



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมล สีนุวานนท์. 2524. อุบัติการณ์และระบาดวิทยาของโรคหัวใจในประเทศไทย. ใน สมชาติ โฉมฉาย, บุญชอบ พงษ์พาณิชย์ และ พันธุ์พิชญ์ สาครพันธ์ (บรรณาธิการ), ตำราโรคหัวใจและหลอดเลือด. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร.
- กัมพล ประจวบเหมาะ. 2526. ประวัติโรคหัวใจและหลอดเลือด. ใน การฟื้นฟูวิชาการด้านเภสัชกรรมคลินิกครั้งที่ 8 ยากที่ใช้ในโรคหัวใจและหลอดเลือด. กรุงเทพมหานคร : คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เกษม วัฒนชัย. 2532. การดูแลรักษาโรคความดันโลหิตสูง. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์พัฒนาศึกษา.
- จุมพล รอดคำดี. 2532. เครื่องมือการสื่อสาร. ใน สมหวัง อินทรสร้าง (บรรณาธิการ), พจนานุกรมของการสื่อสาร. หน้า 221-287. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สุโขทัยธรรมาธิราช.
- เจลา มหาวิเชียร. 2536. การสำรวจความชุกของภาวะความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชากรสูงอายุ อ.บ้านคำย จ.ระยอง. วารสารศูนย์การศึกษาแพทยศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า 10 : 128-131.
- เทวี โพบิลละ. 2526. อันตรายจากยาชุด. วารสารกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 2 : 1096.
- นันทลักษณ์ สถาพรนานนท์. 2536. ผลของแบบแผนการให้คำแนะนำการใช้ยาป้องกันและรักษาอาการหอบหืดต่อผู้ปกครองในโรงพยาบาลเด็ก. วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปรมินทร์ วีรอนันต์วัฒน์. 2534. การจัดตั้งระบบการติดตามผลการใช้ยากลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้ป่วยนอก. วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ปราณี เหมวิมล. 2530. การศึกษาความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยาผู้ป่วยของโรงพยาบาลเลิดสิน ระหว่างปี พ.ศ. 2528 - 2529. วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วนิดา นิมิตรพรชัย. 2535. ผลการให้คำแนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสวรรค์ ประชาธิปไตยซึ่งป่วยเป็นโรคเบาหวาน. การประชุมประจำปี กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1. 15-17 กันยายน 2535. บทคัดย่อ : 5/5.
- วิทชา กุลสมบูรณ์, พัชรี ตั้งกุลยางกุล, กิตติ พิทักษ์นิตินันท์, เจริญชัย ตันตระกูลรัตน์ และ สุกุล ลิ้มวัฒนานนท์. 2530. รายงานการวิจัยห้องยาชุมชน. ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนา การสาธารณสุขมูลฐาน มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมชาติ โฉจายะ. 2534. สันทนาปัญหาโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ-ตัน. ใน กมล ลินธุวานนท์ , กัมพล ประจวบเหมาะ, โชติบุรุษ บูรณเวช, ภูเก็ต วาจานนท์, ปริญญา สากิยลักษณ์ และ พัลลภ โพธิพฤกษ์ (บรรณาธิการ). หัวใจของเรา. หน้า 86-87. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร.
- สุวรรณี เจริญพินิตนันท์. 2532. การศึกษาความไม่สามารถใช้ยาตามสั่งของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในโรงพยาบาลเลิดสิน การสืบหาและกลวิธีในการแก้ปัญหา. วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อภิชาติ วิชญาณรัตน์, ลิลลี่ ลือเสียงดัง, ศิริพร ปิติมานอารี, สาธิต วรรณแสง, มิตรรา อินทุ ประภา และสุนทร ตัณฑนันท์. 2522. ผลที่เท่าในผู้ป่วยเบาหวาน. สารศิริราช 31 (6), 388-396.
- อภิชาติ เฟ่งเรืองโรจนชัย และคณะ. 2534. คู่มือการให้คำปรึกษาเรื่องยาแก่ผู้ป่วย พ.ศ. 2534. ราชบุรี : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลราชบุรี.
- อัศนีย์ สิงหลกะ. 2524. การไม่ใช้ยาตามสั่งของผู้ป่วยนอก. วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภาษาอังกฤษ

- Abernethy, J.D. 1976. The problem of non-compliance in long-term antihypertensive therapy. Drugs 11 (Suppl.1) : 86-90.
- American Society of Hospital Pharmacists. 1983. Basic skill in clinical pharmacy practice. North Carolina : Universal Printing and Publishing.
- _____. 1991. Medication Teaching Manual, A Guide for Patient Counseling. 5th ed. Pennsylvania : Mack Printing Company.
- _____. 1975. Statement on pharmacist-conducted patient counselling. Am. J. Hosp. Pharm. 33 : 644-645.
- Anderson, R.J. and Lynne, K.M. 1982. Methods of improving patient compliance in chronic disease states. Arch. Intern. Med. 142 : 1673-1675.
- Arther F. Shinn and Robert. 1985. Evaluation of Drug Interaction, 3rd ed. St.Louis : The C.V. Mosby Company.
- Ascione, E.T. and Shimp, L.A. 1984. The effectiveness of four education strategies in the elderly. Drug Intell. Clin. Pharm. 18 : 926-931.
- Beller, G.A. 1971. Digitalis Intoxication. N. Eng. J. Med. 284 : 989-997.
- Berger, B.A. and Felkey, B.G. 1989. A conceptual framework for focusing the teaching of communication skills on compliance-gaining strategies. Am. J. Pharm. Educ. 53 : 259-265.
- Blackwell, B. 1972. The Drug Defaulter. Clin. Pharmacol. Ther. 13 : 841.

- _____. 1973. Drug therapy-patient compliance. N.Eng. J. Med. 289 (5) : 249-252.
- Bond, W.S. and Hussar, D.A. 1991. Detection methods and strategies for improving medication compliance. Am. J. Hosp. Pharm. 48 : 1978-1988.
- Bryan, C.K. 1976. Patient information vs. patient education. Drug Intell. Clin. Pharm. 10 : 314-318.
- Bukenya, G.B. and Lauwo, J.A. 1993. Communication about dispensed drugs between the prescriber, the dispenser and the patient : a study from Port Moresby General Hospital. Aust. J. Hosp. Pharm. 23 : 182-185.
- Cohen, D.L. and Fowlie, S. 1992. What life style advice on coronary care is given to older patients . Health Educ. J. 51 (3) : 109-111.
- Cole, P. and Emmanuel, S. 1971. Drug consultation : its significance to the discharged hospital patient and its relevance as a role for the pharmacist. Am. J. Hosp. Pharm. 28 : 954-960.
- Cooper, J.W. 1986. Consulting to long-term care patients. In T.R. Brown and M.C. Smith (eds), Handbook of Institutional Pharmacy Practice, 2nd ed. Baltimore : Williams & Wilkins.
- Coutts, K.W. 1977. How we promote patient compliance with drug therapy. Pharm. Times. : 66-74.
- Covington, T.R. Patient education and compliance. In T.R. Brown and M.C. Smith (eds) , Handbook of Institutional Pharmacy Practice, 2nd ed. Baltimore : Williams & Wilkins.

- Culbertson, V.L., et al. 1988. Consumer preferences for verbal and written medication information. Drug Intell. Clin. Pharm. 22 : 390-396.
- Duryee, R. 1992. The efficacy of inpatient education after myocardial infarction. Heart Lung 21 : 217-227.
- DiMatteo, M.R. , et al. 1979. Patients' prescriptions of physicians' behavior: determinants of patient commitment to the therapeutic relation ship. J. Community Health. 4 : 280.
- Epstein, L.H. and Closs, P.A. 1982. A behavioral medicine perspective on adherence to long-term medication regimen. J. Consult. Clin. Psych. 50 (6) : 950-971.
- Eraker, S.A., Kirscht, I.P. and Becker, M.H. 1984. Understanding and improving patient compliance. Ann. Intern. Med. 100 : 258-268.
- Fedder, D.O. 1984. Drug use in the elderly : Issues of non-compliance. Drug Intell. Clin. Pharm. 18 : 158-162.
- Gerbino, P.P. 1973 . Digitalis glycoside intoxication a prevention role for pharmacists . Am. J. Hosp. Pharm. 30 : 499-504.
- Gillum, R.F. and Barsky A.J. 1974. Diagnosis and management of patient non-compliance. JAMA. 228 (12) : 1563-1567.
- Grady, K.L., et al. 1988. Patient perception of cardiovascular surgical patient education. Heart Lung 17 (4) : 349-355.
- Haynes, R.B. Sackett, D.L. and Taylor D.W. 1980. How to detect and manage low patient compliance. Geriatrics 35 : 91-97.
- Haynes, R.B., et al. 1982. Process versus outcome in hypertension : A positive result. Circulation 65 (1) : 28-33.

- Hulka, B.S. , et al. 1976. Communication, compliance and concordance between physicians and patients with prescribed medications. AM. J. Publ. Health. 66 (9) : 847-853.
- Inui, T.S., et al. 1980. Variations in patient compliance with common long-term drugs. Med. Care. 43 (10) : 986-993.
- Hussar, D.A. 1990. Patient compliance. In Gennaro A.R. (ed), Remington's Pharmaceutical Sciences (18). Pennsylvania : Mack Publishing Company.
- _____. 1975. Patient non-compliance. J. Am. Pharm. Assoc. 4 (NS15) : 183-190.
- Jinks, M. 1974. The hospital pharmacist in an interdisciplinary inpatient teaching program. Am. J. Hosp. Pharm. 31 : 569-573.
- Joint National Committee on Detecting, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure. 1984. The 1984 report of the Joint National Committee on Detecting, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure. Arch. Intern. Med. 144 : 1045-1057.
- Kellaway, G.S. 1976. Adverse drug reactions during treatment of hypertension. Drugs 11 (Suppl.1) : 86-90.
- Levy, R.A. and Smith, D.L. 1988. Keeping the elderly patient at home. Amer. Pharm. 1 (NS28) : 41-44.
- Lieberman, P. and Swartz, A.J. 1972. Prescription dispensing to the problem patient. Am. J. Hosp. Pharm. 29 : 163-166.
- Madden, E.E. 1973. Evaluation of outpatient pharmacy patient counseling. J. Am. Pharm. Assoc. 8 (NS 13) : 437-443.
- Mattei, T.J., Balmer, J.A. and Gonzales D.M. 1974. A hypertensive patient needs. J. Am. Pharm. Assoc. 5 (NS14) : 186-189.

- McKenny, J.M. 1981. Methods of modifying compliance behavior in hypertensive patients. Drug Intell. Clin. Pharm. 15 : 8-14.
- McKenny, J.M., et al. 1973. The effect of clinical pharmacy services on patients with essential hypertension. Circulation 48 : 1104-1111.
- McKercher, L.B. and Rucker, D.T. 1977. Patient knowledge and compliance with medication instruction. J. Am. Pharm. Assoc. 5 (NS17) : 282-285.
- McKnight, N.W. 1986. Post discharge concerns of cardiac patients as presented via a telephone callback system. Heart Lung 15 : 268-272.
- Morris, L.A., Grossman, R., Barkdoll, G. and Gordon, E. 1987. A Segmentational analysis of prescription drug information seeking. Med. Care. 25 : 953-964.
- Opdycke, R.C., Ascione, F.J., Shimp, L.A. and Rosen, R.I. 1992. A systemic approach to educating elderly patients about their medication. Patient Education and Counseling 19 : 43-60.
- Pearson R.M. 1982. Who is taking their tablets . Br.Med. J. 285 : 757-758.
- Perkins, L.D. and McCormack A.J. 1981. Medication discharge consultation program in small community hospital. Am. J. Hosp. Pharm. 38 : 530-533.
- Pisano, D.J., Cutroni P. and Andrus E. 1993. A Pharmacist's Liability Legal Issue of OBRA-90. Pharm. Times : Supplement, 59 (6) : 1-11.
- Pullar, T. et al. 1989. Time to stop counting tablets. Clin. Pharmacol. Ther. 46 : 163-168.

- Raynolds, E.F. Martindale The Extra Pharmacopoeia, 30th ed. London
: ThePharmaceutical Press, 1993.
- Riddiough, M.A. 1977. Preventing, detecting and managing adverse drug
reaction of antihypertensive agents in the ambulant patient
with essential hypertension. Am. J. Hosp. Pharm. 34 : 465-479.
- Robbins, J. 1992. Pharmacists' role in improving patient medication
compliance. Pharm. Times 58 (6) : 110-114.
- Sackett, D.L., Haynes, R.B. and Taylor, D.W. 1983. The problem of
compliance with antihypertensive regimens. Drugs 25 (Suppl.2):
12-18.
- Sbabaro, J.A. 1990. The patient-physician relationship : compliance
revisited. Ann. Allergy. 64 : 325-331.
- Scheider, P. and Cable, G. 1978. Compliance clinics : An opportunity
of an expanded practice role for pharmacists. Am. J. Hosp.
Pharm. 35 : 288-295.
- Sharpe, T.R. and Mikael, R.L. 1975. Patient compliance with
prescription medication regimens. J. Am. Pharm. Assoc. 4 (NS15)
: 191-197.
- Smith, D.L. 1976. Patient compliance with medication regimens. Drug
Intell. Clin. Pharm. 10 : 386-393.
- Stewart, R.B. and Cluff, L.F. 1972. A review of medication errors and
compliance in ambulant patient. Clin. Pharmaco. Ther. 13 : 463-
467.
- Stiles, W.B. et al. 1979. Interaction exchange and patient satisfication
with medical review. Med. Care. 17 : 667.

The United States Pharmacopeial Convention. 1990. USP DI Drug Information for The Health Care Professional Vol. IA, IB. Easton, Pennsylvania : Mack Printing Company.

_____. 1990. USP DI Advice for The Patient Vol.II. Easton, Pennsylvania: Mack Printing Company.

Wiederholt, J.B., Clarridge, B.R. and Svarstad, B.L. 1992. Verbal consultation regarding prescription drug, Finding from a statewide study. Med. Care. 30 : 159-173.

Zellmer, W.A. 1993. Medication error versus medication misadventure What's in a name. Am. J. Hosp. Pharm. 50 : 315-318.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายละเอียดข้อมูลทางยาที่ใช้เป็นแนวทางในการให้คำปรึกษาเรื่องยานักผู้ป่วย

ชื่อสามัญ อะเซบิวโทลอล (Acebutolol)

ชื่อการค้า เซคตราล (Sectral)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ และป้องกันอาการเจ็บหน้าอกจากการที่เลือดไปเลี้ยงหัวใจได้ไม่เพียงพอ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน เพื่อช่วยไม่ให้ลืมรับประทานยา
เนื่องจากยานี้เป็นยาที่ใช้ในการควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ดังนั้นจึงต้องรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ ไม่ควรหยุดยาเพิ่มยาหรือลดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะอาจทำให้อาการทรุดลงกว่าเดิมได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืมไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ง่วงซึม มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างรวดเร็ว ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้า ๆ และควรหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้เป็นมากขึ้นได้
2. อ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ผื่นร้าย ไม่ควรรับประทานยานี้ก่อนนอน
3. ท้องผูกหรือท้องเสียอาหารไม่ย่อย ท้องอืด คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง บัสสาวะแสบขัด ไอ เจ็บคอ ตาพร่า ปวดข้อ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้
4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลอันอาจเป็นอันตรายได้ในระยะแรกๆ ของการใช้ยา นี้ เพราะยาอาจทำให้เกิดอาการง่วงซึม มึนงง หรือหน้ามืดได้ จนกว่าจะแน่ใจว่ายา นี้ไม่มีผลทำให้เกิดอาการเหล่านี้
 2. ถ้ารู้สึกว่าหัวใจเต้นผิดปกติ หรือไม่สม่ำเสมอ หรือมีอาการเท้าบวม ขาบวม หายใจหอบ หายใจลำบาก น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ให้รีบพบแพทย์ทันที
 3. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยา นี้อาจไปบดบังอาการที่เกิดจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้ จึงควรตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดเป็นระยะ ๆ อย่างสม่ำเสมอ และรักษาโรคเบาหวานอย่างสม่ำเสมอ
 4. ควรปรึกษาแพทย์ในเรื่องการออกกำลัง เพราะถ้าออกกำลังมากเกินไป อาจทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้ อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อน เข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้ง ว่ากำลังใช้ยานี้ อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ อะทีโนลอล (Atenolol)

ชื่อการค้า เทนอร์มิน (Tenormin)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ และป้องกันอาการเจ็บหน้าอกจากการที่เลือดไปเลี้ยงหัวใจได้ไม่เพียงพอ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน เพื่อช่วยไม่ให้ลืมรับประทานยา

เนื่องจากยานี้เป็นยาที่ใช้ในการควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ดังนั้นจึงต้องรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ ไม่ควรหยุดยาเพิ่มยาหรือลดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะอาจทำให้อาการทรุดลงกว่าเดิมได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืมไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ง่วงซึม มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างรวดเร็ว ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และควรหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้เป็นมากขึ้นได้
2. อ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ผื่นรำย ไม่ควรรับประทานยานี้ก่อนนอน
3. ท้องผูกหรือท้องเสีย อาหารไม่ย่อย ท้องอืด คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ปัสสาวะแสบขัด ไอ เจ็บคอ ตาพร่า ปวดข้อ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้
4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลอันอาจเป็นอันตรายได้ในระยะแรกของการใช้ยานี้ เพราะยาอาจทำให้เกิดอาการง่วงซึม มึนงง หรือหน้ามืดได้ จนกว่าจะแน่ใจว่ายานี้ไม่มีผลทำให้เกิดอาการเหล่านี้
 2. ถ้ารู้สึกง่วงหรือเหนื่อยเกินไป หรือไม่สม่ำเสมอ หรือมีอาการเห่าบวม ขาบวม หายใจหอบ หายใจลำบาก น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ให้รีบพบแพทย์ทันที
 3. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยานี้อาจไปบดบังอาการที่เกิดจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้ จึงควรตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดเป็นระยะ ๆ อย่างสม่ำเสมอ และรักษาโรคเบาหวานอย่างสม่ำเสมอ
 4. ควรปรึกษาแพทย์ในเรื่องการออกกำลัง เพราะถ้าออกกำลังมากเกินไป อาจทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อน เข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่า กำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ เมโทโพรลอล (Metoprolol)

ชื่อการค้า เบตาลอค (Betaloc)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ และป้องกันอาการเจ็บหน้าอกจากการที่เลือดไปเลี้ยงหัวใจได้ไม่เพียงพอ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน เพื่อช่วยไม่ให้ลืมรับประทานยา
เนื่องจากยานี้เป็นยาที่ใช้ในการควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ดังนั้นจึงต้องรับประทานอย่างสม่ำเสมอ ไม่ควรหยุดยา เพิ่มยาหรือลดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะอาจทำให้อาการทรุดลงกว่าเดิมได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืมไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ง่วงซึม มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างรวดเร็ว ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และควรหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้เป็นมากขึ้นได้
2. สอนเพลีย นอนไม่หลับ ผื่นร้าย ไม่ควรรับประทานยานี้ก่อนนอน
3. ท้องผูกหรือท้องเสีย อาหารไม่ย่อย ท้องอืด คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง บัสสาวะแสบขัด ไอ เจ็บคอ ตาพร่า ปวดข้อ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้
4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลอันอาจเป็นอันตรายได้ในระยะแรกของการใช้ยานี้ เพราะยาอาจทำให้เกิดอาการง่วงซึม มึนงง หรือหน้ามืดได้จนกว่าจะแน่ใจว่ายานี้ไม่มีผลทำให้เกิดอาการเหล่านี้
 2. ถ้ารู้สึกว่าหัวใจเต้นผิดปกติ หรือไม่สม่ำเสมอ หรือมีอาการเท้าบวม ขาบวม หายใจหอบ หายใจลำบาก น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ให้นำพบแพทย์ทันที
 3. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยานี้อาจไปบดบังอาการที่เกิดจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้ จึงควรตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด เป็นระยะๆ อย่างสม่ำเสมอ และรักษาโรคเบาหวานอย่างสม่ำเสมอ
 4. ควรปรึกษาแพทย์ในเรื่องการออกกำลัง เพราะถ้าออกกำลังมากเกินไป อาจทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ **พินโดลอล (Pindolol)**

