



SIRIRAJ

VOL.25 | ISSUE 11 | AUGUST 2026

PHARMLETTER



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

ยาใหม่

Diphereline® P.R. 22.5 mg

ยาฉีดความแรงใหม่ให้ทุก 6 เดือน

Pharma focus

Morphine Matters

รวมรูปแบบยาฉีดมอร์ฟีน
ใน รพ. ศิริราช

การบริหารยา

Maxigesic®

บริหารอย่างปลอดภัย
ได้ผลการรักษา

Med Safety

MMR Vaccine และ

Varicella Vaccine

เว้นระยะห่างแค่ไหน

หลังได้รับ Immunoglobulin

พิษวิทยา

Sibutramine

สารต้องห้ามที่ลักลอบ

ผสมในผลิตภัณฑ์

เสริมอาหารลดน้ำหนัก

Diphereline® P.R. 22.5 mg

ยาฉีดความแรงใหม่ให้ทุก 6 เดือน

Diphereline® P.R. 22.5 mg

ตัวยาสำคัญ: triptorelin embonate เทียบเท่ากับ triptorelin 22.5 mg

รูปแบบยา: ผงยาสีขาวถึงขาวนวลและตัวทำละลายใส (water for injection, 2 mL) สำหรับเตรียมสารละลายแขวนลอยเพื่อฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (intramuscular, IM)

ข้อบ่งใช้:

สำหรับรักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมากในผู้ป่วยชายที่แพทย์ตรวจแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องใช้ยา เช่น มะเร็งต่อมลูกหมากระยะลุกลามที่ยังไม่แพร่กระจาย (ใช้เป็น

ทางเลือกแทนการผ่าตัดอวัยวะ) มะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย หรือใช้ร่วมกับการฉายรังสี หรือใช้ร่วมกับการผ่าตัด

สำหรับรักษาภาวะเริ่มเจริญพันธุ์ก่อนวัยในเด็ก (central precocious puberty, CPP) อายุ 2 ปีขึ้นไปที่มีภาวะ CPP (ก่อน 8 ปีในเด็กผู้หญิง และก่อน 10 ปีในเด็กผู้ชาย) ที่แพทย์ตรวจแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องใช้ยานี้

กลไกการออกฤทธิ์: triptorelin จัดอยู่ในกลุ่มยา gonadotropin releasing hormone (GnRH) agonists ออกฤทธิ์เป็นตัวยับยั้ง (potent inhibitor) การหลั่ง gonadotropin เมื่อให้ยาอย่างต่อเนื่องในขนาดการรักษา การให้ยาอย่างต่อเนื่อง และเป็นเวลานานนี้ จะไปลดการหลั่ง Luteinizing Hormone (LH) และ Follicle-stimulating hormone (FSH) และกีดการสร้างฮอร์โมน

อาการไม่พึงประสงค์: สามารถรบกวนการได้ แต่ถ้าอาการรุนแรงให้แจ้งบุคลากรทางการแพทย์รับทราบ

- ในผู้ชาย: ร้อนวูบวาบ ปวดกระดูก ความต้องการทางเพศลดลง ปวดบวมบริเวณที่ฉีดยา ตัวบวม น้ำ
- ในเด็ก: เลือดออกทางช่องคลอดในเด็กหญิง (โดยเฉพาะในเดือนแรก) เป็นสิ่ว ร้อนวูบวาบ น้ำหนักเพิ่ม

ข้อห้ามใช้:

- ผู้ที่มีประวัติแพ้ยาหรือส่วนประกอบของยานี้
- หญิงตั้งครรภ์หรือกำลังให้นมบุตร

ข้อควรระวัง:

- ระวังการให้ยาในผู้ที่กำลังได้รับยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยโรคหัวใจหรือหลอดเลือด รวมถึงหัวใจเต้นผิดจังหวะ ผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง:

Diphereline P.R. 22.5 mg® [package insert]. Thailand: Zuellig Pharma Ltd.; 2023.



