

การใช้ยาในโรคเบาหวานชนิดที่ 2

ข้อควรปฏิบัติและข้อควรหลีกเลี่ยงของการใช้ยาในโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตามโครงการ RDU Hospital ได้แก่

1. ใช้ metformin เป็นยาขนานแรก ยกเว้น ผู้ป่วยที่มี eGFR < 30 mL/min/1.73 m²
2. หลีกเลี่ยง glibenclamide ในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการเกิด hypoglycemia (ผู้ที่มีอายุ > 65 ปี หรือ eGFR < 60 mL/min/1.73 m²)
3. ห้ามใช้ยากลุ่ม sulfonylureas ร่วมกับกลุ่ม glinides เพราะออกฤทธิ์ด้วยกลไกเดียวกัน
4. ห้ามใช้ pioglitazone ในผู้ป่วย Congestive Heart Failure ชั้น 3 และ 4
5. ในผู้ป่วยที่ได้รับยาเม็ดลดน้ำตาล 2 ชนิดแล้ว ยังไม่สามารถควบคุมได้ตามเป้าหมาย ให้พิจารณาเพิ่มยา pioglitazone หรืออินซูลิน NPH ก่อนนอน
6. ในผู้ป่วยที่ได้รับยาเม็ดลดน้ำตาล 3 ชนิดแล้ว ยังไม่สามารถควบคุมได้ตามเป้าหมาย ให้ฉีดอินซูลิน NPH ก่อนนอน และควรลดหรือหยุดยา sulfonylureas เดิม
7. ให้ rapid acting insulin analogs ในผู้ที่ไม่สามารถคุมน้ำตาลหลังมื้ออาหาร และให้ long acting insulin analogs ในผู้ที่มี hypoglycemia จากอินซูลิน NPH

เอกสารอ้างอิง คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล. คู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล [อินเตอร์เน็ต]. 2558 [เข้าถึงเมื่อ 21/09/2558]. เข้าถึงได้จาก: http://drug.fda.moph.go.th/zone_admin/files/RDU%20final_220615.pdf

A SCALP[®] lotion (permethrin 1% W/W)



ใช้สำหรับการรักษาโรคเหา (pediculosis capitis) เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ราคากล่องละ 133 บาท (30 mL)

วิธีบริหารยา : สระผมตามปกติด้วยแชมพูที่ไม่มีส่วนผสมของครีมนวด ล้างออกให้สะอาดและเช็ดให้แห้ง จากนั้น ชโลมยาลงบนเส้นผมและหนังศีรษะให้ทั่วถึง โดยเฉพาะหลังใบหูและต้นคอ ทิ้งไว้ 10 นาที แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด เช็ดผมให้แห้ง แล้วหวีผมด้วยหวีซี่ถี่หรือหวีเสนียดเพื่อกำจัดไข่เหาร่วมด้วย ถ้ายังพบตัวเหาหลังจากใช้ยาครั้งแรกไปแล้ว 1 สัปดาห์ควรใช้ซ้ำอีกครั้ง

****ห้ามใช้ในเด็กที่อายุต่ำกว่า 2 เดือน****

ผลิตภัณฑ์นี้ประกอบด้วยสารกันเสีย propylparaben 0.02% , methylparaben 0.08% และ triclosan 0.30%

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา โทร 9 - 7007

สอบถาม Medication Reconciliation (MR) โทร 9 - 6964

สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา โทร 9 - 9555



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ วิธีบริหารยา cosyntropin inj ที่มีข้อบ่งใช้เป็น screening test
- ❖ วิธีบริหารยา vancomycin inj
- ❖ วิธีบริหารยา Dilantin[®] inj
- ❖ การใช้ยาในโรคเบาหวานชนิดที่ 2
- ❖ โลชั่นกำจัดเหา A SCALP[®] lotion

ปีที่ 15 ฉบับที่ 1

เดือนตุลาคม 2558

วิธีบริหารยา cosyntropin inj ที่มีข้อบ่งใช้เป็น screening test

ชื่อการค้า : Synacthen i.m./i.v.®

ชื่อสามัญทางยา : cosyntropin หรือ tetracosactide

ความแรงที่มีในโรงพยาบาล :

