ > 12 ปี ขึ้นไป 500 mcg (0.5 ml) IM ☐ 6-12 ปี 300 mcg (0.3 ml) IM
- ☐ อายุ < 6 ปี ตามคำสั่งแพทย์ (แพทย์สั่งใช้.....mg) ☐ อื่นๆ.....

แพทย์ผู้รักษา.....

#### ประเมินผลการพยาบาล

☐ Retitrate ให้ยาต่อจนครบ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ ให้ยาต่อไม่ได้ หยุดการให้ยา สาเหตุ.....

ผู้บันทึก.....พยาบาลวิชาชีพ

\*\* ใช้เป็นใบสั่งยา กรณีมีการรักษา HSRs เพิ่มเติม โดย OPD case --> key code PMC, IPD case --> key ยากิน ward ตามปกติ \*\*

ระดับความรุนแรงของ Hypersensitivity และ infusion reaction ตามเกณฑ์ของ NCI (National Cancer Institute, CTCAE V4.03)

	ระดับความรุนแรง				
	grade 1 เล็กน้อย	grade 2 ปานกลาง	grade 3 รุนแรง	grade 4 รุนแรง	grade 5 รุนแรง
<b>Hypersensitivity (allergic reaction)</b> ยาในกลุ่ม Taxanes (Paclitaxel, Docetaxel), ยาในกลุ่ม Platinum (Oxaliplatin, Carboplatin, Cisplatin)	- หน้าแดง (Flushing) - มีผื่น (Rash) - มีไข้ (Drug fever) <38°C	- มีผื่น (Rash) - หน้าแดง (Flushing) - ผื่นลมพิษ (Urticarial) - หายใจลำบาก (dypnea) - มีไข้ (Drug fever) >38°C	- หลอดลมหด (bronchospasm with or without urticaria) - บวม (edema/angioedema) - ความดันต่ำ (Hypotension)	แพ้อย่างรุนแรง (Anaphylaxis)	ตาย
<b>Acute infusion reaction (cytokine release syndrome)</b> Etoposide, ยาในกลุ่ม monoclonal antibodies (Rituximab, Cetuximab, Trastuzumab, Bevacizumab)	มีอาการเพียงเล็กน้อย ไม่ต้องหยุดยาหรือไม่ ต้องได้รับยาเพื่อ บรรเทาอาการ	ต้องหยุดให้ยาหรือ ต้องการการรักษาเพื่อ บรรเทาอาการ เช่น antihistamines, NSAIDs, narcotics, i.v. fluids โดย ได้รับ $\geq 24$ ชั่วโมง โดย อาการจะดีขึ้น	มีอาการนานแม้จะให้ยา บรรเทาอาการหรือหยุดยา แต่ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นมี อาการรุนแรงขึ้นเรื่อยๆจน ต้องเข้ารับการรักษาระบบ เฉพาะเช่น renal impairment, pulmonary infiltrates	อาการรุนแรงอาจ ถึงแก่ชีวิต (Life threatening) ต้องใช้เครื่องช่วย หายใจ	