

ยาฉีดฟูโรเซไมด์

ส่วนประกอบ

ใน 2 มิลลิตร ประกอบด้วย ตัวยา ฟูโรเซไมด์ 20 มิลลิกรัม

ข้อบ่งชี้

- ใช้ขับปัสสาวะเพื่อลดอาการบวมในผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว โรคตับแข็ง และโรคไต (nephrotic syndrome)
- ใช้ร่วมกับยาอื่นหรือการรักษาอื่น เพื่อรักษาโรคปอดบวมชนิดเฉียบพลัน
- ใช้เป็นยาเสริมโดยให้ร่วมกับยาลดความดันเลือดอื่น เพื่อรักษาอาการความดันเลือดสูงระยะวิกฤต
- ใช้เพิ่มการขับแคลเซียมออกทางไต เพื่อรักษาภาวะแคลเซียมในเลือดสูง

ขนาดที่ใช้

ผู้ใหญ่

ลดอาการบวม

ฉีดเข้าหลอดเลือดดำหรือเข้ากล้ามเนื้อ ในขนาดเริ่มต้น 20-40 มก. ครั้งเดียว ถ้าผลการขับปัสสาวะยังไม่เป็นที่พอใจ อาจเพิ่มขนาดยาได้ครั้งละ 20 มก. ทุก 2 ชั่วโมง จนได้ผลการรักษาที่ต้องการ เมื่อได้ขนาดยาที่ให้ผลทางการรักษา อาจให้ยาในขนาดดังกล่าว วันละ 1-2 ครั้ง

โรคปอดบวมชนิดเฉียบพลัน

ฉีดเข้าหลอดเลือดดำอย่างช้าๆ ในขนาดเริ่มต้น 40 มก. ถ้าผลการรักษายังไม่เป็นที่พอใจ อาจเพิ่มขนาดยาเป็น 80 มก. ใน 1 ชั่วโมงต่อมา

ความดันเลือดสูงในระยะวิกฤต

ฉีดเข้าหลอดเลือดดำในขนาด 40-80 มก. (ใช้เป็นยาเสริม โดยให้ร่วมกับยาลดความดันเลือดชนิดอื่น) ในผู้ป่วยที่ไตทำงานบกพร่อง อาจต้องใช้ขนาดยาเพิ่มขึ้น

หมายเหตุ ควรลดขนาดยาในผู้ป่วยสูงอายุ

เด็กและทารก

ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ หรือเข้ากล้ามเนื้อ ในขนาดเริ่มต้น 1 มก. ต่อน้ำหนักตัว 1 กก. ครั้งเดียว ถ้าผลการรักษายังไม่เป็นที่พอใจ อาจเพิ่มขนาดยาได้ครั้งละ 1 มก. ต่อน้ำหนักตัว 1 กก. ทุก 2 ชั่วโมง จนได้ผลการรักษาที่ต้องการ แต่ขนาดยาสูงสุดไม่ควรเกิน 6 มก. ต่อน้ำหนักตัว 1 กก.

การบริยายยาฉีด

- ยาฉีดฟูโรเซไมด์ ใช้ในกรณีที่ต้องการผลการขับปัสสาวะอย่างรวดเร็ว หรือในรายที่ไม่สามารถรับประทานยาได้ และเมื่อผู้ป่วยสามารถรับประทานยาได้ ให้เปลี่ยนไปรับประทานยาเม็ดฟูโรเซไมด์แทน
- ยาฉีดฟูโรเซไมด์ ส่วนใหญ่ใช้ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ มากกว่าฉีดเข้ากล้ามเนื้อ โดยต้องฉีดช้าๆ ในเวลาไม่ต่ำกว่า 1-2 นาที ถ้าต้องใช้ในขนาดสูงควรให้โดยการหยดเข้าหลอดเลือดดำด้วยอัตราเร็วไม่เกิน 4 มก. ต่อนาที ในผู้ใหญ่ น้ำยาที่ใช้ต้องเตรียมใหม่ และใช้ภายใน 24 ชั่วโมง
- ยาฉีดฟูโรเซไมด์ มีฤทธิ์เป็นด่างอ่อน ห้ามผสมยาอื่นที่มีฤทธิ์เป็นกรดแก่ หรือผสมกับยาฉีดอื่นในกระบอกยาฉีดเดียวกัน

