

Sulbactam ไม่ใช่ Sulfa

สืบเนื่องจากมีแพทย์และพยาบาลจากหอผู้ป่วยสอบถามมาที่ศูนย์แพ้ยาว่า sulbactam ในสูตรยา ampicillin+sulbactam (Salbaccin[®], Unasyn[®]) เป็นยา "sulfa" หรือไม่ จึงขอสรุปว่า sulbactam เป็น beta-lactamase inhibitor ซึ่งไม่มีสูตรโครงสร้างเป็น sulfonamide antibiotic ดังนั้นผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ sulfonamide antibiotic จึงไม่น่าจะมีการแพ้ยาข้ามกัน (cross reactivity) หากผู้ป่วยมี reaction หลังจากใช้ ampicillin+sulbactam จึงน่าจะเป็น reaction จากยา sulbactam หรือ ampicillin ซึ่งเป็นยากลุ่ม penicillin มากกว่า

Lenalidomide อาจเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดมะเร็งชนิดใหม่

Lenalidomide (Revlimid[®]) เป็นยาที่ออกฤทธิ์ต่อ cytokines ซึ่งมีฤทธิ์เป็น immunomodulatory และ antiangiogenic โดย USFDA อนุมัติให้ใช้สำหรับการรักษา multiple myeloma (ใช้ร่วมกับ dexamethasone) และใช้ในการรักษา myelodysplastic syndrome มีรายงานซึ่งมาจากการศึกษาทางคลินิกทั้งในและนอกสหรัฐอเมริกาว่า ยานี้อาจจะเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดมะเร็งชนิดใหม่ขึ้นมาได้ระหว่างที่ได้รับยานี้ ขณะนี้ทาง USFDA กำลังรวบรวมข้อมูลเพื่อประเมินศักยภาพของ

ความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายขึ้นมาก่อนที่จะมีการประกาศอย่างเป็นทางการ (สถานการณ์ล่าสุดคือ ยังไม่มีคำแนะนำในเรื่องของการเลื่อนหรือการจำกัดการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีข้อบ่งใช้แต่ประการใด)

หมายเหตุ Lenalidomide ยังไม่ได้อยู่ในบัญชี

รายการยา P.ศิริราช

เอกสารอ้างอิง

Revlimid (lenalidomide): Ongoing Safety Review - Increased Risk of Developing New Malignancies [Homepage on internet]: USFDA; [Accessed on Apr 20, 2011]. Available from <http://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm250606.htm>

วิธีการผสมและบริหารยา Doripenem

รูปแบบยา Doripenem (Doribax[®]) 500 mg เป็นผงผลึกสีขาวถึงขาวหม่นออกเหลือง บรรจุใน vial

วิธีการผสมยา

1. ผสมยาให้เป็นสารแขวนตะกอน โดยละลายผงยา Doribax[®] 500 mg ด้วย Sterile water for injection หรือ Normal saline solution ปริมาณ 10 mL เขย่าให้อยู่ในรูปสารแขวนตะกอน (ไม่ควรตั้งทิ้งไว้นานกว่า 1 ชั่วโมง เนื่องจากยาไม่คงสภาพที่ความเข้มข้นสูง)
2. ดูดสารแขวนตะกอนที่ได้ 10 mL (กรณีต้องการยา 500 mg) นำมาเติมลงในถุงสารน้ำ Normal saline solution หรือ Dextrose 5% in water ปริมาณ 100 mL

ซึ่งจะได้ปริมาตรรวม 110 mL และได้สารละลายยาที่มีความเข้มข้น 4.5 mg/mL

อายุยาหลังผสม

สารน้ำที่ใช้	อายุยาหลังผสม	
	อุณหภูมิห้อง	2-8 องศาเซลเซียส
Normal saline solution	12 ชั่วโมง	72 ชั่วโมง
Dextrose 5% in water	4 ชั่วโมง	24 ชั่วโมง

การบริหารยาทางหลอดเลือดดำ

- ◆ กรณีผสมยาใน Normal saline solution บริหารยาโดยวิธี IV infusion ในระยะเวลา 1-4 ชั่วโมง
- ◆ กรณีผสมยาใน Dextrose 5% in water บริหารยาโดยวิธี IV infusion ในระยะเวลา 1 ชั่วโมง

Fentanyl injection มีความเข้มข้นของยาเท่าไร ?