ชื่อการค้า **วิสเคน (Visken)**

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ และป้องกันอาการเจ็บหน้าอกจากการที่เลือดไปเลี้ยงหัวใจได้ไม่เพียงพอ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน เพื่อช่วยไม่ให้ลืมรับประทานยา

เนื่องจากยานี้เป็นยาที่ใช้ในการควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ดังนั้นจึงต้องรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ ไม่ควรหยุดยาเพิ่มยาหรือลดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะอาจทำให้อาการทรุดลงกว่าเดิมได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืมไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ง่วงซึม มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างรวดเร็ว ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และควรหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้เป็นมากขึ้นได้
2. อ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ผื่นร่าย ไม่ควรรับประทานยานี้ก่อนนอน
3. ท้องผูกหรือท้องเสีย อาหารไม่ย่อย ท้องอืด คลื่นไส้อาเจียน ปวดท้อง บัสสาวะแสบขัด ไอ เจ็บคอ ตาพร่า ปวดข้อ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้
4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลอันอาจเป็นอันตรายได้ในระยะแรกๆ ของการใช้ยานี้ เพราะยาอาจทำให้เกิดอาการง่วงซึม มึนงง หรือหน้ามืดได้ จนกว่าจะแน่ใจว่ายานี้ไม่มีผลทำให้เกิดอาการเหล่านี้
 2. ถ้ารู้สึกว่ามีหัวใจเต้นผิดปกติ หรือไม่สม่ำเสมอ หรือมีอาการเท้าบวม ขาบวม หายใจหอบ หายใจลำบาก น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ให้รีบพบแพทย์ทันที
 3. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยานี้อาจไปดบังอาการที่เกิดจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้ จึงควรตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดเป็นระยะ ๆ อย่างสม่ำเสมอ และรักษาโรคเบาหวานอย่างสม่ำเสมอ
 4. ควรปรึกษาแพทย์ในเรื่องการออกกำลัง เพราะถ้าออกกำลังมากเกินไป อาจทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ โพรพรานอลอล (Propranolol)

ชื่อการค้า อินเดอร์าล (Inderal)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ และป้องกันอาการเจ็บหน้าอกจากการที่เลือดไปเลี้ยงหัวใจได้ไม่เพียงพอ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน เพื่อช่วยไม่ให้ลืมรับประทานยา
เนื่องจากยานี้เป็นยาที่ใช้ในการควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ดังนั้นจึงต้องรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ ไม่ควรหยุดยาเพิ่มยาหรือลดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะอาจทำให้อาการทรุดลงกว่าเดิมได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืมไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ง่วงซึม มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างรวดเร็ว ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และควรหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้เป็นมากขึ้นได้
2. อ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ผื่นร้าย ไม่ควรรับประทานยานี้ก่อนนอน
3. ท้องผูกหรือท้องเสีย อาหารไม่ย่อย ท้องอืด คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง บัสสาวะแสบขัด ไอ เจ็บคอ ตาพร่า ปวดข้อ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้
4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลอันอาจเป็นอันตรายได้ในระยะแรกของการใช้ยานี้ เพราะยาอาจทำให้เกิดอาการง่วงซึม มึนงง หรือหน้ามืดได้ จนกว่าจะแน่ใจว่ายานี้ไม่มีผลทำให้เกิดอาการเหล่านี้
 2. ถ้ารู้สึกว่ามีหัวใจเต้นผิดปกติ หรือไม่สม่ำเสมอ หรือมีอาการเหนื่อย หายใจหอบ หายใจลำบาก น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ให้รีบพบแพทย์ทันที
 3. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยานี้อาจไปบดบังอาการที่เกิดจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้ จึงควรตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดเป็นระยะ ๆ อย่างสม่ำเสมอ และรักษาโรคเบาหวานอย่างสม่ำเสมอ
 4. ควรปรึกษาแพทย์ในเรื่องการออกกำลัง เพราะถ้าออกกำลังมากเกินไป อาจทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้ง ว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ **ดิลไทอะเซม (Diltiazem)**

ชื่อการค้า **เฮอร์เบสเสอร์ (Herbesser)**

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและรักษาอาการเจ็บหน้าอก โดยจะเพิ่มการขนส่งเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยงหัวใจ และช่วยให้หัวใจทำงานน้อยลง

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ เพื่อให้ได้ผลในการรักษาอย่างเต็มที่ การลดยาเพิ่มยา หรือหยุดยาเองทันทีจะทำให้เกิดอาการมากขึ้น และอาจเป็นอันตรายได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ก็ให้รับประทานในครั้งถัดไปเลยตามขนาดและเวลาปกติ เว้นครั้งที่ลืม และห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด จะเป็นลม โดยเฉพาะเมื่อลุกขึ้นนั่ง หรือยืน อย่างรวดเร็ว ควรจะลุกนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้เกิดอาการเหล่านี้มากขึ้น
2. อ่อนเพลีย คลื่นไส้ เบื่ออาหาร ควรจะนอนพัก ไม่ควรรับประทานอาหารที่เป็นมันเลี่ยน รับประทานอาหารครั้งละน้อยแต่บ่อยครั้ง เพื่อลดการกระตุ้นให้เกิดอาการเหล่านี้
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเกิดอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง ถ้ารู้สึกว่ามีหัวใจเต้นช้าผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกบ่อยขึ้น มากขึ้น
 ให้นอนราบ ขานอนราบ ให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่แอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ เพราะจะทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้น
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน รวมถึงยา cimetidine ซึ่งอาจจะเพิ่มฤทธิ์ของยาในการลดความดันโลหิตลงได้
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ เวอราพามิล (Verapamil)

ชื่อการค้า ไอซอพติน (Isoptin)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและรักษาอาการเจ็บหน้าอก โดยจะเพิ่มการขนส่งเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยงหัวใจ และช่วยให้หัวใจทำงานน้อยลง

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ เพื่อให้ได้ผลในการรักษาอย่างเต็มที่ การลดยาเพิ่มยา หรือ หยุดยาเองทันทีจะทำให้เกิดอาการมากขึ้น และอาจเป็นอันตรายได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ก็ให้รับประทานในครั้งถัดไปเลยตามขนาดและเวลาปกติ เว้นครั้งที่ลืม และห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด จะเป็นลม โดยเฉพาะเมื่อลุกขึ้นนั่ง หรือยืน อย่างรวดเร็ว ควรจะลุกนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้เกิดอาการเหล่านี้มากขึ้น
2. อ่อนเพลีย คลื่นไส้ เบื่ออาหาร ควรจะนอนพัก ไม่ควรรับประทานอาหารที่เป็นมันเลี่ยน รับประทานอาหารครั้งละน้อยแต่บ่อยครั้ง เพื่อลดการกระตุ้นให้เกิดอาการเหล่านี้
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเกิดอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง ถ้ารู้สึกว่ามีหัวใจเต้นช้าผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกบ่อยขึ้น มากขึ้น เหงื่อออก
 หนาว ให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้ไปรับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่แอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ เพราะจะทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้น
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน รวมถึงยา cimetidine ซึ่งอาจจะเพิ่มฤทธิ์ของยาในการลดความดันโลหิตลงได้
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ ไนเฟดิพิน (Nifedipine)

ชื่อการค้า อะดาหลาด (Adalat)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและรักษาอาการเจ็บหน้าอก โดยจะเพิ่มการขนส่งเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยงหัวใจ และช่วยให้หัวใจทำงานน้อยลง

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ เพื่อให้ได้ผลในการรักษาอย่างเต็มที่ การลดยา เพิ่มยา หรือหยุดยาเองทันทีจะทำให้เกิดอาการมากขึ้น และอาจเป็นอันตรายได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ก็ให้รับประทานในครั้งถัดไปเลยตามขนาดและเวลาปกติ เว้นครั้งที่ลืมและห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด จะเป็นลม โดยเฉพาะเมื่อลุกขึ้นนั่ง หรือยืน อย่างรวดเร็ว ควรจะลุกขึ้นหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้เกิดอาการเหล่านี้มากขึ้น
2. อ่อนเพลีย คลื่นไส้ เบื่ออาหาร ควรจะนอนพัก ไม่ควรรับประทานอาหารที่เป็นมันเลี่ยน รับประทานอาหารครั้งละน้อยแต่บ่อยครั้ง เพื่อลดการกระตุ้นให้เกิดอาการเหล่านี้
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเกิดอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง ถ้ารู้สึกหัวใจเต้นช้าผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกบ่อยขึ้น มากขึ้น เท่าบวม ขาบวม ให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการหลีกเลี่ยง เครื่องดื่มที่แอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ เพราะจะทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้น
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน รวมถึงยา cimetidine ซึ่งอาจจะเพิ่มฤทธิ์ของยาในการลดความดันโลหิตลงได้
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ ไนเทรนดิพีน (Nitrendipine)

ชื่อการค้า เบย์เพรส (Baypress)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและรักษาอาการเจ็บหน้าอก โดยจะเพิ่มการขนส่งเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยงหัวใจ และช่วยให้หัวใจทำงานน้อยลง

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ เพื่อให้ได้ผลในการรักษาอย่างเต็มที่ การลดยาเพิ่มยา หรือหยุดยาเองทันทีจะทำให้เกิดอาการมากขึ้น และอาจเป็นอันตรายได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ก็ให้รับประทานในครั้งถัดไปเลยตามขนาดและเวลาปกติ เว้นครั้งที่ลืม และห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด จะเป็นลม โดยเฉพาะเมื่อลุกขึ้นนั่ง หรือยืนอย่างรวดเร็ว ควรจะลุกนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้เกิดอาการเหล่านี้มากขึ้น
2. อ่อนเพลีย คลื่นไส้ เบื่ออาหาร ควรจะนอนพัก ไม่ควรรับประทานอาหารที่เป็นมันเลี่ยน รับประทานอาหารครั้งละน้อยแต่บ่อยครั้ง เพื่อลดการกระตุ้นให้เกิดอาการเหล่านี้
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเกิดอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง ถ้ารู้สึกว่ามีหัวใจเต้นช้าผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกบ่อยขึ้น มากขึ้น เพื่อบวม ขาบวม ให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการหลีกเลี่ยง เครื่องดื่มที่แอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ เพราะจะทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้น
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อนรวมถึงยา cimetidine ซึ่งอาจจะเพิ่มฤทธิ์ของยาในการลดความดันโลหิตลงได้
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ เฟโลดิพิน (Felodipine)

ชื่อการค้า เพล็นดิล (Plendil)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและรักษาอาการเจ็บหน้าอก โดยจะเพิ่มการขนส่งเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยงหัวใจ และช่วยให้หัวใจทำงานน้อยลง

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ เพื่อให้ได้ผลในการรักษาอย่างเต็มที่ การลดยาเพิ่มยา หรือหยุดยาเองทันทีจะทำให้เกิดอาการมากขึ้น และอาจเป็นอันตรายได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่มีโอกาส แต่ถ้าวเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ก็ให้รับประทานในครั้งถัดไปเลยตามขนาดและเวลาปกติ เว้นครั้งที่ลืมและห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด จะเป็นลม โดยเฉพาะเมื่อลุกขึ้นนั่ง หรือยืน อย่างรวดเร็ว ควรจะลุกนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้เกิดอาการเหล่านี้มากขึ้น
2. อ่อนเพลีย คลื่นไส้ เบื่ออาหาร ควรจะนอนพัก ไม่ควรรับประทานอาหารที่เป็นมันเลี่ยน รับประทานอาหารครั้งละน้อยแต่บ่อยครั้ง เพื่อลดการกระตุ้นให้เกิดอาการเหล่านี้
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเกิดอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง ถ้ารู้สึกว่ามีหัวใจเต้นช้าผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บหน้าอกบ่อยขึ้น มากขึ้น เท่านั้น
ขานวม ให้นำไปปรึกษาแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่แอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ เพราะจะทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้น
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน รวมถึงยา cimetidine ซึ่งอาจจะเพิ่มฤทธิ์ของยาในการลดความดันโลหิตลงได้
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ ดิจ็อกซิน (Digoxin)

ชื่อการค้า ลาน็อกซิน (Lanoxin)

ข้อบ่งใช้ ดิจ็อกซิน จะเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหัวใจ โดยทำให้กล้ามเนื้อหัวใจบีบตัวได้แรงขึ้น และรักษาจังหวะการเต้นของหัวใจให้เป็นปกติ ทำให้หัวใจเต้นช้าลง และทำให้หัวใจสามารถสูบฉีดเลือดไปยังส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น เพิ่มการไหลเวียนของเลือด และช่วยนำน้ำส่วนเกินออกจากเนื้อเยื่อต่างๆ ซึ่งจะเป็นการรักษาอาการที่เกิดจากภาวะหัวใจล้มเหลว เช่นอาการบวม หายใจลำบาก

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และอาจจะต้องใช้ยานี้ติดต่อกันเป็นระยะเวลา นาน ห้ามหยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ควรรับประทานยาในเวลาเดียวกันทุกวันเพื่อไม่ให้ลืม แต่ถ้าลืมรับประทานยาแล้วนึกขึ้นได้ เมื่อเวลาผ่านไปไม่ถึง 12 ชั่วโมง จากเวลารับประทานยาตามปกติ ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลาผ่านไปนานกว่า 12 ชั่วโมงแล้ว ก็ให้เว้นครั้งที่ลืมนั้นไปเลย และรับประทานครั้งถัดไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า ถ้าลืมรับประทานยาติดต่อกัน 2 ครั้งขึ้นไป ให้รีบปรึกษาแพทย์

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว ถ้ามีอาการผิดปกติเกิดขึ้นขณะที่ใช้ยานี้ เช่น เบื่ออาหาร อาเจียน ตาพร่า หรือเห็นแสงวูบวาบ มึนงง เหนื่อยง่าย ปวดศีรษะ ส่อนเพลีย ซึมเศร้า หัวใจเต้นผิดปกติ เห่าบวม ขาบวม หายใจลำบาก ให้ปรึกษาแพทย์ทันที

ข้อควรระวัง 1. ระวังในการที่จะใช้ยาร่วมกับดิจ็อกซิน เพราะอาจมีผลลดหรือเพิ่มฤทธิ์ของยาได้ ดังนั้นการใช้ยาร่วมขณะที่กำลังใช้ดิจ็อกซินอยู่นั้น ควรปรึกษาแพทย์ก่อน

- ทุกครั้ง และถ้าจำเป็นต้องใช้ยาอื่นร่วมกับดีจ็อกซิน เช่น ยาลดกรด ยาน้ำเคลลีน เปคติน Cholestyramine, Cholestipol ให้รับประทานยาเหล่านี้หลังจากที่รับประทานดีจ็อกซินไปแล้วอย่างน้อย 2 ชั่วโมง
2. ถ้ารู้สึกว่ามีหัวใจเต้นผิดปกติ เช่น รู้สึกว่าหัวใจเต้นช้า หรือเต้นแรงกว่าปกติ ให้รีบปรึกษาแพทย์

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
7. ควรรับประทานโปแตสเซียม เสริมที่แพทย์อาจจะสั่งร่วมกับดีจ็อกซิน และยาขับปัสสาวะอย่างสม่ำเสมอ

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท ถ้าเป็นยาน้ำให้เก็บไว้ในตู้เย็นช่องธรรมดา

- ชื่อสามัญ** ไอโซซอร์ไบด์ (Isosorbide mononitrate, Isosorbide dinitrate)
- ชื่อการค้า** อีสโม-20 (Ismo-20), ไอโซดริล (Isodril), ซอร์บิเตรท (Sorbitrate)
- ข้อบ่งใช้** ใช้เพื่อป้องกันและบรรเทาอาการเจ็บหน้าอก โดยจะทำให้เลือดและออกซิเจนไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจได้ดีขึ้น
- วิธีการใช้ยา**
- ยานี้อาจจะอยู่ในรูปของ ยาเม็ดรับประทาน ยาเม็ดอมใต้ลิ้น ยาเม็ดที่ต้องเคี้ยวก่อนกลืน ยาเม็ดหรือแคปซูลออกฤทธิ์เป็น ใช้ตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง
 - ยาเม็ดอมใต้ลิ้น หรือยาเม็ดชนิดเคี้ยว จะใช้บรรเทาอาการเจ็บหน้าอก หรือป้องกันอาการเจ็บหน้าอก ในขณะที่ต้องเผชิญกับภาวะที่อาจทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นได้ เช่น การออกกำลังกาย ความเครียด อากาศร้อนจัดหรือเย็นจัด ดังนั้นจึงควรพกยานี้ติดตัวตลอดเวลา
- ถ้าใช้เพื่อป้องกันอาการเจ็บหน้าอก อาจจะใช้ทุก 2-4 ชั่วโมง
- เมื่อเกิดอาการเจ็บหน้าอกก็ให้นั่งลง แล้วเคี้ยวยาเม็ดชนิดเคี้ยว หรืออมยาเม็ดอมใต้ลิ้น
- ห้ามกลืนยาเม็ดอมใต้ลิ้น และขณะที่อมให้พยายามกลืนน้ำลายให้น้อยครั้ง จนกว่าเม็ดยาจะละลายหมด
- ยาจะออกฤทธิ์ภายใน 3 นาที ถ้าอาการยังไม่ดีขึ้นภายใน 5-10 นาที สามารถใช้ยาซ้ำได้อีก ถ้าใช้ยาซ้ำไปแล้ว 3 ครั้ง (หรือในเวลา 15-30 นาที) แล้วอาการยังไม่ดีขึ้น ให้รีบนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล
- ยาเม็ดรับประทานหรือยาเม็ดออกฤทธิ์เป็น หรือแคปซูลออกฤทธิ์เป็น ให้กลืนลงไปเลย
- ห้ามเคี้ยวหรืออมยานี้จะใช้เพื่อป้องกันอาการเจ็บหน้าอก ไม่ให้ใช้ขณะที่เกิดอาการ เพราะต้องใช้เวลานานกว่าจะออกฤทธิ์ ยาเม็ดรับประทานควรรับประทานขณะท้องว่าง (1 ชั่วโมงก่อนอาหาร หรือ 2 ชั่วโมงหลังอาหาร) สำหรับยาเม็ดหรือแคปซูลออกฤทธิ์เป็นนั้นปกติจะรับประทานทุก 6, 8 หรือ 12 ชั่วโมง

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ถ้าหากต้องรับประทานยาตามกำหนดเวลา ถ้าลืมให้รับประทานทันทีที่นึกได้ และเว้นระยะเวลาให้เท่ากับระยะห่างระหว่างมื้อตามปกติ จึงจะรับประทานในครั้งถัดไป

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด หัวใจเต้นเร็ว โดยเฉพาะเวลายืนนานๆ หรืออากาศร้อนจัดให้นั่งหรือนอนลง และหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น
2. ปวดศีรษะ โดยเฉพาะในระยะแรกที่ใช้ยานี้ ซึ่งเมื่อใช้ยาไปสักระยะหนึ่งอาการเหล่านี้อาจจะหายไปเอง และนอกจากนี้ยังอาจพบอาการระคายเคืองทางเดินอาหารบ้าง
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรงหรือมีอาการเป็นระยะเวลานาน หรือเกิดอาการผิดปกติอื่นๆ ควรปรึกษาแพทย์ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเหล่านี้ด้วยตัวเอง

ข้อควรระวัง 1. ถ้าใช้ยานี้ตามสั่งแล้วยังคงมีอาการเจ็บหน้าอกอยู่ให้ปรึกษาแพทย์ ห้ามหยุดยาเอง เพราะการหยุดยาอย่างทันทีทันใด อาจทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นมาอีกได้

