Disclaimer : Document presented by www.911GlobalMeds.com
911GlobalMeds.com
Express Medicine Shipments, Globally!
FOR PUBLIC INTEREST & INFORMATION ONLY.
NO BRAND OR GENERIC MEDICINE IS BEING PROMOTED
FOR SALES FROM THE CONTENT OF THIS DOCUMENT.

Source : U.S. National Library of Medicine

URL ของหน้านี้: https://medlineplus.gov/druginfo/meds/a601117.html

ทาโครลิมัส

ออกเสียงว่า (ta kroe 'li mus)

คำเตือนที่สำคัญ:

ควรให้ Tacrolimus ภายใต้การดูแลของแพทย์ที่มีประสบการณ์ในการรักษาผู้ที่มีการปลูกถ่ายอวัยวะและในการสั่งจ่ายยาที่ลดการทำงานของระบบภูมิคุ้มกัน

Tacrolimus ลดการทำงานของระบบภูมิคุ้มกันของคุณ นี้อาจเพิ่มความเสี่ยงที่คุณจะติดเชื้อร้ายแรง หากคุณพบอาการใดๆ ต่อไปนี้ ให้โทรเรียกแพทย์ทันที: เจ็บคอ; ไอ; ไข้; เหน็ดเหนื่อยเมื่อยล้ามาก อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ผิวอบอุ่น แดง หรือเจ็บปวด หรือสัญญาณอื่นๆ ของการติดเชื้อ

เมื่อระบบภูมิคุ้มกันของคุณทำงานไม่ปกติ คุณอาจมีความเสี่ยงที่จะเป็นมะเร็งมากขึ้น โดยเฉพาะมะเร็งต่อมน้ำเหลือง (มะเร็งชนิดหนึ่งที่เริ่มต้นในเซลล์ของระบบภูมิคุ้มกัน) ยิ่งคุณใช้ยาทาโครลิมัสหรือยาอื่นๆ ที่ลดการทำงานของระบบภูมิคุ้มกันนานเท่าใด และยิ่งใช้ยาเหล่านี้ในขนาดสูง ความเสี่ยงนี้อาจเพิ่มขึ้น หากคุณพบอาการใดๆ ต่อไปนี้ของมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ให้โทรเรียกแพทย์ของคุณทันที: ต่อมน้ำเหลืองบวมที่คอ รักแร้ หรือขาหนีบ; ลดน้ำหนัก; ไข้; เหงื่อออกตอนกลางคืน; ความเหนื่อยล้าหรืออ่อนแรงมากเกินไป ไอ; หายใจลำบาก อาการเจ็บหน้าอก; หรือปวดบวมหรืออึมในท้อง

จากการศึกษาพบว่าผู้หญิงที่ได้รับการปลูกถ่ายตับและรับประทานยาแคปซูลขยายการปลดปล่อยทาโครลิมัส (Astagraf XL) มีความเสี่ยงที่จะเสียชีวิตเพิ่มขึ้น แคปซูลขยายเวลาของ Tacrolimus (Astagraf XL) ไม่ได้รับการอนุมัติจาก FDA ในการป้องกันการปฏิเสธ (การโจมตีของอวัยวะที่ปลูกถ่ายโดยระบบภูมิคุ้มกันของผู้ที่ได้รับอวัยวะ) ของการปลูกถ่ายตับ

พูดคุยกับแพทย์ของคุณเกี่ยวกับความเสี่ยงของการใช้ยาทาโครลิมัส

hy เป็นยานี้กำหนด?

Tacrolimus (Astagraf XL, Envarsus XR, Prograf) ใช้ร่วมกับยาอื่น ๆ เพื่อป้องกันการปฏิเสธ (การโจมตีของอวัยวะที่ปลูกถ่ายโดยระบบภูมิคุ้มกันของผู้ที่ได้รับอวัยวะ) ในผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายไต Tacrolimus (Prograf) ยังใช้ร่วมกับยาอื่น ๆ เพื่อป้องกันการปฏิเสธในผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายตับ ปอด หรือหัวใจ Tacrolimus อยู่ในคลาสของ

ยาที่เรียกว่ายากดภูมิคุ้มกัน มันทำงานโดยลดการทำงานของระบบภูมิคุ้มกันเพื่อป้องกันไม่ให้โจมตีอวัยวะที่ปลูกถ่าย

ควรจะใช้ยานี้หรือไม่?

