

# Vitrimix

Fresenius Kabi Co., Ltd บริษัทที่ผลิต Vitrimix®  
 แจกจ่ายบริษัทจะยกเลิกการผลิตและนำเข้าแล้ว  
 อย่างไรก็ตาม บริษัทแนะนำให้ใช้ผลิตภัณฑ์  
**KABIVEN® PI 1000 kcal** แทน โดยมีส่วนประกอบ  
 ของสารอาหารใกล้เคียงกัน และสามารถให้ทาง  
 peripheral line ได้เช่นเดิม (แต่ต้องปรับ rate of  
 administration ตามตาราง) เนื่องจากบริษัทมี  
 ผลิตภัณฑ์ภายใต้ชื่อ **Kabiven** หลายชนิด โดยมีความ  
 แตกต่างด้านปริมาณพลังงานที่ให้ แต่มีเพียงชนิด  
 เดียว ที่ใช้แทน **Vitrimix®** ดังนั้นการสั่งใช้ให้ระบุ  
 ปริมาณพลังงานด้วยทุกครั้ง

	<b>KABIVEN® PI 1000 kcal</b>	<b>Vitrimix®</b>
Total energy (kcal)	1000	1000
Volume (mL)	1440	1000
Osmolarity (mOsm/L)	750	960
Amino acid (g)	34	53
Nitrogen (g)	5.4	
Rate of infusion	60 mL/hr	41.67 mL/hr

	<b>KABIVEN® PI 1000 kcal</b>	<b>Vitrimix®</b>
Glucose (g)	95	75
Lipids (g)	51	50
Sodium (mmol)	32	38
Potassium (mmol)	24	15
Magnesium (mmol)	4	1.1
Calcium (mmol)	2	1.9
Phosphate (mmol)	11	3.8
Chloride (mmol)	47	37

ดังนั้น **VITRIMIX®** จะถูกแทนด้วย **KABIVEN®  
PI 1000 kcal** เท่านั้น

## เปลี่ยนสูตร

### Gen-Formula®

Thai Otsuka Co., Ltd แจกจ่าย มีการเปลี่ยนแปลงสูตร  
**Gen-Formula®** โดยมีการเปลี่ยนชนิดคาร์โบไฮเดรต  
 จาก ซูโครส เป็น ฟรุคโตส แทน ทั้งนี้ยังคง caloric  
 distribution ไว้เช่นเดิม

# One Pill Can Kill

ยาเม็ดเล็ก ๆ ในบ้าน อย่าคิดว่าไม่สำคัญ เพราะมี  
 รายงานเสมอ ๆ ว่าเด็กมักหยิบเข้าปากและเกิดความเป็นพิษชนิดว่า  
**“เม็ดเดียวก็สามารถตายได้”**  
 ตัวอย่างยาที่มีการรายงานเสมอ ๆ ว่าสามารถทำให้  
 ตายได้แม้ขนาดน้อย ๆ เช่น ยาที่มีส่วนประกอบของ  
 ธาตุเหล็ก, ยารักษามาลาเรีย (Quinine, Chloroquin),  
 ยารักษาโรคความดันโลหิตสูง, ยาโรคเบาหวาน, ยา  
 รักษาอาการซึมเศร้า, ยารักษาเห็บเหา เช่น Lindane,  
 ยาแก้ท้องเสียที่มี diphenoxylate, beta-blockers,  
 calcium channel blockers, theophylline, การบูร,  
 น้ำมันระกำ, เม็ดอมที่มีส่วนผสมของยาชา  
 benzocaine, ยาฟันจุกที่มีส่วนผสมของ imidazoline  
 decongestants

ตัวอย่างยาเหล่านี้ มีความเป็นพิษสูงในเด็ก ๆ  
 โปรดแนะนำให้ผู้ใหญ่ระวังการเก็บรักษา  
 เหล่านี้ไว้ในที่ปลอดภัย ห่างไกลจากมือเด็ก

