

1-1-1987

Current Therapeutic Findings

สุกัญญา เจษฎาชนนท์

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/tjps>



Part of the [Pharmacology Commons](#)

Recommended Citation

เจษฎาชนนท์, สุกัญญา (1987) "Current Therapeutic Findings," *The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences*: Vol. 12: Iss. 2, Article 12.

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/tjps/vol12/iss2/12>

This Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

✓ 63006992



เภสัชสนเทศ

DRUG INFORMATION

Current Therapeutic Findings

สุกัญญา เจษฏานนท์, Ph.D. *

แง่การร้กษา

Anesthesiology

Naloxone เมื่อให้ 0.4 มิลลิกรัม iv ตามด้วย 1.6 มิลลิกรัม iv ต่อเนื่องกันในช่วงระยะเวลา 12 ชั่วโมง เปรียบเทียบกับยาหลอก (placebo) ในหญิง 30 คน ที่ได้รับการผ่าตัด cesarean section (ใช้ epidural bupivacaine anesthesia) ซึ่งได้รับ epidural morphine 4 มิลลิกรัม หลังจากคลอดแล้ว naloxone ไม่เปลี่ยนแปลงผลในการลดความเจ็บปวด แต่จะช่วยลดอาการคันซึ่งเกิดในผู้ป่วย 29 คนที่เกิดเนื่องจากการใช้ morphine (Thind GS et al. Anesthesia 1986, 4, 582-5.)

TAC Solution (Tetracaine 0.5%, epinephrine 1 : 2000, cocaine 10%)

ใช้สำลีปราศจากเชื้อจุ่ม TAC 5 มิลลิกรัม หรือ tetracaine 0.5% ให้ชุ่มปิดบริเวณแผล ในผู้ป่วย 68 คน เมื่อใช้ TAC (โดยไม่ต้องมียาชาอื่นช่วย) จะได้ผลในผู้ป่วย 23 คน จาก 36 คน (ร้อยละ 64) ในขณะที่เมื่อใช้ tetracaine เพียงอย่างเดียวจะได้ผล 13 ใน 32 คน (หรือร้อยละ 41) ($p < 0.05$)

(White WB et al. Am J Emerg Med 1986, 4, 319-22)

Cardiology

Captopril ในขนาดรับประทาน 75-300 มิลลิกรัมต่อวัน เปรียบเทียบกับ prazosin รับประทาน 15 มิลลิกรัมต่อวัน ให้ในผู้ป่วยที่ dyspnea หรือ อ่อนเปลี้ยโดยที่ไม่ได้ออกกำลังกายหรือออกกำลังกายเพียงเล็กน้อย ทั้ง ๆ ที่ได้รับ digitalis และ diuretics เมื่อให้ยาทั้งสองเปรียบเทียบกันเป็นเวลา 15 สัปดาห์ พบว่าการให้ยา captopril จะทำให้ stroke volume index สูงกว่า และ ventricular filling pressure ทั้งซ้ายและขวาจะต่ำกว่าเมื่อใช้ยา prazosin ($p < 0.05$) นอกจากนี้ร้อยละ 74 (14 ใน 19 คน) ของผู้ป่วยที่ใช้ captopril รู้สึกว่าอาการดีขึ้น เปรียบเทียบกับร้อยละ 36 (8 ใน 22 คน) ที่ใช้ prazosin.

(Packer M et. al. Am J Cardiol 1986, 57, 1323-7.)

Flecainide ผู้ป่วย 94 คน ซึ่งมี sustained หรือ nonsustained ventricular tachycardia (ที่ยืนยันแล้วว่าคือต่อยาหรือใช้ยา antiarrhythmic อื่น ๆ ไม่ได้) รับประทาน Flecainide 200-400 มิลลิกรัมต่อวัน, รับประทานร้อยละ 72 หรือ 68 คน ปรากฏว่าการรักษาได้ผลดี ร้อยละ 86 หรือ 58 คน ต้องใช้ยามากกว่า 300 มิลลิกรัมต่อวัน

(Horowitz LN et al. Am J Cardiol 1986, 57, 1299-304)

* รองศาสตราจารย์ ภาควิชาชีวเคมี คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Dermatology

Capsaicin (8-methyl-N-vanillyl-6-nonenamide-สารฉุน ในพริกแดง)

สารละลาย 1% ใน 80% ethanol หรือ absolute ethanol เมื่อใช้ทาบนด้าน volar ของท้องแขนของอาสาสมัครร่างกายแข็งแรง 20 คน ก่อนฉีด histamine chloride 0.2 ไมโครกรัม intracutaneously. Capsaicin มีผลต่อ primary afferent neurone โดยทำให้ลดอาการคันและแดงเนื่องจาก histamine ลงได้อย่างมาก แต่ตุ่มลมพิษ (Whealing) ยังคงมีเท่าเดิม
(Tolh-Kasa I et al. Int J Clin Pharmacol Res 1986, 6, 163-9)

