

กลุ่มยา/รายการยาที่ควรหลีกเลี่ยง ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

ยาที่ควรหลีกเลี่ยงในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังตามโครงการ RDU Hospital มีดังนี้

1. ยาลดความดันเลือดกลุ่ม Renin-Angiotensin System (RAS) blockade ร่วมกันมากกว่า 1 ชนิด หรือ ร่วมกับยาขับปัสสาวะกลุ่ม K^+ sparing สำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกระยะ เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิด hyperkalemia อย่างรุนแรง
2. ยาขับปัสสาวะกลุ่ม K^+ sparing ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4 ขึ้นไป เนื่องจากประสิทธิภาพต่ำ และเสี่ยงต่อการเกิด hyperkalemia
3. Metformin ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4 ขึ้นไป หรือ ระยะ 3b ที่มีความเสี่ยงอื่นๆ เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิด lactic acidosis
4. ยากลุ่ม sulfonylurea ที่ขับทางไต และกลุ่ม alpha-glucosidase inhibitors ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 ขึ้นไป เนื่องจากทำให้เกิด hypoglycemia
5. NSAIDs และ COX-2 inhibitors ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4 ขึ้นไป เนื่องจากทำให้เกิดไตวายเฉียบพลันร่วมกับการคั่งของน้ำและเกลือ
6. ยาระงับปวดกลุ่ม opioids ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4 ขึ้นไป เนื่องจากทำให้เกิด neurotoxicity

ความคงตัวหลังเปิดใช้

ยา Ventavis®



Ventavis® ชื่อสามัญทางยา คือ Iloprost 10 mcg/mL เป็นสารละลายพร้อมใช้ร่วมกับเครื่องพ่นยา (nebulizer) สำหรับรักษาผู้ป่วยโรค primary pulmonary arterial hypertension หรือ secondary pulmonary arterial hypertension ในการสูดพ่นยาแต่ละครั้ง ควรใช้ ventavis® หลอดใหม่ ปริมาณยาที่ต้องการใช้จะต้องถ่ายลงในเครื่องมือสำหรับสูดพ่นทันทีก่อนการใช้นานี้ สารละลายสำหรับพ่นที่เหลือจากการใช้แต่ละครั้งให้ทิ้งไป

สอบถามข้อมูลยาและพิษวิทยา โทร 9 - 7007

สอบถาม Medication Reconciliation (MR) โทร 9 - 6964

สอบถามเรื่องแพ้ยา และประวัติการแพ้ยา โทร 9 - 9555



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ Streptomycin injection ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อเท่านั้น
- ❖ ยา colistimethate แบบสูดพ่น ถ้าใช้ไม่หมด ควรทิ้งไป
- ❖ รู้ไหม ! ห้ามผสม Risperidone oral solution กับน้ำชา
- ❖ กลุ่มยา/รายการยาที่ควรหลีกเลี่ยงในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
- ❖ ความคงตัวหลังเปิดใช้ยา Ventavis®

ปีที่ 16 ฉบับที่ 9
เดือนมิถุนายน 2560

Streptomycin injection

ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อเท่านั้น

Streptomycin sulfate injection ในรูป.คีรีราข มีชื่อการค้าคือ Strepto[®] เป็นผงแห้งปราศจากเชื้อ บรรจุ ใน vial ละ 1 g



ก่อนฉีดเข้ากล้ามเนื้อเนื้อลึก ๆ บริเวณกล้ามเนื้อมัดใหญ่ (deep IM into a large muscle mass) แนะนำให้ละลายผงยา streptomycin 1 g ด้วย SWI 3.2 mL (ปริมาตรหลังละลายผงยาประมาณ 4 mL)

Strepto[®] มีความคงตัวหลังการละลายผงยา (stability after reconstitution) ดังนี้

- 48 ชั่วโมงที่อุณหภูมิ 23-27 องศาเซลเซียส
- 14 วันที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส (ในตู้เย็น)

ยา colistimethate แบบสูดพ่น

ถ้าใช้ไม่หมด ควรทิ้งไป



US FDA ออกประกาศเตือนเมื่อ พ.ศ.2550 เกี่ยวกับการให้ premixed colistimethate แบบสูดพ่น ผ่าน nebulizer อาจจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะหายใจลำบากที่นำไปสู่ภาวะหายใจล้มเหลวได้

การละลายผงยา colistimethate ด้วย SWI จะเกิดกระบวนการสลายตัวโดยธรรมชาติ (spontaneous hydrolysis) ได้เป็นส่วนผสมของ colistin A (polymyxin E1) และ colistin B (polymyxin E2) ซึ่งการศึกษาในสัตว์ทดลองพบว่า polymyxin E1 ทำให้เยื่อหุ้มของทางเดินหายใจเกิดการอักเสบและเกิด eosinophilic infiltration ได้

Premixed colistimethate รูปแบบพร้อมใช้ที่เก็บนานกว่า 24 ชั่วโมง จะทำให้เพิ่มความเข้มข้นของ polymyxin และความเสี่ยงของการเกิดพิษ ดังนั้น เมื่อให้ colistimethate แบบสูดพ่น (inhalation) จึงควรใช้ทันทีหลังจากผสมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ไม่ควรเก็บยาที่เหลืออยู่ไว้ใช้ครั้งถัดไป

เอกสารอ้างอิง :

Waknine Y. Cystic Fibrosis Patient Death May be Linked to Colistimethate Inhalation Therapy. Medscape 2007. Available from: <http://www.medscape.com/viewarticle/559135>

รู้ไหม ! ห้ามผสม

Risperidone oral solution กับน้ำชา



Risperidone รูปแบบยาน้ำรับประทานสามารถผสมกับเครื่องดื่มที่ปราศจากแอลกอฮอล์ได้ แต่ห้ามผสมกับเครื่องดื่มประเภทน้ำชา ไม่ว่าจะเป็นชาเขียว ชาดำ หรือชาจีน เช่น ชาอู่หลง เพราะสารแทนนิน (tannin) ในน้ำชาจะทำปฏิกิริยากับตัวยาก่อการตกตะกอน (physical incompatibility) มีการทดลองพบว่า เมื่อนำ risperidone oral solution ผสมกับชาเขียว เกือบจะทันทีหลังผสมปริมาณยาจะลดลงไป 23% ในกรณีนี้ยาผสมกับชาดำ ทันทีที่ผสมปริมาณยาจะลดลงไป 60% และหายไปเกือบ 90% เมื่อผสมไปนาน 24 ชั่วโมง ดังนั้นจึงเป็นคำแนะนำว่าไม่ควรผสม risperidone oral solution ลงใน เครื่องดื่มประเภทชา

เอกสารอ้างอิง : Data on File. Risperdal[®].