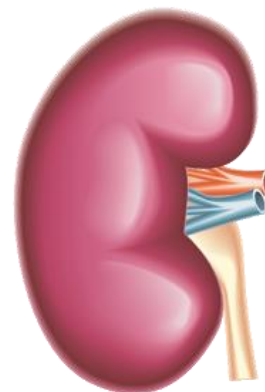
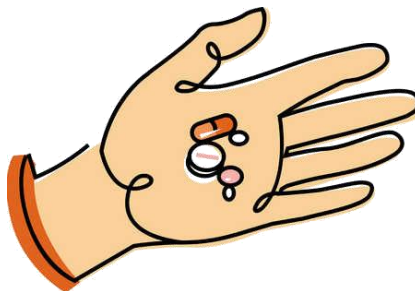


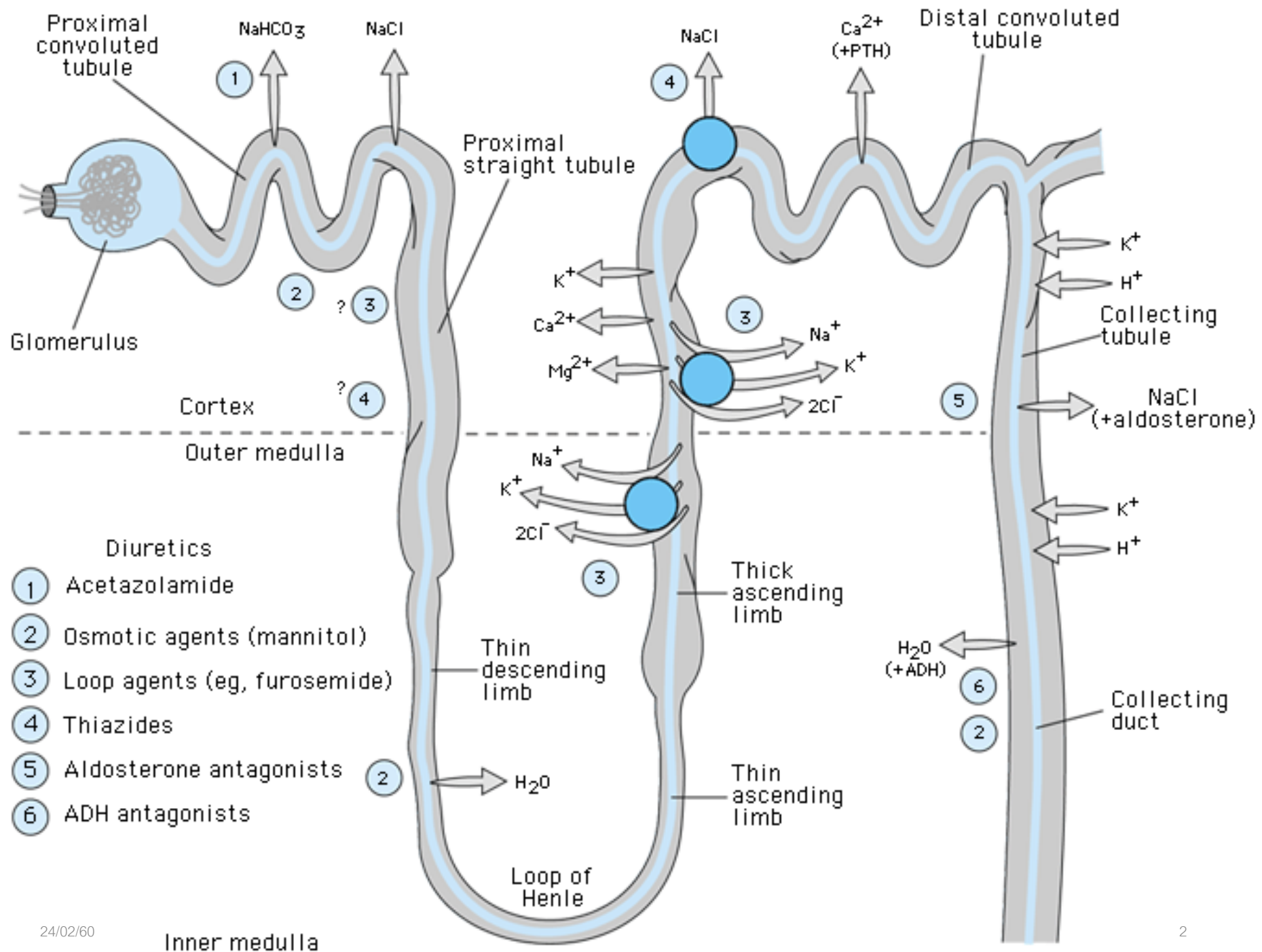


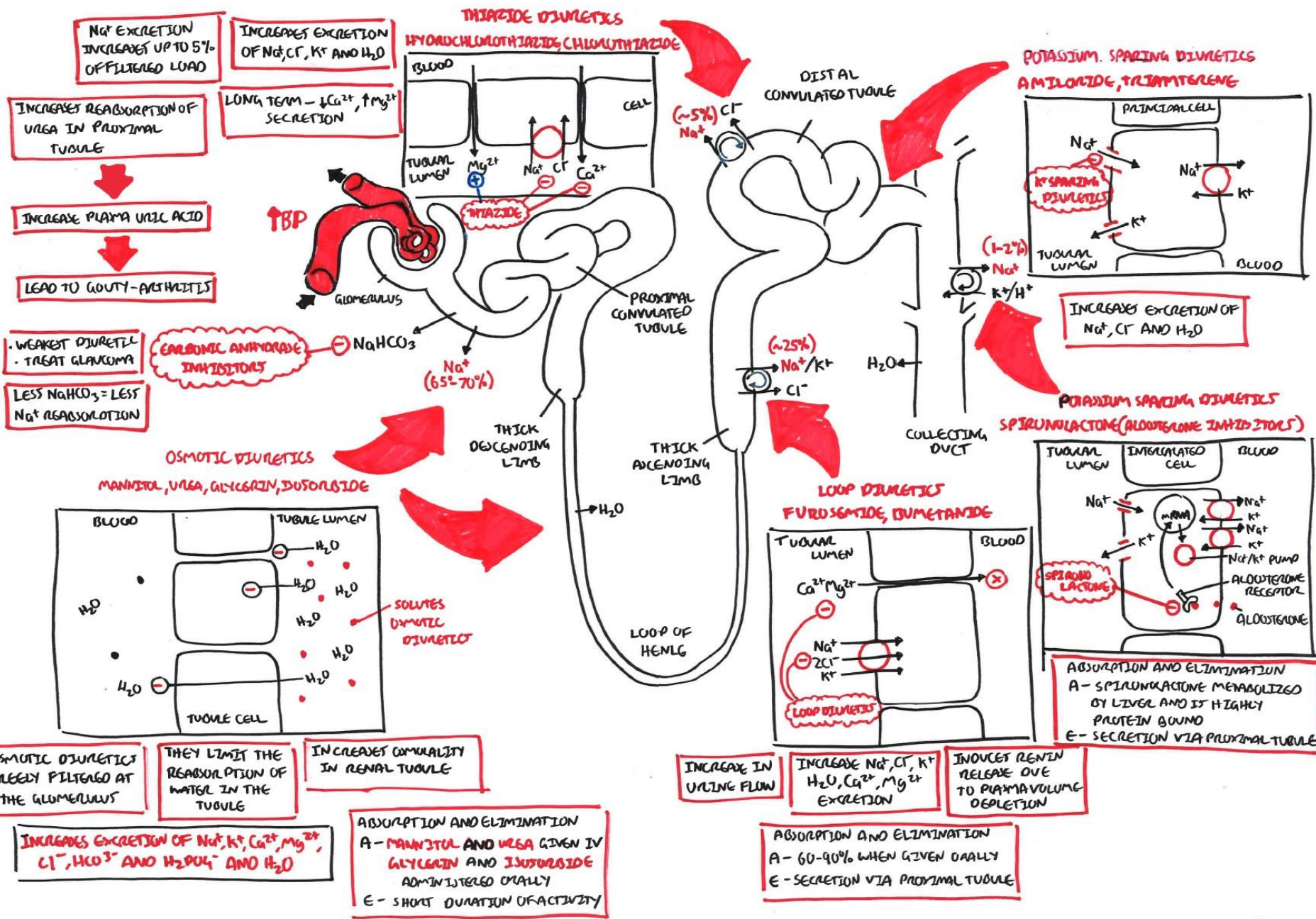
ยาระบบทางเดินปัสสาวะ

ร.ต.อ. อภิสีทธิ์ ตามสัตย์

อาจารย์ (สบ 2) กลุ่มงานอาจารย์ วพ.รพ.ตร.







Diuretics

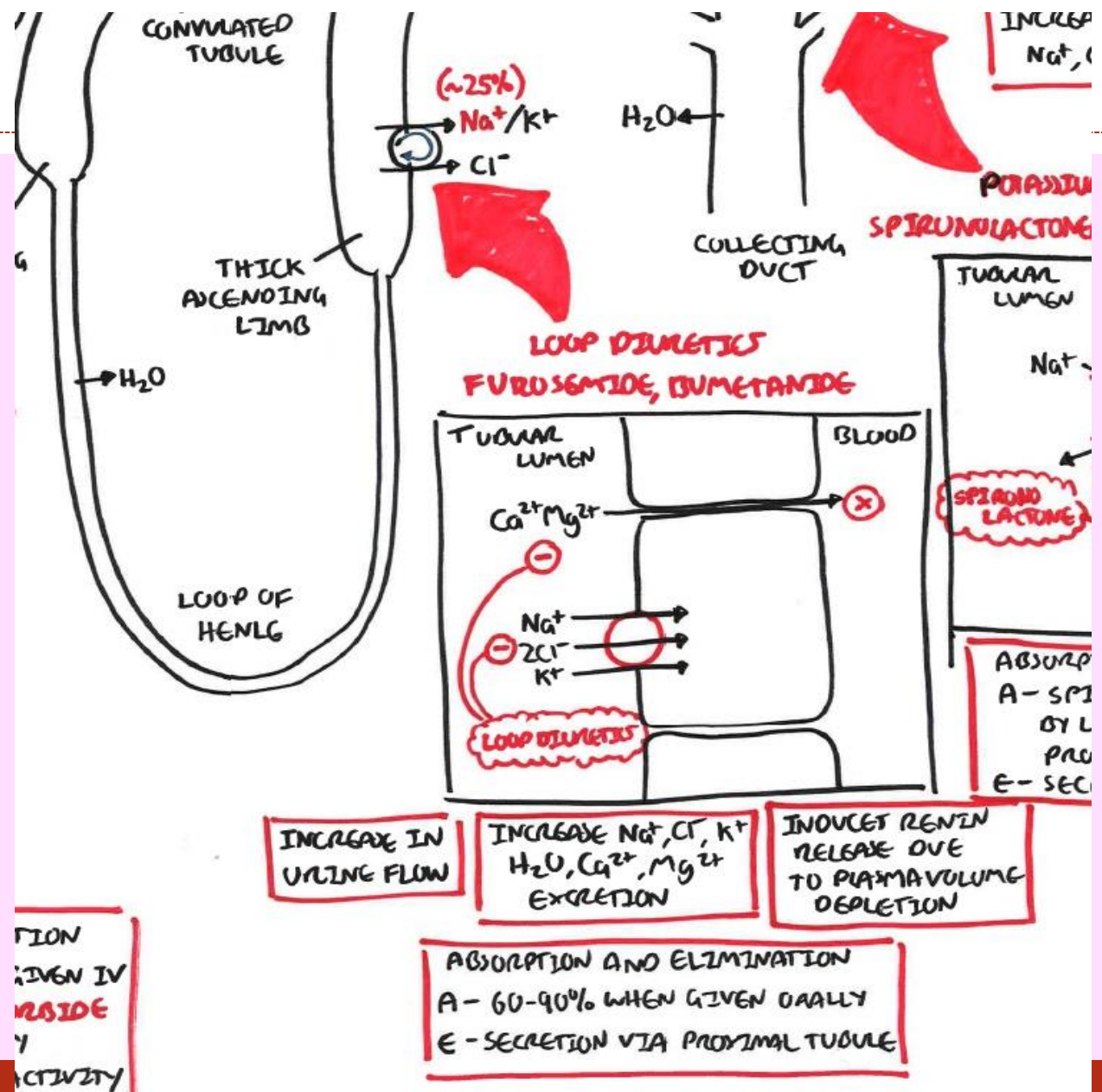
4

- Furosemide
- Hydrochlorothiazide (HCTZ)
- Spironolactone
- Amiloride hydrochloride
- Mannitol





Furosemide



Furosemide

6

- ยาขับปัสสาวะ ชนิด loop diuretics (Lasix[®])
- ได้ชื่อว่าเป็น “high ceiling diuretics” เพราะการเพิ่มขนาดยาทำให้ประสิทธิผลในการขับปัสสาวะเพิ่มมากขึ้นจนได้ผลสูงสุดที่มากกว่าผลของ diuretics ชนิดอื่น

ข้อบ่งใช้

1. รักษาภาวะบวมเนื่องจากโรคหัวใจล้มเหลว โรคตับ หรือโรคไต
2. รักษาภาวะความดันเลือดสูง เมื่อยา กลุ่ม thiazides ใช้ไม่ได้ผล (GFR ของผู้ป่วย <30 mL/min)

