

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
1	Acetylcysteine inj. 100 mg./ml. 3 ml.	IV infusion	< 25°C	D5W		หลังเปิดแล้วควรใช้ทันทีถ้า เหลือให้เก็บในตู้เย็น และใช้ภายใน 24 ชม.	<p>Loading dose (150 mg/kg): Dilute in D5W 200 mL ; infuse > 60 นาที</p> <p>Second dose (50 mg/kg): Dilute in D5W 500 mL ; infuse >4 ชม.</p> <p>Third dose (100 mg/kg): Dilute in D5W 1000 mL ; infuse >16 ชม</p>		<p>- หลังเปิดแล้วควรใช้ทันทีถ้า เหลือให้เก็บในตู้เย็น และใช้ภายใน 24 ชม.</p> <p>- เกิด Anaphylactoid (มีผื่นลมพิษ หายใจไม่สะดวก ความดันต่ำ หัวใจเต้นเร็ว), ถ้า BW<40 kg ลดสารน้ำลงครึ่งหนึ่ง</p>
2	Adenosine inj. 6 mg./2ml.	IV push	< 25°C ห้ามแช่เย็น				IV push : 1-2 วินาที	EKG ก่อนและหลังให้ยา, BP, HR	ไม่ควรฉีดยาบริเวณส่วนปลายของมือ, แขน, ขาและเท้า ควรชะล้างสายให้ยาภายหลังจากการให้ยาด้วย NSS (ทารกและเด็ก : ≥5 mL, ผู้ใหญ่ : 20 mL)

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
3	Amiodarone inj. 150 mg./3 ml.	IV infusion	< 25°C เก็บให้พ้นแสง	D5W (ความเข้มข้นไม่น้อยกว่า 2 amp ใน 500 mL)	24 ชม.(ในแก้ว, polyolefin) 2 ชม.(ใน PVC)			BP, HR, EKG	ถ้ามีระดับความดันโลหิตต่ำให้ลดอัตราเร็วของการให้ยา

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
4	Ampicillin sodium inj. 1g.	IM, IV push, IV infusion	< 30°C	D5W, NSS, LRS IM : Reconstitute 1 g with SWFI 3.5 ml (conc. 250 mg/ml) Direct IV : Reconstitute 1 g with SWFI 7.4 ml ให้นานกว่า 10-15 นาที IV infusion : หลังจาก Reconstitute 1 g with SWFI 7.4 ml ให้ dilute with NSS,	after reconstitution 1 hr after dilution 4 hr	after reconstitution 4 hr after dilution 424 hr	IV push : >3-5 นาที (500 mg) หรือ >10-15 นาที (1000 mg) - ไม่ควรให้ร่วมกับ Aminoglycoside - ให้เร็วไปอาจเกิดการชัก ได้ - Max conc. ไม่เกิน 30 mg/ml ให้นาน > 30 min		ไม่ควรผสม ampicillin กับ gentamicin ในสายให้ยา เดียวกัน ampicillin ไวต่อการถูกทำให้ หมดฤทธิ์โดยสารละลายที่มี ส่วนผสมของ dextrose

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา รักษายาก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
5	Atropine sulfate inj. 0.6 mg/ml. 1 ml.	IM, IV push, Intratrachea	< 25°C ห้ามแช่แข็ง, เก็บให้พ้นแสง	ไม่ต้องทำการเจือจาง			บริหารยาทาง IV อย่างรวดเร็ว	BP, HR, Mental status	ไม่ควรให้ถ้า HR > 60 beats/min, ควรให้เร็ว ๆ ป้องกันการเกิด Paradoxical bradycardia
6	BCG vaccine	ID	2-8°C ป้องกันแสง						ห้ามฉีดบริเวณที่เป็นแผล ภูมิคุ้มกันจะเกิดภายหลังฉีด 4-6 สัปดาห์ และอยู่ไปได้นานประมาณ 10 ปี
7	Calcium gluconate inj. 100 mg/ml. 10 ml.	IV infusion, Intermittent IV infusion	< 25°C ไม่ควรแช่เย็น	Standard diluents : 1 g/100 mL D5W or NSS, 2 g/100 mL D5W or NSS	24 ชม.		< 2-5 ml/นาที (การบริหารยาเร็วเกินไป อาจเกิดความรู้สึกชา หรือความดันต่ำได้)	กรณีแก้ไข Hyper K ⁺ อาจต้องให้ Ca ⁺⁺ อย่างเร็ว ควร monitor EKG ขณะฉีด IV push ช้าๆ	ไม่แนะนำการบริหารยาทาง IM, SubQ หรือ intracardiac ไม่ควรผสมร่วมกับยา tetracycline, carbonate, bicarbonate, phosphate, sulfate หรือ tartate เพราะอาจทำให้ยาตกตะกอนได้
8	Cefazolin sodium inj. 1 g.	IM, IV push, IV infusion IM: Reconstitute	< 30°C ป้องกันแสง	Dilute to 50-100 mL with NSS, D5W, D5S or D5S/2	after reconstitution 24 hr after dilution	after reconstitution 96 hr after dilution 96	IV push : >5 นาที IV infusion : >30-60 นาที		การใช้ร่วมกับยา Gentamicin อาจทำให้ไตได้รับความเสียหายหรือถูกทำลาย

