

4

August



งานเภสัชสนเทศ  
กลุ่มงานเภสัชกรรม  
โรงพยาบาลนครปฐม

# Pharm news

## TOPICS

<u>นภพินาสงสาร</u>	2
<u>นโยบาย - HADs</u>	3
<u>นโยบาย - ปรับบัญชียา ED และ NED</u>	3
<u>Intensive Adverse Drug Reaction Monitoring</u>	4
<u>RDU UPDATE</u>	5
<u>De-escalation concept</u>	6
<u>Posaconazole tablet 100 mg (NOXAFIL)</u>	7
<u>New drug-Adynovate™</u>	9
<u>จดหมายน้อยงานผลิต</u>	10
<u>Mini Game</u>	11



034 240 000



Pharmdis1087@gmail.com




Nakhon Pathom Hospital

**งาน OPD ชั้น 3 เพิ่มเวลาให้บริการ ใหม่!** **NEW**

ห้องจ่ายยาชั้น 3 อาคารอำนวยการ  
 เพิ่มเวลาเปิดบริการเป็น 8.30 - 12.00 น. และ  
 13.00-16.00 น.  
 รองรับการให้บริการจ่ายยาสำหรับ

- ห้องตรวจจิตเวช
- หู คอ จมูก
- ทันตกรรม
- คลินิกผู้ประกันตน



**สถานการณ์ RDU-AMR**

อ่านต่อ **คลิก** >>>



สัปดาห์เภสัชกรรม โรงพยาบาลนครปฐม  
**14-15 กันยายน 2566**

**WE CARE FOR EVERYONE**

พิเศษ! 100 ท่านแรก  
 ลงทะเบียนรับฟรี  
 เสื้อกีฬา Limited edition  
 ลงทะเบียนได้แล้ววันนี้

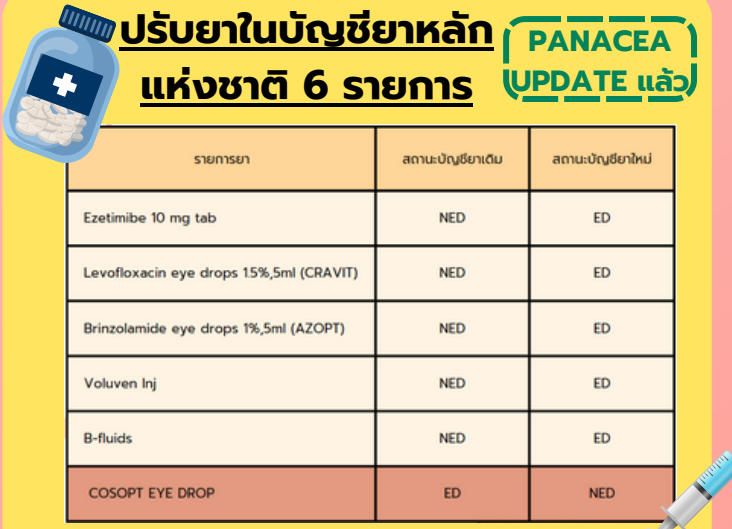
กำหนดการและเอกสารอื่นๆ



**ปรับยาในบัญชียาหลัก** **PANACEA UPDATE แล้ว**  
**แห่งชาติ 6 รายการ**

รายการยา	สถานะบัญชียาเดิม	สถานะบัญชียาใหม่
Ezetimibe 10 mg tab	NED	ED
Levofloxacin eye drops 15%,5ml (CRAVIT)	NED	ED
Brinzolamide eye drops 1%,5ml (AZOPT)	NED	ED
Voluvan Inj	NED	ED
B-fluids	NED	ED
COSOPT EYE DROP	ED	NED

คณะทำงานพิจารณาคัดเลือกรายการยาและประเมินการใช้ยา ครั้งที่ 2/2566



**HAD 21 > 23**

รายการยา HADS เพิ่มเป็น 23 รายการ  
 ที่มา การประชุมครั้งที่ 3/2566  
 คณะทำงานความปลอดภัยด้านยา  
 ส.ว.นครปฐม 27 กค 2566

**MINI GAME** >>>


พบกับกิจกรรมตอบคำถาม  
 และรับรางวัลสุดเซอร์ไพรส์!!!