Furosemide

7

วิธีใช้และขนาดยา

- เริ่มต้นที่ 20 - 80 มิลลิกรัม/ครั้ง สามารถเพิ่มได้ครั้งละ 20 - 40 มิลลิกรัม/ครั้ง ทุก 6 - 8 ชั่วโมง
- ขนาดยาสูงสุด 600 มิลลิกรัม/วัน
- รักษาความดันโลหิตสูง (Hypertension) ตาม JNC7 : 20 - 80 มิลลิกรัม แบ่งให้ 2 ครั้ง/วัน

Furosemide

8

ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา

- ยากลุ่มนี้ออกฤทธิ์ยับยั้ง $\text{Na}^+ - 2\text{Cl}^- - \text{K}^+$ cotransport ที่อยู่บริเวณ thick ascending limb ของ Henle's loop ทำให้เกิดการยับยั้งการดูดซึม Na^+ , Cl^- และ K^+ กลับ ทำให้น้ำ โซเดียม คลอไรด์ ถูกขับออกมาในปัสสาวะเพิ่มขึ้น
- Loop diuretics มีผล ต่อ thick ascending limb of Henle's loop
- ยาเพิ่มเลือดมายังไต
- ยาทำให้หลอดเลือดดำขยายตัว
- ปริมาณเลือดกลับสู่หัวใจน้อยลง หัวใจทำงานจึงดีขึ้น

