



# กลุ่มยา/รายการยาที่ควรหลีกเลี่ยง

## ในผู้ป่วยเด็ก

กลุ่มยา/รายการยาที่ควรหลีกเลี่ยงในผู้ป่วยเด็ก

ตามโครงการ RDU Hospital มีดังนี้

1. **Nimesulide** เนื่องจากมีรายงานการเกิด fulminant hepatitis failure ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่
2. **Nifuroxazide** เนื่องจากไม่มีหลักฐานประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการใช้ยาในเด็ก
3. **ยาในหมวด antidiarrheals** ซึ่งเป็นยาสูตรผสมที่มียาต้านจุลชีพเป็นส่วนประกอบ เนื่องจากไม่มีประโยชน์ใน acute infectious diarrhea
4. **ยากดอาการไอในเด็กเล็ก** (เช่น dextromethorphan, codeine phosphate, brown mixture, diphenhydramine เป็นต้น) เนื่องจากอาจทำให้ไอไม่ออก มีเสมหะค้าง และอุดตันหลอดลม
5. **ยาด้านฮิสตามีนรุ่นที่ 2** (non-sedating antihistamines) ในเด็กทุกอายุ ที่มีอาการจากโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ โดยควรใช้ยาด้านฮิสตามีนรุ่นที่ 1 ซึ่งเป็นยาที่ช่วยลดน้ำมูกในโรคหวัดได้ 25-30 % เนื่องจากมีฤทธิ์ anticholinergic effect

### เอกสารอ้างอิง :

คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล.คู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล.กรุงเทพฯ:โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย;2558.

# Neupogen® 480 mcg กับ Gran® 300 mcg

## ผสมรวมกันได้หรือไม่

สืบเนื่องจากหน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยาได้รับคำถามจากพยาบาลบนหอผู้ป่วยว่า “Neupogen® 480 mcg/0.5 mL กับ Gran® 300 mcg/0.5 mL สามารถนำมาผสมรวมกันใน infusion bag เดียวกันได้หรือไม่ เมื่อแพทย์สั่งให้ยาในขนาด 780 mcg IV drip”

**Neupogen® และ Gran® เป็นชื่อการค้าของยา filgrastim ซึ่งเป็นยาในกลุ่ม G-CSF (Granulocyte Colony Stimulating Factor)**

บริษัท เคียววะ ฮัคโค คิริน (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้ายา Gran® 300 mcg/0.5 mL ขอชี้แจงว่า บริษัทฯ ไม่มีข้อมูลในการผสมยาต่างความแรงและบริษัทฯ ไม่มียา filgrastim ขนาด 480 mcg/0.5 mL ดังนั้นบริษัทฯ ไม่แนะนำให้ยาที่มีความเข้มข้นไม่เท่ากันมาผสมกัน

ด้วยเหตุผลนี้ จึงต้องบริหารยา Neupogen® 480 mcg/0.5 mL และ Gran® 300 mcg/0.5 mL แยกกัน (IV drip ยาตัวใดตัวหนึ่งหมดก่อน หลังจากนั้นจึงค่อย IV drip ยาอีกตัวตามไป) โดยแนะนำให้เจือจางดังนี้

- **Neupogen® 480 mcg** เจือจางด้วย D5W จนได้ปริมาตรสุดท้าย 32 mL IV drip 30 นาที

- **Gran® 300 mcg** เจือจางด้วย D5W จนได้ปริมาตรสุดท้าย 20 mL IV drip 30 นาที

# วิธีการบริหาร regular insulin กับ 50% glucose

## สำหรับภาวะ hyperkalemia

หนึ่งในวิธีการรักษาภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูง (hyperkalemia, moderate-to-severe) ทำได้โดยการฉีด regular insulin (เช่น Humulin® R ,Gensulin® R, Actrapid® HM) ทางหลอดเลือดดำเพื่อดึงโพแทสเซียมในเลือดกลับเข้าสู่เซลล์ ซึ่งจะมีการให้ glucose ร่วมด้วยเพื่อป้องกันการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (hypoglycemia) สำหรับ regimen ที่ใช้คือ

Regular insulin 10 IU + 50% glucose 50 mL

### วิธีการบริหารยา

วิธีที่พบได้บ่อยคือ การใช้ regular insulin 10 IU ผสมรวมกับ 50% glucose 50 mL แล้วหยดยาเข้าทางหลอดเลือดดำช้าๆ อย่างน้อย 15-30 นาที

อย่างไรก็ตาม ในผู้ป่วยซึ่งใกล้จะเกิด cardiac arrest ขึ้น อาจมีการให้ยาโดยใช้ 50% glucose 50 mL ฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำมากกว่า 5 นาทีขึ้นไป แล้วตามด้วยการฉีด regular insulin 10 IU เข้าหลอดเลือดดำช้าๆ (IV push) ได้

### เอกสารอ้างอิง :

American Pharmacists Association. Drug Information Handbook. 25<sup>th</sup> ed. OH: Lexicomp; 2016-2017. p. 964.