

โรชัวสแตทิน

ความแรง 10 และ 20 มิลลิกรัม

ชนิดเม็ด

ของการค้า ROSUVA-10, ROSUVA-20

(โรชัว-10 และ โรชัว-20)

1. ยานี้คือยาอะไร

1.1 ยานี้มีชื่อว่าอะไร

- ยานี้มีชื่อว่า โรชัวสแตทิน (rosuvastatin) เป็นยาในกลุ่มลดไขมันในเลือด

1.2 ยานี้ใช้เพื่ออะไร

- ยานี้ช่วยรักษาความคุณอาหารและออกกำลังกายเพื่อลดไขมันในเลือด และป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง

2. ข้อควรรู้ก่อนใช้ยา

2.1 ห้ามใช้ยานี้เมื่อไร

- เคยแพ้ยา หรือส่วนประกอบของยานี้ หรือยาอื่นในกลุ่มสแตทิน เช่น ซิมัวสแตทิน อะโทรวัสแตทิน
- ตั้งครรภ์หรือวางแผนจะตั้งครรภ์ หรือให้นมหารก
- เป็นโรคตับ หรือโรคไตบกพร่องรุนแรง
- มีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อรุนแรงที่หาสาเหตุไม่ได้
- กำลังใช้ยาชื่อ “ชิกโคลสปอร์вин”
- ห้ามกินยาเกินขนาด 20 มิลลิกรัม ในผู้ป่วยเชื้อชาติไทยหรือเชื้อสายเอเชีย “หากห้านไม่แน่ใจว่ามีอาการหรือใช้ยาโดยยุ่งยากแล้งแพทย์หรือเภสัชกรหันที่”

เอกสารนี้เป็นข้อมูลโดยย่อ
หากมีข้อสงสัยให้ปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกร

2.2 ข้อควรระวังเมื่อใช้ยานี้ให้ปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกร ในกรณีต่อไปนี้

- เคยมีปัญหาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ หรือเคยมีอาการปวดกล้ามเนื้อหลังจากใช้ยาลดไขมันชนิดอื่น
- ตีบและกลอกซอลปริมาณมากเป็นประจำ
- มีภาวะพろต์อิทธิรอยด์ซอร์โนน (hypothyroidism)
- มีภาวะการหายใจลำบากขณะแรง
- กำลังใช้ยาดังต่อไปนี้
 - ยาลดไขมันในเลือดบางชนิด เช่น เฟโนไฟเบรต
 - ยาต้านเชื้อไวรัสเอชไอวีบางชนิด
 - ยาโคลชีซีน
 - ยาต้านเชื้อราบางชนิด เช่น คีโตโคนาโซล อิทธิโคนาโซล เป็นต้น
 - ยาฆ่าเชื้อบางชนิด เช่น อีริโโทรไมซิน คลาริโโทรไมซิน เป็นต้น
 - ยาเอราฟามิล ยาดิลไทอะเซนม ยากรดนิโคทินิก ยาอะมิโนดานา เพราะอาจเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดภาวะกล้ามเนื้อผิดปกติ หรือภาวะกล้ามเนื้อลายสลาย
 - ติจ็อกซิน วอร์ฟาริน เนื่องจากระดับยาเหล่านี้ในเลือดอาจสูงจนเกิดอันตรายได้
- การใช้ยานี้อาจเพิ่มความเสี่ยงทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นได้
- อายุมากกว่า 70 ปี

“สอบถามแพทย์หรือเภสัชกร
ถ้าไม่แน่ใจว่ามีภาวะดังกล่าวหรือไม่”

3. วิธีใช้ยา

3.1 ขนาดและวิธีใช้

- ควรใช้ยาตามคำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกรเท่านั้น เพราะขนาดและระยะเวลาในการใช้ยานี้ขึ้นกับชนิดและความรุนแรงของโรค
- กินยาในวันละ 1 ครั้ง ก่อนหรือหลังอาหารก็ได้ โดยควรกินยาเวลาเดิมทุกวัน เพื่อช่วยให้ไม่ลืมกินยา

3.2 หากลืมกินยาควรทำอย่างไร

- กินยาที่ลืมทันทีที่ทันได้ แต่หากเกิน 6 ชั่วโมงให้รอกินยาอีกครั้ง
- ห้ามกินยาเพิ่มเป็นสองเท่าเพื่อชดเชยยาที่ลืม

3.3 ถ้ากินยาแล้วเกินขนาดที่แนะนำ ควร怎么办

- ให้สังเกตอาการอย่างใกล้ชิด หากมีอาการผิดปกติที่รุนแรง เช่น ตัวเหลือง ตาเหลือง ปัสสาวะสีเข้ม ผิดปกติ ปวดกล้ามเนื้อรุนแรง ให้รีบนำส่งโรงพยาบาลทันที

4. ข้อควรปฏิบัติระหว่างใช้ยา

- พบแพทย์ตามนัดอย่างสม่ำเสมอ เพื่อติดตามผลการรักษา หรืออันตรายจากยา
- ห้ามหยุดยาเอง และให้กินยาอีกอย่างต่อเนื่องตามคำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกร
- คุณกำเนิดด้วยถุงยางอนามัย หรือยาคุมกำเนิด
- ควบคุมอาหารและออกกำลังกายระหว่างใช้ยา
- หลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
- หากกินยาแล้วเวียนหัว ให้หลีกเลี่ยงการขับขี่ยานยนต์หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรือทำงานที่เสี่ยงต่อการพลัดตกจากที่สูง

