

คำแนะนำขนาดยาโคลิสตินชนิดฉีด IV สำหรับรักษาผู้ป่วยผู้ใหญ่

การบริหารยา Monolin® SR ทาง NG tube



ข้อมูลจากสาขาวิชาโรคติดเชื้อและอายุรศาสตร์
เขตร้อน ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
พยาบาล เรื่องขนาดยา colistin inj ชนิดฉีดเข้าทาง
หลอดเลือดดำ แนะนำดังนี้



Creatinine Clearance ^{a,b}	Loading Dose ^c	Daily Dose ^c
> 80 ml/min	300 mg	150 mg q 8 -12 h
> 40-80 ml/min	300 mg	150 mg q 12 h
> 20-40 ml/min	300 mg	100 mg q 12 h
≤ 20 ml/min	300 mg	150 mg q 24 h

^aCreatinine Clearance คำนวณจาก Cockcroft-Gault formula

^bผู้ป่วยที่น้ำหนักน้อยกว่า 35 Kg. หรือ มากกว่า 70 Kg.

ควรใช้ Ideal Body Weight (IBW) ในการคำนวณ

Creatinine Clearance

^cColistin Base Activity

เอกสารอ้างอิง : Nation RL, Samira MG, Thamlikitkul V, et al.

Dosing Guidance for Intravenous Colistin in Critically Ill

Patients. Clin Infect Dis 2017;64:565–71.

Monolin® SR cap ชื่อสามัญทางยา คือ isosorbide mononitrate มี 2 ความแรง ได้แก่ 20 mg และ 60 mg ภายในแคปซูลมี pellets เป็น sugar sphere core ซึ่งเคลือบด้วยตัวยาสสำคัญ และ wrap ด้วย sustained release layer

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี จำกัด ผู้
จัดจำหน่ายยา Monolin® SR cap แนะนำว่า หากผู้ป่วย
ไม่สามารถกลืนยา Monolin® SR ทั้งแคปซูลได้ สามารถ
เปิดแคปซูล แล้วนำ pellets มาผสมน้ำ โดยห้ามบด
pellets และบริหารยาทาง NG tube ในช่วงเวลาสั้นๆ

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา โทร 9 - 7007

สอบถาม Medication Reconciliation (MR) โทร 9 - 6964

สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา โทร 9 - 9555

มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ USFDA ปรับปรุงคำเตือนความปลอดภัยยาในกลุ่ม Fluoroquinolones ทั้งแบบกินแบบฉีด
- ❖ วิธีใช้ยา Paracetamol เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อดับ
- ❖ วิธีการบริหารยา Pletaal® SR (cilostazol sustained-release)
- ❖ คำแนะนำขนาดยาโคลิสตินชนิดฉีด IV สำหรับรักษาผู้ป่วยผู้ใหญ่
- ❖ การบริหารยา Monolin® SR ทาง NG tube

ปีที่ 16 ฉบับที่ 8

เดือนพฤษภาคม 2560

USFDA ปรับปรุงคำเตือนความปลอดภัย ยาในกลุ่ม Fluoroquinolones ทั้งแบบกินแบบฉีด

USFDA ปรับปรุงคำเตือนเรื่องความปลอดภัยของ fluoroquinolones โดยเฉพาะอาการข้างเคียงที่ส่งผลให้เกิดความพิการ (disabling side effects) ซึ่งมีรายงานมาโดยตลอดในช่วงหลายปีที่ผ่านมา เช่น รายงาน tendinitis , tendon rupture , peripheral neuropathy ในที่สุด USFDA จึงตัดสินใจปรับปรุงคำเตือนเรื่องความปลอดภัยของ fluoroquinolones ใหม่หลังจากที่มีการประชุมทบทวนเมื่อเดือนพฤศจิกายน 2559 แนะนำให้แพทย์สงวนยา fluoroquinolones ไว้หลังสุดในกรณีที่ผู้ป่วยมียาอื่นใช้ในการรักษา acute bacterial sinusitis หรือ acute exacerbation of chronic bronchitis และ uncomplicated urinary tract infection และหยุดยา fluoroquinolones ทันทีหากผู้ป่วยมีอาการข้างเคียงที่รุนแรงและเปลี่ยนไปใช้ยาอื่น

