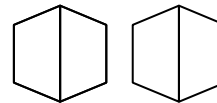


เอกสารกำกับยาภาษาไทย
(เหมือนกันทุกขนาดบรรจุ)

ยาเม็ด ฟังกาซอล



FUNGAZOL TABLETS

ส่วนประกอบ

ใน 1 เม็ด ประกอบด้วย คีโทโคนาโซล 200 มิลลิกรัม

ลักษณะยา

ยาเม็ดกลม แบน สีขาว ด้านหนึ่งมีขีดแบ่งครึ่ง อีกด้านหนึ่งมีอักษร BIOLAB

คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา

ยาเม็ด ฟังกาซอล จัดเป็นยารักษาโรคเชื้อราในกลุ่ม imidazole สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราโดยวิธีรับประทาน เพื่อให้ตัวยาออกฤทธิ์ผ่านระบบไหลเวียนกระแสโลหิต

คีโทโคนาโซลเป็นอนุพันธ์สังเคราะห์ในกลุ่ม imidazole ในหลอดทดลองยานี้ มีฤทธิ์ยับยั้งการเจริญเติบโต (ในความเข้มข้นปกติ) หรือฆ่าเชื้อรา (เมื่อใช้ในความเข้มข้นสูง) คีโทโคนาโซลมีฤทธิ์ต้านการติดเชื้อจาก *Blastomyces dermatitidis*, *Candida* sp, *Coccidioides immitis*, *Histoplasma capsulatum*, *Paracoccidioides brasiliensis* และ *Phialophora* sp และยังออกฤทธิ์ต่อ *Trichophyton* sp, *Epidermophyton* sp, และ *Microsporum* sp นอกจากนี้ยังออกฤทธิ์ต่อเชื้อราและยีสต์

คีโทโคนาโซลออกฤทธิ์ยับยั้งการสังเคราะห์สารเออร์โกสเตอรอลของเชื้อรา ทำให้ส่วนประกอบของโครงสร้างเซลล์เมมเบรนของเชื้อราเกิดการเปลี่ยนแปลง

คุณสมบัติทางเภสัชจลนศาสตร์

การดูดซึม

คีโทโคนาโซลจัดเป็นด่างอ่อน (weak dibasic) ดังนั้นจึงต้องการสภาพความเป็นกรดเพื่อช่วยเพิ่มการละลาย และการดูดซึมของยา ระดับยาสูงสุดในเลือดเฉลี่ยโดยประมาณเท่ากับ 3.5 ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตร ซึ่งจะถึงภายในเวลา 1 - 2 ชั่วโมง หลังจากรับประทานยาเม็ด ฟังกาซอล ขนาด 200 มิลลิกรัม ครั้งเดียว พร้อมอาหาร

การกระจายตัวของยา

จากการศึกษาในหลอดทดลอง ยาจะจับกับ plasma protein ได้ประมาณ 99% โดยจับกับ albumin เป็นส่วนใหญ่ พบคีโทโคนาโซลในน้ำไขสันหลังน้อยมาก

การเปลี่ยนแปลงยาในร่างกาย

หลังการดูดซึมยาจากทางเดินอาหาร คีโทโคนาโซลจะถูกเปลี่ยนเป็นเมตาบอไลต์ที่ไม่มีฤทธิ์ทางยาหลายตัว โดยส่วนใหญ่ถูกเปลี่ยนแปลงผ่าน metabolic pathway คือ oxidation, degradation ของ imidazole และ piperazine rings ตลอดจน oxidative O-dealkylation และ aromatic hydroxylation

การขจัดยาออกจากร่างกาย

ประมาณ 13% ของขนาดยาที่รับประทาน ถูกขับออกทางปัสสาวะ ซึ่ง 2 - 4% จะเป็นยาที่ไม่ถูกเปลี่ยนแปลง ยาส่วนใหญ่ถูกขจัดออกทางน้ำดีผ่านเข้าสู่ระบบทางเดินอาหาร การกำจัดยาออกจากเลือดจะแบ่งเป็น 2 ช่วง โดยมีค่าครึ่งชีวิต 2 ชั่วโมง ในช่วง 10 ชั่วโมงแรก และ 8 ชั่วโมง ในช่วงต่อมา

