

Domperidone ไม่มีประสิทธิภาพ ในการรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียน ในผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2562 Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA) แห่งสหราชอาณาจักร แจ้งผลการศึกษาเกี่ยวกับการใช้ domperidone เพื่อรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนในเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี หรือมีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 35 กิโลกรัม ซึ่งเป็นการศึกษาของ Gerhard Leitz และคณะ โดยทำการศึกษาในเด็กอายุ 6 เดือน-12 ปี จำนวน 292 คน ซึ่งป่วยด้วยโรค acute gastroenteritis พบว่าผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับยา domperidone ร่วมกับ oral rehydration treatment (ORT) ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนเหนือกว่ากลุ่มที่ได้รับยาหลอกร่วมกับ ORT

MHRA จึงสรุปว่า ไม่ควรใช้ยา domperidone เพื่อรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนในเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี หรือผู้ที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 35 กิโลกรัม โดยแนะนำให้ใช้ยานี้ในผู้ใหญ่เท่านั้นด้วยขนาดยาที่ไม่เกิน 30 mg ต่อวัน

เอกสารอ้างอิง

MHRA. Domperidone for nausea and vomiting: lack of efficacy in children; reminder of contraindications in adults and adolescents [Internet]. [cited 2019 Dec 30]. Available from: <https://www.gov.uk/drug-safety-update/domperidone-for-nausea-and-vomiting-lack-of-efficacy-in-children-reminder-of-contraindications-in-adults-and-adolescents#contents>

ระวังการเติมเกลือแร่ ลงในสารน้ำบางชนิด

โดยทั่วไปการบริหารยาทางหลอดเลือดดำจะต้องใช้สารน้ำเป็นตัวพายาเข้าสู่ร่างกาย สารน้ำที่นิยมใช้จะเป็น D5W, NSS หรือสารน้ำที่มีทั้ง dextrose และ saline เช่น D5S, D5S/2 ทั้งนี้อาจมีสารน้ำอื่น ๆ ที่ผู้ป่วยได้รับร่วมด้วย ซึ่งไม่อาจใช้เป็นตัวพายาเข้าสู่ร่างกายได้ และสารน้ำเหล่านี้มีส่วนประกอบที่แตกต่างไปจากสารน้ำปกติ กลุ่มของสารน้ำที่มีส่วนประกอบแตกต่างไปจากสารน้ำที่นิยมใช้ เช่น LRS [Lactated Ringer's Solution] หรือ Acetar® ซึ่งเป็นกลุ่ม Acetated Ringer's Solution จะมีเกลือแร่พวก potassium, bicarbonate, calcium และ magnesium ซึ่งเกลือแร่ที่มีอยู่ในสารน้ำเหล่านี้อาจทำปฏิกิริยากับยาหรือเกลือแร่ชนิดอื่นที่เติมลงไป เช่น เคยมีกรณีที่มีการเติม dipotassium phosphate injection ลงไปใน Acetar® แล้วเกิดการตกตะกอนระหว่าง phosphate กับ calcium ที่อยู่ในสารละลาย หรือกรณีที่มีการเติม magnesium sulfate injection ลงไปใน Acetar® แล้วเกิดการตกตะกอนของ calcium sulfate

ดังนั้นก่อนการเติมเกลือแร่หรือยาลงในสารน้ำใด ๆ จำเป็นต้องปฏิบัติตามคำแนะนำในเอกสารกำกับยา และไม่ได้เติมเกลือแร่หรือยาลงในสารน้ำที่ไม่ได้แนะนำไว้

เอกสารอ้างอิง

National Institute for Health and Care Excellence. Composition of commonly used crystalloids [Internet]. [cited 2019 Dec 30]. Available from: <https://www.nice.org.uk/guidance/cg174/resources/composition-of-commonly-used-crystalloids-table-191662813>

ยาใหม่: Zinforo® (Ceftaroline fosamil)

รูปแบบยาและความแรง: เป็นผงยา 600 mg สำหรับเตรียมเป็นสารละลายเพื่อหยดเข้าหลอดเลือดดำ

กลุ่มยา: Antibiotic, Cephalosporin (5th generation)

ข้อบ่งใช้: ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ 2 เดือนขึ้นไปจากการติดเชื้อต่อไปนี้

- การติดเชื้อทางผิวหนังและเนื้อเยื่ออ่อนชนิดซับซ้อน (complicated skin and soft tissue infections)
- โรคปอดอักเสบชุมชน (community-acquired pneumonia [CAP])

วิธีการเตรียมยา: ละลายผงยาด้วย SWI 20 mL (ต้องใช้ทันที) แล้วเจือจางต่อด้วย D5W หรือ NSS 50-250 mL (ความเข้มข้นสูงสุด 12 mg/mL)

