



ยาใหม่

Recombinant human epidermal growth factor gel (REGEN-D™ 150)

UPDATE

เงื่อนไขการใช้น้ำตาเทียมชนิด
Hyaluronic acid
(จำกัดรหัสแพทย์)

การบริหารยา

Haloperidol injection
(Haridol®)

HIGH PRIORITY SERIOUS DRUG INTERACTION

Simvastatin
กับ Cyclosporin

พืชมักยา

Myth & Fact ของบุหรี่ไฟฟ้า
(Electronic Cigarette)



ยาใหม่:

Recombinant human epidermal growth factor gel (REGEN-D™ 150)



ชื่อการค้าและลักษณะของผลิตภัณฑ์:

REGEN-D™ 150 เป็น recombinant human (rh) epidermal growth factor (ผลิตโดยใช้เทคโนโลยีการตัดต่อพันธุกรรม) เป็น polypeptide สายเดี่ยว ประกอบด้วยกรดอะมิโน 53 ตัวเป็นโครงสร้างพื้นฐาน

รูปแบบยา:

ยาใช้ภายนอกในรูปแบบเจล ประกอบด้วย purified bulk rh-Epidermal growth factor 150 mcg ต่อเจล 1 g

ข้อบ่งใช้:

รักษาแผลที่เท้าของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (neuropathic diabetic foot ulcer) แผลกดทับ (bedsores, pressure ulcers) และแผลเรื้อรังที่ขา (chronic leg ulcers)

ขนาดและวิธีการใช้ยา:

ทำความสะอาดแผลและบริเวณข้างเคียงด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำเกลือ เช็ดให้แห้งด้วยสำลีปราศจากเชื้อก่อนทาเจล แล้วค่อย ๆ ทาเจลบนแผลโดยใช้สำลีปราศจากเชื้อ วันละ 2 ครั้งจนกว่าแผลจะหาย และทาต่อเนื่องอีก 2-3 สัปดาห์หลังจากแผลหาย (ยา 1 หลอดสำหรับผู้ป่วยแต่ละคน และระวังไม่ให้ยาในหลอดสัมผัสแผลโดยตรง)

การเก็บรักษา: เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส (แนะนำให้เก็บในตู้เย็น 2-8 องศาเซลเซียส)

ราคา/สิทธิการเบิก: 2,267 บาท/หลอด (15 g)
เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จำกัดการใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง

เอกสารอ้างอิง:

REGEN-D™ 150. [package insert]. India: Bharat Biotech International; 2020.





UPDATE

เงื่อนไขการสั่งใช้น้ำตาเทียมชนิด

Hyaluronic acid (จำกัดรหัสแพทย์)

อ้างถึงหนังสือฝ่ายเภสัชกรรม ที่ อว 78.072/เอก283/2567 และ อว 78.072/เอก371/2567 งานบริหารเภสัชภัณฑ์ ฝ่ายเภสัชกรรม ขอแจ้งกำหนดเงื่อนไขการสั่งใช้น้ำตาเทียมชนิด hyaluronic acid โดยการจำกัดรหัสแพทย์* ตามที่ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้เสนอให้แพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านจักษุเป็นผู้สั่งใช้รายการน้ำตาเทียมชนิด hyaluronic acid เพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ทั้งนี้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 เป็นต้นไป

(ยกเว้นการจำกัดรหัสแพทย์สำหรับการสั่งใช้ที่ศูนย์วิทยาการเวชศาสตร์ผู้สูงอายุศิริราช สดาบพยาบาลรามาธิบดีแห่งประเทศไทย และ SIRIRAJ H SOLUTIONS)

หมายเหตุ *รายการน้ำตาเทียมชนิด hyaluronic acid (นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ) ที่จำกัดรหัสแพทย์ แสดงในตาราง ดังนี้

ชื่อการค้า / ปริมาตรบรรจุ (จำนวนหลอดใน 1 กล่อง)	ราคาขาย (บาท)
Optive Fusion® UD Eye Drops 0.4 mL (30 หลอด)	432
Vislube® ED 0.18% 0.45 mL (60 หลอด)	1,070
Hilo-Comod® Eye Drop 0.1% 10 mL	373
Hilo®-Gel Eye Drops 0.2% 10 mL	584
Hialid® Mini Eye Drops 0.3% 0.4 mL (30 หลอด)	447