ข้อบ่งใช้

การติดเชื้อราที่อวัยวะภายใน เช่น blastomycosis เกิดจากเชื้อ *Blastomyces dermatitidis*, chromomycosis เกิดจากเชื้อ *Phialophora* spp., coccidioidomycosis เกิดจากเชื้อ *Coccidioides immitis*, paracoccidioidomycosis เกิดจากเชื้อ *Paracoccidioides brasiliensis*

ไม่ควรใช้คีโตโคนาโซลเพื่อรักษาโรคเชื้อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อรา เนื่องจากคีโตโคนาโซลผ่านเข้าสู่ระบบประสาทส่วนกลางได้น้อย

ใช้เฉพาะในกรณีที่รักษาด้วยยาต้านเชื้อราอื่นไม่ได้ผลหรือไม่สามารถทนต่อยาต้านเชื้อราตัวอื่น

ขนาดและวิธีใช้

เด็กอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 2 ปี :

- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา ขนาดรับประทานคือ 3.3 - 6.6 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมต่อวัน วันละครั้งเดี่ยวพร้อมอาหาร รับประทานติดต่อกัน 1 - 2 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราที่ผิวหนังจากเชื้อกลาก ให้รับประทานขนาดเดียวกันกับขนาดที่ใช้รักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา โดยรับประทานติดต่อกันอย่างน้อย 4 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราอื่น ๆ ให้รับประทานขนาดเดียวกันกับขนาดที่ใช้รักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา โดยระยะเวลาการรับประทานติดต่อกันขึ้นกับการติดเชื้อแต่ละอย่างและอาจต้องใช้ยานานถึง 6 เดือน

ผู้ใหญ่ :

รับประทานครั้งละ 200 มิลลิกรัม วันละครั้งพร้อมอาหาร อาจเพิ่มขนาดรับประทานเป็น 400 มิลลิกรัมวันละครั้ง ในกรณีที่การติดเชื้อรุนแรงหรือผลการรักษาทางคลินิกไม่ดีเพียงพอภายในเวลาที่คาดหวัง

- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา ให้รับประทานติดต่อกันประมาณ 1 - 2 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราที่ผิวหนังจากเชื้อกลาก ให้รับประทานติดต่อกันประมาณ 4 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราอื่น ๆ ให้รับประทานติดต่อกันประมาณ 6 เดือน

ข้อห้ามใช้

- ผู้ป่วยที่แพ้ยาคีโตโคนาโซล หรือสารประกอบอื่น ๆ ในเม็ดยา
- ห้ามใช้รักษาอาการติดเชื้อราของระบบประสาทและสมองเนื่องจากยาคีโตโคนาโซลผ่านเข้าสู่ระบบประสาทส่วนกลางได้น้อย
- ห้ามให้ยาคีโตโคนาโซลร่วมกับ terfenadine, astemizole, cisapride หรือ triazolam เนื่องจากอาจก่อให้เกิดภาวะหัวใจเต้นเร็ว เป็นอันตรายแก่ชีวิตได้

ด้วยยาตีโทโคนาโซลอาจจะมีระดับยาในกระแสเลือดของ cyclosporine, tacrolimus, methylprednisolone, midazolam, triazolam, digoxin, hypoglycemic agents, indinavir, ritonavir, saquinavir, tricyclic antidepressants, carbamazepine, quinidine, sulfonyleureas, buspirone, HMG-CoA reductase inhibitors, nisoldipine, zolpidem, warfarin, corticosteroids และยาที่ถูกเมตาโบไลซ์โดยระบบเอ็นไซม์ไซโทโครม P-450 3A4 ทำให้ผลการรักษาหรือผลข้างเคียงยาวนานขึ้น ดังนั้นอาจมีความจำเป็นที่จะต้องปรับขนาดยาให้เหมาะสม