ข้อห้ามใช้

ห้ามใช้ในผู้ที่แพ้ยาฟูโรเซไมด์ และ/หรือยาในกลุ่มซัลโฟนาไมด์ ผู้ป่วยโรคไตที่ไม่สามารถขับปัสสาวะ ผู้ป่วยโรคไตชนิดรุนแรง hepatic coma หรือ มีความผิดปกติของภาวะสมดุลเกลือแร่ในร่างกาย

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ไม่ควรใช้ยาฟูโรเซไมด์ในหญิงมีครรภ์ นอกจากในกรณีที่จำเป็นจริงๆ และควรใช้ระยะสั้นๆ เท่านั้น ในมารดาที่ให้นมบุตร หากมีความจำเป็นต้องใช้ยานี้ ควรหยุดให้นมบุตรในระหว่างใช้ยา
2. ถ้ามีการขับปัสสาวะมากเกินไป หรือเกิดเสียเกลือแร่ เช่น อ่อนเพลีย มึนงง เป็นลม ปวดศีรษะ จิตใจสับสน เป็นตะคริว คลื่นไส้อาเจียน ให้รีบปรึกษาแพทย์
3. ระหว่างใช้ยานี้ ควรรับประทานอาหารที่มีปริมาณโปแตสเซียมสูง หรือให้ยาไปแตสเซียมเสริมเพื่อป้องกันภาวะโปแตสเซียมในเลือดต่ำ ในผู้ป่วยโรคตับแข็ง โรคไต และผู้ป่วยที่ใช้ digitalis
4. ผู้ป่วยควรได้รับการตรวจระดับอิเล็กโทรไลต์ น้ำตาล BUN และไขมันในเลือด เป็นระยะๆ ระหว่างใช้ยานี้
5. ใช้ด้วยความระมัดระวังในผู้ป่วยโรคตับ โรคไต โรคเบาหวาน และโรคเก๊าท์
6. ระวังการใช้ยาร่วมกับยาอื่น เช่น ยาฉีด amphotericin B ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ยาที่ทำให้เกิดภาวะโปแตสเซียมในเลือดต่ำ ยารักษาเบาหวาน lithium, digitalis glycosides, aminoglycoside antibiotic และยาอื่นที่มีพิษต่อหูและไต

อาการข้างเคียง

อาจเกิดภาวะขาดน้ำและเสียเกลือแร่ จากผลของการขับปัสสาวะติดต่อกันเป็นเวลานาน นอกจากนี้การขับปัสสาวะมากเกินไปโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในผู้ป่วยสูงอายุ อาจทำให้เกิดความดันเลือดต่ำขณะเปลี่ยนอิริยาบถ ความเข้มข้นของเลือดเพิ่มขึ้น จนถึง circulatory collapse

ฟูโรเซไมด์ทำให้การขับแคลเซียมจากร่างกายเพิ่มขึ้น ในผู้ป่วยบางรายอาจเกิดอาการชักกระตุกขึ้นได้

อาการอื่นๆ ที่พบบ้างได้แก่ ระดับยูริก น้ำตาล และไขมันในเลือดสูง หูอื้อหรือตึง คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย มึนงง ปวดศีรษะ คิวหนังไวต่อแสง สั่นคันหรือลมพิษ

วิธีเก็บรักษา

เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 25 °ซ และป้องกันไม่ให้ถูกแสง

ขนาดบรรจุ

หลอดละ 2 มิลลิตร กล่องละ 50 หลอด

FUROSEMIDE INJECTION

COMPOSITION :

Each 2 ml contains Furosemide 20 mg

INDICATIONS :

- Edema associated with congestive heart failure, hepatic cirrhosis, and renal disease (including nephrotic syndrome).
- Acute pulmonary edema ; as an adjunctive therapy.
- Hypertensive crisis ; as an adjunctive treatment.
- Hypercalcemia, to increase renal excretion of calcium.

