

ไม่ควรใช้ dabigatran กับผู้ป่วย ที่ใช้ mechanical heart valves

USFDA มีคำเตือนว่า ไม่ควรใช้ dabigatran etexilate mesylate (Pradaxa®) ในการป้องกันการเกิด stroke หรือ major thromboembolic events ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจเป็นแบบ mechanical prosthetic heart valves อันเนื่องมาจาก ผลจากการศึกษาทางคลินิกที่ชื่อ the RE-ALIGN ที่ต้องหยุดไปเพราะพบว่า กลุ่มที่ใช้ Pradaxa® มีการเกิด stroke, heart attack และ blood clot สูงกว่ากลุ่มที่ได้รับ warfarin และยังมีการเกิดเลือดออกหลังการผ่าตัดสูงกว่าเมื่อเทียบกับกลุ่มที่ได้รับ warfarin อีกด้วย

นอกจากนั้น USFDA ยังไม่รับรองการใช้ Pradaxa® ในผู้ป่วยที่เกิด atrial fibrillation อันเนื่องมาจากปัญหาที่เกิดขึ้นกับ mechanical heart valves ด้วยเช่นกัน

ที่มา:

Pradaxa (dabigatran etexilate mesylate):

Drug Safety Communication - Should Not Be Used in Patients

with Mechanical Prosthetic Heart Valves

(homepage on internet): USFDA ; (Accessed on 25 December 2012). Available form:

<http://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm332949.htm?source=govdel>
ivery

ความคงตัวหลังเปิดใช้ MediZOLE® Injection



ขณะนี้ Metronidazole injection ในรพ. ศิริราช มีชื่อการค้าว่า MediZOLE® 500 mg/100 mL โดยข้อมูลจากบริษัท ยูโทเปียเนน ได้ทำการศึกษาความคงตัวของยาหลังเปิดใช้ จากการศึกษา สามารถเก็บไว้ได้นาน 7 วัน แนะนำเก็บที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส ห้ามพอล้ป้องกันแสง โดยทดสอบภายใต้สภาวะควบคุม ทั้งนี้โอกาสที่จะเกิดการปนเปื้อนระหว่างการเปิดหรือผลกระทบอื่นๆ เช่น แสงสว่าง อุณหภูมิ อาจทำให้เกิดการเสื่อมสลายที่ต่างไปจากปกติ แนะนำให้ใช้ทันทีเมื่อมีการเปิดใช้จึงจะได้ผลดีที่สุด

มีปัญหारे่องยา ปรีกษาเภสัชร

โทร.7007 ตลอด 24 ชั่วโมง

แจ้งผู้ป่วยแพ้ย้า สอบถามเรื่องการแพ้ย้า

โทร.9555 วันธรรมดา 8.30-20.30 น.

วันหยุด 9.00-16.00 น.ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์



มีอะไรในฉบับนี้

- ◆ การเปลี่ยนวิธีการระบุความแรงของ heparin บนฉลาก
- ◆ ยาด่านไวรัสชนิดใหม่กับอาการไม่พึงประสงค์ทางผิวหนัง
- ◆ ความแตกต่างระหว่าง Regular insulin VS Isophane insulin
- ◆ ไม่ควรใช้ dabigatran กับผู้ป่วยที่ใช้ mechanical heart valves
- ◆ ความคงตัวหลังเปิดใช้ของ MediZOLE® Injection

ปีที่ 12 ฉบับที่ 2

เดือนธันวาคม 2555

การเปลี่ยนวิธีการระบุความแรง ของ heparin บนฉลาก

USFDA แจ้งการเปลี่ยนแปลงวิธีการระบุความแรงของ heparin บนฉลากของผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับ heparin ทุกชนิด ได้แก่ heparin lock flush solution USP และ heparin sodium injection USP โดยให้ระบุปริมาณยาทั้งหมดต่อ 1 ภาชนะบรรจุ ตามด้วย **ความเข้มข้นของยาต่อ 1 มิลลิลิตร** ซึ่งการเปลี่ยนแปลงวิธีการระบุความแรงบนฉลากวิธีนี้จะช่วยลดความคลาดเคลื่อนในการคำนวณปริมาณยา heparin ในกรณีที่ต้องคำนวณยาในปริมาตรมากกว่า 1 มิลลิลิตร ขึ้นไปได้ โดยที่การเปลี่ยนแปลงวิธีการระบุความแรงดังกล่าวนี้จะเริ่มมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2556 เป็นต้นไป