รายการน้ำตาเทียมชนิดอื่น ๆ ที่ไม่ได้จำกัดรหัสแพทย์สำหรับให้แพทย์พิจารณาเลือกใช้ รวมถึงรายละเอียดต่าง ๆ ตามหนังสือฝ่ายเภสัชกรรมที่ อว 78.072/เอก283/2567 และ อว 78.072/เอก371/2567 สามารถสแกน QR code เพื่ออ่านรายละเอียด





Haloperidol inj. (Haridol®)



รูปแบบยา/ปริมาณตัวยาสำคัญ: ยาฉีดปราศจากเชื้อรูปแบบสารละลายใส ไม่มีสี ประกอบด้วย haloperidol base ความแรง 5 mg/mL (ยาอยู่ในรูป haloperidol lactate)

ข้อบ่งใช้: สำหรับควบคุมอาการผิดปกติทางจิตที่เกิดเฉียบพลัน และป้องกันและบรรเทาอาการคลื่นไส้อาเจียน

ขนาดยา:

- **สำหรับควบคุมอาการผิดปกติทางจิตที่เกิดแบบเฉียบพลัน**

ให้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) ขนาด 2-10 mg ทุก 4 - 8 ชั่วโมง หรืออาจให้ซ้ำได้ ทุกชั่วโมงจนกว่าจะควบคุมอาการได้ ขนาดยาสูงสุดไม่เกิน วันละ 18 mg ในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงมาก อาจให้ยาในขนาดเริ่มต้นไม่เกิน 18 mg ทาง IM หรือ ทางหลอดเลือดดำ (IV)

- **สำหรับป้องกันและบรรเทาอาการคลื่นไส้อาเจียน**

ให้ฉีด IM ขนาด 1-2 mg

ความคงตัวหลังเปิดใช้:

ให้ใช้ยาเพียงครั้งเดียว (single use)

การเก็บรักษา:

เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส และเก็บให้พ้นแสง

เอกสารอ้างอิง

1. Haridol® [package insert]. Thailand: Atlantic laboratories; 2017.
2. Uptodate®. Haloperidol: Drug information. In: Uptodate® [electronic version]. Waltham, Massachusetts: UpToDate Inc.; 2024 [cited 2024 Feb 23]. Available from: <https://www.uptodate.com/>

การบริหารยา:
<p>IM: สามารถบริหารยาโดยไม่ต้องเจือจาง</p> <p>IV: สามารถเจือจางยาด้วย D5W</p>
<p>ผู้ป่วยเด็ก: IV ซ้ำ ๆ (กรณีใช้เป็น loading dose สำหรับ delirium ควรบริหารยานานกว่า 30-45 นาที)</p> <p>ผู้ป่วยผู้ใหญ่: อัตราเร็วสูงสุดในการบริหารยา IV คือ 5 mg/นาที และขนาดยา 0.125 mg/kg ควรให้นานกว่า 1-2 นาที</p>
<p>ข้อควรระวังการบริหารยาแบบ IV: อาจทำให้เกิด QT prolongation และหัวใจเต้นผิดจังหวะ (arrhythmia) ควรตรวจติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) ในระหว่างการบริหารยา</p>



High Priority Serious Drug Interaction: Simvastatin กับ Cyclosporin

ยา cyclosporin หรือชื่อการค้า คือ Sandimmun Neoral® เป็นยาที่ใช้ กด ภูมิคุ้มกัน โดยยามีคุณสมบัติยับยั้งเอนไซม์ CYP3A4 จึงต้องหลีกเลี่ยงการใช้ ยาร่วมกับยา simvastatin ที่เป็น substrate ของ CYP3A4 กรณีที่ใช้ร่วมกัน จะทำให้ระดับยา simvastatin สูงขึ้น โดยผลทางคลินิกที่เกิดขึ้นเมื่อใช้ร่วมกัน คือ **เพิ่มความเสี่ยงในการเกิด myopathy และกล้ามเนื้อลายสลาย (rhabdomyolysis)**

รายการยา cyclosporine (รูปแบบยารับประทานและยาฉีด) และ simvastatin ในโรงพยาบาลศิริราช มีดังนี้

Cyclosporin

- Cyclosporin cap 25 mg
- Cyclosporin cap 100 mg
- Cyclosporin injection 50 mg/mL
- Cyclosporin solution 100 mg/mL 50 mL

Simvastatin

- Simvastatin 10 mg
- Simvastatin 20 mg
- Simvastatin 40 mg
- Ezetimibe/simvastatin 10/10 mg
- Ezetimibe/simvastatin 10/20 mg

