

## คำนำ

การวางแผนในสัตว์นั้นจำเป็นในการทำศัลยกรรม โดยสัตว์จะต้องไม่รู้สึกตัว ปราศจากความรู้สึกเจ็บปวด ไม่มีปฏิกริยาต่อตัวการกระตุนขณะผ่าตัด สัตวแพทย์จำเป็นต้องใช้ยาสลบเพื่อบังคับให้สัตว์สงบหรืออยู่นิ่ง ในการตรวจรักษา การผ่าตัด การถ่ายภาพเอ็กซ์เรย์ ส่วนมากนิยมใช้ยาสลบชนิดฉีด เนื่องจากเป็นวิธีที่ง่าย สะดวก และไม่ใช้เครื่องมือราคาแพง และยังควบคุมปริมาณการใช้ยาให้ได้ผลเร็วตามต้องการ

ยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน เป็นยาสลบชนิดฉีดที่ใช้ทางยาสลบในสุนัข และ แมว ซึ่งออกฤทธิ์ค่อนข้างเร็ว มีโอกาสการนำไปใช้ในทางที่ผิดวัตถุประสงค์ได้ง่าย อีกทั้งส่วนประกอบของยาหั้งสองชนิดนี้เป็นยาที่อยู่ในกลุ่มที่ถูกจัดประเภทเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท แห่งพระราชบัญญัติวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ดังนั้นการควบคุมการกระจาย การจำหน่าย การใช้ยาสลบนั้นมีความสำคัญ จะต้องมีความเข้มงวดเพื่อป้องกันการนำไปใช้ในทางที่ผิด และป้องกันอันตรายต่อสุขภาพและสังคม ผู้เขียนจึงได้รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยาสลบ ข้อมูลทางวิชาการของไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน และ การควบคุมและการใช้ยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพนในประเทศไทยและต่างประเทศ ได้แก่ ประเทศไทยหรือเมริกาและกลุ่มสหภาพยุโรป

ผู้เขียนคาดหวังว่าเอกสารวิชาการฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ในการพิจารณาอนุญาตทะเบียนตัวรับยาสำหรับสัตว์ที่มีส่วนประกอบของไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน พร้อมทั้งใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาทบทวนการยกระดับการควบคุมยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพนที่ใช้ในสัตว์ ให้เข้มงวดมากขึ้น เพื่อป้องกันการรั่วไหล หรือนำไปใช้ในทางผิดวัตถุประสงค์ และ ผู้ที่สนใจศึกษาด้านคว้าการใช้ยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพนที่ใช้ในสัตว์

## บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ในปัจจุบันในการทำศัลยกรรม การตรวจรักษา การผ่าตัด ในสัตว์นั้นจำเป็นต้องวางแผนเพื่อให้สัตว์ไม่รู้สึกตัว ปราศจากความเจ็บปวด โดยยาสลบชนิดฉีดเป็นยาสลบที่นิยมค่อนข้างมาก เนื่องจากเป็นวิธีที่ง่าย สะดวก ไม่ใช้เครื่องมือราคาแพง และยังควบคุมปริมาณการใช้ยาให้ได้ผลเร็วตามต้องการ

ยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน เป็นยาสลบที่ประกอบไปด้วยไทเลทามีน และโซลาเซฟเเพน ในสัดส่วนอย่างละ 50 มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร และ ในสัดส่วนอย่างละ 100 มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร โดยเป็นยาในรูปของแท่งประปาจากเข็มสำหรับละลายน้ำเพื่อใช้ฉีด สามารถฉีดเข้าสำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำได้ มีข้อบ่งใช้สำหรับวางแผนยาสลบ ในสุนัข และแมว ในประเทศไทย ยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน ได้ประกาศเป็นยาควบคุมพิเศษ โดยการสั่งจ่ายยาจะต้องมีใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน หรือ ผู้ประกอบการนำบัดโรคสัตว์ แต่อย่างไรก็ตาม ไทเลทามีน เป็นตัวยาในกลุ่มเดียวกันกับตัวยาเคตามีน ซึ่งจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 2 และ โซลาเซฟเเพน เป็นตัวยาในกลุ่มเบนโซไดอะเซพินเข่นเดียวกันกับยาไดอะเซฟเเพน ซึ่งจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 4 แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2518 และฉบับเพิ่มเติม ในขณะที่ประเทศไทยห้ามเมริกาได้ควบคุมกำกับดูแลยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน ภายใต้หน่วยงาน Drug Enforcement Administration (DEA) ที่ทำหน้าที่กำกับดูแลสารเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ โดยจัดยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพนเป็น Controlled Substances Schedule III ซึ่งยาที่อยู่ใน Schedule III นั้นมีโอกาสนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ปานกลาง มีประโยชน์ทางการแพทย์ และการใช้ยาผิดวัตถุประสงค์เป็นสาเหตุให้เกิดการติดยาได้ ตัวอย่างเช่น เคตามีน ไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน ดังนั้น เพื่อให้การควบคุมกำกับดูแลยาในประเทศไทยให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการใช้ยาในทางที่ผิด และ มีให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของบุคคลและสังคม ควรให้มีการทบทวนการยกร่างดับการควบคุมยาไทเลทามีน-โซลาเซฟเเพน จากยาควบคุมพิเศษให้เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภทที่ 2 ที่มีการควบคุมที่เข้มงวด มีการควบคุมการขาย การนำเข้า การส่งออก การนำผ่านหรือการมีไว้ในครอบครอง เพื่อป้องกันการร่วงไหลของยาออกนอกระบบ และการใช้ยาในทางที่ผิด