Tacrolimus มาในรูปแบบแคปซูล เม็ดสำหรับสารแขวนลอยในช่องปาก (เพื่อผสมกับของเหลว) แคปซูลแบบยืดออก (ออกฤทธิ์ยาว) และยาเม็ดแบบขยายออกเพื่อรับประทานทางปาก แคปซูลที่ปล่อยออกมาทันที (Prograf) และสารแขวนลอยในช่องปาก (Prograf) มักใช้วันละสองครั้ง (ห่างกัน 12 ชั่วโมง) คุณอาจรับประทานแคปซูลที่ปล่อยยาทันทีและสารแขวนลอยในช่องปากโดยมีหรือไม่มีอาหารก็ได้ แต่ต้องแน่ใจว่าได้รับประทานในลักษณะเดียวกันทุกครั้ง แคปซูลขยายเวลา (Astagraf XL) หรือยาเม็ดเสริม (Envarsus XR) มักใช้ทุกเช้าในขณะท้องว่างอย่างน้อย 1 ชั่วโมงก่อนอาหารเช้าหรืออย่างน้อย 2 ชั่วโมงหลังอาหารเช้า ทานทาโครลิมัสในเวลาเดียวกันทุกวัน ปฏิบัติตามคำแนะนำบนฉลากยาอย่างระมัดระวัง และขอให้แพทย์หรือเภสัชกรอธิบายส่วนใดส่วนหนึ่งที่คุณไม่เข้าใจ ใช้ทาโครลิมัสตรงตามที่กำกับไว้ อย่ากินมากหรือน้อยหรือใช้บ่อยกว่าที่แพทย์ของคุณกำหนด

หากคุณกำลังใช้เม็ดสำหรับแขวนลอยในช่องปาก คุณจะต้องผสมกับน้ำอุณหภูมิห้องก่อนใช้ ใส่น้ำ 1 ถึง 2 ช้อนโต๊ะ (15 ถึง 30 มิลลิลิตร) ลงในถ้วยที่มีเม็ด ผสมเนื้อหาแล้วนำส่วนผสมออกจากถ้วยทันทีหรือใช้กระบอกฉีดยาในช่องปาก อย่าเก็บส่วนผสมไว้ในภายหลัง เม็ดจะไม่ละลายอย่างสมบูรณ์ ถ้ายังมีส่วนผสมเหลืออยู่ ให้เติมน้ำ 1 ถึง 2 ช้อนโต๊ะ (15 ถึง 30 มิลลิลิตร) ลงในส่วนผสมแล้วนำไปใช้ทันที

กลืนแคปซูลแบบขยายออกและยาเม็ดแบบขยายออกทั้งหมดด้วยน้ำ อย่าแยกเคี้ยวหรือบดขยี้ อย่าเปิดแคปซูลที่ปล่อยออกมาทันที

แพทย์ของคุณจะตรวจสอบคุณอย่างระมัดระวังและปรับขนาดยาตามความจำเป็น พูดคุยกับแพทย์ของคุณบ่อยครั้งเกี่ยวกับความรู้สึกของคุณในระหว่างการรักษา ปรึกษาแพทย์หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับปริมาณยาทาโครลิมัสที่คุณควรใช้

ผลิตภัณฑ์ทาโครลิมัสที่ต่างกันจะปล่อยยาในร่างกายของคุณแตกต่างกัน และไม่สามารถใช้แทนกันได้ ใช้เฉพาะผลิตภัณฑ์ทาโครลิมัสที่แพทย์สั่งเท่านั้น และอย่าเปลี่ยนไปใช้ผลิตภัณฑ์ทาโครลิมัสอื่นเว้นแต่แพทย์จะแจ้งให้คุณทราบ

