

การใช้ Oseltamivir ในโรคไข้หวัดใหญ่

Oseltamivir เป็น ยาต้านไวรัสชนิดหนึ่งที่ใช้
ป้องกันหรือรักษาไข้หวัดใหญ่อันมีสาเหตุมาจากไวรัส
influenza ชนิด A และ B ยาเป็นแคปซูล (สามารถแกะ
ได้หากมีความจำเป็น) ขนาด 30, 45 และ 75 มิลลิกรัม

การใช้ยา (โดยทั่วไป) : สำหรับรักษา จะให้ยานาน 5
วัน และให้วันละ 2 ครั้ง แต่ถ้าสำหรับป้องกัน จะให้ยา
นาน 7 วัน (ปกติ ไม่แนะนำในเด็กอายุ < 3 เดือน เว้นแต่
กรณีจำเป็น) และให้วันละครั้ง

อายุ	การใช้ยาเพื่อ รักษา	การใช้ยาเพื่อ ป้องกัน
<3 เดือน	3 mg/kg/dose BID	-
≥3 เดือน - <1ปี		3 mg/kg/dose OD
≥ 1 ปี ให้ปรับตามน้ำหนัก		
≤ 15 kg	30 mg BID	30 mg OD
>15 kg - 23 kg	45 mg BID	45 mg OD
>23 kg - 40 kg	60 mg BID	60 mg OD
>40 kg	75 mg BID	75 mg OD
ผู้ใหญ่		

(BID= วันละ 2 ครั้ง, OD = วันละครั้ง)

ผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง : ต้องมีการปรับ
ขนาดยา จึงอาจ จะพบวิธีการใช้ยาแบบพิเศษได้
ตัวอย่างเช่น

- 30 mg วันเว้นวัน : ใช้**ป้องกัน** โรคไข้หวัดใหญ่ กรณี
ที่ค่าการทำงานของไต (Cl_{Cr}) 11 – 30 mL/min
- 30 mg หลังฟอกไต: ใช้**รักษาโรค**ไข้หวัดใหญ่ ใน
ผู้ป่วย ESRD ที่ต้องทำ hemodialysis ($Cl_{Cr} \leq 10$
mL/min)
- 30 mg สัปดาห์ละครั้ง: ใช้**ป้องกัน** โรคไข้หวัดใหญ่
ในผู้ป่วย ESRD ที่ต้องทำ CAPD (Continuous
Ambulatory Peritoneal Dialysis) $Cl_{Cr} \leq 10$
mL/min

อย่างไรก็ตาม ไม่แนะนำให้ใช้ยาหากเป็นผู้ป่วยโรคไต
วายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ไม่ได้ฟอกไต

เอกสารอ้างอิง : cdc.gov/flu [Internet]. Georgia: Centers for
Disease Control and Prevention; 2016 [updated 2016 May 26];
cited 2016 Sep 25]. Available
from: <http://www.cdc.gov/flu/professionals/antivirals/summary-clinicians.htm#dosage>

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา โทร 9 - 7007

สอบถาม Medication Reconciliation (MR) โทร 9 - 6964

สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา โทร 9 - 9555



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ RDU ของการใช้ยาปฏิชีวนะ
อย่างรับผิดชอบใน Antibiotic
prophylaxis in vaginal delivery
of normal term labor
- ❖ การบริหารยา KCl inj และ
K₂HPO₄ inj
- ❖ ระวังความคลาดเคลื่อนในการ
บริหารยา octreotide inj
- ❖ การใช้ oseltamivir ใน
โรคไข้หวัดใหญ่

ปีที่ 15 ฉบับที่ 12
เดือนกันยายน 2559

RDU ของการใช้ยาปฏิชีวนะ

อย่างรับผิดชอบใน APL

Antibiotic prophylaxis in vaginal delivery of normal term labor (APL) หมายถึง การใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อในหญิงคลอดทารกครบกำหนดทางช่องคลอดด้วยวิธีปกติ ซึ่งผู้คลอดเช่นนี้ส่วนมากไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะป้องกันการติดเชื้อหลังคลอด

