การบริหารยา Clindamycin Inj.

ยา Clindamycin Inj. ที่มีใน ร.พ.ศิริราช มี 2 ขนาด คือ CLINOTT-P® 300 mg/2 mL และ 600 mg/4 mL

วิธีบริหารยา

- ฉีด IM (ไม่แนะนำให้ฉีดเกินกว่า 600 mg)
- ฉีด IV (ต้องเจือจางในสารน้ำก่อนให้ยา) และให้ใน **อัตราเร็วไม่เกิน 30 mg/min**

วิธีเตรียมยา

เจือจางยาด้วย D5W หรือ NSS ก่อนฉีด IV ให้มี**ความเข้มข้นไม่เกิน 18 mg/mL** ดังตารางต่อไปนี้

ขนาดยา (mg)	เติมสารละลาย (mL)	เวลาที่ฉีด (min)
300	50	10
600	50	20
900	50-100	30
1,200	100	40

ความคงตัวของยาหลังเปิดใช้ของ CLINOTT-P®

เก็บยาที่เหลือในขวดไว้ในตู้เย็น (2-8 °C) ได้นาน 60 ชั่วโมง

การบริหารยา Ondansetron Inj.

ยา Ondansetron Inj. ที่มีใน ร.พ.ศิริราช มี 2 ขนาด คือ 4 mg/2 mL และ 8 mg/4 mL สามารถฉีดเข้ากล้าม (IM) หรือ เข้าเส้นเลือดดำ (IV) ได้

- **กรณีฉีดน้อยกว่า 8 mg สามารถฉีด เข้ากล้าม หรือ เข้าเส้นเลือดดำช้าๆ (3-5 นาที)ได้**
- **แต่ถ้าขนาดยาสูงกว่า 8 mg จนถึง 32 mg ควรให้โดยการหยดเข้าหลอดเลือดดำเท่านั้น** ควรผสมยาใน NSS หรือ D5W ปริมาตร 50-100 mL โดยให้อัตราเร็วในการหยดนานกว่า 15 นาทีขึ้นไป

ศัพท์-สับสน
Kalimate กับ Kayexalate

Kalimate® ไม่ใช่ยาตัวเดียวกับ Kayexalate® หรือ Resonium-A® เพราะ Kalimate® **เป็น** CALCIUM Polystyrene Sulfonate ในขณะที่ Kayexalate® หรือ Resonium-A® **เป็น** SODIUM Polystyrene Sulfonate ถึงแม้ว่ายาทั้งสองชนิดจะใช้ลดระดับโปตัสเซียมในเลือดได้ทั้งคู่ แต่ Kalimate® จะนำมาใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อจำกัดด้านเกลือโซเดียม ซึ่งการได้รับสลับชนิดกัน ก็อาจส่งผลเสียแก่ผู้ป่วยได้

- ♦ Kalimate® เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ♦ Kayexalate® หรือ Resonium-A® เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เบิกไม่ได้ในสิทธิ์บัตรทอง

Isomil powder เลิกจำหน่าย

บริษัท แอ๊บบอต ลาบอแรตอรีส จำกัด ผู้แทนจำหน่าย ได้แจ้งยกเลิกจำหน่าย Isomil powder 400 กรัม (สำหรับทารกแรกเกิด-1 ปี) โดย**นำ Isomil Advance powder เข้ามาทดแทน** ซึ่งได้เพิ่มสาร DHA จาก C.cohnii oil 0.27% และสาร ARA จาก M.alpina oil 0.10% กรดไขมันจำเป็นไลโนเลนิก (โอเมก้า 6) และกรดไขมันโอลีอิก (โอเมก้า 9) อีกทั้งปรับปรุงรสชาติให้ดีขึ้น

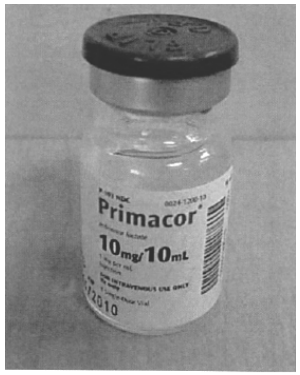
Cortrosyn Inj. เลิกจำหน่าย

บริษัท เซอริ่ง-พลาว จำกัด ได้แจ้งยกเลิกการผลิตและจำหน่ายยา Cortrosyn® Inj. แล้ว โดยตัวยาสำคัญของ Cortrosyn® Inj. คือ Tetracosactide (Cosyntropin) ซึ่งเป็นสารพวก polypeptide ที่ประกอบด้วยกรดอะมิโน 24 ตัวแรกของ ACTH ตามธรรมชาติ ใช้ทดสอบการทำงานของต่อมหมวกไตในกรณีสงสัยว่ามีภาวะพร่องฮอร์โมนจากต่อมหมวกไต