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
9	Ceftriaxone inj.	IM, Direct IV, IV infusion	< 30°C ป้องกันแสง	IM: Reconstitute 250 mg with 1% lidocaine hydrochloride 2 ml Direct IV: Reconstitute 1 g with SWFI 10 ml ให้นานกว่า 2-4 นาที IV infusion: Reconstitute 1 g with SWFI 9.6 ml (conc. ~100 mg/ml) จากนั้น dilute with NSS,	after reconstitution 12 hr (IM)	after reconstitution 24 hr (IV), 3 days (IM) after dilution 24 hr (IV)	IV infusion : >30 นาที ไม่แนะนำให้แบบ IV push		ห้ามใช้สารละลายหรือผลิตภัณฑ์ที่มีแคลเซียมเป็นส่วนประกอบ ไม่ควรผสมร่วมกับยาต้านจุลินทรีย์อื่น ในขวดหรือ ถุงเดียวกัน

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บ รักษายาก่อน ผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวหลังผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหาร ยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
10	Chlorpheniramine inj. 10 mg./ml. 1 ml.	IM, IV push	< 30°C ป้องกันแสง				IM, IV push		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
11	Cloxacillin inj. 1 g.	IM, IV push, IV infusion Direct IV : Reconstitute 1 g with SWFI 10 ml ให้ช้าๆ นานกว่า 2-4 นาที IV infusion : หลังจาก Reconstitute 1 g with SWFI 10 ml ให้ dilute with NSS or D5S up to 100 ml จะได้ conc. ~10 mg/ml ถ้าขนาด 1 g	15-30°C ป้องกันแสง	Diluted with D5W, NSS	after reconstitution 24 hr after dilution 12 hr	after reconstitution 48 hr	IM : > 2-4 นาที IV infusion : >30-40 นาที ไม่แนะนำให้แบบ IV push - ควรให้ทาง IV infusion ช้าๆ ลดอาการปวดและป้องกันการเกิด phlebitis - การผสมใน D5W ทำให้สารละลายมีภาวะเป็นกรด เสี่ยงต่อการเกิด Phlebitis		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
12	Dexamethasone inj. 4 mg./ml. 1 ml.	IM, IV push	25-30°C ป้องกันแสง ห้ามแช่แข็ง	Diluted with 50- 100 ml of D5W, NSS	24 ชม.	48 ชม.	IV push >1-3 นาที (7.5 นาที ถ้า >20 mg), IV infusion 20-30 นาที		การฉีดยาเร็วเกินไป อาจเพิ่มความ เสี่ยงในการเกิดอาการไม่สบายท้อง
13	Diazepam inj. 5 mg./ml. 2 ml	IM, IV push	15-30°C ป้องกันแสง				ให้ยาในอัตราไม่เกิน 5 mg/min	BP, RR, HR	การให้ยาเร็วอาจทำให้เกิด respiratory depression, hypotension
14	Diclofenac sodium inj. 75 mg./3 ml.	IM, IV	25-30°C ป้องกันแสง	IV ต้องทำให้ เจือจางก่อน ด้วย NSS หรือ D5W			นานกว่า 30 นาที ถึง 2 ชั่วโมง		ห้าม IV push
15	Digoxin inj. 0.50 mg./2 ml		25-30°C	ให้เจือจางยา อย่างน้อย 4 เท่า ด้วย SWI, NSS หรือ D5W			IV : เป็นเวลา 5 นาที หรือมากกว่า	EKG, HR, Digitalis Intoxication	
16	Dimenhydrinate inj. 50 mg./ml. 5 ml.	IM, IV push, IV infusion	< 30°C	Diluted with 10 mL of NSS			IV : push : >2 นาที		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
17	Diphtheria, Tetanus(dT) Tetanus Toxoid(TT)	IM	2-8°C ป้องกันแสง					ให้สังเกตอาการไม่พึงประสงค์อย่างน้อย 20 นาที	ควรคลึงขวดยาก่อนฉีด 1-2 นาที เพื่อให้อุณหภูมิเท่ากับ อุณหภูมิร่างกาย
18	Diphtheria-Tetanus-Pertussis(DTP)	IM	2-8°C ป้องกันแสง						ไม่ฉีดในเด็กที่กำลังมีไข้ ไม่ควรฉีดในผู้ที่มีแนวโน้มว่าจะชัก
19	Dopamine HCl inj. 250 mg./10 ml.	IV infusion	< 30°C ป้องกันแสง	Diluted with D5W, D5S, D5S/2, D10W, LRS or NSS	24 ชม. ป้องกันแสง		Initial rate : 2-5 mcg/kg/min. Subsequent rate : 5-10 mcg/kg/min (20-50 mcg/kg/min สำหรับผู้ป่วยที่อาการรุนแรง)	บันทึก BP, HR ทุก 1 ชั่วโมง ขณะให้ยา	ไม่ควรใช้ถ้า หากสารละลาย มีสีเข้มกว่าสี เหลืองอ่อน ควรบริหารยาทางเส้นเลือดดำขนาดใหญ่เพื่อป้องกันการรั่ว ออกจากเส้นเลือด (extravasation) ไม่ควรเติมใน Sodium bicarbonate หรือ สารละลาย ที่เป็นต่าง
20	Epinephrine bitartrate inj. 1 mg./ml. 1 ml.	SC, IM, IV	< 25°C ป้องกันแสง	D5W, NSS	24 ชม.		IV drip ควรใช้ Infusion pump	BP, HR	ห้ามผสมในสารละลายที่เป็นต่าง ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง
21	Ertapenem	IM, IV infusion	< 25°C	NSS	6 ชม.	24 ชม. ห้ามแช่แข็ง	IV infusion : 30 นาที		ห้ามใช้สาร ละลายที่มีส่วนผสมของ dextrose

