

เอกสารกำกับยา FENTOIN (เฟ็นโตอิน)

ชื่อผลิตภัณฑ์

FENTOIN เฟ็นโตอิน

ชื่อและความแรงของตัวยาสำคัญ

ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย Phenytoin sodium 50 mg

สังχณะของผลิตภัณฑ์

น้ำยาปราศจากเชื้อ ใส ไม่มีสี

เภสัชเพลคานาสต์และเภสัชจุนศาสตร์

เภสัชเพลคานาสต์

Phenytoin ลดอาการ抽搐โดยการเพิ่มการซึมออก หรือลดการซึมเข้าของโซเดียมไอโอดอน ผ่านเยื่อหุ้มเซลล์

เภสัชจุนศาสตร์

การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ ยาจะถูกดูดซึมเข้ามากแต่สมบูรณ์ (92%) ยานี้สามารถกระจาดยาเข้าสู่ร่างกายได้ทันที น้ำลาย น้ำอุจจาระ และผ่านรากได้ ความเข้มข้นของยาในทารกในครรภ์จะเท่ากับความเข้มข้นของยาในเลือดแม้ ยาจับกันโปรดีนในเลือดสูงมาก (90-93%) แต่จะลดลงในทารกแรกเกิด (84%) หาก胎ที่มี bilirubin สูงในเลือด (80%) ผู้ป่วยที่มีอัลบูมินในเลือดต่ำ ผู้ป่วยที่มีภาวะ uremia ภาวะ acute trauma และสตรีมีครรภ์ ยาถูกแปรรูปที่ตับโดยเอนไซม์ Cytochrome P450 ยาจะแปรรูปเร็วในตับ สตรีมีครรภ์ หรือระยะที่มีประจำเดือน และผู้ป่วย acute trauma แต่ชั้ลงในผู้สูงอายุ ค่าครึ่งชีวิตของยาแปรตัว慢และระดับของยาในเลือด (7-60 ชม.) เนื่องจากมีการอิมตัวของเอนไซม์ที่ใช้ในการแปรรูป phenytoin การเพิ่มขนาดยาเพียงเล็กน้อย อาจทำให้ระดับของยาในเลือดสูงมากไม่เป็นสัดส่วน กับค่าครึ่งชีวิตก็จะยาวมาก ผิดปกติเช่นกัน ซึ่งอาจก่อให้เกิดอาการพิษของยาได้ ระดับยาที่ให้ผลในการรักษา 10-20 มก./ลิตร หากระดับยาในเลือดสูง 20-40 มก./ลิตร จะพบอาการพิษของยา อาการพิษจะรุนแรงมากขึ้นหากระดับยาสูงกว่า 40 มก./ลิตร อย่างไรก็ตามระดับของยาในเลือดที่สามารถควบคุมการซึมแพร่ต่างกันตามชนิดของการ抽搐 เช่น การ抽搐แบบ simple หรือ complex partial หรือ status epilepticus ต้องการยาในระดับสูง (23 มก./ลิตร) การ抽搐แบบ tonic-clonic seizure ต้องการยาในระดับ 10-20 มก./ลิตร แต่ผู้ป่วยบางรายระดับยาเพียง 5-10 มก./ลิตร ก็เพียงพอที่จะควบคุมอาการ抽搐ได้ เช่น ผู้ป่วยไฝตาย หรือมีอัลบูมินในเลือดต่ำ สารแปรรูปขับออกทางไตเป็นส่วนใหญ่ การทำให้ปัสสาวะเป็นต่างจะเพิ่มการขับยาออกจากร่างกาย

ข้อบ่งใช้

1. รักษาโรค抽搐ชนิด tonic-clonic (grand mal) และ simple หรือ complex partial (psychomotor หรือ temporal lobe)
2. ใช้แก้อาการหัวใจเต้นเร็วจังหวะจากพิษของยา digitalis (ventricular arrhythmia)
3. รักษาและป้องกันการ抽搐จากการผ่าตัดสมอง
4. ใช้ควบคุมอาการ抽搐แบบ status epilepticus

