



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง แนวปฏิบัติการให้นำ naloxone ในผู้ป่วยที่มีภาวะกุดการหายใจจากโอปิออยด์

จากมติการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ที่มีเจตจำนงที่จะให้ระบบยาของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีประสิทธิภาพ ความปลอดภัย และ ยั่งยืน รวมทั้งเพื่อให้การให้นำ naloxone ในผู้ป่วยที่มีภาวะกุดการหายใจจากโอปิออยด์ มีแนว ปฏิบัติที่ชัดเจนสร้างความมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับยาปลอดภัย และเหมาะสม ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“naloxone” คือ ยาต้านฤทธิ์สารประเภทโอปิออยด์ โดยเป็นตัวยับยั้งแบบแข่งขัน (competitive inhibitor) แย่งจับที่ตัวรับโอปิออยด์ (opiate receptor) แต่การจับของ naloxone กับตัวรับ (receptor) ไม่มีฤทธิ์ลดอาการปวดและไม่กุดการหายใจที่ศูนย์ควบคุมการหายใจ naloxone จะแสดงฤทธิ์ต่อต้านฤทธิ์ของสารจำพวกฝิ่นภายใน 1-2 นาที หลังฉีดเข้าเส้นและมี ฤทธิ์อยู่ได้ 1-4 ชั่วโมง โดยมีค่าครึ่งชีวิต (half-life) ในเลือดประมาณ 60 นาที

“โอปิออยด์” (opioid) คือ สารที่เชื่อมกับตัวรับโอปิออยด์ (opioid receptor) ซึ่งพบในระบบ ประสาทส่วนกลาง (central nervous system) และ ระบบทางเดินอาหาร (gastrointestinal tract) ในที่นี้ หมายถึง ๑) โอปิออยด์อัลคาลอยด์เช่น มอร์ฟีน (morphine) และ โคดีอีน (codeine) ๒) โอปิออยด์กึ่ง สังเคราะห์ เช่น ออกซีโคโดน (oxycodone) และ ๓) โอปิออยด์สังเคราะห์ เช่น เพติดีน (pethidine)

“ผู้ป่วยที่มีภาวะกุดการหายใจ” คือ ผู้ป่วยที่มีอาการข้างเคียงที่เกิดขึ้นในระบบประสาทส่วนกลาง (central side effects) โดยอาจมีภาวะอาการง่วงซึม ความดันโลหิตต่ำ คลื่นไส้ อาการเกร็งของกล้ามเนื้อ ลำตัว (truncal rigidity) และมีการกดกระบวนการไอร่วมด้วย

๒. แนวปฏิบัติการให้ Naloxone ในผู้ป่วยที่มีภาวะกุดการหายใจจากโอปิออยด์

กำหนดให้ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการให้ Naloxone ในผู้ป่วยที่มีภาวะกุดการหายใจจากโอปิออยด์ ตามเอกสารแนบท้าย

ทั้งนี้ขอให้ สาขาวิชา และหน่วยงานต่างๆ รับทราบและปฏิบัติตามแนวปฏิบัติข้างต้น

ประกาศ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ ลิธนาภรณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

แนวปฏิบัติกรให้ naloxone ในผู้ป่วยที่มีภาวะกดการหายใจจากโอปิออยด์ (Opioid-induced respiratory depression)