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
22	Fluphenazine decanoate inj. 25 mg./ml. 1 ml.	IM	< 25°C ป้องกันแสง ห้ามแช่แข็ง					EPS	ผสมกับน้ำผลไม้หรือสารน้ำอื่นๆ ได้ แต่ต้องใช้ทันทีหลังผสม
23	Furosemide inj. 20 mg./2 ml.	IM, IV push, IV infusion	15-30°C ป้องกันแสง	NSS,D5S, D5W,D10W, RINGER, 3% NaCl	24 ชม. (ควร ใช้ทันที)		Undiluted IV push : 40 mg ในเวลา 1-2 นาที (Maximum IV infusion rate :4 mg/ นาที) IV infusion for children : 0.5 mg/kg/ นาที		การหยุดเข้าหลอดเลือดดำด้วย อัตราเร็วที่มากกว่า 4 mg/นาที จะ เพิ่มความเสี่ยงในการเกิดพิษต่อหู

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
24	Gentamicin sulfate inj. 40 mg./ml. 2 ml.	IM, IV infusion	15-30°C ห้ามเก็บในตู้เย็น	IM : ไม่ต้องเจือจาง IV infusion : Dilute 1 amp ในสารละลายที่ใช้ได้ เช่น NSS or D5W อย่างน้อย 50-200 ml ระยะเวลาบริหารยา >30 นาที - 2 ชม.	24 ชม.		IV infusion rate : 30 นาที - 2 ชม.		หากมีการให้ยา Gentamicin 240 mg OD ต้องให้ Dose ที่ 2 ห่างจาก Dose แรกมากกว่า 12 ชั่วโมง อาจทำให้ไตวายได้ - ไม่ควรให้สายเดียวกันกับ Ampicillin, Piperacillin, Cefazolin

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
25	Glucose inj. 50% 50 ml.	IV infusion	< 30°C	NSS, NSS/2			Adult : 500 mg/kg/hr. max rate ไม่เกิน 800 mg/kg/hr. Children : Hypoglycaemia 1-2 ml diluted in WFI (1:1) per kg. Hyperkalaemia 2 ml per kg + insulin 0.1 u./ kg		การให้แบบ IV Infusion ต้องให้ช้าๆ ผ่านทางเส้นเลือดขนาดใหญ่ (Central Vein) ไม่ควรผสมร่วมกับ Whole Blood
26	Haloperidol inj. 5 mg./ml. 1 ml.	IM, IV, IV infusion	<25°C ป้องกันแสง ห้ามแช่แข็ง	D5W	24 ชม.		IV infusion over 30 min	EPS	ควรสังเกตอาการ Hypotension ของผู้ป่วย, ยาทำให้เกิดอาการ Extrapyrimalal ระวังยาให้ยาโดนมึวหนังเพราะทำให้เกิดContact Dermatitis
27	Haloperidol inj. 50 mg./ml.(decanoate)	IM	<25°C ป้องกันแสง	D5W, NSS	24 ชม.			EPS	

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
28	Heparin sodium inj. 5000 iu./ml. 5 ml.	SC, IV, IV infusion, IM(ปวดระคายเคืองเนื้อเยื่อ, hematoma)	<25°C ห้ามแช่แข็ง	D5W, NSS	24 ชม.	24 ชม.	ให้ยาผ่าน infusion pump	ตรวจ aPTT ก่อนให้ยา หลังให้ยา 6 ชั่วโมง และทุก 24 ชั่วโมง ระหว่างที่ให้ยาอยู่	ห้ามให้ยาพร้อมกับยาต่อไปนี้ ampicillin, ciprofloxacin, vancomycin, cephalosporins, aminoglycosides, steroids, antiemetics เพราะอาจตกตะกอน ควรคั่นด้วยการให้ NSS ก่อนและหลังให้ยาแต่ละชนิดเสมอ
29	Hepatitis B	IM	2-8°C ป้องกันแสง						มีอาการปวดบวมบริเวณที่ฉีดวัคซีนนี้ ซึ่งอาการจะหายไปเองใน 2 - 3 วัน
30	Human insulin Regular inj. 100 iu./ml. 10 ml.	SC, IM, IV push, IV infusion	2-8°C ป้องกันแสง ห้ามแช่แข็ง	Diluted in D5W, D5S/2, NSS	24 ชม.		IV infusion for Hyperkalemia : 15-30 นาที		ควรล้างขวดยาก่อนฉีด 1-2 นาที เพื่อให้อุณหภูมิเท่ากับ อุณหภูมิร่างกาย
31	Human tetanus immunoglobulin inj. (TIG) 250 iu/ml. 1 ml.	IM	2-8°C ป้องกันแสง ห้ามแช่แข็ง					ควรเฝ้าสังเกตอาการเป็น เวลาอย่างน้อย 20 นาทีหลังฉีดยา	ห้าม ฉีดยาเข้าหลอดเลือด

