

วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก *



เนื่องจากปัจจุบันมีกระแสความตื่นตัวเกี่ยวกับสุขภาพมากขึ้น โดยเฉพาะเรื่องการฉีดวัคซีน

ป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV vaccine) แต่เนื่องจากวัคซีนนี้ยังมีราคาแพงอยู่ และไม่ครอบคลุมทุก

สายพันธุ์ที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ เพื่อไม่ให้เกิดความเข้าใจผิดและอาจสูญเสียโอกาสในการตรวจรักษา American Cancer Society (ACS) จึงได้มีคำแนะนำเกี่ยวกับการใช้วัคซีนดังกล่าว ดังนี้

- ปัจจุบันยังไม่มีข้อมูลที่มีน้ำหนักมากพอที่จะสนับสนุนการให้วัคซีนนี้แบบทั่วไป (universal vaccination) ในสตรีที่อายุระหว่าง 19-26 ปี การตัดสินใจให้วัคซีนในสตรีกลุ่มนี้ควรผ่านการพูดคุยระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยแล้ว ความจริงแล้ววัคซีนนี้ควรให้ก่อนที่จะมีการสัมผัสกับเชื้อ HPV ผ่านการมีเพศสัมพันธ์
- ยังไม่มีคำแนะนำให้วัคซีนชนิดนี้ในสตรีที่อายุมากกว่า 26 ปี หรือเพศชาย
- ยังคงแนะนำให้ทำการตรวจ pap smear (cervical intraepithelial neoplasia) ทั้งในสตรีที่ได้รับและไม่ได้รับวัคซีน ตามคำแนะนำของ ACS detection guidelines

- การฉีดวัคซีน HPV แบบ routine ควรให้กับสตรีที่อายุ 11-12 ปี
- สตรีที่อายุต่ำกว่า 9 ปี อาจให้วัคซีนชนิดนี้ได้
- HPV vaccine นี้ อาจให้ในสตรีที่อายุ 13-18 ปีที่พลาดการรับวัคซีนมาก่อนหน้านี้ หรือเคยได้รับแต่ไม่ครบถ้วน

[Saslow D et al . American Cancer Society Guideline for Human Papillomavirus (HPV) Vaccine use to prevent cervical cancer and its precursors. CA Cancer J Clin 2007; 57:7-28]

การนำ Colistin มาใช้แบบ nebulizing

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสหรัฐอเมริกา (US FDA) ได้รับรายงานเกี่ยวกับการเสียชีวิตของผู้ป่วย cystic fibrosis (CF) ที่ใช้ยา Colistimethate ซึ่งถูกนำมาผสมทางเภสัชกรรมเพื่อใช้เป็นของเหลวสำหรับสูดพ่นกับเครื่อง nebulizer เพื่อนำส่งตัวยาเข้าสู่ปอดโดยตรงในผู้ป่วยโรค CF ซึ่งตัวยา Colistimethate ทาง USFDA อนุญาตให้ใช้เป็นยาฉีดสำหรับเข้าทางหลอดเลือดดำหรือทางกล้ามเนื้อเท่านั้น ยังไม่อนุญาตให้ใช้ในรูปแบบของเหลวเพื่อใช้ในการสูดพ่น อย่างไรก็ตามในการรักษาผู้ป่วย CF ยา Colistimethate จะถูกนำมาผสมกับ sterile water และ buffer จากนั้นตัวยาจะถูก hydrolysis ได้เอง ได้สารที่ออกฤทธิ์ คือ colistin ซึ่งมีฤทธิ์ในการต้านจุลชีพโดยเป็นส่วนผสมของ colistin A (polymyxin E1) และ colistin B (polymyxin E2) โดยที่ polymyxin E1 มี

ผลทำให้เกิดการอักเสบของทางเดินหายใจในสัตว์ทดลองและมีคุณสมบัติในการทำลายเนื้อเยื่อปอด

Colistimethate ถูกนำมาใช้ในการรักษาการติดเชื้อที่มีสาเหตุจากเชื้อแบคทีเรียหลายชนิด รวมทั้งเชื้อ *P. aeruginosa* ซึ่งเป็นสาเหตุที่สำคัญของการติดเชื้อที่ปอดในผู้ป่วย cystic fibrosis (CF) ดังนั้นทางองค์การอาหารและยาสหรัฐอเมริกาจึงแนะนำให้หากนำยา Colistimethate มาใช้สำหรับสูดพ่นเข้าปอด ควรนำมาใช้ทันทีหลังจากผสมเสร็จเรียบร้อยแล้ว (เพื่อไม่ให้เกิด hydrolysis นานเกินไป) และผู้ที่จะนำ Colistimethate มาใช้ในรูปแบบสูดพ่น ควรตระหนักถึงผลข้างเคียงและความปลอดภัย รวมทั้งควรให้คำแนะนำและความรู้แก่ผู้ป่วยหรือญาติที่ดูแลผู้ป่วยถึงข้อควรระวังในการใช้ยาตัวนี้เมื่อนำมาสูดพ่น