Furosemide

9

เภสัชจลนศาสตร์ (Pharmacokinetics)

- ยากลุ่มนี้ถูกดูดซึมจากทางเดินอาหารได้ดี
- ขับถ่ายทางท่อไต
- การให้ยาทางหลอดเลือดดำ เกิดได้เร็วกว่าทางรับประทาน
- ยามีระยะเวลาการออกฤทธิ์ประมาณ 2-3 ชั่วโมง half-life ของยาขึ้นอยู่กับการทำงานของไต

Furosemide

10

ข้อห้ามใช้

1. ผู้ที่แพ้ยาหรือส่วนประกอบของยา Furosemide หรือ แพ้ sulfonylurea
2. ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะปัสสาวะไม่ออกเลย (anuria)
3. ผู้ที่มีภาวะ hepatic coma หรือภาวะขาดน้ำอย่างรุนแรง

Furosemide

11

ผลข้างเคียง

- อาจพบอาการ **hypotension**, **orthostatic hypotension**, blurred vision, **dizziness**, hypocalcemia, **hypokalemia**, Hypovolemia, **Hypomagnesemia**, Hyperuricemia, **Hyperglycemia**, Ototoxicity

อาการอันไม่พึงประสงค์ที่ต้องแจ้งแพทย์หรือเภสัชกรทันที

- ปัสสาวะหรืออุจจาระเป็นเลือด ท้องเสีย ปากแห้ง มีไข้ หนาวสั่น เจ็บคอ การได้ยินลดลง หรือมีเสียงกริ่งในหู กระหายน้ำมากขึ้น หัวใจเต้นผิดปกติ ปวดหลังส่วนล่าง หรือสีข้างลำตัว อารมณ์แปรปรวน ปวดกล้ามเนื้อ กล้ามเนื้ออ่อนแรง หรือเป็นตะคริว คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้องมาก ผื่นคัน

Furosemide

12

คำแนะนำที่ควรให้ผู้ป่วย

- กรณีที่รับประทานยาวันละ 1 ครั้ง ให้รับประทานยาตอนเช้าไม่ควรรับประทานยานี้ก่อนนอนเนื่องจากยามีผลทำให้ปัสสาวะบ่อยขึ้น
- ควรรับประทานยาให้ตรงเวลาทุกครั้ง
- การรับประทานยานี้พร้อมอาหารหรือนมจะช่วยลดอาการไม่สบายท้องซึ่งเกิดจากยาได้
- ห้ามหยุดใช้ยาด้วยตัวเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ผู้รักษาก่อน
- ควรเปลี่ยนท่าทางอย่างช้าๆ เนื่องจากอาจเกิดอาการหน้ามืดได้
- หลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในระหว่างที่รับประทานยา

Thiazide Diuretics

13



Thiazide Diuretics

14

- Thiazides มีผลต่อ distal convoluted tubule
- ยากลุ่ม thiazides มีประสิทธิภาพในการขับปัสสาวะมากขึ้น
- กลไกการออกฤทธิ์ต่างออกไปจาก carbonic anhydrase inhibitors โดยมีผลเด่นชัดต่อการขับ NaCl ทางปัสสาวะมากกว่า NaHCO_3

Thiazide Diuretics

15

Hydrochlorothiazide (HCTZ)

ข้อบ่งใช้:

- รักษาภาวะความดันเลือดสูง โดยเป็นยาตัวแรก que ควรเลือกใช้ ถ้าผู้ป่วยไม่มีข้อห้ามใช้ หรือ จำเป็นต้องใช้ยาอื่นๆ
- ขนาดยาที่ใช้ทั่วไป 12.5 - 25 mg/d
- มักใช้ไม่ได้ผลเมื่อ GFR ของผู้ป่วยต่ำๆ (<30 mL/min)

Thiazide Diuretics

16

กลไกการออกฤทธิ์

- ยากลุ่มนี้ออกฤทธิ์ยับยั้งการดูดซึม NaCl ที่ distal convoluted tubule ทำให้ความเข้มข้นของ Na⁺ ในเซลล์ลดลง

Thiazide Diuretics

17

Pharmacokinetics

- ยากลุ่มนี้ถูกดูดซึมจากทางเดินอาหารได้ดี ถูก**ขับ**ถ่ายออกจากกระแสเลือดทาง S_2 segment ของ proximal tubule แล้วจึงมาออกฤทธิ์ที่ distal convoluted tubule กลไกการขับถ่ายดังกล่าวอาจรบกวนต่อการขับ uric acid เป็นผลให้เกิด hyperuricemia ได้

Thiazide Diuretics

18

- มีผลลดอาการปัสสาวะบ่อยในผู้ป่วย nephrogenic diabetes insipidus โดยเชื่อว่ากลไกการออกฤทธิ์สัมพันธ์กับการลดปริมาณน้ำในร่างกาย ส่งผลให้ glomerular filtration rate (GFR) ของไตลดลง ผลดังกล่าวทำให้ proximal tubule มีการตอบสนองชดเชยโดย ดูดซึม NaCl และน้ำกลับมากขึ้น จึงทำให้ปริมาณปัสสาวะลดลงได้

Thiazide Diuretics

19

อาการข้างเคียง

- Hypokalemia
- Hypomagnesemia
- Hyperglycemia
- Dyslipidemia
- Hyperuricemia

Potassium sparing diuretics

20

- K^+ - sparing diuretics มีผลต่อ collecting tubule
- ฤทธิ์ลดความดันเลือดค่อนข้างน้อย
- เพิ่มระดับ potassium ในกระแสเลือดได้

Potassium sparing diuretics

21

แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

- Aldosterone antagonists เช่น spironolactone (**Aldactone[®]**)
- Sodium channel blockers เช่น amiloride
- ยาทั้งสองกลุ่มทำให้มีการสูญเสีย Na^+ (และ Cl^-) ออกมา กับปัสสาวะโดยที่ยังสามารถเก็บ K^+ และ H^+ ไว้ในร่างกายได้

Potassium sparing diuretics

22

Pharmacokinetics

- ยากลุ่มนี้สามารถให้ในรูปแบบรับประทานได้ แต่เนื่องจากฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของ spironolactone ขึ้นอยู่กับการตอบสนองต่อ aldosterone ในเนื้อเยื่อ ดังนั้น ยาชนิดนี้จึงออกฤทธิ์ช้า (ต้องใช้เวลาหลายวันกว่าจะเห็นผลสูงสุดของยา) และมีระยะเวลาการออกฤทธิ์นาน (ประมาณ 24-72 ชั่วโมง) ยาส่วนใหญ่ถูกทำลายที่ตับ โดย amiloride เป็นยาที่ถูกขับถ่ายทางปัสสาวะในรูปแบบเดิมและมีระยะเวลาออกฤทธิ์ประมาณ 12-24 ชั่วโมง

