

VIMPAT® (Lacosamide) Solution for IV Infusion

รูปแบบยา: สารละลายปราศจากเชื้อสำหรับหยดเข้า
หลอดเลือดดำ (IV infusion)

ความแรง: 10 mg/mL
(1 Vial มี 20 mL)

ข้อบ่งใช้:

ใช้เป็นการรักษาเสริม (adjunctive therapy) ในการ
รักษาโรคลมชักชนิด partial-onset seizure โดยที่มี
หรือไม่มี secondary generalization ในผู้ป่วยโรคลมชัก
อายุ 16 ปีขึ้นไป

ขนาดยา:

ขนาดการรักษาเริ่มแรกที่แนะนำคือ 50 mg วันละ 2 ครั้ง
อาจเพิ่มขนาดยาครั้งละ 50 mg วันละ 2 ครั้งทุกสัปดาห์
ขึ้นอยู่กับการตอบสนองและการทนต่อยาของผู้ป่วย
ขนาดสูงสุดที่แนะนำคือ 200 mg วันละ 2 ครั้ง

วิธีบริหารยา: สามารถนำยามาหยดเข้าหลอดเลือดดำ
ได้โดยไม่ต้องเจือจางเพิ่ม หยดยานาน 30-60 นาที

อาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยที่สุด:

มีนงง ปวดศีรษะ คลื่นไส้ และเห็นภาพซ้อน

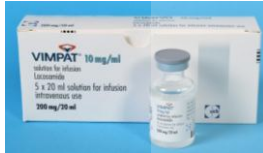
การเก็บรักษายาก่อนใช้: เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 30 °C

ความคงตัวหลังเปิดใช้ครั้งแรก: ให้ทิ้งยาส่วนที่เหลือ

ความคงตัวหลังเจือจางยา: หากเจือจางยาด้วย D5W
หรือ NSS ยาคงตัว 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิไม่เกิน 25 °C

เอกสารอ้างอิง

1. Vimpat® [package insert]. Belgium: UCB Pharma S.A.; 2015.
2. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. [cited 2019 Dec 4]. Available
from: <https://www.uptodate.com>



วิธีบริหารยา AXIAGO® (Esomeprazole) ทาง NG tube

รูปแบบยาที่มีในรพ.ศิริราช: ยาเม็ดชนิดไม่แตกตัวใน
กระเพาะอาหาร (gastro-resistant tablet) ขนาด 20 mg

วิธีบริหารยาทาง NG tube (ห้ามบดเม็ดยา):

1. ใส่เม็ดยาลงในระบบบอกขีดยา (syringe) โดย
ทั่วไปแนะนำให้ดูดน้ำเข้าไปใน syringe ประมาณ 25 mL
(เหลือที่ว่างใน syringe ประมาณ 5 mL) แล้วเขย่าทันที
นานประมาณ 2 นาที เพื่อให้เม็ดยาระบายตัว
2. จับ syringe โดยให้ปลาย syringe ตั้งขึ้นและ
ตรวจสอบให้แน่ใจว่าปลาย syringe ไม่มีการอุดตัน
3. สอดปลาย syringe เข้ากับ NG tube โดยให้
ปลาย syringe อยู่ในลักษณะตั้งขึ้น
4. เขย่า syringe และพลิกกลับให้ปลาย syringe ชี้
ลงด้านล่าง ชีดยาน้ำยาเข้าสู่ NG tube ทันที 5-10 mL พลิก
syringe หลังจากชีดน้ำยาและเขย่า (ต้องให้ปลาย
syringe ตั้งขึ้นเสมอ เพื่อไม่ให้ปลาย syringe อุดตัน)
5. พลิก syringe กลับ ให้ปลายชี้ลงด้านล่างและชีด
น้ำยาเข้าสู่ NG tube อีก 5-10 mL ทำเช่นนี้ซ้ำ ๆ จนกว่า
น้ำยาใน syringe จะหมด
6. โดยทั่วไปแนะนำให้ดูดน้ำเข้าไปใน syringe
ประมาณ 25 mL (เหลือที่ว่างใน syringe ประมาณ 5 mL)
และปฏิบัติตามข้อ 4 เพื่อชะล้างยาที่อาจตกค้างอยู่

เอกสารอ้างอิง

Axiago® [package insert]. Sweden: AstraZeneca; 2015.

ยาใหม่: Repatha® (Evolocumab)

รูปแบบยา: ปากกาฉีดยาพร้อมฉีดอัตโนมัติ (pre-filled
autoinjector) สำหรับใช้
ครั้งเดียว

ความแรง: 140 mg/mL
(1 กระบอกฉีดยา มี 1 mL)

ข้อบ่งใช้และขนาดยา:

Hypercholesterolaemia ชนิดปรัสมภูมิ (heterozygous
familial และ non-familial) และ mixed dyslipidaemia
ในผู้ใหญ่ ใช้ขนาด 140 mg ทุก 2 สัปดาห์ หรือ 420 mg
เดือนละ 1 ครั้ง

Homozygous familial hypercholesterolaemia ใน
ผู้ใหญ่และเด็กอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป

ขนาดยาเริ่มต้น 420 mg เดือนละ
1 ครั้ง

วิธีบริหารยา: ใช้ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง

(SC) บริเวณหน้าท้อง ต้นขา หรือต้นแขน (ศึกษาวิธี
บริหารยาได้จาก VDO และเอกสารประกอบโดยการ
scan QR code)

อาการไม่พึงประสงค์บริเวณที่ฉีดยาที่พบบ่อย:
รอยแดง ปวด และเลือดออกใต้ผิวหนังบริเวณที่ฉีด
การเก็บรักษายา: เก็บในตู้เย็น (อุณหภูมิ 2-8 °C)
ห้ามแช่แข็ง

เอกสารอ้างอิง

Product information: Repatha®, evolocumab, Amgen, Thailand.