**START**



**เปลี่ยน Sticker ยาครีม 3 รายการ** **NEW**  
**แก้ปัญหาคา Look alike sound alike**

5% LCD CREAM สีเหลือง  
 CREAM BASE สีฟ้า  
 UREA 10% IN 0.1% TA CREAM สีชมพู





# รายการยา HADs ปรับเพิ่มเป็น 23 รายการ

## รายการยา

1. KCL inj.	7. Heparin inj.	13. Regular Insulin IV.	19. Fentanyl citrate inj.
2. Dopamine inj.	8. Amiodarone inj.	14. Streptokinase inj.	20. Midazolam inj.
3. Morphine inj.	9. Norepinephrine inj.	15. Chloral hydrate syr.	21. Actilyse (alteplase) rt-PA inj.
4. Pethidine inj.	10. Dobutamine inj.	16. ยากลุ่มเคมีบำบัด (เฉพาะยาฉีด)	22. 3% NaCl inj.
5. Warfarin tab.	11. Digoxin inj.	17. Low molecular weight heparin (Enoxaparin)	23. Nitroglycerin inj.
6. Magnesium sulfate inj.	12. Phenytoin inj.	18. Adrenaline inj.	



คณะทำงานความปลอดภัยด้านยาโรงพยาบาลนครปฐม การประชุมครั้งที่ 3/2566 วันที่ 27 กรกฎาคม 2566

## ปรับยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 6 รายการ



รายการยา	สถานะบัญชียาเดิม	สถานะบัญชียาใหม่
Ezetimibe 10 mg tab	NED	ED
Levofloxacin eye drops 1.5%,5ml (CRAVIT)	NED	ED
Brinzolamide eye drops 1%,5ml (AZOPT)	NED	ED
Voluen Inj	NED	ED
B-fluids	NED	ED
COSOPT EYE DROP	ED	NED

ED = ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ  
NED = ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

**PANACEA  
UPDATE แล้ว**

คณะทำงานพิจารณาคัดเลือกรายการยาและประเมินการใช้ยา ครั้งที่ 2/2566

# INTENSIVE ADVERSE DRUG REACTION MONITORING

โดย งานเภสัชสนเทศ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครปฐม

## Intensive Adverse Drug Reaction Monitoring

Adverse drug reaction (ADR) คือ ปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์หรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากยา การแพ้ยาอาจพบอาการไม่รุนแรง เช่น ผื่นแพ้ทางผิวหนัง ไปจนถึงการแพ้ยาที่รุนแรง พบได้น้อยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตได้ เรียกว่า การแพ้ยาทางผิวหนังชนิดรุนแรง (Severe cutaneous adverse reactions (SCARs)) ได้แก่ SJS, TEN, DRESS และ AGEP พบว่า SJS และ TEN มีโอกาสเสียชีวิตสูงถึง 10% และ 30% ตามลำดับ

ดังนั้นการติดตามการใช้ยากลุ่มที่มีอุบัติการณ์การเกิดการแพ้ที่รุนแรงอย่างใกล้ชิดจะช่วยลดความรุนแรงลงได้ ทางกลุ่มงานเภสัชกรรมได้ดำเนินการดังนี้

