งดใช้ยา Rosiglitazone

ยา rosiglitazone เป็นยาสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 จัดอยู่ในกลุ่ม thiazolidinediones ซึ่งนิยมใช้ร่วมกับยาลดระดับน้ำตาลในเลือดชนิดอื่นๆ การออกกำลังกาย และการควบคุมอาหาร

ยา rosiglitazone ที่มีในรายการยาโรงพยาบาลศิริราช ได้แก่ Avandia® (rosiglitazone tablet ขนาด 4 mg และ 8 mg) และ Avandamet® (ยาสูตรผสมของ rosiglitazone 4 mg และ metformin 500 mg)

USFDA ได้มีคำเตือนให้ระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา rosiglitazone เนื่องจาก**ยานี้ทำให้เพิ่มความเสี่ยงของการเกิดความผิดปกติต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด ได้แก่ heart attack และ stroke** นอกจากนี้ USFDA แนะนำให้ใช้ยานี้เฉพาะในผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดด้วยยาชนิดอื่นเท่านั้น

EMEA (European Medicines Agency) **ได้มีคำสั่งให้หยุดจำหน่ายยานี้แล้ว ในสหภาพยุโรป และแนะนำให้แพทย์เปลี่ยนไปใช้ยาลดระดับน้ำตาลในเลือดชนิดอื่นแทนยานี้**

จากข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์รุนแรงจากยา rosiglitazone ที่กล่าวแล้วข้างต้น คณะอนุกรรมการพิจารณายากลุ่มต่อมไร้ท่อ **โรงพยาบาลศิริราชได้มีมติให้เลิกจำหน่ายยา rosiglitazone ทุกขนาดแล้ว สำหรับยากลุ่ม thiazolidinediones ชนิดอื่นที่สามารถพิจารณาใช้แทนยา rosiglitazone ได้แก่ ยา pioglitazone ซึ่งมี 2 ขนาด คือ เม็ดละ 15 mg และ 30 mg**

เอกสารอ้างอิง

1. FDA significantly restricts access to the diabetes drug Avandia [homepage on internet]: USFDA; [Accessed on 14 October 2010]. Available from http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm226975.htm.

2.Avandia Information for Healthcare Professionals [homepage on internet]: GlaxoSmithKline; [Accessed on 14 October 2010]. Available from http://hcp.gsk.com/news/138557/.

การถอนยา Sibutramine ออกโดยสมัครใจ

Abbott Laboratories **และ** USFDA **ประกาศเรื่องการถอนยา** sibutramine (Reductil) **ออกจากตลาดโดยสมัครใจ เนื่องจากมีผลการศึกษาทางคลินิกระบุว่ายาเพิ่มความเสี่ยงในการเกิด** heart attack **และ** stroke

ทั้งนี้จากการศึกษา the Sibutramine Cardiovascular Outcomes Trial (SCOUT) พบว่ากลุ่มที่ได้รับยามีความเสี่ยงเพิ่มขึ้นถึง 16% ในการเกิด serious heart events (non-fatal heart attack) และ non-fatal stroke โดยที่ให้ผลต่างกันเพียงเล็กน้อยในเรื่องการลดน้ำหนัก นับเป็นเวลา 13 ปี นับจาก พฤศจิกายน 2540 ที่ยานี้ได้รับการอนุมัติให้วางจำหน่าย

คำแนะนำที่มีต่อเรื่องนี้คือ **ให้หยุดยา** sibutramine **และหาวิธีการอื่นในการลดน้ำหนักแทน** ทั้งนี้ไม่มีคำแนะนำในการให้ตรวจติดตามเรื่องการทำงานของหัวใจและหลอดเลือดหลังหยุดยาแต่อย่างใด

เอกสารอ้างอิง

1. Meridia (sibutramine): Market Withdrawal Due to Risk of Serious Cardiovascular Events [homepage on internet]: USFDA; [Accessed on 14 October 2010]. Available from http://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm228830.htm

