

ตารางขนาดยาฉุกเฉินในเด็กตามน้ำหนัก (Pediatric Emergency Drug Dosing Chart)

เอกสารสมมติเพื่อการสาธิต Amazon Quick — โรงพยาบาลศูนย์รัตนเววัฒน์ (RWW) เป็นโรงพยาบาลสมมติ ขนาดยาปรับจากแนวปฏิบัติทั่วไปเพื่อใช้เป็น knowledge base ตัวอย่างเท่านั้น ห้ามใช้สั่งยาผู้ป่วยจริง ต้องตรวจสอบกับเภสัชกรและแนวทางฉบับปัจจุบันของโรงพยาบาลเสมอ

เอกสารเลขที่: RWW-ER-SOP-004 | ฉบับ: 5.0 | มีผล: 1 เมษายน 2569 เจ้าของเอกสาร: กุมารเวชกรรมฉุกเฉิน ร่วมกับฝ่ายเภสัชกรรม

1. หลักการ

- ใช้ น้ำหนักจริง ถ้าชั่งได้ ถ้าไม่ได้ให้ประมาณจากความยาว (length-based tape) หรือสูตร: อายุ 1-10 ปี น้ำหนัก $\approx (\text{อายุ} + 4) \times 2$ กก.
- ทุกขนาดยา ห้ามเกินขนาดผู้ใหญ่
- ทีมต้องมีคน "อ่านซ้ำ" (read-back) ขนาดยาก่อนให้ทุกครั้ง
- ตารางน้ำหนัก 5 / 10 / 15 / 20 / 30 กก. ติดไว้ที่รถ Resus เด็กทุกคัน

2. ยาช่วยชีวิต (Resuscitation)

ยา	ขนาด	5 กก.	10 กก.	20 กก.	30 กก.	หมายเหตุ
Adrenaline IV/IO (1:10,000)	0.01 mg/kg = 0.1 mL/kg	0.05 mg (0.5 mL)	0.1 mg (1 mL)	0.2 mg (2 mL)	0.3 mg (3 mL)	สูงสุด 1 mg/ครั้ง ซ้ำทุก 3-5 นาที
Adrenaline IM (1:1,000) anaphylaxis	0.01 mg/kg	0.05 mg	0.1 mg	0.2 mg	0.3 mg	สูงสุด 0.5 mg, ซ้ำได้ใน 5-15 นาที
Amiodarone IV (VF/pVT)	5 mg/kg	25 mg	50 mg	100 mg	150 mg	สูงสุด 300 mg ครั้งแรก
Atropine IV (bradycardia)	0.02 mg/kg	0.1 mg (ขั้นต่ำ)	0.2 mg	0.4 mg	0.5 mg	ขั้นต่ำ 0.1 mg สูงสุด 0.5 mg/ครั้ง
Adenosine IV rapid push (SVT)	0.1 mg/kg ครั้งแรก, 0.2 mg/kg	0.5 → 1 mg	1 → 2 mg	2 → 4 mg	3 → 6 mg	สูงสุด 6 mg แล้ว 12 mg

ยา	ขนาด	5 กก.	10 กก.	20 กก.	30 กก.	หมายเหตุ
	ครั้งที่สอง					
Defibrillation	2 J/kg ครั้งแรก → 4 J/kg	10 J → 20 J	20 J → 40 J	40 J → 80 J	60 J → 120 J	สูงสุด 10 J/kg หรือขนาด ผู้ใหญ่
Synchronized cardioversion	0.5-1 J/kg → 2 J/kg	5 J → 10 J	10 J → 20 J	20 J → 40 J	30 J → 60 J	

3. สารน้ำและเลือด

รายการ	ขนาด	5 กก.	10 กก.	20 กก.	30 กก.	หมายเหตุ
Isotonic crystalloid bolus (shock ทั่วไป)	20 mL/kg	100 mL	200 mL	400 mL	600 mL	ประเมินซ้ำหลัง ทุก bolus
Crystalloid bolus (trauma)	10 mL/kg	50 mL	100 mL	200 mL	300 mL	ให้เลือดเร็วถ้าไม่ ตอบสนอง
PRC (trauma / MTP เด็ก)	10-20 mL/kg	50- 100 mL	100- 200 mL	200- 400 mL	300- 600 mL	อัตราส่วน PRC:FFP:Plt 1:1:1
Dextrose 10% (hypoglycemia)	5 mL/kg	25 mL	50 mL	100 mL	150 mL	ตรวจ glucose ซ้ำ 15 นาที
Tranexamic acid (trauma)	15 mg/kg ใน 10 นาที แล้ว 2 mg/kg/hr	75 mg	150 mg	300 mg	450 mg	สูงสุด 1 g bolus