อาการไม่พึงประสงค์

Bromocriptine : เมื่อให้รับประทานขนาดสูงจนถึง 47.5 มิลลิกรัมต่อวัน เป็นเวลานาน 27 เดือน จะพบมีอาการปวดหน้าอก, pleural thickening, chronic inflammatory infiltrate & pulmonary fibrosis เมื่อหยุดยาจะทำให้อาการบางอย่างกลับหายเป็นปรกติได้
(Wiggins J, Skinner C Thorax 1986, 41, 328-30)

Chloroquine : ในหญิงอายุ 50 ปี พบว่าเกิด retinopathy เนื่องจากยาได้ หลังจากได้รับยา chloroquine ขนาดทั้งหมด 730 กรัม เพื่อรักษา rheumatoid arthritis และหยุดยาดังกล่าวไปแล้วนานถึง 7 ปี
(Ehrenfeld M et al. Br J Ophthalmol 1986, 70, 281-3.)

Chlorzoxazone : พบเกิด idiosyncratic centrilobular necrosis ในหญิงอายุ 55 ปี เมื่อใช้ยาในขนาดรักษา คือยาเม็ดสูตรรวม chlorzoxazone - acetaminophen สำหรับบรรเทาอาการปวดกล้ามเนื้อเป็นเวลานานหลายเดือน เมื่อให้ยานี้ซ้ำ พบเกิดอาการดีซ่านภายใน 5 ชั่วโมง โดยที่ถ้าให้ acetaminophen เพียงอย่างเดียว นานถึง 1 สัปดาห์ ก็ยังไม่เกิดอาการดังกล่าว
(Powers BJ et al. Arch Intern Med 1986, 146, 1183-6.)

Chromium : เกิดอาการขาดโครเมียมได้ในหญิงอายุ 63 ปี ที่ได้รับ intravenous hyperalimentation เป็นเวลานาน ทั้ง ๆ ที่ได้รับโครเมียมปริมาณ 6 ไมโครกรัมต่อวัน ในสารละลายอาหารอยู่ ปรากฏว่าต้องให้โครเมียม 200 ไมโครกรัมต่อวัน เป็นเวลา 14 วัน ตามด้วย 32 ไมโครกรัมต่อวัน จึงจะได้ค่า glucose tolerance กลับเป็นปรกติขึ้น
(Brown RO et al. Dig Dis Sci 1986, 31, 661-4.)

Cyclosporine : ในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนตับ เมื่อให้รับประทานขนาด 500 มิลลิกรัม วันละสองครั้ง เป็นเวลา 1 ปี พบมี severe gingival overgrowth ซึ่งจำเป็นต้องมีการผ่าตัด
(Rostock MH et al. J Periodontol 1986, 57, 294-9.)

Diphenhydramine : เกิด Toxic encephalopathy (delirium & auditory, tactile & visual hallucinations) ได้เมื่อใช้ 1% diphenhydramine lotion (Caladryl) ชะโลมทั่วตัวซ้ำ ๆ ในเด็กอายุ 9 ขวบ ที่เป็นอีสุกอีใส
(Filloux F J Pediatr 1986, 108, 1018-20.)

Dipyridamole : 225 มิลลิกรัม/วัน รับประทานนาน 4 เดือน ทำให้เกิด severe, recurrent epistaxis ซึ่งไม่ตอบสนองต่อ mechanical obstruction & local application of 2% epinephrine requiring 20% silver

nitrate coagulation ในชายอายุ 70 ปี ซึ่งมี coronary heart disease. Platelet aggregation จะผิดปกติ แต่เมื่อหยุดยาประมาณ 3 สัปดาห์ จะกลับเป็นปกติ

(Mettelman M et al. Ann Otol Rhinol Laryngol 1986, 95, 302-3.)

Gold sodium thiomalate : 70 มิลลิกรัม im ใน 3 weekly increments พบว่าทำให้มีไข้, ท้องร่วง, acute total colitis และ intestinal hemorrhage ซึ่งจำเป็นต้องทำ laparotomy ร่วมกับ ileostomy ทันที อาการกลับดีขึ้นหลังจากการผ่าตัดและหยุดยาหลายสัปดาห์

(Jackson CW et al. Gut 1986, 27, 452-6.)

