

คำダメมหายใจ.....ห้ายเล่ม

"เหตุผล" กับ "ความรู้สึก" ใช้อะไรเป็นตัวตั้งสิน



คุณแม่จะใช้คู่ของคุณ

- ก. เป็นแรงบันดาลใจ
- ข. เว็บไซต์ที่ไว้ให้เราเป็นตัวของตัวเอง
- ค. ทำหายเรื่อยๆ ส่อเมอ
- ง. ชื่นชมในทุกอย่างที่เราดีเด่น

เมื่อๆ ของคุณแม่จะพูดเสมอว่าไม่สำคัญที่จะแยกคุณ
จากขอต่อไปนี้

- ก. ครอบครัว ข. งาน
- ค. ความต้องการและความฝัน ง. ความรัก
- ของขวัญวันเกิดรึไหหนี่ที่ทำให้คุณเปลี่ยนมากที่สุด
- ก. สร้อยคอสุดหรู พร้อมคึ้นแพ้ปีกิล
- ข. นาฬิกาข้อมือที่ห่อโปรดรุ่งแล้วสุด
- ค. น้ำหอมกลิ่นใหม่ต่อจากแนวโน้มลับ
- ง. ของขวัญรึไหหนี่ที่ทำให้เจ้าตั้งใจทำงานบ้าน

อะไรเป็นกิจกรรมที่คุณโปรดประมาทางมากที่สุด

- ก. ไปเลือกอุปกรณ์ติดตั้งห้อง อยากได้สีแปลกๆ ที่
ถูกใจ
 - ข. ไปเข้ามีเต้นส่องก้ามลังกา
 - ค. เรียนเจัดตลาดไว้
 - ง. นั่งกินข้าวที่ร้านริมน้ำ เพื่อรอดูพระอาทิตย์ตกดิน
- ถ้าเป็นไปได้ คุณอยากลังงานแต่งงานแบบไหน
- ก. เรียบง่าย มีแค่คนในครอบครัว ญาติลึกลึกล และคน
คุ้นเคย
 - ข. จัดอย่างเต็มรูปแบบ เริ่มแรกมาเชียงบ หรืออย่าง
น้อยก็ต้องสมเกียรติภักดีหน่อย
 - ค. อยากจัดบนเกาะ แล้วให้เพื่อนๆ มาร่วมเชียร์ปาร์ตี้
กันอย่างสนุกสนานแบบสุดๆ
 - ง. ไม่ต้องการอะไรมาก มีแค่เราสองคนเท่านั้น

ตอบครบหมดแล้วว่าคุณค่าเฉลยกันเลยจัง

เลือกหัว ก เป็นส่วน

**๑๖๙ >> คุณป่ำคนเกี่ยวข้องนี่ใน
เหตุผล แล้วต้องไม่ลืมว่าการมอง
ความรู้สึกที่ถูกรัง**

คุณศือโคร : ศือคนที่ยอมรับปั๊ง
เหตุผลมากกว่าความรู้สึกมาก
สัญชาตญาณ แต่ต้องคงหล่อ
หุนคุนให้มีปั๊งความรู้สึก
เท่านั้น คุณพยายามที่จะไม่ใส่ใจ
ในความรู้สึก เหล่านั้น และบุ่ง
ความสนใจไปที่การลงมือทำได้
และ เป็นไปได้จริง แต่คุณพับบ่า
ไม่ใช่เรื่องง่าย

ข้อแนะนำ : ลองให้เวลาส่วนของ
ผู้อพยพกันดี บางครั้งการ
ตัดสินใจที่ถูกต้อง ก็ไม่จำเป็นต้อง
ดำเนินการครุ่นคิด เมื่อให้ได้คำตอบ

เลือกหัว ข เป็นส่วนใหญ่ >>

คุณเข้าสู่ในเหตุผลว่าจะสามารถ
นำไปสู่ความสำเร็จได้

คุณศือโคร : คุณไม่รู้สึกที่จะรับ
ฟังความรู้สึก แต่เมื่อถึงเวลาที่ต้อง^{จะ}
เลือกน้ำที่ดื่ม คุณจะป่วยให้สิ่ง
เหล่าน้ำน้ำดื่มไป ในระหว่างน้ำที่
การทำงาน การใช้ชีวิตในสังคม ใน
ครอบครัว คุณมีอ่อนไหวว่าคุณไม่เข้าที่
ว่างสำหรับการตั้งคำถามว่าหัวใจ
กำลังบอกอะไร กับคุณ คุณ
ภาคผิวโลกว่าต้องการความตื่นเต้น
และก้าวไปในภารกิจที่คุณภารกิจเดินทาง
แยก แต่สิ่งต่างๆ ของคุณจะช่วยให้
ก้าวไปได้ไกล

ข้อแนะนำ : แม้ว่าคุณจะมีพ้อใจกับ
การลงมือทำทุกอย่างที่ผ่านการคิด
ให้คร่าวๆ อย่างรอบคอบแล้วก็ตาม
แต่จะต้องระวังการลงมือทั้งการมอง
ความรู้สึกไม่ใช่สิ่งที่ควรทำเสมอไป