ข้อควรปฏิบัติและข้อควรหลีกเลี่ยงที่สำคัญของการใช้ยาปฏิชีวนะป้องกันการติดเชื้อใน APL ตามโครงการ RDU Hospital มีดังนี้

1. ไม่ควรใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด ทั้งนี้กระบวนการทำหัตถการเกี่ยวกับการคลอดและการดูแลบาดแผลอย่างเหมาะสมมีความสำคัญที่สุด

2. ยาปฏิชีวนะอาจมีประโยชน์ในรายที่มีการฉีกขาดของฝีเย็บระดับที่ 3 หรือ 4 โดยใช้ยาฉีดเข้าหลอดเลือดดำครั้งเดียว ภายในเวลาไม่เกิน 60 นาที ก่อนเย็บแผล ดังนี้

2.1 cefazolin 1 - 2 g หรือ

2.2 ampicillin/sulbactam 3 g หรือ

2.3 หากแพ้ penicillins ควรใช้ clindamycin 600-900 mg

เอกสารอ้างอิง

คณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล.คู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล .กรุงเทพฯ:โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย;2558.

การบริหารยา KCl inj

และ K₂HPO₄ inj

สืบเนื่องจากหน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยาได้รับคำถามบ่อยครั้งเกี่ยวกับความเข้มข้นสูงสุด (maximum concentration : max conc.) และอัตราเร็วสูงสุด (maximum rate : max rate) ในการบริหารยา KCl inj (potassium chloride) และ K₂HPO₄ inj (dipotassium phosphate) ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ จึงขอนำเสนอข้อมูลดังต่อไปนี้

	KCl inj	K ₂ HPO ₄ inj
รูปแบบยา	20 mEq/10 mL (K ⁺ 2 mEq/mL)	20 mEq/20 mL (K ⁺ 1 mEq/mL)
Max conc. peripheral line	100 mEq/L	30 mEq/L
Max rate peripheral line	10 mEq/hour	20 mEq/hour
Max conc. central line	400 mEq/L	38.5 mEq/L (ยา 20 mL เจือจาง D5W หรือ NSS 500 mL)
Max rate central line	40 mEq/hour	20 mEq/hour

ระวังความคลาดเคลื่อน

ในการบริหารยา Octreotide inj

ข้อบ่งใช้หนึ่งของ octreotide ที่พบบ่อยคือสำหรับ esophageal varices โดยการฉีดทางหลอดเลือดดำ load octreotide 50 mcg ก่อนแล้ว maintenance ด้วยอัตราเร็ว 50 mcg/hr ความเสี่ยงของความคลาดเคลื่อนที่อาจพบ บมีได้หลายประเด็นตั้งแต่การแปลงหน่วยจากมิลลิกรัมเป็นไมโครกรัม ความผิดพลาดในการตั้งอัตราเร็วการหยดยา ซึ่งเคยมีกรณีศึกษาแล้วคือต้องการหยุด octreotide ในอัตราเร็ว 453 mcg ใน 24 ชั่วโมง แต่ตั้งอัตราเร็วเป็น 453 mcg ใน 2 ชั่วโมง ดังนั้นการอ่านคำสั่ง การคำนวณ ขนาดยา และการแปลงหน่วยมีความสำคัญมาก หากพบความผิดพลาดในการบริหารยาต้องหยุดยาโดยเร็วและประเมินระดับน้ำตาลในเลือด การตรวจ EKG และอัตราการเต้นของหัวใจ ก่อนพิจารณาเริ่มตนบริหารยาใหม่ เนื่องจากยามีอาการไม่พึงประสงค์ที่สำคัญที่พบได้คือ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำเกินไป หัวใจเต้นช้า หรือมีหัวใจเต้นผิดจังหวะ

อนึ่ง octreotide เป็นยาที่มีผลต่อระดับน้ำตาลในเลือด ดังนั้นมีคำแนะนำให้เจือจาง octreotide ใน NSS เท่านั้น โดยความเข้มข้นไม่เกิน 8.33 mcg/mL