Tacrolimus สามารถป้องกันการปฏิเสธการปลูกถ่ายของคุณได้ตราบเท่าที่คุณกำลังใช้ยา ทานทาโครลิมัสต่อไปแม้ว่าคุณจะรู้สึกดี อย่าหยุดทานทาโครลิมัสโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ใช้สำหรับยานี้

บางครั้งทาโครลิมัสยังใช้เพื่อรักษาโรคโครห์น (ภาวะที่ร่างกายโจมตีเยื่อบุของทางเดินอาหาร ทำให้เกิดอาการปวด ท้องร่วง น้ำหนักลด มีไข้ และการก่อตัวของอุโมงค์ผิดปกติที่เชื่อมต่อทางเดินอาหารกับอวัยวะอื่นหรือ ผิว). พูดคุยกับแพทย์ของคุณเกี่ยวกับความเสี่ยงของการใช้ยานี้เพื่อรักษาสภาพของคุณ

ยานี้อาจกำหนดให้ใช้อย่างอื่น สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากแพทย์หรือเภสัชกรของคุณ

หมวก ข้อควรระวังพิเศษ ฉันควรปฏิบัติตาม?

ก่อนรับประทานทาโครลิมัส

- แจ้งให้แพทย์และเภสัชกรทราบ หากคุณแพ้ยาทาโครลิมัส ยาอื่นๆ หรือส่วนผสมอื่นๆ ในผลิตภัณฑ์ทาโครลิมัส สอบถามเภสัชกรของคุณหรือตรวจสอบรายการส่วนผสมในคู่มือการใช้ยา

- แจ้งแพทย์และเภสัชกรของคุณว่าคุณกำลังรับประทานหรือวางแผนที่จะใช้ยาตามใบสั่งแพทย์และยาที่ไม่ต้องสั่งโดยแพทย์ อย่าลืมพูดถึงสิ่งต่อไปนี้: amiodarone (Nexterone, Pacerone); แอมโฟเทอริซิน บี (Abelcet, Ambisome); สารยับยั้งเอนไซม์ที่ทำให้เกิด angiotensin-converting (ACE) เช่น benazepril (Lotensin, ใน Lotrel), captopril, enalapril (Vasotec, ใน Vaseretic), fosinopril, lisinopril (ใน Prinzide ใน Zestoretic), moexipril (Univasc, ใน Uniretic), perindopril (Aceon , ใน Prestalia), quinapril (Accupril, ใน Quinaretic), ramipril (Altace) หรือ trandolapril (ใน Tarka); ยาลดกรดที่มีแมกนีเซียมและอะลูมิเนียมไฮดรอกไซด์ (Maalox); ยาปฏิชีวนะบางชนิด รวมทั้ง aminoglycosides เช่น amikacin, gentamicin, neomycin (Neo-Fradin), streptomycin และ tobramycin (Tobi) และ macrolides เช่น clarithromycin (Biaxin) erythromycin (EES, E-Mycin, Erythrocin) และ troleandomycin (TAO; ไม่มีให้บริการในสหรัฐอเมริกา); ยาต้านเชื้อราเช่น clotrimazole (Lotrimin, Mycelex), fluconazole (Diflucan), itraconazole (Onmel, Sporanox), ketoconazole, posaconazole (Noxafil) และ voriconazole (Vfend); แอนจิโอเทนซินรีเซพเตอร์บล็อคเกอร์ (ARBs) เช่น azilsartan (Edarbi ใน Edarbyclor), candesartan (Atacand ใน Atacand HCT), eprosartan (Teveten), irbesartan (Avapro ใน Avalide), losartan (Cozaar ใน Hyzaar), olmesartan (Benicar, ใน Azor ใน Benicar HCT ใน Tribenzor), telmisartan (Micardis ใน Micardis HCT ใน Twynsta); boceprevir (Victrelis ไม่มีให้บริการในสหรัฐฯ อีกต่อไป); ตัวบล็อกช่องแคลเซียมเช่น diltiazem (Cardizem), nicardipine , nifedipine (Adalat, Procardia) และ verapamil (Calan, Verelan ใน Tarka); แคสโปฟุงกิน (Cancidas); คลอแรมเฟนิคอล; ไซเมทิดีน (Tagamet); cisapride (Propulsid ไม่มีให้บริการในสหรัฐอเมริกา); ซิสพลาติน ; ดานาซอล; ยาขับปัสสาวะบางชนิด ('ยาเม็ดน้ำ'); แกนซิโคลเวียร์ (Valcyte); ฮอร์โมนคุมกำเนิดบางชนิด (ยาคุมกำเนิด, แผ่นแปะ, แหวน, เม็ดมีดหรือการฉีด); ยาบางชนิดสำหรับเอชไอวีเช่น didanosine (Videx); อินดินาเวียร์ (Crixivan), ลามิวูดีน (Epivir); nelfinavir (Viracept), ritonavir (Norvir), stavudine (Zerit) และ zidovudine (Retrovir) lansoprazole (Prevacid); เมธิลเพรดนิโซโลน (Medrol); metoclopramide (Reglan); ไมโคฟีโนเลต (Cellcept); เนฟาโซโดน; โอเมพราโซล (Prilosec); เพรดนิโซน; ไรฟาบูติน (ไมโคบูติน); ไรแฟมพิน (Rifadin, Rimactane); ยาบางชนิดสำหรับอาการชัก เช่น carbamazepine (Tegretol, Teril), phenobarbital และ phenytoin (Dilantin, Phenytek);sirolimus (Rapamune) และ telaprevir (Incivek; ไม่มีให้บริการในสหรัฐฯ แล้ว) แพทย์ของคุณอาจต้องเปลี่ยนขนาดยาหรือตรวจสอบผลข้างเคียงของคุณอย่างระมัดระวังมากขึ้น ยาอื่นๆ อีกหลายชนิดอาจมีปฏิกิริยากับยาทาโครลิมัสด้วย ดังนั้นโปรดแจ้งให้แพทย์ทราบเกี่ยวกับยาทั้งหมดที่คุณกำลังใช้ แม้แต่ยาที่ไม่ปรากฏในรายการนี้

