

หากพบอาการไม่พึงประสงค์จากยา
มีคำถามด้านยาหรือต้องการข้อมูลด้านยาเพิ่มเติม

โปรดแจ้งหรือสอบถามข้อมูลได้ที่

งานบริการข้อมูลข่าวสารด้านยาและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา

ชั้น 4 อาคาร OPD ใหม่

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกาฬสินธุ์

จันทร์-ศุกร์ โทรศัพท์ 2723

นอกเวลาราชการ/วันหยุดนักขัตฤกษ์

ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน โทรศัพท์ 1227-1228



สาร..ยา

วารสารความรู้ทางเภสัชกรรม โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
ประจำเดือน เมษายน - มิถุนายน 2553

มีอะไรในฉบับ

- แนะนำยาใหม่ 1-2
- เรื่องน่ารู้กับ...
วัคซีนไขหวัดใหญ่ 3-5
- เก็บข่าวมาเล่าเรื่อง 6
- ยานักโอ dextrometrolphan
- Update เรื่องยา 7
- crestor
- สมุนไพรคลายร้อน 8
- เรื่องฝากจาก ห้อง 9-11
- ยา
- ข้อคิดดี..ดี หทัยเล่ม 12



ทักทาย

สวัสดีค่ะ..พบกับสารยาฉบับที่ 2 แล้วนะคะ...

ห่างกันไปนานพอสมควร จากสารยาฉบับแรก

แต่ต่อไปนี่คงได้พบกันบ่อยมากยิ่งขึ้น

..... ช่วงนี้กำลังเข้าสู่หน้าร้อนและคาดกันว่า

ปีนี้อากาศน่าจะร้อนกว่าปีที่ผ่านมา ในปีนี้เราต้องเตรียมกัน

พอสมควร ที่จะรับมือกับปัญหามากมาย

ไม่ว่าจะเป็นปัญหาบ้านเมืองที่ร้อนระอุ ภัยพิบัติทางธรรมชาติ

ที่นับว่าจะรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ เราต้องอดทนกันหน่อยนะคะ

อย่าใจร้อนเหมือนอากาศ นอกร่างกาย ทำใจให้สงบ....

ซึ่งสารยาฉบับนี้ก็มีวิธี คลายร้อนง่ายๆกับสมุนไพร

มาฝากกัน และยังมีข้อมูลข่าวสารด้านยา

และผลิตภัณฑ์สุขภาพต่างๆ

ที่น่าสนใจกันมากมายไม่ว่าจะเป็นข้อมูลความรู้ต่างๆของ

วัคซีนไขหวัด 2009 ที่มีการพูดถึงกันอยู่ขณะนี้

เรื่องราวข่าวสารด้านยาน่าสนใจที่ปรากฏอยู่บนหน้าหนังสือ

พิมพ์ รวมไปถึงข้อมูลยาใหม่ในโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

และอื่นๆอีกมากมาย พลิกอ่านได้ในฉบับเลยคะ



จัดทำโดย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกาฬสินธุ์

แนะนำยาใหม่ในโรงพยาบาล

ในฉบับนี้ขอยกตัวอย่างข้อมูลยาใหม่บางตัวที่ใช้ในโรงพยาบาลนะคะ

Avelox[®] injection



ชื่อสามัญทางยา : Moxifloxacin 400 mg

กลุ่มยา : Antibiotics: Fluoroquinolones

ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา : ขัดขวางเอนไซม์ Topoisomerase II, IV ซึ่งเป็นเอนไซม์ที่จำเป็นในการควบคุม DNA topology ช่วยในการจำลองซ่อมแซมและส่งต่อรหัส DNA ของแบคทีเรีย

ข้อบ่งใช้ : ใช้ในการรักษาการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบนและส่วนล่าง เช่น ไซนัสอักเสบ โรคปอดติดเชื้อชุมชน การติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่ออ่อน อาการกำเริบแบบเฉียบพลันของหลอดลมอักเสบเรื้อรัง

ขนาดยาและวิธีการบริหารยา:การบริหารยา :

- © โรคปอดติดเชื้อชุมชน 400 mg วันละครั้งเป็นระยะเวลา 7-14 วัน
- © การติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่ออ่อน 400 mg วันละครั้ง เป็นระยะเวลา 7-14 วัน

การบริหารยา ให้แบบ IV infusion ด้วยอัตราเร็วคงที่โดยไม่จำเป็นต้องผ่านการเจือจางด้วยสารละลายอื่น โดยให้ป็นระยะเวลามากกว่า 60 นาที (rate 4 ml/min)

อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา : neusia 6% , diarrhea 5%

ข้อควรระวังและข้อห้ามใช้ :

- ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาในผู้ที่มีอาการ QT prolong interval ที่ยาวออกไป
 - หลีกเลี่ยงการใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับยารักษาอาการหัวใจเต้นผิดจังหวะ เช่น Quinidine ,procainide และกลุ่ม amiodarone
 - ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะเริ่มแรกของอาการหัวใจเต้นผิดจังหวะ เช่น หัวใจเต้นช้ากว่าปกติ

