

ธนวัฒน์ โดสุโขวงศ์ : เกสัชจลศาสตร์ของยาเซฟาโซลินและเจนตามัยซินที่ให้ทางช่องท้อง
สำหรับรักษาภาวะเยื่อช่องท้องอักเสบในผู้ป่วยที่ล้างไตอย่างต่อเนื่องทางช่องท้อง
(PHARMACOKINETIC OF INTRAPERITONEAL CEFAZOLIN AND
GENTAMICIN IN THE EMPIRICAL THERAPY OF PERITONITIS IN
CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS PATIENTS) อ.ที่ปรึกษา
: ศ. นพ. สมชาย เอี่ยมอ่อง, อ. ที่ปรึกษาร่วม : รศ. ดร. ดวงจิต พนมวัน ณ อยุธยา ;
96 หน้า. ISBN 974-332-260-4.

การศึกษาครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาเภสัชจลศาสตร์ของยาเซฟาโซลินและเจนตามัยซิน
ตามขนาดที่ได้รับการแนะนำโดย The International Society of Peritoneal Dialysis (ISPD) โดยให้ทาง
ช่องท้องเพื่อรักษาภาวะเยื่อช่องท้องอักเสบ ในผู้ป่วยที่ล้างไตอย่างต่อเนื่องทางช่องท้อง และใช้ทำนาย
ว่าระดับยาตลอดช่วง 5 วันแรกที่รับยาจะ เหมาะสมกับข้อกำหนดของ The United States' National
Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS) หรือไม่ อย่างไร

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วยเข้าร่วมการวิจัยทั้งสิ้น 18 คน ตลอดเวลา 5 วันระดับยา cefazolin
ทั้งในเลือดและในช่องท้องจะสูงกว่าระดับยาที่ให้ผลการรักษาเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นระดับในเลือดเพียง
ช่วงเวลา 3.3 นาทีแรกเท่านั้นที่จะสูงไม่เพียงพอคือ ต่ำกว่า 8 ไมโครกรัม/มิลลิลิตร, ระดับยา
gentamicin ในเลือดทั้งหมดซึ่งรวมถึงค่าสูงสุด (peak) จะต่ำกว่าระดับยาที่ระบุว่าจะให้ผลการรักษาคือ
4 ไมโครกรัม/มิลลิลิตรตลอดเวลา 5 วัน และมีระดับยาค่ำสุดก่อนให้ยาครั้งต่อไป (trough) สูงกว่าระดับ
ยาที่ถือว่าปลอดภัยคือ 2 ไมโครกรัม/มิลลิลิตรตั้งแต่หลังให้ยาในวันที่ 4 เป็นต้นไป, ระดับยา
gentamicin ในช่องท้องตลอดเวลา 5 วัน จะสูงกว่าระดับที่คาดว่าจะให้ผลการรักษาเพียง 4.75-4.76
ชั่วโมงต่อวัน เมื่อศึกษาทางเภสัชจลศาสตร์พบว่ายา gentamicin ถูกขจัดออกจากร่างกายในผู้ป่วยกลุ่มนี้
ทำให้ยากต่อการปรับให้มีระดับยาในเลือดและในช่องท้องทั้งสูงสุดและต่ำสุดให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสม

โดยสรุปพบว่ายา cefazolin ในขนาดมาตรฐานที่ได้รับการแนะนำโดย ISPD อาจจะเหมาะสม
ในการรักษาภาวะเยื่อช่องท้องอักเสบในผู้ป่วยที่ล้างไตอย่างต่อเนื่องทางช่องท้อง ขณะที่ยา gentamicin
ไม่น่าจะให้ผลการรักษาที่ดีถ้าให้ยาในขนาดและช่วงห่างดังที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

ภาควิชา อายุรศาสตร์
สาขาวิชา อายุรศาสตร์ / โรคไต
ปีการศึกษา 2541

ลายมือชื่อนิติกร
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม