

วัคซีนไข้หวัดใหญ่เปลี่ยนสายพันธุ์แล้ว

หลังจากเกิดการระบาดครั้งใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ 2009 (pandemic influenza) องค์ประกอบของสายพันธุ์ (strain) ของไวรัสที่นำมาผลิตเป็นวัคซีนชนิด trivalent influenza vaccine (TIV) ก็ไม่มีการเปลี่ยนแปลงมาเป็นเวลาหลายปี จนเมื่อเร็ว ๆ นี้ WHO ได้ประกาศองค์ประกอบของสายพันธุ์ของไวรัสที่จะนำมาผลิตเป็นวัคซีนสำหรับฤดูกาล 2012-2013 ดังตาราง

วัคซีนเดิม	วัคซีนใหม่ (Northern hemisphere; 2012-2013)
A/California/7/2009 (H1N1)	A/California/7/2009 (H1N1)
A/Perth/16/2009 (H3N2)	A/Victoria/361/2011 (H3N2)
B/Brisbane/60/2008	B/Wisconsin/1/2010

จะเห็นได้ว่ามีการเปลี่ยนแปลงที่ชนิดของ influenza A virus 1 ชนิดและเปลี่ยนชนิดของ influenza B virus

ขณะนี้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่มีสายพันธุ์ดังกล่าวมีจำหน่ายในโรงพยาบาลศิริราชแล้ว ภายใต้ชื่อการค้า Vaxigrip® Inj 0.5 mL (Northern hemisphere Strain 2012/2013) จำหน่ายในราคา 288 บาท (เบิกไม่ได้ทุกกรณี) ทั้งนี้ผู้ที่ได้รับวัคซีนสายพันธุ์เดิมที่มีความประสงค์จะรับวัคซีนแบบใหม่ หรือผู้ที่มีความเสี่ยง หรือผู้ที่ต้องเดินทางไปยังบริเวณที่มีการระบาดให้เว้นระยะจากวัคซีนเดิมอย่างน้อย 1 เดือนขึ้นไป และผู้ที่มีประวัติแพ้ไข่ควรปรึกษาแพทย์ก่อน

เอกสารอ้างอิง : WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2012-2013 northern hemisphere influenza season. Accessed on Sep 4, 2012.

วัคซีนสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

ไหน ๆ ก็เป็นฉบับที่นำเสนอเรื่องวัคซีนไข้หวัดใหญ่แล้ว ก็เลยขอล่าวถึงวัคซีนที่เหมาะสมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ด้วย เพราะบุคลากรทางการแพทย์ เป็นกลุ่มคนที่ทำงานสัมผัสกับผู้ป่วย และเชื้อโรค ซึ่งหากไม่มีการป้องกันตนเองแล้ว บุคลากรทางการแพทย์จะกลายเป็น “พาหะ” อย่างดีในการนำเชื้อโรคจากผู้ป่วยคนหนึ่งไปอีกคนหนึ่ง จากหอผู้ป่วยหนึ่งไปอีกหอผู้ป่วยหนึ่ง หรือไม่บุคลากรทางการแพทย์ก็เจ็บป่วยเสียเอง วัคซีนที่แนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ มีทั้งหมด 6 ชนิดดังนี้

1. Hepatitis B vaccine ฉีด 3 เข็ม และสามารถตรวจ anti-HBs ได้หลังจากฉีดเข็มที่ 3 ไปแล้ว 1-2 เดือน
2. Influenza vaccine ฉีดปีละ 1 ครั้ง
3. MMR vaccine
4. Varicella vaccine
5. DTP vaccine สามารถให้ Tdap ได้ทันทีสำหรับผู้ใหญ่ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน และกระตุ้นด้วย dT ทุก ๆ 10 ปี
6. Meningococcal vaccine ควรให้กับนักจุลชีววิทยา ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับเชื้อ *N. meningitidis*

เอกสารอ้างอิง : Immunization Action Coalition. Healthcare Personnel Vaccination Recommendations. Available at: <http://www.immunize.org/catg.d/p2017.pdf>. Accessed on Sep 27, 2012.