## Flowchart Intensive ADR monitoring

START



เภสัชกร OPD/IPD/PCU	<ul style="list-style-type: none"><li>คัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับยา Dilantin, Carbamazepine, Allopurinol, กลุ่มยา Sulfa, NVP, EFV ที่ได้รับยาไม่เกิน 6 เดือน</li><li>แนะนำการใช้ยา</li><li>การเฝ้าระวังอาการแพ้ยาที่รุนแรง และการจัดการเบื้องต้น</li><li>ออกบัตรติดตามยาที่ต้องเฝ้าระวัง</li></ul>
เภสัชกรห้องจ่ายยา OPD/IPD/PCU	<ul style="list-style-type: none"><li>ลงข้อมูล Online ใน Google Form กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง</li></ul>
เภสัชกร DIS	<ul style="list-style-type: none"><li>ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาทางโทรศัพท์<ul style="list-style-type: none"><li>ครั้งที่ 1 Day 7</li><li>ครั้งที่ 2 Day 14</li><li>ครั้งที่ 3 Day 30</li><li>ครั้งที่ 4 Day 90</li></ul></li><li>วิเคราะห์ผลการดำเนินการทุกเดือน</li><li>สรุปผลการดำเนินการทุกเดือน</li><li>รายงานหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมทุกเดือน</li><li>รายงานผลเชิงปริมาณลง google sheet "รายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน (รองแพทย์)"</li></ul>

สหสาขาวิชาชีพรวมใจป้องกันอาการแพ้ยาที่รุนแรง

### ผลลัพธ์หลังการทำ Intensive ADR monitoring :

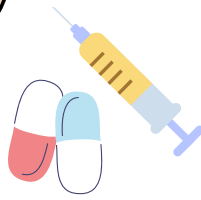
- พบ ADR รุนแรง ลดจาก 4 ราย (ปี 2565) เหลือ 0 ราย
- ตรวจพบอาการนำ 2 ราย ทำให้ป้องกันการเกิด ADR ที่รุนแรง ได้สำเร็จ