2. ถ้ามีอาการตาพร่า ปากแห้ง มีผื่นแดงตามผิวหนังให้พบแพทย์ทันที

ข้อแนะนำ 1. มาพบแพทย์ตามนัดอย่างสม่ำเสมอ และถ้าระหว่างที่อยู่ที่บ้านมีอาการเจ็บหน้าอก ก็ควรจะแจ้งให้แพทย์ทราบว่าเกิดอาการขึ้นกี่ครั้ง เป็นระยะเวลานานเท่าใดในแต่ละครั้ง

2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งไปรับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เช่น การหยุดสูบบุหรี่ ลดน้ำหนัก พักผ่อน และหลีกเลี่ยงสภาวะที่จะทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอก
4. ไม่ใช้ยาที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน

5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อน เข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟันควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่า กำลังใช้ยานี้อยู่
7. ควรพกยามาได้ลิ้นหรือชนิดเคี้ยวติดตัวตลอดเวลา เพื่อสามารถใช้รักษาอาการ เมื่อเกิดอาการเจ็บหน้าอกขึ้นมาได้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ ไนโตรกลีเซอริน พลาสเตอร์ (Nitroglycerin Plaster)

ชื่อการค้า ไนโตรเดอร์ม ทีทีเอส (Nitroderm TTS), ไนตราดิสก์ (Nitradisc)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อป้องกันอาการเจ็บหน้าอก โดยตัวยาจะซึมผ่านผิวหนังเข้าสู่กระแสเลือด และจะไปเพิ่มการนำเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยงหัวใจ

วิธีการใช้ยา ใช้ตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ปกติจะปิดวันละครั้ง ควรจะปิดในเวลาเดียวกันทุกวัน โดยจะค่อยๆ ปล่อยตัวยาออกมาตลอด 24 ชั่วโมง และมีข้อควรปฏิบัติ ดังนี้

1. ควรจะปิดยาบริเวณผิวหนังที่สมบูรณ์ ไม่มีขน แห้ง ไม่ทาครีมหรือน้ำมัน ยานี้ก็เช่นเดียวกับพลาสเตอร์ธรรมดาจะไม่ติดแน่นถ้าผิวหนังชื้นหรือไม่สะอาด ดังนั้นก่อนปิดยาให้ทำความสะอาดผิวหนัง และทิ้งไว้ให้แห้งก่อน
2. ค่อยๆ ดึงฟอลด์สีขาวออกอย่างระมัดระวัง โดยเริ่มดึงจากส่วนปลายที่กำหนดไว้ ปิดแผ่นยาบริเวณหน้าอก หรือต้นแขนด้านใน แล้วใช้ถุงมือกดให้แน่น 2-3 วินาที ต้องใช้แผ่นยาทั้งแผ่นจึงจะได้ผล ห้ามตัดแบ่งแผ่นยาโดยเด็ดขาด
3. ดึงแผ่นยาและทิ้งไป เมื่อครบ 24 ชั่วโมงแล้ว ก่อนทิ้งให้หน้าแผ่นที่ใช้แล้วนั้นพับทบเข้าหากันก่อน เพื่อป้องกันเด็กหรือสัตว์เลี้ยง ที่อาจเอาไปเล่น เพราะในแผ่นยานั้นยังคงมีตัวยาเหลืออยู่ ซึ่งอาจเป็นอันตรายได้
4. ปิดแผ่นใหม่ลงบนบริเวณอื่น ไม่ควรปิดซ้ำอยู่ในบริเวณเดียว
5. ถ้ามีเศษกาวติดผิวหนังอยู่ ให้ค่อยๆ เช็ดออกโดยใช้น้ำยาล้างเล็บ ปกติยานี้จะปิดผิวหนังได้แบบสนิทสรรพคุณของยาไม่เปลี่ยนแปลงแม้เวลาอาบน้ำ หรือเล่นกีฬา
6. ถ้าแผ่นยาหลุดออกก่อนเวลา ให้ทิ้งแผ่นเดิมไป และปิดแผ่นใหม่บริเวณอื่น

ข้อควรปฏิบัติเมื่อลืมใช้ยา ให้ปิดทันทีที่นึกได้ ห้ามปิดพร้อมกัน 2 แผ่น

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ปวดศีรษะ ซึ่งตามปกติแล้วจะหายไปเอง เมื่อใช้ยาไประยะหนึ่ง โดยไม่ต้องหยุดยา แต่ถ้าเป็นมาก หรือใช้ยานี้ไประยะหนึ่งแล้วอาการนี้ยังไม่หายไป ควรปรึกษาแพทย์
2. เกิดการระคายเคืองบริเวณที่ใช้ ไม่ควรใช้ซ้ำบริเวณเดียว ควรเปลี่ยนที่หมุนเวียนไป
3. มึนงง อ่อนเพลีย หน้ามืด โดยเฉพาะขณะยืน หรืออากาศร้อน ให้นำร่มหรือฉัตรบังแดด ถ้าอาการยังไม่หายไป ควรปรึกษาแพทย์
4. ถ้าเกิดอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ให้ปรึกษาแพทย์ ห้ามใช้ยารักษาอาการเอง ห้ามลดหรือหยุดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

- ข้อควรระวัง
1. ถ้าใช้ยานี้ตามสั่งแล้ว ยังคงมีอาการเจ็บหน้าอกอยู่ ให้ปรึกษาแพทย์ ห้ามหยุดยาเองเพราะการหยุดยารอย่างทันทีทันใด อาจทำให้อาการมากขึ้นได้
 2. ถ้ามีอาการปากแห้ง ตาพร่า มีผื่นแดงตามผิวหนัง ให้พบแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. มาพบแพทย์ตามนัดอย่างสม่ำเสมอ และถ้าระหว่างที่ใช้ยาอยู่ที่บ้านนั้นมีอาการเจ็บหน้าอก ก็ควรแจ้งให้แพทย์ทราบว่าเกิดอาการขึ้นกี่ครั้ง และมีอาการเป็นระยะเวลาานเท่าใดในแต่ละครั้ง
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เช่น งดสูบบุหรี่ ลดน้ำหนัก พักผ่อน และหลีกเลี่ยงภาวะที่อาจจะทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอก
 4. ไม่ใช้ยาที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งใช้
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัด หรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิปกติ เก็บให้พ้นมือเด็ก

ชื่อสามัญ ฟูโรเซไมด์ (Furosemide)

ชื่อการค้า ลาซิก (Lasix)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกาย โดยทำให้ไตขับน้ำและเกลือแร่ส่วนเกินออกจากร่างกายในรูปของปัสสาวะ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และรับประทานอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยาลดยาหรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับ เวลาที่ต้องรับประทานยาครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไป ตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปัสสาวะบ่อย กล้ามเนื้ออ่อนแรง กล้ามเนื้อเกร็ง กระจายน้ำ คลื่นไส้ อาเจียน ชีพจรเต้นอ่อน ควรรับประทานอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง เช่นกล้วย หรือ ส้ม เพื่อป้องกันหรือแก้ไขอาการเหล่านี้
2. อาการมึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด ควรจะเปลี่ยนอิริยาบถช้าๆ หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น และยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้นควรหลีกเลี่ยงแสงแดดจัดๆ
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ควรปรึกษาแพทย์ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นเอง

ข้อควรระวัง 1. ถ้าหน้าหนักตัวลดลงอย่างรวดเร็วผิดปกติ ควรปรึกษาแพทย์
2. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ เพราะจะไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยา และทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้นได้

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา

เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

- ชื่อสามัญ ไฮโดรคลอโรไทอะไซด์ (Hydrochlorothiazide)
- ชื่อการค้า ไดคลอไทรด์ (Dichlortride)
- ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกาย โดยทำให้ไตขับน้ำและเกลือแร่ส่วนเกินออกจากร่างกายในรูปของปัสสาวะ
- วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และรับประทานอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา ลดยาหรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ โดยปกติจะรับประทานวันละ 1-2 ครั้ง ซึ่งควรรับประทานเวลาเช้าและกลางวัน เพื่อหลีกเลี่ยงการต้องลุกเข้าห้องน้ำเวลากลางคืน
- ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่ควรรับประทานครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไป ตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า
- อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่
1. ปัสสาวะบ่อย กล้ามเนื้ออ่อนแรง กล้ามเนื้อเกร็ง กระจายน้ำ คลื่นไส้ อาเจียน ซีฟเจอร์เด่นอ่อน ควรรับประทานอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง เช่นกล้วย หรือ ส้ม เพื่อป้องกันหรือ แก้ไขอาการเหล่านี้
 2. อาการมึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด ควรจะเปลี่ยนอิริยาบถช้าๆ หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น และยานี้ อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้นควรหลีกเลี่ยงแสงแดดจัดๆ
 3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นเอง

- ข้อควรระวัง
1. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ เพราะจะไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยา และทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้นได้
 2. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยานี้อาจทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นได้ ควรตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดอย่างสม่ำเสมอ

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับการรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ **คลอโรไทอะไซด์ (Chlorothiazide)**

ชื่อการค้า ไดยูริล (Diuril)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกาย โดยทำให้ไตขับน้ำและ เกลือแร่ส่วนเกินออกจากร่างกายในรูปของปัสสาวะ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและ เวลาที่แพทย์สั่ง และรับประทานอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยาลดยาหรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์
โดยปกติจะรับประทานวันละ 1-2 ครั้ง ซึ่งควรรับประทานเวลาเช้าและกลางวัน เพื่อหลีกเลี่ยงการต้องลุกเข้าห้องน้ำในเวลากลางคืน

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่ต้องรับประทานยาครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไป ตามขนาดและ เวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปัสสาวะบ่อย กล้ามเนื้ออ่อนแรง กล้ามเนื้อเกร็ง กระหายน้ำ คลื่นไส้ อาเจียน ชีพจรเต้นอ่อน ควรรับประทานอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง เช่นกล้วย หรือ ส้ม เพื่อป้องกันหรือแก้ไขอาการเหล่านี้
2. อาการมึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด ควรจะเปลี่ยนอิริยาบถช้าๆ หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น และยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้นควรหลีกเลี่ยงแสงแดดจัดๆ
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นเอง

- ข้อควรระวัง
1. งด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ เพราะจะไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยา และทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้นได้
 2. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยานี้อาจทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นได้ ควรตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดอย่างสม่ำเสมอ

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ อินดาพามีด์ (Indapamide)

ชื่อการค้า นาตริลิกซ์ (Natrlix)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกาย โดยทำให้ไตขับน้ำและเกลือแร่ส่วนเกินออกจากร่างกายในรูปของปัสสาวะ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และรับประทานอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยาลดยาหรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ โดยปกติจะรับประทานวันละ 1-2 ครั้ง ซึ่งควรรับประทานเวลาเช้าและกลางวัน เพื่อหลีกเลี่ยงการต้องลุกเข้าห้องน้ำในเวลากลางคืน

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่ควรรับประทานยาครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไป ตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปัสสาวะบ่อย กล้ามเนื้ออ่อนแรง กล้ามเนื้อเกร็ง กระหายน้ำ คลื่นไส้ อาเจียน ชีพจรเต้นอ่อน ควรรับประทานอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง เช่นกล้วย หรือ ส้ม เพื่อป้องกันหรือแก้ไขอาการเหล่านี้
2. อาการมึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด ควรจะเปลี่ยนอิริยาบถช้าๆ หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น และยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้นควรหลีกเลี่ยงแสงแดดจัดๆ
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นเอง

- ข้อควรระวัง
1. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ เพราะจะไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยา และทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้นได้
 2. ในผู้ป่วยเบาหวาน ยานี้อาจทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นได้ ควรตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดอย่างสม่ำเสมอ

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ สไปโรโนแลคโตน (Spironolactone)

ชื่อการค้า อัลแดคโตน (aldactone)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกาย โดยทำให้ไตขับน้ำและ เกสโตรเจนส่วนเกินออกจากร่างกายในรูปของปัสสาวะ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและ เวลาที่แพทย์สั่ง และรับประทานอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยาลดยาหรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์
โดยปกติจะรับประทานวันละ 1-2 ครั้ง ซึ่งควรรับประทานเวลาเช้าและกลางวัน เพื่อหลีกเลี่ยงการต้องลุกเข้าห้องน้ำในเวลากลางคืน

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่ควรรับประทานยาครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไป ตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปัสสาวะบ่อย มึนงง อ่อนเพลีย อาการเหล่านี้อาจหายได้เอง เมื่อใช้ยาติดต่อกันไประยะหนึ่ง (ประมาณ 2-3 สัปดาห์)
2. คลื่นไส้ ท้องเสีย ควรรับประทานยานี้หลังอาหาร
3. ถ้ามีอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นเอง

ข้อควรระวัง 1. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ เพราะจะไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยา และทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้นได้
2. ถ้ามีอาการท้องเสีย หรืออาเจียนรุนแรง ควรปรึกษาแพทย์

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา

เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ Hydrochlorothiazide and Potassium sparing diuretic

ชื่อการค้า โมดูเรติก (Moduretic), ไดอะไซด์ (Diazide)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกาย โดยทำให้ไตขับน้ำและเกลือแร่ส่วนเกินออกจากร่างกายในรูปของปัสสาวะ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และรับประทานอย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยาลดยาหรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ โดยปกติจะรับประทานวันละ 1-2 ครั้ง ซึ่งควรรับประทานเวลาเช้าและกลางวัน เพื่อหลีกเลี่ยงการต้องลุกเข้าห้องน้ำในเวลากลางคืน

ข้อควรปฏิบัติเมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่ควรรับประทานยาครั้งต่อไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไป ตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติ อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ปวดท้อง ท้องอืด ควรรับประทานยานี้หลังอาหาร
2. ปัสสาวะบ่อยและอาจมีอาการมึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด อาการเหล่านี้อาจจะหายไปได้เองเมื่อใช้ยาคิดต่อกันไประยะหนึ่ง (1-2 สัปดาห์) ควรจะเปลี่ยนอิริยาบถช้า ๆ หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ อากาศที่ร้อนจัด เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่น ๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นเอง

- ข้อควรระวัง
1. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ เพราะจะไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยา และทำให้อาการข้างเคียงมากขึ้นได้
 2. ถ้ามีอาการอาเจียน หรือท้องเสียรุนแรง ควรปรึกษาแพทย์ทันที
 3. ในผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานร่วมด้วย ยาจะทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นได้ ควรตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดอย่างสม่ำเสมอ
 4. ถ้ามี Triamterene เป็นส่วนประกอบของยาด้วย ยาอาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้นได้ ควรหลีกเลี่ยงแสงไฟ หรือแสงแดดจัดๆ

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะคำแนะนำเกี่ยวกับ การรับประทานที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้ โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้ง ว่ากำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ โคลนิดีน (Clonidine)

ชื่อการค้า คาตาเพรส (Catapres)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงโดยไปทำให้เส้นเลือดขยายตัว ทำให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ปกติจะรับประทานทุก 12 หรือ 24 ชั่วโมง

ควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน และจัดให้มีระยะห่างของการรับประทานในแต่ละครั้งให้มีระยะเวลาเท่าๆ กัน

ควรรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอ การหยุดยาอย่างทันทีทันใดอาจทำให้ความดันโลหิตสูงขึ้นอย่างฉับพลันได้ และอาจทำให้เกิดอาการอื่นร่วมด้วย เช่น อาการทางประสาท เต้นโซเซ ปวดศีรษะ ดังนั้นจึงไม่ควรหยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่มีก็ได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า ถ้าลืมรับประทานยาดต่อกันมากกว่า 1 ครั้ง ให้รีบปรึกษาแพทย์

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปากแห้ง คอแห้งจะพบได้ในระยะแรก และอาจหายไปเองเมื่อใช้ยาไประยะหนึ่ง และอาจจะอมลูกอม หรือน้ำแข็งเพื่อเป็นการบรรเทาอาการ
2. ง่วงซึม มึนงง อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ อาจพบได้ในระยะ 2-3 สัปดาห์แรกของการใช้ยา ให้ลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ การออก

กำลังมาก ๆ การยืนนาน ๆ หรืออากาศที่ร้อนจัด เพราะอาจทำให้เกิดอาการเหล่านี้ได้มากขึ้น

3. อาจจะมีอาการท้องผูก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ซึ่งถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลาานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเหล่านี้ด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรืองานอื่นๆ ที่ต้องการความตื่นตัวสูง เนื่องจากยานี้ อาจทำให้เกิดอาการง่วงซึมได้
 2. ถ้ามีอาการบวมที่เท้าหรือขา หรือน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ควรปรึกษาแพทย์

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้ อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีที่สุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน โดยเฉพาะยาที่มีฤทธิ์กดประสาท เช่น ยาแก้แพ้ ยาแก้หวัด ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่าท่านกำลังใช้ยานี้ อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ ไฮดรอลาซีน (Hydralazine)

ชื่อการค้า อะเพรสโลีน (Apresoline)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมความดันโลหิตสูง โดยทำให้หลอดเลือดขยายตัว ทำให้เลือดไหลเวียนไปยังส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง โดยปกติจะรับประทานวันละ 2-4 ครั้ง ควรรับประทานยาพร้อมอาหาร และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน ควรรับประทานยาตามขนาดและเวลาที่กำหนดอย่างสม่ำเสมอ เพราะการหยุดยาอย่างทันทีทันใดอาจทำให้ความดันโลหิตสูงขึ้นอย่างฉับพลันได้ เพราะยานี้ใช้ยาเพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงไว้เท่านั้น

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้านึกได้ในเวลาที่ใกล้กับเวลาที่ จะต้องรับประทานยาในครั้งถัดไป ให้รับประทานยาในครั้งถัดไปเลยโดยเว้นมือที่ลืม นั้นไป และห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า ถ้าลืมรับประทานยาดังกล่าวติดต่อกัน 2 ครั้งขึ้นไป ให้รีบปรึกษาแพทย์

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ปวดศีรษะ มึนงง หัวใจเต้นเร็ว เวียนศีรษะ โดยเฉพาะถ้าลุกนั่งหรือยืนอย่างรวดเร็ว ควรจะลุกอย่างช้าๆ
2. ท้องเสีย ท้องผูก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน หน้าแดง คัดจมูก น้ำตาไหล
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเป็นระยะเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะที่ใช้ยานี้ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเหล่านี้ด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง ถ้ามีอาการปวดข้อ มีไข้ เจ็บหน้าอก ผื่นแดงตามผิวหนัง หายใจลำบาก เห่าบวม ขาบวม น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ควรปรึกษาแพทย์

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้ง ว่าใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิทและป้องกันแสง

ชื่อสามัญ ควินิดีน (Quinidine)

ชื่อการค้า คาร์ดีน (Cardine)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อรักษาภาวะหัวใจเต้นไม่ปกติ ช่วยลดการทำงานของหัวใจไม่ให้ทำงานหนักเกินไป และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหัวใจในการสูบฉีดเลือดไปยังส่วนต่างๆของร่างกาย

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง โดยปกติจะรับประทานทุก 6 หรือ 12 ชั่วโมง
ควรรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอตามขนาดและเวลาที่กำหนด ไม่หยุดยา ฉดยา หรือเพิ่มยาเอง เพราะอาจทำให้เกิดอาการหัวใจเต้นผิดปกติขึ้นได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลิ้มรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้และรับประทานมือต่อไปตามขนาดและเวลา ปกติ แต่ถ้านึกได้ในเวลาที่ใกล้กับเวลาที่ต้องรับประทานครั้งถัดไป (โดยถือเอาเวลาครึ่งหนึ่งของระยะห่างระหว่างมือ เป็นเกณฑ์) ให้รับประทานทันทีที่นึกได้แล้ว เว้นครั้งต่อไป และหลังจากนั้นก็รับประทานยาต่อตามขนาดและเวลาปกติ

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่ อาจพบอาการของระบบทางเดินอาหารเช่น เบื่ออาหาร ปวดท้อง คลื่นไส้ ท้องเสีย ให้รับประทานยาหลังจากอาหาร แต่ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเป็นระยะเวลานานหรือมีอาการผิดปกติอื่น ๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์