- แจ้งให้แพทย์ประจำตัวของคุณทราบหากคุณกำลังใช้หรือเพิ่งหยุดทานไซโคลสปอริน (Gengraf, Neoral, Sandimmune) หากคุณกำลังใช้ไซโคลสปอริน แพทย์ของคุณอาจจะบอกคุณว่าอย่าเริ่มทานทาโครลิมัสจนกว่าจะครบ 24 ชั่วโมงหลังจากที่คุณทานไซโคลสปอรินครั้งสุดท้าย หากคุณหยุดใช้ยาทาโครลิมัส แพทย์จะแจ้งให้คุณรอ 24 ชั่วโมงก่อนเริ่มใช้ยาไซโคลสปอริน

- แจ้งแพทย์และเภสัชกรของคุณว่าคุณกำลังใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรชนิดใด โดยเฉพาะอย่างยิ่งสาโทเซนต์จอห์นหรือสารสกัด schisandra sphenanthera อย่าใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเหล่านี้ในขณะที่รับประทานทาโครลิมัส

- แจ้งให้แพทย์ประจำตัวของคุณทราบหากคุณมีหรือเคยเป็นโรค QT เป็นเวลานาน (ภาวะที่สืบทอดมาซึ่งบุคคลมีแนวโน้มที่จะมี QT ยืดออก) โพแทสเซียม แคลเซียม หรือแมกนีเซียมในเลือดต่ำ ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ระดับคอเลสเตอรอลสูง โรคซิสติกไฟโบรซิส (โรคที่มีมาแต่กำเนิดที่ทำให้ร่างกายผลิตเสมหะเหนียวข้นซึ่งอาจไปอุดตันที่ตับอ่อน ปอด และส่วนอื่นๆ ของร่างกาย) โรคหัวใจ ไต หรือตับ

- แจ้งแพทย์หากคุณกำลังตั้งครรภ์ วางแผนที่จะตั้งครรภ์ หรือกำลังให้นมบุตร หากคุณหรือคู่ของคุณสามารถตั้งครรภ์ได้ ให้ใช้การคุมกำเนิดอย่างมีประสิทธิภาพก่อนและระหว่างการรักษาด้วยทาโครลิมัส หากคุณตั้งครรภ์ขณะรับประทานทาโครลิมัส ให้ติดต่อแพทย์ของคุณ Tacrolimus อาจเป็นอันตรายต่อทารกในครรภ์