ห้ามใช้ยาตีโทโคนาโซลร่วมกับ terfenadine, astemizole และ/หรือ cisapride ด้วยยาตีโทโคนาโซลยับยั้งการเมตาบอลิซึมของยา terfenadine, astemizole และ cisapride ทำให้ความเข้มข้นของยาเหล่านี้ในกระแสเลือดเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจทำให้ QT intervals ยาวขึ้น พบอาการไม่พึงประสงค์เกี่ยวกับหลอดเลือดหัวใจที่รุนแรงรวมถึงหัวใจเต้นเร็ว, ventricular fibrillation และ torsades de pointes ในผู้ป่วยที่ได้รับยาตีโทโคนาโซลร่วมกับยาเหล่านี้

การใช้ยาในสตรีมีครรภ์และสตรีในระยะให้นมบุตร

สตรีมีครรภ์

ไม่มีรายงานการศึกษาที่เพียงพอเกี่ยวกับการใช้ยาตีโทโคนาโซลในสตรีมีครรภ์ จึงไม่แนะนำให้ใช้ยาเม็ดฟังก์าซอลในสตรีระหว่างตั้งครรภ์ ถ้าไม่มีการพิจารณาอย่างรอบคอบถึงประโยชน์จากการรักษาและความเสี่ยงต่อตัวอ่อนในครรภ์ที่จะเกิดขึ้น

สตรีในระยะให้นมบุตร

เนื่องจากตีโทโคนาโซลอาจจะถูกขับออกมาทางน้ำนมได้ ดังนั้นสตรีที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยยาตีโทโคนาโซลจึงไม่ควรเลี้ยงลูกด้วยน้ำนมตนเอง

ผลต่อความสามารถในการขับขี้นานยนต์และควบคุมเครื่องจักรกล

ไม่พบรายงานผลต่อความสามารถในการขับขี้นานยนต์และควบคุมเครื่องจักรกล

อาการไม่พึงประสงค์

พบอาการไม่พึงประสงค์ทางผิวหนังและระบบทางเดินอาหารประมาณ 1 - 10% ของผู้ป่วยดังนี้

ทางผิวหนัง : คัน (1.5%)

ระบบทางเดินอาหาร : คลื่นไส้/อาเจียน (3 - 10%) ปวดท้อง (1.2%)

พบอาการไม่พึงประสงค์ต่อไปนี้น้อยกว่า 1% ของผู้ป่วย

- ระหม่อมทวารกโป่งพอง
- หนาวสั่น
- ซึมเศร้า หดหู่
- ท้องเสีย
- วิงเวียน
- มีไข้
- ภาวะนมโตในผู้ชาย

- ปวดศีรษะ
- ภาวะโลหิตจาง
- ภาวะตับเป็นพิษ
- หย่อนสมรรถภาพทางเพศ
- ภาวะเม็ดเลือดขาวน้อยกว่าปกติ
- กลัวแสง
- นอนไม่หลับ
- จำนวนเกล็ดเลือดน้อย

การได้รับยาเกินขนาด

ยังไม่ทราบยาแก้พิษ (antidote) สำหรับยาคีโทโคนาโซล ในกรณีที่ได้รับยาเกินขนาด ให้รักษาตามอาการ และควรล้างท้องด้วยโซเดียมไบคาร์บอเนต

การเก็บรักษา

เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส

ขนาดบรรจุ

บรรจุในแผงอะลูมิเนียมฟอยล์ แผงละ 10 เม็ด กล่องละ 25 แผง



ผลิตโดย
บริษัท ไบโอสแลป จำกัด
625 นิคมอุตสาหกรรมบางปู จ.สมุทรปราการ



ผู้แทนจำหน่าย
บริษัท ไบโอฟาร์ม เคมิคัลส์ จำกัด
55 อาคารไบโอเฮ้าส์ สุขุมวิท 39 กรุงเทพฯ โทร.0-2258-9999

