

## ยาใหม่: Multi-Trace Elements Syrup

ข้อบ่งใช้: สำหรับเสริมแร่ธาตุที่จำเป็นในเด็กอายุ 6 เดือน – 8 ปี

ส่วนประกอบ: แต่ละ 1 mL ประกอบด้วย



(ปริมาณยาแสดงในรูป elemental)

- zinc 1.296 mg
- copper 0.199 mg
- manganese 0.195 mg
- iodine 22.934 mcg
- selenium 6.849 mcg
- molybdenum 5.158 mcg

ปริมาณบรรจุ: 60 mL/ขวด

ขนาดยาโดยทั่วไป: 0.2 mL/kg/day (สูงสุดไม่เกิน 3 mL/day)

น้ำหนักตัว (kg)	ปริมาตรยาต่อวัน (mL)
7.5	1.5
10	2
12.5	2.5
15	3
กรณีผู้ป่วยโรคอ้วนหรือน้ำหนักเกิน ให้ใช้ ideal body weight ในการคำนวณขนาดยา	

ข้อมูลอื่น ๆ: มีส่วนประกอบของน้ำตาล 20% ของตำรับ เป็นยาน้ำเชื่อมแต่งกลิ่นสตรอเบอร์รี่ (ด้วยอายุมีรสชาติเปลี่ยนเนื่องจากส่วนประกอบในตำรับ)

ผู้ผลิต: งานผลิตยาทั่วไป ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.ศิริราช

ราคา/เงื่อนไขการเบิก: 60 บาทต่อขวด/เบิกไม่ได้ทุกสิทธิ



## Look & Sound-Alike Vaccine:

### Boostagen® กับ Pertagen®

Boostagen® กับ Pertagen® เป็นวัคซีนที่ชื่อการคำออกเสียงคล้ายกัน (sound-alike) และมีกล่องบรรจุที่ดูคล้ายกัน (look-alike) แต่มีข้อบ่งใช้แตกต่างกัน จึงมีโอกาสเกิดความคลาดเคลื่อนได้ ทั้งนี้ต้องอ่านชื่อวัคซีนให้ละเอียดก่อนฉีดให้ผู้ป่วยทุกครั้ง ข้อมูลความแตกต่างของวัคซีนทั้งสองรายการ แสดงดังตาราง

รายการวัคซีน	Boostagen® (Tdap)	Pertagen® (aP)
รูปภาพ		
ข้อบ่งใช้	กระตุ้นการสร้างภูมิคุ้มกัน (active booster) ต่อโรคบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน ในผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป	กระตุ้นการสร้างภูมิคุ้มกัน (active booster) ต่อโรคไอกรนในผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไป
วิธีบริหาร	ฉีด 0.5 mL (1 pre-filled syringe) ครั้งเดียว เข็มกล้ำเนื้อในระดับลึก (deep IM)	
บัญชียา/การเบิก	อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (non-ED)/เบิกไม่ได้ทุกสิทธิ	
ราคา	664 บาท	424 บาท

เอกสารอ้างอิง:

1. Boostagen® [package insert]. Thailand: BioNet-Asia; 2021.
2. Pertagen® [package insert]. Thailand: BioNet-Asia; 2021.

## XYNTHA™ บริหารยาอย่างไร ?

XYNTHA™ (moroctocog alfa) เป็นยาฉีดที่มีข้อบ่งใช้ในผู้ป่วย hemophillia A (congenital factor VIII deficiency) ที่ตำรับยาไม่มีโปรตีน von Willebrand factor เป็นส่วนประกอบ

การเก็บรักษา: เก็บยาในตู้เย็น อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส

ความแรงของยาที่มีในรพ. (factor VIII activity): 250 IU/vial, 500 IU/vial และ 1,000 IU/vial

อุปกรณ์ที่บรรจุในกล่องยา:



Syringe บรรจุ 0.9% NaCl 4 mL, ก้านสูบ syringe, adaptor, ชุดให้ยา, อุปกรณ์อื่น ๆ คือ ผ้าก๊อช แผ่นซูปแอลกอฮอล์