Potassium sparing diuretics

23

ประโยชน์ทางคลินิก

- นิยมใช้ยากลุ่มนี้ร่วมกับยากลุ่ม thiazides เพื่อเพิ่มการขับ Na^+ และป้องกันการสูญเสีย K^+ และ H^+ ดังนั้นจึงช่วยลดการเกิด hypokalemic metabolic alkalosis จากการใช้ thiazides ได้
- สามารถนำมาใช้ในภาวะที่มี aldosterone ในเลือดสูง (hyperaldosteronism) ทั้งแบบ primary hyperaldosteronism (เช่น cohn's syndrome, ectopic ACTH production เป็นต้น) และแบบ secondary hyperaldosteronism (เช่น congestive heart failure, cirrhosis และ nephrotic syndrome เป็นต้น)

Potassium sparing diuretics

24

ข้อบ่งใช้ K sparing diuretics

- ภาวะความดันเลือดสูง โดยมักใช้ร่วมกับ diuretics อื่นที่มีฤทธิ์ลด K^+ เช่น HCTZ

ข้อบ่งใช้ spironolactone

- โรคหัวใจล้มเหลว
- ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่มีปัญหาการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจ (systolic dysfunction)
- ผู้ป่วยโรคตับ eg. liver cirrhosis

Potassium sparing diuretics

25

ผลข้างเคียง

- เนื่องจากยากกลุ่มนี้มีผลยับยั้งการขับถ่าย K^+ และ H^+ ดังนั้น อาจทำให้เกิด **hyperkalemic metabolic acidosis** แต่ผลข้างเคียงดังกล่าวลดลงได้ หากใช้ร่วมกับยากกลุ่ม **thiazides**
- การใช้ spironolactone ในผู้ป่วยชายเป็นระยะเวลานาน อาจทำให้ เต้านมโต (gynecomastia), สมรรถภาพทางเพศเสื่อม และต่อมลูกหมากโต ส่วนการใช้ยาในผู้ป่วยหญิง อาจทำให้มี androgeniclike effects ได้

Potassium sparing diuretics

26

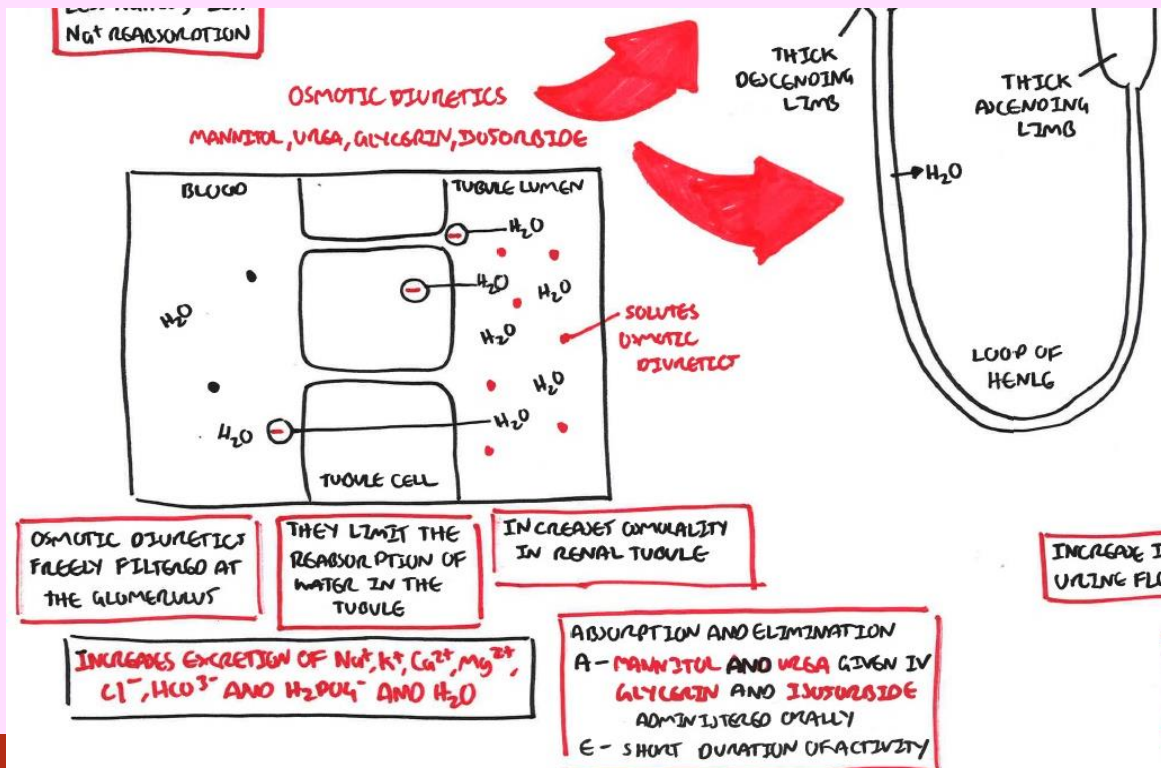
ข้อควรระวังในการใช้ยา

- ไม่ควรใช้ยากลุ่ม นี้ร่วม กับ K^+ supplement หรือยาที่ทำให้เกิด hyperkalemia

OSMOTIC DIURETICS

27

- ได้แก่ mannitol ซึ่งต้องให้ทางหลอดเลือดดำเท่านั้น



OSMOTIC DIURETICS

28

กลไกการออกฤทธิ์

- ยากลุ่มนี้ถูกกรองผ่าน glomerulus เข้าสู่ท่อไต และทำให้สารละลายในท่อไตมี osmolality เพิ่มขึ้น จึงมีผลด้านการดูดซึม (osmosis) น้ำกลับจาก proximal tubule นอกจากนี้ยายังมีผลต่อท่อไตบริเวณที่ยอมให้น้ำซึมผ่านได้ดี เช่นที่ thin descending limb of Henle's loop ด้วยผลดังกล่าวทำให้ปริมาตรของปัสสาวะเพิ่มขึ้นพร้อมกับการขับถ่าย mannitol ออกจากร่างกาย พบว่ายากลุ่มนี้มีผลเด่นชัดต่อการขับน้ำออกทางปัสสาวะมากกว่าการขับ Na^+

OSMOTIC DIURETICS

29

Pharmacokinetics

- Manitol ที่เข้าสู่ร่างกายจะไม่ถูกเปลี่ยนแปลง แต่จะถูกขับถ่ายออกจากร่างกายโดยการกรองผ่าน glomerulus ภายใน 30-60 นาที โดยไม่มีการดูดซึมยากลับหรือขับถ่ายยาเพิ่มทางท่อไต เนื่องจากยาไม่ถูกดูดซึมจากทางเดินอาหาร จึงต้องให้ยาทางหลอดเลือดดำเท่านั้น อนึ่ง การให้ยาทางรับประทาน อาจทำให้เกิด ท้องเสียแบบ osmotic diarrhea ได้

OSMOTIC DIURETICS

30

ประโยชน์ทางคลินิก

- Acute Renal Failure ยาชนิดนี้มีผลขับปัสสาวะในผู้ป่วย acute renal failure ที่ปัสสาวะออกน้อย (oliguric renal failure) แต่ไม่แนะนำให้ใช้ยาต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน

OSMOTIC DIURETICS

31

- มีผลลดปริมาณน้ำในร่างกายและในเซลล์ จึงมีผลลดอาการบวมของสมองและลด intracranial pressure ในโรคทางสมองบางชนิด นอกจากนี้ยังอาจนำมาใช้ลด intraocular pressure ก่อนการผ่าตัดตาบางชนิด

