CPG โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

Monitor หลังการใช้ยา Oxytocin

กรณี Induction or Augmentation of labor

ข้อกำหนดก่อนการใช้ (Prerequisites)

1) ใช้ในโรงพยาบาลสำหรับสตรีตั้งครรภ์ที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเท่านั้น (in-patient)

2) แพทย์เป็นผู้สั่ง และบริหารยาโดยพยาบาลที่ได้รับการฝึกมีความสามารถในการฟังเสียงหัวใจทารก (Fetal heart sound) ประเมินการหดรัดตัวของมดลูก(Uterine contraction) แปลผล Electronic fetal monitoring(EFM) ได้

3) โรงพยาบาลมีความพร้อมในการดูแลรักษาการตกเลือดหลังคลอดอย่างรุนแรงได้ โดยมีคลังเลือดที่พร้อมและสามารถผ่าตัดฉุกเฉินทางสูติกรรมได้ทันท่วงที (ไม่เกิน 30 นาที) ภายหลังพบข้อบ่งชี้

4) มียาคลายมดลูกเตรียมพร้อมในกรณีมดลูกหดรัดตัวแรงเกินไป

5) มีพยาบาลดูแลในกรณีเร่งคลอดด้วย Oxytocin พยาบาล : ผู้ป่วย 1:2 หรือกรณีความเสี่ยงสูงใช้พยาบาล : ผู้ป่วย 1:1

ขนาดยาที่ใช้ (Dose)

ห้ามให้เกิน 40 milliunits/minute หรือ 40 unit/hr

การควบคุมดูแลภายหลังการใช้ยา (Monitoring)

1) มีการตรวจวัดและบันทึกสัญญาณชีพ (vital signs) BP,PR,RR,BT ของสตรีตั้งครรภ์อย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง บันทึก I/O

2) มีการวัดและบันทึกการหดรัดตัวของมดลูกและอัตราการเต้นของหัวใจของทารกในครรภ์

อย่างน้อยทุก 15 นาทีใน latent phase และอย่างน้อยทุก 5 นาทีใน Active phase

3) มีการประเมินความพร้อมของปากมดลูกภายหลังการใช้อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมงใน latent phase และอย่างน้อยทุก 2 ชั่วโมงใน Active phase

4) ก่อนให้ Oxytocin ให้ทำ Electronic fetal monitoring(EFM) หาก Non-reasuring ให้รายงานแพทย์

5) ห้ามให้ Oxytocin ถ้ามดลูกหดรัดตัวทุก 2 นาที หรือถี่มากกว่า 5 ครั้ง ใน 10 นาที

6) หยุดใช้ยาหรือปรับลดยา เมื่อมดลูกหดรัดตัวดีแล้วอย่างสม่ำเสมอ (มีการหดรัดตัวอย่างดี อย่างน้อยทุก 2-3 นาที moderate – strong intensity)

7) หยุดใช้ยาเมื่อเสียงหัวใจทารกเต้นผิดปกติร่วมกับ IUR แล้วไม่ดีขึ้น

8) หยุดใช้ยา เมื่อพบว่ามีผลข้างเคียงหรือภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นได้แก่

ภาวะแทรกซ้อน (Complications)

1) ความดันโลหิตต่ำ

2) มีภาวะสารน้ำในร่างกายมากผิดปกติจนเกิดพิษ (Water intoxication) เช่นปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน

3) การหดรัดตัวของมดลูกอย่างรุนแรง มีการแข็งตัวของมดลุกมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้งใน 10 นาที (Uterine tachysystole) มดลูกหดรัดตัวถี่มากกว่าทุก 2 นาที หรือไม่คลายตัวขณะพัก (No resting tone)

4) Non-reasuring fetal heart rate pattern ทารกในครรภ์เกิดภาวะเครียด (fetal distress) จนถึงอาจเสียชีวิตในครรภ์ได้

5) การคลอดดำเนินไปรวดเร็วมาก (precipitate labour) จนอาจเกิดภาวะฉีกขาดของช่องทางคลอดและการตกเลือดอย่างรุนแรงได้

ข้อห้ามในการใช้ (Contraindications)

1) สตรีตั้งครรภ์ที่มีแผลผ่าตัดที่มดลูกมาก่อนแบบ classical cesarean delivery, myomectomy ที่เข้า endometrial cavity

2) Active genital herpes infection

3) ทารกในครรภ์มีส่วนนำไม่ใช่ศีรษะ Transverse fetal lie, Breech presentation

4) Vasa previa, Placenta previa, Umbilical cord prolapse

5) Grand multipara (การคลอดครั้งที่ 5 หรือมากกว่า)

6) มีข้อห้ามในการชักนำการคลอดอื่น ๆ

7) สตรีตั้งครรภ์แพ้ยาในกลุ่ม Oxytocin

การปฏิสัมพันธ์กับยาอื่น (Drug interaction)

ยากระตุ้นการหดรัดตัวของมดลูกอื่น ๆ ได้แก่ misoprostol

** ห้ามให้ยา oxytocin แก่สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยา misoprostol ภายใน 4 ชั่วโมง หลังจากได้รับยา misoprostol ครั้งสุดท้าย