ข้อควรระวัง ถ้ามีอาการผื่นแดงตามผิวหนัง เลือดออก หูอื้อ สายตาผิดปกติ มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด ให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที

ควรหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ และ เครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน เนื่องจากอาจมีผลต่อหัวใจ และรบกวนการออกฤทธิ์ของยาได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน โดยเฉพาะยาลดกรด ยากล่อมประสาท ยาเม็ดโซดาไมนด์หรือโซเดียมไบคาร์บอเนตอื่น ๆ และยากันชัก phenobarbital
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้งว่าใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิทและป้องกันแสง

ชื่อสามัญ โปรเคนาไมด์ (Procainamide)

ชื่อการค้า โปรเนสทิล (Pronestyl)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อรักษาภาวะหัวใจเต้นไม่ปกติ ช่วยลดการทำงานของหัวใจไม่ให้ทำงานหนักเกินไป และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหัวใจในการสูบฉีดเลือดไปยังส่วนต่างๆของร่างกาย

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง โดยปกติจะรับประทานทุก 4 หรือ 6 ชั่วโมง
ควรรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอตามขนาดและเวลาที่กำหนด ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง เพราะอาจทำให้เกิดอาการหัวใจเต้นผิดปกติขึ้นได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้และรับประทานมือต่อไป ตามขนาดและเวลาปกติ แต่ถ้านึกได้ในเวลาที่ใกล้กับ เวลาที่ต้องรับประทานครั้งถัดไป (โดยถือเอาเวลาครึ่ง หนึ่งของระยะห่างระหว่างมือเป็นเกณฑ์) ให้รับประทานทันทีที่นึกได้แล้วเว้นครั้งต่อไป และหลังจากนั้นก็รับประทานยาต่อตามขนาดและเวลาปกติ

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่ อาจพบอาการของระบบทางเดินอาหาร เช่น เบื่ออาหาร ปวดท้อง คลื่นไส้ ท้องเสีย แต่ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเป็นระยะเวลานานหรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์

ข้อควรระวัง ถ้ามีอาการมีไข้ สั่น ปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ เจ็บคอ มีผื่นแดงตามผิวหนัง อ่อนเพลีย หายใจลำบาก ไอมีเสมหะสีเขียวหรือเหลือง ปวดศีรษะ หน้ามืด ควรปรึกษาแพทย์ทันที

ควรหลีกเลี่ยงบุหรี่ และเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน เนื่องจากอาจมีผลต่อหัวใจ และ
รบกวนการออกฤทธิ์ของยาได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน รวมถึงยา
cimetidine, ranitidine และยาลดความดันหรือยาโรคหัวใจอื่นๆ
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้ง
ว่าใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ โทเคนไนด์ (Tocainide)

ชื่อการค้า โทโนคาร์ (Tonocard)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อรักษาภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ โดยการเต้นของหัวใจเป็นจังหวะสม่ำเสมอขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง โดยปกติจะรับประทานทุก 8 หรือ 12 ชั่วโมง
ควรรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอตามขนาดและเวลาที่กำหนด ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง เพราะอาจทำให้เกิดอาการหัวใจเต้นผิดปกติขึ้นได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่มีใจได้ แต่ถ้าเลยเวลาไปมากกว่า 4 ชั่วโมง ให้เว้นครั้งที่ลืมนั้นไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลา ปกติห้ามเพิ่มยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่ อาการง่วงซึม สายตาผิดปกติ มือสั่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน อาหารไม่ย่อย ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรงหรือเป็นระยะเวลานาน หรือเกิดอาการผิดปกติอื่นๆ ขณะที่ใช้ยานี้อยู่ ควรปรึกษาแพทย์ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเหล่านี้เอง

ข้อควรระวัง 1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลที่อาจเป็นอันตราย เนื่องจากยานี้ อาจทำให้เกิดอาการตาพร่า มึนงง ง่วงซึม ได้ จนกว่าจะแน่ใจว่าไม่มีอาการเหล่านี้เกิดขึ้น
2. ถ้ามีอาการหัวใจเต้นเร็ว หรือไม่สม่ำเสมอ หน้าแดง หน้ามืด เหงื่อท่วม ขาบวม ขาบวม ให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้ง ว่าใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิทและป้องกันแสง

ชื่อสามัญ ไดโซไพราไมด์ (Disopyramide)

ชื่อการค้า นอร์เพซ (Norpace)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อรักษาภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ช่วยลดการทำงานของหัวใจ ไม่ให้ทำงานหนักเกินไป และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหัวใจ ในการสูบฉีดเลือดไปยังส่วนต่างๆของร่างกาย

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง โดยปกติจะรับประทานทุก 6 หรือ 8 ชั่วโมง

ควรรับประทานยานี้ขณะท้องว่าง คือ 1 ชั่วโมงก่อนอาหารหรือ 2 ชั่วโมงหลังอาหาร ควรรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอตามขนาดและเวลาที่กำหนด ไม่หยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง เพราะอาจทำให้เกิดอาการหัวใจเต้นผิดปกติขึ้นได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ถ้ารับประทานยาทุก 8 ชั่วโมง ถ้ารับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ นอกจากว่าเวลานั้นจะห่างจากเวลาที่ควรรับประทานครั้งถัดไปไม่ถึง 4 ชั่วโมงให้เว้นมือนั้นไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

ถ้ารับประทานยาทุก 6 ชั่วโมง ก็ให้ปฏิบัติเช่นเดียวกัน โดยมีกำหนดเวลาที่ 3 ชั่วโมง

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. ปากแห้ง ลิ้นแห้ง ซึ่งอาจจะอมน้ำแข็ง หรือจิบน้ำบ่อยๆ เพื่อบรรเทาอาการ
2. มึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด ควรลุกนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และควรหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้อาการมากขึ้น
3. ตาแห้ง จมูกแห้ง ท้องผูก หายใจลำบาก ตาพร่า อ่อนเพลีย โดยเฉพาะในช่วงแรกๆ ที่ใช้ยานี้

4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรงหรือเป็นระยะเวลาาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ให้รีบปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาด้วยตัวเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลที่อาจเป็นอันตราย เนื่องจากยานี้ อาจทำให้เกิดอาการตาพร่า มึนงง หน้ามืด ได้ จนกว่าจะแน่ใจว่าไม่มีอาการเหล่านี้เกิดขึ้น
 2. ถ้ามีอาการแพ้บวม ขาบวม เจ็บหน้าอก บัสสาวะบ่อย บัสสาวะลำบาก ให้รีบปรึกษาแพทย์
 3. ในผู้ป่วยที่เป็นเบาหวานร่วมด้วย ยานี้ อาจทำให้เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้ง ว่าใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท



ชื่อสามัญ อะมิโอดาโรน (Amiodarone)

ชื่อการค้า คอร์ดาร์โรน (Cordarone)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อรักษาภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ โดยการเต้นของหัวใจเป็นจังหวะสม่ำเสมอขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง และอาจต้องใช้เวลาถึง 1 - 3 สัปดาห์กว่าจะรู้สึกว่ายายาได้ผล และจะได้ผลเต็มที่ก็ต่อเมื่อรับประทานยานี้ ติดต่อกันเป็นเวลาหลาย ๆ เดือน ดังนั้นจึงไม่ควรหยุดยา ลดยาหรือเพิ่มยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะอาจทำให้มีอาการหัวใจเต้นผิดปกติขึ้นมาอีกได้

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ถ้ารับประทานยาให้เว้นครั้งที่ลืมนั้นไปเลย และรับประทานในครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า และถ้ารับประทานยาติดต่อกัน 2 ครั้งขึ้นไป ให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจพบได้ ได้แก่

1. คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ปวดท้อง ควรรับประทานยาพร้อมอาหาร
2. มือสั่น มึนงง อ่อนเพลีย ท้องผูก ท้องเสีย กล้ามเนื้อเกร็ง ปวดศีรษะหรือนอนหลับยาก ตาพร่า น้ำหนักลด
3. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเกิดอาการติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือถ้ามีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ให้ปรึกษาแพทย์ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเหล่านั้นเอง

ข้อควรระวัง 1. ยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะเมื่อใช้ไปนานๆ ทำให้เกิดอาการแพ้แดด ผิวหนังไหม้ หรือเปลี่ยนสีได้ ซึ่งแม้จะหยุดยาไปแล้วก็ยังคงอาจมีอาการเหล่านี้ต่อไปอีกหลายสัปดาห์ ดังนั้นถ้าจำเป็นต้องโดนแดดหรือแสงไฟจ้า ควรสวม เสื้อผ้าที่มิดชิด ใช้ครีมหรือโลชั่นทากันแดดก่อนทุกครั้ง

2. ถ้ามีอาการไอ เจ็บคอ หายใจลำบาก เจ็บหน้าอกขณะหายใจ หัวใจเต้นเร็ว ไม่สม่ำเสมอ เหงื่อท่วม หนาววาม ให้รีบพบแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะบุหรี่และคาเฟอีน นั้นจะมีผลต่อการเต้นของหัวใจและไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยาได้
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้ง ว่าใช้ยานี้หรือหยุดยานี้มา เป็นเวลานานเท่าใดแล้ว

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิทและป้องกันแสง

ชื่อสามัญ Reserpine, Hydralazine และ Hydrochlorothiazide

ชื่อการค้า เซอร์-แอฟ-เอส (Ser-Ap-Es)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงโดยไปทำให้เส้นเลือดขยายตัว ทำให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น ร่วมกับการขับน้ำและเกลือแร่ส่วนเกิน ออกนอกร่างกาย

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ปกติจะรับประทานวันละครั้ง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน เนื่องจากยานี้ใช้เพื่อควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ปกติ ดังนั้นจึงต้องใช้นี้อย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา เพิ่มยา หรือลดยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปากแห้ง ศีรษะมึน ซึ่งอาจจะเกิดขึ้นได้ในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้ ไม่ควรใช้ยาแก้ศีรษะมึนเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะยาแก้ศีรษะมึนอาจมีผลต่อความดันโลหิตได้
2. มีง่วงปวดศีรษะ ให้พยายามลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ
3. คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ควรรับประทานยานี้หลังอาหารทันที
4. บัสสาวะบ่อย กล้ามเนื้อเกร็ง กล้ามเนื้ออ่อนแรง หรือชาปลายมือปลายเท้า ควรรับประทานกล้วยหรือส้มมากขึ้น
5. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรงหรือเกิดอาการเป็นระยะเวลาานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ควรปรึกษาแพทย์ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ก่อน

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรืองานอื่นๆ ที่ต้องการความตื่นตัวสูง เนื่องจากยานี้อาจทำให้เกิดอาการง่วงซึมได้
 2. ถ้ามีอาการซึมเศร้า ผื่นร้าย อารมณ์แปรปรวน ปวดหัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว หน้าอกใหญ่ขึ้นผิดปกติ ควรปรึกษาแพทย์ทันที
 3. ในผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานร่วมด้วย ยานี้อาจทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นได้ ดังนั้นจึงควรวัดระดับน้ำตาลในเลือดอย่างสม่ำเสมอ

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การสูบบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์ และการออกกำลังกาย เพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีที่สุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน โดยเฉพาะยาที่มีฤทธิ์กดประสาท เช่น ยาแก้แพ้ ยาแก้หวัด ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ รีเซอ์ปิน (Reserpine)

ชื่อการค้า

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงโดยไปทำให้เส้นเลือดขยายตัว ทำให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น มักจะใช้ร่วมกับยาขับปัสสาวะหรือยาลดความดันอื่นๆ

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ปกติจะรับประทานวันละครั้ง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน เนื่องจากยานี้ใช้เพื่อควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ปกติ ดังนั้นจึงต้องใช้ยาได้อย่างสม่ำเสมอ ไม่หยุดยา เพิ่มยา หรือลดยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปากแห้ง ศีรษะมึน ซึ่งอาจจะเกิดขึ้นได้ในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้ ไม่ควรใช้ยาแก้ศีรษะมึนเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ เพราะยาแก้ศีรษะมึนอาจมีผลต่อความดันโลหิตได้
2. มีง่วงปวดศีรษะ ให้พยายามลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ
3. คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ควรรับประทานยานี้หลังอาหารทันที
4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรงหรือเกิดอาการเป็นระยะเวลาานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้น ขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ก่อน

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรืองานอื่นๆ ที่ต้องการความ
ตื่นตัวสูง เนื่องจากยานี้อาจทำให้เกิดอาการง่วงซึมได้
 2. ถ้ามีอาการซึมเศร้า ผื่นร้าย อารมณ์แปรปรวน น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว
หน้าอกใหญ่ขึ้นผิดปกติ ควรรีบปรึกษาแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้ง ที่ไปรับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การสูบบุหรี่ การ
ดื่มแอลกอฮอล์ และการออกกำลังกาย เพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีที่สุด
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน โดยเฉพาะยาที่มีฤทธิ์กด
ประสาท เช่น ยาแก้แพ้ ยาแก้หวัด ยานอนหลับ ยาคลายเครียด
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้ง
ว่าท่านกำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ พราโซซิน (Prazosin)

ชื่อการค้า มินิเพรส (Minipress)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง โดยไปทำให้ เส้นเลือดขยายตัว ทำให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง โดยปกติจะรับประทานทุก 8 ชั่วโมง และควรรับประทานในเวลาเดียวกันทุกวัน
ยานี้ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง เท่านั้น จึงต้องรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอและอาจต้องใช้เวลาถึง 4-6 สัปดาห์กว่าจะรู้สึกว่ายานี้ได้ผลเต็มที่ ไม่ควรลดยา หยุดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติเมื่อลืมนับรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นมือที่ลืมนับ และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. คลื่นไส้ ปวดท้อง ควรรับประทานยาหลังจากอาหารทันที
2. มึนงง ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย รู้สึกร้อนตามร่างกาย แต่อาการเหล่านี้อาจจะหายไปเอง เมื่อใช้ยาต่อไประยะหนึ่ง และควรหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกายอย่างหักโหม การยืนนานๆ หรืออากาศที่ร้อนจัด เนื่องจากจะทำให้อาการข้างเคียงเหล่านี้มากขึ้น
3. หน้ามืด โดยเฉพาะหลังจากที่รับประทานยาครั้งแรก ถ้ามีอาการให้รีบนอนพัก หรือป้องกันไม่ให้เกิดอาการหน้ามืด โดยหลังจากที่รับประทานยาแล้วให้หันนอนพัก

ประมาณหนึ่งชั่วโมงก่อน แต่ถ้ายังมีอาการหน้ามืดอยู่ในการใช้ยาครั้งหลังๆ ควร
ปรึกษาแพทย์

4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรงหรือเกิดอาการเป็นระยะเวลาานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่น ๆ เกิดขึ้น ขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ก่อน

ข้อควรระวัง ถ้ามีอาการปวดข้อ มีไข้ เจ็บหน้าอก ผื่นแดงตามผิวหนัง หายใจลำบาก เหงื่อท่วม
ขาบวม น้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ควรรีบปรึกษาแพทย์ทันที

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่า
ท่านกำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิทและป้องกันแสง

ชื่อสามัญ เมธิลโดปา (Methyldopa)

ชื่อการค้า อัลโดเมท (Aldomet)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง โดยไปทำให้เส้นเลือดขยายตัว ทำให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ควรรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอ และอาจต้องใช้เวลาถึง 2-3 สัปดาห์กว่าจะรู้สึกว่ายานี้ได้ผลเต็มที่

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปากแห้ง คอแห้ง จะพบได้ในระยะแรกและอาจหายไปเองเมื่อใช้ยาไประยะหนึ่ง และอาจจะอมลูกอมหรือน้ำแข็ง เพื่อเป็นการบรรเทาอาการ
2. มึนงง ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ง่วงซึม อาจพบได้ในระยะ 2-3 สัปดาห์แรกให้ลุกขึ้นนั่งหรือยืนช้าๆ และหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกายมากเกินไป การยืนนานๆ หรืออากาศที่ร้อนจัด เพราะอาจมีผลทำให้เกิดอาการเหล่านี้ได้มากขึ้น
3. นอกจากนี้ยังอาจพบอาการท้องผูก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ซึ่งถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานานๆ หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง 1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรืองานอื่นๆ ที่ต้องการความตื่นตัวสูงเนื่องจากยานี้อาจทำให้เกิดอาการง่วงซึมได้

2. ถ้ามีอาการบวมที่เท้าหรือขา หรือน้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ควรรีบปรึกษาแพทย์

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน โดยเฉพาะยาที่มีฤทธิ์กดประสาท เช่น ยาแก้แพ้ ยาแก้หวัด ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่าท่านกำลังใช้ยานี้

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิทและป้องกันแสง

ชื่อสามัญ อีนาลาพริล (Enalapril)

ชื่อการค้า เรนิตেক (Renitec)

ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและหัวใจล้มเหลว โดยยาจะมีผลไปยังการหดตัวของเส้นเลือด และทำให้การไหลเวียนของเลือดไปทั่วร่างกายได้ดีขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง เนื่องจากยานี้ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ดังนั้นจึงต้องรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอ และตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง เพื่อให้ได้ผลสูงสุด และอาจต้องใช้ยาคติดต่อกันเป็นเวลาหลายสัปดาห์ กว่าจะรู้สึกว่ายาได้ผล ไม่ควรหยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปวดศีรษะ มึนงง หน้ามืด โดยเฉพาะเมื่อใช้ยานี้ในระยะแรกๆ ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกายหนักๆ หรืออากาศที่ร้อนจัด เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น
2. คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ถ้ามีอาการรุนแรงหรือเป็นเวลานานให้ปรึกษาแพทย์ เพราะถ้าอาเจียนหรือท้องเสียเป็นเวลานาน จะทำให้ร่างกายสูญเสียน้ำมาก อาจทำให้ความดันลดต่ำเกินไปได้
3. อาจจะมีอาการไอ หรือผื่นแดง หรือคันตามผิวหนัง ซึ่งเมื่อใช้ยาต่อสักระยะหนึ่งอาการเหล่านี้อาจจะหายไปเอง

4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานานๆ หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรืองานอื่นๆ ที่ต้องการความตื่นตัวสูง เนื่องจากยานี้อาจทำให้เกิดอาการมึนงง หรือหน้ามืดได้ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ของการใช้ยา จนกว่าจะแน่ใจว่าอาการเหล่านี้จะไม่เกิดขึ้น
 2. ยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้น ควรหลีกเลี่ยงแสงแดด หรือแสงไฟจ้า ถ้าจำเป็นควรสวมแว่นกันแดด สวมเสื้อผ้าที่มิดชิด ทาครีมหรือโลชั่นกันแดดก่อนทุกครั้ง
 3. ถ้ามีอาการเจ็บคอ ปากเป็นแผล มีรอยจำตามผิวหนัง หัวใจเต้นผิดปกติ หายใจลำบาก เหงื่อท่วม ขาบวม เจ็บหน้าอก ให้รีบพบแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้ไปรับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการรับประทานอาหารที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ท่านอื่นทราบว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ แคปโตพริล (Captopril)

ชื่อการค้า คาโพเตน (Capoten) , เทนสิโอมิน (Tensiomin)

ข้อบ่งใช้ ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและหัวใจล้มเหลว โดยยาจะมีผลไปยังการหดตัวของเส้นเลือด และทำให้การไหลเวียนของเลือดไปทั่วร่างกายได้ดีขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง เนื่องจากยานี้ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ดังนั้นจึงต้องรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ และตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง เพื่อให้ได้ผลสูงสุด และอาจต้องใช้ยาคิดต่อกันเป็นเวลาหลายสัปดาห์ กว่าจะรู้สึกว่ายาได้ผล ไม่ควรหยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปวดศีรษะ มึนงง หน้ามืด โดยเฉพาะเมื่อใช้ยาในระยะแรกๆ ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือ ยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกายมากเกินไป หรืออากาศที่ร้อนจัด เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น
2. คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ถ้ามีอาการรุนแรงหรือเป็นเวลานานให้ปรึกษาแพทย์ เพราะถ้าอาเจียนหรือท้องเสียเป็นเวลานาน จะทำให้ร่างกายสูญเสียน้ำมาก อาจทำให้ความดันลดต่ำเกินไปได้
3. อาจจะมีอาการไอ หรือผื่นแดง หรือคันตามผิวหนัง ซึ่งเมื่อใช้ยาต่อสักระยะหนึ่ง อาการเหล่านี้อาจจะหายไปเอง