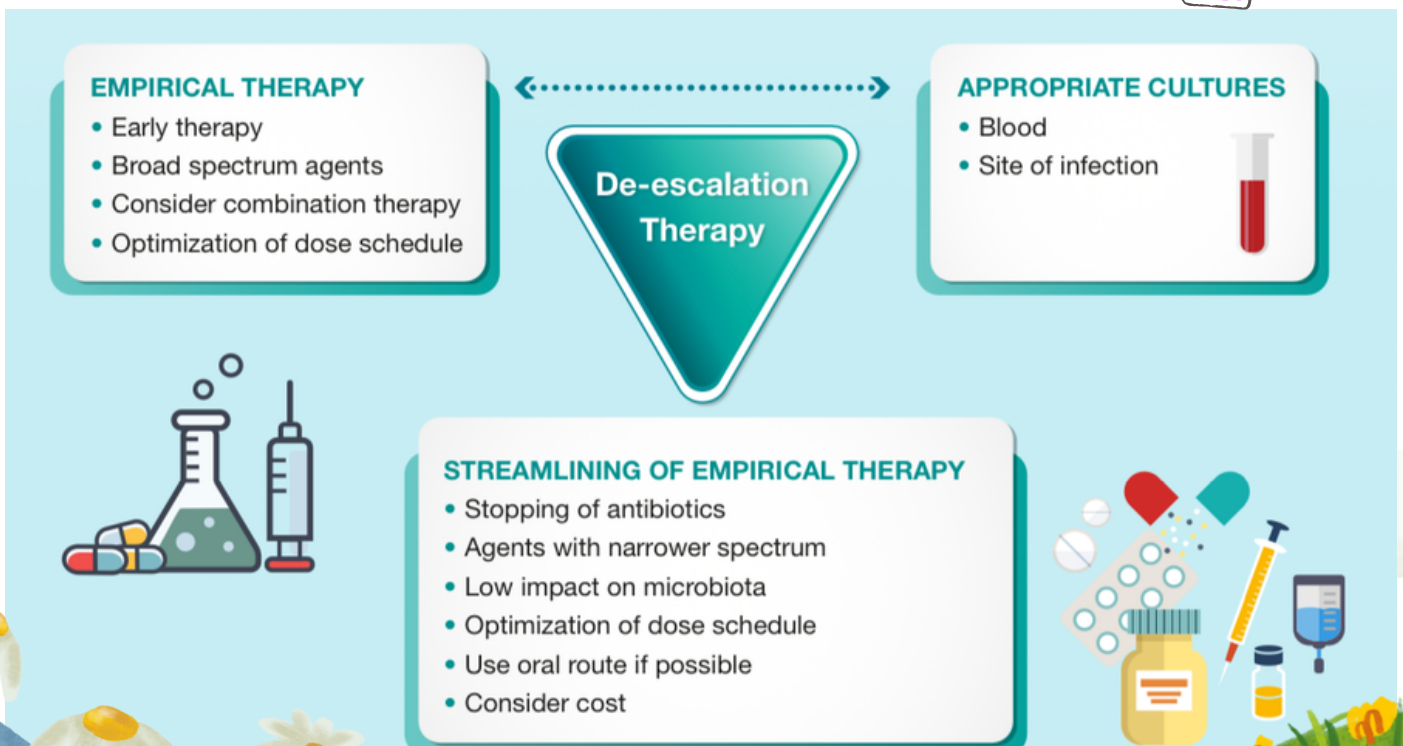
# DE-ESCALATION CONCEPT



## ในการใช้ยาปฏิชีวนะ

หลักการของ De-escalation concept ประกอบด้วย 3 ส่วนหลัก ได้แก่

1. การส่งเพาะเชื้ออย่างเหมาะสม 
2. การให้ยาต้านจุลชีพเบื้องต้นระหว่างรอผลเพาะเชื้อ (EMPIRIC THERAPY) จะต้องครอบคลุมเชื้อที่เป็นไปได้ทั้งหมด มักให้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง หรือใช้ยาต้านจุลชีพร่วมกันมากกว่า 1 ชนิด 
3. การปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพตามผลเพาะเชื้อ ควรมีหลักการเช่น หยุดยาหากตรวจไม่พบเชื้อ ปรับยาตามผลเพาะเชื้อ ปรับเปลี่ยนจากการบริหารยาทางหลอดเลือดดำเป็นการบริหารยาทางปาก 



ข้อมูลจาก: Leekha S, Terrell CL, Edson RS. General Principles of Antimicrobial Therapy. Mayo Clin Proc. 2011;86(2):156-67

# Posaconazole tablet 100 mg (NOXAFIL®)



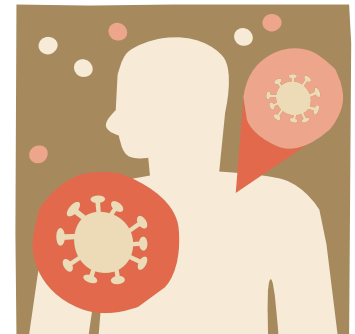
## ขนาดยาและวิธีรับประทานยา

**รูปแบบและขนาดยา :** ยาเม็ดชนิดทนกรดในกระเพาะอาหาร ออกแบบเป็นยาเม็ดเคลือบฟิล์ม สีเหลือง ขนาด 100 mg

**วิธีการรับประทานยา :** สามารถรับประทานได้โดยไม่ต้องคำนึงถึงการรับประทานอาหาร และรับประทานทั้งเม็ด โดยขนาด loading dose 300 mg (3 tablets) BID ในวันแรก ต่อมาให้ 300 mg (3 tablets) วันละครั้ง ต่อเนื่องกันตามระยะเวลาที่ต่างกันตามแต่ละข้อบ่งใช้

## Indication approve

- การป้องกันการติดเชื้อชนิดรุกราน
- การติดเชื้อราชนิดรุกรานที่ตอบสนองต่อการรักษาไม่ดี (refractory)/ ผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อราชนิดรุกรานและไม่สามารถทนต่อการรักษาอันดับแรกได้ (first line therapy)
- Coccidioidomycosis
- การติดเชื้อ candida ในหลอดอาหารที่ตอบสนองต่อการรักษาไม่ดี (refractory)



