



แนวทางการใช้ยา

Bemiparin

ความแรง : 3500 IU/0.2mL, 7500 IU/0.3mL

ข้อควรระวังในการบริหารยา

- ตรวจสอบชื่อยาและความแรงก่อนให้ยาทุกครั้ง
- ห้ามให้ยาโดยวิธี IM เนื่องจากอาจทำให้เกิด hematoma

ข้อบ่งใช้	ลักษณะผู้ป่วย	ขนาดยาปกติ	ขนาดยาในผู้ป่วยที่มี CrCl < 30 ml/min
Venous ThromboEmbolism (VTE) prophylaxis	High risk	3,500 IU SC OD (2 hrs before or 6 hrs after surgery)	Reduce dose 25% of normal dose
Venous ThromboEmbolism (VTE) treatment	≤ 50 kg	5,000 IU SC OD	3,500 IU SC OD
	> 50 - 70 kg	7,500 IU SC OD	5,000 IU SC OD
	> 70 - 100 kg	10,000 IU SC OD	7,500 IU SC OD
	> 100 kg	115 IU/kg SC OD	Reduce dose 25% of normal dose
Secondary prevention of VTE recurrences	Patient with DVT, Transitory risk	3,500 IU SC OD	Reduce dose 25% of normal dose
Prevention of clotting in the extracorporeal circulation circuit during hemodialysis	< 60 kg	2,500 IU SC OD single dose in arterial line (Hemodialysis < 4 hrs)	
	> 60 kg	3,500 IU SC OD single dose in arterial line (Hemodialysis < 4 hrs)	

- ผู้ป่วยเด็ก: ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 18 ปี เนื่องจากข้อมูลยังไม่เพียงพอ
- ผู้ป่วยสูงอายุ: ไม่จำเป็นต้องปรับขนาดยา
- การให้แบบ subcutaneous: ให้ฉีดแบบ intrafat หรือ deep subcutaneous ควรฉีดบริเวณ abdominal fat layer ห่างจากสะดือมากกว่า 2 นิ้ว หลังฉีดให้กดบริเวณที่ฉีดเบาๆ 5-10 วินาที, ไม่ควรใส่ฟองอากาศออกจากหลอดบรรจุยา เพื่อหลีกเลี่ยงการสูญเสียยา, ห้ามกดบริเวณที่ฉีด สามารถประคบเย็น และเปลี่ยนที่ฉีดครั้งต่อไป เพื่อป้องกันการเกิด hematoma
- ข้อควรระวัง: ควรระวังการใช้ร่วมกับยาที่มีผลต่อการแข็งตัวของเลือด เช่น antiplatelets, anticoagulants, NSAIDs และยาที่มีผลเพิ่ม potassium เช่น K-sparing diuretics, ผู้ป่วยที่มีการทำงานของตับและไตบกพร่อง, ผู้ป่วยที่มีภาวะ uncontrolled hypertension, nephrolithiasis และ urethrolithiasis, ผู้ป่วยที่ได้รับ neuraxial anesthesia / spinal puncture / spinal surgery เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงในการเกิด epidural หรือ spinal hematoma
- ข้อห้ามใช้: ผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำกว่า 50,000/mm³, ผู้ป่วยภาวะ active bleeding หรือผู้ป่วยที่เลือดออกง่าย, ผู้ป่วยที่มีประวัติ disseminated intravenous coagulation (DIC), ผู้ป่วยที่แพ้ผลิตภัณฑ์ที่มาจากหมู และแพ้ยา heparin หรือเพ้ายัน

Note: ปรับขนาดยาตามน้ำหนักตัว, ค่าการทำงานของไต และอาการทางคลินิก

Time to start anticoagulant

From \ To	Dabigatran	Apixaban	Edoxaban	Rivaroxaban	Heparin	Warfarin
LMWH/SC	≤ 2 hr before next dose	next dose	next dose	≤ 2 hr before next dose	next dose	Concomitant until therapeutic INR

การติดตามการให้ยาผู้ป่วย (ตลอดระยะเวลาการให้ยา)

- Anti-factor Xa level จะทำการตรวจในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์ที่เปลี่ยนลิ้นหัวใจแบบ mechanical prosthetic heart valve, ผู้ป่วยไตเสื่อม, ผู้ป่วยอ้วน, ผู้ป่วยเด็ก, ผู้ป่วยที่ใช้ยา bemiparin เป็นเวลานาน, ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงเลือดออกสูง และผู้ป่วยหลังผ่าตัด (ค่าปกติสำหรับ LMWH: 0.5-1.2 IU/mL)

ค่าติดตาม	ช่วงเวลาในการติดตาม	รายงานแพทย์เมื่อ (Critical Point)
• aPTT	ก่อนให้ยา 30 นาที และต่อเนื่องทุก 24 ชั่วโมง	> 2.5 เท่าของค่าปกติ
• Heart rate		< 60 bpm หรือ > 120 bpm
• Blood pressure		< 90/60 mmHg หรือ > 160/100 mmHg
• Platelet count	ก่อนให้ยา และต่อเนื่องไปทุก 3 วัน	< 100,000/mm ³
• Creatinine clearance		< 30 ml/min
• Bleeding		-

อาการไม่พึงประสงค์ (หากพบให้รายงานแพทย์และเภสัชกร)

- เกิดรอยช้ำ/จ้ำเลือด
- เลือดออกบริเวณเหงือก
- เลือดกำเดาไหล
- อาเจียนเป็นเลือด
- ปัสสาวะมีสีแดง
- อุจจาระมีเลือดปน/ สีดำ
- ชาบวม/ชา
- ตาพร่า
- ปวดเมื่อย/ไม่มีแรง

Antidote

- จากการศึกษาค protamine 1.4 mg/100 anti-factor Xa international unit of bemiparin สามารถลด anti-Xa activity ได้ประมาณ 2 ชั่วโมง โดยให้ IV over 10 นาที (ไม่ควรให้ IM เพราะอาจทำให้เกิดกระดูกบริเวณที่ฉีด) max dose 50 mg

(หากมีข้อเสนอนะการเฝ้าระวังติดต่อ ญญ.เพียงเพ็ญ ชนาเทพพร / ญญ.ปณิศา มานะศิริสุข: โทรศัพท์ 63281)