

คู่ยาที่ห้ามใช้ร่วมกัน (Fatal drug interaction) ตามรายการยาบัญชียาโรงพยาบาลลำพูน 2564

No	ยา	กลุ่มยาที่ใช้ร่วม	ยาที่ใช้ร่วม	Sig	Onset	Severity	Document	ผลที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน	แนวทางการจัดการ
1	Amiodarone	Phenothiazine	Thioridazine	1	Delayed	Major	Suspected	เกิดการเสริมฤทธิ์ prolongation of QT interval และเพิ่มความเสี่ยงในการเสียชีวิตจาก Tordade de pointes-	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
2	Atacurium Cis-atacurium	Aminoglycoside	Gentamicin Amikacin Streptomycin Kanamycin	1	Rapid	Major	Probable	ทำให้เกิด Severe apnea	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดนี้ร่วมกัน มีรายงาน การเกิด paralysis และ เสียชีวิตจากการใช้ ยาร่วมกัน
3	Clozapine	PI (Protease inhibitor)	Ritonavir Lopinavir Atazanavir Darunavir	1	delayed	Major	Suspected	เพิ่มความเสี่ยงในการเกิดพิษจากยา clozapine เช่น agranulocytosis, QT prolong interval	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
4	Digoxin	Calcium channel blocker	Verapamil	1	Delayed	Major	Established	เพิ่ม digoxin level อาจเกิดพิษจากยา digoxin ได้	หากจำเป็นต้องใช้ยาทั้ง 2 ชนิดนี้ร่วมกัน ควรลดขนาดยา Digoxin ลงประมาณ 50 % และติดตามอาการไม่พึงประสงค์ จาก Digoxin toxicity
5	Ergotamine plus caffeine (Cafergot)	PI (Protease inhibitor)	Ritonavir Lopinavir Atazanavir Darunavir	1	Delayed	Major	Probable	ยับยั้ง metabolism ของยา ergotamine (CYP3A4) ทำให้ระดับยา ergotamine เพิ่มขึ้น เสี่ยงในการเกิด ergot toxicity เช่น Peripheral vasospasm , ischemia thrombosis,tachycardia,hypertention	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
		NNRTI (Non nucleoside reverse transcriptase inhibitor)	Efavirenz	1	Delayed	Major	Probable	ยับยั้ง metabolism ของยา ergotamine (CYP3A4) ทำให้ระดับยา ergotamine เพิ่มขึ้น เสี่ยงในการเกิด ergot toxicity เช่น Peripheral vasospasm , ischemia thrombosis,tachycardia,hypertention	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน

คู่ยาที่ห้ามใช้ร่วมกัน (Fatal drug interaction) ตามรายการยาบัญชียาโรงพยาบาลลำพูน 2564