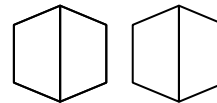
วันที่ปรับปรุงล่าสุด

กุมภาพันธ์ 2560

เอกสารกำกับยาภาษาไทย
(เหมือนกันทุกขนาดบรรจุ)

ยาเม็ด ฟังกาซอล

FUNGAZOL TABLETS



ส่วนประกอบ

ใน 1 เม็ด ประกอบด้วย คีโทโคนาโซล

200 มิลลิกรัม

ลักษณะยา

ยาเม็ดกลมแบน สีขาว ด้านหนึ่งมีขีดแบ่งครึ่ง อีกด้านหนึ่งมีอักษร BIOLAB

คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา

ยาเม็ด ฟังกาซอล จัดเป็นยารักษาโรคเชื้อราในกลุ่ม imidazole สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราโดยวิธีรับประทาน เพื่อให้ตัวยาออกฤทธิ์ผ่านระบบไหลเวียนกระแสโลหิต

คีโทโคนาโซลเป็นอนุพันธ์สังเคราะห์ในกลุ่ม imidazole ในหลอดทดลองยานี้ มีฤทธิ์ยับยั้งการเจริญเติบโต (ในความเข้มข้นปกติ) หรือฆ่าเชื้อรา (เมื่อใช้ยาความเข้มข้นสูง) คีโทโคนาโซลมีฤทธิ์ต้านการติดเชื้อจาก *Blastomyces dermatitidis*, *Candida* sp, *Coccidioides immitis*, *Histoplasma capsulatum*, *Paracoccidioides brasiliensis* และ *Phialophora* sp และยังออกฤทธิ์ต่อ *Trichophyton* sp, *Epidermophyton* sp, และ *Microsporum* sp นอกจากนี้ยังออกฤทธิ์ต่อเชื้อราและยีสต์

คีโทโคนาโซลออกฤทธิ์ยับยั้งการสังเคราะห์สารเออร์โกสเตอรอลของเชื้อรา ทำให้ส่วนประกอบของโครงสร้างเซลล์เมมเบรนของเชื้อราเกิดการเปลี่ยนแปลง

คุณสมบัติทางเภสัชจลนศาสตร์

การดูดซึม

คีโทโคนาโซลจัดเป็นด่างอ่อน (weak dibasic) ดังนั้นจึงต้องการสภาวะความเป็นกรดเพื่อช่วยเพิ่มการละลาย และการดูดซึมของยา ระดับยาสูงสุดในเลือดเฉลี่ยโดยประมาณเท่ากับ 3.5 ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตร ซึ่งจะถึงภายในเวลา 1 - 2 ชั่วโมง หลังจากรับประทานยาเม็ด ฟังกาซอล ขนาด 200 มิลลิกรัม ครั้งเดียว พร้อมอาหาร

การกระจายตัวของยา

จากการศึกษาในหลอดทดลอง ยาจะจับกับ plasma protein ได้ประมาณ 99% โดยจับกับ albumin เป็นส่วนใหญ่ พบคีโทโคนาโซลในน้ำไขสันหลังน้อยมาก

การเปลี่ยนแปลงยาในร่างกาย

หลังการดูดซึมยาจากทางเดินอาหาร คีโทโคนาโซลจะถูกเปลี่ยนเป็นเมตาบอไลต์ที่ไม่มีฤทธิ์ทางยาหลายตัว โดยส่วนใหญ่ถูกเปลี่ยนแปลงผ่าน metabolic pathway คือ oxidation, degradation ของ imidazole และ piperazine rings ตลอดจน oxidative O-dealkylation และ aromatic hydroxylation

การขจัดยาออกจากร่างกาย

ประมาณ 13% ของขนาดยาที่รับประทาน ถูกขับออกทางปัสสาวะ ซึ่ง 2 - 4% จะเป็นยาที่ไม่ถูกเปลี่ยนแปลง ยาส่วนใหญ่ถูกขจัดออกทางน้ำดีผ่านเข้าสู่ระบบทางเดินอาหาร การกำจัดยาออกจากเลือดจะแบ่งเป็น 2 ช่วง โดยมีค่าครึ่งชีวิต 2 ชั่วโมง ในช่วง 10 ชั่วโมงแรก และ 8 ชั่วโมง ในช่วงต่อมา