ฉากสุดท้ายของเล็กซานเดอร์มหาราช

มหาราชผู้ยิ่งใหญ่ของกรีกนามอเล็กซานเดอร์มหาราช หลังจากที่ได้อำนาจครอบครองน้อยใหญ่มากมายก็เดินทัพกลับบ้าน ระหว่างทางได้ล้มป่วยลงต้องนอนอยู่บนเตียงเป็นเวลานานเดือน เมื่อความตายกำลังใกล้เข้ามา อเล็กซานเดอร์ก็ระลึกได้ว่า ไม่ว่าชัยชนะที่ได้มาแม้แต่กองเกรียงไกรหรือแม่แต่ดาบอันคมกริบ หรือความมั่งคั่งที่มีอยู่ หากได้มีประโยชน์อันใดไม่ ท่านบุญพลทั้งหลายเข้ามาพบและกล่าวว่า “ ข้าพเจ้าคงจะต้องจ

ไปในเร็วๆนี้ แต่ก่อนที่จะตายข้าพเจ้าขอให้พวกท่านช่วยเติมเต็มความปรารถนา 3 ประการขอแม่แต่สิ่งเดียว ” บุญพลทั้งหลายต่างร้องไห้ น้ำตานองหน้า และทุกคนเห็นพ้องกันที่จะทำให้สิ่งปรารถนานั้น

‘ ความปรารถนาข้อแรกของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าขอให้แพทย์ผู้รักษาเป็นผู้แบกโลงศพของข้าพเจ้าไปปรารถนาข้อที่สอง เมื่อแบกโลงศพไปยังสุสานเส้นทางที่นำโลงศพไปสู่สุสานขอให้ปรารถนาของข้าพเจ้าได้สัมผัสไว้ในห้องพระคลัง ความปรารถนาข้อที่สาม ขอให้ข้าพเจ้าทั้งสองข้างของโลงศพ”

นทั้งหลายที่ได้มารวมกันอยู่ต่างสงสัยในความปรารถนาดังกล่าวแต่ไม่มีใครกล้าถาม หนึ่งในวงของกษัตริย์อเล็กซานเดอร์ ได้นำมือของอเล็กซานเดอร์ขึ้นจุมพิต และแนบมือแน่นไว้ที่หน้าอกของพระองค์พระราชาพาพวกเราพร้อมที่จะเติมเต็มความปรารถนาของพระองค์เพียงแต่พระองค์บอกเหตุผลขอให้อำนาจเป็นการเช่นนั้น ถึงตอนนี้อเล็กซานเดอร์ได้ถอนหายใจลึกๆและกล่าวว่า

พระเจ้าอยากให้โลกได้เรียนรู้ถึงบทเรียนสามเรื่องซึ่งข้าพเจ้าได้เรียนผ่านมาแล้วที่ข้าพเจ้าต้องการพระเจ้าเป็นผู้แบกโลงศพของข้าพเจ้า ก็เพื่อให้ผู้คนทั้งหลายตระหนักว่าไม่มีหมอกคนใดที่จะสามารถ

แท้จริงพวกหมอล่ามนั้นเขา ไม่มีพลังอำนาจใดที่จะยึดชีวิตของใครให้คงอยู่ต่อไปเลย ที่พวก



ที่ส่งคือมีเพิ่ม รายการยา High alert drug (ยาที่มีความเสี่ยงสูง) ของ
กลางเภสัชจาก 5 รายการ เป็น 11 รายการ ได้แก่

- Adrenaline injection
- Morphine sulfate injection
- Pethidine injection
- Potassium chloride injection
- Digoxin injection
- Enoxaparin sodium injection *
- Heparin sodium injection *
- warfarin tablet *
- Magnesium Sulfate 50% *
- Regular insulin injection *
- 3% Hypertonic Sodium chloride *

* เป็นรายการยาที่เพิ่มใหม่

รายละเอียดของยาที่เพิ่มเข้าใหม่นั้นสามารถติดตามใน สาระยา ฉบับหน้าค่ะ



อย่าให้ขาด
ความปรารถนา

ความปรารถนา
อันดีต่อ

ห้อยไว้ข้าง
ผู้

เป็นที่รักยิ่ง
พร้อมเอ่ยว่า

พระองค์จึง

“ข้า
ผู้รักษาข้า

ป่วยได้อย่า
ตายได้”

แนะนำยาใหม่ในโรงพยาบาล

Banarone[®] 100 mg tablet

ชื่อสามัญทางยา : Benzbromarone 100 mg

กลุ่มยา : Uricosuric agents

ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา : ลดระดับ uric acid ในพลาสมาและเพิ่มการขับ urate ทางปัสสาวะ
โดยยับยั้ง proximal renal tubular urate reabsorption

ข้อบ่งใช้ : รักษาภาวะ Hyperuricemia ในผู้ป่วยโรคเกาท์

ขนาดยาและวิธีการบริหารยา :

usual oral คือ 50 - 200 mg รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละครั้งในระหว่าง
อาหารเข้าติดต่อกัน 6-8 วัน ในการรักษาในระยะแรกควรใช้ยานี้ร่วมกับ Colchicine หรือยา
NSAID อย่างอื่นที่ช่วยลดอาการด้วย

อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา :

E ที่พบบ่อย: ระบบทางเดินอาหาร: Diarrhea 3.5% , nausea

อันตรกิริยาระหว่างยา : Warfarin : เพิ่มความเสี่ยงในการเกิด bleeding ผู้ป่วยที่ได้รับ
ยา warfarin ต้องติดตาม ค่า PTT หรือ ค่า INR อย่างใกล้ชิด

ข้อควรระวังและข้อห้ามใช้ :

ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะดังนี้: acute gouty เพราะอาจทำให้อาการเป็นมากขึ้น,
ผู้ป่วยที่มีการทำงานของตับผิดปกติ , ผู้ป่วยที่เป็นโรคไตระดับรุนแรงที่มีค่า CLcr < 25
mL/min



แนะนำยาใหม่ในโรงพยาบาล

Nebilet tablet

ชื่อสามัญทางยา : Nebivolol hydrochloride

กลุ่มยา : Beta blockers, Beta 1-selective

ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา : มีคุณสมบัติในการขยายหลอดเลือดส่วนปลายเนื่องจากไปกระตุ้นการหลั่ง nitric oxide จากเยื่อในผนังหลอดเลือดแล้วส่งผลให้เกิดการคลายตัวของกล้ามเนื้อเรียบที่หลอดเลือด

ข้อบ่งใช้ :

- รักษาโรคความดันโลหิตสูง
- รักษาโรคหลอดเลือดหัวใจ :Congenital heart failure, Chronic Angina pectoris

ขนาดยาและวิธีการบริหารยา :

- ความดันโลหิตสูง: รับประทานครั้งละ 5 mg. ต่อวัน
- Congestive heart failure: ขนาดเริ่มต้นรับประทานขนาด 1.25 mg ต่อวันจากนั้นเพิ่มขนาดเป็น 2.5 mg ต่อวันขนาดสูงสุดคือ 10 mg.

อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา : S/E ที่พบบ่อย คือ ปวดศีรษะ มึนงง แน่นหน้าอก

อันตรกิริยาระหว่างยา :

- ควรระวังการใช้ร่วมกับยา Digoxin เนื่องจากยาอาจเพิ่มพิษของ digoxin ได้
- Amiodarone : เนื่องจากยา amiodarone มีผลเพิ่มระดับยา Nebilet อาจทำให้เกิด hypotension, bradycardia

ข้อควรระวังและข้อห้ามใช้ :

- ห้ามใช้ในผู้ที่มีการเต้นช้า (severe bradycardia) , cardiogenic shock, second และ third degree heart block
- ควรระวังการใช้ในผู้ที่มีการทำงานของไตบกพร่อง

นอกจากนี้ มีข้อมูลจำนวนน้อยมากที่กล่าวว่า การให้วิตามินซีเสริมแบบเดี่ยวหรือให้ร่วมกับผลิตภัณฑ์อื่นที่มีประโยชน์ระหว่างการตั้งครรภ์ ทั้งนี้อาจเพิ่มอัตราการคลอดก่อนกำหนดด้วย และไม่มีเหตุผลที่สนับสนุนการเพิ่มส่วนประกอบอื่นๆ ไว้ในผลิตภัณฑ์ เช่น กลุ่มวิตามิน บี (ยกเว้น กรดโฟลิกสำหรับสตรีมีครรภ์)

ดังนั้นเมื่อเปรียบเทียบถึงประสิทธิภาพของยาทั้งสองชนิดแล้ว ferrous fumarate มีประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยภาวะโลหิตจางเนื่องจากการขาดธาตุเหล็กไม่ต่างจาก FBC

ส่วน Alphacalcidol (bon-one) ถูกนำมาแทน calcitriol (cal-sit SG) ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบคุณสมบัติทั้งสองชนิดในด้านต่างๆ ได้ดังนี้

	Alphacalcidol (bon-one)	Calcitriol (Calcit SG)
ข้อบ่งใช้	ทั้งสองชนิดเป็นอนุพันธ์ของ Vitamin D มีหน้าที่เพิ่มความแข็งแรงของกระดูกและฟัน และเพิ่มระดับวิตามินดีในร่างกาย รวมไปถึงคุณสมบัติในการป้องกันเซลล์มะเร็ง ซึ่ง alphacalcidol ซึ่งจะถูกเปลี่ยนให้อยู่ในรูปของ calcitriol ได้ทันทีที่ตับโดยไม่ต้องผ่านไตจึงสามารถใช้ได้ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง	
การออกฤทธิ์	ออกฤทธิ์ค่อนข้างช้า เพราะหลังจากรับประทาน ตัวยาจะถูกดูดซึมและแปรรูปที่ตับเป็นหลัก เพื่อให้สามารถออกฤทธิ์ได้ระดับ calcitriol ที่ผ่านการแปรรูปแล้วค่อนข้างคงที่ ทำให้มีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำต่อการเกิด hypercalcemia และ hypercalciuria	หลังจากรับประทาน ตัวยาจะถูกดูดซึมและจับกับ receptor ทันทีโดยไม่ต้องผ่านการแปรรูป การออกฤทธิ์จึงค่อนข้างเร็วกว่าระดับ calcitriol ค่อนข้างสูง ทำให้มีความเสี่ยงค่อนข้างสูงต่อการเกิด hypercalcemia และ hypercalciuria
อาการข้างเคียง	อาการข้างเคียงมีความคล้ายคลึงกันคือ คลื่นไส้ อาเจียน กระจายน้ำ ท้องผูก ง่วงนอน ซึมคลั่งกัน แต่ calcitriol ค่อนข้างมีความรุนแรงมากกว่า alphacalcidol ดังนั้นจึงจำเป็นต้องติดตามผลไม่พึงประสงค์อย่างใกล้ชิด	

ดังนั้นจึงเห็นได้ว่า alphacalcidol มีประสิทธิภาพที่ใกล้เคียงกับ calcitriol แต่ข้อเหนือกว่าในแง่ที่สามารถใช้ได้กับผู้ที่มีการทำงานของไตผิดปกติ

แนะนำ..ยาใหม่ในโรงพยาบาล

Gabapentin tablet

สำระยามบับนี้ขอแจ้งข่าวคราวเรื่องยาจากกลุ่มงานเภสัชกรรม ทั้งหมด 2 เรื่องคือ เรื่องแรกคือรายการที่สามารถจ่ายได้ ตามที่กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ได้กำหนด รายการที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้และทางกลุ่มงานเภสัชกรรมได้แจ้งไปแล้วนั้น จึงขอทบทวน เกี่ยวกับรายการยาที่ไม่สามารถเบิกจ่ายค่ายาได้ ได้แก่

- ค่ายาประเภทวิตามินและเกลือแร่ ได้แก่ Calcitriol (Calcit SG) cap. , Mecobalamine tab. , Vitamine B 1-6-12 , FBC

- ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับกรณี การเสริมความงาม การลดความอ้วน การคุมกำเนิด หรือการรักษาภาวะมีบุตรยาก ได้แก่ Clomiphene citrate tab. , Norplant , Medroxyprogesterone acetate inj. ,Gynera 28 tab. ,Jeny F.M.P tab.

และในปัจจุบันทางโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ได้มีการนำยาทดแทนซึ่งเป็นยาในบัญชียาหลัก แห่งชาติที่สามารถเบิกจ่ายค่ายาได้ จำนวน 2 รายการคือ

FBC tablet เป็น Ferrous fumarate 200 mg.

Calcitriol (Calcit SG) cap เป็น Alphacalcidol (bon-one)

ซึ่งอาจเกิดข้อสงสัยเกี่ยวกับยาที่นำมาทดแทนมีประสิทธิภาพหรือมีความแตกต่างกับยา ชนิดเดิมหรือไม่อย่างไร ดังนั้นจึงขอเสนอรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลยา ดังนี้

Ferrous fumarate 200 mg.

Ferrous fumarate tablet 1 เม็ด ประกอบด้วย ferrous fumarate 200 mg (เทียบเท่ากับธาตุเหล็ก 65 mg)

FBC 1 เม็ด ประกอบด้วย ferrous fumarate 200 mg (เทียบเท่ากับธาตุเหล็ก 65 mg), vitamin B1 2 mg, vitamin B2 2 mg, vitamin B12 5 mcg, vitamin C 20 mg, niacin 10 mg, folic acid 100 mcg และ Ca phosphate tribasic 100 mg

ทั้งสองตัวจึงให้ปริมาณธาตุเหล็กที่เทียบกัน ตลอดจนมีข้อบ่งใช้สำหรับป้องกันและ รักษาผู้ป่วยภาวะโลหิตจางเนื่องจากการขาดธาตุเหล็กรวมทั้งภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุ เหล็กในหญิงตั้งครรภ์เหมือนกัน แต่การผสมเกลือแร่หลายชนิดใน FBC นั้น ไม่มีหลักฐานที่

ชื่อสามัญทางยา : Gabapentin

กลุ่มยา : Anticonvulsants,Miscellaneous

ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา : Gabapentin มีโครงสร้างคล้ายกับสารสื่อประสาท Gamma aminobutyric acid :GABA โดยจะมีความจำเพาะในการจับกับ gabapentin binding site ที่อยู่ในสมองจะมีผลต่อกลไกการเกิดการชักและการรับรู้ต่อการเจ็บปวด

ข้อบ่งใช้ :

- โรคลมชัก: ใช้เป็นการรักษาเสริมในการรักษา partial seizure ที่มีและไม่มี secondary generalized ร่วมด้วยในผู้ป่วยที่อายุ 12 ปีขึ้นไป
- รักษาอาการปวดจากเส้นปลายประสาทอักเสบ(postherpetic neuralgia
- รักษาโรคหลอดเลือดหัวใจ :Congenital heart failure, Chronic Angina pectoris

ขนาดยาและวิธีการบริหารยา :

