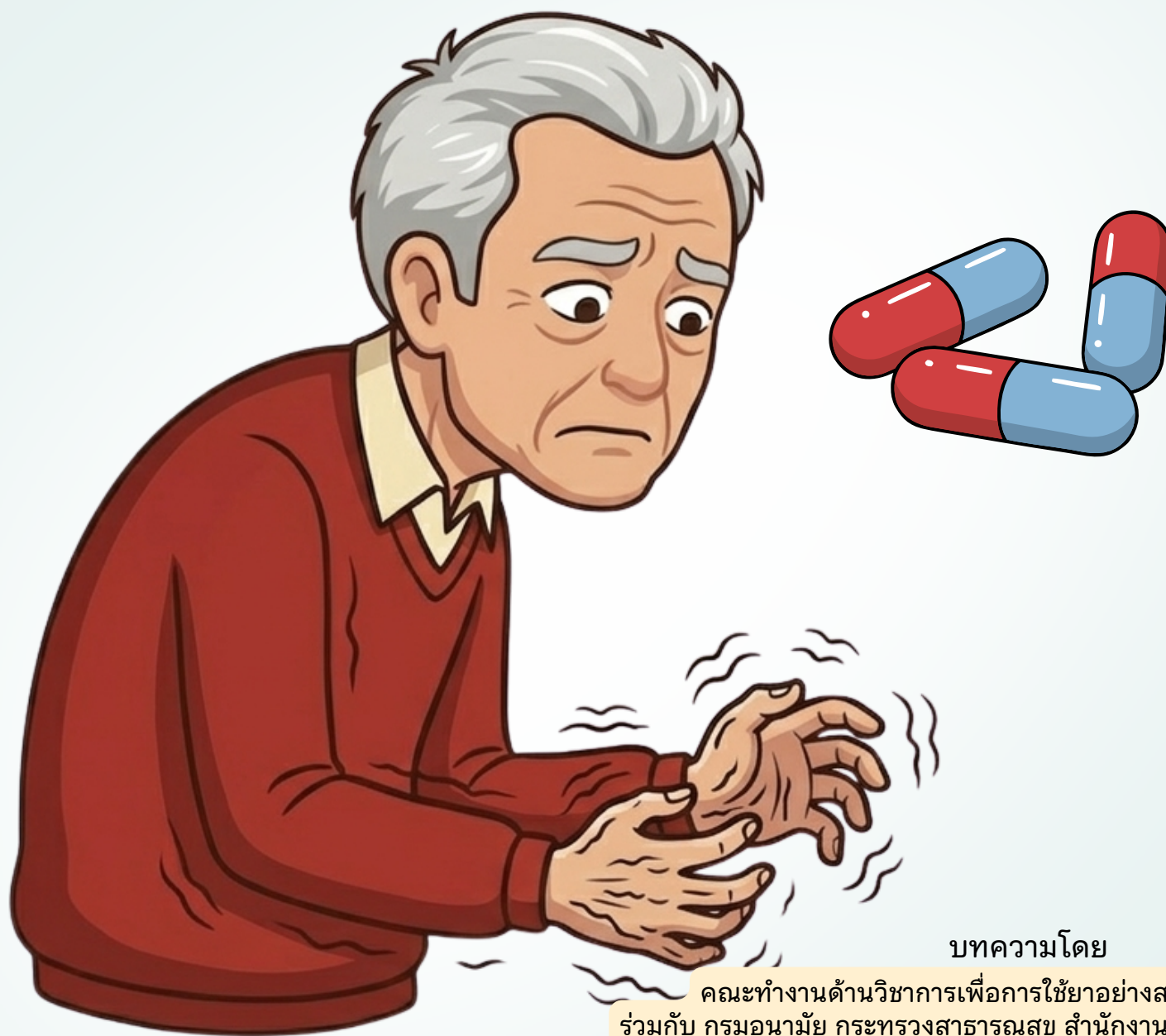




หมอชวนรู้

“มือสั่น เดินช้า” เป็นพาร์กินสันจากยาได้หรือไม่?



บทความโดย

คณะทำงานด้านวิชาการเพื่อการใช้อย่างสมเหตุผล แพทยสภา
ร่วมกับ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย และชมรมโรคพาร์กินสันไทย



หมอชวนรู้



The Medical Council of Thailand



www.tmc.or.th



02-590-1886

“มือสั่น เดินช้า” เป็นพาร์กินสันจากยาได้หรือไม่?



โรคพาร์กินสันคืออะไร?

- เป็นโรคความเสื่อมของเซลล์สมองในส่วนที่สร้างสาร “โดปามีน”
- โดปามีนเป็นสารสื่อประสาทในสมอง ช่วยควบคุมการเคลื่อนไหวของร่างกาย และเกี่ยวข้องกับอารมณ์
- เมื่อโดปามีนในสมองลดลง จึงมีอาการ
 - ▶ กล้ามเนื้อแข็งเกร็ง
 - ▶ มือสั่น
 - ▶ ทรงตัวลำบาก
 - ▶ เดินช้า
- มักพบในผู้สูงอายุ
- อาการค่อย ๆ เป็นมากขึ้น
- แต่ไม่ใช่ทุกคนที่มีมือสั่นจะเป็นพาร์กินสัน

กล้ามเนื้อแข็งเกร็ง

มือสั่น

ทรงตัวลำบาก

เดินช้า



ยาบางชนิดอาจทำให้เกิดอาการคล้ายโรคพาร์กินสันได้

กระทรวงสาธารณสุขเตือน: ยา**ซินนาริซีน** และ**ฟลูนาริซีน** อาจทำให้เกิดอาการคล้ายโรคพาร์กินสันจากยา

ยาอื่นบางชนิด เช่น ยาจิตเวช และยาแก้คลื่นไส้อาเจียน ก็อาจทำให้เกิดอาการลักษณะนี้ได้เช่นกัน



• อาการคล้ายโรคพาร์กินสัน อาจเกิดจากยา •

ทำไมยาถึงทำให้ มือสั่น เดินช้า คล้ายโรคพาร์กินสัน?