Reference: <http://www.fda.gov/cder/drug/advisory/colistimethate.htm>

Sandimmun® Injection

Sandimmun® Injection 1 mL (1 หลอด) มีตัวยา Cyclosporine 50 mg

ควรเจือจางด้วย NSS หรือ D5W 20-100 mL และหยดเข้าหลอดเลือดดำช้าๆ ใช้เวลาประมาณ 2-6 ชั่วโมง นำยาที่ผสมให้เจือจางแล้วต้องทิ้งไปหลังจากผสมแล้ว 24 ชั่วโมง

ควรติดสติ๊กเกอร์ชื่อยาที่ผู้ป่วยแพ้
หน้า chart
สงวีรครอบครัว โทร 9555

วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี

วัคซีนป้องกันตับอักเสบบี ที่มีในโรงพยาบาลศิริราช มีผลิตภัณฑ์ 2 ชนิด คือ

1. HBvacPRO™ ขนาด 5 mcg และ 10 mcg
2. Heberbiovac HB® ขนาด 10 mcg และ 20 mcg

วัคซีนทั้งสองชนิดนี้มีการแบ่งช่วงอายุ ของการฉีดวัคซีนที่แตกต่างกัน ดังนี้ (จากข้อมูลของบริษัทยา)

Heberbiovac HB®

| ช่วงอายุ | ชนิดและขนาดของวัคซีน | จำนวนครั้งที่ต้องฉีด |
|----------|------------------------|----------------------|
| < 10 ปี | Heberbiovac HB® 10 mcg | 3 เข็ม |
| >10 ปี | Heberbiovac HB® 20 mcg | 3 เข็ม |

HBvacPRO™

| ช่วงอายุ | ชนิดและขนาดของวัคซีน | จำนวนครั้งที่ต้องฉีด |
|----------|----------------------|----------------------|
| < 20 ปี | HBvaxPRO™ 5 mcg | 3 เข็ม |
| 11-15 ปี | HBvaxPRO™ 10 mcg | 2 เข็ม |
| > 20 ปี | HBvaxPRO™ 10 mcg | 3 เข็ม |

สอบถามเรื่องยานโรคสารพิษ
โทร.7007 บริการ 24 ชั่วโมง

ผู้ป่วยนำยามาเอง

ตามระเบียบการสั่งยาของโรงพยาบาลศิริราช ให้ถือปฏิบัติดังนี้

1. ถ้าผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลไม่เกิน 1 วัน และมียามาเอง อนุญาตให้ใช้ยาที่นำมาเองได้โดยไม่ต้องเบิกยาจากห้องยาใหม่ แต่ถ้าไม่มียามาด้วย แพทย์ต้องสั่งยานั้นในคำสั่งการรักษาเพื่อเบิกตัวไปที่ห้องยา
2. ถ้าผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลเกิน 1 วัน ให้แพทย์ review ยาที่ใช้และส่ง order เบิกไปที่ห้องยา
3. หากผู้ป่วยไม่ยอมให้เบิกยาใหม่ (ไม่ต้องการชำระเงินค่ายาเพราะตนมีอายุอยู่แล้วและเป็นยาราคาแพง) แพทย์เป็นผู้พิจารณาว่าจะให้ใช้ยาที่นำมาเองได้หรือไม่
4. แพทย์ต้องลงบันทึกยาที่ผู้ป่วยใช้ทุกรายการไว้ในแฟ้มผู้ป่วยไม่ว่าจะเป็นยาจากห้องยาหรือไม่
5. พยาบาลเป็นผู้ให้ยา เพื่อป้องกันการให้ยาซ้ำซ้อนหรือให้ยาที่มีอันตรกิริยากับยาของโรงพยาบาลที่แพทย์สั่งให้



มีอะไรในฉบับนี้

- วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก
- การนำ Colistin มาใช้พ่นทาง Nebulizer
- การผสมยา Sandimmun inj.
- วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี
- ผู้ป่วยนำยามาเอง ต้องทำอย่างไร

ปีที่ 6 ฉบับที่ 9

เดือน กรกฎาคม 2550