- โรคลมชัก: Initial dose: 300 mg วันละ 3 ครั้ง โดยปรับยาขึ้นกับการตอบสนองและการทนยาของผู้ป่วยขนาดยาสามารถเพิ่มได้วันละ 300 mg ทุก 2-3 วัน ขนาดสูงสุดต่อวันเป็น 3,600 mg

- Postherpetic neuralgia: ขนาดยาวันที่ 1: 300 mg วันละ 1 ครั้ง , ขนาดยาวันที่ 2: 300 mg วันละ 2 ครั้ง , ขนาดยาวันที่ 3: 300 mg วันละ 3 ครั้งขนาดยาอาจปรับเพิ่มขึ้นได้ถึง 1,800-3,600 mg/day

Diabetic peripheral neuropathy: ให้ยาในขนาด 900-3,600 mg/day โดยแบ่งให้วันละ 3 ครั้ง

อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา :

S/E ที่พบบ่อย คือ ระบบประสาท: ง่วงซึม มึนงง ไข้ เดินเซ เมื่อยล้า ปวดศีรษะ

เรื่องน่ารู้กับ...วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2009



วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2009

ในช่วงปีที่ผ่านมาโรคไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1หรือไขหวัด 2009 เป็นที่กล่าวถึงกันมากมาย จนถึงปัจจุบันการระบาดใหญ่ของไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ได้ขยายการระบาดและส่งผลกระทบต่อเป็นวิกฤติทางสาธารณสุขของประเทศทั่วโลก องค์การอนามัยโลกรายงานผู้ป่วยยืนยัน ณ วันที่ 19 กพ.53 พบการระบาดมากกว่า 208 ประเทศ และพบผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 15,921 คน สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 ถึงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2553 พบผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อ 206 ราย ส่วนจำนวนผู้ป่วยคาดว่าจะมีหลายล้านคนทั่วประเทศ ในขณะที่พบการระบาดระลอกใหม่ ซึ่งพบว่าแนวโน้มพบไขหวัดใหญ่เพิ่มขึ้น

ในขณะที่ได้มีการรณรงค์วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ 2009 ที่ได้มีการฉีดกันในโรงพยาบาล ทำให้คิดต่อไปว่าถ้าฉีดวัคซีนป้องกันจะดีไหม วัคซีนที่ฉีดนี้จะมีประสิทธิภาพเพียงพอไหม ดังนั้น สาระยา ฉบับนี้จะขอเสนอความรู้เกี่ยวกับวัคซีนไขหวัดใหญ่ 2009 ซึ่งก่อนอื่นเรามาทำความรู้จักกับวัคซีนไขหวัดใหญ่กันก่อนนะค่ะ

วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (H1N1) 2009 มีกี่ประเภท อะไรบ้าง?

วัคซีนไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (H1N1) 2009 แบ่งเป็น 2 ประเภทใหญ่ ๆ คือ

วัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated vaccine) เป็นวัคซีนที่ผลิตจากเชื้อโรคที่ตายแล้ว ไม่สามารถก่อให้เกิดโรคได้อีก ซึ่งเป็นวัคซีนที่นำมาใช้ให้บริการประชาชนในครั้งนี้ โดยนำเข้ามาจากประเทศฝรั่งเศส มีขบวนการผลิตวัคซีนชนิดเดียวกับ วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลที่มีการฉีดทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทยอยู่แล้ว

วัคซีนชนิดเชื้อเป็นแบบอ่อนฤทธิ์ (Live attenuated vaccine) เป็นวัคซีนที่ผลิตจากเชื้อโรคที่ถูกทำให้อ่อนแรงลง ซึ่งองค์การเกษตรกรรมประเทศไทยกำลังดำเนินการผลิต อยู่ในขั้นตอนการวิจัยต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่งจึงจะสามารถนำมาใช้กับประชาชนทั่วไปเป็นจำนวนมากได้

เครื่องดื่มสมุนไพรช่วยคลายร้อน



ช่วงนี้อากาศบ้านเราร้อนขึ้นทุกวันๆที่ร้ายคืออุณหภูมิความร้อนจะทวีความรุนแรงเพิ่มขึ้นทุกปี เสียด้วยหลายๆ คนบอกว่าอากาศร้อนอย่างนี้ทำให้ไม่อยากรับประทานอะไรเลย นึกถึงแต่น้ำและน้ำแข็ง ที่จะมาช่วยลดอุณหภูมิในร่างกายลงได้บ้าง เมื่อนึกถึงอากาศร้อนจะนึกถึงเครื่องดื่มนานาชนิดที่ทำให้ “ชื่นใจ” น้ำดื่มสมุนไพรหน้าร้อนจึงเหมาะต่ออากาศในยามนี้อย่างยิ่ง เพราะนอกจากจะช่วยดับกระหายคลายร้อนแล้ว ยังมีประโยชน์ต่อร่างกายอีกหลายอย่าง



สาระยาฉบับนี้ จึงขอแนะนำเครื่องดื่มสมุนไพรที่มีคุณสมบัติข้างต้นมาฝากกัน อย่างแรกคือ