4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานานๆ หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นด้วยตนเอง

ข้อควรระวัง

1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรืองานอื่นๆ ที่ต้องการความตื่นตัวสูง เนื่องจากยานี้อาจทำให้เกิดอาการมึนงง หรือหน้ามืดได้ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ของการใช้ยา จนกว่าจะแน่ใจว่าอาการเหล่านี้จะไม่เกิดขึ้น
2. ยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้น ควรหลีกเลี่ยงแสงแดด หรือแสงไฟจ้า ถ้าจำเป็นควรสวมแว่นกันแดด สวมเสื้อผ้าที่มิดชิด ทาครีมหรือโลชั่นกันแดดก่อนทุกครั้ง
3. ถ้ามีอาการเจ็บคอ ปากเป็นแผล มีรอยจำตามผิวหนัง หัวใจเต้นผิดปกติ หายใจลำบาก เหนื่อยวม ขาบวม เจ็บหน้าอก ให้รีบพบแพทย์ทันที

ข้อแนะนำ

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ใช้ยารักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการรับประทานอาหารที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่มแอลกอฮอล์
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ชื่อสามัญ ซิลาซาพริล (Cilazapril)

ชื่อการค้า อินฮิบะซ (Inhibace)

ข้อบ่งชี้ ำชี้ เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงและหัวใจล้มเหลว โดยยาจะมีผลไปยังการหดตัวของเส้นเลือด และทำให้การไหลเวียนของเลือดไปทั่วร่างกายได้ดีขึ้น

วิธีการใช้ยา รับประทานตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง เนื่องจากยานี้ใช้เพื่อควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง ดังนั้นจึงต้องรับประทานยาได้อย่างสม่ำเสมอ และตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง เพื่อให้ได้ผลสูงสุด และอาจต้องใช้ยาคติดต่อกันเป็น เวลาหลายสัปดาห์กว่าจะรู้สึกว่ายยาได้ผล ไม่ควรหยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา ำให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ำให้เว้นมือที่ลืม และรับประทานยาในครั้งต่อไปนั้นเลย โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

อาการข้างเคียงและวิธีปฏิบัติตัว อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่

1. ปวดศีรษะ มึนงง หน้ามืด โดยเฉพาะเมื่อใช้ยาในระยะเวลาแรกๆ ควรจะลุกขึ้นนั่งหรือยืนอย่างช้าๆ และหลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกายมาก ๆ หรืออากาศที่ร้อนจัด เพราะจะทำให้อาการเหล่านี้มากขึ้น
2. คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ถ้ามีอาการรุนแรงหรือเป็นเวลานาน ำให้ปรึกษาแพทย์ เพราะถ้าอาเจียนหรือท้องเสียเป็นเวลานาน จะทำให้ร่างกายสูญเสียน้ำมาก อาจทำให้ความดันลดต่ำเกินไปได้
3. อาจจะมีอาการไอ หรือผื่นแดง หรือคันตามผิวหนัง ซึ่งเมื่อใช้ยาต่อสักระยะหนึ่ง อาการเหล่านี้อาจจะหายไปเอง

4. ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือมีอาการเป็นระยะเวลานานๆ หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการที่เกิดขึ้นด้วยตนเอง

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรขับรถ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรืองานอื่นๆ ที่ต้องการความตื่นตัวสูง เนื่องจากยานี้อาจทำให้เกิดอาการมึนงง หรือหน้ามืดได้ โดยเฉพาะในระยะแรกๆ ของการใช้ยา จนกว่าจะแน่ใจว่าอาการเหล่านี้จะไม่เกิดขึ้น
 2. ยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้น ควรหลีกเลี่ยงแสงแดด หรือแสงไฟจ้า ๆ ถ้าจำเป็นควรสวมแว่นกันแดด สวมเสื้อผ้าที่มิดชิด ทาครีมหรือโลชั่นกันแดดก่อนทุกครั้ง
 3. ถ้ามีอาการเจ็บคอ ปากเป็นแผล มีรอยจำตามผิวหนัง หัวใจเต้นผิดปกติ หายใจลำบาก เหงื่อท่วม ชาขม เจ็บหน้าอก ให้รีบพบแพทย์ทันที

- ข้อแนะนำ
1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
 2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับการรักษาว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่
 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด โดยเฉพาะการรับประทานอาหารที่มีโซเดียมต่ำ ไขมันน้อย ลดหรืองดการสูบบุหรี่ และการดื่มแอลกอฮอล์
 4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่งหรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
 5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
 6. ก่อนเข้ารับการผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่

การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิห้อง ในภาชนะปิดสนิท

ภาคผนวก ข

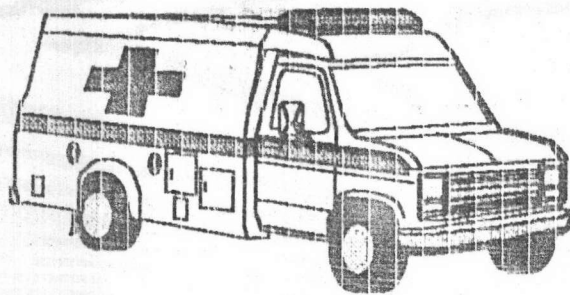
ตัวอย่างเอกสารประกอบการให้ปรึกษาเรื่องขานักผู้ป่วยในก่อนออกจากโรงพยาบาล

เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับยารของท่าน

ยาชื่อ ฟูโรเซไมด์ (Furosemide)

ใช้เพื่อ ควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกาย โดยทำให้ร่างกายขับน้ำและเกลือแร่ส่วนเกินออกจากร่างกาย ในรูปของปัสสาวะ

รับประทานยานี้ตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ไม่เพิ่มยา ลดยา หรือหยุดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน



ยานี้จะมีผลต่อร่างกายท่านอย่างไรบ้าง ?

นอกจากจะทำให้เกิดผลในการลดความดันแล้ว และรักษาภาวะน้ำคั่งในร่างกายแล้ว ยานี้ยังอาจทำให้เกิดอาการต่างๆ ที่ไม่ต้องการได้ ในผู้ที่ใชยานี้บางราย เช่น อาการปัสสาวะบ่อย กล้ามเนื้ออ่อนแรง กล้ามเนื้อเกร็ง กระหายน้ำ คลื่นไส้

ควรรับประทานอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง เช่น ส้ม หรือกล้วย เพื่อป้องกันหรือแก้ไขอาการเหล่านี้

หรืออาจมีอาการมึนงง ปวดศีรษะ หน้ามืด ควรลุกนั่ง หรือยืนช้าๆ และยานี้อาจทำให้ผิวหนังมีความไวต่อแสงมากขึ้น จึงควรหลีกเลี่ยงแสงแดดจัดๆ

แต่ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเป็นระยะเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเหล่านี้เอง

ขณะที่ท่านใชยานี้อยู่ ท่านควรปฏิบัติตัวอย่างไร?

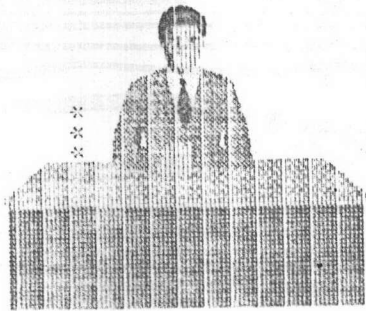
ท่านควรปฏิบัติตามข้อแนะนำดังต่อไปนี้

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับ การรักษาว่ากำลังใชยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การ รักษาได้ผลสูงสุด
4. ไม่ใชยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้
6. ก่อนเข้ารับผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้ แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้งว่า ท่านกำลังใชยานี้อยู่

ขณะที่ท่านกำลังใช้ยานี้อยู่ มีข้อควรระวัง หรือสิ่งเกิดอะไรบ้าง ?

ข้อสังเกต

ถ้าน้ำหนักตัวลดลงเร็วผิดปกติ ควรรีบปรึกษาแพทย์ และควรงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ เพราะจะไปรบกวนการออกฤทธิ์ของยา และทำให้เกิดผลที่ไม่ต้องการจากยาได้มากขึ้น

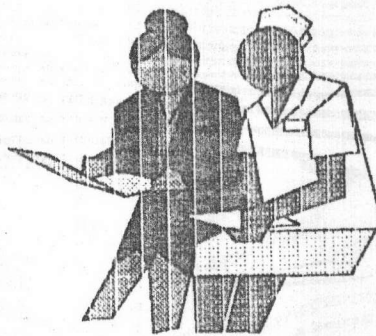


เมื่อท่านเริ่มรับประทานยา ควรทำอย่างไร?

ข้อควรปฏิบัติเมื่อเริ่มรับประทานยา

ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นครั้งที่ลืมนั้นไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามปกติ

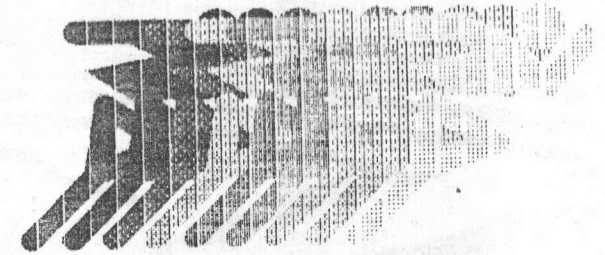
ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็นสองเท่า



ท่านควรเก็บรักษายานี้ได้อย่างไร ?

วิธีการเก็บรักษายา

1. เก็บยาไว้ในภาชนะที่ปิดสนิท
2. เก็บยาไว้ในที่แห้ง และแสงแดดส่องไม่ถึง
3. ไม่ควรเก็บยาหลายๆ ชนิดไว้ปนกันในภาชนะ เช่น ซอง หรือขวดยาเดียวกัน
4. เก็บยาไว้ในที่พ้นจากมือเด็ก

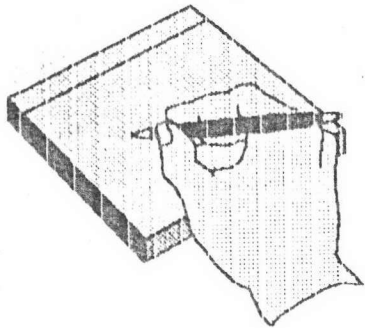


เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับยาของท่าน

ยานี้ชื่อ ดิจ็อกซิน (Digoxin)

ใช้เพื่อ ดิจ็อกซิน จะเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหัวใจ และรักษาจังหวะการเต้นของหัวใจให้เป็นปกติ

รับประทานยานี้ตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ไม่เพิ่มยา ลดยา หรือหยุดยาเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน



ยานี้จะมีผลต่อร่างกายท่านอย่างไร?

นอกจากจะทำให้เกิดผลเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหัวใจแล้ว ยานี้ยังอาจทำให้เกิดอาการต่างๆ ที่ไม่ต้องการได้ในผู้ป่วยบางราย เช่น อากรเบื่ออาหาร ตาพร่า หรือเห็นแสงวูบวาบ มึนงง เหนื่อยง่าย ปวดศีรษะ ช่อนเพลีย หัวใจเต้นผิดปกติ เท้าบวม ขาบวม หายใจลำบาก

ซึ่งถ้ามีอาการผิดปกติเกิดขึ้น ขณะที่ใช้ยานี้ ให้รีบปรึกษาแพทย์ ไม่ควรหยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเอง เพราะอาจเป็นอันตรายได้



ขณะที่ท่านใช้ยานี้อยู่ ท่านควรปฏิบัติอย่างไร ?

ท่านควรปฏิบัติตามข้อแนะนำดังต่อไปนี้

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้รับ การรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้
6. ก่อนเข้ารับการรักษาหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้งว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่

ขณะที่ท่านใช้ยานี้อยู่มีข้อควรระวัง
หรือสิ่งเกตอะไรบ้าง?



ข้อควรระวัง

ควรระมัดระวังในการที่จะใช้ยาอื่นร่วมกับ
ดีจ็อกซิน เพราะอาจมีผลต่อการออกฤทธิ์ของ
ยาได้ ถ้าหากจำเป็นต้องใช้ยาอื่นร่วมกับดีจ็อกซิ
น เช่น ยาลดกรด ให้รับประทานยาเหล่านั้น
หลังจากที่รับประทานดีจ็อกซินไปแล้วอย่าง
น้อย 2 ชั่วโมง

ข้อสังเกต

ถ้ารู้สึกว่ามีใจเต้นผิดปกติ เช่น รู้สึกว่าหัวใจ
เต้นช้า หรือเต้นแรงกว่าปกติ ให้รีบปรึกษา
แพทย์

เมื่อท่านเริ่มรับประทานยาควรทำ
อย่างไร ?

ข้อควรปฏิบัติเมื่อรับประทานยา

ควรรับประทานยาในเวลาเดียวกันทุกวันเพื่อ
ไม่ให้ลืม

ถ้าลืมรับประทานทันทีที่นึกได้ แต่ถ้าเวลา
นั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัด
ไป ให้เว้นครั้งที่ลืมนั้นไปเลย และรับ
ประทานครั้งต่อไปตามขนาดและเวลาปกติ

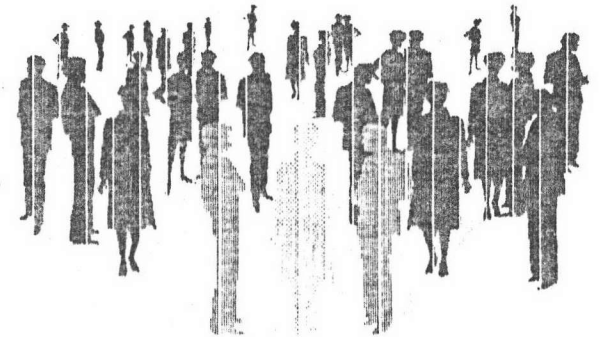
ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า

ถ้าลืมรับประทานยาติดต่อกัน 2 ครั้งขึ้นไปให้
รีบปรึกษาแพทย์

ท่านควรเก็บรักษายานี้อย่างไร ?

วิธีการเก็บรักษายา

1. เก็บยาไว้ในภาชนะที่ปิดสนิท
2. เก็บยาไว้ในที่แห้ง และแสงแดดส่องไม่ถึง
3. ไม่ควรเก็บยาหลายๆ ชนิดไว้ปนกันในภา
ชนะ เช่น ซอง หรือขวดยาเดียวกัน
4. เก็บยาไว้ในที่พ้นจากมือเด็ก

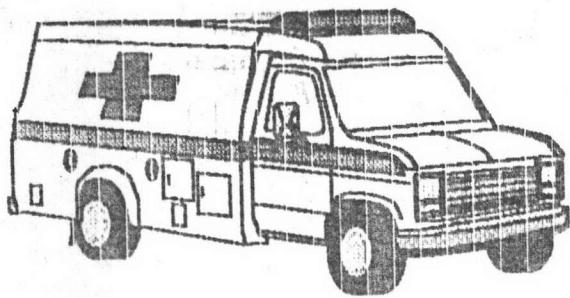


เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับยาของท่าน

ชื่อยา ชื่อ เมทิลโดปา (Aldomet)

ใช้เพื่อ ควบคุมภาวะความดันโลหิตสูง โดยไปทำให้หลอดเลือดขยายตัว ทำให้เลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ดีขึ้น

รับประทานยานี้ตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่ง ไม่เพิ่มยา ลดยา หรือหยุดยาเองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน เพราะการหยุดยาอย่างทันทีทันใด อาจทำให้ความดันโลหิตสูงขึ้นอย่างฉับพลันได้



ยานี้จะมีผลต่อร่างกายท่านอย่างไรบ้าง ?

นอกจากจะทำให้เกิดผลในการลดความดันแล้ว ยานี้ยังอาจทำให้เกิดอาการต่างๆ ที่ไม่ต้องการได้ ในผู้ที่ให้ยานี้บางราย เช่น อาการปากแห้ง คอแห้ง ง่วงซึม มึนงง อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ท้องผูก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น

ซึ่งไม่ต้องตกใจเมื่อเกิดอาการเหล่านี้ขึ้น อาการเหล่านี้จะหายไปได้เอง เมื่อให้ยาติดต่อกันไประยะหนึ่ง

แต่ถ้าอาการเหล่านี้รุนแรง หรือเป็นระยะเวลานาน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ เกิดขึ้นขณะใช้ยานี้ ควรปรึกษาแพทย์ ไม่ควรใช้ยารักษาอาการเหล่านี้เอง

ขณะที่ท่านใช้ยานี้อยู่ ท่านควรปฏิบัติตัวอย่างไร?

ท่านควรปฏิบัติตามข้อแนะนำดังต่อไปนี้

1. ควรมาพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมินผลการรักษา
2. แจ้งให้แพทย์ท่านอื่นทราบทุกครั้งที่ได้ไปรับการรักษาว่ากำลังใช้ยานี้อยู่
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้ผลสูงสุด
4. ไม่ใช้ยาอื่นที่แพทย์ไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน
5. ห้ามแบ่งยาให้ผู้อื่นใช้
6. ก่อนเข้ารับผ่าตัดหรือทำฟัน ควรแจ้งให้แพทย์หรือทันตแพทย์ทราบก่อนทุกครั้งว่าท่านกำลังใช้ยานี้อยู่

ขณะที่ท่านกำลังใช้ยานี้อยู่ มีข้อควรระวัง หรือสิ่งเกิดอะไรบ้าง ?

ข้อควรระวัง

ไม่ควรขับรถหรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล อันอาจเป็นอันตรายได้ในระยะแรกๆ ที่ใช้ยานี้ เพราะยาอาจทำให้เกิดอาการง่วงซึม มึนงง หรือหน้ามืดได้ จนกว่าจะแน่ใจว่ายานี้ไม่มีผลทำให้เกิดอาการง่วงซึม มึนงง หรือหน้ามืดแล้ว

ข้อสังเกต

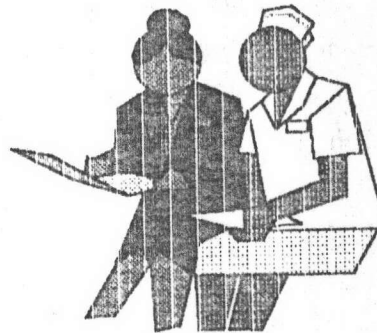
ถ้ามีอาการบวมที่เท้าหรือขา หรือน้ำหนักตัวเพิ่มอย่างรวดเร็ว ให้รีบปรึกษาแพทย์

เมื่อท่านเริ่มรับประทานยา ควรทำอย่างไร?

ข้อควรปฏิบัติเมื่อเริ่มรับประทานยา

ให้รับประทานทันทีที่ตื่นได้ แต่ถ้าเวลานั้นใกล้กับเวลาที่จะต้องรับประทานในครั้งถัดไป ให้เว้นครั้งที่ลืมนั้นไปเลย และรับประทานครั้งต่อไปตามปกติ

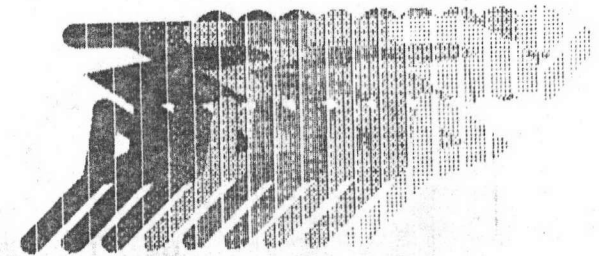
ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็นสองเท่า



ท่านควรเก็บรักษายานี้อย่างไร ?