## Drug interaction

### Contraindications :

1. Hypersensitivity
2. Drug-Drug interactions with
  - sirolimus
  - CYP3A4 substrates (pimozide and quinidine); leading to QTc prolongation and cases of torsades de pointes
  - HMG-CoA Reductase Inhibitors (atorvastatin, lovastatin, and simvastatin); lead to rhabdomyolysis
  - Ergot Alkaloids; may lead to ergotism



งานเภสัชสนเทศฯ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครปฐม

# Posaconazole tablet 100 mg (NOXAFIL)



## Dosage adjustment in special populations

**Liver:** Child-Pugh class A-C ไม่จำเป็นต้องปรับขนาดยา แต่หากสงสัย hepatotoxic พิจารณาหยุดยาทันที

**Renal:** ไม่ได้ถูกขับออกทางไตเป็นหลัก ไม่จำเป็นต้องปรับขนาดยา

## Posaconazole ที่เข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

### แนวทางกำกับการใช้ยา

[https://ndi.fda.moph.go.th/uploads/file\\_news/20221226824507991.pdf](https://ndi.fda.moph.go.th/uploads/file_news/20221226824507991.pdf)

**Posaconazole** ในรูปแบบยาเม็ด ขนาด 100 mg เป็นยาที่ถูกบรรจุอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยใช้เป็นข้อบ่งใช้คือ invasive mucormycosis ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองหรือไม่สามารถทนต่อยา amphotericin B ได้

## แนวทางการสั่งใช้ในโรงพยาบาลนครปฐม

### แพทย์ผู้มีอำนาจสั่งใช้

1. พญ. สิริสร นิमितวิไล อายุรแพทย์โรคติดเชื้อ
2. นพ. ประยงค์ เจตน์มงคลรัตน์ อายุรแพทย์
3. พญ. ลัทธมน วิบูลย์ชาติ กุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ

### เอกสารแนบการสั่งใช้

1. แบบฟอร์มกำกับการใช้ยา Posaconazole สำหรับการใช้ครั้งแรก
2. แบบฟอร์มกำกับการใช้ยา Posaconazole สำหรับการใช้ครั้งที่ 2, 3, 4

[https://ndi.fda.moph.go.th/uploads/file\\_news/202212261169839041.pdf](https://ndi.fda.moph.go.th/uploads/file_news/202212261169839041.pdf)



ข้อมูลจาก:

Package insert:

[https://www.accessdata.fda.gov/drug\\_satfda\\_docs/label/2015/022003s018s020,0205053s002s004,0205596s001s003lbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drug_satfda_docs/label/2015/022003s018s020,0205053s002s004,0205596s001s003lbl.pdf)

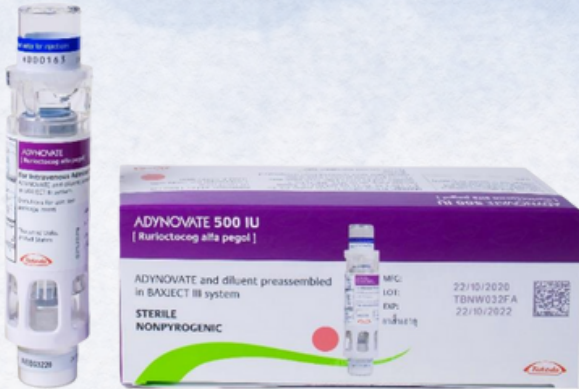
งานเภสัชสนเทศฯ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครปฐม





# New drug-Adynovate

โดย งานเภสัชสนเทศฯ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครปฐม



## คืออะไร?

ชื่อสามัญ : Ruriogtocol alfa pegol  
ความแรง : 500 IU/vial  
รูปแบบยา : powder for injection  
ข้อบ่งใช้ : Treatment and prophylaxis of bleeding in patient with hemophilia A

## SAFETY & TOLERABILITY

- Most common ( $\geq 1\%$ ) AEs: ปวดหัว ท้องเสีย คลื่นไส้ ผื่นผิวหนัง
- ยังไม่พบรายงาน Drug interaction กับยาอื่น
- ความคงตัวของยา
  - เก็บในตู้เย็น ( $2 - 8\text{ }^{\circ}\text{C}$ )
  - หลังผสมมีความคงตัว 3 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิไม่เกิน  $30\text{ }^{\circ}\text{C}$