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลิตภัณฑ์อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
32	Hydralazine inj. 20 mg.	IV infusion	< 30°C ป้องกันแสง	D5W, NSS	4 วัน		Initial infusion rate : 200-300 mcg/min Maintenance flow rate : 50-150 mcg/min		ไม่ควรผสมกับ D5W เนื่องจากตัวยาค จะถูกทำลาย อย่างรวดเร็ว
33	Hyoscine-N butylbromide 20 mg./ml.	SC, IM, IV	< 25°C ป้องกันแสง	SWI			Direct IV ใช้เวลา >2-3 นาที		
34	Influenza vaccine	IM	2-8°C ป้องกันแสง						ห้ามฉีดในผู้ที่แพ้ไข่ชนิดรุนแรง
35	IPV vaccine	IM	2-8°C ป้องกันแสง						ต้องการให้มีภูมิคุ้มกันแรงก่อนแนะนำ ให้ใช้วัคซีนโปลิโอชนิดกิน
36	JE vaccine	SC	2-8°C ป้องกันแสง						ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่ เจ็บป่วยเฉียบพลัน
37	Lidocaine HCl inj. 2% 50 ml.	IM, IV, IV infusion	< 30°C ป้องกันแสง	D5W, NSS, RLS, D5S	24 ชม.	หลังเปิดใช้เก็บได้ 14 วันในตู้เย็น	Direct IV : >1 นาที IV Infusion : 1-4 mg/min		เป็นยาฉีดแบบmultiple dose เมื่อ เปิดใช้แล้วสามารถเก็บได้30 วัน
38	Magnesium Sulphate inj. (10% 10 ml, 50% 2 ml W/V)	IM, Ivpush, IV infusion	20-25°C ห้ามแช่เย็น	D5W, NSS, RLS			IV Push : 150 mg/min > 1 min IV Infusion : < 150 mg/ml กรณี ป้องกัน eclamsia ให้ได้ ถึง 4 g ใช้เวลา >20-30 min.	BP, RR, Serum magnesium	การบริหารยาเร็วเกินไป อาจทำให้ เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ หรือ หัวใจหยุดเต้นได้

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
39	Medroxyprogesterone inj. 150 mg./3 ml.	IM	< 30°C				Deep IM 3 cc. (150 mg) ทุกๆ 3 เดือน		ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดอุดตัน โรคตับ
40	Methylergometrine inj. 0.2 mg./ml. 1 ml.	IV, IM	2-8 °C	NSS					กรณีสัมผัสแสงนานสีจะเข้มขึ้นห้ามใช้
41	Metoclopramide inj. 10 mg./2 ml.	IM, IV push, IV infusion	20-25°C เก็บพ้นแสง	D5W, NSS, D5S, Ringer ขนาดมากกว่า 50 mg เจือ จางให้ได้ย่าง น้อย 50 ml	24 ชม.	24 ชม.	IM/Direct IV > 1-2 นาที เพื่อลดการเกิด restlessness (กระวน กระวาย) จากการฉีดยา เร็ว IV infusion > 15 นาที, รักษา N/V จาก Chemotherapy ใช้เวลา 30 นาที		ฉีด IV เร็วทำให้เกิดอาการกระวน กระวายอย่างรุนแรงตามด้วยง่วงนอน
42	Metronidazole inj. 0.5% 100 ml.	IV infusion	< 30°C เก็บพ้นแสง ป้องกันแสง ห้ามแช่ตู้เย็น จะตกตะกอน	NSS (Standard diluent : 500 mg/100 mL)			IV infusion ใช้เวลา > 30-60 min		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
43	Midazolam inj. 5 mg/ml	IV infusion, Slow IV, IM	< 30°C ห้ามแช่แข็ง จะตกตะกอน	D5W, NSS, RLS	24 ชม.(D5W, NSS)	3 วัน(5°C)	Direct IV ใช้เวลา >2 นาที IV Infusion ยานอนหลับ 1-2.5mg ฉีดซ้ำๆ ในเวลา 20-30 นาที		ตกตะกอนใน NaHCO ₃
44	MMR (Mump, Measle, Rubella vaccine)	SC	2-8°C เก็บพ้นแสง						
45	Morphine inj. 10 mg/1 ml	IV, IM, SC, IV infusion	15-30°C เก็บพ้นแสง	D5W NSS NSS/2		24 ชม.	Direct IV ใช้เวลา >4 -5 นาที (SWI 4-5 ml) IV Infusion ให้ อัตรา 0.8-10 mg/hr max rate 80 mg/hr.	BP, HR, Pupil pinpoint, O ₂ -sat, Neuro sign 0-15 นาที แรกและนาทีที่ 45	

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
46	Nicardipine inj. 2 mg./2 mL.	IV, IV infusion	25°C เก็บ พ้นแสง ห้าม แช่แข็ง	NSS D5W D5N/2	24 ชม.		IV Push : 10-30 mcg/kg ใช้เวลา 1-2 นาที (เจือจางด้วย NSS ให้เป็น 4 ml) IV Infusion : เริ่มต้น 5 mg/hr.จากนั้นให้เพิ่ม 2.5 mg / hr.ทุก 15 นาที ขนาดยาสูงสุด 15 ml/hr.	BP, HR, EKG	ไม่ควรผสมกับ 5% sodium bicarbonate หรือ LRS
47	Norepinephrine bitartrate inj. 4 mg./mL. 4 mL.	IV infusion	15-25°C เก็บพ้นแสง	ผสมยา 4 mL with 1,000 mL of D5W or D5S	24 ชม.			BP, HR ทุก 15 นาทีในชั่วโมงแรก จากนั้นทุก 1 ชั่วโมง, Urine output ทุก 4 ชั่วโมง, ตรวจ infusion pump	ไม่ควรผสมใน NSS เดี่ยวๆ ระวังการรั่วซึมของยาออกนอกหลอดเลือด เพราะจะทำให้เกิดเนื้อตาย