สำหรับความแรงของ heparin ที่มีในโรงพยาบาลศิริราช คือ 5,000 IU/mL ซึ่ง 1 ขวด จะมี 5 mL ดังนั้น 1 ขวดจะมีความแรง 25,000 IU

ที่มา:

Heparin: Drug Safety Communication - Important change to heparin container labels to clearly state the total drug strength [homepage on internet]: USFDA ; [Accessed on 7 December 2012]. Available form: <http://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm331168.htm?source=govdelivery>

ยาด้านไวรัสชนิดใหม่กับอาการ ไม่พึงประสงค์ทางผิวหนัง

ยา telaprevir (Incivek®) แม้จะเป็นยาด้านไวรัสชนิดใหม่ที่ยังไม่มีจำหน่ายใน รพ.ศิริราช แต่ก็เป็นยาที่น่าสนใจ เพราะเป็นแนวทางใหม่ในการใช้รักษาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี genotype 1 ซึ่งต้องการรักษาทั้งนี้แนะนำให้ใช้ยา telaprevir ร่วมกับ PEG-interferon และ ribavirin ในการรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี genotype 1

อย่างไรก็ตาม USFDA มีคำเตือนให้ระวังถึงอาการไม่พึงประสงค์ทางผิวหนังอย่างรุนแรง (และเกือบถึงชีวิต) ในผู้ป่วยที่ใช้ยาดังกล่าว **อาการไม่พึงประสงค์มิได้ทั้ง Stevens-Johnson Syndrome, Drug reaction with eosinophilia และ Toxic epidermal necrolysis** มีรายงานผู้ป่วยที่เสียชีวิตอันเนื่องมาจากรับประทานยานี้อย่างต่อเนื่อง แม้ว่าจะเกิดผื่นที่ลุกลามไปและมีอาการแบบ systemic แล้วก็ตาม ทาง USFDA จึงมีคำเตือนให้แพทย์และผู้ป่วยระมัดระวังและติดตามอาการที่เกิดขึ้นทั้งทางผิวหนังและแบบ systemic ระหว่างการใช้ยานี้โดยหยุดยาทันทีเมื่อมีอาการไม่พึงประสงค์เกิดขึ้น

ที่มา:

Telaprevir Linked to Potentially Fatal Skin Reaction [homepage on internet]: Medscape ; [Accessed on 25 December 2012].

Available form:

http://www.medscape.com/viewarticle/776403?src=nl_topic

ความแตกต่างระหว่าง Regular insulin VS Isophane insulin

Regular insulin เป็นอินซูลินออกฤทธิ์สั้น มีลักษณะเป็นน้ำใส เป็น insulin ประเภท short acting คือ เริ่มออกฤทธิ์ 30-45 นาทีหลังฉีด ยาออกฤทธิ์สูงสุด 2-3 ชั่วโมง หลังฉีด และอยู่ได้นาน 4-8 ชั่วโมงหลังฉีด

Isophane insulin หรืออาจเรียก NPH insulin (Neutral Protamine Hagedorn insulin) เป็นอินซูลินออกฤทธิ์ปานกลาง ใช้สาร protamine ทำให้อินซูลินออกฤทธิ์ยาวขึ้นคือ เริ่มออกฤทธิ์ 2-4 ชั่วโมงหลังฉีด ออกฤทธิ์สูงสุด 4-8 ชั่วโมงหลังฉีด และอยู่ได้นาน 10-16 ชั่วโมงหลังฉีด ลักษณะเป็นสารละลายขุ่น ต้องคลึงขวดเบาๆ บนฝ่ามือให้เป็นเนื้อเดียวกันก่อนใช้ทุกครั้ง

ตารางแสดงชื่อการค้าของ Insulin ทั้ง 2 ชนิดที่มีในโรงพยาบาล

Regular insulin	Isophane insulin (NPH)
Actrapid® HM	Insulatard® HM
Gensulin® R	Gensulin® N
Humulin® R	Humulin® N
Actrapid HM® penfill	Insulatard HM® penfill
Gensulin® R penfill	Gensulin® N penfill
	Humulin® N penfill