โรงพยาบาลศิริราช ได้ประกาศให้คูยาดังกล่าวเป็นคูยาที่อาจเกิดอันตรกิริยา ที่มีผลทางคลินิกรุนแรงในลำดับสูง (**High Priority Serious Drug Interaction**) โดยหากแพทย์มีการสั่งยาดังกล่าวร่วมกัน ขอให้มีบันทึกยืนยันจากแพทย์ผู้สั่งยาใน เวชระเบียนและใบสั่งยา เพื่อติดตามและเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดต่อไป

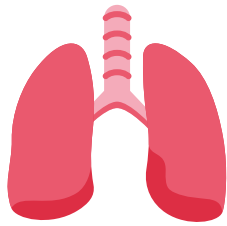
เอกสารอ้างอิง:

1. หนังสือเวียนฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลที่ อว. 78.072/เอก553/2566 ลว. 10 ก.พ. 2566. เรื่อง ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง คูยาที่อาจเกิดอันตรกิริยาที่มีผลทางคลินิกรุนแรงในลำดับสูง (High Priority Serious Drug Interaction)



พืษวิทยา: Myth & Fact ของบุหรี่ไฟฟ้า (Electronic Cigarette)

บุหรี่ไฟฟ้าได้รับความนิยมมากในปัจจุบัน ด้วยรูปลักษณ์ กลิ่น รส ที่แตกต่างไปจากบุหรี่แบบมวนทั่วไป รวมทั้งความเข้าใจคลาดเคลื่อน ที่ถูกส่งต่อกันมา เช่น บุหรี่ไฟฟ้าปลอดภัยกว่าบุหรีมวน ไม่ทำให้เสพติด ช่วยลดการสูบบุหรี่แบบมวนได้แต่ในความเป็นจริง บุหรี่ไฟฟ้าอาจมีบางแง่มุมที่มีอันตรายมากกว่าก็เป็นได้



บุหรี่ไฟฟ้าเป็นอุปกรณ์สูบบุหรี่ชนิดหนึ่ง มี 3 ส่วนประกอบหลัก ได้แก่ **แบตเตอรี่** ตัวทำให้เกิดไอและความร้อน (atomizer) และ**น้ำยา** โดยสารประกอบหลักที่พบในน้ำยา คือ นิโคติน โพรพิลีนไกลคอล และกลีเซอริน นอกจากนั้นยังมีสารแต่งกลิ่น สารปรุงแต่งรสชาติ เพิ่มเติมลงไปด้วย

เอกสารอ้างอิง:

1. CDC. Outbreak of Lung Injury Associated with the Use of E-Cigarette, or Vaping, Products. [online] สืบค้นวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567. สืบค้นได้จาก https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html#key-facts
2. โครงการเภสัชกรอาสาพลาเล็กบุหรีและสร้างเสริมสุขภาพ. ความลับของบุหรีไฟฟ้า [อินเทอร์เน็ต]. สืบค้นวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567. สืบค้นได้จาก https://compharmfund.or.th/site/assets/warehouse/document/20220317035359_WHD.pdf

อันตรายที่พบจากการสูบบุหรี่ไฟฟ้า:

- ปริมาณนิโคตินในน้ำยาบุหรีไฟฟ้าควบคุมได้ยากกว่าบุหรีมวน ผู้สูบจึงมีโอกาสได้รับนิโคติน ในปริมาณที่มากกว่าปกติจนอาจเกิดอาการไม่พึงประสงค์ที่มากขึ้น เช่น หัวใจเต้นเร็ว ความดันโลหิตสูง นอกจากนี้ บุหรีไฟฟ้ายังเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งปอด โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ และหลอดเลือดสมองได้อีกด้วย
- **EVALI (e-cigarette, or vaping, product use-associated lung injury)** เป็นโรคที่ถูกตั้งชื่อขึ้นมาใหม่ของปอดอักเสบที่เกิดจากการสูบบุหรีไฟฟ้า มีหลักฐานทางห้องปฏิบัติการชี้ให้เห็นว่า vitamin E acetate ที่ผสมในน้ำยาบุหรีไฟฟ้ามีความเชื่อมโยงอย่างมากกับการเกิด EVALI โดยพบ vitamin E acetate ในน้ำล้างปอดของผู้ที่เกิด EVALI แต่ไม่พบในผู้ที่ไม่เกิด EVALI
- บุหรีไฟฟ้าทำให้เสพติดและนำไปสู่การใช้สารเสพติดชนิดอื่น ๆ ได้ในอนาคต



สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา

โทร 9-7007

สอบถาม Medication Reconciliation (MR) โทร 9-6964

สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา โทร 9-9555