USFDA สรุปอาการข้างเคียงที่รุนแรงและอาจมีผลถึงความพิการที่จะเกิดขึ้นจากการใช้ยาดังนี้ tendinitis, tendon rupture, numbness หรือ tingling หรือ pricking sensation ที่แขนหรือขา มีกล้ามเนื้ออ่อนแรง ปวดกล้ามเนื้อ ข้อบวม เจ็บข้อ

เอกสารอ้างอิง : USFDA. FDA Drug Safety Communication: FDA updates warnings for oral and injectable fluoroquinolone antibiotics due to disabling side effects. [Online]. Available at: <https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm511530.htm>.

Accessed on May 19, 2017.

วิธีใช้ยา Paracetamol เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อดับ

1. Paracetamol tab 500 mg

น้ำหนักตัว (kg)	ขนาดยา
< 34	ให้ปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกร
34 - 50	กินยาครั้งละ 1 เม็ด ห่างกันอย่างน้อย 4 ชั่วโมง เฉพาะเวลาปวดหรือมีไข้
> 50 - 67	กินยาครั้งละ หนึ่งเม็ดครึ่ง วันละไม่เกิน 5 ครั้ง ห่างกันอย่างน้อย 4 ชั่วโมง เฉพาะเวลาปวดหรือมีไข้
> 67	กินยาครั้งละ 2 เม็ด วันละไม่เกิน 4 ครั้ง ห่างกันอย่างน้อย 4 ชั่วโมง เฉพาะเวลาปวดหรือมีไข้

** สูงสุด ขนาด 500 mg วันละไม่เกิน 8 เม็ด (หรือ 4,000 mg)

2. Paracetamol tab 325 mg

น้ำหนักตัว (kg)	ขนาดยา
22 - 33	กินยาครั้งละ 1 เม็ด ห่างกันอย่างน้อย 4 ชั่วโมง เฉพาะเวลาปวดหรือมีไข้
> 33 - 44	กินยาครั้งละ หนึ่งเม็ดครึ่ง ห่างกันอย่างน้อย 4 ชั่วโมง เฉพาะเวลาปวดหรือมีไข้
> 44	กินยาครั้งละ 2 เม็ด ห่างกันอย่างน้อย 4 ชั่วโมง เฉพาะเวลาปวดหรือมีไข้

เอกสารอ้างอิง : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2560

วิธีการบริหารยา Pletaal® SR (cilostazol sustained-release)

cilostazol เป็นยาต้านการเกาะกลุ่มกันของเกล็ดเลือดที่ออกฤทธิ์ ยับยั้งเอนไซม์ PDE3 ซึ่งใช้ทำลาย cAMP (ปกติ cAMP มีฤทธิ์ต้านการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือด)

cilostazol รูปแบบใหม่ที่เพิ่งเข้ามาในบัญชียาการยาของโรงพยาบาลศิริราชคือ Pletaal® SR (cilostazol sustained-release) ชนิด capsule ขนาด 100 mg ข้อดีของยาในรูปแบบนี้คือ 1.รับประทานวันละ 1 ครั้ง จึงช่วยเพิ่มความสามารถในการใช้ยาตามสั่งของผู้ป่วย 2. ผลข้างเคียงเกิดได้น้อยกว่า เช่น อาการปวดศีรษะ อาการใจสั่น (palpitation) อาการท้องเสีย

สำหรับการเปลี่ยนรูปแบบยาจาก Pletaal® มาใช้ Pletaal® SR นั้น มีวิธีการดังนี้

ยาเดิม Pletaal® 100 mg/day (อาจจะเป็น Pletaal® (50) 1 x 2 ac หรือ Pletaal® (100) 0.5 x 2 ac) ↓ เปลี่ยนเป็น Pletaal® SR (100) 1 x 1 ac หรือ hs
ยาเดิม Pletaal® 200 mg/day (อาจจะเป็น Pletaal® (50) 2 x 2 ac หรือ Pletaal® (100) 1 x 2 ac) ↓ เปลี่ยนเป็น Pletaal® SR (100) 2 x 1 ac หรือ hs