

Klacid® I.V.

ใน 1 ขวดประกอบด้วย Clarithromycin 500 mg
เป็นยาต้านจุลชีพ

ขนาดยาและวิธีการให้ยา :

- ขนาดยาปกติ คือ 500 มิลลิกรัม ทุก 12 ชั่วโมง
- ระยะเวลาในการให้ยา ต้องมากกว่า 60 นาที
- ไม่ควรให้โดยการฉีดเข้าเส้นเลือดดำปริมาณมาก (IV bolus) หรือฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM)

การเตรียมน้ำยาขั้นสุดท้ายสำหรับฉีดเข้าเส้นเลือดดำ

(1) เติม Sterile water for injection 10 mL ลงในขวดยา Clarithromycin 500 mg จะได้สารละลายที่มีความเข้มข้น 50 mg/mL

ความคงตัวหลังผสม ที่อุณหภูมิ 5 องศาเซลเซียส เก็บได้นาน 48 ชั่วโมง และที่อุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส เก็บได้นาน 24 ชั่วโมง

(2) เติมน้ำยาที่ละลายแล้ว (500 mg ใน 10 mL) ลงในสารน้ำต่อไปนี้ ได้แก่ 5% Dextrose in water หรือ 0.9% NSS ให้ได้ปริมาตร ไม่น้อยกว่า 250 mL ก่อนหยดเข้าเส้นเลือดดำ

ความคงตัวหลังเจือจางด้วยสารน้ำ ที่อุณหภูมิ 5 องศาเซลเซียส เก็บได้นาน 48 ชั่วโมง และที่อุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส เก็บได้นาน 6 ชั่วโมง

Glypressin® Inj (Terlipressin)

ใน 1 กล่องประกอบด้วยผงยา

Terlipressin 1 mg และ Sterile diluent 5 mL

ข้อบ่งใช้ : การรักษาอาการเลือดออกของเส้นเลือดชดในหลอดอาหาร (Bleeding oesophageal varices)

วิธีการใช้ : ในรายที่มีเลือดออกในเส้นเลือดชดชนิดเฉียบพลัน ฉีด Glypressin® ขนาด 2 mg เข้าเส้นเลือดครั้งเดียว โดยระยะเวลาในการฉีดมากกว่า 1 นาที

การติดตาม : Heart rate และ Blood pressure

อาการไม่พึงประสงค์จากยา : ความดันโลหิตสูง ตะคริวที่ท้อง และปวดศีรษะ เป็นต้น

การเก็บรักษา : ตัวยาที่ผสมเป็นสารละลายแล้วควรใช้ภายใน 12 ชั่วโมง

Monem® กับปัญหาการละลาย

เนื่องจากได้รับแจ้งปัญหาจากผู้ป่วย ว่ายา Meropenem (Monem®) มีปัญหาในการละลาย ขณะนี้ได้รับข้อมูลจากบริษัทที่ผลิตแล้วว่า ปัญหาเกิดจากปริมาณโซเดียมที่อยู่ในตัวรับ มีปริมาณค่อนข้างต่ำ (แต่ไม่ตกมาตรฐานเภสัชตำรับ) ทำให้ละลายได้ยากหรือละลายได้ช้า อย่างไรก็ตามทางบริษัทจะมีการปรับปรุงสูตรให้มีโซเดียมในตัวรับมากขึ้นเพื่อช่วยให้มีการละลายได้ง่ายขึ้น

Januvia® 100 mg Tab

ยา Januvia® มีชื่อสามัญทางยา คือ Sitagliptin phosphate

Sitagliptin phosphate เป็นยา ลดระดับน้ำตาลในเลือด กลุ่มใหม่ ที่ออกฤทธิ์โดยการยับยั้งเอนไซม์ Dipeptidyl peptidase-4 (DPP-4) ที่ใช้สำหรับรักษาเบาหวานชนิดที่ 2 ทำให้ระดับฮอร์โมนกลุ่ม Incretin 2 ชนิด คือ GLP-1 และ GIP เพิ่มขึ้นในเลือด ซึ่งฮอร์โมนกลุ่ม Incretin มีหน้าที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด โดยการเพิ่มการหลั่ง Insulin และลดการหลั่ง Glucagon เมื่อระดับน้ำตาลในเลือดปกติหรือสูงขึ้น แต่ฤทธิ์ดังกล่าวจะไม่ปรากฏหากระดับน้ำตาลในเลือดลดต่ำลง