Petrolatum (Chap stick) : เมื่อใช้ขี้ผึ้งทาปากนี้บ่อย ๆ เป็นเวลานาน 1 ถึง 4 ปี ทำให้เกิด localized non-inflammatory comedones บนริมฝีปากและ oral commissures โดยไม่มีสิวในบริเวณอื่น พบในผู้ป่วย 2 คน อายุ 16 และ 20 ปี เมื่อผ่าและบีบ comedones ออก และไม่ใช้ petrolatum อีกทำให้สิวยหายและไม่เกิดขึ้นอีก

(Shelly WB, Shelly ED, Cutis 1986, 37, 459-60.)

Rifampin : เมื่อใช้ฉีดพลาตโนขนาด 100 มิลลิกรัม/ก.ก. โดยรับประทาน (มากเกิน 5 เท่าของขนาดที่แนะนำให้ใช้ต่อวัน) ในเด็ก 19 คน ร้อยละ 95 พบมีอาการ periorbital edema, ร้อยละ 89 มีผิวมีสีแดงจัด, ร้อยละ 68 มีอาการคัน, ร้อยละ 55 อาเจียน

(Bolan G et al. Pediatrics 1986, 77, 633-5.)

Tamoxifen : ในผู้ป่วยหญิงอายุ 61 ปี เป็นมะเร็งที่เต้านมเมื่อใช้รับประทานขนาด 20 มิลลิกรัมต่อวัน เป็นเวลานาน 12 เดือน พบเกิด hyperlipoproteinemia อย่างชัดเจน

| | |
|-------------------|-----------------|
| (Triglyceride | 2,790 mg/dL, |
| VLDL cholesterol | 241 mg/dL, |
| VLDL apoprotein B | 126 mg/dL พร้อม |
| LDL cholesterol | 104 mg/dL และ |
| LDL apoprotein B | 107 mg/dL) |

หลังจากหยุด tamoxifen ได้ 3 เดือน ค่าต่าง ๆ กลับสู่ปกติ

(Brun LD et al. Cancer 1986, 57, 2123-6.)

Timolol : หยุดตาด้วยยาด้วยพบว่าเกิด hyperkalemia ได้ (serum potassium 6.0-6.4 mEq/L) พบเกิดขึ้น 2 ครั้งในชายอายุ 72 ปี ซึ่งเป็น glaucoma และเมื่อหยุดตาด้วยยานี้ก็เกิดอีก

(Swenson ER. Arch Intern Med 1986, 146, 1220-1.)

Verapamil : 5-10 มิลลิกรัม iv พบทำให้เกิด ventricular fibrillation ภายในเวลาเป็นนาที ในผู้ป่วยหาคอนที่มี Wolff-Parkinson-White syndrome

(Mc Govern B et al. Ann Intern Med 1986, 104, 791-4.)

ปฏิกริยาระหว่าง ยา-ยา

Cyclosporine - Erythromycin : ระดับยา cyclosporine ในเลือดเพิ่มขึ้น 2-5 เท่า ในผู้ป่วย 4 คน ซึ่งได้รับการเปลี่ยนถ่ายไตจากผู้ตาย เมื่อผู้ป่วยดังกล่าวได้รับประทาน erythromycin หรือฉีด erythromycin เข้าหลอดเลือดดำ 1,000 - 2,000 มิลลิกรัมต่อวัน

(Gonwa TA et al. Transplantation 1986, 4, 797-9.)

Carbamazepine - Verapamil : Total serum carbamazepine concentration เพิ่มขึ้นร้อยละ 46 โดยเฉลี่ย (พร้อมกับเกิดอาการวิงเวียนปวดศีรษะโซเซ และ diplopia) ในผู้ป่วย 6 คน ซึ่งมี complex partial seizures เมื่อได้รับ verapamil 120 มิลลิกรัม รับประทานวันละ 3 เวลา

(Macphee GJA et al. Lancet 1986, 1, 700-3.)

Erythromycin (E) - Carbamazepine (C): 500 มิลลิกรัม E รับประทานวันละ 2 ครั้ง ร่วมกับ 200 มิลลิกรัม C รับประทานวันละ 3 ครั้ง ทำให้เกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียน โซเซ lethargy และสั่น และมี serum carbamazepine ในระดับ 22 ไมโครกรัม/มิลลิลิตร (ระดับรักษา: 8 - 12 ไมโครกรัม/มิลลิลิตร) ในหญิงอายุ 40 ปี ซึ่งมีอาการ manic - depressive. หลังจากนั้นเมื่อใช้ carbamazepine 200 มิลลิกรัม รับประทานวันละ 3 ครั้ง เพียงอย่างเดียว ได้ระดับยาในซีรัมเพียง 8 - 10 ไมโครกรัม/มิลลิลิตร และไม่มีอาการไม่พึงประสงค์แต่อย่างใด

(Berrettini WH. J Clin Psychiatry 1986, 47, 147.)

จาก Drug Intell Clin Pharm 1986, 20, 723-4, 814-5 & 894-5.