

ชื่อยาทั่วไป	Clozapine 100 mg
ชื่อการค้า / ผู้ผลิต	Clozaril
รูปแบบ / ความแรง	Tablet 100 mg
กลุ่มยา	antipsychotic
Pregnancy Category	Pregnancy Category B
ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการรับรองจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	<p>ข้อบ่งใช้</p> <p>รักษา schizophrenia มีข้อบ่งใช้เฉพาะในรายที่ป่วยรุนแรง และใช้ยารักษาอาการทางจิตตัวอื่นไม่ได้ผล หรือใช้กับผู้ป่วยที่ทนต่อผลข้างเคียงของยาเหล่านั้นไม่ได้ ทำให้มีอาการของ schizophrenia ทั้งแบบ positive และ negative symptoms ดีขึ้น เนื่องจากการใช้ยา clozapine จะเสี่ยงต่อการเกิด agranulocytosis และ seizure ได้ ผู้ป่วยควรจะใช้ยารักษาอาการทางจิต แบบดั้งเดิม ตัวอื่นมาก่อน อย่างน้อย 2 ชนิดที่ต่างกลุ่มกันก่อนที่จะใช้ clozapine</p> <p>ผู้ใหญ่</p> <p>ขนาดยาเริ่มต้น 12.5 mg วันละครั้งหรือ 2 ครั้ง ขนาดยาค่อย ๆ เพิ่มขึ้นทีละ 25 -50 mg ต่อวัน ถ้าผู้ป่วยทนได้ เพื่อให้ได้ขนาดยาเป็น 300 - 450 mg ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยที่ขาดอาหาร หรือเป็นโรคตับ ไต หรือหัวใจ ขนาดยาเริ่มต้นควรลดลง และค่อย ๆ เพิ่มทีละน้อยอย่างช้า ๆ กว่าปกติ</p> <p>ขนาดยาสูงสุด 900 mg ต่อวัน</p> <p>เด็ก</p> <p>ขนาดเริ่มต้น 25 mg ต่อวัน เพิ่มขนาดยาเพื่อให้ได้ 25-400 mg ต่อวัน</p>
เภสัชวิทยา	ออกฤทธิ์ที่ dopamine receptors ในสมองส่วน limbic มาก จะรบกวนการจับของ dopamine ทั้งที่ D1 และ D2 receptors น้อยกว่า และมีความสมดุล มากกว่า ยาด้านโรคจิต รุ่นเก่า นอกจากนี้ยังจับกับ receptors อื่น ๆ ที่ไม่ใช่ dopamine เช่น alpha-adrenergic , serotonin , histamine และ cholinergic clozapine ไม่ได้ออกฤทธิ์เด่นในการจับกับ dopamine receptor ที่ tuberoinfundibular tract จึงทำให้ ไม่มีผลหรือมีผลเพียงเล็กน้อยต่อระดับของ prolactin ในซีรัม
เภสัชจลนศาสตร์	<p>-การดูดซึมเกิดขึ้นได้รวดเร็วและเกือบสมบูรณ์</p> <p>-การกระจายตัวได้มากและเร็ว ผ่าน blood brain barrier ได้ จับกับโปรตีนได้สูงมาก (95 %)</p> <p>-เกิดการเปลี่ยนแปลงครั้งแรก (first pass) เมื่อผ่านตับได้ metabolites ที่ไม่มีฤทธิ์----</p>

	<p>-ระยะครึ่งชีวิตของการขจัดออก 8 ชม. (อยู่ในช่วง 4 -12 ชม.) หลังจากให้ยาขนาด 75 mg หนึ่งครั้ง 12 ชม. (อยู่ในช่วง 4 -66 ชม.) ถ้าหลังจากยา อยู่ในระดับคงที่ (steady-state) จากการให้ในขนาด 100 mg วันละ 2 ครั้ง</p> <p>-ระยะเวลาที่ยาในเลือดขึ้นสูงสุด โดยเฉลี่ย 2.5 ชม. (ช่วงตั้งแต่ 1 - 6 ชม.) ระดับยา จะอยู่ในระดับคงที่จะใช้เวลา 8 -10 วัน</p> <p>-ระดับยาสูงสุดในเลือด ความเข้มข้นของยาที่สภาวะคงที่โดยเฉลี่ย คือ 319 ng/L (อยู่ในช่วง 102 - 771 ng/L)</p> <p>-ระยะเวลาที่ออกฤทธิ์ (duration) 4 - 12 ชม.</p> <p>-การขจัดออก ทางไต 50 % ทางอุจจาระ 30 %</p>
<p>ข้อควรระวัง / ข้อห้ามใช้</p>	<p>ข้อควรระวัง</p> <p>ผู้ป่วย dementia related behavior disorders ที่รักษาด้วยยากลุ่ม atypical มีความเสี่ยง ในการเสียชีวิตสูงกว่าเมื่อเทียบกับยาหลอก</p> <p>ข้อห้ามใช้</p> <p>ผู้ป่วยที่แพ้ clozapine</p> <p>ผู้ป่วยที่มีประวัติเกิด agranulocytosis หรือ granulocytopenia</p> <p>ผู้ป่วยโรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมอาการชักได้ (uncontrolled epilepsy)</p> <p>ผู้ป่วย severe central nervous system depression หรือ โคม่า</p> <p>ผู้ป่วยลำไส้เล็กอุดตัน (paralytic ileus)</p> <p>Myeloproliferative</p> <p>ผู้ป่วยที่ใช้ผลิตภัณฑ์ที่เพิ่มความเสี่ยงในการเกิด agranulocytosis หรือ กดไขกระดูก</p>
<p>อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา</p>	<p>อาการที่พบได้บ่อย</p> <p>ผลต่อหัวใจและหลอดเลือด โดยเฉพาะอย่างยิ่งอาการหัวใจเต้นเร็ว และเต้นไม่สม่ำเสมอ (tachycardia) ความดันเลือดต่ำขณะยืน (orthostatic hypotension) มีอาการมึนงง หรือ เป็นลม มีไข้</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>: อาจลดผลของยาต่อหัวใจและหลอดเลือดโดยการค่อยๆ เพิ่มขนาดยาทีละน้อย</p> <p>: อาการไข้มักจะพบได้ในระยะ 3 สัปดาห์แรกที่รักษาและไม่อันตราย อาจสัมพันธ์กับเม็ดเลือดขาวที่สูงขึ้นหรือต่ำลง ซึ่งต้องพิจารณาว่าไม่ได้เกิดจากภาวะ agranulocytosis หากผู้ป่วยมีไข้สูงร่วมกับระบบอัตโนมัติเปลี่ยนแปลง ให้นำนี้ถึงโอกาสการเกิด neuroleptic malignance syndrome (NMS)</p>

	<p>อาการที่เกิดขึ้นบ่อย</p> <p>Agitation</p> <p>Akathisia อาการอยู่ไม่สุข หรือต้องเคลื่อนไหวตลอดเวลา</p> <p>สับสน</p> <p>การปรับสายตาทำได้ยาก ทำให้มองภาพได้ไม่ชัด</p> <p>คลื่นไฟฟ้าหัวใจเปลี่ยนแปลง</p> <p>Hypertension ทำให้เกิดอาการมึนงง ปวดศีรษะรุนแรงและติดต่อกันนาน</p> <p>Syncope</p> <p>อาการที่เกิดขึ้นน้อยมาก</p> <p>Agranulocytosis, Eosinophilia, Granulocytopenia, Trombocytopenia</p> <p>ปัสสาวะลำบาก</p> <p>Rigidity</p> <p>Tremor</p> <p>Impotence</p> <p>นอนไม่หลับ</p> <p>เกิดอาการซึมเศร้า</p> <p>Neuroleptic malignant syndrom (NMS)</p> <p>ชัก</p> <p>Tardive dyskinesia</p> <p>อาการที่เกิดจากการได้รับยาเกินขนาด</p> <p>หัวใจเต้นเสียจังหวะ</p> <p>Delirium (ตื่นเตนผิดปกติ, อาการประสาท หรืออยู่ไม่สุข, ประสาทหลอน)</p> <p>ง่วงซึมอย่างรุนแรง</p> <p>น้ำลายไหลมาก</p> <p>ความดันตก</p> <p>กดการหายใจ (หายใจช้า, ไม่สม่ำเสมอ หรือหายใจลำบาก)</p> <p>Tachycardia อย่างรุนแรง</p>
Monitoring parameter	<p>การตรวจจำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC) และจำนวนเม็ดเลือดอื่นๆ</p> <p>แนวปฏิบัติในการรักษาด้วยยาโคลซาปีนของโรงพยาบาลสวนปรุง</p> <p>โดยอ้างอิงบนพื้นฐานของจำนวนเม็ดเลือดขาวและจำนวน Neutrophil</p>

จำนวน WBC (/mm ³)	Neutrophil Count (/mm ³)	แนวทางการรักษา
< 3,500 หรือมีประวัติเป็น myeloproliferative disorder หรือ เคยเกิด Agranulocytosis หรือ granulocytopenia เนื่องจาก ยาโคลซาปีน		ไม่ควรได้รับการรักษาด้วยยา โคลซาปีน
< 3,500 หรือ > 3,500 ร่วมกับมี การลดลงของจำนวน WBC อย่างมาก หลังจากเริ่มใช้ยาโดย เทียบกับจำนวน WBC ก่อนเริ่ม รักษา		ให้ทำการตรวจหา WBC and differential counts ซ้ำ ระวังการ ติดเชื้อที่จะเกิดขึ้น เช่น อาการ อ่อนล้า ไม่มีเรี่ยวแรง มีไข้ เจ็บ คอ
< 3,000	< 1,500	หยุดการใช้ยา ติดตามอาการ คล้ายไข้หวัดหรืออาการที่บ่งชี้ว่า มีอาการติดเชื้ออื่นๆ อาจกลับไป ใช้ยาได้อีกถ้าไม่มีอาการติดเชื้อ ปรากฏ; และจำนวน WBC > 3,000 และ neutrophil count > 1,500 อย่างไรก็ตามยังคงต้องทำ การตรวจ WBC differential counts สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ต่อไป จนกว่าจำนวน WBC จะกลับสู่ ระดับ 3,500
< 2,000	< 1,000	การรักษาต้องพิจารณาเปลี่ยน ถ่ายกระดูก ถ้า granulopoiesis ไม่เพียงพอ ควรแยกผู้ป่วยเพื่อ ป้องกันการติดเชื้อ ถ้ามีการติด เชื้อเกิดขึ้นให้ทำการเพาะหาเชื้อ และให้ยาปฏิชีวนะที่เหมาะสม

	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">ห้ามใช้ยาโคลซาปีนซ้ำ</div> <p>Mental status</p> <p>ECG</p> <p>Vital sign</p> <p>Fasting lipid profile</p> <p>Fasting blood sugar/HgbA1c</p>
Patient information	<p>-หลีกเลี่ยงเครื่องเค็มที่มีอัลกอฮอล์ หรือการรักษาอย่างอื่นที่มีผลกดสมอง</p> <p>-อาจเกิดอาการง่วงซึม มองภาพไม่ชัด หรือชักได้ ไม่ควรขับขียานพาหนะ ว่ายน้ำ ปีนเขา ทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรือทำงานที่ต้องการการตัดสินใจหรือต้องใช้ความแม่นยำในการมอง</p> <p>-อาจเกิดความดันตกได้ ให้ระมัดระวังเวลาลุกจากการนั่งหรือนอน</p> <p>-อาจทำให้ปากแห้งได้ อาจช่วยได้โดยการใช้หมากฝรั่งหรือลูกอมแบบไม่มีน้ำตาล ใช้น้ำแข็ง หากมีอาการปากแห้งติดต่อกันนานกว่า 2 สัปดาห์ให้ปรึกษาแพทย์ หรือทันตแพทย์</p> <p>-ให้มาพบแพทย์อย่างสม่ำเสมอเพื่อประเมินความก้าวหน้าของการรักษา และเพื่อติดตามผลการตรวจ</p> <p>-ก่อนการหยุดใช้ยาให้พบแพทย์ก่อน เพราะการหยุดยาอาจจะต้องค่อยๆหยุดยาที่ใช้ลง</p>
ค่าใช้จ่ายด้านยา	บาท/เม็ด