### วิธีการเตรียมยาและบริหารยา

1. นำขวดยาและตัวทำลายยาใน syringe (0.9% NaCl 4 mL) ออกมาวางที่อุณหภูมิห้อง เพื่อปรับให้อุณหภูมิยาใกล้เคียงกับอุณหภูมิห้อง จากนั้นถอดฝาพลาสติกที่ขวดยาออก แล้วเช็ดจุกยางด้วยแอลกอฮอล์
2. ลอกฝาครอบบรรจุภัณฑ์ของ adaptor ออก (แต่ไม่ต้องนำ adaptor ออกจากห่อ) แล้วจึงนำไปครอบขวดยา จากนั้นกด adaptor ให้แน่น จนสามารถเจาะจุกยางบนขวดยาได้สำเร็จ
3. ประกอบก้านสูบเข้ากับ syringe ตัวทำลายยาแล้วถอดฝาครอบ syringe
4. ต่อ syringe เข้ากับขวดยาที่ต่อกับ adaptor แล้ว
5. ค่อย ๆ กดก้านสูบ syringe เพื่อเติมตัวทำลายยาลงในขวดยา
6. หมุนวนขวดยาเบา ๆ โดยไม่ต้องถอด syringe ออก จนผงยาละลายหมด
7. พลิกขวดยาขึ้น แล้วดูดูสารละลายของยากลับมาอยู่ใน syringe จะได้สารละลายใส ไม่มีสี
8. ดึง syringe ออกจาก adaptor
9. ดึงปลาย syringe เข้ากับชุดให้ยา
10. เช็ดผิวหนังด้วยแอลกอฮอล์ แล้วฉีดยาให้ผู้ป่วยเข้าทางหลอดเลือดดำช้า ๆ ผ่านชุดให้ยา



VDO การเตรียมยาและบริหารยา

### อายุยาหลังละลายผงยา:

3 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส

เอกสารอ้างอิง: XYNTHA™ [package insert]. Thailand: Pfizer; 2021.

**Drug Interaction: อันตรกิริยาระหว่างยาในกลุ่ม nitrates และยาในกลุ่ม phosphodiesterase-5 (PDE-5) inhibitors**

ยาในกลุ่ม nitrates และยาในกลุ่ม phosphodiesterase-5 (PDE-5) inhibitors เป็นคู่ยาที่ต้องหลีกเลี่ยงการใช้ร่วมกัน โดยผลลัพธ์ทางคลินิกที่เกิดขึ้นได้ คือ ความดันโลหิตต่ำอย่างรุนแรง ซึ่งกลไกการเกิดอันตรกิริยา คือ ยาในกลุ่ม nitrates ออกฤทธิ์กระตุ้นให้เกิดการสร้าง cyclic guanosine-monophosphate (cGMP) ส่วนยาในกลุ่ม PDE-5 inhibitors ออกฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์ที่ใช้ในการเมแทบอลิซึมของ cGMP ทำให้เมื่อใช้ยา 2 กลุ่มนี้ร่วมกัน ระดับ cGMP จะเพิ่มสูงขึ้นอย่างมาก ส่งผลให้หลอดเลือดขยายตัวและเกิดความดันโลหิตต่ำอย่างรุนแรงตามมาได้

ตัวอย่างยาในกลุ่ม nitrates	ตัวอย่างยาในกลุ่ม PDE-5 inhibitors
isosorbide mononitrate	sildenafil
isosorbide dinitrate	tadalafil
nitroglycerin	vardenafil

รพ. ศิริราช ได้ประกาศให้คู่ยาดังกล่าวเป็นคู่ยาที่อาจเกิดอันตรกิริยาที่มีผลทางคลินิกรุนแรงในลำดับสูง (High Priority Serious Drug Interaction) ต้องหลีกเลี่ยงการใช้ร่วมกัน หากมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องใช้ยาในกลุ่ม nitrates ร่วมกับยาในกลุ่ม PDE-5 inhibitors ขอให้มีการเฝ้าระวังจากผู้สั่งใช้ยาในเวชระเบียนและใบสั่งยา เพื่อติดตามและเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดต่อไป

**เอกสารอ้างอิง:**

- หนังสือเวียนฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลที่ อว 78.072/เอก53/2566 ลว. 10 ก.พ. 2566. เรื่อง ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง คู่ยาที่อาจเกิดอันตรกิริยาที่มีผลทางคลินิกรุนแรงในลำดับสูง (High Priority Serious Drug Interaction)
- Lexicomp® Drug Interactions. In: Uptodate® [electronic version]. Waltham, Massachusetts: UpToDate; c2023 [cited 2023 Aug 25]. Available from: [https://www.uptodate.com/druginteractions/?source=responsive\\_home#di-document](https://www.uptodate.com/druginteractions/?source=responsive_home#di-document)

**พิษวิทยา: รู้จักภาวะ dissociative จากเคตามีน**

เคตามีน (ketamine) เป็นยาเสพติดที่ใช้ในทางวิสัญญีอย่างแพร่หลาย แต่ถูกนำมาใช้เป็นสารเสพติดเพื่อการผ่อนคลายจนเกิดเป็นปัญหาในหลายพื้นที่ โดยผลกระทบต่อสุขภาพเกิดขึ้นได้ใน 2 ลักษณะ คือ 1. กรณีที่บริหารยาทางหลอดเลือดดำเกินขนาด จะทำให้เกิดการหายใจและหมดสติเป็นเวลานาน 2. กรณีที่ตั้งใจเสพเพื่อการผ่อนคลาย จะเกิดอาการซึม เวียนศีรษะ ซึพจรเร็ว ความดันโลหิตสูง อาการปวดมวนท้อง ปัสสาวะกะปริดกะปรอย

**ภาวะ dissociative เป็นเอกลักษณ์ของเคตามีน**

Dissociative คือ ความรู้สึกแยกตัวออกจากสิ่งแวดล้อม และออกจากร่างกายของตนเอง ซึ่งเป็นการบิดเบือนความรู้สึกทางการมองเห็น การได้ยินเสียงและกายสัมผัส เช่น มี



ภาวะหูแว่ว มีความรู้สึกว่าตนเองลอยลอยในอากาศ การมองเห็นภาพเป็นหลายสีและเกิดอูโมงค์แคบ ๆ โดยที่ผู้ป่วยไม่รู้ตัว ไม่เคลื่อนไหว แต่ลืมตาทั้งสองข้างแบบจ้องค้าง การที่ผู้เสพรู้สึกว่าจิตใจของตนเองแยกออกจากร่างกายและเคลื่อนไปในลักษณะดังกล่าว ทำให้ผู้เสพรู้สึกว่าตนเองเป็น "นักเดินทางทางจิต (psychonaut)" การเสพเคตามีนเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดอาการจิตเภทเฉียบพลัน เช่น เกิดอาการสับสน กระวนกระวาย หวาดระแวง และอาจเกิดผลแทรกซ้อนระยะเรื้อรังที่ส่งผลกระทบต่อระบบไต ทางเดินปัสสาวะ ระบบตับ และทางเดินน้ำดีที่อาจกลายเป็นความผิดปกติแบบถาวรได้

**เอกสารอ้างอิง:**

สัมพันธ์ โฉมฉาย. สารเสพติดผ่อนคลายกลุ่มเคตามีน (Ketamine and related compounds). ใน:สัมพันธ์ โฉมฉาย, จุฬหิตา โฉมฉาย, บรรณาธิการ. ภาวะพิษจากสารเสพติดผ่อนคลายในวัยรุ่นไทย. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ศิริราช; 2560. หน้า 253-63.

**สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา Ins 9-7007**  
**สอบถาม Medication Reconciliation (MR) Ins 9-6964**  
**สอบถามเรื่องแพ้ยาลาและประวัติการแพ้ยา Ins 9-9555**



**มีอะไรในฉบับนี้**

- ยาใหม่: Multi-Trace Elements Syrup
- Look & Sound-Alike Vaccine: Boostagen® กับ Pertagen®
- XYNTHA™ บริหารยาอย่างไร ?
- Drug Interaction: อันตรกิริยาระหว่างยาในกลุ่ม nitrates และยาในกลุ่ม phosphodiesterase-5 (PDE-5) inhibitors
- พิษวิทยา: รู้จักภาวะ dissociative จากเคตามีน

ปีที่ 22 ฉบับที่ 12

เดือนกันยายน 2566