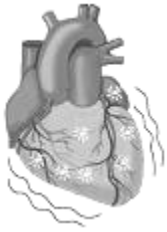


ห้ามใช้ Sibutramine ในผู้ที่มีประวัติโรคหัวใจและหลอดเลือด



มีประกาศคำเตือนจาก
USFDA ตั้งแต่วันที่ 21 มกราคม
2553 ว่าห้ามใช้ยา Sibutramine
(Reductil®) ซึ่งเป็นยาที่ใช้ใน
ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำหนักเกิน ในผู้ที่
มีประวัติของโรคหัวใจและหลอดเลือด

เลือด ทั้งนี้คำเตือนดังกล่าวมาจากการศึกษา
'SCOUT' (Sibutramine Cardiovascular Outcomes
Trial) ในผู้ที่มีน้ำหนักเกินกว่าหมีนคน โดยที่มี
โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ (CAD) Peripheral
Artery Disease (PAD) หรือโรคหลอดเลือดสมองร่วม
ด้วย ซึ่งพบว่ามีเพียงกลุ่มเดียวเท่านั้นคือผู้ที่มีประวัติ
โรคหลอดเลือดหัวใจ (CAD) ที่มีอัตราการเกิด
Cardiovascular events สูงสัมพันธ์กับการใช้
Sibutramine อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
($p = 0.023$)

นอกจากนี้ในผู้ที่ใช้ยาแล้วมีการเพิ่มขึ้นของ
ความดันโลหิต และ/หรืออัตราการเต้นของหัวใจอย่าง
ต่อเนื่อง ก็สมควรที่จะหยุดยา Sibutramine และแม้ว่า
รายงานการศึกษาจะเสร็จสมบูรณ์ในเดือนมีนาคม
2553 แต่กลุ่มบุคคลต่อไปนี้ก็ไม่สมควรที่จะใช้ยา
Sibutramine ได้แก่ ผู้ที่มีประวัติโรคหลอดเลือด

หัวใจโคโรนารี (กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ปวดเค้น
อก) ผู้ที่มีประวัติโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke,
Transient ischemic attack) ผู้ที่มีประวัติหัวใจเต้น
ผิดจังหวะ, ผู้ที่มีประวัติหัวใจล้มเหลว ผู้ที่มีประวัติ
PAD และผู้ที่มีโรคความดันโลหิตสูงแบบควบคุม
ไม่ได้ (BP > 145/90 mmHg)

เอกสารอ้างอิง:

Medscape CME Clinical Briefs. Sibutramine Now Contraindicated in
Patients With a History of Cardiovascular Disease [Available at:
http://cme.medscape.com/viewarticle/716102_print. Accessed on
Feb 13, 10]

การบริหารยา Acyclovir

ส่วนประกอบ มีทั้งแบบยาผงแห้งปราศจากเชื้อ 250
mg และ สารละลายใสขนาด 500 mg/20 mL

การบริหารยา

กรณียาผงแห้ง-ให้ใช้น้ำกลั่น 10 mL ละลายผงยาก่อน
แล้วนำสารละลายที่ผสมได้ตามปริมาณยาที่ต้องการไป
เจือจางต่อในสารน้ำ (IV fluid)

กรณีสารละลายใส-ดูดยาออกมาตามปริมาณยาที่
ต้องการแล้วนำไปเจือจางต่อในสารน้ำ

สารละลายที่สามารถใช้เจือจางยา คือ D5S, D5W,
NSS, LRS

ความเข้มข้นสูงสุด น้อยกว่าหรือเท่ากับ 7 mg/mL
การเจือจางยาที่เข้มข้นมากกว่าที่แนะนำ จะเพิ่มความ
เสี่ยงในการเกิดภาวะหลอดเลือดอักเสบ

อัตราเร็วในการให้ยา โดยทั่วไปใช้เวลาในการหยดยา
อย่างน้อย 1 ชั่วโมง

การบริหารยา Amikacin

ส่วนประกอบ เป็นสารละลายใสปราศจากเชื้อขนาด
250 mg/2 mL และ 500 mg/2 mL

การบริหารยา ดูดยาละลายยาออกมาตามขนาดยาที่
ต้องการแล้วนำไปเจือจางต่อในสารน้ำ

สารละลายที่สามารถใช้เจือจางยา คือ D5W, LRS,
NSS

ความเข้มข้นที่ใช้โดยทั่วไป คือ 0.25 - 5 mg/mL

อัตราเร็วในการให้ยา โดยทั่วไปใช้เวลาในการหยดยา
ประมาณ 30-60 นาที

การบริหารยา Conventional Amphotericin B

ยาที่มีในโรงพยาบาล คือ Fungizone® และ Adpho®

ส่วนประกอบ เป็นยาผงแห้งปราศจากเชื้อ สีเหลือง
ขนาด 50 mg/ขวด

การบริหารยา ใช้น้ำกลั่นที่ปราศจากสารกันเสีย
10 mL เติมลงในขวดยา เขย่าจนได้สารละลายใส