ขนาดยาที่แนะนำ

1. อาการ抽搐แบบ status epilepticus

ผู้ใหญ่ : เริ่มต้นด้วย loading dose โดยการฉีดเข้าหลอดเลือดดำ (IV) 15-20 มก./kg. ด้วยอัตราไม่เกิน 50 มก./นาที ในผู้ที่มีภาวะอ้วนให้คิดน้ำหนักตัวเป็นน้ำหนักตัวในอุบัติ +1.33 เท่าของน้ำหนักที่เกิน ตามด้วยขนาดประคับประคอง 100 มก. ฉีดเข้าหลอดเลือดดำทุก 6-8 ชั่วโมง

เด็ก : ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ (IV) 15-20 มก./kg. หรือ 250 มก./ตารางเมตรพื้นที่ผิวตัว 1 มก./kg./นาที และไม่เกิน 50 มก./นาที

หมายเหตุ : ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยหนัก ผู้ที่ตับหย่อนสมรรถภาพ ควรลดขนาดยาและอัตราการให้ยาเข้าหลอดเลือดดำเป็น 25 มก./นาที หรือ 5-10 มก./นาที

2. หัวใจเต้นเร็วจังหวะ

ผู้ใหญ่ : ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ (IV) ช้าๆ ครั้งละ 50-100 มก. โดยใช้อัตราไม่เกิน 50 มก./นาที ทุกๆ 10-15 นาที จนหัวใจเต้นตัวได้ แต่ไม่เกิน 15 มก./kg. ผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยหนัก ควรฉีดช้าลงอีกในอัตรา 5-10 มก./นาที

หมายเหตุ : ขณะให้ยาฉีด วัด EKG ความดันโลหิต และการหายใจตลอดเวลา

3. การป้องกันการ抽搐จากการผ่าตัดสมอง

ผู้ใหญ่ : ฉีดเข้าหลอดเลือดดำด้วยความระมัดระวัง (IV) 250 มก. ทุก 6-12 ชั่วโมง จนกว่าจะสามารถให้ยาโดยการรับประทานได้ การตรวจติดตามระดับยาในเลือดจะเป็นตัวชี้วัดถึงประสิทธิภาพและความเป็นพิษของยาได้ดีที่สุด

ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) 100-200 มก. ทุก 4 ชั่วโมง ระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด

หมายเหตุ : การให้ทางหลอดเลือดดำควรให้โดยการฉีดเข้าหลอดเลือดดำที่หูโดยตรง และฉีด 0.9% Sodium chloride ตาม เพื่อลดอาการอักเสบของหลอดเลือดดำบริเวณที่ฉีด หรืออาจให้หยดเข้าหลอดเลือดดำโดยผสมยาฉีดใน 0.9% NaCl หรือ Lactated Ringer's injection ปริมาณ 50-100 มล. ให้ได้ความเข้มข้นระหว่าง 1-10 มก./ml. เตรียมทันทีก่อนใช้และหยดให้หมดภายใน 1 ชั่วโมง (ไม่ควรนำสารละลายที่ผสมเสร็จเข้าตู้เย็น) ก่อนและหลัง Infusion ควรล้างสายด้วย 0.9% NaCl และในสายควรใส่ตัวกรอง 0.45-0.22 ไมโครเมตรไว้ด้วย ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อเพื่อการดูดซึมยาไม่แน่นอน ทำให้ปวดและทำลายกล้ามเนื้อบริเวณที่ฉีด หากจำเป็น เช่น การผ่าตัดสมองให้ผู้ป่วยที่เคยได้ยาชนิดรับประทาน เมื่อผู้ป่วยกลับมารับประทานยาอีกให้ลดขนาดลง 50% จากที่เคยรับประทานเป็นเวลา 1 สัปดาห์ เพื่อป้องกันระดับยาสูงเกินไปจากการปลดปล่อยของยาฉีดเข้ากล้ามเนื้อ

