

แบบประเมินการใช้ยาที่เหมาะสม (DUE) โรงพยาบาลควนเนียง

## Seretide<sup>®</sup> Accuhaler 50/250

**(Salmeterol 50 mcg + Fluticasone 250 mcg )**

ผู้ป่วยชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_  
HN \_\_\_\_\_ วันที่ส่งจ่าย \_\_\_\_\_

### ข้อบ่งชี้(ขอความร่วมมือ : ระบุข้อบ่งชี้ทุกครั้ง)

- ผู้ป่วย Asthma ที่ใช้ยา Budesonide MDI ขนาดปานกลาง (2 puff bid) และ Seroflo<sup>®</sup>(25/125) ขนาดปานกลาง (2 puff bid) แล้วแต่ยังไม่สามารถควบคุมอาการได้
- ผู้ป่วย COPD ที่ใช้ยา Seroflo<sup>®</sup> (25/125) ขนาดปานกลาง (2 puff bid) แล้วแต่ยังไม่สามารถควบคุมอาการได้และมีประวัติ > 2 moderate Exacerbation หรือ > 1 hospitalization ร่วมกับมี mMRC > 2, CAT > 10
- รับยาต่อเนื่องมาจากที่อื่น (refer back)

### ประกอบด้วย

1. Salmeterol xinafoate ( Long acting  $\beta_2$ -agonist : LABA) 50 mcg (pregnancy category : C)
2. Fluticasone propionate ( Inhaled corticosteroid : ICS) 250 mcg (pregnancy category : C)

ขนาดบรรจุ บรรจุขวดละ 60 doses

วิธีการบริหาร : สูดเข้าทางปาก

Asthma ผู้ใหญ่และเด็กที่มีอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป

- สูดยาครั้งละ 1 สูด วันละ 2 ครั้ง เข้า-เย็น

COPD ขนาดยาในผู้ใหญ่

- สูดยาครั้งละ 1 สูด วันละ 2 ครั้ง เข้า-เย็น

### ข้อควรระวัง

1. ไม่สามารถใช้บรรเทาอาการ Exacerbation ได้
2. ระวังระวังเมื่อให้ในผู้ป่วยที่เป็นวัณโรคที่ปอด (pulmonary tuberculosis)
3. อาจทำให้ Serum potassium ลดลงชั่วคราวได้ถ้าใช้ยาในขนาดที่สูง

อาการไม่พึงประสงค์ : เวียนศีรษะ ปวดศีรษะ เสียงแหบ ดิฉี่หรือราในช่องปาก

ปฏิกิริยาระหว่างยา :

- Ritonavir จะทำให้ปริมาณ Fluticasone ในเลือดเพิ่มขึ้น
- Ketoconazole และ Itraconazole จะทำให้ปริมาณ Fluticasone ในเลือดเพิ่มขึ้น

แพทย์ผู้สั่งใช้.....

การประเมินผล (เภสัชกร)

- ตามเกณฑ์       ไม่ตามเกณฑ์