

ยาใหม่: Efluelda®

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ขนาดใหญ่ (high dose)

สูตร Northern Hemisphere ปี ค.ศ. 2023-2024



ข้อบ่งใช้: สำหรับการสร้างภูมิคุ้มกันชนิดแอกทีฟเพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่และภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับโรคปอดอักเสบในโรงพยาบาล สำหรับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป

ตัวยาสําคัญ: split influenza virus (inactivated strains) โดยมีปริมาณแอนติเจนของฮีแมกกลูตินิน 60 ไมโครกรัมต่อสายพันธุ์ ประกอบไปด้วย 4 สายพันธุ์

การบริหารวัคซีน: ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) 0.7 มิลลิลิตร ปีละ 1 ครั้ง

ประสิทธิภาพ: ลดการติดเชื้อแบบมีอาการได้ประมาณร้อยละ 24 และยังลดการนอนโรงพยาบาลจากไข้หวัดใหญ่ได้มากกว่าวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดมาตรฐาน (standard dose)

บัญชียา/ราคา/การเบิกจ่าย: ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (non-ED)/1,641 บาทต่อเข็ม/เบิกไม่ได้ทุกสิทธิการรักษา

เอกสารอ้างอิง

- สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย. คำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย; 2566 [เข้าถึงเมื่อ 30 ค.ศ. 2566]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.idthai.org/Contents/Views/?id=1171919541>
- Efluelda® [package insert]. USA: Sanofi Pasteur Inc; 2023.

ข้อแนะนำการตรวจยีนแพ้ยา

carbamazepine, allopurinol และ abacavir

อ้างอิง ประกาศโรงพยาบาลศิริราช เรื่อง ข้อแนะนำการตรวจยีนแพ้ยา carbamazepine, allopurinol และ abacavir ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2566 (มีผลตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2566 เป็นต้นไป)

Carbamazepine, allopurinol และ abacavir เป็นยาที่มีรายงานอาการแพ้ทางผิวหนังที่รุนแรง ได้แก่ Stevens-Johnson syndrome (SJS), Toxic Epidermal Necrolysis (TEN), Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS) หรือ Hypersensitivity Syndrome (HSS) โดยมีความสัมพันธ์สูงกับลักษณะทางพันธุกรรมของยีน Human Leukocyte Antigen (HLA) ที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน ดังนั้น การส่งตรวจยีนแพ้ยาจะช่วยให้เกิดการพิจารณาหลีกเลี่ยงการใช้ยาดังกล่าว รวมทั้งเป็นการป้องกันการแพ้ยาเชิงรุกและลดโอกาสการเกิดแพ้ยาทางผิวหนังชนิดรุนแรงได้ **ข้อแนะนำการตรวจยีนแพ้ยาในผู้ป่วยใหม่ทุกรายก่อนเริ่มยา และผู้ป่วยที่ได้รับยาเป็นครั้งแรกมาไม่เกิน 3 เดือน** มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อยา	ยีนแพ้ยาที่แนะนำให้ส่งตรวจ	หน่วยงานที่รับส่งตรวจ
Carbamazepine	HLA-B*15:02	หน่วยอนุพันธุศาสตร์ ^a หรือ ห้องปฏิบัติการภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด ^b
Allopurinol	HLA-B*58:01	ห้องปฏิบัติการภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด ^b
Abacavir	HLA-B*57:01	ห้องปฏิบัติการภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด ^b

^a = โทร 92727, 92736; ^b = โทร 97492 ต่อ 133

หมายเหตุ: ระยะเวลาในการตรวจยีนแพ้ยาประมาณ 7 วันทำการ ทั้งนี้ หากเภสัชกรตรวจสอบพบว่าไม่มีผลการตรวจยีนแพ้ยาในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย เภสัชกรจะสอบถามกลับไปยังแพทย์เพื่อยืนยันก่อนการจ่ายยา

ยาด้านจุลชีพแบบฉีด Zavicefta® และ Zinforo®

เปลี่ยนแปลงข้อมูลความคงตัว

บริษัทไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลความคงตัวของยาฉีด 2 ชื่อการค้าได้แก่ Zavicefta® และ Zinforo® โดยให้ใช้ข้อมูลความคงตัวตามเอกสารฉบับใหม่ ดังนี้