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
48	Omeprazole inj. 40 mg./ml. 2 ml.	IV push, IV infusion	< 25°C เก็บพ้นแสง	D5W, NSS ละลายด้วยตัวทำละลายที่บริษัทให้มา (10 ml)	12 ชม.(NSS) 6 ชม.(D5W)		Direct IV 40 mg ใน ≥5 นาที (max rate 4 ml/min), IV infusion เจือจาง 100 ml แล้ว infusion ให้หมดใน 20-30 นาที, Continuous infusion เจือจาง 100 ml ได้ 0.4 mg/ml นำไปให้ด้วยอัตรา 20 ml/hr (8 mg/hr)		- IV push: ก่อนให้และหลังให้ยา ควรล้างสายน้ำเกลือด้วย NSS หรือ D5W เสมอ - ให้ช้า ๆ เพราะอาจเกิด Phlebitis ได้
49	OPV vaccine	Oral	แช่แข็ง						
50	Oxytocin inj.10 iu./ml.	IM, IV infusion	2-15°C (3 ปี), ≤25°C(2 ปี) ห้ามแช่แข็ง	NSS, D5W, Ringer เจือจาง ในสารละลาย ที่ใช้ได้ 500 – 1000 ml	6 ชม.	24 ชม.	Induction of labor : 0.5-2 milliunits/ นาที		
51	PCEC inj.(Rabies vaccine)	ID, IM	2-8°C เก็บพ้นแสง						3 เข็มแรก ต้องฉีดให้ตรงวันนัด

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
52	Pethidine inj. 50 mg/ml	SC, IM, IV, IV infusion	15-30°C เก็บพ้นแสง ห้ามแช่แข็ง	NSS D5W SWI				O ₂ Saturate < 95%, BP	ยาอาจกดการหายใจ ควรเตรียม naloxone ไว้สำหรับแก้พิษ
53	Phenytoin inj. 250 mg./ml. 5 ml.	IV push, IV Infusion	15-30°C เก็บพ้นแสง	Diluted with 50- 100 mL of NSS (final conc.: ≤10 mg/mL)	ควรใช้ทันที หลังผสม ไม่เก็บในตู้เย็น จะตกตะกอน (ควรใช้ภายใน 4 ชั่วโมง)		IV push : ≤50 mg/นาที่ (ผู้ใหญ่), ≤1-3 mg/kg/นาที่ (เด็ก, ทารก) IV infusion : ต้องใช้ให้หมด ภายใน 1 ชม.	BP, HR, EKG ทุก 15 นาที ขณะให้ยา	ต้องทำการผ่าน NSS ทั่วทั้งก่อน และหลังการให้ยา phenytoin เพื่อป้องกันการระคายเคือง หลอดเลือดดำเนื่องจากความ เป็นต่างของสารละลายยา
54	Phytomenadione (Vit.K) inj. 1 mg./0.5 mL, 10 mg./1 mL.	IV	< 30°C เก็บพ้นแสง	NSS หรือ D5W			ฉีดทางหลอดเลือดดำ (IV) อัตราเร็วในการฉีดไม่เกิน 1 mg ต่อนาที		
55	Potassium chloride inj. 40 meq./20 mL.	IV infusion	< 30°C ห้ามแช่แข็ง	NSS หรือ D5W	24 ชม.		IV infusion : ≤20 mEq/ชม	Serum potassium	ห้ามให้ KCl ด้วยวิธี IV push ห้ามให้ KCl ที่ยังไม่ได้เจือจาง
56	Ranitidine inj. 50 mg./2 mL.	IM, IV push, IV infusion	< 25°C เก็บพ้นแสง	D5W, NSS, LRS	2 วัน		IV push : ≥5 นาที IV infusion : ≥15-20 นาที		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
57	Sodium bicarbonate inj. 7.5 % 50 ml.	IV, IV infusion	< 30°C	D5W, NSS, D5S	24 ชม.		IV Push 5 ml/min IV Infusion ใช้เวลา 4-8 ชม.<10 ml/min	ภาวะขาด สมดุลของอิเล็ก โทรไลต์, Urinary pH, ABG	
58	Sodium Thiosulfate inj. 25 %	IV	< 25°C เก็บพ้นแสง	NSS			ผู้ใหญ่ : 12.5 กรัม หรือ 50 ml IV drip โดยไม่ต้อง เจือจางนาน 10-20 นาที หรือ 2.5-5 ml/min หรือ เจือจางใน NSS 100ml เด็ก : 412.5 mg/kg หรือ 7 g/m ² IV drip ในอัตราเร็ว เท่ากับ 625-1250 mg/min หรือ 2.5-5 ml/min หรือเจือจางใน NSS 50-100 ml		หากบริหารยาเร็วเกินไปอาจทำให้เกิด hypotension ได้