OSMOTIC DIURETICS

32

ผลข้างเคียงและพิษจากยา

- เนื่องจากยามีผลดึงน้ำออกจากเซลล์ทั่วร่างกายให้เข้าสู่กระแสเลือด ดังนั้นจึงอาจทำให้ extracellular volume เพิ่มมากขึ้น จนเกิด **dilutional hyponatremia** หรือ **pulmonary edema** ได้ นอกจากนี้ยังอาจทำให้เกิดอาการ **ปวดศีรษะ**, คลื่นไส้และอาเจียนได้บ่อย
- mannitol มีผลในการขับน้ำที่เด่นชัดกว่าการขับ Na^+ ดังนั้นจึงอาจทำให้ร่างกายเกิดภาวะขาดน้ำ และทำให้ Na^+ ในเลือดเข้มข้นขึ้นจนเกิด **hypernatremia**

ยาที่ควรรู้จักเพิ่มเติมในปัจจุบัน

33

- ยาต้านการขับปัสสาวะ

(**Anti**diuretic hormone) มี 2 ชนิด คือ

- Vasopressin
- Desmopressin

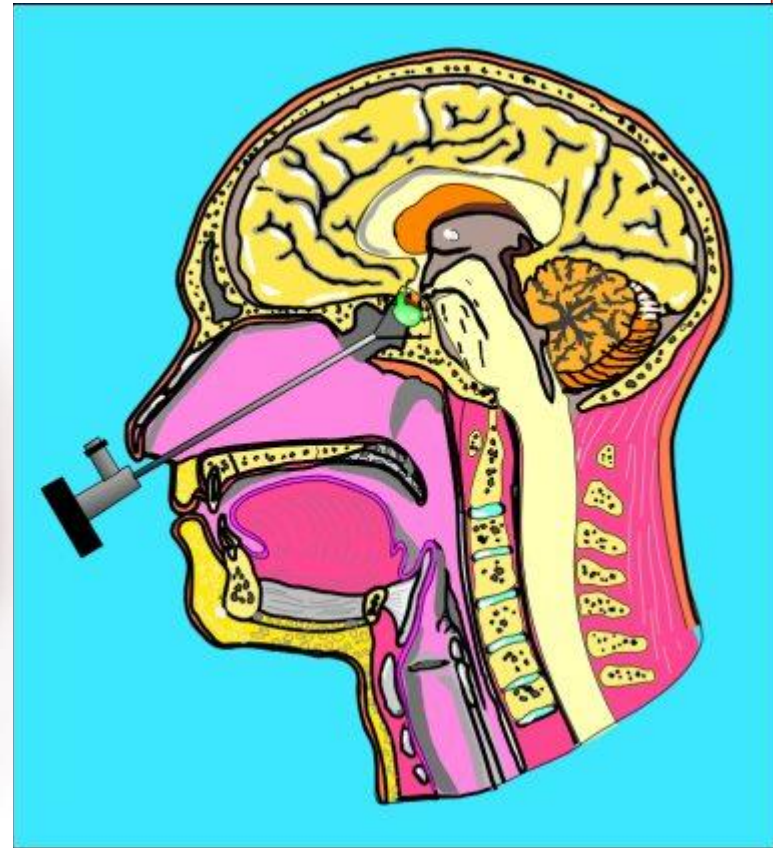
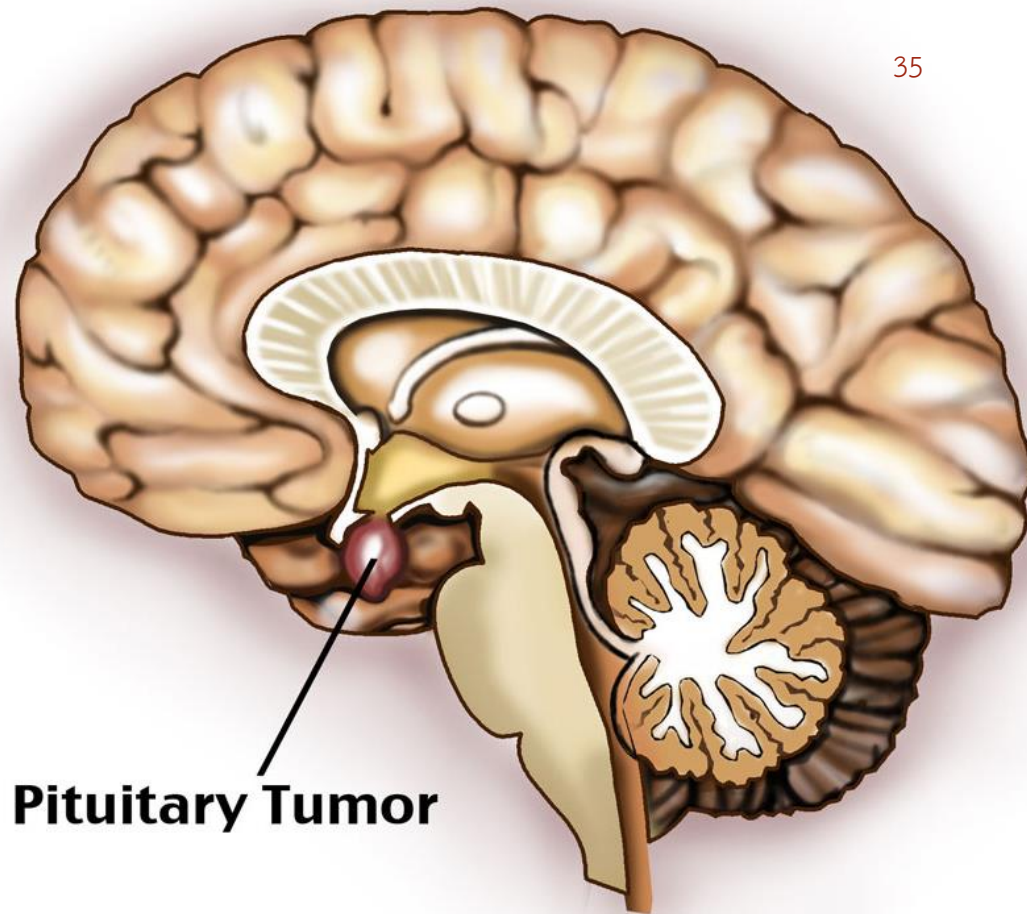
เบาจืด (Diabetes insipidus)