250 mcg/mL (0.25 mg/mL)

การเก็บรักษายาก่อนใช้ : เก็บยาในตู้เย็น 2-8 องศาเซลเซียส

Cosyntropin เป็นสาร synthetic polypeptide ที่ประกอบด้วยกรดอะมิโน 24 ตัวแรกของ ACTH ตามธรรมชาติ มีผลทางชีววิทยาเหมือนฮอร์โมนในร่างกายใช้กระตุ้นต่อมหมวกไตที่ยังดื้ออยู่ให้สร้างฮอร์โมนต่อมหมวกไตที่สำคัญคือ hydrocortisone จึงนำมาใช้วินิจฉัยโรคต่อมหมวกไตหย่อนสมรรถภาพ (adrenocortical insufficiency) สามารถตรวจสอบการทำงานของต่อมหมวกไตได้ โดยฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ หรือฉีดเข้ากล้ามเนื้อ **กรณีฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำแนะนำให้เจือจางยา 250 mcg ด้วย NSS 2-5 mL ก่อนฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำช้าๆ ใช้เวลามากกว่า 2 นาที** หรือฉีดเข้ากล้ามเนื้อ สำหรับการตรวจสอบนี้จะเจาะเลือดดำก่อนและ 30 นาทีหลังจากฉีด cosyntropin 250 mcg เข้าหลอดเลือดดำหรือเข้ากล้ามเนื้อ และวัดระดับคอร์ติซอลในพลาสมา

วิธีบริหารยา vancomycin inj



ชื่อการค้า : Vancin-S®

ชื่อสามัญทางยา : vancomycin hydrochloride

ความแรงที่มีในโรงพยาบาล : 500 mg และ 1,000 mg

การเก็บรักษายาก่อนใช้ : เก็บยาที่อุณหภูมิไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส

การละลายผงยา : ละลายผงยา 500 mg ด้วย SWI 10 mL และละลายผงยา 1000 mg ด้วย SWI 20 mL

ความคงตัวหลังการละลายผงยา : สารละลายที่ได้เก็บได้นาน 14 วัน เมื่อเก็บในตู้เย็น 2-8 องศาเซลเซียส

การเจือจางก่อนการบริหารยา : เจือจางสารละลายที่ได้ด้วย D5W หรือ NSS ให้ได้ความเข้มข้นของยาไม่เกิน 5 mg/mL

ความคงตัวหลังเจือจางยา : สามารถเก็บยาได้ 14 วัน เมื่อเก็บในตู้เย็น 2-8 องศาเซลเซียส

การบริหารยา : หยดยาเข้าทางหลอดเลือดดำช้าๆ ในอัตราเร็วไม่เกิน 10 mg/min

วิธีบริหารยา Dilantin® inj

ชื่อการค้า : Dilantin®

ชื่อสามัญทางยา : Phenytoin sodium

ความแรงที่มีในโรงพยาบาล :

250 mg/5 mL (50 mg/mL)

การเก็บรักษายาก่อนใช้ : เก็บที่อุณหภูมิระหว่าง 15-30 องศาเซลเซียส ป้องกันไม่ให้ถูกแสง

สารน้ำที่เข้ากันได้ : NSS เท่านั้น

ความคงตัวหลังการเปิดใช้ครั้งแรก :

ขวดยาที่เปิดแล้วเก็บได้ไม่เกิน 24 ชั่วโมง

การเจือจางก่อนการบริหารยา : ดูดยาขึ้นมาตามปริมาณยาที่ต้องการ นำไปเจือจางต่อใน NSS จนมีความเข้มข้นสุดท้ายไม่เกิน 10 mg/mL แล้วนำไปหยดเข้าหลอดเลือดดำ

อัตราเร็วในการบริหารยา

❖ ไม่เกิน 50 mg/min ในผู้ใหญ่

❖ ไม่เกิน 1-3 mg/kg/min ในทารกแรกเกิดและเด็ก

ความคงตัวหลังการเจือจางยา :

ควรใช้ยาภายใน 1 ชั่วโมงหลังการผสม **ไม่ให้นำยาที่เจือจางแล้วไปเก็บในตู้เย็นเพราะอาจเกิดการตกตะกอนได้**