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
59	Sodium Nitrite inj. 3%	IV	< 25°C เก็บพ้นแสง				ผู้ใหญ่ : 300 mg (10 ml หรือ 1 amp) IV push ช้าๆ นาน 2-4 นาที โดยไม่ต้องเจือจาง เด็ก : 6 mg/kg (0.2 ml/kg) หรือ 180-240 mg/ m ² IV push ในอัตรา 75-150 mg/min หรือ 2.5-5 ml/min โดยไม่ต้องเจือจาง	ABG, BP	

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
60	Streptokinase inj. 1.5 MIU	IV infusion	2 - 25°C	NSS, D5W			ให้ในอัตรา 250,000 iu/30 min maintenance 100,000 iu/hr. ใช้เวลา 25-35 นาที	ติดตามภาวะเลือดออกอย่างใกล้ชิดทุก 15 นาที เช่น ไอเป็นเลือด เลือดออกทางไรฟัน ปัสสาวะเป็นเลือด จ้ำเลือด	
61	Terbutaline sulfate inj. 0.5 mg./ml. 1 ml.	SC, IV infusion	25°C เก็บ พ้นแสง ห้าม แช่แข็ง	NSS, D5W โดยผสมยา 500 mcg + D5W 100 ml ได้ 5 mcg/ml	48 ชม.		0.25 mg ซ้ำทุก 15-30 นาที ขนาดสูงสุดไม่เกิน 0.5 mg/4 ชม	Lung sound, Pulse, BP	
62	Tramadol inj. 100 mg./2ml.	IM , IV push, IV infusion	< 30°C	D5W,NSS	24 ชม.		IV ซ้ำๆมากกว่า 2-3นาที		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ ฉีด	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
63	Triamcinolone acetonide inj. 10 mg./ml. 5 ml.	IT, SC, ID	< 30°C	NSS, SWI					ห้ามใช้ในเด็กอายุน้อยกว่า 2 ปี
64	Vitamin B complex inj. 1 ml.	IM, IV infusion	< 30°C ป้องกันแสง	NSS, D5S, D5W, D10W, RINGER ผู้ใหญ่ ละลายอย่างน้อย 500 ml, เด็ก ละลายอย่างน้อย 100 ml			IV infusion อย่างน้อย 30 นาที		หากให้ IV เร็วเกินไปทำให้มีน็ีระษะ, สลบได้
65	เซรุ่มงูกะปะ	IV infusion	< 25°C	ละลายใน SWI(10 ml) จากนั้นผสม NSS, D5N/2 (100-200 ml)			IV infusion over 30 min ใช้ 3-5 vial	ระบบเลือด	ให้เตรียมยาแก้แพ้เซรุ่มแก้พิษงูไว้ก่อนเสมอ โดยใช้ Adrenaline *ห้ามเขย่าจนเกิดฟอง*
66	เซรุ่มงูแมวเซา	IV infusion	< 25°C				IV infusion over 30 min ใช้ 3-5 vial	ระบบเลือด	
67	เซรุ่มงูเขียวหางไหม้	IV infusion	< 25°C				IV infusion over 30 min ใช้ 3 vial	ระบบเลือด	
68	เซรุ่มงูทับสมิงคลา	IV infusion	< 25°C				IV infusion over 30 min ใช้ 5-10 vial	ระบบประสาท	

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
69	เซรุ่มงูเห่า	IV infusion	< 25°C				IV infusion over 30 min ใช้ 10 vial	ระบบประสาท	
70	Tazobactam sodium inj.	IV infusion	< 30°C	SWFI, NSS or	after	after			

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ ฉีด	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
71	Cefotaxime sodium inj. 1g	IM , direct IV, IV infusion	< 30°C เก็บพ้นแสง	IM: ละลายใน SWFI 2.5 ml (conc. 330 mg/ml) เขย่า จนกว่าจะละลาย (ทิ้ง หากเห็น สารละลาย ตกตะกอนหลัง Reconstitution) IV infusion: หลังจาก Reconstitute ให้ dilute with NSS, D5W, D10W, D5S or SWI 50-100 ml (Max conc.	after reconstitution 24 hr (< 22°C) after dilution 24 hr (< 22°C)	after reconstitution 7 days after dilution 5 days	IV infusion over 30 min		หากให้ IM ควรผสม 0.5%-1 % lidocaine solution เพื่อบรรเทาอาการปวดขณะฉีด

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
72	Ceftazidime inj. 1g	IM , direct IV, IV infusion	< 30°C เก็บพ้นแสง	IM: Reconstitute 1 g with SWFI 3 ml (conc. 280 mg/ml) ฉีด เข้ากล้ามเนื้อ มัดลึก เช่น บริเวณสะโพก Direct IV: Reconstitute 1 g with SWFI 10 ml (conc. 100 mg/ml) ให้ นานกว่า 3-5 นาที IV infusion: หลังจาก Reconstitute ให้ dilute	after reconstitution 30 hr after dilution 30 hr	after reconstitution 30 hr after dilution 30 hr	IV infusion over 30 min		หากให้ IM อาจผสมกับ 0.5%-1 % lidocaine solution เพื่อบรรเทาอาการปวดขณะฉีด