ขนาดและการบริหารยา : รับประทาน 100 mg วันละ 1 ครั้ง โดยให้เป็นยาเดี่ยว หรือให้ร่วมกับยา

Metformin หรือยากกลุ่ม Thiazolidinedione โดยจะให้พร้อมอาหาร หรือไม่พร้อมอาหารก็ได้

ไม่แนะนำให้ใช้ในหญิงมีครรภ์ หญิงให้นมบุตร และผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี

อาการไม่พึงประสงค์จากยา : ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย

เนื่องจากเป็นยารักษาใหม่ หากท่านพบอาการไม่พึงประสงค์จากยา โปรดแจ้ง โทร.9555

การบริหารยา Fentanyl Inj

Fentanyl inj. โดยปกติสามารถให้แบบ IV bolus ได้ โดยปกติที่ความเข้มข้น 50 mcg/mL สามารถฉีดเข้าหลอดเลือดดำช้า ๆ ภายใน 1-3 นาที ในกรณีที่ใช้ยาขนาดต่ำ สามารถเจือจางด้วย D5W หรือ NSS ในปริมาณหนึ่ง เพื่อให้สามารถบริหารยาเข้าไปได้อย่างช้า ๆ ได้ ข้อควรระวัง คือ ให้ระวังภาวะ apnea จากการบริหารยาเร็วเกินไป

Fentanyl inj. ที่ง่ายมีในความเข้มข้น 50 mcg/mL ในหลอด ขนาด 2 mL และ 10 mL

คำเตือนเกี่ยวกับการใช้ยา Metoclopramide ในระยะยาว

มีคำเตือนจาก USFDA เกี่ยวกับการใช้ยา Metoclopramide ในขนาดสูง หรือ ใช้ติดต่อกันเป็นระยะเวลานานว่า มีความเสี่ยงในการทำให้เกิด Tardive dyskinesia ซึ่งเป็นความผิดปกติของการเคลื่อนไหวแบบหนึ่ง ถึงแม้ว่าจะหยุดยาไปแล้วอาการก็ยังคงอยู่ ดังนั้นในผู้ป่วยที่มีความจำเป็นที่จะต้องใช้นี้ติดต่อกันนาน ๆ ควรได้รับการประเมินตรวจติดตามด้านการเคลื่อนไหวเป็นระยะ ๆ

Metoclopramide จัดเป็นยา Prokinetic ที่นำมาใช้สำหรับภาวะคลื่นไส้ อาเจียน ภาวะ Diabetic gastroparesis ภาวะกรดไหลย้อน โดยออกฤทธิ์เป็น Cholinomimetic และ Dopamine antagonist

(เอกสารอ้างอิง

<http://www.fda.gov/medwatch/safety/2009/safety09.htm>

#Metoclopramide, Accessed on Mar 4, 09)

HBIG (Hepatitis B Immunoglobulin)

HBIG เป็น Immunoglobulin ป้องกันโรคตับ

อีกเสบชนิด ปี ที่ทำจากพลาสมาของคน

ในโรงพยาบาลศิริราช มี 2 ชื่อการค้า คือ

- (1) HBIG ผลิตโดย ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย (400 IU / 2mL)
- (2) Igantibe ผลิตโดยบริษัท Grifols (100 IU / 0.5 mL และ 600 IU / 3 mL)

โดยทั้งสองชื่อการค้า ตามเอกสารแนะนำให้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) ห้ามให้ยาเข้าหลอดเลือดดำ (IV) เพราะอาจเกิดผลไม่พึงประสงค์ในผู้ป่วยที่มีประวัติ Systemic allergic reaction ต่อ Immunoglobulin หรือในผู้ป่วยที่มีปริมาณ IgA ต่ำ โดยอาจเกิด Acute anaphylactic shock ได้

สอบถามข้อมูลยา และปรึกษาทางพิษวิทยา

หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา

โทร. 7007 ตลอด 24 ชั่วโมง



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ การผสมและความคงตัวของยา Klacid® IV
- ❖ ข้อมูลยา Glypressin® Inj
- ❖ ยา Monem® Inj กับปัญหาการละลาย
- ❖ ยาเบาหวานใหม่ Januvia® Tab
- ❖ การบริหารยา Fentanyl Inj
- ❖ คำเตือนเกี่ยวกับการใช้ยา Metoclopramide ในระยะยาว
- ❖ Route ในการให้ยา Hepatitis B Immunoglobulin

ปีที่ 8 ฉบับที่ 5

เดือนมีนาคม 2552