ยาใหม่: Entyvio® (Vedolizumab)

รูปแบบยาและความแรง: 1 Vial มีผงยา 300 mg

สำหรับสารละลายเข้มข้นเพื่อใช้หยดเข้าหลอดเลือดดำ

ข้อบ่งใช้: รักษาโรคลำไส้ใหญ่อักเสบเป็นแผลเรื้อรัง (Ulcerative colitis) และโรคโครห์น (Crohn's disease)

ขนาดยา: ขนาดยาปกติ คือ 300 mg IV infusion ในสัปดาห์ที่ 0, 2 และ 6 หลังจากนั้นให้ยาทุก 8 สัปดาห์

วิธีการเตรียมยาและบริหารยา:

1. ละลายผงยาชนิด 300 mg ด้วย SWI 4.8 mL โดยฉีด SWI ลงในขวดยาโดยผ่านบริเวณผนังด้านในของขวดยาเพื่อหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดฟองมากเกินไป
2. หมุนขวดยาเบา ๆ อย่างน้อย 15 วินาที ห้ามเขย่าหรือคว่ำขวดยา
3. ตั้งทิ้งไว้ 20 นาที เพื่อให้ยาละลายหมดและฟองหายไป ระหว่างนี้สามารถหมุนขวดยาเพื่อสังเกตการละลายของยาได้ หากยังละลายไม่หมดควรเพิ่มเวลาในการละลายอีก 10 นาที
4. พลิกขวดยากลับไปกลับมาเบา ๆ 3 ครั้งก่อนตรวจสอบการละลายยาออกจากขวดยา
5. ดูดสารละลายยา 5 mL (300 mg) เติมลงใน infusion bag ของ NSS 250 mL (ยาคงตัว 12 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 20-25 °C หรือ 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 2-8 °C)
6. บริหารยาโดยวิธี IV infusion อย่างน้อย 30 นาที

เอกสารอ้างอิง

Entyvio® [package insert]. Japan: Takeda Pharmaceutical; 2017.

Siriraj 2P Safety Goals กับคำแนะนำการสั่งใช้ยา

18 พ.ย. 2562 รพ.ศิริราชได้มีการประกาศจุดเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ตามนโยบายและแนวทางปฏิบัติ “Siriraj 2P Safety Goals” 18 เรื่อง ซึ่งมีเรื่องยาที่มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งคือ “ความปลอดภัยจากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง (Safe from High Alert Drugs)” ที่มีข้อปฏิบัติและข้อห้ามปฏิบัติหลายข้อหนึ่งในนั้นก็คือ “ห้ามสั่งยาเป็นอัตราส่วน” เนื่องจากอาจทำให้เข้าใจในคำสั่งการรักษาที่ไม่ตรงกัน เกิดความผิดพลาดที่ส่งผลให้เกิดความคลาดเคลื่อนในเรื่องการผสมยาและขนาดยาที่ผู้ป่วยได้รับ ซึ่งโดยทั่วไปยาที่มีความเสี่ยงสูงเป็นกลุ่มยาที่มีโอกาสสูงที่จะเกิดอาการไม่พึงประสงค์ที่รุนแรงอยู่แล้ว หากเกิดความคลาดเคลื่อนดังกล่าวย่อมอาจส่งผลให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยได้

ตัวอย่าง การสั่งใช้ยา Heparin 100 : 1 อาจทำให้ผู้รับคำสั่งการใช้ยาแต่ละคนเข้าใจความหมายในเรื่องหน่วยความแรง หรือหน่วยปริมาตร ที่แตกต่างกัน ดังนั้นเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกันจึงควรสั่งใช้ยาด้วยหน่วยเมตริก เช่น mg/mL, mcg/mL, unit/mL

ที่มา: คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลศิริราช. จุดเน้นความปลอดภัย Safe from High Alert Drugs. 2562.

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา โทร 9 - 7007
สอบถาม Medication Reconciliation (MR) โทร 9 - 6964
สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา โทร 9 - 9555



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ VIMPAT® (Lacosamide)
Solution for IV Infusion
- ❖ วิธีบริหารยา AXIAGO®
(Esomeprazole) ทาง NG tube
- ❖ ยาใหม่: Repatha® (Evolocumab)
- ❖ ยาใหม่: Entyvio® (Vedolizumab)
- ❖ Siriraj 2P Safety Goals
กับคำแนะนำการสั่งใช้ยา

ปีที่ 19 ฉบับที่ 3
เดือนธันวาคม 2562