4. ยาระงับปวด ระงับความรู้สึก และใส่ท่อ (RSI)

ยา	ขนาด	5 กก.	10 กก.	20 กก.	30 กก.	หมายเหตุ
Ketamine IV (induction)	1-2 mg/kg	5-10 mg	10- 20 mg	20- 40 mg	30- 60 mg	ยาเลือกแรกใน shock/trauma
Ketamine IM (analgesia/sedation)	4 mg/kg	20 mg	40 mg	80 mg	120 mg	

ยา	ขนาด	5 กก.	10 กก.	20 กก.	30 กก.	หมายเหตุ
Fentanyl IV	1 mcg/kg	5 mcg	10 mcg	20 mcg	30 mcg	ให้ช้า ระวังหยุดหายใจ
Morphine IV	0.1 mg/kg	0.5 mg	1 mg	2 mg	3 mg	สูงสุด 5 mg/ครั้ง
Midazolam IV (seizure/sedation)	0.1 mg/kg	0.5 mg	1 mg	2 mg	3 mg	สูงสุด 5 mg; IM/intranasal 0.2 mg/kg
Rocuronium IV (RSI)	1 mg/kg	5 mg	10 mg	20 mg	30 mg	
Succinylcholine IV (RSI)	2 mg/kg (< 10 กก.), 1.5 mg/kg	10 mg	20 mg	30 mg	45 mg	ห้ามใน hyperkalemia, burn > 24 ชม., crush
Etomidate IV	0.3 mg/kg	1.5 mg	3 mg	6 mg	9 mg	หลีกเลี่ยงใน septic shock

5. ยาอื่นที่ใช้บ่อย

ยา	ขนาด	หมายเหตุ
Naloxone IV/IM/IN	0.1 mg/kg (สูงสุด 2 mg)	ช้าทุก 2-3 นาที
Salbutamol nebulized	< 20 กก. 2.5 mg, ≥ 20 กก. 5 mg	ช้าทุก 20 นาที x 3
Dexamethasone PO/IV (croup/asthma)	0.6 mg/kg (สูงสุด 16 mg)	ครั้งเดียว
Hydrocortisone IV (adrenal crisis/anaphylaxis)	4 mg/kg (สูงสุด 100 mg)	
Ceftriaxone IV (sepsis/meningitis)	50 mg/kg (meningitis 100 mg/kg)	สูงสุด 2 g/ครั้ง
Paracetamol IV/PO	15 mg/kg	ทุก 6 ชม. สูงสุด 60 mg/kg/วัน
Ondansetron IV	0.15 mg/kg (สูงสุด 4 mg)	
Phenytoin/Fosphenytoin (status epilepticus)	20 mg/kg (PE)	ให้ช้า ≤ 1 mg/kg/min

ยา	ขนาด	หมายเหตุ
Levetiracetam IV (status epilepticus)	40 mg/kg (สูงสุด 3 g)	ทางเลือกแทน phenytoin

6. อุปกรณ์ตามอายุ (สรุป)

อายุ	ET tube (uncuffed/cuffed)	Laryngoscope blade	ขนาด suction
แรกเกิด	3.0 / 3.0	Miller 0-1	6-8 Fr
6 เดือน	3.5 / 3.0	Miller 1	8 Fr
1-2 ปี	4.0 / 3.5	Miller 1 / Mac 2	8-10 Fr
4-5 ปี	5.0 / 4.5	Mac 2	10 Fr
8-10 ปี	6.0 / 5.5	Mac 2-3	10-12 Fr

สูตร ET uncuffed = (อายุ/4) + 4, cuffed = (อายุ/4) + 3.5; ความลึก (ซม.) = ขนาด ET x 3

7. ข้อควรระวังเฉพาะ

- **ห้าม** ใช้ Adrenaline 1:1,000 ทาง IV (ต้องเจือจางเป็น 1:10,000)
- **Atropine** ขนาดต่ำกว่า 0.1 mg อาจทำให้ bradycardia แย่ลง (paradoxical)
- เด็ก trauma: bolus **10 mL/kg** ไม่ใช่ 20 และเปลี่ยนเป็นเลือดเร็ว (ดู RWW-ER-SOP-002 ข้อ 6)
- ทารก < 3 เดือน ไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ = ประเมิน sepsis เสมอ