Fentanyl injection มีความเข้มข้นเท่ากับ 0.05 mg/mL หรือ 50 mcg/mL และมี 2 ขนาดคือ

1. ขนาด 2 mL (100 mcg) ต่อหลอด
2. ขนาด 10 mL (500 mcg) ต่อหลอด

ตัวแทน Cortrosyn[®] มาแล้ว

Synacthen[®] inj 0.25 mg/mL ชื่อสามัญคือ Cosyntropin เข้ามาแทน Cortrosyn[®] inj ที่ขาดคราวไป

รูปแบบ Amphotericin B ที่มีในศิริราช

เนื่องจาก Amphotericin B injection ในศิริราชมีหลายรูปแบบ จึงอาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนทางยาได้ โดยในแต่ละรูปแบบจะไม่จ่ายแทนกัน

รูปแบบยา	Conventional	Liposomal	Colloidal Dispersion
รายการยา	Amphotericin B inj. 50 mg (Amphotret [®])	Ambisome [®] inj. 50 mg	Amphocil [®] inj. 50, 100 mg
บัญชียา	ค	จ (2)	non-ED
สิทธิ์การเบิก	เบิกได้ในสิทธิ์ 30 บาท/ปกส/ทั่วไป	เบิกได้เฉพาะสิทธิ์ 30 บาท	เบิกได้ในสิทธิ์ทั่วไป (เมื่อมีหนังสือรับรอง)
เงื่อนไขการเบิก	-	จำกัดชื่อแพทย์และต้องใช้บริการฟอรัม	

ปฏิบัติการเบิกจ่ายค่ายา ซึ่งกำหนดให้ระบุเหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในกรณีส่งยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

- ช่อง ☆☆ สำหรับห้องยา กรณีที่เขียน NED ย่อมาจาก Non Essential Drug หมายถึง ห้องยาต้องการแจ้งว่ารายการยาที่ส่งเป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งต้องมีการระบุเหตุผลของการไม่จ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติมาด้วย

- ช่อง ☆☆☆ สำหรับแพทย์ระบุเหตุผลของการไม่จ่ายยาในบัญชียาหลักฯ โดยให้ใส่ตัวอักษร A, B, C, D, E, F (เลือก 1 ตัวอักษร) ไว้ในช่องนี้ตามความหมายที่ระบุไว้ที่มุมล่างขวาของใบสั่งยา กรณีไม่มีเหตุผลตรงกับที่กำหนดไว้ หรือไม่ต้องการระบุเหตุผลให้เว้นว่างไว้ ซึ่งยารายการนั้นผู้ป่วยต้องจ่ายค่ายาเอง โดยความหมายของตัวอักษร A, B, C, D, E, F มีดังต่อไปนี้

- เกิดอาการข้างเคียงจากยา (ADR) หรือแพ้ยา
- ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมาย
- ไม่มียาในบัญชียาหลักฯ ให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีข้อบ่งชี้การใช้ยานี้ตามข้อบ่งชี้ที่ อย.กำหนด
- มี contraindication หรือ drug interaction ต่อยาที่ได้รับอยู่
- ยาในบัญชียาหลักฯ ราคาแพงกว่า
- ผู้ป่วยแสดงความจำนงต้องการยา (เบิกไม่ได้)



มีอะไรในฉบับนี้

- ◆ Sulbactam ไม่ใช่ Sulfa
- ◆ Lenalidomide อาจเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดมะเร็งชนิดใหม่
- ◆ วิธีการผสมยาและบริหารยา Doripenem
- ◆ Fentanyl inj. มีความเข้มข้นเท่าไร ?
- ◆ ตัวแทน Cortrosyn[®] มาแล้ว
- ◆ รูปแบบยา Amphotericin B ที่มีในศิริราช
- ◆ วิธีระบุเหตุผลเมื่อสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

วิธีระบุเหตุผลเมื่อสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

จากหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค.0422.2/ว.143 ลงวันที่ 19 เมษายน 2553 เรื่อง ขอความร่วมมือตามแนวทาง

ปีที่ 10 ฉบับที่ 5
เดือนมีนาคม 2554