5. อันตรายที่อาจเกิดจากยา

5.1 อาการที่ต้องหยุดยาแล้วรีบไปพบแพทย์ทันที

- บวมที่ใบหน้า เปล็อกตา ริมฝีปาก ลมพิษ
- หน้ามืด เป็นลม แน่นหน้าอกร หายใจลำบาก
- ผื่นแดง ตุ่มพอง ผิวหนังหลุดลอก มีจ้ำดามผิวหนัง
- ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อรุนแรง หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงที่ไม่ได้เกิดจากการออกกำลังกาย

“ให้หยุดยาแล้วรีบไปพบแพทย์ทันที”

5.2 อาการที่ไม่จำเป็นต้องหยุดยา แต่ถ้ามีอาการรุนแรงให้ไปพบแพทย์

- ปวดหัว เวียนหัว
- ปวดท้อง ท้องผูก

6. ควรเก็บยาที่อย่างไร

- ต้องเก็บไว้ในบรรจุภัณฑ์เดิมตามที่ได้รับมา
- Packaged ภายนอกยาในที่แห้ง อย่าให้โดนแสงโดยตรง โดยหัวไป
- ควรเก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส
- ไม่เก็บยาในที่ร้อนหรือชื้น เช่น ในรถ ห้องน้ำ ห้องครัว
- Leaflet - Thai

7. ลักษณะและส่วนประกอบของยา

- ลักษณะยา เม็ดกลมมนุน เคลือบฟิล์มสีชมพู เรียบหักสองด้าน
- ตัวยาสำคัญ โรซูวาสแตตินแคลเซียม
- ส่วนประกอบอื่นๆ ได้แก่ ไตรเบสิกแคลเซียม พอสเฟต, แอลกอสโนโนไซเดต, ไมโครคริสตัลไลน์ เชลลูโลส, ครอสโพวิโนน, แมกนีเซียมสเตียเรท, โอดีรา耶®ทูพิงค์, น้ำกลั่น

ผู้ผลิต: บริษัท พอนด์ เคมีคอล จำกัด

1/18 หมู่ 4 แขวงเมืองคำพร้อย
อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
โทร. 0-2157-1111 แฟกซ์ 0-2943-5038

เอกสารนี้ปรับปรุงครั้งล่าสุดเมื่อ: ธันวาคม 2565

ศึกษาข้อมูลยาเพิ่มเติมทางเว็บไซต์ของ อปย.

<http://www.fda.moph.go.th/sites/oss/Pages/Main.aspx>
<http://ndi.fda.moph.go.th>

คำเตือน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

1. ห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์ และสรีระยะให้นมบุตร
2. ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคตับ
3. หากใช้ยาแล้วมีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อน่อง หลังหรือตามตัว ให้หยุดยาและปรึกษาแพทย์
4. ควรตรวจการทำงานของตับก่อนได้รับยาและหลังได้รับยา 6 และ 12 สัปดาห์ ผู้ที่ได้รับยาเป็นประจำควรตรวจทุก 6 เดือน หรือตามคำแนะนำของแพทย์ หากระดับ transaminase สูงกว่า upper normal limit 3 เท่า ให้หยุดยาและปรึกษาแพทย์
5. ระวังภาวะหัวใจล้มเหลวจากการใช้ยา digoxin, warfarin เป็นต้นจากระดับยาเหล่านี้ในเลือดอาจสูงจนเกิดอันตรายได้
6. ความเสี่ยงของการเกิดภาวะกล้ามเนื้อผิดปกติ (myopathy) หรือภาวะกล้ามเนื้อลายสลาย (rhabdomyolysis) จะเพิ่มมากขึ้นเมื่อยาหลายชนิดกันยาอื่นๆ ไปด้วย เช่น ยา抗จุ่น azole antifungals เช่น ketoconazole, itraconazole เป็นต้น ยา抗จุ่น macrolides เช่น erythromycin, clarithromycin เป็นต้น ยาต้าน HIV protease inhibitors เช่น indinavir ritonavir, nelfinavir, saquinavir เป็นต้น ยา verapamil, ยา diltiazem, ยา gemfibrozil, ยา nicotinic acid, ยา cyclosporine, ยา amiodarone เป็นต้น
7. ความเสี่ยงของการเกิดภาวะกล้ามเนื้อลายสลาย (rhabdomyolysis) จะเพิ่มขึ้นในภาวะเหล่านี้ เช่น การใช้ยาขนาดสูง ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีการทำงานของตับหรือไตบกพร่อง ผู้ที่ติดสุราเรื้อรัง ภาวะพร่องไทรอยด์ ฮอร์โมน (hypothyroidism) เป็นต้น
8. ระวังการใช้ยาที่ร่วมกับ colchicine โดยเฉพาะผู้สูงอายุ หรือผู้ที่มีการทำงานของไตบกพร่อง เนื่องจากมีความเสี่ยงเกิดภาวะกล้ามเนื้อผิดปกติ (myopathy) หรือภาวะกล้ามเนื้อลายสลาย (rhabdomyolysis)
9. การใช้ยาอาจเพิ่มความเสี่ยงทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นได้