น้ำกระเจียว นอกจากจะช่วยแก้กระหายน้ำและทำให้สดชื่นแล้ว น้ำกระเจียวยังช่วยขับปัสสาวะ แก้นิ่ว ช่วยย่อยอาหาร และเป็นยาระบายอ่อนๆ แคมยังช่วยลดไข้และแก้ไอได้อีกด้วย

น้ำเก๊กฮวย แก้อ่อนใน กระหายน้ำ ช่วยยให้สดชื่น ลดอาการคลื่นเหือคลื่นตัวเพราะอากาศร้อน

น้ำว่านหางจระเข้ ช่วยบำรุงร่างกาย ทำให้ร่างกายสดชื่น กระปรี้กระเปร่า แคมยังช่วยให้ระบบขับถ่ายดีและท้องไม่ผูก น้ำดื่มสมุนไพรชนิดนี้เหมาะอย่างยิ่งสำหรับคนนอนดึกและอ่อนเพลีย

น้ำบัว เครื่องดื่มสมุนไพรชนิดนี้ได้มาจากรากบัวต้มกับน้ำ ใช้ดื่มเพื่อดับกระหาย นอกจากนี้ยังมีสรรพคุณแก้ท้องร่วง แก้อ่อนใน ขับเสมหะ และบำรุงกำลัง

น้ำว่านกาบหอย ทำมาจากใบว่านกาบหอย ใช้ดื่มเพื่อแก้อ่อนใน กระหายน้ำ และยังแก้ฟกช้ำภายในได้ด้วย

น้ำบัวบก เครื่องดื่มสมุนไพรชนิดนี้เป็นที่รู้จักกันดี ช่วงที่อากาศร้อนแบบนี้ เกือบทุกคนจะนึกถึงน้ำใบบัวบก น้ำสมุนไพรนี้ได้มาจากใบบัวบกสด มีสรรพคุณแก้แก้คอ กระหายน้ำ แก้อ่อนในให้สดชื่น และยังช่วยลดความดันโลหิตสูงได้ด้วย

ซึ่งเหล่านี้คือ เครื่องดื่มสมุนไพรแก้กระหาย คลายร้อน ช่วยลดอุณหภูมิภายในร่างกายที่พุ่งสูงในหน้าร้อนเช่นนี้ แคมยังมีคุณสมบัติต่อร่างกายในด้านอื่นๆ ด้วย นอกจากเครื่องดื่มช่วยคลายร้อนเหล่านี้แล้ว วิธีที่จะช่วยลดความร้อนที่สำคัญคือ อย่ายปล่อยให้จิตใจเราร้อนตามอากาศรอบกายก็แล้วกัน รักษาใจให้เย็นไว้ นี้คือคาถาสำหรับหน้าร้อนปีนี้



Update ข่าวสารด้านยา

FDA Approves New Indication for Crestor

ข่าวสารด้านยาในสาระยานฉบับนี้ขอเสนอเรื่องราวเกี่ยวกับยา crestor หรือ rosuvastatin ยาลดไขมันในเลือดชนิดหนึ่งที่มีใช้ในโรงพยาบาล

องค์การอาหารและยาสหรัฐอเมริกาทำการอนุมัติข้อบ่งใช้ใหม่ของยาลดระดับไขมันในเลือด Crestor (rosuvastatin) สำหรับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อโรคหัวใจที่สูงขึ้นโดยที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยมาก่อน

ข้อบ่งใช้ใหม่นี้เป็นไปเพื่อการลดความเสี่ยงในการเกิด heart attack, stroke หรือการเข้ารับการรักษาจากภาวะหลอดเลือดแดงตีตันสำหรับผู้ป่วยที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจมาก่อนแต่มีปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดโรคหัวใจได้ โดยเฉพาะผู้ชายที่อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป และผู้หญิงที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่มีการเพิ่มขึ้นของระดับ High sensitivity C-reactive protein ในกระแสเลือด ประกอบกับมี cardiovascular risk factor อีกอย่างน้อย 1 อย่าง เช่น การสูบบุหรี่ ความดันโลหิตสูง มีประวัติของบุคคลในครอบครัวที่เป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจ มีระดับ high-density lipoprotein (HDL cholesterol) ต่ำ โดยข้อบ่งใช้ใหม่นี้จะไม่สนับสนุนการใช้ Crestor ในผู้ที่ระดับ High sensitivity C-reactive protein ในกระแสเลือดเพิ่มขึ้น แต่ไม่มี cardiovascular risk factors ร่วมด้วย

ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการอนุมัติใหม่นี้อาศัยข้อมูลจากการศึกษาชื่อว่า JUPITER ที่เปรียบเทียบผู้ป่วยทั้งหมด 8,901 รายที่ได้รับ Crestor เป็นระยะเวลา 2 ปี กับผู้ป่วยในจำนวนที่เท่ากันที่ได้รับยาหลอก ผลที่ได้พบว่าผู้ป่วยที่ได้รับ Crestor มีการเกิด cardiac event เช่น heart attack, stroke, การทำ coronary angioplasty หรือ coronary artery bypass surgery ที่น้อย

เรื่องน่ารู้กับ...วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2009

บุคคลกลุ่มใดบ้างที่ควรได้รับวัคซีน และกลุ่มใดที่มีข้อห้ามในการรับวัคซีน?

