

ชื่อยาทั่วไป	Sodium valproate
ชื่อการค้า / ผู้ผลิต	Depakine
รูปแบบ / ความแรง	Tablet 200 mg(enteric coated), Tablet CR 500 mg(control release,Chrono)
กลุ่มยา	anticonvulsant
Pregnancy Category	Pregnancy risk factor D
ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการรับรองจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	<p>ข้อบ่งใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> -โรคลมชัก(epilepsy)-ใช้ได้ทั้งกรณีให้ยาชนิดเดี่ยวหรือให้ร่วมกับยากันชักตัวอื่นๆ -ใช้รักษาโรคลมชักแบบทั่วทั้งสมอง(generalized epilepsy): clonic tonic, tonic-clonic seizures, absence, myoclonic or atonic seizures; Lennox-Gastout Syndrome -ใช้รักษาโรคลมชักแบบชั้เฉพาะส่วน(partial epilepsy): การชักเฉพาะส่วนที่มีและไม่มีอาการชักทั่วทั้งสมองในตอนหลัง -ภาวะคลุ้มคลั่ง(Mania) – ใช้รักษาและป้องกันภาวะคลุ้มคลั่งในโรคไบโพล่า (bipolar disorders) <p>ขนาดยาที่ใช้ต่อวัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การให้ยาเริ่มต้นในขนาด 10-15 mg/kg/d แบ่งให้วันละ 1-3 ครั้ง เพิ่มขึ้นครั้งละ 5-10 mg/kg/day ต่อสัปดาห์จนถึงระดับที่ให้ผลการรักษา ซึ่งจะใช้นขนาด 30-60 mg/kg/day โดยแบ่งให้วันละ 2-3 ครั้ง - คนไข้ที่ตีบทำงานบกพร่องต้องมีการปรับขนาดยา
เภสัชวิทยา	เพิ่มระดับ GABA ในสมองให้สูงขึ้น
เภสัชจลนศาสตร์	<ul style="list-style-type: none"> -ดูดซึมได้ดีและรวดเร็วในทางเดินอาหาร -ระดับยาในพลาสมาสูงสุดภายใน 1-4 ชั่วโมง -ระยะเวลาครึ่งชีวิตของการกำจัดประมาณ 8-15 ชั่วโมง -จับกับโปรตีนในพลาสมาได้ 80 – 90% โดยจะลดลงในผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่การทำงานของตับและไตบกพร่อง
ข้อควรระวัง / ข้อห้ามใช้	<p>ข้อควรระวัง</p> <ul style="list-style-type: none"> -ระวังการใช้ในผู้ป่วยเด็กอายุน้อยกว่า 2 ปี เนื่องจากมีข้อมูลการเสียชีวิตจากภาวะตับวาย -ระวังการใช้ในผู้ป่วย organic brain disease, mental retardation with severe

	<p>seizure disorders, congenital metabolic disorders, และผู้ป่วยที่ใช้ยากันชักร่วมกันหลายชนิด</p> <p>-มีการรายงานว่าภาวะตับวายเกิดขึ้นในช่วงเวลาภายใน 6 เดือนของการรักษา ดังนั้นควรมีการติดตามอาการปวดเมื่อย อ่อนแรง หน้าบวม ภาวะเบื่ออาหาร (anorexia), ดีซ่าน และ อาการอาเจียน ที่เกิดในผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด</p> <p>ข้อห้ามใช้</p> <p>-ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ยา valproic acid และ อนุพันธ์ของยา</p> <p>-ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่การทำงานของตับผิดปกติ (hepatic dysfunction)</p> <p>-ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่ urea cycle disorders</p>
<p>อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา</p>	<p>ระบบประสาทส่วนกลาง สับสน เวียนศีรษะ ตากระตุก กล้ามเนื้อเสียการทรงตัว stupor การเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรม</p> <p>ผิวหนัง ผื่นร่วง (6%-24%)</p> <p>ระบบทางเดินอาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ปวดท้อง ท้องอืด (dyspepsia) เบื่ออาหาร</p> <p>ระบบเลือด Trombocytopenia (1-24%)</p> <p>ระบบประสาทและกล้ามเนื้อ สั่น (1-57%), อ่อนแรง (6-27%)</p> <p>ตา มองเห็นภาพซ้อน (diplopia) (พบมากกว่า 16%), ตามัว/มองภาพไม่ชัด (8-12%)</p> <p>อื่น ๆ ตึคเชื้อ, flu like symptom</p>
<p>อาการพิษจากยา</p>	<p>หัวใจหยุดเต้น หหมดสติประสาทหลอน กระสับกระส่าย เสียชีวิต</p> <p>การแก้ไขอาการพิษ ล้างท้องให้เร็วที่สุด เนื่องจาก Sodium valproic ดูดซึมได้เร็ว ให้การรักษาแบบประคับประคอง และให้ปัสสาวะออกอย่างเพียงพอ อาจใช้วิธี hemodialysis และ hemoperfusion ส่วน Naloxone ใช้แก้อาการ CNS depressant effects</p>
<p>ปฏิกิริยาต่อกันของยาที่สำคัญ</p>	<p>ยาที่มีผลเพิ่มฤทธิ์/พิษ ของ valproic acid</p> <p>-Felbamate อาจมีผลเพิ่มระดับยา valproic acid</p> <p>-Isoniazid อาจมีผลเพิ่มระดับยา valproic acid โดยลดกระบวนการ metabolism ของ valproic acid (ข้อมูลยืนยันยังมีน้อย)</p> <p>-Salicylates โดยอาจจับกับ plasma protein แทนที่ valproic acid ส่งผลให้เกิดความพิษจาก valproic acid</p>