วิธีการเก็บรักษายา

1. เก็บยาไว้ในภาชนะที่ปิดสนิท
2. เก็บยาไว้ในที่แห้ง และแสงแดดส่องไม่ถึง
3. ไม่ควรเก็บยาหลายๆ ชนิดไว้ปนกันในภาชนะ เช่น ซอง หรือขวดยาเดียวกัน
4. เก็บยาไว้ในที่พ้นจากมือเด็ก





ภาคผนวก ค

แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย

ชื่อ _____ เพศ _____ อายุ _____ ปี สถานภาพสมรส _____
ที่อยู่ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
การพักอาศัย - อยู่กับครอบครัว - อยู่คนเดียว - อื่นๆ _____
การศึกษา _____ อาชีพ _____
HN. _____ AN. _____ ประเภทการเงิน _____
การวินิจฉัย _____
ห้อง (เตียง) _____ ชั้น (ตึกผู้ป่วย) _____
วันที่เข้าโรงพยาบาล _____ วันที่ออกจากโรงพยาบาล _____
แพทย์ _____

ประวัติการตรวจร่างกายโดยย่อ

Chief Complaint _____

Past History _____

Present Illness _____

Physical Examination _____

Treatment _____

Other Diseases _____

ประวัติการใช้ยา ก่อนเข้าโรงพยาบาล _____

ประวัติการแพ้ (ยาหรืออาหาร) _____

การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ _____ / วัน

การดื่มเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน _____ / วัน

การดื่มเครื่องดื่มสารละลายเกลือแร่ _____ / วัน

การสูบบุหรี่ _____ / วัน

ข้อมูลอื่นๆ _____

ภาคผนวก ง

แบบติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการให้ยา

ข้อมูลจาก

- American Society of Hospital Pharmacist , Drug Information 88 , USA. 1988
- The United States Pharmacopeial Convention
Volume IA , IB Drug Information for the Health
Care Professional , USPDI. 1992
- Martindale The Extra Pharmacopeia , 30th ed.
,1993

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Amiodarone hydrochloride ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Pulmonary effects</u> (2-7%) Interstitial pneumonitis (or alveolitis and pulmonary fibrosis 10-15% with V.A & longterm, dose 400 mg.) progressive dyspnea, cough (w/o sputum), fever or chill, chestpain, malaise</p> <p>2. <u>Hepatic effects</u> Abnormalities of liver function test hepatotoxicity-hepatomegaly, ascites, hypoalbuminemia, hyperbilirubinemia</p> <p>3. <u>Thyroid effects</u> Hypothyroidism, hyperthyroidism</p> <p>4. <u>Dermatologic effects</u> Photosensitivity(10%)-burning or tingling sensation, erythema, blue-gray skin pigmentation(2-5%), rash & hairloss</p> <p>5. <u>Nervous system effects</u> Malaise & fatigue, tremor and/or involuntary movements, lack of coordination, abnormal gait and/or ataxia, dizziness and paresthesia(4-9%), abnormal smell, insomnia, sleep disturbance, headache</p> <p>6. <u>GI effects</u> Nausea, vomiting, constipation, anorexia (25%), abdominal pain, abnormal salivation & test (1-3%)</p> <p>7. <u>Others</u> -Arrhythmogenic effect(2-5%) -New or worsend heart failure(3%) -Flushing & edema(1-3%) -Corneal microdepositic</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่ _____
 ชื่อยา Amiloride HCl and ชื่อผู้ป่วย _____ HN. _____
 Hydrochlorothiazide

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Electrolyte ,fluid ,renal effects</u> -Hyperkalemia -irregular heartbeat (earliest) or confusion or nervousness or numbness or tingling in hands,feet or lips or shortness of breath or difficult breathing or unusual tiredness or weakness or heaviness of legs -Hyponatremia -drowsiness or dryness of mouth or increase thirst or lack of energy</p> <p>2. <u>GI effects</u> Constipation ,nausea and vomiting ,stomach cramps and diarrhea, gastrointestinal irritation</p> <p>3. <u>Nervous system effects</u> Dizziness ,headache ,muscle cramps</p> <p>4. <u>Others</u> Skin rash or itching ,decreased sexual ability</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่ _____

ชื่อยา Clonidine _____

ชื่อผู้ป่วย _____ HN. _____

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Nervous system effects</u> Drowsiness(35%), sedation, dizziness, headache, fatigue, weakness, lethargy, vivid dream, nighthmare, insomnia, behavioral change, anxiety, nervous,restlessness,mental depression visaul & auditory hallucination &delirium</p> <p>2. <u>GI effects</u> Dry mouth(40%),nausea & vomiting(5%) anorexia & malaise(1%), parotid pain</p> <p>3. <u>Cardiovascular effects</u> Orthostatic symptomps(3%), palpitation & tachycardia & bradycardia(0.5%)</p> <p>4. <u>Metabolic & endocrine effects</u> Sodium and fluid retention(first few days), Gynecomastia(0.1%)</p> <p>5. <u>Dermatologic effects</u> Rash(1%), pruritus(0.3%), hives, angioedema, urticaria(0.5%), alopecia (0.1%)</p> <p>6. <u>Genitourinary effects</u> Impotence, loss of libido(3%), urinary retention(0.1%)</p> <p>7. <u>Withdrawal effects</u> Nervous, sweating, tremor, hiccups</p> <p>8. <u>Others</u></p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่ _____
 ชื่อยา Digoxin _____ ชื่อผู้ป่วย _____ HN. _____

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Signs of overdose (toxicity)</u> Loss of appetite, nausea or vomiting lower stomach pain, diarrhea, unusual tiredness or weakness (extreme), slow or irregular heartbeat, blurred vision or yellow, green or white vision, drowsi- ness, confusion or mental depression, headache, fainting</p> <p>2. <u>Effects on Potassium</u> Hypokalemia or normokalemic, severe intoxication-hyperkalemia</p> <p>3. <u>Cardiac effects</u> Cardiac arrhythmia, worsening of congestive heart failure</p> <p>4. <u>GI effects</u> Salivation, epigastric or abdominal pain, abdominal distention, diarrhea, constipation & weight loss</p> <p>5. <u>Nervous system effects</u> Dizziness, vertigo, syncope, apathy, lethargy, excitement, insomnia, hiccups restlessness, stupor & hiccups, coma</p> <p>6. <u>Others</u> Severe facial pain - aching of the teeth & lower jaw & sharp stabbing pain throughout mandible and maxilla Gynecomastia, rashes, urticaria, pruritus, papular, erythematous, bullous</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา...Diltiazem Hydrochloride...ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Swelling and/or edema (2.5%) angina, arrhythmia, bradycardia, flushing, hypotension, syncope, palpitation</p> <p>2. <u>GI effects</u> Nausea(2-3%), anorexia, vomiting, diarrhea, constipation, dyspepsia, dysgeusia, weight increase</p> <p>3. <u>Nervous system effects</u> Dizziness, headache, asthenia, amnesia, depression, gait abnormality, paresthenia, personality change, tinnitus, tremor, nervous, insomnia, hallucination</p> <p>4. <u>Hepatic effects</u> Hepatocellular injury</p> <p>5. <u>Dermatologic effects</u> Rash(1%), photosensitivity reaction, petechiae, urticaria, pruritus, alopecia skin eruption, erythema multiform and/or exfoliative dermatitis</p> <p>6. <u>Others</u> Ablyopia, dyspnea, epistaxis, eye irritation, hyperglycemia, nasal congestion, osteoarticular pain, nocturia, polyuria(less than 1%)</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่ _____

ชื่อยา Dipyridamole _____

ชื่อผู้ป่วย _____ HN. _____

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Nervous system effects</u> Dizziness, headache, weakness</p> <p>2. <u>GI effects</u> Nausea or vomiting, stomach cramp, GI irritation, mild gastrointestinal distress</p> <p>3. <u>Cardiovascular effects</u> Flushing, chest pain or tightness in chest (beginning of therapy)</p> <p>4. <u>Others</u> Skin rash</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่ _____

ชื่อยา Disopyramide ชื่อผู้ป่วย HN. _____

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Anticholinergic effects</u> Dry mouth & throat (more common), constipation, dry nose, eyes and throat, blurred vision, urinary histency, urinary retention, urinary frequency and urgency, difficult urination</p> <p>2. <u>Cardiovascular effects</u> Edema, weight gain, chest pain, dyspnea, syncope, hypotension (dizziness light headedness)</p> <p>3. <u>GI effects</u> Nausea, vomiting, diarrhea, pain, bloating, gas, anorexia</p> <p>4. <u>Hepatic effects</u> Intrahepatic cholestasis with jaundice -Liver function test abnormalities dark urine, pale stools, malaise, fatigue nausea/vomiting (cholestasis, usually was seen 1-2 weeks after initiating treatment)</p> <p>5. <u>Others</u> Rash and dermatoses, itching, nervousness, confusion, acute psychosis, dizziness, headache, malaise, gynecomastia paresthesia, numbness, hypokalemia Sweatlless, swelling of feet or lower legs</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....
 ชื่อยา Enalapril Maleate..... ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Nervous system effects</u> Headache and dizziness(5%alone,with 6-9% with Hydrochlorothiazide),fatigue (3-4%), insomnia, nervousness,asthenia paresthesia, somnolence,hyperesthesia of oral mucosa, CNS depression,malaise nightmares,coldness of extremities</p> <p>2. <u>GI effects</u> Diarrhea and nausea(2%),abdominal pain, vomiting and dyspepsia(0.5-2%) ulceration of oral mucosa, flatulance</p> <p>3. <u>Cardiovascular effects</u> Hypotension (2%-initial & during), syncope, palpitation, chest pain(0.5-2%), tachycardia, bradycardia</p> <p>4. <u>Renal effects & effects on Potassium</u> Transient increase in BUN and serum creatinine concentration Increase serum K⁺, hyperkalemia(1%)</p> <p>5. <u>Dermatologic effects</u> Rash(1.5%), maculopapular, urticaria pruritus, erythema, eosinophilia(0.3%) excessive sweating (0.5-2%)</p> <p>6. <u>Hematologic effects</u> Decrease hemoglobin & hematocrit</p> <p>7. <u>Others</u> Lost of taste perception, decrease in taste acuity, hyperesthesia of oral mucosa Cough(1.3-3.5%),dyspnea , wheezing Muscle cramps, impotence,hearing loss</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Furosemide.....

ชื่อผู้ป่วย.....

HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Fluid,electrolyte, cardiovascular & renal effects</u> Hypokalemia, hypochloremia, hyperuricemia, elevation of BUN,orthostatic hypotension or acute hypotensive episodes</p> <p>2. <u>Otic effects</u> Tinnitus, reversible or permanent hearing impairment, reversible deafness (usually rapid IV or IM dose>20-40 mg)</p> <p>3. <u>GI effects</u> Nausea, anorexia, oral & gastric irritation, vomiting, cramping, diarrhea constipation</p> <p>4. <u>Metabolic effects</u> Hyperglycemia, glycosuria</p> <p>5. <u>Nervous system effects</u> Dizziness, light-headedness, vertigo headache, xanthopsia, blurred vision , paresthesias</p> <p>6. <u>Dermatologic & sensitivity reactions</u> Purpura, photosensitivity, rash, urticaria, pruritus, exfoliative dermatitis, erythema multiforme</p> <p>7. <u>Others</u> Anemia, thrombophlebitis, weakness, restlessness, muscle spasm, urinary bladder spasm, urinary frequency, increased perspiration</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา.....Hydralazine HCl.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Most frequently effects</u> Headache, palpitation, tachycardia</p> <p>2. <u>GI effects</u> Anorexia, nausea, vomiting, diarrhea, , constipation, adynamic ileus</p> <p>3. <u>Cardiovascular effects</u> Tachycardia, sodium retention , angina pectoris</p> <p>4. <u>Sensitivity reactions</u> Syndrome resembling SLE- fever, arthralgia, myalgia, malaise, pleuritic chest pain, edema, urticaria, pruritus, rash , fever, chills</p> <p>5. <u>Hematologic effects</u> Blood dyscrasias- reduction in hemo- globin concentration and erythrocyte count</p> <p>6. <u>Others</u> Peripheral neuritis - paresthesia, numbness & tingling Nasal congestion, flushing, lacrima tion, conjunctivitis Muscle cramps, weakness, dyspnea, difficulty in micturition, tremors, sweating</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา...Hydrochlorothiazide... ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Electrolyte, fluid, renal effects</u> Hypokalemia (dryness of mouth, increased thirst,irregular heart beat, mood and mental changes, muscle cramps or pain, nausea or vomiting, unusual tiredness or weakness, weak pulse) Hypochloremic alkalosis, dilutional hyponatremia (common in , chronic CHF hepatic disease) Hyperuricemia, hypercalcemia</p> <p>2. <u>Metabolic & endocrine effects</u> Hyperglycemia, glycosuria, increase serum total cholesterol and triglyceride</p> <p>3. <u>GI effects</u> Anorexia, gastric irritation,nausea vomiting, cramping, diarrhea, constipation</p> <p>4. <u>CNS effects</u> Dizziness, vertigo, paresthesia, headache, xanthopsia</p> <p>5. <u>Dermatologic effects</u> Purpura, photosensitivity, rash, urticaria, polyarteritis nodosa</p> <p>6. <u>Others</u> Muscle spasms, fever, restlessness, respiratory distress, anaphylactic reactions</p>		

วันที่.....

ชื่อยา Methyldopa.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Nervous system effects</u> Drowsiness or somnolence(first 48-72 hrs. of therapy), daytime sedation, decrease in mental acuity, impaired ability to concentrate, lapses of memory, vertigo, headache, asthenia & weakness(early in therapy), less-pares thesia, parkinsonism</p> <p>2. <u>Cardiovascular effects</u> Orthostatic hypotension with dizziness, lightheadedness, bradycardia, sodium retention (edema & weight gain)</p> <p>3. <u>Hematologic effects</u> Positive Coomb's test(10-20%)</p> <p>4. <u>GI effects</u> Nausea, vomiting, diarrhea, dry mouth, distention, constipation, flatus & sore or black tongue</p> <p>5. <u>Sensitivity reactions & Hepatic effects</u> Drug-induced fever (3 weeks after start), fever with influenza-like illness(malaise & anorexia), reversible jaundice(first 2-3 months), cholestasis chronic hepatitis, cirrhosis</p> <p>6. <u>Dermatologic effects</u> Rash, urticaria, eczema, ulceration of the soles of the feet, hyperkeratosis, lichenoid eruptions</p> <p>7. <u>Others</u> Nasal congestion, impotence, gynecomastia, blurred vision, nocturia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Metoprolol Tartrate ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Shortness of breath & bradycardia, cold extremities, hypotension, palpitation</p> <p>2. <u>GI effects</u> Diarrhea, nausea, gastric pain, constipation, flatulence, heartburn, xerostomia, hiccups</p> <p>3. <u>Nervous system effects</u> Dizziness, tiredness, insomnia, headache, nightmares, increased dreaming, hallucinations, visual disturbances, nervousness, weakness</p> <p>4. <u>Others</u> Bronchoconstriction, dyspnea, wheezing (dose greater than 100 mg. daily & history of asthma) Tinnitus, restless legs, blurred vision, dry eyes, dry mucous membranes, sweating Pruritus, dry skin, psoriasiform, urticaria, maculopapular, erythematous rash Fever with muscle aching, sore throat, laryngospasm, respiratory distress</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Nifedipine.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Most common effects</u> (up to 25%) Dizziness, lightheadedness, giddiness, flushing or heat sensation, headache</p> <p>2. <u>Cardiovascular effects</u> MI, CHF, VA (4%, 2%, less than 0.5%) hypotension (usually mild to moderate and well tolerated), peripheral edema palpitation, syncope</p> <p>2. <u>GI effects</u> Nausea, heartburn, diarrhea, constipation, cramps, flatulence</p> <p>3. <u>Nervous system effects</u> Shakiness, jitteriness, disturbed sleep, blurred vision, joint stiffness, muscle cramps, mood changes, nervousness, mental depression</p> <p>4. <u>Respiratory effects</u> Cough, wheezing, nasal congestion, sore throat, shortness of breath, chest congestion</p> <p>5. <u>Others</u> Dermatitis, pruritus, urticaria, fever, sweating, chills Abnormal laboratory test (SGOT, SGPT, Alkaline phosphatase, CK, LDH) allergic hepatitis Paranoid syndrome, transient blindness</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา.....Nitrates..... ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Sign of overdose (toxicity)</u> Bluish-colored lip, finger, nail, palm of hand, dizziness or fainting, feeling of extreme pressure in head, shortness of breath, unusual tiredness or weakness, weak and fast heartbeat, fever, convulsion</p> <p>2. <u>Cardiovascular effects</u> Postural hypotension, syncope, tachycardia, severe arterial hypotension with bradycardia, transient flushing of face & neck, fast pulse</p> <p>3. <u>Others</u> Nausea or vomiting, headache (most frequent, persistent or transient, early in therapy, may disappear within several days to week if treatment is continued), restlessness, blurred vision, dry mouth, skin rash and/or exfoliative dermatitis</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Prazosin Hydrochloride ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Syncope</u> (1% in patients with initial dose > 2 mg.)</p> <p>2. <u>GI effects</u> Nausea (5%), vomiting, diarrhea, constipation, abdominal discomfort and /or pain</p> <p>3. <u>Cardiovascular effects</u> Palpitation(5%), edema ,dyspnea, orthostatic hypotension, tachycardia,</p> <p>4. <u>Nervous system effects</u> Dizziness(10%), headache or drowsiness(8%),lack of energy or weakness(7%),nervousness, vertigo, depression, paresthesia, hallucinations, insomnia</p> <p>5. <u>Dermatologic effects</u> Rash, pruritus, alopecia,lichen planus</p> <p>6. <u>Others</u> Urinary frequency, incontinence, impotence, priapism, blurred vision, epistaxis, tinnitus, reddened sclera, dry mouth, nasal congestion, LFT abnormalities, pancreatitis, diaphoresis fever, arthralgia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Propranolol.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Bradycardia, fluid retention</p> <p>2. <u>Nervous system effects</u> Lightheadedness, giddiness, ataxia, dizziness, irritability, sleepiness, hearing loss, visual disturbances, vivid dreams, hallucinations, confusion</p> <p>3. <u>GI effects</u> Nausea, vomiting, diarrhea, epigastric distress, abdominal cramping, constipation, flatulence</p> <p>4. <u>Dermatologic & sensitivity reactions</u> Rashes, erythematous (maculopapular or acneiform), dry, scaly, pruritic, lesions (on the trunk, hyperkeratosis (of scalp, palms & soles of feet), allergic manifestations- fever, aching, sore throat, rhinitis, dry mouth, respiratory distress, pharyngitis</p> <p>5. <u>Others</u> Eye dryness, prickling sensation of the eyes, hyperemia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Quinidine.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>GI effects</u> Diarrhea, anorexia, abdominal pain and cramps, colic, nausea, bitter taste, vomiting</p> <p>2. <u>Dermatologic & Sensitivity reactions</u> Idiosyncratic & hypersensitivity reactions (test dose or first dose-first week of therapy), tinnitus, headache, vertigo, fever, dizziness, tremor, lightheadedness, nausea, disturbed vision (cinchonism) Skin reactions-morbilliform, scarlatiniform eruptions, urticaria, pruritus, exfoliative dermatitis, flushing, photodermatitis & contact dermatitis SLE-like syndrome</p> <p>3. <u>Cardiovascular effects</u> Tachycardia, syncope, severe hypotension (overdose)</p> <p>4. <u>Others</u> Headache, vertigo, faintness, excitement, confusion, dementia, cold sweat, delirium Hearing disturbances- tinnitus, decreased auditory & transitory deafness Vision disturbances- mydriasis, blurred vision, disturbed color perception, photophobia, dialopia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่ _____

