

1. Tasneem P, Brent K. Urticaria - A review. *Am J Clin Dermatol*. 2009;10(1):9-21.

2. Micromedex® Healthcare Series, Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado (Edition expires [12/2014]).

1.2 อายุ 65 ปี ขึ้นไป

1.3 ได้รับยาพร้อมที่ทำให้มีโอกาสเกิด GI adverse event ได้มากขึ้น ได้แก่ warfarin, aspirin, clopidogrel และ corticosteroids

2. ผู้ป่วยใช้ non-selective COX inhibitors ร่วมกับยากลุ่ม proton pump inhibitors (PPIs) แล้วยังคงเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

3. ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา non-selective COX inhibitors แบบรุนแรง หรืออาจแพ้ยากลุ่ม non-selective COX inhibitors ทั้งกลุ่ม

เอกสารนี้ให้ส่งมาพร้อมใบสั่งยาสำหรับผู้ป่วยสิทธิกรมบัญชีกลางที่ต้องการเบิกจ่ายเท่านั้น สำหรับผู้ป่วยประกันสังคม และผู้ป่วยบัตรทอง ไม่ต้องใช้เอกสารนี้เนื่องจากเป็นยาที่เบิกไม่ได้อยู่แล้ว

**Cereneu® Inj
500 mg PE/10 mL
ขวดชั่วคราว**

บริษัท ไฟเซอร์ ได้แจ้งว่า ยา Cereneu® Inj 500 mg PE/10 mL (ชื่อสามัญทางยา คือ fosphenytoin) ยาดังกล่าว **ขาดชั่วคราว** เนื่องจากเปลี่ยนแปลงโรงงานผู้ผลิต สามารถจัดส่งยาได้ประมาณเดือนเมษายน 2558 ทั้งนี้มีรายการยาเพื่อให้แพทย์พิจารณาเลือกใช้ก่อน คือ Dilantin® inj 250 mg/5 mL (ชื่อสามัญทางยา คือ phenytoin)



มีอะไรในฉบับนี้

- ◆ เพิ่ม methotrexate tablet เป็นยาความเสี่ยงสูง (High Alert Drugs)
- ◆ ความเสี่ยงของการนำ gabapentin และ pregabalin ไปใช้ในทางที่ผิด
- ◆ การใช้ doxepin ในโรคผิวหนัง
- ◆ การควบคุมการใช้ยากลุ่ม specific COX-II inhibitors ในโรงพยาบาลศิริราช
- ◆ Cereneu® Inj 500 mg PE /10 mL ขาดชั่วคราว

ปีที่ 13 ฉบับที่ 10

เดือนสิงหาคม 2557

การควบคุมการใช้ยากลุ่ม

specific COX-II inhibitors ในโรงพยาบาลศิริราช

ชื่อการค้า	ชื่อสามัญทางยาและความแรง	ราคา
Arcoxia®	etoricoxib tab 60 mg	36 บาท/เม็ด
	etoricoxib tab 90 mg	37.50 บาท/เม็ด
	etoricoxib tab 120 mg	41.50 บาท/เม็ด
Celebrex®	celecoxib cap 200 mg	27.50 บาท/เม็ด
	celecoxib cap 400 mg	44.50 บาท/เม็ด
Dynastat®	parecoxib inj 40 mg	246 บาท/หลอด

ยากลุ่ม NSAIDs เป็นยาที่กรมบัญชีกลางระบุว่าเป็นยาในกลุ่มยา 9 กลุ่ม ที่มีการสั่งใช้มูลค่าสูง โดยยาที่มีราคาสูงที่สุดในกลุ่ม คือ ยากลุ่ม specific COX-II inhibitors ดังนั้นจึงมีการควบคุมการใช้ยากลุ่มนี้เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยการใช้เอกสารประกอบการเบิกจ่ายยากลุ่มนี้ มีการควบคุมให้ใช้ยา specific COX-II inhibitors ในผู้ป่วยต่อไปนี้

1. ผู้ป่วยมีปัจจัยเสี่ยงที่อาจเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยากลุ่ม non-selective COX inhibitors อย่างน้อย 1 ข้อ ต่อไปนี้

1.1 มีหลักฐานของ peptic ulcer จากการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร, recent GI bleeding หรือ GI perforation

เพิ่ม methotrexate tablet เป็นยาความเสี่ยงสูง (High Alert Drugs)

ที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการ
บำบัด มีมติในการประชุมเมื่อวันศุกร์ที่ 22 สิงหาคม
2557 ให้มีการเฝ้าระวังอันตรายจากความคลาดเคลื่อน
ทางยาของ methotrexate tablet ดังนี้

1. ติดสติ๊กเกอร์สีชมพูที่กล่องยาและฉลากยา
เพื่อเตือนให้ระวัง (ระดับเดียวกับยาลดน้ำตาลในเลือด
ชนิดรับประทาน)

2. ให้มีการตรวจสอบซ้ำเพิ่มเติม โดย
ตรวจสอบคำสั่งใช้ยาของแพทย์ ชื่อยาที่ฉลาก ชื่อยาที่
กล่องยาและแผงยาก่อนนำไปส่งมอบหรือให้ผู้ป่วย
รับประทาน