ความคงตัวหลังเจือจางยา: ควรใช้ยาภายใน 6 ชั่วโมง กรณีที่ยังไม่ได้ใช้ยาที่เจือจางแล้วทันที ให้เก็บยาในตู้เย็นที่อุณหภูมิ 2-8°C ยาที่เจือจางแล้วมีความคงตัวทางเคมีและกายภาพนาน 24 ชั่วโมง และเมื่อนำยาออกจากตู้เย็นมายังอุณหภูมิห้อง ต้องใช้ภายใน 6 ชั่วโมง

วิธีบริหารยา: IV infusion 60 นาที (อาจบริหารนาน 120 นาทีในกรณีติดเชื้อ *S. aureus* (ที่มี MIC 2-4 mg/L))

เอกสารอ้างอิง

1. Zinforo® [package insert]. Thailand: Pfizer; 2018.
2. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. [cited 2019 Dec 4]. Available from: <https://www.uptodate.com>



วิธีบริหารยา iron sucrose inj (Femorum®) ทาง IV infusion

รูปแบบยา: เป็นน้ำยา
ปราศจากเชื้อสีน้ำตาล
สำหรับฉีด

ความแรง: ธาตุเหล็ก
100 mg/5 mL



วิธีบริหารยาทาง IV infusion:

เจือจาง Femorum® inj 1 หลอด (เทียบเท่ากับธาตุเหล็ก
100 mg) ใน NSS 100 mL หลังเจือจางยาต้องให้ยาทันที
IV infusion อย่างน้อย 15 นาที

25 mg แรก ของธาตุเหล็ก (สารละลาย 25 mL) ควร
หยดยาโดยใช้เวลานานกว่า 15 นาทีเพื่อเป็นการทดสอบ
หากไม่เกิดอาการข้างเคียงใด ๆ จึงหยดยาส่วนที่เหลือใน
อัตราไม่เกิน 50 mL ใน 15 นาที

คำเตือนและข้อควรระวังในการบริหารยา:

- ยานี้อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการแพ้หรือ anaphylactoid reactions ซึ่งอาจทำให้เสียชีวิต ดังนั้นควรเตรียมการให้พร้อมในการรักษาอาการแพ้อย่างรุนแรง
- ถ้าบริหารยาเร็วเกินไปอาจทำให้เกิดความดันโลหิตต่ำ
- ควรหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดการรั่วซึมของยานี้ เนื่องจากอาจทำให้บริเวณที่บริหารยามีอาการปวด อักเสบ เนื้อเยื่อตาย และผิวหนังกลายเป็นสีน้ำตาล

เอกสารอ้างอิง

Femorum® [package insert]. Korea: Myungmoon Pharmaceutical;
2015.

วิธีบริหารยา pentamidine (Pentacarinat®) ทาง IV infusion

รูปแบบยาและความแรง: เป็นผงยา
300 mg สำหรับเตรียมเป็นสารละลาย

ข้อบ่งใช้: ใช้รักษาโรคปอดอักเสบจาก
Pneumocystis jiroveci (PCP) ในผู้ใหญ่
และเด็กอายุตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไป



วิธีการเตรียมยา: ละลายผงยาด้วย SWI 5 mL (ต้องใช้
ทันที) แล้วเจือจางต่อด้วย D5W หรือ NSS 50-200 mL
(ความเข้มข้นสูงสุด 6 mg/mL)

ความคงตัวหลังเจือจาง: 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 2-8°C

วิธีบริหารยา: IV infusion นานกว่า 60 นาที

คำเตือนและข้อควรระวัง:

1. มีรายงานการเสียชีวิตเนื่องจากความดันโลหิตต่ำกว่าปกติ
ที่รุนแรง ระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ ตับอ่อนอักเสบเฉียบพลัน
และหัวใจเต้นผิดจังหวะ ดังนั้นควรให้ยาขณะผู้ป่วยนอนราบ
2. ยานี้อาจทำให้ QT interval ยาวนานขึ้น ระวังระวังเมื่อให้
ยานี้ร่วมกับยา erythromycin, ยาในกลุ่ม phenothiazines,
TCAs, quinolone antibiotics และยาที่มีพิษต่อไต เนื่องจาก
อาจเพิ่มโอกาสเกิดอาการข้างเคียงจากยาได้

เอกสารอ้างอิง

Product information: Pentacarinat®, Pentamidine isetionate, Sanofi-Aventis,
Bangkok, Thailand.

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา โทร 9 - 7007

สอบถาม Medication Reconciliation (MR) โทร 9 - 6964

สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา โทร 9 - 9555



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ Domperidone ไม่มีประสิทธิภาพ
ในการรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียน
ในผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
- ❖ ระวังการเติมเกลือแร่ลงในสารน้ำ
บางชนิด
- ❖ ยาใหม่: Zinfo® (Ceftaroline
fosamil)
- ❖ วิธีบริหารยา iron sucrose inj
(Femorum®) ทาง IV infusion
- ❖ วิธีบริหารยา pentamidine
(Pentacarinat®) ทาง IV infusion

ปีที่ 19 ฉบับที่ 4

เดือนมกราคม 2563