เนื่องจากวัคซีนที่จัดหาได้มีปริมาณจำกัด ไม่สามารถให้บริการแก่ประชากรทุกกลุ่มอายุได้ ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดลำดับกลุ่มเป้าหมายเสี่ยงสูงในการให้วัคซีน โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญคือ เพื่อปกป้องระบบสาธารณสุขของประเทศไทยให้สามารถดำเนินการบริการประชาชนต่อไปได้และเพื่อลดอัตราการตายของประชาชน ซึ่งสอดคล้องกับคำแนะนำขององค์การอนามัยโลกและข้อมูลการระบาดของโรคในไทย ดังนี้

1. แพทย์ พยาบาล บุคลากรสาธารณสุข คำนวณที่ปฏิบัติงานเสี่ยงต่อการสัมผัสโรคจากผู้ป่วย
2. หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า 3 เดือนขึ้นไป
3. บุคคลที่มีน้ำหนักมากกว่า 100 กิโลกรัม หรือ ดัชนีมวลกายตั้งแต่ 35 กิโลกรัม / เมตร²
4. ผู้พิการที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
5. บุคคลอายุ 6 เดือน - 64 ปี ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืดโรคหัวใจทุกประเภท หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างได้รับยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยโรคเลือดธาลัสซีเมียที่มีอาการรุนแรง ผู้ที่ภูมิคุ้มกันบกพร่อง เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนและเบาหวานที่ไม่มีการแทรกซ้อน

ข้อห้าม ในการรับวัคซีน ได้แก่

- เด็กอายุต่ำกว่า 6 เดือน (เนื่องจากวัคซีนยังไม่มีข้อมูลการทดสอบในเด็กอายุต่ำกว่า 6 เดือน)
- ผู้ที่เคยมีอาการแพ้ไข่ หรือสารเคมีอื่นในวัคซีน (เนื่องจากขั้นตอนการผลิตวัคซีนมีการเลี้ยงเชื้อในไข่ ดังนั้นถ้าผู้ที่แพ้ไข่จึงอาจแพ้วัคซีนนี้ได้)
 - ผู้ที่เคยฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลแล้วมีอาการแพ้รุนแรง (เนื่องจากวัคซีนไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่นี้ ใช้เทคโนโลยีและวิธีการผลิตที่คล้ายกันกับไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล)
- ผู้ที่มีไขวสูง หรือโรคประจำตัว ยังมีอาการไม่คงที่ ให้ปรึกษาแพทย์ก่อนการรับวัคซีนทุกครั้ง



เรื่องน่ารู้กับ...วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2009

วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (H1N1) 2009 ได้อย่างไรและมากน้อยเพียงใด?

หลังการฉีดวัคซีนแล้ว ร่างกายจะสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นภายใน 2 - 3 สัปดาห์ จากผลการวิจัยทางคลินิกโดยบริษัทผู้ผลิต พบว่าวัคซีนชนิดที่ใช้ฉีดในประเทศไทยขณะนี้ มีประสิทธิภาพในการสร้างภูมิคุ้มกันโรคประมาณร้อยละ 90 ซึ่งสามารถป้องกันโรคไขหวัดใหญ่เฉพาะสายพันธุ์ใหม่ (H1N1) 2009 เท่านั้น ไม่สามารถป้องกันโรคไขหวัดใหญ่หรือไขหวัดที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์อื่นๆ ได้ เมื่อร่างกายได้รับเชื้อโรคนี้ จะมีภูมิคุ้มกันไม่ให้เราติดเชื้อและไม่ป่วย หรือถ้าป่วย ก็จะมีอาการไม่รุนแรง

เมื่อฉีดวัคซีนแล้วอาการข้างเคียงที่อาจพบได้มีอะไรบ้าง?

ผลข้างเคียงหลังจากการฉีดวัคซีนคล้ายคลึงกับผลข้างเคียงที่พบจากการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ผู้ที่ได้รับวัคซีนบางคน (ซึ่งเป็นส่วนน้อย) อาจเกิดผลข้างเคียงหลังรับวัคซีน ซึ่งอาจแบ่งเป็น 2 ชนิดใหญ่ ๆ คือ

1. อาการปวด บวมแดง บริเวณที่ฉีดวัคซีน ซึ่งมักไม่รุนแรงและหายได้เองใน 1 - 2 วัน
2. ผลข้างเคียงในระบบร่างกาย เช่น ไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ที่มักจะหายได้เอง ใน 1-2 วัน หรือใช้ยาแก้ปวดลดไข้ เช่น ยาพาราเซตามอล ส่วนอาการที่รุนแรงพบได้น้อยมาก เช่น อาการทางสมอง อาการแพ้รุนแรง ช็อค เป็นต้น



วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (H1N1) 2009 มีความปลอดภัยแค่ไหน?