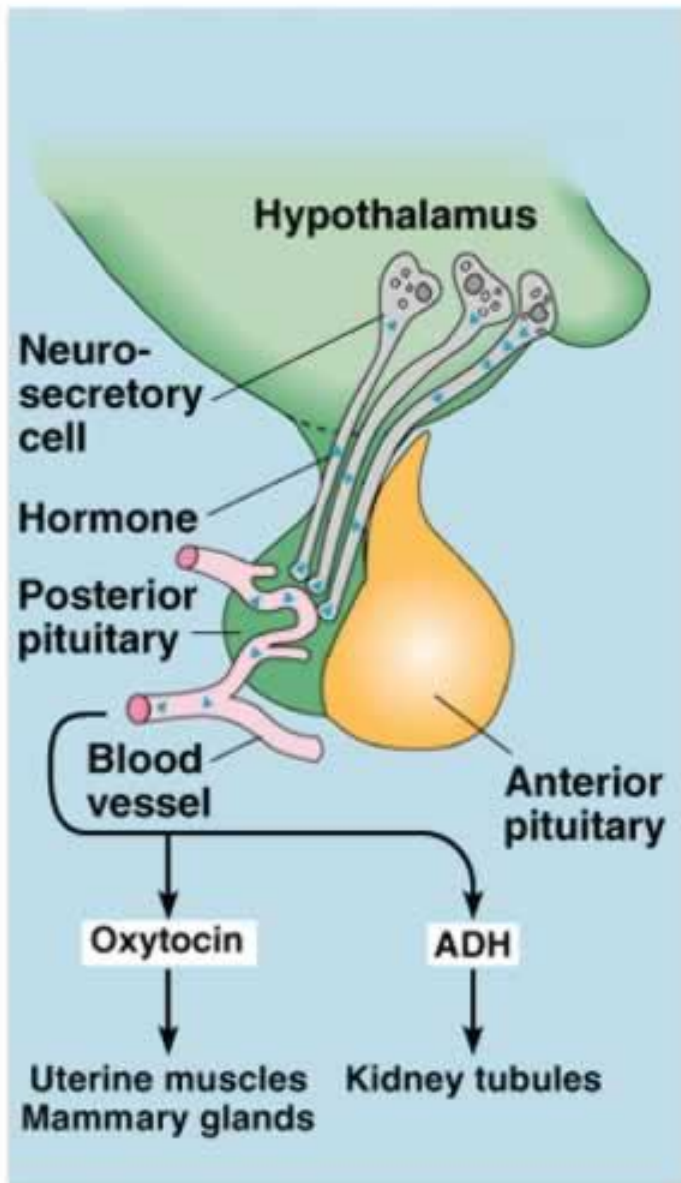
34

- มีการถ่ายปัสสาวะบ่อยและมีปริมาณมาก มีอาการกระหายน้ำ คล้ายเบาหวานแต่ปัสสาวะจะเจือจาง

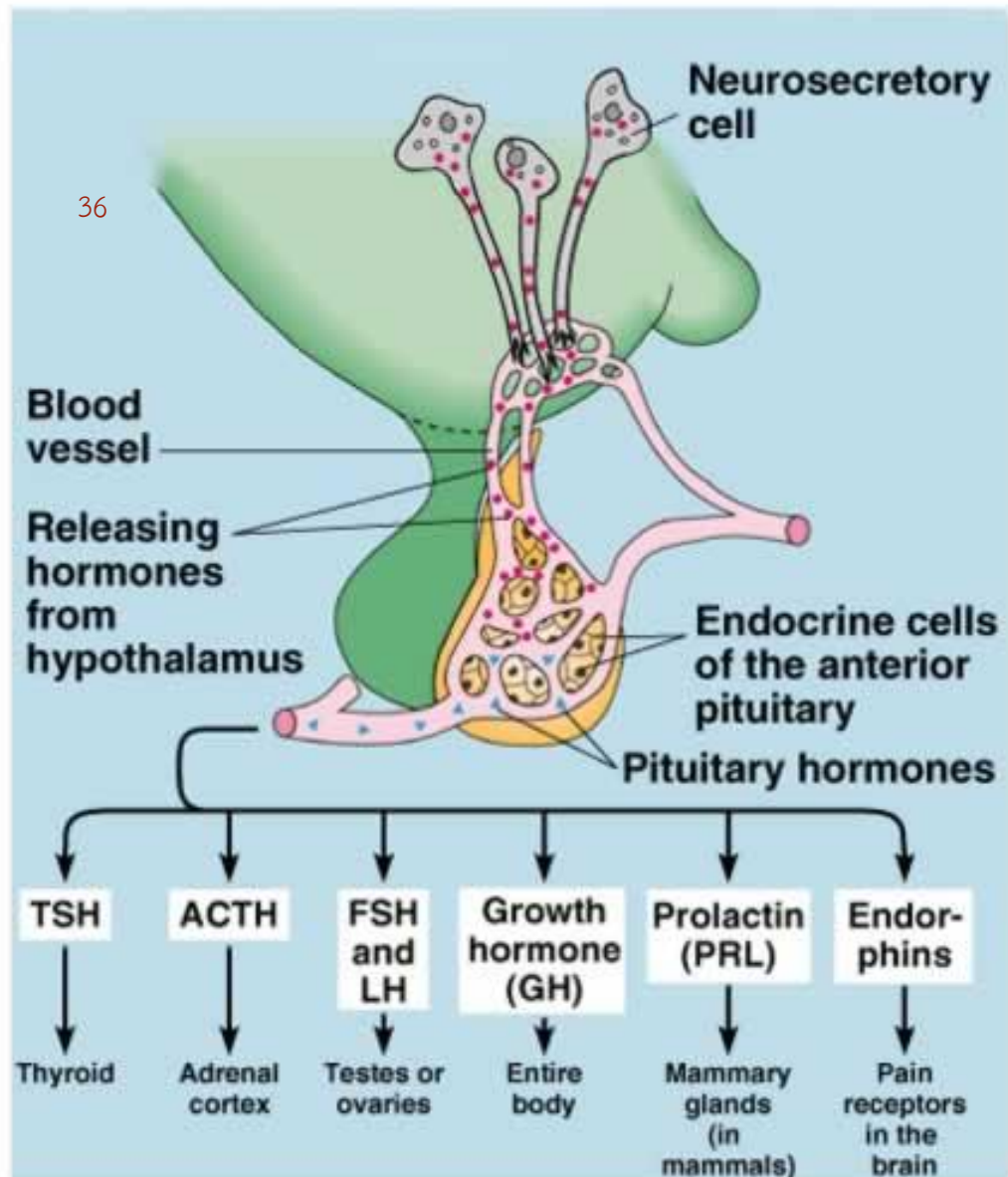
สาเหตุ

- เกิดจากต่อมใต้สมองสร้างเอดีเอช (ADH) หรือ วาโซเพรสซินได้น้อยกว่าปกติ ฮอร์โมนนี้มีฤทธิ์ช่วยให้ร่างกายเก็บกักน้ำ ยับยั้งไม่ให้ไตขับปัสสาวะออกมามากกว่าปกติ เมื่อร่างกายขาดฮอร์โมนดังกล่าวก็จะมีการขับปัสสาวะออกมามากกว่าปกติ ทั้งนี้เป็นผลมาจากความผิดปกติในสมอง





©Addison Wesley Longman, Inc.



เบาจืด (Diabetes insipidus)

37

อาการ

- ผู้ป่วยจะปัสสาวะบ่อยและมีปริมาณมาก
- รู้สึกกระหายน้ำและดื่มน้ำมากกว่าปกติ ชอบดื่มน้ำเย็นเป็นพิเศษ ปากมักจะแห้งอยู่เสมอ จะมีอาการอยู่ตลอดเวลาทั้งกลางวันและกลางคืน แม้ตอนนอน
- หลังตอนกลางคืน ก็มักจะลุกขึ้นมาปัสสาวะและดื่มน้ำคืนละหลายๆ ครั้ง มักถ่ายปัสสาวะมากกว่า 4-18 ลิตร /วัน
- ปัสสาวะไม่มีกลิ่น ไม่มีสี
- ค่าความถ่วงจำเพาะของปัสสาวะน้อยกว่า 1.005

Antidiuretic hormone

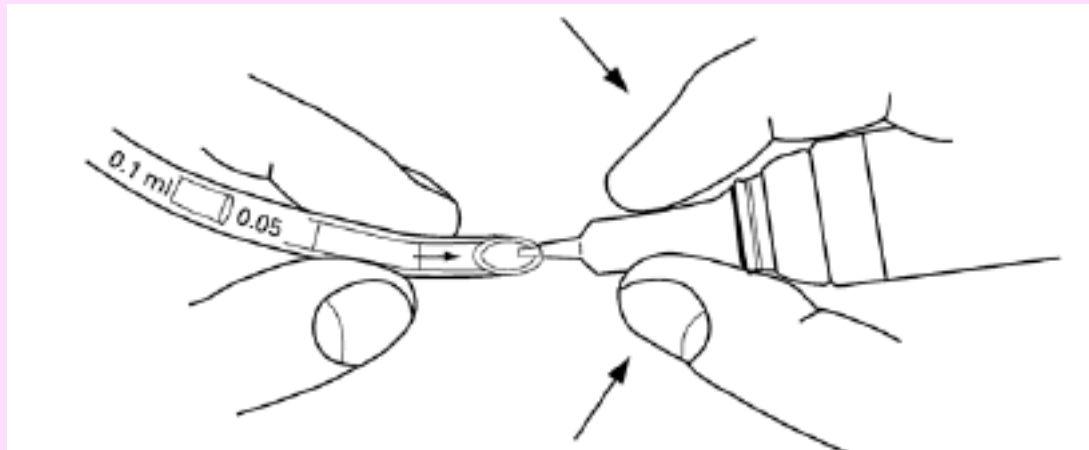
38

- Vasopressin (synthetic 8-L -arginine vasopressin; Pitressin[®])
- sterile aqueous solution ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง (subcutaneous) การฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (intramuscular) หรือการบริหารยาทางโพรงจมูก (intranasal)

Antidiuretic hormone

39

- Desmopressin
- DDAVP[®]
- Stimate[™]
- Minirin[®] (dDAVP)



Antidiuretic hormone

40

- เภสัชจลนศาสตร์ (Pharmacokinetics)

สำหรับ vasopressin มีค่าครึ่งชีวิต (half-life) ในกระแสเลือดเพียงแค่ 17-35 นาทีเท่านั้น โดยภายหลังจากการบริหารยาโดยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อและการฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนังฤทธิ์ antidiuretic ของยาจะคงอยู่ได้นานประมาณ 2-8 ชั่วโมง

Antidiuretic hormone

41

ความเป็นพิษ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ข้อห้ามใช้และอันตรกิริยาระหว่างยา
(Toxicity, Adverse Effects, Contraindications, Drug Interactions)

ภายหลังจากการฉีด **vasopressin** ในปริมาณสูงๆ มักจะพบอาการหน้าซีด
นอกจากนี้ยังสามารถพบอาการคลื่นไส้ เรอ ปวดเกร็งท้อง กระตุ้นการถ่าย
อุจจาระ อันเป็นผลจากการกระตุ้นการเคลื่อนไหวของทางเดินอาหาร
และที่สำคัญที่สุดคือผลของยาต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด เช่น
arrhythmia และการมีผลลด **cardiac output** และในผู้ป่วยที่ได้รับ **vasopressin**
ในขนาดสูงๆ อาจทำให้เกิดภาวะการหดตัวของหลอดเลือดส่วนปลาย (**peripheral**
vasoconstriction) และมีเนื้อตาย (**gangrene**) ได้

Antidiuretic hormone

42

อาการไม่พึงประสงค์ (ต่อ)

- water intoxication
- ควรใช้อย่างระมัดระวังในผู้ป่วย angina, hypertension, และ heart failure และไม่ควรใช้ในผู้ป่วย acute renal failure
- สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับ desmopressin เพื่อคงสมดุล hemostasis ของร่างกายควรได้รับคำแนะนำให้ลดการดื่มน้ำต่างๆ และไม่ควรใช้ยาทั้ง 2 ชนิดดังกล่าวกับผู้ป่วยดื่มน้ำมากผิดปกติที่เกิดจากความผิดปกติของจิตประสาท (psychogenic polydipsia) เพราะอาจทำให้เกิดภาวะ severe hypotonic hyponatremia แก่ผู้ป่วยได้

Antidiuretic hormone

43

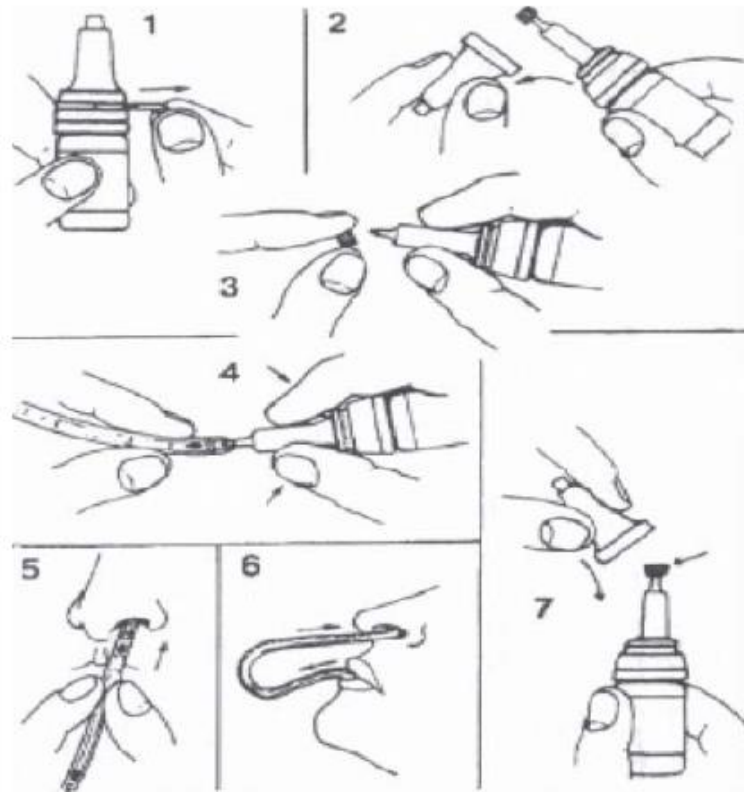
อาการไม่พึงประสงค์ (ต่อ)

- อาการหน้าแดง (flushing) และปวดศีรษะ (headache) พบได้บ่อยในยา desmopressin
- สำหรับผื่นแพ้ยา (urticaris) จนถึงระดับแพ้รุนแรง (anaphylaxis)

Minirin

44

รูปวิธีการพ่นยา



Minirin

45

- Minirin Intranasal Solution 0.1 mg/ml (มินิรินชนิดหยดเข้าจมูก 0.1 มก./มล.)

ขนาดบรรจุ

- มินิรินชนิดหยดเข้าจมูกบรรจุในขวดพร้อมสายยาง 2 สายที่มีขีดบอกปริมาตรตั้งแต่ 0.025-0.2 มล.