Zavicefta® [Ceftazidime/Avibactam]		
เอกสารกำกับยาเก่า rev. 3.0 ความคงตัวของยาเคมีและกายภาพ กรณีเจือจางสารละลายใน infusion bag ▶ เก็บที่อุณหภูมิ 2-8 °C ได้ 24 ชั่วโมง ▶ เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 25 °C ได้ 12 ชั่วโมง	เอกสารกำกับยาใหม่ rev. 3.3 ความคงตัวของยาเคมีและกายภาพ กรณีเจือจางสารละลายใน infusion bag ▶ ที่ความเข้มข้นของ ceftazidime 8 mg/mL: เก็บที่อุณหภูมิ 2-8 °C ได้ 12 ชั่วโมง และเมื่อนำออกมาใช้ในอุณหภูมิไม่เกิน 25 °C ได้ 4 ชั่วโมง ▶ ที่ความเข้มข้นของ ceftazidime >8-40 mg/mL: เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 25 °C ได้ 4 ชั่วโมง	
ตัวทำละลายที่ใช้ในการเจือจาง: ▶ NSS, D5W, LRS, 2.5DN/2		ตัวทำละลายที่แนะนำในการเจือจาง: ▶ NSS, D5W, LRS
Zinforo® [Ceftaroline fosamil]		
เอกสารกำกับยาเก่า rev. 7.1 หลังเจือจางแล้ว ▶ ยานั้นควรใช้ภายใน 6 ชั่วโมง หลังการเตรียม ▶ น้ำยาที่มีความคงตัวได้ถึง 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 2-8 °C ▶ เมื่อนำยาออกมาจากตู้เย็นมายังอุณหภูมิห้อง น้ำยาที่ได้เจือจางแล้ว ต้องใช้ภายใน 6 ชั่วโมง	เอกสารกำกับยาใหม่ v. 8.0 หลังเจือจางแล้ว ▶ ยานั้นควรใช้ภายใน 6 ชั่วโมง หลังการเตรียม ▶ น้ำยาที่มีความคงตัวได้ถึง 12 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 2-8 °C ▶ เมื่อนำยาออกมาจากตู้เย็นมายังอุณหภูมิห้อง น้ำยาที่ได้เจือจางแล้ว ต้องใช้ภายใน 6 ชั่วโมง	

เอกสารอ้างอิง:

- Pfizer (Thailand) Limited. จดหมายแจ้งข้อมูลความคงตัว Zinforo™ ภายหลังผสมยา (in-use stability). ลว. 28 สิงหาคม 2566.
- Pfizer (Thailand) Limited. จดหมายแจ้งข้อมูลความคงตัว Zavicefta™ ภายหลังผสมยา (in-use stability). ลว. 7 กันยายน 2566.

High Priority Serious Drug Interaction: valsartan/sacubitril กับ ACEIs/ARBs

ยา valsartan/sacubitril หรือชื่อการค้า คือ Entresto® เป็นยาที่ใช้รักษาภาวะหัวใจล้มเหลวเรื้อรัง โดยยา valsartan ออกฤทธิ์เป็น angiotensin receptor blockers (ARBs) จึงต้องหลีกเลี่ยงการใช้ร่วมกับยาอื่นในกลุ่ม ARBs และ angiotensin converting enzyme inhibitors (ACEIs) โดยผลทางคลินิกที่เกิดขึ้นเมื่อใช้ร่วมกัน คือ ความดันโลหิตต่ำอย่างรุนแรง นอกจากนี้ยังอาจเกิด syncope, hyperkalemia, acute renal failure ได้อีกด้วย



ตัวอย่างยาในกลุ่ม ARBs	ตัวอย่างยาในกลุ่ม ACEIs
azilsartan	captopril
candesartan	enalapril
fimasartan	imidapril
irbesartan	perindopril
losartan	ramipril
olmesartan	zofenopril
telmisartan	
valsartan	

