

# The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences

---

Volume 8  
Issue 2 1983

Article 9

---

1-1-1983

ถามมา-ตอบไป

n/a

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



Part of the [Pharmacology Commons](#)

---

## Recommended Citation

n/a (1983) "ถามมา-ตอบไป," *The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences*: Vol. 8: Iss. 2, Article 9.

DOI: <https://doi.org/10.56808/3027-7922.1583>

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/tjps/vol8/iss2/9>

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](mailto:ChulaDC@car.chula.ac.th).



## เภสัชสนเทศ

### DRUG INFORMATION

### ถามมา-ตอบไป

**คำถาม** 1. Vitamin C inj. ทุกหลอดเมื่อหักออกจะระเบิดและมีฟองเกิดจากก๊าซเฉื่อยที่อัดเอาไว้เป็น antioxidant โดยปกติใช่หรือไม่

**ตอบ** ก๊าซที่มีอยู่ในหลอดเป็นไนโตรเจนซึ่งอัดไว้แทนที่อากาศ เพื่อทำให้วิตามินซีลดการถูกออกซิไดซ์ แต่โดยความจริงแล้ว วิตามินซีเองก็อาจเกิดการสลายตัวโดยปฏิกิริยา anaerobic ซึ่งให้ก๊าซ CO<sub>2</sub> ออกมา ทำให้เกิดแรงดันในหลอดมาก ดังนั้นเมื่อหักหลอดแก้วจะเกิดระเบิดและมีฟองก๊าซเกิดขึ้น โดยปกติความเข้มข้นของวิตามินซีในยาฉีดสูงกว่าในยาน้ำรับประทานมากจึงคงตัวมากกว่า แต่ถ้าหากยาฉีดเกิดสีเหลือง แสดงว่ายาเสื่อมคุณภาพแล้วไม่ควรใช้ ซึ่งฉีดแล้วจะทำให้เจ็บปวดบริเวณที่ฉีดมาก

(J. Pharm. Sci., (1963) 52, 948)

(J. Pharm. Sci., (1965), 54, 124)

สุวรรณา เหลืองชลธาร (2526) การหาความคงตัวของวิตามิน ซี ในยาฉีด ไทยเภสัชสาร 8 (2) 87-99

**ผู้ตอบ** สุวรรณา เหลืองชลธาร

**คำถาม** 2. Antianxiety ในคนท้อง จะเลี่ยงการใช้ยาจำพวก Benzodiazepine group เนื่องจาก Teratogenic effect นั้นจะใช้ barbiturates แทนได้ไหม

**ตอบ** ไม่ได้เพราะ barbiturates จะเป็นอันตรายต่อทารกในครรภ์มาก การให้ยาโดยการกินหรือฉีด ยาจะผ่านรกและกระจายทั่วไปในเนื้อเยื่อของทารก เมื่อเด็กคลอดออกมา

อาจมีอาการชักได้ตั้งแต่เกิดจนถึง 14 วันหลังคลอด และอาจเกิดความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด ทำให้ prothrombin time นานขึ้น

โดยทั่วไปแล้ว ยากลุ่ม antianxiety agent แทบทุกกลุ่มจะมี teratogenic effect บางตัวที่ไม่มีรายงานก็เพราะยังไม่มี การทดสอบความปลอดภัยในการใช้ ระหว่างตั้งครรภ์ ดังนั้นไม่ควรเสี่ยงใช้ ควรใช้วิธีทาง physical เช่น ออกกำลังกายอย่างเบา ๆ พยายามลดความตึงเครียดของอารมณ์มากกว่าการใช้ยา หากจำต้องใช้จริง ๆ แล้ว benzodiazepine group ยังเป็นยากลุ่มที่อันตรายน้อยที่สุด และควรใช้ในขนาดน้อย ๆ (Drug , Facts and Comparisons (1982) p. 891-914, 1001)

**ผู้ตอบ**

สุกัญญา นิมมานนิตย์

**คำถาม**

3. Vitamin K ใน Ferro-B-Cal มีผู้อ้างว่าเป็นอันตรายต่อเด็กในท้อง มีความจริงและ incidence ขนาดไหน

**ตอบ**

วิตามิน เค ให้ในคนท้อง โดยหวังจะให้ลดการเกิด hypoprothrombinemia ในเด็กแรกเกิดนั้น การทดลองยังสรุปผลได้ยาก เพราะเด็กแรกเกิดที่เป็น hemorrhagic disease มีน้อย (Pharmacology : The Nature, Action and Use of Drugs, Beckman, 2<sup>nd</sup> ed. p. 656)

วิตามิน เค จะเป็น K<sub>1</sub> (Phytonadione) หรือ K<sub>3</sub> (menadione) ก็ตาม ทั้งสองตัวละลายได้ในน้ำมัน และผ่านรกได้ ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอเกี่ยวกับผลต่อ reproduction ในสัตว์ทดลองหรือผลต่อ fertility ในชายหรือหญิง teratogenic potential หรือ adverse effect ต่อ fetus ก็เช่นกันยังไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะสรุปได้

อย่างไรก็ตามในเด็กเกิดใหม่ซึ่งคลอดก่อนกำหนด อาจเกิดฤทธิ์ไม่พึงประสงค์ คือ เกิดอาการ hyperbilirubinemia ได้ เมื่อให้โดยการฉีดจะทำให้เกิด kernicterus (อาการดีซ่าน) ซึ่งทำให้เป็นอันตรายต่อสมองและอาจถึงตายได้ เด็กที่คลอดเมื่อครบกำหนดหรือคลอดใกล้กำหนดมากกว่าจะทนต่อขนาดของวิตามินเคที่ให้ ได้ดีกว่าเด็กที่คลอดก่อนกำหนดมาก ๆ

(Drug, Facts and Comparisons (1982) p. 170)

(Goodman and Gilman's : The Pharmacological Basis of Therapeutics, 6<sup>th</sup> ed (1980) p. 1593)

**ผู้ตอบ** บุญเจริญ เออเชิดกุล  
ดวงใจ สถาพรวรศักดิ์  
สุกัญญา นิมมานนิตย์  
วิมล กุลมณูญ

**คำถาม** 4. Hydrochlorothiazide และ Chlorothiazide มี potency ต่างกันอย่างไร

**ตอบ** Chlorothiazide ใช้ในขนาดสูงกว่า hydrochlorothiazide 10 เท่า onset, peak และ duration เหมือนกัน

	onset	peak	duration	equivalent
Chlorothiazide	2 hr.	4 hr.	6-12 hr.	500 mg
Hydrochlorothiazide	2 hr.	4 hr.	6-12 hr.	50 mg

(Drug of Choice (1981) Walter Modell ed. p. 99)

(Drug, Facts and Comparison (1982)s p. 383.)

**ผู้ตอบ** บุญเจริญ เออเชิดกุล  
ดวงใจ สถาพรวรศักดิ์  
สุกัญญา นิมมานนิตย์  
วิมล กุลมณูญ