การเก็บรักษา

- ควรเก็บในตู้เย็น(2-8 องศาเซลเซียส)
- ขณะเดินทางสามารถเก็บไว้ได้ที่อุณหภูมิห้อง
- ไม่เกิน 25 องศาเซลเซียส ในขวดที่ปิดสนิทจะมีความคงตัวอยู่นาน 4 สัปดาห์

Minirin

46

วิธีการพ่นยาเพื่อรักษาภาวะเบาจี๊ด

1. เตรียมอุปกรณ์
2. ล้างมือให้สะอาด
3. จัดท่าในกรณีผู้ป่วยรู้สึกตัวดีให้ผู้ป่วยนั่ง
4. เช็ดโพรงจมูกด้วยสำลีชุบน้ำต้มสุกหรือน้ำเกลือพovidone-iodine ๑% จนหมดคราบสกปรก

Minirin

47

5. เตรียมยาพ่นและวิธีการให้ยา

5.1 ดึงสายพลาสติกที่ล็อกคอขวดอยู่ออกและเปิดฝาขวด

5.2 ปิดจุกเล็กๆ ที่ติดแน่นที่ปลายขวดออก

5.3 ถือขวดยาด้วยมือข้างที่ถนัด มืออีกข้างจับสาย แล้วค่อยๆ ใส่ยาในปริมาณที่แพทย์สั่ง ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถทยาเองได้ ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องเป็นผู้ทยาให้

5.4 นำปลายสายยางที่มียาอยู่ สอดเข้าไปในจุกประมาณ 3/4 นิ้วของสาย โดยหันปลายป้านเข้าที่ผนังจุกด้านบนส่วนปลายอีกข้างหนึ่งใส่เข้าปากเงยหน้าและเป่าลมสายยางเบาๆ 2-3 ครั้ง เพื่อให้ยาได้ดูดซึมที่ผนังจุก 5.5 ปิดจุกและฝาขวดส่วนสายยางล้างด้วยน้ำสะอาด แล้วสะบัดสายยางแรงๆ ให้น้ำแห้ง และเก็บในที่สะอาด

Doxazosin

48

- ยา Doxazosin หรือ Cardura (ลดความดันในทางเดินปัสสาวะ)

ข้อบ่งชี้ในการใช้ยา

- **ต่อมลูกหมากโต** และอุดกั้นทางเดินปัสสาวะและเกิดอาการเช่น ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะไม่พุ่ง มีปัสสาวะค้างในกระเพาะปัสสาวะ ปัสสาวะกลางคืน
- **ความดันโลหิตสูง** ซึ่งสามารถใช้ได้ทั้งยาเดี่ยว และร่วมกับยาลดความดันชนิดอื่น

Doxazosin

49

ต่อมลูกหมากโต

- ขนาดยาที่ให้ 1-8 มิลลิกรัมวันละครั้ง โดยเริ่มต้นให้ 1 มิลลิกรัมและประเมินผล หากไม่ดีก็เพิ่มเป็น 2 เป็น 4 และ 8 มิลลิกรัม โดยใช้เวลาในการปรับยาประมาณ 2 สัปดาห์

ความดันโลหิตสูง

- ขนาดยาที่ใช้ 1-16 มิลลิกรัม โดยเริ่มต้นใช้ขนาด 1 มิลลิกรัม และปรับยาเป็น 2 เป็น 4 เป็น 8 เป็น 16 มิลลิกรัม ต้องระวังเมื่อขนาดยาเกิน 4 มิลลิกรัมจะมีโอกาสเกิดความดันโลหิตต่ำสูง

Doxazosin

50

วิธีใช้ยา

- ยาเม็ดใช้สำหรับรับประทาน วันละ 1 ครั้ง
- รับประทานยานี้พร้อมอาหารเช้า และควรรับประทานยาให้ตรงเวลาทุกครั้ง
- ห้ามหยุดใช้ยาด้วยตัวเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ผู้รักษาก่อน
- กลืนยาทั้งเม็ด ห้ามหัก บด หรือเคี้ยวยานี้
- หลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในระหว่างที่รับประทานยานี้อยู่

Doxazosin

51

อาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

- มึนงง ง่วงนอน รู้สึกเหมือนจะหมดสติ ชาบริเวณมือหรือเท้า ใจสั่น หัวใจเต้นเร็ว แรง หรือเต้นไม่เป็นจังหวะ เจ็บหน้าอก บวมบริเวณขา หรือข้อเท้า ผื่นลมพิษ หายใจลำบาก เจ็บบริเวณอวัยวะเพศชายเป็นเวลานาน เมื่ออวัยวะเพศมีการขยายตัว
- หากเป็นต่อเนื่องหรือรบกวนชีวิตประจำวันให้แจ้งแพทย์หรือเภสัชกรทราบ
มีดังนี้ ปวดศีรษะ เหนื่อย อ่อนเพลียผิดปกติ คลื่นไส้ การมองเห็นผิดปกติ
สมรรถภาพทางเพศลดลง

Finasteride

52

- Proscar / Propecia / Firide (5 mg. tablets) / Harifin - 5 /
Pe – ease

ใช้สำหรับ

- รักษาภาวะต่อมลูกหมากโตในผู้ชาย (benign prostatic hypertrophy)
- ลดอาการปัสสาวะบ่อยและปัสสาวะลำบาก
- ลดโอกาสของการเกิดอาการปัสสาวะคั่งเฉียบพลัน (acute urinary retention)
- ช่วยลดความจำเป็นในการผ่าตัดต่อมลูกหมาก
- ยานี้อาจใช้เพื่อรักษาอาการผมร่วงหรือศีรษะล้านจากฮอร์โมนเพศชาย

Finasteride

53

วิธีใช้ยา

- ยาเม็ด รับประทานวันละ 1 ครั้ง

อาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

- มีการเปลี่ยนแปลงของเต้านม เช่น มีก้อน ปวด หรือมีสารคัดหลั่งจากหัวนม
- มีความเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ ได้แก่ อวัยวะเพศไม่สามารถแข็งตัว หรือนานพอจนเป็นที่พึงพอใจ ความรู้สึกทางเพศลดลง ปริมาณของน้ำอสุจิลดลง ผื่นแพ้ไม่รุนแรง

Alfuzosin hydrochloride

54

- Alfuzosin หรือ Xatral

ใช้สำหรับ

- รักษาภาวะต่อมลูกหมากโตในเพศชาย (benign prostatic hyperplasia) ซึ่งมีอาการปัสสาวะลำบาก ปวดขณะปัสสาวะ ปัสสาวะบ่อยครั้ง และกลั้นปัสสาวะได้ไม่นานหรือไม่ได้

วิธีใช้ยา

- รับประทานวันละ 1 ครั้งก่อนนอน

Alfuzosin

55

อาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

- เป็นลม มีความผิดปกติเกี่ยวกับการมองเห็น อ่อนเพลียผิดปกติ มีผื่น ใบหน้า ลำคอ ลิ้น ริมฝีปาก ตา แขน เท้า ข้อเท้า และบริเวณขาส่วนล่าง บวม เสี่ยงแหบ กลืน หรือหายใจลำบาก เจ็บหน้าอก มีอาการปวดขณะ อวัยวะเพศแข็งตัว หรือปัญหาอื่นๆเกี่ยวกับเพศ ผิวหนังหรือตามีสีเหลือง
- ท้องผูกหรือท้องเสีย วิงเวียน มึนงง ไม่มีแรง (fatigue) ปวดศีรษะ นอนไม่หลับ คั่น คลื่นไส้หรือรู้สึกไม่สบายท้อง น้ำมูกไหลหรือคัดจมูก ปวดแสบยอดอก (heart burn) ปวด ปวดท้อง สมรรถภาพทางเพศลดลง

ขอบคุณที่ตั้งใจเรียน

56