ข้อบ่งใช้

การติดเชื้อราที่อวัยวะภายใน เช่น blastomycosis เกิดจากเชื้อ *Blastomyces dermatitidis*, chromomycosis เกิดจากเชื้อ *Phialophora* spp., coccidioidomycosis เกิดจากเชื้อ *Coccidioides immitis*, paracoccidioidomycosis เกิดจากเชื้อ *Paracoccidioides brasiliensis*

ไม่ควรใช้คีโทโคนาโซลเพื่อรักษาโรคเชื้ออหิวสมองอักเสบจากเชื้อรา เนื่องจากคีโทโคนาโซลผ่านเข้าสู่ระบบประสาทส่วนกลางได้น้อย

ใช้เฉพาะในกรณีที่รักษาด้วยยาต้านเชื้อราอื่นไม่ได้ผลหรือไม่สามารถทนต่อยาต้านเชื้อราตัวอื่น

ขนาดและวิธีใช้

เด็กอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 2 ปี :

- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา ขนาดรับประทานคือ 3.3 - 6.6 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมต่อวัน วันละครั้งเดี่ยวพร้อมอาหาร รับประทานติดต่อกัน 1 - 2 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราที่ผิวหนังจากเชื้อกลาก ให้รับประทานขนาดเดียวกันกับขนาดที่ใช้รักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา โดยรับประทานติดต่อกันอย่างน้อย 4 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราอื่น ๆ ให้รับประทานขนาดเดียวกันกับขนาดที่ใช้รักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา โดยระยะเวลาการรับประทานติดต่อกันขึ้นกับการติดเชื้อแต่ละอย่างและอาจต้องใช้ยานานถึง 6 เดือน

ผู้ใหญ่ :

รับประทานครั้งละ 200 มิลลิกรัม วันละครั้งพร้อมอาหาร อาจเพิ่มขนาดรับประทานเป็น 400 มิลลิกรัมวันละครั้ง ในกรณีที่การติดเชื้อรุนแรงหรือผลการรักษาทางคลินิกไม่ดีเพียงพอภายในเวลาที่คาดหวัง

- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราแคนดิดา ให้รับประทานติดต่อกันประมาณ 1 - 2 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราที่ผิวหนังจากเชื้อกลาก ให้รับประทานติดต่อกันประมาณ 4 สัปดาห์
- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อราอื่น ๆ ให้รับประทานติดต่อกันประมาณ 6 เดือน

ข้อห้ามใช้

- ผู้ป่วยที่แพ้ยาคีโทโคนาโซล หรือสารประกอบอื่น ๆ ในเม็ดยา
- ห้ามใช้รักษาอาการติดเชื้อราของระบบประสาทและสมองเนื่องจากยาคีโทโคนาโซลผ่านเข้าสู่ระบบประสาทส่วนกลางได้น้อย
- ห้ามให้ยาคีโทโคนาโซลร่วมกับ terfenadine, astemizole, cisapride หรือ triazolam เนื่องจากอาจก่อให้เกิดภาวะหัวใจเต้นเร็ว เป็นอันตรายแก่ชีวิตได้

ด้วยยาโทโคนาโซลอาจจะเพิ่มระดับยาในกระแสเลือดของ cyclosporine, tacrolimus, methylprednisolone, midazolam, triazolam, digoxin, hypoglycemic agents, indinavir, ritonavir, saquinavir, tricyclic antidepressants, carbamazepine, quinidine, sulfonyleureas, buspirone, HMG-CoA reductase inhibitors, nisoldipine, zolpidem, warfarin, corticosteroids และยาที่ถูกเมตาโบไลซ์โดยระบบเอ็นไซม์ไซโทโครม P-450 3A4 ทำให้ผลการรักษาหรือผลข้างเคียงยาวนานขึ้น ดังนั้นอาจมีความจำเป็นที่จะต้องปรับขนาดยาให้เหมาะสม

ห้ามใช้ยาโทโคนาโซลร่วมกับ terfenadine, astemizole และ/หรือ cisapride ด้วยยาโทโคนาโซลยับยั้งการเมตาบอลิซึมของยา terfenadine, astemizole และ cisapride ทำให้ความเข้มข้นของยาเหล่านี้ในกระแสเลือดเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจทำให้ QT intervals ยาวขึ้น พบอาการไม่พึงประสงค์เกี่ยวกับหลอดเลือดหัวใจที่รุนแรงรวมถึงหัวใจเต้นเร็ว, ventricular fibrillation และ torsades de pointes ในผู้ป่วยที่ได้รับยาโทโคนาโซลร่วมกับยาเหล่านี้

การใช้ยาในสตรีมีครรภ์และสตรีในระยะให้นมบุตร

สตรีมีครรภ์

ไม่มีรายงานการศึกษาที่เพียงพอเกี่ยวกับการใช้ยาโทโคนาโซลในสตรีมีครรภ์ จึงไม่แนะนำให้ใช้ยาเม็ดฟังก์ซอลในสตรีระหว่างตั้งครรภ์ ถ้าไม่มีการพิจารณาอย่างรอบคอบถึงประโยชน์จากการรักษาและความเสี่ยงต่อตัวอ่อนในครรภ์ที่จะเกิดขึ้น

สตรีในระยะให้นมบุตร

เนื่องจากยาโทโคนาโซลอาจจะถูกขับออกมาทางน้ำนมได้ ดังนั้นสตรีที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยยาโทโคนาโซลจึงไม่ควรเลี้ยงลูกด้วยน้ำนมตนเอง

ผลต่อความสามารถในการขับขี้นานยนต์และควบคุมเครื่องจักรกล

ไม่พบรายงานผลต่อความสามารถในการขับขี้นานยนต์และควบคุมเครื่องจักรกล

อาการไม่พึงประสงค์

พบอาการไม่พึงประสงค์ทางผิวหนังและระบบทางเดินอาหารประมาณ 1 - 10% ของผู้ป่วยดังนี้

ทางผิวหนัง : คัน (1.5%)

ระบบทางเดินอาหาร : คลื่นไส้/อาเจียน (3 - 10%) ปวดท้อง (1.2%)

พบอาการไม่พึงประสงค์ต่อไปนี้น้อยกว่า 1% ของผู้ป่วย

- ระหม่อมทวารกโป่งพอง
- หนาวสั่น
- ซึมเศร้า หดหู่
- ท้องเสีย
- วิงเวียน
- มีไข้
- ภาวะนมโตในผู้ชาย

- ปวดศีรษะ
- ภาวะโลหิตจาง
- ภาวะตับเป็นพิษ
- หย่อนสมรรถภาพทางเพศ
- ภาวะเม็ดเลือดขาวน้อยกว่าปกติ
- กลัวแสง
- นอนไม่หลับ
- จำนวนเกล็ดเลือดน้อย

การได้รับยาเกินขนาด

ยังไม่ทราบยาแก้พิษ (antidote) สำหรับยาคีโทโคนาโซล ในกรณีที่ได้รับยาเกินขนาด ให้รักษาตามอาการ และควรล้างท้องด้วยโซเดียมไบคาร์บอเนต

การเก็บรักษา

เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส

ขนาดบรรจุ

บรรจุในแผงอะลูมิเนียมฟอยล์ แผงละ 10 เม็ด กล่องละ 25 แผง



ผลิตโดย
บริษัท ไบโอสแลป จำกัด
625 นิคมอุตสาหกรรมบางปู จ.สมุทรปราการ



ผู้แทนจำหน่าย
บริษัท ไบโอฟาร์ม เคมิคัลส์ จำกัด
55 อาคารไบโอเฮ้าส์ สุขุมวิท 39 กรุงเทพฯ โทร.0-2258-9999

วันที่ปรับปรุงล่าสุด

กุมภาพันธ์ 2560