- หากคุณกำลังจะเข้ารับการผ่าตัด รวมทั้งการทำฟัน ให้แจ้งแพทย์หรือทันตแพทย์ว่าคุณกำลังใช้ยาทาโครลิมัส

- คุณควรรู้ว่าการทานทาโครลิมัสอาจเพิ่มความเสี่ยงที่คุณจะเป็นมะเร็งผิวหนังได้ ป้องกันตัวเองจากมะเร็งผิวหนังด้วยการหลีกเลี่ยงแสงแดดหรือแสงอัลตราไวโอเลตโดยไม่จำเป็นหรือเป็นเวลานาน (เตียงอาบแดด) และสวมชุดป้องกัน แว่นกันแดด และครีมกันแดดที่มีปัจจัยป้องกันผิวหนัง (SPF) สูง

- อย่าดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในขณะที่คุณทานยาแคปซูลแบบขยายเวลาทาโครลิมัสหรือยาเม็ดเสริม แอลกอฮอล์สามารถทำให้ผลข้างเคียงจากยาทาโครลิมัสแย่ลงได้
- คุณควรรู้ว่าทาโครลิมัสอาจทำให้ความดันโลหิตสูงได้ แพทย์ของคุณจะตรวจสอบความดันโลหิตของคุณอย่างระมัดระวัง และอาจสั่งยารักษาความดันโลหิตสูงหากมีการพัฒนา
- คุณควรรู้ว่ามีความเสี่ยงที่คุณจะเป็นโรคเบาหวานระหว่างการรักษาด้วยทาโครลิมัส ผู้ป่วยแอฟริกันอเมริกันและฮิสแปนิกที่ได้รับการปลูกถ่ายไตมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคเบาหวานในระหว่างการรักษาด้วยยาทาโครลิมัส แจ้งให้แพทย์ประจำตัวของคุณทราบหากคุณหรือใครก็ตามในครอบครัวของคุณเคยเป็นหรือเคยเป็นโรคเบาหวานมาก่อน หากคุณพบอาการใดๆ ต่อไปนี้ ให้โทรเรียกแพทย์ของคุณทันที: กระหายน้ำมากเกินไป; ความหิวมากเกินไป ปัสสาวะบ่อย; ตาพร่ามัวหรือสับสน

- ไม่ต้องฉีดวัคซีนใดๆ โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์

ฉันควรปฏิบัติตามคำแนะนำด้านอาหารพิเศษของหมวกหรือไม่?

หลีกเลี่ยงการรับประทานส้มโอหรือดื่มน้ำเกรพฟรุตขณะรับประทานทาโครลิมัส

ฉันควรทำอย่างไรถ้าฉันลืมยา?

หากลืมรับประทานแคปซูลที่ปล่อยยาทันทีหรือยาระงับในช่องปาก ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ อย่างไรก็ตาม หากใกล้ถึงเวลาสำหรับมื้อต่อไป ให้ข้ามขนาดยาที่ลืมไปและดำเนินการตามตารางการจ่ายยาตามปกติ อย่าใช้ยาสองครั้งเพื่อชดเชยการพลาด

หากลืมรับประทานยาแคปซูลแบบขยายเวลารับประทาน ให้ทานยาหากภายใน 14 ชั่วโมงหลังจากพลาดขนาดยา อย่างไรก็ตาม หากเกิน 14 ชั่วโมง ให้ข้ามขนาดยาที่ลืมไปและดำเนินการตามตารางการจ่ายยาตามปกติ อย่าใช้ยาสองครั้งเพื่อชดเชยการพลาด

หากลืมรับประทานยาแบบขยายเวลารับประทาน ให้ทานยาหากภายใน 15 ชั่วโมงหลังจากพลาดขนาดยา อย่างไรก็ตาม หากเกิน 15 ชั่วโมง ให้ข้ามขนาดยาที่ลืมไปและดำเนินการตามตารางการจ่ายยาตามปกติ อย่าใช้ยาสองครั้งเพื่อชดเชยการพลาด

ผลข้างเคียงของหมวก ยานี้สามารถทำให้เกิดได้หรือไม่?

