



แนวทางการใช้ยา

Edoxaban

ความแรง : 30 mg, 60 mg

ข้อควรระวังในการบริหารยา

- ตรวจสอบชื่อยาและความแรงก่อนให้ยาทุกครั้ง
- หลีกเลี่ยงการใช้ในหญิงให้นมบุตรและหญิงตั้งครรภ์ แนะนำให้ใช้ heparin หรือ low molecular weight heparin หรืออาจใช้ warfarin ในไตรมาสที่ 2 และ 3 หากจำเป็นต้องใช้ โดยต้องประเมินความเสี่ยงและประโยชน์จากการใช้ยาก่อนให้ยาทุกครั้ง

ข้อบ่งใช้	ขนาดยา		
	Normal	Renal impairment	Hepatic impairment
Non-valvular atrial fibrillation	BW >60 kg: 60 mg once daily BW ≤60 kg: 30 mg once daily Concomitant use of the following P-gp inhibitors: 30 mg once daily	CrCl 15-50 ml/min: 30 mg once daily CrCl <15 ml/min: avoid use	Child-pugh B (moderate): use with caution Child-pugh C (severe): avoid use
Deep Vein Thrombosis (DVT) and Pulmonary Embolism (PE)	BW >60 kg: 60 mg once daily BW ≤60 kg: 30 mg once daily Concomitant use of the following P-gp inhibitors: 30 mg once daily	CrCl 30-50 ml/min: 30 mg once daily CrCl <30 ml/min: avoid use	
Venous thromboembolism for cancer	BW >60 kg: 60 mg once daily BW ≤60 kg: 30 mg once daily Concomitant use of the following P-gp inhibitors: 30 mg once daily	CrCl 30-50 ml/min: 30 mg once daily CrCl <30 ml/min: avoid use	

Note: ปรับขนาดยาข้อบ่งใช้ และค่าการทำงานของไตและตับ

- ระวังการเกิดอันตรกิริยาระหว่างยาอื่นๆ โดยตรวจสอบก่อนใช้ยาร่วมกัน ได้แก่

ยาที่มีผลลดฤทธิ์ edoxaban	carbamazepine / phenobarbital / phenytoin / rifampicin (P-gp / CYP3A4 inducers, ลดฤทธิ์ edoxaban 35%)
ยาที่มีผลเพิ่มฤทธิ์ edoxaban	cyclosporin / tacrolimus (P-gp inhibitors, เพิ่มฤทธิ์ edoxaban 73%), amiodarone (P-gp inhibitors, เพิ่มฤทธิ์ edoxaban 40%), ยากลุ่ม protease inhibitors เช่น ritonavir (P-gp inhibitors, avoid use), itraconazole / fluconazole / posaconazole / voriconazole (P-gp / CYP3A4 inhibitors, เพิ่มฤทธิ์ edoxaban 87-95% แนะนำลดขนาดยา edoxaban 50%), verapamil (P-gp / CYP3A4 inhibitors, เพิ่มฤทธิ์ edoxaban 53%), clarithromycin / erythromycin (P-gp / CYP3A4 inhibitors, เพิ่มฤทธิ์ edoxaban 90% แนะนำลดขนาดยา edoxaban 50%)

- ข้อควรระวัง: ผู้ป่วยสูงอายุ ≥ 75 ปี เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดเลือดออกในทางเดินอาหาร, ผู้ป่วย renal impairment, ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดหรือทำหัตถการ
- ข้อห้ามใช้: ผู้ป่วยที่มี platelet $< 50,000/\text{mm}^3$, ผู้ป่วยที่มีภาวะ active bleeding หรือเลือดออกง่าย, ผู้ป่วยที่มีประวัติ mechanical prosthetic heart valve, moderate to severe mitral stenosis, antiphospholipid syndrome ที่มีความเสี่ยงสูงในการเกิดลิ่มเลือดอุดตัน, ผู้ป่วย VTE ที่มีค่า CrCl < 30 ml/min, ผู้ป่วยที่มีการทำงานของตับบกพร่อง (child-pugh C) และผู้ป่วยที่แพ้ยานี้

Time to start anticoagulant						
From \ To	Dabigatran	Apixaban	Rivaroxaban	Heparin	LMWH/SC	Warfarin
Edoxaban	next dose	next dose	next dose	next dose	next dose	next dose + bridging

การติดตามการให้ยาผู้ป่วย (ตลอดระยะเวลาการให้ยา)

- ทำการตรวจ CBC ก่อนให้ยา และต่อไปทุก 1 ปี สำหรับผู้ป่วยทั่วไป และ 3-6 เดือน สำหรับผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ป่วยสูงอายุ ≥ 75 ปี และ renal impairment (CrCl < 30 ml/min)
- ทำการตรวจ aPTT และ prothrombin time ในกรณีที่ต้องการดู coagulation effect
- ทำการตรวจ plasma edoxaban concentrations ในกรณีที่ผู้ป่วยที่จะทำ cardiac surgery ที่ไม่ทราบช่วงเวลาการได้รับยา edoxaban ครั้งสุดท้าย, organ dysfunction และกรณีฉุกเฉิน (peak = 49.5-288 ng/ml, trough = 5.47-46.4 ng/ml)

อาการไม่พึงประสงค์ (หากพบให้รายงานแพทย์และเภสัชกร)

- เกิดรอยช้ำ/จ้ำเลือด
- เลือดออกบริเวณเหงือก
- เลือดกำเดาไหล
- อาเจียนเป็นเลือด
- ปัสสาวะมีสีแดง
- อุจจาระมีเลือดปน/ สีดำ
- ขาบวม/ขา
- ตาพร่า
- ปวดเมื่อย/ไม่มีแรง

Antidote

- Andexanet alfa: low dose: 400 mg IV bolus + 480 mg IV infusion, high dose: 800 mg IV bolus + 960 mg IV infusion
- Ciraparantag 100-300 mg IV bolus single dose
- กรณีที่ไม่มี andexanet alfa และ ciraparantag (ซึ่งปัจจุบันไม่มีในประเทศไทย) ให้ใช้ Prothrombin Complex Concentration (PCC) ดังนี้
 - 3-factor PCC (3PCC) หรือ 4-factor PCC (4PCC) 25-50 IU/kg IV administer not more than 2 ml per minute (60 IU/minute)
 - activated PCC (aPCC) 50-100 IU/kg IV infusion (maximum rate 2 IU aPCC/kg body weight/minute)

(หากมีข้อเสนอแนะการเฝ้าระวังติดต่อ ภญ.เพียงเพ็ญ ชนาเทพพร / ภญ.ปณิศา มานะศิริสุข: โทรศัพท์ 63281)