No	ยา	กลุ่มยาที่ใช้ร่วม	ยาที่ใช้ร่วม	Sig	Onset	Severity	Document	ผลที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน	แนวทางการจัดการ
5	Ergotamine plus caffeine (Cafergot)	Macrolide	Clarithromycin Erythromycin	1 1	Rapid Delayed	Major Major	Probable Probable	ยับยั้ง metabolism ของยา ergotamine (CYP3A4) ทำให้ระดับยา ergotamine เพิ่มขึ้น เสี่ยงในการเกิด ergot toxicity เช่น Peripheral vasospasm , ischemia thrombosis,tachycardia,hypertention	หากจำเป็นต้องใช้ยากกลุ่มนี้ควรเลือกใช้ยา Azithromycin แทน
		Azole antifungal	Itraconazole Ketoconazole	1 1	Delayed Delayed	Major Major	suspected suspected	ยับยั้ง metabolism ของยา ergotamine (CYP3A4) ทำให้ระดับยา ergotamine เพิ่มขึ้น เสี่ยงในการเกิด ergot toxicity เช่น Peripheral vasospasm , ischemia thrombosis,tachycardia,hypertention	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
6	Lurasidone HCl ***	Macrolide	Clarithromycin	N/A	No specified	Contraindicated	Good	strong CYP3A4 inhibitor ยับยั้งการขจัดยา Lurasidone ทำให้เกิดพิษจากยา	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
		Azole antifungal	Ketoconazole Itraconazole	N/A	No specified	Contraindicated	Good	strong CYP3A4 inhibitor ยับยั้งการขจัดยา Lurasidone ทำให้เกิดพิษจากยา	
		PI (Protease inhibitor)	Ritonavir Lopinavir Atazanavir Darunavir	N/A	No specified	Contraindicated	Good	strong CYP3A4 inhibitor ยับยั้งการขจัดยา Lurasidone ทำให้เกิดพิษจากยา	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
7	Ranolazine ***	Antigout	Colchicine	N/A	Delayed	Contraindicated	Excellent	เพิ่มฤทธิ์ colchicine เป็นอันตรายถึงชีวิต เนื่องจาก ranolazine ไปยับยั้ง P-gp mediated ในการขจัดยาของ colchicine	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ตัวร่วมกัน ในผู้ป่วยที่มี การทำงานของไตหรือตับบกพร่อง และสำหรับผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตและตับปกติ หากจำเป็นต้องใช้ร่วมกัน ให้ลดขนาดยา colchicine

คู่ยาที่ห้ามใช้ร่วมกัน (Fatal drug interaction) ตามรายการยาบัญชียาโรงพยาบาลลำพูน 2564

No	ยา	กลุ่มยาที่ใช้ร่วม	ยาที่ใช้ร่วม	Sig	Onset	Severity	Document	ผลที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน	แนวทางการจัดการ
7	Ranolazine ***	Macrolide	Clarithromycin	1	Delayed	Major	Suspected	strong CYP3A inhibitor ยับยั้งการขจัดยา Ranolazine ทำให้เกิดพิษจากยา เพิ่มความเสี่ยงการเกิด QT prolong interval Cardiotoxicity	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
		Azole antifungal	Ketoconazole Itraconazole	1	Delayed	Major	Suspected	strong CYP3A inhibitor ยับยั้งการขจัดยา Ranolazine ทำให้เกิดพิษจากยา เพิ่มความเสี่ยงการเกิด QT prolong interval Cardiotoxicity	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
		PI (Protease inhibitor)	Ritonavir Lopinavir Atazanavir Darunavir	1	Delayed	Major	Suspected	strong CYP3A inhibitor ยับยั้งการขจัดยา Ranolazine ทำให้เกิดพิษจากยา เพิ่มความเสี่ยงการเกิด QT prolong interval Cardiotoxicity	ห้ามใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน
8	Simvastatin	Fibrates	Gemfibrozil	1	Delayed	Major	Probable	เพิ่มความเสี่ยงในการเกิด rhabdomyolysis จากการยับยั้ง OATP1B1 mediated ทำให้การขับยา simvastatin ลดลง	หลีกเลี่ยงการใช้ยาทั้ง 2 ชนิดร่วมกัน อาจพิจารณาใช้ยา fenofibrate แทน
9	Simvastatin (40)	Calcium channal blocker	Amlodipine (10)	1	Delayed	Major	Suspected	เพิ่มความเสี่ยงในการเกิด rhabdomyolysis	Simvastatin ไม่ควรเกิน 20 mg/day เมื่อให้ร่วมกับ amlodipine

หมายเหตุ

*** อ้างอิงจาก micromedex drug interaction 2.0

Document: Excellent คือ มีข้อมูลยืนยันการเกิด interaction โดย มีการศึกษา controlled study

Document: Good คือ มีข้อมูลยืนยันการเกิด interaction แต่ไม่ได้มีการศึกษา controlled study

Document: Fair คือ มีข้อมูลการศึกษายืนยันการเกิด interaction น้อย แต่พิจารณาจากฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา

Severity: Contraindicated คือ เป็นคู่ยาที่ห้ามใช้ร่วมกัน