เลือกหัว ค เป็นส่วนใหญ่ >>

คุณใช้ความรู้สึกนำทางเพื่อเดินตาม
อุดมคติ

คุณศือโคร : คุณมีร้านซึ่งแรงมาก
เป็นตัวเข้าเรื่องถูกดิน และคงมี
หลักศรัทธาคุณต้องนั่งลงฟังเสียง
จากภายในที่หัวใจบ้านเงย แต่คุณ
ก็พบว่าเป็นเรื่องยากที่จะควบคุมใน
เวลาที่ความรู้สึกกำกังครอบใจ คุณ
สื่อสารกับใจและรู้สึกว่าต้องมีไป
ตามแรงดึงดูดจากภายใน

ข้อแนะนำ : จิตใจที่ต้องโน้มน้าว
คุณจะรู้ว่าหัวใจที่คุณได้ไปสู่
เป้าหมายตามที่หัวใจให้ได้ แต่ไม่ได้
หมายความว่าคุณจะต้องโน้มน้าวไป
กับทุกเรื่อง เพราะร้าบเป็นอย่างนั้น
ก็จะ กลับเป็นอุปสรรคที่ก่อความ
ความสำเร็จของคุณ



มีอะไร...ในเล่ม

- เรื่องยาน่ารู้
- การแข่งขันกัน
- ADRs น่ารู้
- การรับประทานอาหารกับยา
- คำสอนนี้...มีค่าตอบ
- การใช้ยาปลอดภัย
- หายใจ...ห้ายเล่ม



สุขภาวะ

การสำรวจความรู้ทางเภสัชกรรม โรงพยาบาลสีเนื่ງ

ประจำเดือนตุลาคม - ธันวาคม 2553

ทักษะ



.....สวัสดิค่าท่านผู้อ่านทุกๆท่าน

พบกันอีกแล้วกับสาระยานบัญชีส่อง

ฉบับนี้มาพร้อมกับสายฝนที่ช่วยนำมากับทุกวัน

และหน้าฝนก็มาพร้อมกับโรคภัยหลายอย่าง

ยังคงก่อภัยรักษาสุขภาพกันด้วยนะครับ

.....สำหรับสาระยาเล่มนี้มีสาระความรู้ต่างๆมาฝากมากมาย

ไม่ว่าจะเป็น เรื่องราวดีๆ กับข้อมูลยาที่น่ารู้ การแพ้ยา

เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับการใช้ยาหยดตา

และห้ายเล่มยังมีคำダメมหายใจมาให้ลองทำกันเล่นๆ

เป็นว่าต่อนี้ขอใช้พับกับ เรื่องราวดีๆ

ที่นำมาฝากกันในเล่ม กันเลยค่ะ



จิตบำบัด กับภัยจากยาเคมีกันบาน ไข้จุดยอดภัยก่อภัยสีเขียว



A small green plant with five leaves, likely a succulent or cactus, positioned in the top right corner of the page.

ເຮືອງຍານໄກ

Meiact® Tablet

ซีฟดิทอเรน พิวอกซิล Cefditoren pivoxil

ความแรง 100 mg

กลุ่มยานพาณิชย์ : |

Anti-Bacterial Agents

៩ ខែបំងីចេះ

|| ໃຈໃນការរักษาភាពຕិត្យដែលនឹងរបៀបនេះ

mild to moderate infections ชิ้งมี
សងຕែរីប្រើ

- Acute bacterial exacerbation of chronic bronchitis

= Pharyngitis/Tonsillitis

- Uncomplicated skin and skin structure infection

- Community-Acquired Pneumonia (CAP)

๑. กลไกการออกกฎหมาย:

ยังมีการสังเคราะห์บันทึกลักษณะของเชื้อแบคทีเรียโดยจับกับ penicillin-binding proteins (PBPs) ซึ่งเป็นกลไกในการยับยั้งขั้นตอน

- final transpeptidation ในการ
- สังเคราะห์ peptidoglycan ในผนังเซลล์
- ของเชื้อแบคทีเรีย นอกจากนี้ cefditoren
- ยังมีความคงทนในสภาวะที่มีเอนไซม์ β -
- lactamase เอนไซม์ penicillinases และ
- เอนไซม์ cephalosporinases บางชนิด



๒๖๕ សារការណ៍ការងារនៃក្រសួង ឆ្នាំ១៩៨៦ មករា

ข้อความนี้ได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการฯ ไม่สามารถอ้างเป็น



- เนื่องจากภาษาเป็นอวัยวะสำคัญของร่างกาย และเป็นอวัยวะที่ไม่ต่อความรู้สึก อย่างคำว่า “ดวงตาเป็นหน้าต่างของหัวใจ” ลั้นนี้ในการดูแลผู้ป่วยตาให้อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้นานเรียกเป็นสีงที่กำเป็น แต่ถึงกระนั้นก็ยังมีที่มาในหน้า แหงสีอมพิมพ์และกระหุ่มที่มากใน Internet ของภาษาเป็นระยะๆ เกี่ยวกับการสูญเสีย ความสามารถในการมองเห็น ตาบอด หรือบางครั้งถึงกับสูญเสียดวงตาจาก การใช้ยาหรือสารเคมีที่มีผลต่อระบบประสาท รับรู้ของจิตวิญญาณ