(5 mg/mL) จากนั้นดูดยาออกมาตามขนาดยาที่
ต้องการแล้วนำไปเจือจางต่อในสารน้ำ

สารละลายที่สามารถใช้เจือจางยา คือ D5W เท่านั้น
ความเข้มข้นสูงสุด 0.1 mg/mL

อัตราเร็วในการให้ยา โดยทั่วไปใช้เวลาในการหยดยา
ประมาณ 2-6 ชั่วโมง

การบริหารยาฉีด Ciprofloxacin

ส่วนประกอบ เป็นสารละลายใสปราศจากเชื้อขนาด

400 mg/200 mL และ 200 mg/100 mL

การบริหารยา เป็นสารละลายพร้อมหยด ไม่จำเป็นต้อง

ต้องเจือจาง (หากจำเป็นก็สามารถเจือจางได้ด้วย

D5W หรือ NSS)

ความเข้มข้นสูงสุด 2 mg/mL (0.5 – 2 mg/mL กรณีที่ต้องเจือจาง)

อัตราเร็วในการให้ยา โดยทั่วไปใช้เวลาในการหยดยาอย่างน้อย 1 ชั่วโมง

การบริหารยาฉีด Dilantin Ready-Mixed 250 mg

ความคงตัวหลังเปิดใช้ครั้งแรก ภายใน 24 ชั่วโมง

การบริหารยาฉีด โดยการฉีดหมดในครั้งเดียวเข้าทางหลอดเลือดดำอย่างช้าๆ (Slow IV bolus) หรืออาจให้โดยวิธีหยดยาเข้าหลอดเลือดดำ (IV infusion)

การให้ยาฉีดหมดในครั้งเดียว (Slow IV bolus) :

ควรฉีดเข้าอย่างช้าๆ ไม่เกินกว่า 50 mg/นาที ในผู้ใหญ่

เข้าหลอดเลือดดำ (Large vein) ทางเข็มขนาดใหญ่

หรือทาง IV catheter การฉีดยาแต่ละครั้งควรฉีดนำ

ด้วยน้ำเกลือก่อน และฉีดตามหลังด้วยน้ำเกลือที่

ปราศจากเชื้อผ่านเข็มฉีดยา หรือ IV catheter เดียวกัน

เพื่อป้องกันการเกิดระคายเคืองเฉพาะที่ของหลอดเลือดดำ เนื่องจากความเป็นด่างของสารละลายยา

การหยดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ (IV Infusion) :

ควรเจือจางยาใน NSS จำนวน 50-100 mL ให้ได้

ความเข้มข้นสุดท้ายของสารละลายไม่เกินกว่า 10

mg/mL ควรให้ยาทันทีหลังจากที่ผสมเป็นสารละลาย

แล้ว และต้องใช้ให้หมดภายใน 1 ชั่วโมง (ไม่ควรนำ

สารละลายที่ผสมเสร็จแล้วเข้าตู้เย็น) การฉีดยาเข้าทาง

หลอดเลือดดำแต่ละครั้งควรฉีดนำด้วยน้ำเกลือก่อน

และฉีดตามด้วยน้ำเกลือที่ปราศจากเชื้อผ่านเข็มฉีดยา

หรือ IV catheter เดียวกันเพื่อช่วยลดการเกิดระคาย

เคืองเฉพาะที่ของหลอดเลือดดำเนื่องจากความเป็นด่าง

ของสารละลายยา

อาการแสดงความเป็นพิษที่เกิดจากการให้ยานี้

ทางหลอดเลือดดำ ที่ชัดเจนที่สุดคือความล้มเหลว

ของระบบหัวใจและหลอดเลือด และ/หรือ การกดระบบ

ประสาทส่วนกลาง ความดันโลหิตต่ำเกิดขึ้นได้เมื่อให้

ยาทางหลอดเลือดดำอย่างรวดเร็ว **อัตราเร็วของการ**

ให้ยามีความสำคัญมาก ในผู้ใหญ่ ไม่ควรให้เร็ว

กว่า 50 mg/min และในทารกแรกเกิด, เด็ก ไม่

ควรให้เร็วกว่า 1-3 mg/Kg/นาที

สอบถามเรื่องยา และพิษวิทยา โทร 7007

หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา ร.พ.ศิริราช



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ ห้ามใช้ยา Sibutramine ในผู้ที่มีประวัติโรคหัวใจและหลอดเลือด
- ❖ การเตรียมยาและบริหารยาปฏิชีวนะ
 - Acyclovir inj.
 - Amikacin inj.
 - Conventional Amphotericin B inj.
 - Ciprofloxacin inj. และ Dilantin inj.

ปีที่ 9 ฉบับที่ 4

เดือนกุมภาพันธ์ 2553