ขนาดยาที่ใช้และการบริหารยา:

triptorelin 22.5 mg

IM ทุก 6 เดือน (24 สัปดาห์)

หมายเหตุ: การใช้ในเด็ก โดยทั่วไปจะหยุดยาเมื่อเด็กเข้าสู่ช่วงวัยรุ่น โดยไม่ควรใช้ยาต่อหากอายุกระดูก (bone maturation) เกิน 12-13 ปี ในเด็กหญิง และ 13-14 ปี ในเด็กชาย

การเตรียมยา:

เตรียมยาโดยใช้วิธีปลอดเชื้อและใช้ตัวทำละลายที่ให้มา เมื่อเตรียมยาเสร็จ ให้ฉีดทันที เพื่อป้องกันการตกตะกอนของยา

การเก็บรักษา:

✶ ยายังไม่เปิดใช้:

เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30 °C

✶ ความคงตัวหลังละลาย:

ใช้ทันทีหรือไม่เกิน 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 2-8 °C

ขนาดยาอื่นที่มีใน รพ

Diphereline® P.R. 11.25 mg



triptorelin pamoate IM ทุก 3 เดือน

Diphereline® 0.1 mg (triptorelin acetate)



SC วันละ 1 ครั้ง
ระยะเวลาขึ้นกับ
การวางแผน
การตั้งครรภ์

Morphine Matters

รวมรูปแบบยาฉีดมอร์فينใน รพ. ศิริราช

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดโรงพยาบาลศิริราช ครั้งที่ 2/2569 ได้แจ้งรายการยา morphine ที่จำหน่ายที่ รพ. ศิริราช โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้



	รายการยา	นโยบายการจ่าย
รายการยาใหม่	Morphine Inj 1 mg/mL 3 mL (M&H) รหัส SAP 20014306	เบิกยาที่คลังยา 2001 (อาคารเภสัชกรรม ชั้น 1) เริ่มจ่ายเมื่อ Morphine Inj 1 mg/mL (Siriraj)หมด
รายการยาจำกัดการจ่าย	Morphine Inj 10 mg/mL 1 mL (M&H) รหัส SAP 20001329	เบิกยาที่คลังยา 2001 (อาคารเภสัชกรรม ชั้น 1) จำกัดการจ่ายเฉพาะงานผลิตยาปราศจากเชื้อ และหน่วยจ่ายกลางเวชภัณฑ์ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
รายการยาตัด	Morphine Inj 1 mg/mL 10 mL (Siriraj) รหัส SAP 20002723	-

ทั้งนี้รายการยา morphine รูปแบบฉีดที่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลศิริราช มีดังนี้

ที่	รหัส SAP	รหัส HIS	รายการยา
1	20014306	MOI3	Morphine Inj 1 mg/mL 3 mL (M&H)
2	20001329	MOI	Morphine Inj 10 mg/mL (M&H)
3	20007850	MORIP11	Morphine in NSS (PFS) Inj 1 mg/mL 1 mL
4	20007196	MORIP12	Morphine in NSS (PFS) Inj 1 mg/mL 2 mL
5	20012111	MORIP110	Morphine in NSS (PFS) Inj 1 mg/mL 10 mL
6	20007306	MORF051	Morphine in NSS Inf 0.5 mg/mL 100 mL
7	20007307	MORF052	Morphine in NSS Inf 0.5 mg/mL 200 mL
8	20014676	MORF10N100	Morphine in NSS Inf 10 mg/100 mL 100 mL
9	20017329	MORF5050	Morphine in NSS Inf 50 mg/ 50 mL 50 mL
10	20016220	MORIS200	Morphine (Spinal) PFS Inj 200 mcg/0.2 mL
11	20014955	MORISQ202	Morphine SC Inj 2 mg/0.2 mL
12	20014956	MORISQ303	Morphine SC Inj 3 mg/0.3 mL