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวหลังผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
73	Amikacin sulfate inj. 500 mg /ml 2 ml	IV infusion	< 30°C	Dilute ยา 500 mg (2ml) ด้วย สารละลายที่ใช้ได้ เช่น D5W, NSS 100-200 ml ให้ได้ final con. 0.25-5 mg/ml (Max conc. 10 mg/ml) ระยะเวลาบริหารยา > 30-60 min	after dilution 24 hr	after dilution 60 days	IV infusion over 30-60 min		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลิตภัณฑ์อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
74	Ciprofloxacin inj. 200 mg/100 ml	IV infusion	25°C เก็บ พ้นแสง ห้าม แช่แข็ง	สารละลาย พร้อมใช้ (2 mg/ml) บริหารยาให้ นาน >1 hr ห้าม IV push (เพื่อลดความ เสี่ยงจากการ ระคายเคือง หลอดเลือดดำ)	ไม่มีข้อมูล เรื่องความคง ตัวของยาหลัง เปิดใช้หรือเจือ จาง	ห้ามเก็บในตู้เย็น	IV infusion over 60 min		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
75	Clindamycin inj 600 mg / 4 ml	IM, IV infusion	< 30°C	IM: ไม่ต้อง dilute ใช้ขนาดยาไม่ควรเกิน 600 mg IV infusion: dilute ด้วย NSS, D5W or RLS ให้ได้ความเข้มข้นไม่เกิน 18 mg/ml (ขนาด 300mg หรือ 600 mg ควร dilute ด้วย สารละลายอย่างน้อย 50 ml ถ้าขนาด 900mg หรือ 1200 mg dilute ด้วย สารละลาย	after dilution 16 days	after dilution 32 days	อัตราเร็วของการให้ยาไม่ควรเกิน 30 mg/min (โดยทั่วไป 300 mg ให้ 10 นาที, 600 mg ให้ 20 นาที, 900 mg ให้ 30 นาที และ 1200 mg ให้ 40 นาที)		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
76	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole) inj. 400 mg + 80 mg. 5 ml	IV infusion	< 30°C	IV infusion: dilute ยา 5 ml ด้วย D5W 100-125 ml (ในรายที่ต้องจำกัดน้ำ อาจ dilute กับ D5W 75 ml)	D5W 125 ml : 6 hr D5W 100 ml : 4 hr D5W 75 ml : 2 hr		IV infusion over 60-90 min		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ ฉีด	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
77	Artesunate inj. 60 mg	Direct IV	< 25°C	ละลายยา (60 mg/vial) กับ sodium bicarbonate 1 mL ใน ampoule ที่อยู่ในกล่องยา จากนั้นเจือจางยาด้วย NSS หรือ D5W 5 mL จนได้ปริมาณยา 6 mL (conc. 10 mg/ml) บริหารยาอย่างช้าๆ อย่างน้อย 3-4 mL/min					ยาใช้ครั้งเดียว ยาที่เหลือจากการฉีดให้ทิ้งไป ห้ามเก็บไว้ใช้ต่อ เนื่องจากยาไม่คงตัวหลังผสมกับ NaHCO ₃ แล้ว

ใช้ทันทีหลังผสม

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
78	Acyclovir inj. 250 mg	IV infusion	< 30°C เก็บพ้นแสง	Reconstitute 250 mg with SWFI 10 ml (conc. 25 mg/ml) จากนั้น dilute ด้วย electrolytes and glucose solution มาตรฐานเหมาะสม สำหรับบริหาร ยาฉีด เช่น NSS, D5W, RS ปริมาตร 50-100 ml หรือให้ final conc. ไม่เกิน 7 mg/ml และบริหารยาให้	after reconstitution 12 hr after dilution 24 hr	x (ตกตะกอน)	บริหารยาให้นาน >1 hr ที่ conc. สูงๆ เช่น 10 mg/ml		- หลังเปิดใช้ยาส่วนที่เหลือให้ทิ้ง - ให้น้ำกับผู้ป่วยอย่างเพียงพอ (2000-3000 ml/วัน) เพื่อป้องกัน crystalluria
79	Remdesivir inj. 100 mg	IV infusion	< 30°C	Reconstitute	after dilution	after dilution 48	IV infusion over 30-		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ยา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
80	Benzathine penicillin G inj. 1.2 miu	IM	< 30°C	Reconstitute 1.2 miu with SWFI 6 ml (BENZAPEN®) ฉีดเข้า กล้ามเนื้อ ลึก เช่น สะโพก โดยให้ ยาฉีดช้าๆ และอัตราเร็ว คงที่เนื่องจาก ยาฉีดมีความ เข้มข้นสูงและ เป็น สารละลาย แขวนตะกอน ซึ่งอาจทำให้ เกิดเข็มอุดตัน ได้	ใช้ทันทีหลัง ผสม	ใช้ทันทีหลังผสม	ฉีดช้าๆ และอัตราเร็วคงที่		- ฉีด IM เท่านั้น - ผสมกับ lidocaine hydrochloride ได้ - ถ้าฉีดที่สะโพกควรใช้เข็มขนาด 18-20 ไม่ควรใช้เบอร์เล็กกว่า 23 เพื่อป้องกันการอุดตัน - ใช้ทันทีหลังผสมเนื่องจากไม่มี ข้อมูลความคงสภาพของยาหลังผสม
81	Meropenem inj. 1 g	Direct IV, IV	< 30°C	Direct IV: ยา	after	after	IV infusion over 15-30		แนะนำให้ใช้ NSS เจือจาง เนื่องจาก