Tacrolimus อาจทำให้เกิดผลข้างเคียง แจ้งให้แพทย์ทราบหากอาการเหล่านี้รุนแรงหรือไม่หายไป:

- ปวดหัว
- ท้องเสีย
- ท้องผูก
- คลื่นไส้
- อาเจียน

- อิจฉาริษยา
- อาการปวดท้อง
- เบืออาหาร
- นอนหลับยากหรือหลับยาก
- อาการวิงเวียนศีรษะ
- ความอ่อนแอ
- ปวดหลังหรือข้อ
- แสบร้อน ชา ปวด หรือรู้สึกเสียวซ่าที่มือหรือเท้า

ผลข้างเคียงบางอย่างอาจร้ายแรง หากคุณพบอาการใดๆ ต่อไปนี้ หรือที่กล่าวถึงในส่วนคำเตือนที่สำคัญ ให้โทรเรียกแพทย์ของคุณทันที:

- ปัสสาวะน้อยลง
- ปวดหรือแสบร้อนเมื่อถ่ายปัสสาวะ
- หายใจถี่, ลมพิษ, ผื่นหรือมีอาการคัน
- ผิวซีด หายใจลำบาก หรือหัวใจเต้นเร็ว
- เหน็ดเหนื่อยเมื่อยล้า; น้ำหนักมากขึ้น, น้ำหนักเพิ่มขึ้น, อ้วนขึ้น; อาการบวมที่แขน มือ เท้า ข้อเท้า หรือขาท่อนล่าง หรือหายใจถี่
- เลือดออกหรือช้ำผิดปกติ
- อาการชัก การมองเห็นเปลี่ยนแปลง ปวดศีรษะ สับสน หรือการสั่นของส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายอย่างควบคุมไม่ได้
- อาการโคม่า (หมดสติเป็นระยะเวลาหนึ่ง)

Tacrolimus อาจทำให้เกิดผลข้างเคียงอื่น ๆ โทรเรียกแพทย์ของคุณหากคุณมีปัญหาผิดปกติใด ๆ ในขณะที่คุณกำลังใช้ยานี้

หากคุณพบผลข้างเคียงที่ร้ายแรง คุณหรือแพทย์ของคุณอาจส่งรายงานไปยังโปรแกรมการรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จาก MedWatch ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ทางออนไลน์ (http://www.fda.gov/Safety/MedWatch [http://www.fda.gov/Safety/MedWatch]) หรือทางโทรศัพท์ (1-800-332-1088)

หมวก ฉันควรรู้เกี่ยวกับการจัดเก็บและการกำจัดยานี้?

เก็บยานี้ไว้ในภาชนะที่ปิด ปิดให้สนิท และเก็บให้พ้นมือเด็ก เก็บไว้ที่อุณหภูมิห้องและห่างจากความร้อนและความชื้นที่มากเกินไป (ไม่ใช่ในห้องน้ำ)

สิ่งสำคัญคือต้องเก็บยาทั้งหมดให้พ้นสายตาและมือเด็ก เนื่องจากภาชนะจำนวนมาก (เช่น ผู้ดูแลยาเม็ดรายสัปดาห์และยาหยอดตา ครีม แผ่นแปะ และยาสูดพ่น) ไม่ทนต่อเด็ก และเด็กเล็กสามารถเปิดได้ง่าย เพื่อป้องกันเด็กเล็กจากการเป็นพิษ ให้ล็อคฝาครอบนิรภัยเสมอ และวางยาไว้ในที่ปลอดภัยทันที - อันที่อยู่สูงและให้พ้นสายตาและเอื้อมถึงhttp://www.upandaway.org [http://www.upandaway.org]