รพ. ศิริราช ได้ประกาศให้คู่ยาดังกล่าวเป็นคู่ยาที่อาจเกิดอันตรกริยาที่มีผลทางคลินิกรุนแรงในลำดับสูง (High Priority Serious Drug Interaction) โดยหากแพทย์มีการสั่งยาดังกล่าวร่วมกัน ขอให้มีบันทึกยืนยันจากแพทย์ผู้สั่งยาในเวชระเบียนและใบสั่งยา เพื่อติดตามและเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดต่อไป

เอกสารอ้างอิง:

- หนังสือเวียนฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลที่ อว. 78.072/Eng553/2566 ลว. 10 ก.พ. 2566. เรื่อง ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง คู่ยาที่อาจเกิดอันตรกริยาที่มีผลทางคลินิกรุนแรงในลำดับสูง (High Priority Serious Drug Interaction)
- Lexicomp® Drug Interactions. Available at: https://www.uptodate.com/druginteractions/?source=responsive_home#di-document. Cited 26 Sep 2023.

พิษวิทยา: ช่วงเวลาหลังการเสพที่มีโอกาส พบสารเสพติดในปัสสาวะ

ห้องปฏิบัติการพิษวิทยาคลินิก (ศูนย์พิษวิทยาศิริราช) มีการตรวจคัดกรองสารเสพติดในปัสสาวะด้วยเทคนิค immunoassay (IA) โดยรายงานผลเป็นบวก (positive) หรือลบ (negative) ที่ให้ผลตรวจเร็ว (ประกันเวลา 60 นาที ส่งตรวจได้ตลอด 24 ชั่วโมง) อันมีความเหมาะสมสำหรับประยุกต์ใช้ในหลายกรณี เช่น กรณีผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการหมดสติ อาการชัก หรืออาการสับสน การทราบผลการตรวจดังกล่าว ทำให้แพทย์มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

ช่วงเวลาโดยทั่วไปหลังการเสพที่มีโอกาสพบสารเสพติดในปัสสาวะ แสดงในตารางต่อไปนี้ โดยเป็นช่วงเวลาอ้างอิงโดยประมาณ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น เมแทบอลิซึมของผู้ป่วยแต่ละราย ขนาดของสารเสพติดที่ผู้ป่วยเสพ ความเข้มข้นของสารเสพติดในปัสสาวะ

ตารางแสดงตัวอย่างสารเสพติดที่มีโอกาสพบในปัสสาวะ

สารเสพติด	ช่วงเวลาโดยทั่วไปหลังการเสพที่มีโอกาสพบสารเสพติดในปัสสาวะ
Amphetamines	1-3 วัน
Benzodiazepines	2-7 วัน
Cannabinoids	2-5 วัน (เสพครั้งเดียว)
Opioids	2-3 วัน

สแกน QR code ด้านขวามือ เพื่อดาวน์โหลดใบขอส่งตรวจ ห้องปฏิบัติการพิษวิทยาคลินิก (ศูนย์พิษวิทยาศิริราช)



เอกสารอ้างอิง:

- Cruz MD. Special considerations in the evaluation of drug-facilitated crimes. In: Olson KR (ed). Poisoning & Drug Overdose. 8th ed. San Francisco: McGraw-Hill, 2022: 71-3.

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา Ins 9-7007
สอบถาม Medication Reconciliation (MR) Ins 9-6964
สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา Ins 9-9555



มีอะไรในฉบับนี้

- ยาใหม่: Efluelda® วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) สูตร Northern Hemisphere ปี ค.ศ. 2023-2024
- ข้อแนะนำการตรวจยีนแพ้ยา carbamazepine, allopurinol และ abacavir
- ยาต้านจุลชีพแบบฉีด Zavicefta® และ Zinforo® เปลี่ยนแปลงข้อมูลความคงตัว
- High Priority Serious Drug Interaction: valsartan/sacubitril กับ ACEIs/ARBs
- พิษวิทยา: ช่วงเวลาหลังการเสพที่มีโอกาสพบสารเสพติดในปัสสาวะ

ปีที่ 23 ฉบับที่ 2
เดือนพฤศจิกายน 2566