วีรบุรุษที่สืบทอดไว้เพื่อภูมิปัญญาของชาติ ชัยภูมิ Kolthum “ภูมิภานุ”

เอกสารอ้างอิง : อัญชลี จินตพัฒนากิจ. ความรู้สู่ประชาชน. [online], 2010. Available from:

<http://www.pharmacy.mahidol.ac.th/thai/knowledgeinfo.php>



คำตามนี้..มีคำตอบ

Paracetamol ให้แบบ IV ได้หรือไม่ ดู

เนื่องจากว่า Paracetamol เป็นยาที่ละลายน้ำได้น้อย ลังนั้น ในการเตรียมยาฉีด ให้อยู่ในรูปสารละลาย จะต้องมีการใช้ตัวทำละลายช่วย (Cosolvent) เพื่อให้ตัวยา ละลายได้ดีขึ้น ซึ่งตัวที่นิยมใช้เป็น Cosolvent สำหรับ Paracetamol คือ Propylene Glycol (PG) และ Polyethylene Glycol (PEG) ซึ่งสารทั้งสองชนิด นี้มีส่วนสำคัญในการใช้สำหรับฉีดเข้าหลอดเลือด ซึ่งจะต้องมีความเข้มข้นไม่มากเกินไป มิฉะนั้นอาจทำให้เกิดอันตรายต่อเม็ดเลือดแดง หรือต่อร่างกายได้ ลังนั้น ยาฉีดที่มี ส่วนประกอบของ Cosolvent ลังกกว่าจึงแนะนำให้ฉีดทาง IM เท่านั้น

ผลิตภัณฑ์ในห้องคลาที่มีในปัจจุบันมีทั้งรูปแบบที่เป็น intravenous (IV) และ intramuscular (IM) ซึ่งยาที่ระบุให้แบบ IV นั้น จะอยู่ในรูป Propacetamol ซึ่งเป็น prodrug ของ Paracetamol เป็นรูปแบบที่สามารถ ละลายได้มากกว่า Paracetamol จึงสามารถเตรียมได้โดยไม่ต้องใช้ตัวทำละลาย ร่วม หรือ ใช้ในปริมาณที่น้อย จึงระบุว่าสามารถใช้ในรูปแบบ IV ได้

ส่วนผลิตภัณฑ์ที่สืบทอดในโรงพยาบาลสันติ (บริษัท Pharmaland) เป็น รูปแบบที่ระบุให้บริหารแบบ IM ซึ่งผลิตภัณฑ์มีส่วนผสมของ Propylene Glycol (PG) ซึ่งใช้ไม่គานรนีด IV โดยตรง ให้ฉีด IM แทน เนื่องจากอาจเกิด ผลข้างเคียงจาก propylene glycol ที่ใช้เป็นตัวช่วยละลาย โดยมีรายงานว่าทำให้ เกิด hypotension, cardiac rhythm disturbances และเปลี่ยนแปลง electrocardiogram ได้ ซึ่งอาการอันไม่พึงประสงค์ดังกล่าว สัมพันธ์กับความ เข้มข้นของยา ขนาด และอัตราการให้ยา โดยเฉพาะการให้ยา ให้เข้มข้นสูงและอัตราการ ให้เร็วจะเสี่ยงต่อการเกิดอาการ ข้างเคียงดังกล่าวและการฉีด intravenous (IV) จะ ทำให้ microenvironment ของยาเปลี่ยนไปทำให้เสี่ยงที่จะเกิดการแตกตะกอน สามารถทำให้เกิด emboli ไปอุดตันตามเส้นเลือดที่ไปเลี้ยง อย่างต่างๆ อาจบีบชาได้ ลังนั้นยาที่มีส่วนประกอบของ co-solvent เหล่านี้ จึงแนะนำให้ฉีดทาง IM เท่านั้น



เรื่องยาเฝ้ารัก

การใช้ยาเฝ้ารัก :

การใช้ cefditoren pivoxil ในเด็กอายุต่ำ กว่า 12 ปี ยังไม่มีการศึกษาอย่างเพียงพอ ซึ่งมีการ approve ให้ใช้ในเด็กอายุ 12 ปี ขึ้นไปเท่านั้น และยังไม่มีการรับรองจากองค์การอาหารและยาของสหราชอาณาจักร(US FDA) ให้ใช้ใน เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปีได้ นอกจากนี้การศึกษาวิจัยใน ยา cefditoren ส่วนใหญ่จะมีการศึกษาขั้นเฉพาะ ในผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่ ซึ่งไม่มีข้อมูลเบริร์บเกี่ยวกับเด็ก ระหว่างการใช้ยาในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี และ การใช้ยาในกลุ่มอายุอื่นๆ

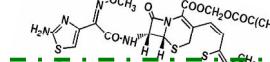
อย่างไรก็ตาม มีการศึกษาวิจัยการใช้ยา cefditoren pivoxil ในเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี ซึ่งเป็น งานวิจัยของประเทศไทย ที่ทำการศึกษาวิจัยในเด็ก ระหว่างปี 2000-2001 ที่นำการศึกษาวิจัยในเด็ก pivoxil fine granules (บริษัท Thai Meiji Pharmaceutical Co., Ltd.) ว่างานสามารถใช้ ในเด็กได้ โดยให้ในขนาด 3-6 mg/kg three times daily

อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ผลต่อระบบทางเดินอาหาร : Diarrhea (11 to 15%), Nausea (4 to 6%), abdominal pain (2%), dyspepsia (1 to 2%), vomiting (1%)

ผลต่อระบบประสาท : Headache (2 to 3%)

ผลต่อระบบสืบพันธุ์ : Vaginal moniliasis (3 to 6%)



ผลต่อระบบเลือด : Hematocrit decreased (2%)

ผลต่อไต : Hematuria (3 %), urinary white blood cells increased (2%), BUN increased (<1%)

ข้อควรระวังและข้อห้ามใช้

- อาจเป็นสาเหตุให้เกิดลำไส้ใหญ่อักเสบที่ เกิดจากยาปฏิรูปไวรัส (antibiotic-associated colitis) หรือ ลำไส้ใหญ่ อักเสบที่เกิดจากเชื้อ Clostridium difficile

- ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ Cefditoren หรือส่วนประกอบอื่นๆ ในตัวยา Cefditoren

- ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ยาในกลุ่ม Cephalosporins ทั่วโลก

อันตรกิริยาระหว่างยา

สามารถเกิด drug interaction ได้กับยา ในกลุ่ม Antacids, H2-Receptor Antagonists และ probenecid โดยทำ ให้การดูดซึมของ cefditoren ลดลง

วิธีทางการบริหารยา : oral administration

เอกสารอ้างอิง : cefditoren . In: Drugdex evaluations: DRUGDEX System. MICROMEDEX, Inc, 2008 [revised unknown; cited 2008 March]. Available from: WWW.THOMSONHC.COM

- Lacy CF, Armstrong LL, Goldman MP and Lance E-L; Drug Information Handbook, 17 ed ; Ohio: Lexi-comp;2008.

เรื่องน่ารู้ : การแพ้ยาข้ามกัน(cross reactivity)

สารความรุนแรงนี้ ขอนำความรู้เรื่องการแพ้ยาข้ามกัน cross reactivity มาเล่าสู่กันฟังค่ะ...

.....เมื่อถูป้ายแพ้ยาตัวหนึ่งแล้ว ก็อาจมีโอกาสที่จะแพ้ยาตัวอื่นในกลุ่มเดียวกัน คือยาตัวอื่นบางตัวที่โครงสร้างทางเคมีของยาที่คล้ายกันเก็บยาตัวที่แพ้หรืออยู่ในบางตัวที่เกิดโอกาสแพ้ข้ามกัน ซึ่งผู้ใช้ยาต้องใช้ความระมัดระวังการใช้ยาตัวที่แพ้โดยตรงและพยายามวิเคราะห์ว่า ที่มีโอกาสเกิดการแพ้ยาเหล่านี้ด้วยเสมอ ดังนี้เจ็บอย่างตัวอย่างยาที่มีโอกาสเกิดการแพ้ข้ามกัน ลังนี้



ยากลุ่ม Penicillins

กลุ่ม Penicillins ซึ่งผู้ที่มีประวัติแพ้ยาในกลุ่มนี้ มีโอกาสที่จะแพ้ยาตัวอื่นๆ ในกลุ่มเดียวกัน ค่อนข้างสูง ดังนี้เจ็บอย่างการเลือกใช้ยาในกลุ่ม Penicillin ໄลแลก์ Amoxicillin , Amoxycillin,Cloxacillin,Dicloxacillin รวมทั้ง Tazocin

ยากลุ่ม Cephalosporins

กลุ่ม Cephalosporins ซึ่งเป็นยาในกลุ่มที่มีโครงสร้างหลักเป็น B-lactam ring ซึ่งการแพ้ยาในกลุ่ม Cephalosporin แบ่งเป็น 3 กรณีคือ

- กรณีที่ antigen determinant คือ beta-lactam ring ถูกป่วยที่แพ้ cephalosporin ตัวใดตัวหนึ่ง ก็มีโอกาสสูงที่จะแพ้ยา cephalosporin ตัวอื่นๆด้วย ทุกตัว นอกจากนี้ยังมีโอกาสสูงที่จะแพ้ยากลุ่ม beta-lactam เช่น penicillin หรือ carbapenem ด้วยเช่นกัน

- กรณีที่ antigenic determinant คือ side chain ของ cephalosporin ถูกป่วยที่แพ้ cephalosporin มีโอกาสแพ้ยา cephalosporin ตัวอื่น หรือยาในกลุ่ม penicillin เนื่องจากที่มี side chain เหมือนกันเท่านั้น

- กรณีที่ antigenic determinant คือ โครงสร้างของยาทั้งโมเลกุล ถูกป่วยจะแพ้ cephalosporin เมื่อยาเดียวกันนั้น