ชื่อยา Reserpine _____

ชื่อผู้ป่วย _____ HN. _____

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>CNS effects</u> Drowsiness, fatigue, lethargy (most common) mental depression (2-8 months after therapy) Headache, dizziness, nervousness, anxiety, increased appetite, increased dreaming, nightmares Large dose- Parkinsonism, extrapyramidal reaction, convulsion</p> <p>2. <u>Cardiovascular effects</u> Bradycardia, severe hypotension, vasodilation- flushing, feeling of warmth, conjunctival congestion</p> <p>3. <u>GI effects</u> Abdominal cramps, diarrhea, nausea vomiting, anorexia, peptic ulcer</p> <p>4. <u>Others</u> Sodium & water retention with edema, weight gain, rash, pruritus, dry mouth, epistaxis, anemia, dysuria, blurred vision, muscular aches, miosis, gynecomastia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Spironolactone..... ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Electrolytes & Metabolic effects</u> Hyperkalemia, reversible hyperchloremic metabolic acidosis Dehydration & hyponatremia (low serum concentration, dry mouth, thirst, drowsiness & lethargy) increased BUN concentration</p> <p>2. <u>GI effects</u> Anorexia, nausea, vomiting, diarrhea abdominal cramping, gastritis, gastric bleeding, ulceration</p> <p>3. <u>Nervous system effects</u> Headache, drowsiness, lethargy, ataxia, mental confusion, fever</p> <p>4. <u>Others</u> Severe fatigue, lassitude, weight loss (high dose) Maculopapular & erythematous rashes urticaria Painful gynecomastia, decreased libido, relative impotence, menstrual irregularities, amenorrhea, post menopausal bleeding Breast soreness in females, Breast enlargement</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Verapamil.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Bradycardia(less than 2%), pulmonary edema, vasodilating action- dizziness or symptomatic hypotension, peripheral edema (2%), chest pain, palpitation, syncope & claudication(1%)</p> <p>2. <u>GI effects</u> Constipation(most common 9%) nausea & abdominal discomfort(less than 3%) dry mouth, GI distress, gingival hyperplasia, shakiness, psychotic symptoms</p> <p>3. <u>Hepatic effects</u> Transient increase in SGOT, SGPT Hepatotoxicity - malaise, fever, right upper quadrant pain</p> <p>4. <u>Nervous system effects</u> Dizziness(less than 4%), headache, fatigue, confusion, insomnia, sleepiness, equilibrium disorder, muscle cramp, paresthesia, shakiness, psychotic symptoms</p> <p>5. <u>Others</u> Blurred vision, dyspnea, hair loss, rash, arthralgia, Stevens-Johnson syndrome, erythema multiforme, macular eruptions, bruising, purpura(vasculitis), urticaria, hyperkeratosis, gynecomastia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Tocainide..... ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> (6-55%) Hypotension, bradycardia, angina pectoris, increased heart failure, worsening dysrhythmias, pericarditis,</p> <p>2. <u>Nervous system effects</u>(10-100%) Dizziness, tremor, dysesthesia , paresthesia ,lightheadedness, blurred vision, paranoid psychoses, nausea</p> <p>3. <u>Hematologic effects</u> Neutropenia, thrombocytopenia, pancytopenia, eosinophilia, anemia</p> <p>4. <u>Hepatic effects</u> Reversible liver damage, increase serum transaminase, fatty change, granulomatous hepatitis</p> <p>5. <u>GI effects</u> Nausea, constipation, anorexia, vomiting</p> <p>6. <u>Others</u> Skin rashes,night sweats, interstitial pulmonary disease, Odd taste sensation(peppermint and menthol), coolness of throat, hands and feet</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Procainamide..... ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Hypotension, dysrhythmias, ventricular tachycardia</p> <p>2. <u>Nervous system effects</u> Giddiness, depression, delirium, cerebella ataxia, dizziness, hallucination</p> <p>3. <u>Hematologic effects</u> Hemolytic anemia, thrombocytopenia, neutropenia, leukopenia, agranulocytosis</p> <p>4. <u>Lupus-like syndrome</u>(more than 29%)</p> <p>5. <u>GI effects</u> Anorexia, bitter taste, abdominal pain, nausea, vomiting, diarrhea</p> <p>6. <u>Others</u> Urticaria, pruritus, maculopapular rash, fever, flushing, angioedema</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา.....Acebutolol.....

ชื่อผู้ป่วย.....

HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Heart failure, hypotension, cardiac dysrhythmias, acute chest pain, cold extremities(Raynaud's phenomenon), fluid retention</p> <p>2. <u>Nervous system effects</u> Light headedness, visual and auditory hallucinations, illusions, sleep disturbances, vivid dreams, changes in mood, tiredness, fatigue, lethargy</p> <p>3. <u>GI effects</u> Nausea, dyspepsia, constipation, diarrhea</p> <p>4. <u>Dermatologic & sensitivity reactions</u> Rashes, erythematous(maculopapular or acneiform), dry, scaly, pruritic, psoriasiform lesions, hyperkeratosis, sore throat, rhinitis, dry mouth, respiratory distress, pharyngitis</p> <p>5. <u>Others</u> Eye dryness, prickling sensation of the eyes, hyperemia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Atenolol.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Heart failure, hypotension, cardiac dysrhythmias, bradycardia, acute chest pain, cold extremities(Raynaud's phenomenon), fluid retention, leg pain</p> <p>2. <u>Nervous system effects</u> Light headedness, visual and auditory hallucination, illusion, sleep disturbance, change in mood, tiredness ,fatigue, lethargy</p> <p>3. <u>GI effects</u> Nausea, dyspepsia, constipation, diarrhea</p> <p>4. <u>Dermatologic & sensitivity reactions</u> Rashes, erythematous(maculopapular, or acneiform) dry, scaly, pruritic, psoriasiform lesions, hyperkeratosis, sore throat, rhinitis, dry mouth, respiratory distress</p> <p>5. <u>Others</u> Eye dryness, prickling sensation of the eyes, hyperemia</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา...Felodipine.....

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Vasodilator - induced effects (flushing, headache, tachycardia) pulmonary hypertension</p> <p>2. <u>GI effects</u> Nausea, heartburn, diarrhea, constipation, cramps, flatulence</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่ _____

ชื่อยา Nitrendipine ชื่อผู้ป่วย _____ HN. : _____

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Cardiovascular effects</u> Headache, facial flushing, palpitation, pedal edema</p> <p>2. <u>Others</u> Muscle cramps</p>		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วันที่.....

ชื่อยา Indapamide..... ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจพบได้จากการใช้ยา	อาการที่พบและการแก้ไข	หมายเหตุ
<p>1. <u>Fluid, electrolyte & renal effects</u> Hypokalemia(3-7%), hypochloremic alkalosis, dilutional hyponatremia, hyperuricemia</p> <p>2. <u>Metabolic effects</u> Hyperglycemia, glucosuria, increased serum total cholesterol</p> <p>3. <u>Others</u> Headache, dizziness, fatigue, weakness, lethargy, muscle cramps, spasm, nervousness, tension, anxiety, drowsiness, vertigo, insomnia, blurred vision, rash (eg. erythematous, maculopapular morbilliforme), urticaria, pruritus, anorexia, abdominal pain or cramps, constipation, diarrhea, nausea, vomiting, frequency of urination, polyuria, nocturia, dry mouth</p>		

ภาคผนวก จ

แบบบันทึกการให้คำปรึกษาเรื่องยาแก่ผู้ป่วยในก่อนกลับบ้าน

ชื่อผู้ป่วย.....H.N.....A.N.....

วันที่.....เวลา.....น. ถึง.....น.

ผู้ให้คำปรึกษา.....

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
1. ชื่อยา	ผู้ป่วยสามารถระบุ ชื่อยาที่ได้รับได้	เป็นชื่อยาที่ผู้ป่วย ทราบแล้ว..... รายการ ได้แก่.....	ผู้ป่วยสามารถระบุชื่อ ยาได้.....รายการ จาก.....รายการ	

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
2. ข้อบ่งชี้	ผู้ป่วยสามารถอธิบายจุดมุ่งหมายในการใช้ยาและผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น... รายการจากยาได้ (ดังรายละเอียดของข้อมูลของยานแต่ละรายการและระบุในแผ่นพับ)	เป็นยาที่ผู้ป่วยทราบถึงจุดมุ่งหมายในการใช้และผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น... รายการได้แก่ใช้..... เพื่อ..... ใช้..... เพื่อ..... ใช้..... เพื่อ.....	ผู้ป่วยสามารถอธิบายจุดมุ่งหมายในการใช้ยา และผลที่คาดว่าจะเกิดจากยาได้... รายการจาก..... รายการ	

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
3. วิธีการ ใช้ขนาด และเวลา	<p>1. จากการอ่าน ฉลากยา ผู้ป่วย สามารถอธิบายวิธี การใช้ยาได้อย่าง ถูกต้อง (ตามที่ระบุใน ฉลากยา)</p> <p>2. ผู้ป่วยสามารถ บอกได้ว่าใช้ยาใน ขนาดเท่าใดในแต่ละ ครั้ง</p>	<p>1. จากการอ่าน ฉลากยา ผู้ป่วย สามารถอธิบายวิธี การใช้ยาที่ถูกต้องได้รายการ ยังคง มีรายการที่มีปัญหาอีกรายการ คือ</p> <p>2. ผู้ป่วยสามารถ บอกได้ว่าใช้ยาใน ขนาดเท่าใดในแต่ละ ครั้งได้....รายการ ยังคงมีรายการที่มี ปัญหาอีก...รายการ คือ.....</p>	<p>1. ผู้ป่วยสามารถ บอกถึงวิธีการใช้ยาที่ ถูกต้องได้..... รายการ จาก.....รายการ</p> <p>2. ผู้ป่วยสามารถ บอกได้ว่าใช้ยาใน ขนาดเท่าใดในแต่ละ ครั้งได้....รายการ</p>	

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
	3. ผู้ป่วยสามารถบอกได้ว่าใช้ยาวันละกี่ครั้ง ในเวลาใดบ้าง (ตามที่ระบุในलगอกขง)	3. ผู้ป่วยสามารถบอกได้ว่าใช้ยาวันละกี่ครั้ง ในเวลาใดได้.....รายการ และยังคงมีปัญห่อีก....รายการ คือ.....	3. ผู้ป่วยสามารถบอกได้ว่าใช้ยาวันละกี่ครั้งในเวลาใดได้.....รายการ	
	4. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงความสำคัญของขงการที่ต้องใช้ยาตามแพทขยสั่ง และผลเสี่ยที่จะเกิดขึ้นถ้าหยุดยาลดยารหรือเพิ่มยาเองได้	4. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงความสำคัญของขงการที่ต้องใช้ยาตามแพทขยสั่ง และผลเสี่ยที่จะเกิดขึ้นถ้าหยุดยาลดยารหรือเพิ่มยาเอง ได้อย่างถูกต้องหรือไม่.....	4. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงความสำคัญของขงการที่ต้องใช้ยาตามแพทขยสั่ง และผลเสี่ยที่จะเกิดขึ้น ถ้าหยุดยาลดยารหรือเพิ่มยาเอง ได้อย่างถูกต้องหรือไม่.....	

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
4. วิธีปฏิบัติเมื่อล้มใช้ยาตามเวลาที่กำหนด	ผู้ป่วยสามารถบอกถึงวิธีปฏิบัติเมื่อล้มใช้ยาใช้ยาตามเวลาที่กำหนดได้	ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีปฏิบัติเมื่อล้มใช้ยาจากสถานการณ์ที่สมมติขึ้นมาได้หรือไม่	ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีปฏิบัติเมื่อล้มใช้ยาจากสถานการณ์ที่สมมติขึ้นมาได้หรือไม่	
5. อาการไม่พึงประสงค์	1. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงอาการไม่พึงประสงค์ของยาที่อาจเกิดขึ้นได้ (ดังรายละเอียดของข้อมูลของยาแต่ละรายการและระบุในแผ่นพับ)	1. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นได้ของยา..... รายการ คือ เกิดอาการ..... จาก..... อาการ..... จาก..... อาการ..... จาก.....	1. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงอาการไม่พึงประสงค์ของยาที่อาจเกิดขึ้นได้..... รายการ จาก..... รายการ	

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
	2. ผู้ป่วยสามารถ บอกถึงวิธีปฏิบัติ เพื่อหลีกเลี่ยง ป้องกัน หรือแก้ไข อาการไม่พึงประ- สงค์ที่อาจเกิดขึ้น ได้ (ดังรายชื่อ ละเอียดของข้อมูล ของแต่ละรายการ และระบุในแผ่น พับ)	2. ผู้ป่วยสามารถ บอกถึงอาการไม่พึง ประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น ของยา....รายการ อาการ..... วิธีปฏิบัติ..... อาการ..... วิธีปฏิบัติ..... อาการ..... วิธีปฏิบัติ.....	2. ผู้ป่วยสามารถ บอกถึงอาการไม่พึง ประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น ได้ของยา..... รายการ จาก..... รายการ	

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
6. ข้อควรระวัง	ผู้ป่วยสามารถบอกถึงข้อควรระวังต่างๆ ขณะใช้ยาได้ (ดังรายละเอียดของข้อมูลของยาแต่ละรายการและระบุในแผ่นพับ)	ผู้ป่วยสามารถบอกถึงข้อควรระวังในการใช้ยาได้...รายการคือยา..... ข้อควรระวัง..... ยา..... ข้อควรระวัง..... ยา..... ข้อควรระวัง.....	ผู้ป่วยสามารถบอกถึงข้อควรระวังต่างๆ ขณะที่ใช้ยาได้..... รายการ จาก..... รายการ	

หัวข้อ	วัตถุประสงค์ (เชิงพฤติกรรม)	ผลการประเมินก่อน ให้คำปรึกษา	ผลการดำเนินงาน (การบรรลุวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม)	ปัญหา, อุปสรรค และการดำเนินการ แก้ไข
8. การ เก็บรักษา	ผู้ป่วยสามารถบอก วิธีการเก็บรักษา ยาได้อย่างถูกต้อง	ผู้ป่วยสามารถบอกวิธี การเก็บรักษา อย่างถูกต้องได้.... รายการ และตอบผิด ในเรื่องของ อุณหภูมิ....รายการ ความชื้น...รายการ แสงสว่าง..... รายการ การปนเปื้อน..... รายการ ฉลากยา...รายการ	ผู้ป่วยสามารถบอกวิธี การเก็บรักษา อย่างถูกต้องได้.... รายการ	

ภาคผนวก จ

แบบสัมภาษณ์ที่ใช้สืบหาปัญหาในการใช้ยาหลังจากออกจากโรงพยาบาล

รวมถึงเพื่อทดสอบความรู้ความเข้าใจ และการปฏิบัติตัว

เพื่อป้องกันปัญหาที่เกี่ยวกับยาของผู้ป่วย

แบบสัมภาษณ์หมายเลข

วันที่สัมภาษณ์..... HN.....

ชื่อผู้ป่วย.....

1. ท่านทราบหรือไม่ว่าท่านเป็นโรคอะไรอยู่

(1) ทราบ เป็น

(2) ไม่ทราบ

2. ท่านคิดว่าโรคนี้เป็นโรคที่รุนแรง หรือเป็นอันตรายหรือไม่ ถ้าไม่รักษา

(1) เป็นอันตราย

(2) ไม่เป็นอันตราย

3. อะไรทำให้ท่านกินยาที่ได้รับจากโรงพยาบาล

(1) กินเพื่อรักษาอาการ หรือเพื่อควบคุมโรค

(2) กินเพื่อรักษาโรคให้หายขาด

(3) หมอสั่ง

(4) อื่น ๆ

4. หลังจากที้ออกจากโรงพยาบาลแล้ว เคยไปรักษาที่อื่นหรือไม่

(1) เคยไปรักษาที่

(2) ไม่เคย

5. จากข้อ 4 ถ้าเคยไปรักษาที่อื่นด้วย หมอที่ทำการรักษาท่านอยู่ทราบหรือไม่ว่าท่านไปรักษาที่อื่นด้วย

- (1) ทราบ
- (2) ไม่ทราบ

และหมอบุคลากรอื่นที่ไปรับการรักษาด้วยนั้น ทราบหรือไม่ว่าท่านใช้ยาของโรงพยาบาลนี้อยู่

- (1) ทราบ
- (2) ไม่ทราบ

6. เคยทำงาไหมที่ใหม่แน่ใจว่าลืมกินยาไปแล้ว

- (1) เคย
- (2) ไม่เคย

7. ถ้าท่านลืมกินยาท่านทำอย่างไร

- (1) ไม่เคยลืม
- (2) รับกิน เมื่อนึกได้
- (3) เว้นมื้อนั้นไปเลย และกินมื้อต่อไปตามปกติ
- (4) เว้นมื้อนั้นไปเลย และกินเป็น 2 เท่าในมื้อถัดไป
- (5) อื่น ๆ

8. ในช่วงเวลาดังแต่ออกจากโรงพยาบาล ท่านลืมกินยาประมาณกี่ครั้ง

- (1) ไม่เคยลืม
- (2) ลืมเพียงครั้งเดียว
- (3) 2-3 ครั้ง
- (4) มากกว่า 3 ครั้ง
- (5) อื่น ๆ

9. เคยหยุดยาหรือลดยาเองโดยที่หมอไม่ได้สั่งบ้างหรือไม่

- (1) เคย.....ครั้ง เพราะ.....
 (2) ไม่เคย

10. จากข้อ 9 ถ้าไม่เคย ท่านคิดว่าถ้าอาการของท่านดีขึ้นท่านจะลดหรือหยุดยาหรือไม่

- (1) ตามแพทย์สั่งเท่านั้น
 (2) ลดหรือหยุดยา

11. เคยเพิ่มยาจากที่หมอสั่งด้วยตนเองหรือไม่

- (1) เคย.....ครั้ง เพราะ.....
 (2) ไม่เคย

12. จากข้อ 11 ถ้าไม่เคย ท่านคิดว่าถ้าอาการของท่านเลวลงท่านจะเพิ่มยาดด้วยตนเองหรือไม่

- (1) ตามแพทย์สั่งเท่านั้น
 (2) เพิ่มยา

13. เคยใช้ยาเกินที่หมอสั่งไม่ได้สั่ง หรือไม่ได้ปรึกษาหมอก่อนบ้างหรือไม่

- (1) เคย ใช้.....
 เพื่อ.....
 ได้มาจาก.....
 ามากหรือบ่อยแค่ไหน.....
 (2) ไม่เคย

14. เคยกินยาแล้วเกิดอาการผิดปกติบ้างหรือไม่ (เช่น เบื่ออาหาร, ปวดท้อง
คลื่นไส้, อาเจียน, หน้ามืด, เวียนศีรษะ, ใจสั่น, ผื่นขึ้นตามผิวหนัง
ท้องผูก, ท้องเสีย, การมองเห็นผิดปกติ, การได้ยินผิดปกติ, หน้าแดง
 เป็นต้น)

(1) เคย เกิดอาการ.....จาก.....

.....