วิธีการใช้ยา ฉีดหรือหยดเข้าหลอดเลือดดำ (IV) หรือฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM)

ข้อห้ามใช้ ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ยา หรือผู้ป่วยโรคหัวใจ (Adam-Stroke syndrome, second and third-degree AV block, sino-atrial block, sinus bradycardia)

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ยานี้อาจทำให้หัวใจชลอตัว ไม่ควรรับประทานยาที่ทำให้ทำงานเกียวกับเครื่องจักรและไม่ควรดื่มสุราหรือลิสิงที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ขณะใช้ยา

2. ยานี้อาจทำให้เกิดความผิดปกติของเม็ดเลือด

3. ห้ามใช้ยาในสตรีมีครรภ์ เพราะอาจทำให้ทรงพิการได้

4. ควรระวังความร้อนที่ผู้ป่วยโรคตับ โรคไต

5. หากใช้ยานี้แล้วมีอาการผื่นแดง หรือมีอาการคัน痒เป็นหวัดให้หยุดยาและรับบริการแพทย์ทันที

6. ห้ามใช้ในผู้ที่เคยแพ้ยา

7. เมื่อใช้ยาแล้วหากมีอาการดังต่อไปนี้ เช่น ไข้ ผื่นแดง ตุ่มน้ำพอง มีการหลุดลอกของผิวหนัง และบริเวณเยื่อบุต่างๆ เช่น ในช่องปาก ลำคอ จมูก อวัยวะสีบันธุ์ และเยื่อบุตาอักเสบ ให้หยุดยาและรับบริการแพทย์ เพราะอาจเป็น Stevens-Johnson syndrome

อันตรายร้ายกาบยาอื่นๆ

- หลีกเลี่ยงการใช้ Phenytoin ร่วมกับยาดังต่อไปนี้

ยาที่เพิ่มฤทธิ์ของ Phenytoin เมื่อใช้ร่วมกัน

Alcohol, Allopurinol, Amiodarone, Antifungal agents, Benzodiazepines, Calcium channel blockers, Capecitabine, Carbamazepine, Carbonic anhydrase inhibitors, Cefazolin, Chloramphenicol, Cimetidine, Clarithromycin, Cosyntropin, CYP2C19 inhibitors, CYP2C9 inhibitors, Delavirdine, Dexmethylphenidate, Disulfiram, Droperidol, Efavirenz, Ethosuximide, Felbamate, Floxuridine, Fluconazole, Fluorouracil (ชนิดทา), Fluorouracil, Fluoxetine, Fluvoxamine, Halothane, Hydroxyzine, Isoniazid, Magnesium sulfate, Methotriptane, Methylphenidate, Metronidazole, Mifepristone, Oxcarbazepine, Proton pump inhibitors, Rufinamide, Sertraline, Sodium oxybate, Sulfonamide derivatives, Tacrolimus, Telaprevir, Ticlopidine, Topiramate, Trazodone, Trimethoprim and Vitamin K antagonists

ยาที่ลดฤทธิ์ของ Phenytoin เมื่อใช้ร่วมกัน

Alcohol, Amphetamines, Antacids, Barbiturates, Carbamazepine, Ciprofloxacin, Cisplatin, Colesevelam, CYP2C19 inducers, CYP2C9 inducers, Diazoxide, Divalproex, Enzalutamide, Folic acid, Fosamprenavir, Ketonolac (Nasal, Systemic), Leucovorin calcium-levoeucovorin, Levomefolate, Lopinavir, Mefloquine, Methylfolate, Multivitamins/Minerals, Nelfinavir, Peginterferon alfa-2b, Pyridoxine, Rifamycin derivatives, Ritonavir, Telaprevir, Theophylline derivatives, Tipranavir, Valproic acid, Vigabatrin and Vincristine