ADR น่ารู้

Proton Pump Inhibitors May Increase Fracture Risk, FDA Warns



องค์การอาหารและยา

ของ สหรัฐอเมริกา (USFDA) ได้ออกคำเตือนให้ระวังการล้างยาในกลุ่ม proton pump inhibitors; PPIs เนื่องจากพบหลักฐานทางวิชาการว่า การใช้ยา PPIs ในขนาดสูง หรือการใช้เป็นระยะเวลา长จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิด hip, wrist และ spine fracture โดยได้มีคำแนะนำจาก FDA ว่าในขนาดที่สูงกว่าที่ควรใช้ ยา PPIs ควรใช้ในขนาดที่สูงกว่าที่ควรใช้ในการรักษา และระยะเวลาสั้นที่สุดที่ให้ประสิทธิภาพในการรักษา รวมถึงควรให้ความรู้แก่ผู้บริโภคไม่ใช้อายุสูง PPIs รับประทานเองโดยที่ไม่มีคำแนะนำจากแพทย์ และได้ให้เข้มข้นความปลอดภัยดังกล่าวในหลากหลายเชิงเดือนแก่ผู้บริโภคด้วย

ยาในกลุ่ม PPIs ได้แก่ esomeprazole (Nexium), omeprazole (Prilosec, Zegerid) และ lansoprazole (Prevacid) มีข้อบ่งใช้สำหรับ โรคกรดไหลย้อน แผลที่กระเพาะอาหาร หรือลิ่มไส้เล็ก และหลอดอาหารอักเสบ

การศึกษาทางระบบประสาทศีรษะและกระดูกสันหลัง ได้ทำการประเมินความเสี่ยงของ PPIs ต่อการเกิด hip, wrist และ spine fracture โดยมีระยะเวลาของการรับประทานอยู่ในช่วง 1-12 ปี เปรียบเทียบระหว่างผู้ที่รับประทานยา กับไม่ได้รับประทานยา พบ 6 การศึกษาที่มีรายงานการเพิ่มขึ้นของความเสี่ยงดังกล่าว และมี 2 การศึกษาที่พบว่าความเสี่ยงต่อการเกิด fracture จะเพิ่มขึ้นในผู้ป่วยที่รับประทานยา PPIs ในขนาดสูง ขนาดที่อึด 2 การศึกษาพบว่าความเสี่ยงที่เพิ่มขึ้นนั้นสัมพันธ์กับระยะเวลาของการรับประทานยา โดยกลุ่มผู้ป่วยที่ทำการศึกษาส่วนมากจะเป็นผู้ป่วยที่อายุมากกว่า 50 ปี ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการเกิด fracture ร่วมด้วย อายุตั้งแต่ 7 ถึง 95 ปี การศึกษาที่ระบุถึงข้อจำกัดในการศึกษา ไม่ว่า จะเป็นข้อบกพร่องที่เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด fracture ของผู้ป่วย เช่น ประวัติของการเกิดกระดูกพุ่นของคนในครอบครัว ประวัติการสูบบุหรี่ หรือประวัติของการล้มและกลอหือส์

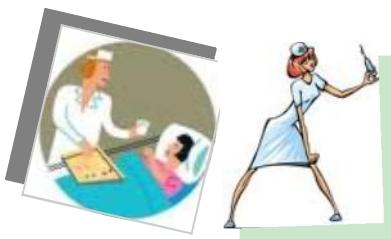
หากลักษณะทางวิชาการที่กล่าวมาอาจสัมภัยว่าสูตรที่ใช้ในทางการใช้ยา PPIs กับความเสี่ยงต่อการเกิด fracture ซึ่งขณะนี้ได้มีการวิเคราะห์ทำการศึกษาทางคลินิกเพิ่มเติม เกี่ยวกับการใช้ยาในกลุ่ม bisphosphonates สำหรับการป้องกัน bone fracture และประเมินปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด fracture ที่สัมพันธ์กับภาวะกระดูกพุ่น รวมถึงศึกษาว่าผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวมีการใช้ PPIs ร่วมด้วยหรือไม่ ซึ่งในขณะนี้ USFDA กำลังทำการศึกษาเพิ่มเติมในเรื่องของปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิด fracture ต่อไป



ຄວາມສໍາຄັນຂອງເລາກຮັບປະການເວາຫາດກັບການຮັບປະການຢາ

6. ຕິດແນວວ່າອາຫາດຈະມີຜລເພື່ອຮັດການຄຸດໃໝ່ຢາ ແຕ່ທັກຜູ້ປ່າຍຮັບປະການຢາພົວມອວກາຫາດປະຈຳ ແລະ ແພຍກໄສ້ກຳກັນການປັບປຸດຮັບປະການຢາພົວມອວກາຫາດສໍາເລັດຄວາມຄຸມອາການຂອງຜູ້ປ່າຍໄດ້ແລ້ວ ກົດກົດໃຫ້ຜູ້ປ່າຍຮັບປະການຢາພົວມອວກາຫາດຕ່ອໄປ ເນື່ອຈາກທັກຈະໃຫ້ຜູ້ປ່າຍຮັບປະການຢາກ່ອນອາຫາດ ອາກເຫັນປັບປຸງນະໂຍດໄຟເພື່ອໃຫ້ແມະສ່ມກັບຜູ້ປ່າຍ
7. ຜູ້ປ່າຍເດືອກມີປົກທາເຊື່ອການເກີດປົງກີຣີຢາຮ່ວ່າງຍາກນັ້ນອາຫາດມາພຣະຍາຫລາຍນີ້ໄມ້ມີຮູບແບບຍານີ້ ທຳມື່ນທັກຮັບຕາມເພື່ອບສມກັບອາຫາດທີ່ວ່ານີ້ ໂອກຈາກນີ້ ຍາກີ່ມີຮູບແບບຍານີ້ ອາກທຳໄດ້ ອາກທຳໄດ້ຕັ້ງບສມຍາກນັ້ນອາຫາດທີ່ວ່ານີ້ ຮຶ່ງຈາກນີ້ໄປສໍາກັນກີ່ມີຮູບແບບຍານີ້
8. ຜູ້ປ່າຍສູ່ອາຍຸມັກມີປົກທາເຊື່ອການເກີດປົງກີຣີຢາຮ່ວ່າງຍາກນັ້ນອາຫາດມາພຣະຜູ້ປ່າຍສູ່ອາຍຸມັກຮັບປະການຢາຫລາຍນີ້ ທຳມື່ນເສີ່ຍງຕ່ອງການເກີດປົງກີຣີຢາຮ່ວ່າງຍາກນັ້ນອາຫາດໄດ້

ດັ່ງນີ້ແລ້ວມີກຳນົດທີ່ເກີດປົງກີຣີຢາຮ່ວ່າງຍາກນັ້ນອາຫາດມາພຣະຜູ້ປ່າຍສູ່ອາຍຸມັກທີ່ໃຊ້ຢາ ແລະ ບຸກລາກຜູ້ທີ່ເກີດປົງກີຣີຢາຮ່ວ່າງຍາກນັ້ນອາຫາດມາພຣະຜູ້ປ່າຍ ຮຶ່ງຈະຫ້ວຍສັງເສີມໃຫ້ຜູ້ປ່າຍຮັບປະການຢາໄລ້ຍ່າງດູກຕ້ອງ ມີປະສົງກີ່ມີຄວາມປລອດຕະຍ



ອກສໍາຮັບອື່ນ : ບໍລິສັດ ພະເທກະນາທິກຸລ ຄວາມສໍາຄັນຂອງເລາກຮັບປະການເວາຫາດກັບການຮັບປະການຢາ ໃນ ສີດານິສິສຳ ນະເກດ, ບຣນະເທິກ. ການບຣນະເທິກຢາເພື່ອຄວາມປລອດຕະຍຂອງຜູ້ປ່າຍ. ສ່ວນຄະເລີກຮົມໂຮງພຍກາທລ, 2552.

ເຮືອງນໍາຮູ້ : ການແພັນຍາຫັນກັນ(cross reactivity)

ຂອ້ມູນເທິ່ງທີ່ມີໃນປັຈຈຸບັນພບວ່າ ສ່ວນທີ່ເປັນ side chain ຂອງ cephalosporin ເປັນ antigenic determinant ໄລັບຍ່ອຍມາກວ່າສ່ວນຂອງ beta-lactam

ຍາໃນເກຸ່ມ penicillins ແລະ Cephalosporins ມີໂຄຮງສ້າງຫລັກທາງເຄີຍກັນເກືອງ Beta-lactam ring ລັ້ນນີ້ຍາກັ້ງສ່ວນກຸ່ມນີ້ໂກສາເກີດການແພັນຍາຫັນກັນໄລ້ສູງ ຮຶ່ງແນວທາງປົງກີ່ມີຮູບແບບຍາໃນເກຸ່ມ beta-lactam ring ອາຈະຕ້ອງພິຈານນີ້ເປັນການຕື່ອງໄປ ໂດຍຈະຫຼັບຍຸກກັບຄວາມຮຸນແຮງຂອງອາການທີ່ແພັນແລະກລັກການແພັນຫຼັກເປັນດັ່ງນີ້

- ທາກແພື່ໂຄຮງສ້າງຫລັກເກືອງ Beta-lactam ring ມັກຈະເກີດອາການທີ່ທີ່ຫລັງຈາກໄດ້ຮັບຍາກຍາໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ ແລະ ອາກທີ່ແພັນກັຈະມີອາການຮຸນແຮງ ເຮັ່ນ angioedema, anaphylaxis
- ທາກແພັນຫຼັກສ່ວນໂຄຮງສ້າງທີ່ເປັນ side chain ອາກທີ່ແພັນຈະໄມ້ຮຸນແຮງ ແລະ ເກີດຫລັງໄລ້ຢາ 24 ຊົ່ວໂມງທີ່ວ່າລາຍກັນ ຮຶ່ງຜູ້ປ່າຍອາຈີໃຫ້ຢາຕົວວິນໃນກຸ່ມເລີຍກັນແລ້ວໄລ້ແພັນ

ຮາຍການຢາທີ່ອາກທຳໄດ້ໃຫ້ກຳກັນກີ່ມີໂຄຮງສ້າງຫລັກນີ້ເກີດປົງກີ່ມີຮູບແບບຍາໃນເກຸ່ມ penicillins ແລະ Cephalosporins ຮຶ່ງຄວາມລັກເສີມເລີຍກັນໄດ້ຢາຕົວວິນໃນກຸ່ມເລີຍກັນແລ້ວໄລ້ແພັນ

ຕ້ອງຢ່າງຮາຍການຢາທີ່ມີໂຄຮງສ້າງຫລັກນັ້ນ ອາກເກີດ cross allergy ໄລັກ

Penicillin G
Cefoxitin

Amoxicillin
Ampicillin
Cefaclor
Cephalexin

Cefotaxime
Cephalexin

* these cephalosporins may cross
allergy 0.5–6.5% of amoxicillin allergy

เรื่องที่ 5 : การแพ้ยาข้ามกัน(cross reactivity)