เจ้าหน้าที่ได้ทำการตรวจสอบทั้งความเสี่ยง และประโยชน์ของวัคซีนอย่างระมัดระวัง ก่อนที่จะขึ้นทะเบียนวัคซีน เพื่อให้ได้ข้อมูลทั้งด้านความปลอดภัยทางภูมิคุ้มกันและความปลอดภัย ผลจากการทดสอบให้ข้อมูลทั้งที่ชี้ว่าวัคซีนไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (H1N1) 2009 มีความปลอดภัยสูงมากเช่นเดียวกับวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล แต่อย่างไรก็ตามผู้รับวัคซีนส่วนน้อยอาจเกิดอาการข้างเคียงได้ จึง

เก็บข่าวมาเล่าเรื่อง : ยาแก้ไอ Dextromethorphan และการนำไปใช้ในทางที่ผิด



จากข่าวตามหน้าหนังสือในช่วงหลายเดือนที่ผ่านมา ที่พบเด็กวัยรุ่นมีการนำยาชนิดนี้มาใช้ในทางที่ผิด ดังนั้นเราจึงนำข้อมูลเกี่ยวกับยาชนิดนี้มาให้บริการ

Dextromethorphan เป็นอนุพันธ์ของ codeine มีฤทธิ์ต่อประสาทหลายอย่าง เช่น ปิดกั้น NMDA receptor, neuronal nicotinic receptor, เพิ่มปริมาณสารสื่อสมอง serotonin และกระตุ้น sigma receptor ยาส่วนใหญ่ถูกผลิตอยู่ในรูปของยาเม็ดและยาน้ำเชื่อม ขนาดการรักษาปกติ คือ 15-30 mg ทุก 6-8 ชั่วโมง และขนาดยาต่อวันสูงสุด คือ 120 mg ซึ่งในขนาดยาปกติจะไม่มีผลทำให้เกิดอาการเคลิ้มสุขหรือมีฤทธิ์แก้ปวดหรือทำให้เกิดความเป็นพิษ แต่มีผู้ที่นำไปใช้ในทางที่ผิดโดยใช้ยาในขนาดสูง คือ มากกว่า 360 mg เพื่อทำให้เกิดอาการเคลิ้มสุข (euphoria)หรือลดความปวด ซึ่งในปัจจุบันพบรายงานการได้รับอันตรายจากผลข้างเคียงของยาและการเสียชีวิตจากการใช้ยาในทางที่ผิดเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ อาการพิษเฉียบพลันจากการได้รับ dextromethorphan เกินขนาดจะขึ้นกับขนาดของการรับประทานยา ได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียนศีรษะ ง่วงซึม กล้ามเนื้อทำงานไม่ประสานกันหรือแข็งเกร็ง กล้ามเนื้อกระตุก พูดไม่ชัด ม่านตาขยาย เคลิบเคลิ้ม หัวใจเต้นเร็ว ความดันโลหิตสูง มึนงง ประสาทหลอน ภาวะกรวยไต สะอึก ปวดศีรษะ สูญเสียความทรงจำ หมดสติ กอดการหายใจ และอาจถึงแก่ชีวิตได้ อาการผิดปกติกทางประสาทมักเกิดขึ้นหลังจากรับประทานยาไปแล้ว 15-60 นาที และอาการจะคงอยู่ประมาณ 6 ชั่วโมง

Dextromethorphan เป็นสาเหตุของการติดยาทางจิตใจ แต่ไม่ทำให้ติดทางร่างกาย อย่างไรก็ตามพบรายงานการติดยาและทำให้เกิดอาการอยากยาจากการใช้ยาโดยวิธีสูดผงทางจมูกเป็นเวลานานประมาณ 2-3 เดือน และพบรายงานในผู้ป่วยอีกรายหนึ่งที่กินยาน้ำเชื่อมแก้ไอที่มียา dextromethorphan เป็นเวลา 8 ปี และเริ่มมีอาการประสาทหลอนแต่อาการนี้จะหายไปอย่างรวดเร็วเมื่อหยุดยา ผลของยาในระยะยาวต่อจิตใจยังไม่ทราบแน่ชัด แต่มีรายงานว่าผู้กินยาในขนาด 1,500 mg ในครั้งเดียว จะมีอาการประสาทหลอนเป็นเวลา 24-48 ชั่วโมงหลังจากกินยา จากนั้นตามด้วยอาการ ชิมเศร้า อยากฆ่าตัวตาย และนอนไม่หลับ เมื่อหยุดยาอาการจะหายไป

การให้ความรู้เรื่องการรับประทานที่ถูกต้องและแก้ไขความเชื่อผิดๆ เช่น กินยาแล้วจะมีความสุข หรือกินยาแล้วถูกตีจะไม่เจ็บ เป็นวิธีหนึ่งที่มีความสำคัญที่จะช่วยลดการนำยา dextromethorphan และยาอีกหลายชนิดมาใช้ในทางที่ผิดซึ่งมีแนวโน้มมากขึ้นเรื่อยๆ ดังนั้นทุกฝ่ายควรรีให้ความสนใจและร่วมมือกันในการแก้ปัญหาอย่างต่อเนื่องและมีการติดตามผลอย่างจริงจัง