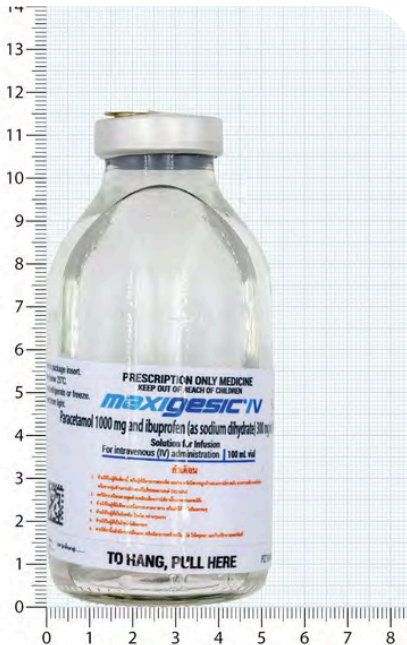
เอกสารอ้างอิง:

หนังสือเวียน ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.ศิริราช. ที่ อว. 78.072/เอกภ1915/2569 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2569.

การบริหารยา

Maxigesic®

บริหารอย่างปลอดภัย ได้ผลการรักษา



Maxigesic®

ข้อบ่งใช้: ใช้ในผู้ใหญ่สำหรับบรรเทาปวดหลังการผ่าตัด (post-operative pain) ซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับยาบรรเทาปวดทางหลอดเลือดดำ

ลักษณะยา: สารละลายพร้อมใช้ ปริมาตร 100 mL/ขวด

ส่วนประกอบ:

- Paracetamol 1000 mg/100 mL และ
- Ibuprofen 300 mg/100 mL
- ปราศจากสารกันเสีย

การบริหารยา:

- ให้ยา 1 ขวด ทุก 6 ชั่วโมง ตามความจำเป็นในการควบคุมอาการปวด
- ให้ผ่าน infusion line โดยตรง ไม่ควรผสมกับยาอื่น

- ใช้ชุดให้ยาหรือเข็มเจาะขวดยาที่มีขนาดไม่เกิน 0.8 มม. เพื่อป้องกันการแตกของจุกยาง
- ระวัง air embolism โดยเฝ้าสังเกตช่วงท้ายของการบริหารยา โดยเฉพาะเมื่อให้ยาทาง central line
- ไม่จำเป็นต้องเจือจางก่อนให้ยา
- ระยะเวลาในการหยดยา 15 นาที

ข้อห้ามในการใช้ยา:

- เคยแพ้ยานี้หรือส่วนประกอบของยานี้ หรือยาอื่นในกลุ่มยาแก้ปวด และกลุ่มยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์
- หญิงตั้งครรภ์หรือวางแผนที่จะตั้งครรภ์ นอกจากแพทย์สั่ง
- มีเลือดออกในกระเพาะอาหารหรือลำไส้ หรือมีแผลทะลุ
- ยานี้มีผลต่อการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดจึงควรหลีกเลี่ยงในผู้ที่สงสัยว่าจะเป็นไข้เลือดออก หรือเกล็ดเลือดผิดปกติจากสาเหตุอื่น ๆ
- มีปัญหาเกี่ยวกับหัวใจ หรือเคยมีภาวะหัวใจล้มเหลว

เอกสารอ้างอิง:

1. บริษัท อัลลายแอนซ์ ฟาร์มา จำกัด. ขั้นตอนวิธีการให้ยา Maxigesic® IV. 2569
2. Maxigesic® [package insert]. Thailand: Alliance Pharma Co., Ltd.; 2024

ความคงตัวหลังเปิดใช้:

หากเหลือยาในขวดหลังให้เสร็จ ให้ทิ้งทันที ห้ามเก็บไว้ใช้ซ้ำ

ข้อควรระวังในการใช้ยา:

- ยานี้อาจทำให้เกิดภาวะบวมน้ำในผู้ที่เป็นโรคหัวใจ ไตทำงานผิดปกติ
- เป็นความดันโลหิตสูง หรือผู้สูงอายุ
- ยานี้อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดเลือดออกหรือแผลในกระเพาะอาหารหรือลำไส้

MMR Vaccine และ Varicella Vaccine

เว้นระยะห่างแค่ไหน หลังได้รับ Immunoglobulin

วัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (measles, mumps, and rubella vaccine; MMR) และ วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส (varicella vaccine) เป็นวัคซีนชนิด **เชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์** ที่ควรเว้นระยะห่าง หลังการได้รับอิมมูโนโกลบูลิน (immunoglobulin) หรือผลิตภัณฑ์ที่มีแอนติบอดีเป็นส่วนประกอบ รวมทั้งเลือดและผลิตภัณฑ์จากเลือด เนื่องจากแอนติบอดีในผลิตภัณฑ์นั้น ๆ สามารถทำลายเชื้อมีชีวิต อ่อนฤทธิ์ในวัคซีน โดยระยะเวลาที่ควรเว้นห่างขึ้นกับชนิดและขนาด (dose) ของ immunoglobulin เลือด และผลิตภัณฑ์จากเลือดที่ได้รับ เช่น

ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ	ระยะห่างที่ควรเว้นก่อนรับ MMR Vaccine และ Varicella Vaccine
Immunoglobulin ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ที่ผลิตจากซีรัมคน (human rabies immunoglobulin; HRIG) ขนาด 20 IU/kg	4 เดือน
เม็ดเลือดแดงเข้มข้น (packed red cells) ขนาด 10 mL/kg	6 เดือน
พลาสมาหรือเกล็ดเลือด ขนาด 10 mL/kg	7 เดือน
Intravenous immunoglobulin (IVIG) ขนาด 300-400 mg/kg	8 เดือน

หมายเหตุ: หากได้รับ immunoglobulin เลือด และผลิตภัณฑ์จากเลือดภายใน 2 สัปดาห์ หลังได้รับวัคซีน MMR หรือวัคซีน ป้องกันโรคอีสุกอีใส แนะนำให้วัคซีนชนิดนั้นซ้ำเมื่อพ้นระยะเวลาที่ควรเว้นระยะห่างจากการให้ immunoglobulin เลือด และ ผลิตภัณฑ์จากเลือดเช่นเดียวกัน



วัคซีนที่มีในรพ.ศิริราช

- MMR vaccine: M-M-R® II, Priorix® และ ProQuad®
- Varicella vaccine: SKYVaricella® และ Varivax®

เอกสารอ้างอิง:

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย. คำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปี พ.ศ. 2569 [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย; 2569 [เข้าถึงเมื่อ 27 กรกฎาคม 2569]. เข้าถึงได้จาก: https://idthai.org/2015/files_upload/files/Recommended%20Adult%20and%20Elderly%20Immunization%202026.pdf

Sibutramine

สารต้องห้ามที่ลักลอบผสมในผลิตภัณฑ์เสริมอาหารลดน้ำหนัก



ปัจจุบันกระแสความนิยมในการดูแลรูปร่างและการลดน้ำหนักส่งผลให้ตลาด "ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร กาแฟ และโกโก้ลดน้ำหนัก" บนแพลตฟอร์มออนไลน์เติบโตอย่างรวดเร็ว อย่างไรก็ตาม สิ่งที่น่ากังวลอย่างยิ่งคือปัญหาการลักลอบผสมสารต้องห้ามที่เป็นอันตรายร้ายแรง เพื่อหวังผลให้ผู้บริโภคเห็นผลลดน้ำหนักได้อย่างรวดเร็ว