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ ฉีด	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
82	Imipenem and Cilastatin inj. 500+500 mg	IV infusion	< 30°C	Reconstitute 500 mg (1 vial) ด้วย NSS หรือ D5W ปริมาตร 10 ml เขย่าจนเข้ากันดี จนได้เป็นยาน้ำแขวนตะกอน จากนั้นเจือจางด้วย NSS or D5W ปริมาตร 100 ml (ถ้าขนาดยา 750-1000 mg ให้เจือจางด้วยสารละลาย ปริมาตร 250 ml) ให้ Max conc. ไม่เกิน	after reconstitution 4 hr after dilution 4 hr	after reconstitution 24 hr after dilution 24 hr	infusion time: ขนาด 500 mg หรือน้อยกว่า ให้ยา >20-30 นาที หากขนาดยามากกว่า 500 mg-1 g ให้ยา >40-60 นาที หากผู้ป่วยมี Nausea ควรปรับ rate การให้ยาช้าลง		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ ฉีด	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
83	Vitamin K1 inj. 1 mg/ml, inj. 10 mg/1 ml	SC, IM, Direct IV, IV infusion	< 25°C ป้องกันแสง	NSS, D5W, D5S โดย IM, Direct IV โดย แนะนำให้ฉีด จาก 1 mg/ml ส่วน IV infusion ฉีด จาก อย่างน้อย 50 ml เพื่อ ลดการเกิด Anaphylactoid reaction			Direct IV : ไม่เกิน 1 mg/min, IV infusion : >20 นาที	PT/INR	ผู้ป่วย Hypoprothrombinemia ห้ามฉีด SC, IM เสี่ยงต่อการ เลือดออกที่บริเวณฉีดยา (Hematoma)

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผสมที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
84	Propofol inj. 1% 20 ml	Direct IV, IV infusion	<25°C ห้ามแช่แข็ง	NSS, D5W โดย Direct IV ไม่ต้องเจือจางหรือเจือจางด้วย D5W เท่านั้น ให้ได้ความเข้มข้นอย่างน้อย 2 mg/ml (ยา 1 ml เจือจางด้วยสารน้ำ 4 ml)	6 ชม.		IV push over 20-30 sec, IV infusion ใช้ maintenance ตามแพทย์สั่ง		
85	Glyceryl trinitrate inj. 25 mg /5 ml (Nitroglycerin)	IV infusion	< 25°C	D5W, NSS ความเข้มข้นที่แนะนำ 200 mcg/ml ความเข้มข้นไม่เกิน 400 mcg/ml			เริ่มด้วย 5 mcg/min เพิ่มได้ทุก 3 นาที ครั้งละ 5 mcg/min ถ้าการตอบสนองไม่ดีเพิ่มทีละ 10 หรือ 20 mcg/min	BP, HR	

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
86	Tranexamic acid inj. 250 mg / 5 ml	Direct IV, IV infusion	< 25°C	NSS, D5W, D10W เจือจางอย่างน้อย 50 ml		24 ชม.	Direct IV: slowly push >5 นาที ไม่เกิน 1 ml/นาที max rate 100 mg/min, IV infusion: 15-30 นาที		การให้เร็วอาจเกิด Hypotension; ผสมยา 250 mg เป็นสารละลาย 25 ml (1%) ให้ 5 ml/min
87	Medroxyprogesterone acetate inj. 150 mg /3 ml (depot)	IM	<30 °C	Deep IM 3 cc. (150 mg) ทุกๆ 3 เดือน					<ul style="list-style-type: none"> - ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดอุดตันหรือโรคตับ - ควรเริ่มฉีดในระยะ 5 วันแรกจากวันที่มีประจำเดือนตามปกติหรือทันทีไม่เกิน 6 สัปดาห์หลังคลอด, - เขย่าขวดให้เข้ากันดีก่อนให้ยา
88	Sodium Nitrite inj. 3%	Direct IV	< 25°C เก็บ		ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูลความคง	ผู้ใหญ่ : 300 mg (10 ml)		

ลำดับ	ชื่อสามัญ	วิธีบริหารยา	การเก็บรักษา ก่อนผสม	สารละลายที่ใช้ เจือจาง	ความคงตัวของผลที่อุณหภูมิ		ระยะเวลาในการบริหารยา	ติดตาม	หมายเหตุ
					25°C (RT)	2-8°C			
89	Sodium Thiosulfate inj. 25% 18 ml	Direct IV	< 25°C	ผู้ใหญ่: NSS 100ml เด็ก: NSS 50-100 ml	ไม่มีข้อมูล ความคงตัวควร ใช้ให้หมดใน 24 ชั่วโมง	ไม่มีข้อมูลความคง ตัวควรใช้ให้หมดใน 24 ชั่วโมง	ผู้ใหญ่ : 12.5 g หรือ 50 ml IV drip โดยไม่ต้องเจือจางนาน 10-20 นาที หรือ 2.5-5 mL/min เด็ก : 412.5 mg/kg หรือ 7 g/m ² IV drip ในอัตราเร็ว เท่ากับ 625-1250 mg/min หรือ 2.5-5 mL/min		การให้เร็วอาจเกิด Hypotension