

แบบบันทึกขออนุมัติใช้ยาไกลูโคซามีนซัลเฟต (Glucosamine) โรงพยาบาลบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

ส่วนที่ 1: ข้อมูลผู้ป่วย

วันที่ขอใช้ยา.....

ชื่อ-สกุล..... HN..... AN

น้ำหนัก.....Kg อายุ.....ปี สัทธิการรักษ..... เพศ หญิง ชาย

ส่วนที่ 2: แพทย์ผู้สั่งใช้ยา ในการสั่งใช้ยาได้ จะต้องตอบ ใช่ ทุกข้อ

ลำดับ	เงื่อนไขการสั่งใช้ยา	ใช่	ไม่ใช่
1.	ให้ใช้ยาไกลูโคซามีนซัลเฟตเฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมแบบปฐมภูมิเท่านั้นทั้งนี้ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บและโรคอื่นๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด		
2.	ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพข้อเข่าเสื่อมในระยะปานกลางกระดูกอ่อนของข้อถูกทำลายบางส่วนแต่ยังไม่หมด โดยพิจารณาจากผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่มีผล X-ray ตั้งแต่ Kellgren and Lawrence grade 1 - 3 เท่านั้นเว้นแต่ในผู้ป่วยที่มีข้อห้ามในการผ่าตัด และไม่ใช้ในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของข้อเข่ารุนแรง (severe deformity)		
3.	ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทย์ - ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย 3 เดือน แต่อาการปวดไม่ทุเลาหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาต้านการอักเสบหรือมีข้อห้ามการใช้ยาต้านการอักเสบโดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตหรือตับบกพร่อง		
4.	การรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมที่กล่าวถึงในข้อ 3 ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับธรรมชาติของโรคข้อเสื่อม การลดความเสี่ยงที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหรือพยาธิสภาพมากขึ้นการบริหารร่างกาย การควบคุมควบคุมน้ำหนัก และการใช้เครื่องรัดพยุง รวมทั้งอาจใช้ เครื่องช่วยเดิน		
5.	สามารถใช้ยาไกลูโคซามีนซัลเฟตร่วมกับยากลุ่มบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้าตัวอื่น (Symptomatic Slow Acting Drugs for Osteoarthritis: SYSADA) ได้และสามารถใช้ร่วมกับยากลุ่มลดอาการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ได้ในกรณีที่ข้อเข่ามีอาการอักเสบมาก ทั้งนี้เนื่องจากกลไกการออกฤทธิ์ไม่เหมือนกัน และมีการออกฤทธิ์เสริมกันในการรักษาอาการของผู้ป่วย		
6.	ให้ใช้ยานี้ติดต่อกันได้ โดยมีข้อจำกัดคือ เมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วต้องมีการประเมินอาการทุก 3 เดือน หากอาการของผู้ป่วยไม่ทุเลา ให้ถือว่ายานี้ไม่ได้ผลต้องระงับการใช้ยา		
7.	แพทย์ผู้รักษาต้องบันทึกอาการ อาการแสดง การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วยอย่างชัดเจนทุกครั้งที่มีผู้ป่วยมารับการรักษา		

ขนาดยาที่แนะนำ 1. ขนาดของยาไกลูโคซามีนซัลเฟตที่แนะนำ คือ 1,500 mg/วัน

2. การสั่งใช้ยาต้องไม่เกินครั้งละ 12 สัปดาห์

ข้อห้ามในการใช้ยา

1. ผู้ป่วยที่ตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร
2. ผู้ป่วยที่มีโรคต้อหิน (Glaucoma) เพราะอาจทำให้ความดันในลูกตาเพิ่มมากขึ้น
3. ผู้ป่วยที่มีอาการแพ้อาหารประเภทกุ้งหรือปูที่มีสาร chitin

ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยา

(นายแพทย์วสวัตต์ อนันต์ณัฐศิริ)

ว.55643

ข้อแนะนำในการใช้ยา: ไม่ควรใช้ยาไกลูโคซามีนซัลเฟต ร่วมกับ Warfarin เพราะจะเพิ่มความเสี่ยงในภาวะการแข็งตัว