

ชื่อยาทั่วไป	Primaquine
ชื่อการค้า / ผู้ผลิต	-
รูปแบบ / ความแรง	Tablet 15 mg
กลุ่มยา	ยาต้านเชื้อมาลาเรีย (Antimalarial drug)
Pregnancy Category	C
ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการรับรองจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	<p><u>ข้อบ่งใช้</u> รักษามาลาเรีย</p> <p><u>ขนาดการใช้</u></p> <p>-เพื่อป้องกันไข้กลับ (antirelapse) ใน P.v. และ P.o. ในคน G6PD ปกติให้ primaquine 15 mg (เด็ก 0.25 mg/kg) วันละครั้งนาน 14 วัน (ได้ผลประมาณ 70%) สำหรับในประเทศไทย ซึ่ง P.V. ก่อนข้างคือยา อาจเพิ่มเป็น 22.5 mg/วัน แต่ต้องตรวจสอบ G6PD ก่อน สำหรับคนไข้ที่ G6PD บกพร่องให้ primaquine 45 mg (เด็ก 0.75 mg/kg) และ cgloroquine 300 mg ทุกสัปดาห์ นาน 8 สัปดาห์</p> <p>-เพื่อป้องกันการเจริญเติบโตของเชื้อมาลาเรียต่อไปในยุง ให้ primaquine 45 mg ครั้งเดียว</p> <p>-เพื่อการควบคุมมาลาเรียให้ primaquine 30 mg (เด็ก 0.5 mg/kg) แก่ ประชากรทั้งหมดยกเว้นหญิงมีครรภ์ (mass drug administration) ทุก 10 วัน นาน 3-4 เดือนจะลด prevalence ของ P.f. ลงเกือบหมดสิ้น แต่ลดของ P.v. ได้ช้า</p>
เภสัชวิทยา	กลไกการออกฤทธิ์ของ Primaquine ยังไม่เป็นที่ทราบชัด รวมทั้งยังไม่ทราบว่า ผลการรักษาที่ได้เนื่องมาจากตัวยา Primaquine เองหรือเป็นผลของ metabolite จากการศึกษาดูโดย electron microscopy พบว่า mitochondria ของเชื้อในระยะ exoerythrocytic จะบวมหลังจากได้รับยานาน 24-28 ชม. ขนาดของการบวม นั้นขึ้นอยู่กับระยะเวลาและความเข้มข้นของยา โดย autoradiography พบยา หรือ metabolite สะสมอยู่ใน mitochondria ของเชื้อ
เภสัชจลนศาสตร์	-
ข้อควรระวัง / ข้อห้ามใช้	<p>ข้อควรระวัง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ในขณะที่ใช้ยานี้ไม่ควรใช้ยาอื่นที่มีฤทธิ์ข้างเคียงทำให้เม็ดเลือดขาวต่ำหรือทำให้เม็ดเลือดแดงแตกง่าย 2. เคยมีการแนะนำให้ยานี้หลังจากอาการไข้มาลาเรียดีขึ้นแล้ว จะลดอุบัติการณ์

	<p>Hemolysis ลงได้แต่ไม่นานมานี้ พบว่าถ้าให้พร้อม mefloquine จะลด gametocyte ได้เร็วกว่าให้ในวันที่ 3</p> <p>3. ในกรณีที่ไม่สามารถตรวจ G6PD ต้องสั่งให้ผู้ป่วยสังเกตสีของปัสสาวะ หากสีคล้ำลงคล้ายน้ำโคล่าให้หยุดยาและรีบหาแพทย์เพื่อวินิจฉัย</p>
<p>อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา</p>	<p>-5-10% ของผู้ใหญ่จะเกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร แน่นลิ้นปี่ ปวดท้อง ถ้าให้ในขนาดสูงมากจะเกิด reversible agranulocytosis และ granulocytopenia ส่วน methaemoglobinaemia อาจเกิดขึ้นได้ไม่บ่อยในขนาดยาสำหรับการรักษา และพบมากขึ้นถ้าได้รับยาเกินขนาด และเป็นรุนแรงในผู้ป่วยที่เป็น NADH-methaemoglobin reductase ต่ำ ซึ่งเป็นโรคทางพันธุกรรม ในขณะที่มี methaemoglobinaemia สูง ผู้ป่วยจะ cyanosis ร่างกายขาดออกซิเจน</p> <p>-พิษของยาที่รุนแรงที่สุดคือ การเกิด intravascular haemolysis อย่างเฉียบพลัน</p>
<p>ค่าใช้จ่ายค่านยา</p>	<p>1.5 บาท</p>