DOSAGE :

Adults :

- Edema* - IV or IM, initially 20-40 mg as a single dose. If diuretic effect is not satisfactory the dosage then being increased by an additional 20 mg every 2 hours until the desired response is obtained. The effective dose is then be given once or twice daily.
- Acute pulmonary edema* - The usual initial dose is 40 mg slowly injected IV over 1-2 minutes followed by 80 mg in one hour if a satisfactory response is not obtained.
- Hypertensive crisis* - IV 40-80 mg (administered concomitantly with other hypotensive drugs) ; in patients with reduced renal function higher dosage may be required.

Note : Geriatric patients may be more sensitive to the effects of the usual adult dose.

Children and infants :

IV or IM, initially 1 mg/kg as a single dose. If necessary, the dosage may be increased by an additional 1 mg/kg not more often than 2-hour intervals until the desired response is obtained, but not exceed a maximum of 6 mg/kg.

Note :

Furosemide injection is indicated when a rapid onset of diuresis is desired or the patients is unable to take oral medication. The injection should be replaced by oral preparation as soon as possible. IV injection is generally preferred over IM injection.

IV injection should be given slowly over 1-2 minutes. If high dose is required, the drug should be administered as a controlled infusion at the rate not exceeding 4 mg/min. in adults. The infusion solution should be freshly prepared and used within 24 hours.

Furosemide injection is mildly buffered alkaline solution and should not be mixed with highly acidic solutions nor with other drugs in the same syringe.

CONTRAINDICATIONS :

In patients with known hypersensitivity to the drug or to sulfonamides, patients with anuria, severe impaired renal function, hepatic coma, and electrolyte depletion.

WARNINGS AND PRECAUTIONS :

1. Furosemide should not be used during pregnancy unless necessary and must be administered only for a short period of time. Breast feeding should be discontinued when the drug is to be used in nursing women.
2. Notify physician if signs and symptoms of electrolyte depletion and/or excessive diuresis occur (e.g. weakness, dizziness, fatigue, faintness, mental confusion, muscle cramps, headache, nausea and/or vomiting).
3. A potassium-rich diet, or potassium supplements may be necessary before and during furosemide therapy to prevent hypokalemia in cirrhotic, nephrotic, or digitalized patients.
4. Periodical determination of serum electrolytes, blood glucose, blood urea nitrogen, and blood cholesterol during furosemide therapy are recommended.
5. Use with caution in patients with hepatic or renal disorders, hepatic cirrhosis, diabetes mellitus, and gout.
6. Caution when concomitantly used with other drugs such as parenteral amphotericin B, oral anticoagulants, hypokalemia-causing drugs, lithium, antidiabetic drugs, digitalis glycosides, aminoglycoside antibiotics, and other ototoxic and nephrotoxic drugs.

SIDE-EFFECTS :

Fluid and electrolyte imbalance occurs frequently, especially after prolonged use. Orthostatic hypotension, hemoconcentration and circulatory collapse result from excessive hydration are likely to occur in geriatric patients.

Furosemide increases calcium excretion ; rarely, tetany has been reported.

Other effects rarely occur include hyperuricemia, hyperglycemia, hypercholesterolemia, nausea, vomiting, diarrhea, dizziness, headache, photosensitivity, rash and urticaria.

STORAGE :

Store below 25 ° C, protect from light.

PACKING :

50 x 2 ml ampoule per box.

THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION

75/1 Rama VI Rd., Ratchathewi, Bangkok, Thailand