ยาที่มีโครงสร้างคล้ายกัน อาจเกิด cross allergy ได้แก่

Cefuroxime
Cefoxitin

Cefadroxil
Cephalexin



Cefotaxime
Cephalothin

* carbapenem may cross allergy 9.5 %
of penicillin allergy history

ยากลุ่ม salicylate และ NSAIDs

ยาในกลุ่มนี้อาจทำให้เกิดการแพ้ยาจริงๆ (true allergy) หรืออาจเป็นอาการทางคลินิกที่คล้ายคลึงกับปฏิกริยาการแพ้แต่ไม่ใช้อาการแพ้ (pseudoallergy) ได้ ทั้งนี้เนื่องจากกลไกการเกิดไม่ได้ผ่านระบบภูมิคุ้มกัน

- true allergy ได้แก่ urticaria, angioedema, anaphylaxis
- pseudoallergy เช่น การเกิดภาวะเลวลงของผู้ป่วยโรคหืดหรืออาการที่เลวลงของผู้ป่วยโรค rhinitis หลังจากที่ได้รับยากลุ่ม salicylates หรือ NSAIDs ชนิดที่ยับยั้ง cyclooxygenase-1

ตัวอย่างยาที่มีโอกาสเกิดการแพ้ข้ามกัน ในกลุ่มที่มีโครงสร้างทางเคมีที่คล้ายคลึงกัน

Aspirin

Mefenamic acid

Piroxicam
Meloxicam

Ibuprofen

Naproxen

Diclofenac
Indomethacin

ความสำคัญของเวลาการรับประทานอาหารกับการรับประทานยา

- รับประทานช่วงใดก็ได้

หมายถึง ยาจะพบรึอໄล้บนกับอาหารในกระเพาะอาหารได้ เนื่องจากอาหารหรือกรดในกระเพาะอาหารไม่เปลี่ยนต่ออย่างสิ่มารถให้ก่อให้หลังอาหารได้ แต่จะเลือกให้เวลาใด ให้ดูเวลาให้ยาโดยอิสระ เช่น ถ้าให้ยาอีก่อนอาหาร ก็อาจให้ยาในก่อนอาหาร เพื่อความสะดวกในการให้ยา เช่น enalapril เป็นต้น

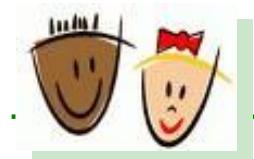
- กำหนดเวลาหรืออาหารเลขาน เช่น การรับประทานพร้อมอาหารคำแรก ห้ามรับประทานพร้อมนม ห้ามรับประทานพร้อมอาหารที่มีปริมาณสูง หรือห้ามรับประทานพร้อมอาหารหลักสอง การกำหนดเลขานี้จะชี้อยู่กับยาแต่ละชนิด เช่น ยาลดน้ำตาลในเลือด acarbose ให้รับประทานพร้อมอาหารคำแรก เพื่อยับยั้งการสลายตัวของอาหารจำพวกแป้งไปเป็นน้ำตาลโมเลกุลเดียว หรือการรับประทานยา warfarin จะต้องระวังบริโภคนอกไปในเที่ยวที่รับประทาน เผรำผัดในเชียงใหม่ตามนี้แล้ว ซึ่งจะลดฤทธิ์ของ warfarin ในการป้องกันการเกิดลิ่มเลือด เป็นต้น

2. ยาแต่ละชนิดในกลุ่มแสร้งวิทยาเสียกันที่มีการออกฤทธิ์เหมือนกัน ไม่จำเป็นต้องมีปฏิกริยา กับอาหารเหมือนกันเสมอไป เช่น อาหารเพิ่มปริมาณการดูดซึมของ propranolol แต่ลดปริมาณการดูดซึมของ atenolol เป็นต้น

3. ยาแต่ละชนิดในกลุ่มโครงสร้างเสียกัน ไม่จำเป็นต้องมีปฏิกริยา กับอาหารเหมือนกัน เช่น อาหารลดการดูดซึมของ ampicillin และเม็ดลูกต่อการดูดซึมของ amoxicillin เป็นต้น

4. ยาระนิดเดียว กันแต่อยู่ในรูปกลีอต่างชนิดกัน ไม่จำเป็นต้องมีปฏิกริยา กับอาหารเหมือนกัน เช่น อาหารกระตุ้นการหลั่งกรดมาทำลาย erythromycin base แต่อาหารช่วยลดอาหารระคายเคืองจากการรับประทาน erythromycin estolate ดังนั้น erythromycin base ต้องรับประทานก่อนอาหาร แต่ erythromycin estolate ต้องรับประทานหลังอาหาร

5. กรณีของอาหารมีผลต่อการดูดซึมของยา เช่น อาหารที่มีเส้นใยสูงอาจจับยาบางชนิด เช่น digoxin ทำให้ปริมาณการดูดซึมยาเข้าสู่ร่างกายลดลง ในขณะที่อาหารที่มีไขมันสูงจะกระตุ้นการหลั่งน้ำดี และร้ายເພີມการละลายของยาที่มีคุณสมบัติละลายได้ในไขมัน ทำให้ยาดังกล่าวมีปริมาณการดูดซึมยาเข้าสู่ร่างกายสูงขึ้น เช่น albendazole