สตรีมีครรภ์และสตรีระหว่างให้ทารก

สตรีมีครรภ์ Category D - เนื่องจาก Phenytoin สามารถผ่านรกได้ ทำให้การมีความผิดปกติแต่กำเนิดจากการเกิดภาวะ Fetal hydantoin syndrome และหากใช้ยาระยะต่ำของการตั้งครรภ์หากจะมีการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ

สตรีระหว่างให้ทารก ไม่แนะนำให้ใช้ในสตรีระหว่างให้ทารก เนื่องจากยาสามารถผ่านน้ำนมได้

อาการไม่พึงประสงค์

เกิดการอักเสบบริเวณที่ฉีด ระคายเคือง เกิดการตายของผิวหนัง อาการกดเจ็บ หลอดเลือดดำอักเสบ ภาวะหัวใจเต้นเร็วจังหวะ ภาวะหัวใจเต้นล้มเหลว ความดันเลือดต่ำ มีนงน ง่วงซึมมาก อาการพูดคำคลาดเลื่อน (slurred speech) ผื่นผิวหนัง ห้องผูกภาวะเหือกโต การขยายตัวของริมฝีปาก คลื่นไส้ ภารรับสมดุล อาเจียน โรคเกี่ยวกับอวัยวะสีบันธุ์เพศชาย (Peyronie's disease) ภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติ (Agranulocytosis, granulocytopenia, leukopenia) ภาวะพองเม็ดเลือดทุกชนิด ภาวะเกล็ดเลือดต่ำ ภาวะตับอักเสบ อาการชา ปลายประสาทอักเสบ อาการสั่นตาพร่ามัว การเห็นภาพซ้อน อาการตาระดูก

การได้รับยาเกินขนาดและวิธีการรักษา

อาการ : การได้รับยาเกินขนาดจะเกิดอาการเดินเซ ตาพร่า มีนงน ง่วงซึมมาก อาการพูดคำคลาดเลื่อน (slurred speech) ภาวะ hyperreflexia คลื่นไส้ อาเจียน กลอกตาไปมา ลืม ชัก

การรักษา : รักษาตามอาการ เช่น ให้อากาศเจริญการหายใจ หรือให้ยาเพิ่มความดันโลหิต เป็นต้น

สภาวะการเก็บรักษา

เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30 °C ยาฉีดห้ามแช่แข็ง ยาฉีดยังคงสามารถใช้ได้หากไม่มีลักษณะชุ่ม แต่ขณะเก็บในตู้เย็นอาจมีการตกตกลงได้ เมื่อทิ้งไว้ที่อุณหภูมิห้องจะละลายได้อีก จึงยังคงสามารถใช้ได้ ระยะเวลาเมื่อเหลืองอ่อน ซึ่งไม่มีผลเปลี่ยนแปลงความแรงของยา

รูปแบบยาและขนาดบรรจุภัณฑ์ที่สำคัญ

น้ำยาปราศจากเชื้อ ใส ไม่มีสี บรรจุขวดแก้วใส (Type I) ขนาด 5 มิลลิลิตร บรรจุ หรือไม่บรรจุกล่องอ่อน ซึ่งไม่มีผลเปลี่ยนแปลงความแรงของยา

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต บริษัท เบลล์ เมดิคอล จำกัด

เลขที่ 111 หมู่ 9 หนองช่อน เยียงยืน มหาสารคาม 44160 ประเทศไทย

ชื่อและที่อยู่ผู้แทนจำหน่าย บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

135 ชั้นที่ 3 ซอยรามินทร์ 23 แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220

โทร. (ฝ่ายขาย) : 02-971-5469 แฟกซ์ : 02-971-5470

วันที่มีการแก้ไขปรับปรุงเอกสาร 9 เมษายน 2567