## วิธีการผสม :

รูปแบบของอุปกรณ์ช่วยผสมเรียกว่า Baxject III

- ทั้งขวดยาและขวด SWFI จะประกอบติดมากับอุปกรณ์ช่วยผสมอยู่แล้ว
- การผสมยามีเพียง 3 ขั้นตอน
  - 1) กด >> ให้ขวดผงยาและขวดน้ำผสมรวมกัน (โดยให้ขวดน้ำอยู่ด้านบน/ขวดยาอยู่ด้านล่าง)
  - 2) แกว่ง >> จนได้สารละลายใส
  - 3) กลับด้าน >> เพื่อตรวจสอบสารละลายยาออกมาจากขวด

3 ก.  
3 ซม.

กด      แกว่ง      กลับ  
น้ำลง      จนใส      ด้านดู

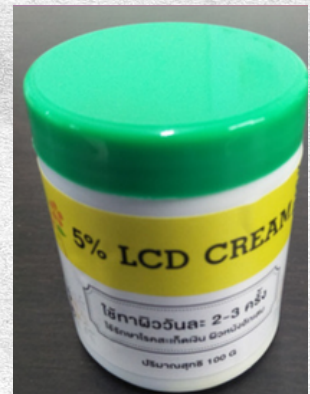
# จดหมายน้อยงานผลิต



ถึง ท่านผู้อ่านที่น่ารัก

ฝ่ายผลิตมีการเปลี่ยน Sticker ครีมน 3 รายการ  
เพื่อแก้ไขปัญหา Look alike sound alike (LASA) ดังนี้

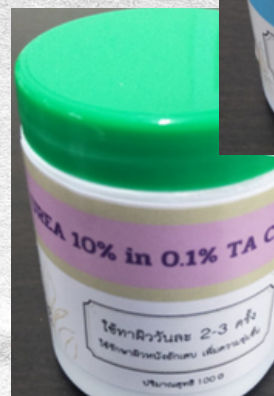
5% LCD CREAM สีเหลือง



CREAM BASE สีฟ้า



UREA 10% IN 0.1%  
TA CREAM สีชมพู



ขอแสดงความนับถือ

ฝ่ายผลิต

งานผลิต โรงพยาบาลนครปฐม



# MINI GAME

ໂດຍ ອາທເລສ໌ສພທະດຍ ກລຸ່ມອາທເລສ໌ສກຣຣມ  
ໂຮງໝໍາບາລທະດຣປສູມ

## 1.) SCAN QR CODE

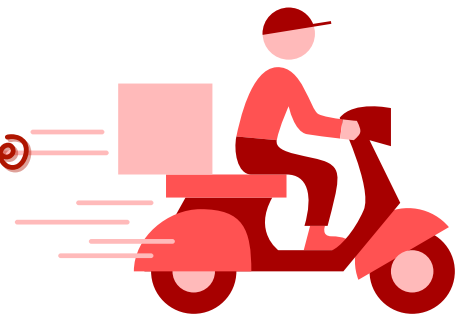


ຟຣີ ດລິກທີ່ນີ້

## 2.) ກອກຊື່ລ່າ ວອຣ໌ດ ເບອຣ໌ທິດທ່ອ

ເຊ່ທ NON-OPD-0811234567

## 3.) ທອບຄຳຄາມ ແລ້ວທອທຣອ ຮັບທອຣາງວັລໄດ້ລ່າ!



CONGRATS

ກກ. ຈັດຣິນ ເຂ້ອສູງ

ກນ.ວຣິຍຊາ ອນັນຕ່ວຣປັນຍາ



ພນ. ຈັຣ໌ຍາ ທ່ານຍເຣ້ອ



ຜູ້ໄດ້ຮັບຣາງວັລຈາກ Mini Game ລບັບເດືອນເມຊາທມ 2566