**ปรึกษาปัญหาเกี่ยวกับพิษวิทยา  
โทร. 7007 ตลอด 24 ชั่วโมง**



# Orthopaedic Drugs

ยาที่ใช้ในทางออร์โธปิดิกส์ส่วนใหญ่ จะเป็นยาที่มี



ลักษณะคล้าย ๆ กัน

เช่น NSAIDs, Muscle

relaxants, Combined

muscle relaxants-analgesic, non-narcotic analgesics

และ narcotic analgesics

แต่ความแตกต่างของแบบแผนการใช้ยาจะอยู่ที่

โรคของผู้ป่วย Muscle relaxant หรือ NSAIDs ในบาง

โรคอาจจะต้องใช้ยาตลอดจนยาหมดและมารับ

ยาต่อเนื่อง แต่บางโรคให้กินเมื่อมีอาการเท่านั้น

คำสั่งยาที่ชัดเจนเกี่ยวกับการสั่งให้ผู้ป่วย

รับประทานยา เช่น การระบุ PRN for... (ระบุนอกการ)

โดยเฉพาะกับยาที่กินเพื่อบรรเทาอาการเป็นครั้งคราว

เมื่อมีอาการ เช่น muscle relaxants หรือ analgesics จะ

ช่วยให้เภสัชกรสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยได้

ชัดเจนและตรงเป้าหมายมากขึ้น เพื่อหลีกเลี่ยงการที่

ผู้ป่วยจะกินยามากเกินไปโดยไม่จำเป็น ซึ่งอาจเกิด

ผลข้างเคียงตามมาและสิ้นเปลืองค่ายาอีกด้วย



# ยาไม่มีจ่าย

ค่าใช้จ่ายด้านยาในปีสูงขึ้นกว่าปีก่อนเกินความ  
คาดหมาย ไม่ใช่เพราะผู้ป่วยมีจำนวนมากขึ้น แต่เป็น  
เพราะมีการใช้ยาที่มีราคาสูงกันมากขึ้น เป็นเหตุ  
ให้งบประมาณในการจัดซื้อยาไม่เพียงพอ และขาดไป  
กว่า 200 ล้านบาท ทำให้ต้องเกิดการปันส่วน คือให้  
ผู้ป่วยรับยาไปแค่พอใช้ 1-2 เดือน และมารับเพิ่มใน  
ภายหลังได้โดยมาซื้อยาอย่างเดียวไม่ต้องพบแพทย์  
(Refill) และสำหรับยานอกบัญชีที่เบิกคืนไม่ได้ผู้ป่วย  
อาจต้องหาซื้อเองจากแหล่งอื่นนอกโรงพยาบาล

เราควรแก้ปัญหาอย่างไร

เราคงต้องทบทวนการใช้ยาในโรงพยาบาลว่ามี  
การใช้ยาอย่างเหมาะสมแล้วหรือไม่ และ  
พยายามให้เกิดการใช้ยาที่สมเหตุสมผลที่สุด หาก  
จำเป็นต้องใช้แม้ยานั้นจะมีราคาแพงก็ควรต้องใช้  
แต่ถ้าไม่จำเป็นและมียาทดแทนในราคาที่ถูกกว่าก็ไม่  
ควรต้องจ่ายแพงกว่าจนเกิดปัญหาไม่มีเงินจัดซื้อยา

ยานอกบัญชีที่ต้องจ่ายเงินเอง เป็นตัวอย่างที่ดี  
ของการใช้ยาที่มีราคาสูงและมียาอื่นทดแทนแต่ผู้ป่วย  
หรือแพทย์ไม่ต้องการใช้ จึงจำเป็นต้องชำระเงินเอง



- ❖ Kabiven PI 1000 แทน Vitrimix
- ❖ เปลี่ยนสูตร Gen-Formula
- ❖ One Pill Can Kill!
- ❖ Orthopaedic Drugs
- ❖ ยาไม่มีจ่ายเพราะอะไร

ปีที่ 5 ฉบับที่ 10

สิงหาคม 2549