ยาบางชนิด
ขัดขวางการทำงานของ
โดปามีน



การเคลื่อนไหวจึงช้าลง
มืออาจสั่น ตัวอาจแข็ง
หรือทรงตัวลำบาก



อาการจึงคล้าย
โรคพาร์กินสัน



เมื่อแพทย์พิจารณาหยุด
หรือปรับยา อาการมักดีขึ้น
(แต่บางอาการอาจอยู่ถาวร)



รู้คำเตือนของซิณนา ริซินและฟลูนา ริซิน ช่วยลดความเสี่ยง

• คำเตือนจากกระทรวงสาธารณสุข เรื่องที่ไม่ควรมองข้าม



1 ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน



2 ไม่ควรใช้ยาฟลูนา ริซินร่วมกับยาซิณนา ริซิน
เนื่องจากอาจไม่ปลอดภัย



3 ระวังการใช้นี้ เพราะอาจทำให้ร่างกายเคลื่อนไหว
ผิดปกติ เช่น เคลื่อนไหวช้า แข็งเกร็ง มือสั่นขณะอยู่เฉย
ทรงตัวลำบาก (Parkinsonism หรือ extrapyramidal
syndromes) และอาการซึมเศร้า



4 กรณีต้องใช้นี้ต่อเนื่องเกิน 2 สัปดาห์
ให้อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์

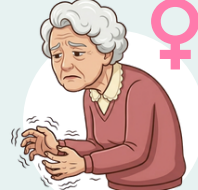


5 ระวังการขับขี่ยานยนต์หรือทำงานเกี่ยวกับ
เครื่องจักรกล หรือทำงานที่เสี่ยงต่อการพลัดตกจากที่สูง
เพราะยานี้อาจทำให้ “ง่วงนอน”

● ใครบ้างที่มีความเสี่ยงมากกว่าคนทั่วไป?



60+
ผู้สูงอายุ
โดยเฉพาะอายุ
มากกว่า 60 ปี



เพศหญิง
มีความเสี่ยง
มากกว่าเพศชาย



ผู้ใช้นี้ต่อเนื่องนาน
โดยเฉพาะเมื่อใช้ตั้งแต่
60 วันขึ้นไป



ผู้ใช้นี้กลุ่มเสี่ยงร่วมกัน
เช่น ใช้ซิณนา ริซินร่วมกับฟลูนา ริซิน
หรือใช้ร่วมกับ ยาจิตเวช หรือยาแก้
คลื่นไส้อาเจียนบางชนิด



ผู้เป็นโรคพาร์กินสัน
หรือมีอาการสั่นอยู่เดิม
อาจทำให้อาการรุนแรงขึ้น



ผู้มีประวัติซึมเศร้า
อาจทำให้อาการรุนแรงขึ้น



รู้ความเสี่ยงก่อนใช้นี้
เสี่ยงอาการคล้าย
โรคพาร์กินสันจากยา

อย่าหลงเชื่อว่าเป็นยาบำรุงสมอง

- ซินนาริซีน และ ฟลุนาริซีน ขึ้นทะเบียนเพื่อใช้รักษาอาการเวียนศีรษะหรือบ้านหมุน จากความผิดปกติของอวัยวะทรงตัวในหูชั้นใน 
- ฟลุนาริซีน มีข้อบ่งใช้ในการป้องกันอาการปวดศีรษะไมเกรนที่มีสาเหตุจากความผิดปกติของอวัยวะทรงตัวในหูชั้นใน 
- ยาทั้งสองชนิดไม่ได้ขึ้นทะเบียนเพื่อใช้บำรุงสมอง หรือเพิ่มความจำ 
- การใช้ยากับโรคหรืออาการที่ไม่ได้รับการรับรอง นอกจากไม่ได้ผล ยังเสี่ยงอันตรายจากผลข้างเคียง 



ไม่ใช่ยาบำรุงสมอง
ใช้ต่อเนื่องเสี่ยงเกิดผลข้างเคียง

รู้ทัน ป้องกัน “อาการคล้ายโรคพาร์กินสัน” จากยา



- ✓ ใช้ยาแก้เวียนศีรษะที่ปลอดภัยกว่าเป็นอันดับแรก 
- ✓ ใช้ในช่วงสั้น ๆ กรณีเวียนศีรษะ 
- ✓ ถ้าใช้เกิน 2 สัปดาห์ เช่น ป้องกันไมเกรน ให้อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ 
- ✗ ไม่ควรใช้ต่อเนื่องโดยไม่ปรึกษาแพทย์ 
- ! หากมีอาการเคลื่อนไหวผิดปกติ ควรรีบแจ้งแพทย์



“รู้แล้ว บอกต่อ”

แชร์ข้อมูลนี้ให้ครอบครัวและคนรอบข้าง โดยเฉพาะบ้านที่มีผู้สูงอายุ