สารต้องห้ามที่พบการปลอมปน คือ **"ไซบูทรามิน (sibutramine)"** ซึ่งในอดีตเคยเป็นยาลดความอยากอาหาร แต่ภายหลังถูกสั่งยกเลิกและเพิกถอนออกจากตลาดทั่วโลก เนื่องจากผลการศึกษา Sibutramine Cardiovascular Outcomes Trial (SCOUT) พบว่าเพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะหัวใจและหลอดเลือดรุนแรง (กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดชนิดไม่ถึงแก่ชีวิต หลอดเลือดสมองขาดเลือด/แตกชนิดไม่ถึงแก่ชีวิต การฟื้นคืนชีพหลังภาวะหัวใจหยุดเต้น หรือการเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือด) สูงขึ้นร้อยละ 16

กลไกการออกฤทธิ์ของไซบูทรามิน

ยับยั้งการเก็บกลับของสารสื่อประสาท serotonin และ norepinephrine ทำให้เพิ่มปริมาณสารสื่อประสาทดังกล่าว ส่งผลให้ยับยั้งความอยากอาหาร

การควบคุมทางกฎหมาย

ไซบูทรามินถูกจัดเป็น วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 1 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข



ภาวะพิษที่สำคัญทางคลินิก

ระบบหัวใจและหลอดเลือด: ความดันโลหิตสูง หัวใจเต้นเร็วต่อเนื่อง (persistent tachycardia) เจ็บหน้าอก หัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ระบบประสาท: กระสับกระส่าย สั่น ชัก ปวดศีรษะ นอนไม่หลับ วิดกกังวล ภาวะ serotonin syndrome

อาการอื่นๆ: ปากแห้งคอแห้ง ท้องผูก เอนไซม์ตับสูงขึ้น ภาวะกล้ามเนื้อลายสลายตัว (rhabdomyolysis)

แนวทางการดูแลรักษา

การรักษาที่แนะนำ คือ ให้การรักษาแบบ **ประคับประคอง** ตามอาการ เช่น **อาการชัก:** ให้ยาฉีดกลุ่ม benzodiazepines เช่น diazepam
ภาวะ serotonin syndrome: ให้ยา cyproheptadine

เอกสารอ้างอิง:

- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. ข่าวประกาศผลการตรวจพิสูจน์อาหาร อย. ตรวจพบไซบูทรามิน (Sibutramine) ในผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อินเทอร์เนต). นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข; 2567 [สืบค้นเมื่อ 25 ก.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.fda.moph.go.th/news/ไซบูทรามิน>
- กระทรวงสาธารณสุข. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 พ.ศ. 2565. ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 139 ตอนพิเศษ 182 ง (ลงวันที่ 5 สิงหาคม 2565) [อินเทอร์เนต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 25 ก.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: https://www.ratchakittha.soc.go.th/DATA/PDF/2565/E/182/T_0007.PDF
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. อย. ร่วม ดำรวจสอบสวนกลาง (CIB) สสจ.สกลนคร แกะรอยผู้จำหน่ายอาหารเสริม ลดความอ้วนมรณะผสมไซบูทรามิน ขายออนไลน์ (อินเทอร์เนต). นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข; 2569 [สืบค้นเมื่อ 25 ก.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: https://oryor.com/media/newsUpdate/media_news/3546?ref=search
- James WP, Caterson ID, Finer N, Gosse P, Van Gaal L, Maggioni AP, et al. Effect of sibutramine on cardiovascular outcomes in overweight and obese subjects. N Engl J Med. 2010;363(10):905-17. doi: 10.1056/NEJMoa1003114
- Micromedex® Poisindex® System [Internet]. Greenwood Village [CO]: Merative; 2026. Sibutramine toxicology management; [cited 2026 Jul 25]. Available from: <https://www.micromedexsolutions.com/>



We'd love to hear your feedback

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา

Ins 9-7007

สอบถาม Medication Reconciliation (MR)

Ins 9-6964

สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา

Ins 9-9555



CLICK HERE ติดตามศิริราชเภสัชสารฉบับอื่น ๆ