มีอะไรในฉบับนี้

- ◆ เรื่องน่ารู้ของยา colistin
- ◆ วัคซีนไข้หวัดใหญ่เปลี่ยนสายพันธุ์แล้ว
- ◆ วัคซีนสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

ปีที่ 11 ฉบับที่ 10
เดือนสิงหาคม 2555

เรื่องของยา colistin

ชื่อสามัญทางยา (Generic name) :

Colistimethate sodium (Colistin)

ชื่อการค้า (Trade name) :

Colistate® 150

บริษัทผู้ผลิต (Manufacturer) :

Atlantic Laboratories

รูปแบบ (Dosage form) :

ผงแห้งปราศจากเชื้อ บรรจุใน vial

ความแรงที่มีในโรงพยาบาล (Available strength) :

เทียบเท่ากับ colistin 150 mg

การเก็บรักษายาก่อนใช้ (Storage)¹ :

เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส

ขนาดยาปกติในผู้ใหญ่ (Adult dosage)¹⁻³ :

การให้ยาทาง IM หรือ IV ขนาดยาที่แนะนำคือ 2.5-5 mg/kg/day (ขึ้นกับความรุนแรงของการติดเชื้อ ขนาดยาสูงสุดเท่ากับ 5 mg/kg/day) โดยแบ่งให้ 2-4 ครั้ง

สารน้ำที่เข้ากันได้ (Compatible IV fluid)¹ :

D5S, D5W และ NSS

การละลายผงยา (Reconstitution)¹ :

ละลายผงยาด้วย SWI 2 mL เขย่าเบา ๆ สารละลายที่ได้จะมีความเข้มข้นเท่ากับ 75 mg/mL

ความคงตัวหลังการละลายยา (Stability after

reconstitution)¹ :

7 วัน เมื่อเก็บในตู้เย็นที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส

การเจือจางก่อนบริหารยา (Dilution for administration)^{1,2} :

ในกรณีที่ให้ยาแบบ IV infusion สามารถเจือจางได้ด้วย D5S D5W หรือ NSS ในปริมาณที่เหมาะสม (ความเข้มข้นสูงสุดเท่ากับ 75 mg/mL)

ความคงตัวหลังการเจือจางยา (Stability after dilution)¹ :

24 ชั่วโมงที่อุณหภูมิต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส

การบริหารยา (Route of administration)^{1,2} :

IM : สามารถฉีดเข้ากล้ามเนื้อได้

IV push : 3-5 นาที

IV infusion : มากกว่า 30 นาที

การ Y-site กับยาอื่น⁴ :

ไม่มีการศึกษาที่ระบุข้อมูลความเข้ากันได้หรือไม่ได้แบบ Y-site ดังนั้นจึงแนะนำให้แยกเส้น

คำเตือนพิเศษ (Special warning)¹ :

- Colistate® 150 มีปริมาณ sodium 24.97 mg (1.09 mEq)

- ผู้ที่ได้รับยานี้อาจมีอาการทางระบบประสาทชั่วคราว เช่น ชารอบปาก การสัมผัสรสผิดไป มีความรู้สึกผิดปกติเหมือนมีมดไต่อยู่ตามปลายแขนปลายขา คัน เวียนศีรษะ มึนงง พุดไม่ชัด การลดขนาดยาในการรักษาจะทำให้อาการเหล่านี้ดีขึ้น ไม่จำเป็นต้องหยุดยาแต่ต้องดูแลและติดตามผู้ป่วยเป็นพิเศษ

- ยานี้ทำให้เกิดพิษต่อไต โดยมักจะสัมพันธ์กับขนาดยา พิษต่อไตมักจะหายไปเมื่อหยุดยา

- การใช้ยาในขนาดที่มากเกินไป จะทำให้การทำงานของไตลดลง กล้ามเนื้ออ่อนแรงและหอบเหนื่อย

- การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ (IM) อาจทำให้เกิด respiratory arrest ได้

เอกสารอ้างอิง (Reference) :

1. Product information: Colistate®, Colistimethate sodium, Atlantic Laboratories, Bangkok, Thailand.
2. Dana WJ, Fuller MA, Goldman MP, Golembiewski JA, Gonzales JP, Lowe JF, et al. editors. Drug information handbook. 21st ed. Hudson, OH: Lexi-Comp; 2012. p. 441-42.
3. Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires [9/2012]).
4. Trissel LA. Handbook on injectable drugs. 16th ed. Bethesda, MD: American Society of Health-System Pharmacists; 2011. p. 415-17.

นี่เป็นตัวอย่างเนื้อหาส่วนหนึ่งใน

หนังสือ “ยาฉีดที่ใช้บ่อย”

ที่ให้ข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นที่เกี่ยวข้องกับยาฉีดที่ใช้บ่อยในเวชปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความสะดวกรับบุคลากรที่เกี่ยวข้องและเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

จัดทำโดย หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา

งานวิชาการเภสัชกรรม ฝ่ายเภสัชกรรม

สนับสนุนการผลิตจาก โครงการตำราศิริราช

วางจำหน่ายเร็ว ๆ นี้