อายุยาฉีดในหลอดยาหลังเปิดใช้

ชื่อยา	อายุของยาฉีดในหลอดยาหลังเปิดใช้ครั้งแรก
Tienam Inj. 500 mg	ไม่แนะนำให้เก็บใน vial หลังละลายผงยาแล้ว ควรเจือจางต่อทันทีด้วย 0.9% NSS หรือ D5W ซึ่งยาเตรียมที่ได้ จะมีความคงตัว 4 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง และ 24 ชั่วโมง ที่ 2-8 องศาเซลเซียส
Tazocin Inj 4.5 g	24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง และ 2 วัน ที่ 2-8 องศาเซลเซียส
Transamine Inj 250 mg	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Tracrium Inj	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Vancomycin Inj 500 mg (Edicin)	24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง และ 4 วัน ที่ 2-8 องศาเซลเซียส
Vitamin K_1 Inj 10 mg	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Vitamin C Inj 500 mg	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Xylocaine Inj 1% , 2%	3 วัน ที่อุณหภูมิห้อง
Xylocaine Inj 1% , 2% with adrenaline	3 วันที่ อุณหภูมิไม่เกิน 15 องศาเซลเซียส (แนะนำให้เก็บในตู้เย็น) และให้ป้องกันแสง

อายุยาฉีดในหลอดยาหลังเปิดใช้

ชื่อยา	อายุของยาฉีดในหลอดยาหลังเปิดใช้ครั้งแรก
Cordarone inj 150 mg/3mL	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Dexamethasone Inj 5 mg (Dexamo)	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Dipeptiven Inj 100 mL	24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง
Dipotassium Phosphate Inj 20 mL	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Glucose 50% Inj 20 mL (ATC)	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Haemaccel Infusion 500 mL	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Voluven (Haes Steril 6 %) Infusion 500 mL	ให้ทิ้งทันทีหลังเปิดใช้
Nutriflex Lipid V.R.	24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง
Nutriflex Lipid Peri	24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง
Mannitol Infusion 100 mL (Mannitol 20% ANB)	24 ชั่วโมงที่อุณหภูมิห้อง
Zithromax Inj	24 ชั่วโมง ที่ 2-8 องศาเซลเซียส

หมายเหตุ : อุณหภูมิห้อง = อุณหภูมิต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส

10 ปี ศิริราชเภสัชสาร

ศิริราชเภสัชสารฉบับเดือนตุลาคม 2553 นี้ เป็นฉบับครบรอบปีที่ 10 ของการจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ด้านยาอย่างเป็นทางการ รวมทั้งถือเป็นการครบรอบทศวรรษของการมีหน่วยงานที่บริการข้อมูลด้านยาโดยตรงในโรงเรียนแพทย์แห่งนี้ ซึ่งคณะผู้จัดทำรู้สึกเป็นเกียรติอย่างมากที่ได้เป็นส่วนหนึ่งของระบบยา เป็นกระบอกเสียงเพื่อสื่อสารความปลอดภัยด้านยาให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ มีประสบการณ์และเรื่องราวต่าง ๆ มากมายที่ถูกบันทึกเก็บอยู่ใน “ศิริราชเภสัชสาร” แม้เราจะเป็นเพียงเศษเสี้ยวเล็ก ๆ ของประวัติศาสตร์เมื่อเทียบกับประวัติศาสตร์อันยาวนานของศิริราช ในนามของผู้จัดทำ เราขอขอบพระคุณบุคลากรทุกท่านที่ให้ความสนใจในสิ่งพิมพ์และติดตามการดำเนินงานของเราด้วยดีตลอดมา ขอขอบพระคุณทุกคำติชมที่มีมายังเรา เพราะนั่นแสดงว่ายังมีคนที่คอยติดตามผลงานของเราอยู่ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า “ศิริราชเภสัชสาร” จะเป็นส่วนหนึ่งของการสร้าง Patient Safety ในโรงเรียนแพทย์แห่งนี้ตลอดไป

ขอบคุณค่ะ/ครับ

ติดต่อ หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศิริราช
โทร 7007 ตลอด 24 ชั่วโมง

ศิริราชเภสัชสาร
Sirirai Pharmletter

มีอะไรในฉบับนี้

- งดใช้ยา rosiglitazone (Avandia®)
- ถอนยา sibutramine (Reductil®) ออกโดยสมัครใจ
- อายุยาฉีดในหลอดยาหลังเปิดใช้
- 10 ปี ศิริราชเภสัชสาร

ปีที่ 9 ฉบับที่ 12
เดือนตุลาคม 2553