	<p>-Macrolide antibiotics คือ clarithromycin, erythromycin, troleandomycin อาจมีผลลดกระบวนการ metabolism ของ valproic acid metabolism ข้อควรระวัง (มีน้อย)</p> <p>ยาที่มีผลลดฤทธิ์ของ valproic acid</p> <p>-Carbapenem antibiotics (ertapenem, imipenem, meropenem) อาจมีผลลดความเข้มข้น valproic acid ให้อยู่ในช่วง subtherapeutic</p> <p>ยา valproic acid มีผลเพิ่มระดับยา ดังนี้</p> <p>-Lamotrigine โดย Valproic acid ยับยั้งกระบวนการ metabolism ของ lamotrigine ดังนั้นการใช้ยาทั้งสองร่วมกันทำให้เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิด toxic epidermal necrolysis (TEN)</p> <p>-Carbamazepine โดย Valproic acid อาจมีผลเพิ่ม, ลด หรือไม่มีผลต่อระดับยา valproic acid อาจทำให้ระดับ ของ carbamazepine - epoxide (active metabolite) เพิ่มขึ้น จากการชักนำไปให้เกิดการ metabolism ยา</p> <p>-Primidone, Phenobarbital โดย Valproic acid ยับยั้งกระบวนการ metabolism ของ phenobarbital</p> <p>-Zidovudine: Valproic acid อาจมีผลเพิ่มระดับ zidovudine</p> <p>ยา valproic acid มีผลลดระดับยา ดังนี้</p> <p>-Oxcarbazepine</p> <p>ยาอื่น ๆ</p> <p>-Risperidone โดย Valproic acid อาจมีผลเพิ่มพิษจาก risperidone หากมีการใช้ยาทั้งสองชนิดร่วมกันควรมีการติดตามอาการ peripheral edema ร่วมด้วย</p>
MONITORING PARAMETERS	<p>-Liver enzymes (ก่อนรับการรักษาและตลอดช่วงเวลารับการรักษา)</p> <p>-CBC with platelets, PT/PTT (โดยเฉพาะก่อนการผ่าตัด)</p> <p>-serum ammonia (with symptoms of lethargy, mental status change)</p> <p>-serum valproate levels</p>
คำแนะนำ แก่ผู้ป่วย	<p>-ห้ามปรับเปลี่ยนขนาดและเวลารับประทานยาด้วยตนเอง</p> <p>-ห้ามปรับเพิ่มขนาดยามากกว่าที่แพทย์แนะนำ</p> <p>-ห้ามหัก แบ่ง หรือเคี้ยวแคปซูลหรือยาที่เป็นเม็ดเคลือบควบคุมการปลดปล่อย</p> <p>-ในระหว่างที่รับประทานยา ห้ามดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ หรือชื้อยา รับประทานเอง โดยเฉพาะยาลดอาการปวด, ยานอนหลับ, ยาแก้แพ้ โดยไม่ได้</p>

	<p>ปรึกษาแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none">-รับประทานน้ำ วันละ 2-3 ลิตรต่อวัน ยกเว้นต้องจำกัดปริมาณน้ำ-ในผู้ป่วยเบาหวาน ควรมีการตรวจวัดระดับน้ำตาลอย่างใกล้ชิด เนื่องจาก valproic acid ส่งผลต่อผลการตรวจ คีโตนในปัสสาวะ-ควรรายงานข้อมูลดังต่อไปนี้ให้แพทย์ เช่น ประจำเดือนมาไม่ปกติ ปวดท้อง อากาศท้องเสียแก้ไขไม่ได้, อาเจียน, ท้องผูก, ผื่น, ภาวะเลือดออกที่ผิดปกติ, มีเลือดในปัสสาวะ, ปวดเมื่อย, อ่อนแรง, ใบหน้าบวม, ตาเหลือง, นอนหลับมากกว่าปกติ หรือ กระสับกระส่าย
ค่าใช้จ่ายด้านยา	บาท/เม็ด