3. เมื่อแพทย์พบอาการคล้าย methotrexate
intoxication ขอให้แจ้งรายงานอุบัติการณ์ทันที ว่า
สงสัยเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา (medication error)
เพื่อให้เกิดการตรวจสอบหาสาเหตุและแก้ไขต่อไป

ความเสี่ยงของการนำ gabapentin และ pregabalin ไปใช้ในทางที่ผิด

Gabapentin (GBP) และ pregabalin (PGB)
เป็นยาในกลุ่ม gabapentinoids ถึงแม้ว่ายาทั้งสองจะ
ไม่ออกฤทธิ์ต่อ benzodiazepines, opioids และ
cannabinoid-1 receptor เหมือนยาหลายชนิดที่มีการ
นำไปใช้ในทางที่ผิดแล้วก็ตาม แต่กลับปรากฏว่ามี

รายงาน abuse และ misuse จากยาทั้งสอง โดยที่พบว่า
ผู้ที่ใช้ในขนาดสูงจะเกิดการ “ถอน” (withdrawal)
และการเปลี่ยนแปลงจากจิตประสาท

มีรายงานผู้ป่วยต่างประเทศในปี พ.ศ. 2550
หญิงวัย 67 ปีที่มี underlying mood disorder และ
ประวัติของ alcohol abuse ได้รับ GBP เพื่อรักษาอาการ
ปวดจาก polyneuritis เนื่องจากผู้ป่วยมีอาการทรมาน จึง
ได้รับยาเพิ่มในขนาด 4,800 mg/day (ซึ่งเป็นขนาดที่สูง
เกินที่มีการแนะนำ) แต่ยังมีอาการเพิ่มขนาดยาขึ้นไปถึง
7,200 mg/day ผู้ป่วยเริ่มขอยาจากแพทย์มากขึ้นและ
พบแพทย์หลายโรงพยาบาลเพื่อให้ได้ยา แต่ภายหลังที่
ไม่สามารถหาได้ตามต้องการผู้ป่วยเริ่มมีอาการ
ถอนยา คือมีอาการเหงื่อออก ตื่นเต้น
กระสับกระส่าย ผิวดึง ตัวสั่น ตาโปนออกมา
(exophthalmia) อาการเหล่านี้รุนแรงจนผู้ป่วยต้อง
เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและใช้เวลาเป็น
เดือนกว่าอาการถอนยาจะหายไป นอกจากนี้ยังมี
รายงานเป็นระยะ ๆ เกี่ยวกับอาการถอนยา GBP และ
อาจรวมไปถึง PGB ในผู้ป่วยที่มีการใช้ในขนาดสูง จึง
มีคำแนะนำให้แพทย์ตรวจติดตามผู้ป่วยที่ต้องมีการใช้
GBP หรือ PGB ในขนาดสูง ๆ ว่าผู้ป่วยมีอาการทรมาน
เกิดขึ้นหรือไม่ หรือผู้ป่วยปรับขนาดยาเอง หรือการจ่าย
ในผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางจิตเวช ผู้ที่มีประวัติของ
substances abuse

เอกสารอ้างอิง

1.Schifano F. Misuse and abuse of pregabalin and
gabapentin cause for concern. CNS Drugs 2014; 28:
4916.

2. Medscape. (14/06/2014) . Has gabapentin become a drug of
abuse. [Online]. [Accessed 19/06/2014] available from:
http://www.medscape.com/viewarticle/826680_print.

การใช้ doxepin ในโรคผิวหนัง

Doxepin เป็นยาในกลุ่ม TCAs (tricyclic
antidepressants) ที่ใช้ในการรักษาอาการซึมเศร้า
อย่างไรก็ตามอาจพบว่าการสั่ง doxepin ที่หน่วยตรวจ
โรคผิวหนังเพื่อใช้ในการรักษา ลมพิษเรื้อรัง (chronic
urticaria) ลมพิษเรื้อรังชนิดไม่ทราบสาเหตุ (chronic
idiopathic urticaria ; CIU) หรือลมพิษเรื้อรังที่มีภาวะ
ซึมเศร้าร่วมด้วย โดยมักใช้เป็น second line drug ใน
ผู้ป่วยที่ใช้ antihistamine มาแล้วแต่ไม่ค่อยได้ผล โดย
doxepin เป็น TCAs ที่มีฤทธิ์แรงในการต้าน
histamine ที่ตัวรับ histamine ทั้งชนิด H₁ และ H₂
ซึ่งขนาดที่แนะนำให้ใช้ คือ เริ่มต้นที่ขนาด 10 mg วันละ
1 ครั้ง ก่อนนอน และค่อย ๆ เพิ่มขนาดจนถึง 30 mg วัน
ละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ควรระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่
มีโรคของระบบหลอดเลือดและหัวใจที่รุนแรง และ
ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของตับและไตบกพร่อง ยา
อาจทำให้เกิดอาการข้างเคียง คือ ง่วงซึม ปากแห้งและ
ท้องผูก จึงควรแนะนำผู้ป่วยให้ดื่มน้ำมาก ๆ ใน
โรงพยาบาลมียา doxepin ขนาด 25 mg ในชื่อการค้า
ว่า Sinequan®

เอกสารอ้างอิง