(2) ไม่เคย

15. เมื่อเกิดอาการในข้อ 14 ท่านทำอย่างไร

(1) หยุดยา

(2) หยุดยาและไปหาหมอ

(3) กินยาต่อจนกว่าจะถึงเวลาที่หมอนัด

(4) ใช้ยารักษาอาการเหล่านั้นเอง

(5) ไปหาหมอโดยไม่ได้หยุดยา

(6) อื่น ๆ

16. หลังจากที่อยู่ออกจากโรงพยาบาลแล้ว ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

(1) ดื่ม ประมาณ...../วัน

(2) ไม่เคยดื่ม

17. หลังจากที่อยู่ออกจากโรงพยาบาลแล้ว ท่านสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

(1) สูบ ประมาณ...../วัน

(2) ไม่สูบ

18. หลังจากที่อยู่ออกจากโรงพยาบาลแล้ว ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน (ชา
กาแฟ, เครื่องดื่มบำรุงกำลัง) บ้างหรือไม่

(1) ดื่ม ประมาณ...../วัน

(2) ไม่ดื่ม

19. ท่านรับประทานอาหารที่มีรสเค็มจัด หรืออาหารที่มีไขมันมาก บ่อยหรือไม่

- (1) ชอบและรับประทานบ่อย
- (2) นาน ๆ ครั้ง
- (3) อื่น ๆ

20. หลังจากที้ออกจากโรงพยาบาลแล้ว ท่านดื่มเครื่องดื่มจำพวกสารละลายเกลือแร่บ้างหรือไม่

- (1) ดื่ม ประมาณ...../วัน
- (2) ไม่เคยดื่ม

21. ท่านเคยได้รับข้อมูล หรือคำแนะนำในการใช้ยานอกเหนือจากฉลากยาบ้างหรือไม่ (เช่น แผ่นพับ ฉลากเล็ก ๆ ที่สอดมาในช่อง คำแนะนำด้วยวาจา หรือจากสื่อต่าง ๆ เช่น หนังสือ วิทยุ โทรทัศน์)

- (1) เคย ได้รับ.....จาก.....เรื่อง.....
.....
.....
- (2) ไม่เคย
- (3) อื่น ๆ

22. ท่านคิดว่าคำแนะนำหรือความรู้เกี่ยวกับโรคและยาที่ท่านได้รับนั้นเพียงพอแล้วหรือไม่

- (1) พอแล้ว
- (2) ไม่พอ ท่านยังอยากทราบเกี่ยวกับ 1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

23. ท่านได้รับยาให้ไปใช้เองที่บ้าน จำนวน.....รายการ

(เปรียบเทียบกับรายละเอียดของข้อมูลในการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย และ
แบบบันทึกการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยในก่อนออกจากโรงพยาบาล และสัมภาษณ์
เฉพาะยาที่อยู่ในกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งมีจำนวน.....รายการ)
รายการที่ 1 ลักษณะยา.....

ชื่อยา (1) ทราบ ชื่อ.....

(2) ไม่ทราบ

ใช้เพื่อ (1) ทราบ เพื่อ.....

(2) ไม่ทราบ

วิธีใช้.....ครั้งละ.....เม็ด/ซอง...../.....

วันละ.....ครั้ง.....ก่อนอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

ก่อนนอน

.....หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

อาการข้างเคียงจากยานี้ (1) ทราบ คืออาจเกิดอาการ...

.....

(2) ไม่ทราบ

เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยง บ้างกัน หรือแก้ไขอาการข้างเคียงที่
อาจเกิดขึ้น ท่านควรปฏิบัติอย่างไร

(1) ทราบ.....

(2) ไม่ทราบ

วิธีการเก็บรักษา (1) ถูกต้อง

(2) ไม่ถูก เนื่องจากผิดจากข้อกำหนด

งานเรื่องของ

(2.1) อุณหภูมิ

(2.2) แสง

(2.3) ความชื้น

(2.4) จลาจลยา

(2.5) การปนเปื้อน

ขณะที่ใช้ยานี้มีอาการระงับ หรือสังเกตอะไรบ้างหรือไม่

- (1) ทราบ.....
- (2) ไม่มีข้อควรระวังอะไรเป็นพิเศษ
- (3) ไม่ทราบ

ขณะที่ใช้ยานี้มีอาการปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไรบ้างหรือไม่

- (1) ทราบ.....
- (2) ไม่มีข้อควรปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไรเป็นพิเศษจากชีวิตประจำวัน
- (3) ไม่ทราบ

รายการที่ 2 ลักษณะยา.....

ชื่อยา (1) ทราบ ชื่อ.....
(2) ไม่ทราบ

ใช้เพื่อ (1) ทราบ เพื่อ.....
(2) ไม่ทราบ

วิธีใช้.....ครั้งละ.....เม็ด/ซอง...../
วันละ.....ครั้ง.....ก่อนอาหาร เข้า กลางวัน เย็น
ก่อนนอน

.....หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

อาการข้างเคียงจากยานี้ (1) ทราบ คืออาจเกิดอาการ...
.....

(2) ไม่ทราบ

เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยง บ่อยกัน หรือแก้ไขอาการข้างเคียงที่
อาจเกิดขึ้น ท่านควรปฏิบัติอย่างไร

(1) ทราบ.....
.....

(2) ไม่ทราบ

วิธีการเก็บรักษา (1) ถูกต้อง

(2) ไม่ถูก เนื่องจากผิดจากข้อกำหนด

ใน เรื่องของ

(2.1) อุณหภูมิ

(2.2) แสง

(2.3) ความชื้น

(2.4) ฉลากยา

(2.5) การปนเปื้อน

ขณะที่ใช้ยานี้ อยู่ควรระวัง หรือสังเกตอะไรบ้างหรือไม่

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่มีข้อควรระวังอะไรเป็นพิเศษ

(3) ไม่ทราบ

ขณะที่ใช้ยานี้ อยู่มีข้อควรปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไรบ้างหรือไม่

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่มีข้อควรปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไรเป็นพิเศษจาก

ชีวิตประจำวัน

(3) ไม่ทราบ

รายการที่ 3 ลักษณะยา.....

ชื่อยา (1) ทราบ ชื่อ.....

(2) ไม่ทราบ

ใช้เพื่อ (1) ทราบ เพื่อ.....

(2) ไม่ทราบ

วิธีใช้.....ครั้งละ.....เม็ด/ช้อน...../.....

วันละ.....ครั้ง.....ก่อนอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

ก่อนนอน

.....หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

อาการข้างเคียงจากยา (1) ทราบ คืออาจเกิดอาการ...

.....

(2) ไม่ทราบ

เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยง ป้องกัน หรือแก้ไขอาการข้างเคียงที่
อาจเกิดขึ้น ท่านควรปฏิบัติอย่างไร

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่ทราบ

วิธีการเก็บรักษา (1) ถูกต้อง

(2) ไม่ถูก เนื่องจากผิดจากข้อกำหนด

ในเรื่องของ

(2.1) อุณหภูมิ

(2.2) แสง

(2.3) ความชื้น

(2.4) ฉลากยา

(2.5) การปนเปื้อน

ขณะที่ใช้ยานี้อยู่ควรระวัง หรือสังเกตอะไรบ้างหรือไม่

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่มีข้อควรระวังอะไรเป็นพิเศษ

(3) ไม่ทราบ

ขณะที่ใช้ยานี้อยู่มีข้อควรปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไรบ้างหรือไม่

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่มีข้อควรปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไรเป็นพิเศษจาก

ชีวิตประจำวัน

(3) ไม่ทราบ

รายการที่ 4 ลักษณะยา.....

ชื่อยา (1) ทราบ ชื่อ.....

(2) ไม่ทราบ

ใช้เพื่อ (1) ทราบ เพื่อ.....

(2) ไม่ทราบ

วิธีใช้.....ครั้งละ.....เม็ด/ซอง...../.....

วันละ.....ครั้ง.....ก่อนอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

ก่อนนอน

.....หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

หรือ เวลามีอาการ.....

อาการข้างเคียงจากยานี้ (1) ทราบ คืออาจเกิดอาการ...

.....

(2) ไม่ทราบ

เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยง ป้องกัน หรือแก้ไขอาการข้างเคียงที่

อาจเกิดขึ้น ท่านควรปฏิบัติอย่างไร

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่ทราบ

วิธีการเก็บรักษา (1) ถูกต้อง

(2) ไม่ถูก เนื่องจากผิดจากข้อกำหนด

ในเรื่องของ

(2.1) อุณหภูมิ

(2.2) แสง

(2.3) ความชื้น

(2.4) จลาจลยา

(2.5) การปนเปื้อน

ขณะที่ใช้ยานี้อยู่ควรระวัง หรือสังเกตอะไรบ้างหรือไม่

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่มีข้อควรระวังอะไร เป็นพิเศษ

(3) ไม่ทราบ

ขณะที่ใช้ยานี้อยู่มีข้อควรปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไรบ้างหรือไม่

(1) ทราบ.....

.....

(2) ไม่มีข้อควรปฏิบัติหรือหลีกเลี่ยงอะไร เป็นพิเศษจาก

ชีวิตประจำวัน

(3) ไม่ทราบ

ภาคผนวก ช

แบบสัมภาษณ์ประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการ

แบบสัมภาษณ์หมายเลข _____ วันที่สัมภาษณ์ _____
ชื่อผู้ปวย _____ ผู้สัมภาษณ์ _____

1. ท่านคิดว่าคำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยานี้ที่ท่านได้รับก่อนออกจากโรงพยาบาลนั้นเป็นอย่างไร

(1) เหมาะสมแล้ว

(2) น้อยเกินไป ท่านอยากทราบเพิ่มเติมเกี่ยวกับ 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(3) มากเกินไป ท่านเห็นว่าคำแนะนำเหล่านี้ไม่จำเป็น 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

2. ท่านคิดว่าท่านได้รับประโยชน์จากการให้บริการนี้หรือไม่

(1) ได้รับ คือ _____

(2) ไม่ได้

3. ท่านมีความพอใจเกี่ยวกับการให้บริการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยา ก่อนออกจากโรงพยาบาล
ที่ท่านได้รับนี้หรือไม่

(1) พอใจ เพราะ _____

(2) ไม่พอใจ เพราะ _____

4. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ถ้าโรงพยาบาลจะให้บริการนี้ต่อไป

- (1) เห็นด้วย เพราะ _____
- (2) ไม่เห็นด้วย เพราะ _____

5. ท่านคิดว่า เวลาที่ให้บริการในแต่ละครั้ง เหมาะสมแล้วหรือไม่

- (1) เหมาะสมแล้ว
- (2) น้อยเกินไป
- (3) มากเกินไป

6. ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นอื่น ๆ _____

ภาคผนวก ช

แบบประเมินโครงการให้คำปรึกษา เรื่องยาแก่ผู้ป่วยก่อนออกจากโรงพยาบาล

เนื่องจากกลุ่มงาน เภสัชกรรมได้มีแนวความคิดในการ เปิดให้บริการงาน เภสัชกรรมคลินิก ด้านการให้คำปรึกษา เรื่องยาแก่ผู้ป่วยก่อนที่จะออกจากโรงพยาบาลและต้องไปใช้ยาด้วยตนเอง ที่บ้าน โดยมีเป้าหมายในการให้บริการคือ เพื่อให้การรักษาด้วยยานั้น เกิดประโยชน์สูงสุดและผู้ป่วย มีความปลอดภัยในการใช้ยามากยิ่งขึ้น ซึ่งทางกลุ่มงาน เภสัชกรรมก็ได้ทำการทดลองให้คำปรึกษา เรื่องยาแก่ผู้ป่วยไปแล้วจำนวนหนึ่ง เป็นผู้ป่วยในกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งโดยมากแล้วมีความจำเป็นที่จะต้องได้รับการรักษาด้วยยาติดต่อกัน เป็นระยะ เวลานาน

ดังนั้น เพื่อ เป็นการพัฒนาและปรับปรุงการให้บริการนี้ให้ดียิ่งขึ้น กลุ่มงาน เภสัชกรรมจึงใคร่ขอความร่วมมือในการตอบแบบประเมิน เพื่อแสดงความคิดเห็นของท่านต่อการดำเนินการดังกล่าว เพื่อที่จะได้นำข้อมูลที่ได้นี้มาพัฒนาและปรับปรุงการให้บริการต่อไป

1. คุณวุฒิของผู้ประเมิน () แพทย์ () พยาบาล () อื่นๆ.....

2. เพศ () ชาย () หญิง

3. อายุ ปี

4. ระยะเวลาที่รับราชการในโรงพยาบาล ปี

5. ท่านมีความพอใจหรือไม่ กับการ เปิดให้บริการให้คำปรึกษา เรื่องยาแก่ผู้ป่วยก่อนออกจาก
โรงพยาบาล

() พอใจ เหตุผลที่พอใจ (โปรดตอบ เหตุผล เรียงลำดับตามความสำคัญ)

1.....

2.....

3.....

4.....

() ไม่พอใจ เหตุผลที่ไม่พอใจ (โปรดตอบ เหตุผล เรียงลำดับตามความสำคัญ)

1.....

2.....

3.....

4.....

() ไม่มีความเห็น

6. ท่านเห็นว่าโครงการให้คำปรึกษา เรื่องยาแก่ผู้ป่วยก่อนออกจากโรงพยาบาลมีผลต่อการทำงาน
ของท่านหรือไม่อย่างไร

() มีผล คือ.....

.....

.....

() ไม่มีผล

7. ท่านเห็นว่าโครงการให้คำปรึกษาเรื่องยาแก่ผู้ป่วยก่อนออกจากโรงพยาบาลนี้ มีผลต่อการรักษาด้วยยาในผู้ป่วยหรือไม่ อย่างไร

() มีผล คือ

.....

.....

() ไม่มีผล

8. ท่านเห็นว่ากรให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย ตามหัวข้อ 8.1-8.10 นั้นเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

8.1 ชื่อยา

8.2 จุดมุ่งหมายในการใช้ยาและผลที่คาดว่าจะเกิด

8.3 ขนาด, วิธีการ และระยะเวลาในการใช้ยา

8.4 ผลเสียของการหยุดยา ลดยา หรือเพิ่มยาเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์

8.5 วิธีปฏิบัติเมื่อลืมใช้ยาในเวลาที่กำหนด

8.6 อาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น และวิธีปฏิบัติเพื่อหลีกเลี่ยง ป้องกัน หรือแก้ไข

8.7 ข้อควรระวังขณะที่ใช้ยา

8.8 ยาหรืออาหารที่อาจเกิดปฏิกิริยาต่อกันกับยาที่ได้รับ

8.9 วิธีการเก็บรักษายา

8.10 ข้อแนะนำอื่นๆ

() เหมาะสม

() ไม่เหมาะสม ควรเพิ่มเติมเกี่ยวกับ 1.....

2.....

3.....

4.....

ควรลดหัวข้อต่อไปนี้

1.....

2.....

3.....

4.....

(โปรดเรียงลำดับตามความสำคัญ)

9. (สำหรับพยาบาล) ท่านมีข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานในด้านการประสานงานกับพยาบาล
อย่างไรบ้าง

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

10. (สำหรับแพทย์)

10.1 หากพบปัญหาที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาของท่าน ท่านต้องการให้รายงานปัญหานั้นหรือไม่

- () ให้รายงาน () ไม่ต้องการรายงาน
() อื่นๆ.....

10.2 หากให้รายงาน ท่านต้องการให้รายงานโดยวิธีใด

- () เขียนไว้ใน OPD Card
() รายงานด้วยวาจาโดยตรง
() ใช้แบบฟอร์มรายงาน
() อื่นๆ.....

10.3 หากให้รายงาน ปัญหาลักษณะใดที่ควรรายงานให้ทราบ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () Adverse Drug Reaction ที่รุนแรง
() Adverse Drug Reaction ที่ไม่รุนแรงแต่มีผลต่อการใช้ยาของผู้ป่วย
() Adverse Drug Reaction ที่ไม่รุนแรงและไม่มีผลต่อการใช้ยาของผู้ป่วย
() Drug Interaction ที่เป็น Significance Code No.1 (รุนแรง)
() Drug Interaction ที่เป็น Significance Code No.2 (ปานกลาง)
() Drug Interaction ที่เป็น Significance Code No.3 (ไม่รุนแรง)
() ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยาซึ่งผู้ป่วยจัดซื้อจัดหามาใช้เอง และมีผลต่อโรคหรือการใช้ยาที่แพทย์สั่ง
() ปัญหาการไม่ใช้ยาตามสั่ง
() อื่นๆ.....

11. ท่านเห็นว่าโครงการนี้ควรมีการนำมาปฏิบัติอย่างต่อเนื่องหรือไม่

- () ควร เพราะ.....
- () ไม่ควร เพราะ.....
- () ไม่มีความเห็น

12. ท่านเห็นว่าควรขยายขอบเขตของการให้บริการนี้หรือไม่

- () ควร หากควรขยาย ควรเป็นกลุ่มโรคใด (เรียงลำดับตามความสำคัญ)
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
- () ไม่ควร
- () ไม่มีความเห็น

13. ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....
.....
.....
.....
.....
.....

ภาคผนวก ๑

Naranjo's Algorithm

การประเมินความเชื่อมั่นและความเป็นไปได้ของอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่พบ โดยประเมินจากคำถามมาตรฐาน โดยมีการให้คะแนนในแต่ละคำถามตั้งแต่ +2 ถึง -1 หลังจากตอบคำถามทั้ง 10 ข้อแล้ว ก็นำคะแนนที่ประเมินได้มารวม ซึ่งแบ่งความเชื่อมั่นและความเป็นไปได้ของอาการไม่พึงประสงค์ออกเป็น 4 ระดับ ดังนี้คือ

1. เป็นไปได้สูง (Definite) คะแนน มากกว่าหรือเท่ากับ 9
2. เป็นไปได้ (Probable) คะแนน ช่วง 5-8
3. อาจเป็นไปได้ (Possible) คะแนน ช่วง 1-4
4. เกือบช้อย่น้อย(Unlikely) คะแนน ตัดลบหรือเท่ากับ 0

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	คะแนน
1. อาการไม่พึงประสงค์ที่พบเคยได้รับการรายงานมาก่อนหรือไม่	+1	0	0	
2. อาการไม่พึงประสงค์ที่พบมีความสัมพันธ์กับเวลาที่เกิดหรือไม่	+2	-1	0	
3. เมื่อผู้ป่วยได้รับยาต้านฤทธิ์ที่เฉพาะเจาะจง (specific antagonist) หรือไม่ทดสอบใช้ยา อาการดังกล่าวหายหรือทุเลาลงหรือไม่	+1	0	0	

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	คะแนน
4. เมื่อผู้ป่วยได้รับยานี้ซ้ำอีกครั้ง จะเกิดอาการไม่พึงประสงค์อีกหรือไม่ (rechallenge)	+2	-1	0	
5. อาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้น อาจเกิดจากสาเหตุด้านอื่นๆ ที่ไม่ใช่จากยาได้หรือไม่	-1	+2	0	
6. เมื่อผู้ป่วยได้รับยาหลอก (Placebo) จะเกิดอาการไม่พึงประสงค์แบบเดิมอีกหรือไม่	-1	+1	0	
7. มีการยืนยันโดยตรวจวัดระดับยาในเลือดหรือในส่วนอื่นๆ ว่าระดับยาดังกล่าวเป็นระดับที่มีอันตรายเป็นพิษต่อร่างกายหรือไม่	+1	0	0	
8. เมื่อผู้ป่วยได้รับยาในขนาดสูงขึ้นอาการไม่พึงประสงค์จะรุนแรงขึ้น หรือเมื่อลดขนาดยาลงอาการที่เกิดขึ้นลดลงด้วยใช่หรือไม่	+1	0	0	
9. ผู้ป่วยเคยมีประวัติแพ้ยากลุ่มนี้โดยมีอาการไม่พึงประสงค์เหมือนกันกับครั้งนี้ หรือไม่	+1	0	0	
10. มีข้อมูลใดๆ ที่สามารถยืนยันว่าเป็นอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาร่วมด้วยหรือไม่	+1	0	0	

ภาคผนวก ๑

Drug Interactions Significant Code

Significant rating]

- Onset - Rapid - within 24 hrs.
 - Delayed - days to weeks
- Severity - Major - life-threatening or permanent damage
 - Moderate - deterioration of patient's status
 - Minor - bothersome or little effect

Documentation

- Established - proven to occur in well controlled studies
- Propable - very likely, but not proven clinically
- Suspected - may occur : some good data , but needs more study ,
- Possible - could occur : but data are very limited
- Unlikely - doubtful : no good evidence of a clinical effect

Significant Rating	Severity	Documentation
1	Major	Suspected or >
2	Moderate	Suspected or >
3	Minor	Suspected or >
4	Major/ Moderate	Possible
5	Minor	Possible
	Any	Unlikely



ประวัติผู้เขียน

นางสาวกนกวรรณ ภูไพศาล เกิดวันที่ 29 สิงหาคม 2509 ที่อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี เกษศาสตรบัณฑิต จากคณะ เกษศาสตรมหาวิทาลัยสงขลานครินทร์ ในปีการศึกษา 2532 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตร เกษศาสตรมหาบัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2535 ปัจจุบันรับราชการที่ฝ่าย เกษชกรรมชุมชน โรงพยาบาลดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา