Ketolorac inj:ให้ยา 5 วันก็เพียงพอ

Ketolorac inj เป็นยาในกลุ่ม NSAIDs ชนิดหนึ่ง พบว่าการใช้ยา ketolorac เพียงชนิดเดียวให้ผลลดอาการปวดได้เทียบเท่า morphine และ pethidine และเมื่อให้ ketolorac ร่วมกับ opioids ใน moderate to severe pain ketolorac จะช่วยลดขนาดยา opioids ลงได้ 36% ซึ่งเป็นการช่วยลดอาการข้างเคียงจาก opioids ลงได้ทางหนึ่ง

USFDA อนุมัติให้ใช้ ketolorac สำหรับการรักษา moderate to severe pain ในปี 2538 อย่างไรก็ตามมีรายงานการเสียชีวิตเนื่องจากเลือดออกในทางเดินอาหารจากการใช้ ketolorac ในเอกสารกำกับยาระบุไว้ดังนี้

1. ระยะเวลาการใช้ ketolorac ไม่ควรใช้นานเกิน 5 วัน ติดต่อกัน และ
2. ควรเปลี่ยนเป็น ketolorac รูปแบบยารับประทาน (ยังไม่มีใน ร.พ.ศิริราช) ทันทีที่ทำได้ โดยให้มีระยะเวลาการใช้ยาทั้งหมดรวมจากยาฉีดแล้วไม่เกิน 5 วันเช่นกัน

โดยทั่วไปแล้ว ketolorac จะใช้ในการรักษาอาการปวดแบบเฉียบพลัน (acute attack) เท่านั้น สำหรับอาการปวดเรื้อรัง เช่น ไมเกรน แนะนำให้ใช้ยาเพียงครั้งเดียวและติดต่อกันไม่เกิน 5 วัน Pannuti และคณะ ได้ทำการศึกษาแบบ randomized, double-blind, cross-over ระหว่าง oral ketolorac กับ diclofenac สำหรับ cancer pain พบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญในเรื่องการบรรเทาอาการปวดภายหลังการให้ยาไปแล้ว 7 วัน และพบว่าผู้ป่วย 10 ราย จาก 15 ราย มีเลือดออกในทางเดินอาหารจาก ketolorac หลังจากที่ได้รับ diclofenac มาก่อน

สำหรับอาการปวดเรื้อรัง แนะนำให้ใช้ยาอื่น (ที่มีความเสี่ยงในการทำให้เกิดเลือดออกในทางเดินอาหารต่ำกว่า) ในการรักษาต่อเนื่อง

เอกสารอ้างอิง

1. Can Ketolorac Be Administered Intermittently? [homepage on internet]: Medscape Pharmacist ; [Accessed on December 17th,2010]. Available from: http://www.medscape.com/viewarticle/732986?src=mp&spon=30

Levofloxacin กับอาการทางกล้ามเนื้อและข้อ

แพทย์และเภสัชกรคุ้นเคยกับคำเตือนเรื่อง fluoroquinolones-induced tendonitis เป็นอย่างดี แต่อย่างไรก็ตามมี case reports เพียงเล็กน้อยที่ระบุถึงอาการทางกล้ามเนื้อและข้อที่สัมพันธ์กับการได้รับยากลุ่ม fluoroquinolones

O-Lee และคณะได้ศึกษาย้อนหลังในผู้ป่วยที่เป็น sinusitis ที่ได้รับประทานยา levofloxacin พบว่า 25% ระบุว่ามีอาการ arthralgia และ/หรือ myalgia โดยอาการจะเริ่มภายใน 3 วันหลังเริ่มยา levofloxacin (range 1-5 วัน) และอาการหายไปภายใน 7.5 วัน (range 1-21 วัน) มีผู้ป่วยกว่าครึ่งที่ต้องหยุดยาเพราะอาการข้างเคียงดังกล่าว ยังไม่ทราบกลไกที่แน่ชัดเกี่ยวกับ fluoroquinolones-induced myopathy แต่พบว่าผู้ป่วยที่ได้ยาแล้วมีอาการส่วนใหญ่จะมีปัญหาทางกล้ามเนื้อมาก่อน

อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยควรได้รับคำแนะนำให้ระมัดระวังอาการที่จะเกิดขึ้นทางกล้ามเนื้อเมื่อได้รับยา fluoroquinolones การหยุดยา และ/หรือการให้ยาแก้ปวดร่วมด้วยเป็นสิ่งที่สามารถทำได้ ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการข้างเคียงทางกล้ามเนื้อและข้อ

เอกสารอ้างอิง

1. **Can Levofloxacin Cause Muscle and Joint Pain?** [homepage on internet]: **Medscape Pharmacist** ; [Accessed on December 17th,2010]. Available from: http://www.medscape.com/viewarticle/733323?src=mp&spon=30

Update ข้อมูลยา Paracetamol: ขนาดยาที่แนะนำต่อวัน

(ข้อมูลเพิ่มเติมจากศิริราชเภสัชสาร ฉบับที่ 11 เดือนกันยายน 2553)

เนื่องจากพิษต่อตับจากการใช้ยา paracetamol มีความสัมพันธ์กับการใช้ยาเกินขนาด (มากกว่า 4000 มิลลิกรัมต่อวัน) USFDA เสนอให้ปรับลดขนาดยา paracetamol ที่ใช้แต่ละครั้งไม่เกิน 650 มิลลิกรัม และขนาดยาสูงสุดต่อวันคือ 2600 มิลลิกรัม เพื่อลดความเสี่ยงของการที่ผู้ป่วยใช้ยา paracetamol เกินขนาดโดยไม่ตั้งใจ รวมถึงผู้ที่มีความไวต่อการเกิดพิษต่อตับ **ทั้งนี้ถ้าต้องการใช้ยาครั้งละ 1000 มิลลิกรัม ซึ่งเป็นขนาดสูงสุดต่อครั้ง (ขนาดสูงสุดต่อวัน 4000 มิลลิกรัม) ควรจะอยู่ภายใต้การดูแลและสั่งจ่ายโดยแพทย์เท่านั้น**

รายการยา Betahistine ใน ร.พ.ศิริราช

ชื่อสามัญทางยา	ชื่อการค้า
Betahistine hydrochloride	Serc® tab 24 mg
Betahistine mesilate	Betahis® tab 6 mg
	Merislon® tab ขนาด 6 mg และ 12 mg

ยานอกบัญชี

สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางจะตรวจสอบการจ่ายยาในเวชระเบียนของโรงพยาบาลต่างๆที่เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐ และ**หากพบว่า การสั่งใช้ยาไม่ตรงตามข้อบ่งใช้ในทะเบียนยาหรือไม่ตรงกับที่ได้อนุมัติให้ใช้ไว้ จะมีการเรียกเก็บคืน และหลายโรงพยาบาลได้สูญเสียเงินส่วนนี้ไปแล้วหลายสิบล้านบาท** เพราะส่วนใหญ่เป็นยาใหม่หรือยาราคาแพง ทางโรงพยาบาลศิริราชจึงได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติขึ้น โดยให้อนุกรรมการพิจารณายาแต่ละกลุ่มช่วยกำหนดข้อบ่งใช้ของยาใหม่ที่เสนอเข้าโรงพยาบาล และมาตรการในการควบคุมการใช้ เช่น การกำหนดรายชื่อแพทย์ที่มีสิทธิ์สั่ง เพื่อให้แน่ใจว่าการใช้ยานั้นอยู่ในมือผู้ที่เชี่ยวชาญในแต่ละด้านจริงๆ และเป็นผู้ที่เข้าใจลำดับในการเลือกใช้ยา แต่มาตรการดังกล่าวยังไม่ได้ผล **จึงจำเป็นต้องให้แพทย์ที่สั่งใช้ยาเป็นผู้รับผิดชอบในการระบุเหตุผลที่สั่งใช้ไว้ในใบสั่งยาเพื่อให้ตรวจสอบได้ง่ายในภายหลัง**

สวัสดีปีใหม่ 2554

ศิริราชเภสัชสาร Siriraj Pharmletter

มีอะไรในฉบับนี้

- Ketolorac inj: ให้ยา 5 วันก็เพียงพอ
- Levofloxacin กับอาการทางกล้ามเนื้อและข้อ
- Update ข้อมูลยา Paracetamol ขนาดยาที่แนะนำต่อวัน
- รายการยา Betahistine ใน ร.พ.ศิริราช
- ยานอกบัญชี

ปีที่ 10 ฉบับที่ 2
เดือนธันวาคม 2553