สุขภาพดีมียาผูก

ความสำคัญของเวลาการรับประทานอาหารกับการรับประทานยา

ความสำคัญของการรับประทานยาอยู่ที่การรับประทานอาหารมีความสำคัญต่อการออกฤทธิ์ของยา ข้อกำหนดเดียวกันที่ให้รับประทานยา ก่อนหรือหลังอาหาร หรือห้ามรับประทานพร้อมกับอาหารบางอย่างสำหรับยาบางตัวนั้น มีเป้าหมายอยู่ที่การออกฤทธิ์ของยา เพื่อให้ดูดซึ�บได้รับประสิทธิภาพที่ดีจากการใช้ยา

ดังนั้นหักห้ามห้ามดูดซึ่บยาและบุคคลการที่มีความกีเรียห้องในการบริหารให้ดูดซึ่บยาที่รักษาในโรงพยาบาลนั้น จึงจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารยา ซึ่งจะช่วยให้ดูดซึ่บยาได้รับยาถูกต้องตามที่ควรจะเป็น ซึ่งจะส่งผลประสีกธิภาพการรักษาต่อไป

ข้อที่จะริงสำคัญของยาที่ควรทราบกีเรียกันปฏิภิริยาระหว่างอาหารกับยา

1. การรับประทานยาที่สัมพันธ์กับอาหารมี 4 ลักษณะ คือ

- ก่อนอาหาร

เป้าหมายคือไม่ต้องการให้ยาพบรับอาหารในกระเพาะอาหาร ดังนั้น การให้ยาก่อนอาหาร จะต้องให้ดูดซึ่บปรับเปลี่ยนตัวยาให้ดี ไม่ต้องการให้ยาดูดซึ่บอาหาร 2 ชั่วโมง หรือตอนท้องว่าง มากให้รับยาที่อาจจับกับสารต่างๆ ในอาหาร ทำให้การดูดซึ่บยาลดลง เรื่องยาด้านจุลทรรศน์ในกลุ่ม flurooroquinolones จับกับธาตุอาหารที่มีประจุบวกจำนวน 2-3 ประจุ เกิดเป็นสารที่ไม่ถูกดูดซึ่ม หรือยาบางชนิดที่ถูกกำลังด้วยกรด หากรับประทานเมื่อมีอาหารอยู่ในกระเพาะ อาหารจะกระตุ้นการหลังกรดมาทำลายยาได้ จึงต้องให้รับประทานยาเหล่านี้เวลาท้องว่างซึ่งก็คือก่อนอาหาร เช่น erythromycins เป็นต้น

- หลังอาหาร

เป้าหมายคือ ต้องการให้ยาพบรับอาหารในกระเพาะอาหาร ดังนั้นการให้ยาหลังอาหาร จะต้องให้ดูดซึ่บปรับเปลี่ยนตัวยาให้ดี 30 นาทีหลังอาหาร มากให้รับยาที่ต้องการอาหารช่วยเพิ่มการดูดซึ่มยาเข้าสู่ร่างกาย เช่น ketoconazole หรือยาที่ระคายเคืองกระเพาะอาหาร อาหารจะช่วยลดการระคายเคืองได้ เช่น NSAIDs เป็นต้น



เรื่องน่ารู้ : การแพ้ยาข้ามกัน(cross reactivity)

ยากลุ่ม Sulfa

การแพ้ยาข้ามกันในระหว่างยากลุ่ม Sulfonamides อาจเกิดขึ้นได้ในกรณีของ sulfonamides ที่เป็นยาต้านจุลทรรศน์ ก็จะมีเชื่อมจากโครงสร้างทางเคมีที่ทำให้เกิดการแพ้ในกลุ่มยาต้านจุลทรรศน์ ไม่ว่าจะเป็น sulfonamides ที่ไม่ใช้ยาต้านจุลทรรศน์ จึงมีโอกาสหน่อยที่จะเกิดการแพ้ยาข้ามกัน ลักษณะการแพ้ที่ผู้ป่วยแพ้ยาต้านจุลทรรศน์ sulfonamides น่าจะสามารถใช้ยาในกลุ่ม sulfonamides ที่ไม่ใช้ยาต้านจุลทรรศน์ได้

ตัวอย่างรายการที่ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ Sulfa ได้แก่

ยาปฏิชีวนะ เช่น

- Bactrim
- Celecoxib
- Parecoxib (Dynastat)
- Sulfasalazine (Salazopyrin)



กลุ่มยาแก้ไข้

ยาแก้ไข้ที่มี aromatic ring เป็นองค์ประกอบที่มีโอกาสเกิดการแพ้ยาข้ามกันได้สูงถึง 75% เช่นไอลาก

- Carbamazepine
- Phenobarbital
- Phenytoin
- Lamotrigine

ซึ่งกรณีที่แพ้ยาตัวใดตัวหนึ่งแบบรุนแรง เช่น TEN หรือ Steven - Johnson syndrome ห้ามใช้ยาในกลุ่มนี้เด็ดขาด