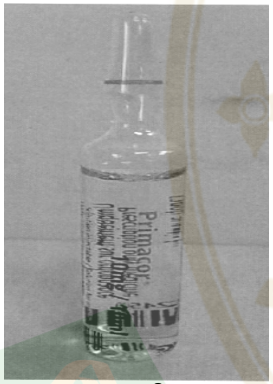
Cortrosyn **ไม่ใช่** Hydrocortisone

แจ้งเปลี่ยนรูปแบบผลิตภัณฑ์ยา Primacor IV (10 mg/10 mL)

บริษัท ซาโนฟี่-อเวนตีส (ประเทศไทย) จำกัด ได้แจ้งเปลี่ยนแปลงรูปแบบผลิตภัณฑ์ยา Primacor® IV จาก vial เป็น ampule เนื่องจากมีการย้ายโรงงานผลิต ซึ่งผลิตภัณฑ์ใหม่มีขนาดบรรจุ 10 mL (Ampule) ทั้งนี้ คุณภาพของยายังคงเหมือนเดิมทุกประการ



รูปแบบเก่า



รูปแบบใหม่

ยา Betahistine tablet

ยา Betahistine ที่มีใน ร.พ.ศิริราช มี 2 รูปเกลือ คือ Betahistine hydrochloride และ Betahistine mesilate ซึ่งไม่จ่ายแทนกัน ดังนั้นหากมีการสั่งยานี้ควรระบุรูปเกลือ และขนาดที่มี ดังนี้

(1) **Betahistine hydrochloride** ได้แก่ Serc® 16 mg

(2) **Betahistine mesilate** ได้แก่ Merislon® 6 , 12 mg และ Betahis® 6 mg

เซรุ่มแก้พิษงูชนิดรวม

เป็นเซรุ่มแก้พิษงูหลายชนิดรวมอยู่ในขวดเดียวกัน 1 กล่องประกอบด้วยผงยา 1 ขวด และ SWI 10 mL แบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ เซรุ่มแก้พิษงูระบบโลหิต (งูแมวเซา งูเขียวหางไหม้ งูกะปะ) และเซรุ่มแก้พิษงูระบบประสาท (งูทับสมิงคลา งูเห่า งูสามเหลี่ยม งูจงอาง)

การบริหารยา : ละลายเซรุ่มแก้พิษงูด้วย SWI 10 mL เขย่าให้เข้ากันเพื่อให้ผงยาละลายกลายเป็นของเหลวไม่มีสี หรือสีเหลืองอ่อนก่อนนำไปฉีด

ขนาดยา : เริ่มต้นด้วยการให้สารละลายเซรุ่มที่ละลายดีแล้วอย่างน้อย 20 มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำช้าๆ **(ไม่เกิน 1 มิลลิลิตร/นาที)** สามารถให้ซ้ำได้ภายในเวลา 2 ชั่วโมง ในกรณีที่ยังมีอาการ จากนั้นอาจให้ซ้ำได้ทุก 6 ชั่วโมง โดยประเมินจากสภาวะผู้ป่วยเป็นระยะ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 7007
หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา ร.พ.ศิริราช

ศิริราชเภสัชสาร Rx Siriraj Pharmletter

มีอะไรในฉบับนี้

- การบริหารยา Clindamycin Inj.
- การบริหารยา Ondansetron Inj.
- ศัพท์-สับสน...Kalimate® กับ Kayexalate®
- Isomil® powder เลิกจำหน่าย
- Cortrosyn® Inj. เลิกจำหน่าย
- แจ้งเปลี่ยนรูปแบบผลิตภัณฑ์ยา Primacor® Inj.
- ยา Betahistine Tab
- เซรุ่มแก้พิษงูชนิดรวม

ปีที่ 9 ฉบับที่ 6
เดือนเมษายน 2553