ควรกำจัดยาที่ไม่จำเป็นด้วยวิธีพิเศษเพื่อให้แน่ใจว่าสัตว์เลี้ยง เด็ก และคนอื่น ๆ ไม่สามารถบริโภคได้ อย่างไรก็ตาม คุณไม่ควรทิ้งยานี้ลงในชักโครก วิธีที่ดีที่สุดในการทิ้งยาของคุณคือการใช้โปรแกรมรับคืนยา พูดคุยกับเภสัชกรของคุณหรือติดต่อแผนกขยะ/รีไซเคิลในพื้นที่ของคุณเพื่อเรียนรู้เกี่ยวกับโครงการนำกลับคืนในชุมชนของคุณ ดูเว็บไซต์การกำจัดยาอย่างปลอดภัยของ FDA (http://goo.gl/c4Rm4p [http://goo.gl/c4Rm4p]) สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมหากคุณไม่มีสิทธิ์เข้าถึงโปรแกรมรับคืน

ท กรณีฉุกเฉิน/ใช้ยาเกินขนาด

ในกรณีที่ให้ยาเกินขนาด โทรสายด่วนควบคุมพิษที่ 1-800-222-1222 สามารถดูข้อมูลออนไลน์ได้ที่https://www.poisonhelp.org/help [https://www.poisonhelp.org/help]. หากผู้บาดเจ็บล้มลง มีอาการชัก หายใจลำบาก หรือตื่นไม่ได้ ให้โทรเรียกหน่วยฉุกเฉินทันทีที่ 911

อาการของยาเกินขนาดอาจรวมถึง:

- ลมพิษ
- ง่วงนอน
- คลื่นไส้ อาเจียน และท้องเสีย
- ส่วนของร่างกายสั่นอย่างควบคุมไม่ได้ ปวดศีรษะ สับสน เสียสมดุล และเหนื่อยล้าอย่างสุดขีด
- แขนหรือขาบวม
- มีไข้หรืออาการติดเชื้ออื่นๆ

หมวกข้อมูลอื่น ๆ ที่ฉันควรรู้?

นัดหมายทั้งหมดกับแพทย์และห้องปฏิบัติการของคุณ แพทย์จะสั่งการทดสอบบางอย่างก่อนและระหว่างการรักษาเพื่อตรวจสอบการตอบสนองของร่างกายคุณต่อยาทาโครลิมัส

อย่าให้คนอื่นใช้ยาของคุณ ถามเภสัชกรของคุณเกี่ยวกับการเติมใบสั่งยา

เป็นเรื่องสำคัญสำหรับคุณที่จะต้องเขียนรายการยาที่ต้องสั่งโดยแพทย์และยาที่ไม่ต้องสั่งโดยแพทย์ (ที่จำหน่ายหน้าเคาน์เตอร์) ทั้งหมดเป็นลายลักษณ์อักษร รวมถึงผลิตภัณฑ์ใดๆ เช่น วิตามิน แร่ธาตุ หรือผลิตภัณฑ์เสริมอาหารอื่นๆ คุณควรนำรายการนี้ติดตัวไปด้วยทุกครั้งที่ไปพบแพทย์หรือหากคุณเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ข้อมูลสำคัญที่พกติดตัวไปในกรณีฉุกเฉินก็เป็นข้อมูลสำคัญเช่นกัน

ชื่อแรนด์

- Astagraf XL®
- เอนวาร์ซัส XR®
- โปรแกรม®

ชื่อของเธอ

- เอฟเค 506

แก้ไขล่าสุด - 09/15/2021

เรียนรู้วิธีอ้างอิงหน้านี้

American Society of Health-System Pharmacists, Inc. ข้อจำกัดความรับผิดชอบ

AHFS®ข้อมูลยาของผู้ป่วย™ ©ลิขสิทธิ์ 2022 American Society of Health-System Pharmacists®, 4500 East-West Highway, Suite 900, เบเทสดา, แมริแลนด์ สงวนลิขสิทธิ์. ทำซ้ำ สำหรับใช้ในเชิงพาณิชย์ต้องได้รับอนุญาตจาก ASHP

หอสมุดแห่งชาติการแพทย์ 8600 Rockville Pike, Bethesda, MD 20894 กระทรวงสาธารณสุขและบริการมนุษย์ของสหรัฐอเมริกา

สถาบันสุขภาพแห่งชาติ

หน้าปรับปรุงล่าสุด: 25 มีนาคม 2022