## สารบัญ

	หน้า
คํานำ	i
บทสรุปผู้บริหาร	ii
สารบัญ	iii
สารบัญตาราง	vi
สารบัญภาพ	vii
สารบัญภาคผนวก	viii
<b>บทที่ 1      บทนำ</b>	<b>1 - 2</b>
หลักการและเหตุผล	1
วัตถุประสงค์	2
ขอบเขตการนำเสนอ	2
วิธีการศึกษา	2
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2
<b>บทที่ 2      การสลบ</b>	<b>3 - 6</b>
ตำแหน่งการออกฤทธิ์ของยาสลบ	3
ระดับความลึกของการสลบ	4
ระดับที่ 1 ขั้นตอนการไม่รู้สึกเจ็บปวด	4
ระดับที่ 2 ขั้นตอนการตื่นเต้นหรือตื่นรน	4
ระดับที่ 3 ขั้นตอนของการผ่าตัด	5
ระดับที่ 4 ขั้นตอนของการกด Medullar	5
การพ้นจากสลบ	6
<b>บทที่ 3      การให้ยาเตรียมการสลบ</b>	<b>7 - 11</b>
กลุ่มยาแอนต์โคเลนอร์จิก	7
กลุ่มยาพีโนไทด์อาชีน	8

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
กลุ่มยาเบนโซไซเดอซีพีน	9
กลุ่มอัลฟ่าทูอะดรีโนเซปเตอร์อะโกนิสต์	10
กลุ่มโอดิอยด์	11
 บทที่ 4	
ยาสลบรูปแบบฉีด	12 - 16
บาร์บิทูเรต	13
ยาน้ำสลบแบบแยกตัว	14
โปรไฟฟอล	15
อีโตมิเดต	16
อัลฟ่าชาโน่น	16
 บทที่ 5	
ข้อมูลทางวิชาการของยาไทยเลกามีน-โซลาชีแพม	17-23
ไทยเลกามีน ไฮโดรคลอไรด์	17
คุณสมบัติทางเคมี	17
โซลาชีแพม ไฮโดรคลอไรด์	18
คุณสมบัติทางเคมี	18
โซลาชีแพม-ไทยเลกามีน	18
กลไกการออกฤทธิ์	18
รูปแบบผลิตภัณฑ์ยา	19
คุณสมบัติทางเภสัชจลนศาสตร์	19
ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา	19
ข้อบ่งใช้	20
ขนาดและวิธีใช้ยา	20
การเตรียมตัวก่อนผ่าตัด	21
ข้อห้ามใช้	21
อาการไม่พึงประสงค์	21

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
คำเตือนพิเศษสำหรับสัตว์	21
ข้อควรระวัง	22
การใช้ยาในสัตว์ที่ตั้งท้อง หรือ วางไข่	22
ปฏิกิริยา กับยาอื่น	22
การได้รับยาเกินขนาด	23
ระยะหยุดยา	23
การเก็บรักษา	23
 บทที่ 6 การใช้ยาไหเลทามีน-โซลาซีแพร์	 24 - 28
การใช้ยาไหเลทามีน-โซลาซีแพร์ในกลุ่มประเทศภาคยุโรป	24
การใช้ยาไหเลทามีน-โซลาซีแพร์ในประเทศไทย	25
การใช้ยาไหเลทามีน-โซลาซีแพร์ในประเทศไทย	26
สภาพปัจจุบันการใช้ยาในทางที่ผิด	29
บทวิเคราะห์การกำกับดูแลยาไหเลทามีน-โซลาซีแพร์	30
การกำกับดูแลควบคุมพิเศษ	31
การกำกับดูแลวัตถุออกฤทธิ์	31
ข้อเสนอแนะ	32
บทสรุปและข้อเสนอแนะ	33
 บรรณานุกรม	 35-36

## สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1 ตารางแสดงความแรง วิธีการใช้ ประเภทสัตว์ และข้อบ่งใช้ของยาให้เลหามีน-โซลารีซแพมของกลุ่มประเทศไทย	24
ตารางที่ 2 ตารางแสดงการจำแนกลำดับชั้นของยาตาม Controlled Substances Act	25
ตารางที่ 3 ตารางแสดงความแรง วิธีการใช้ ประเภทสัตว์ และข้อบ่งใช้ของยาให้เลหามีน-โซลารีซแพมของประเทศไทย	26
ตารางที่ 4 ตารางแสดงความแรง วิธีการใช้ ประเภทสัตว์ และข้อบ่งใช้ของยาให้เลหามีน-โซลารีซแพมของประเทศไทย	27

## สารบัญภาพ

หน้า

ภาพที่ 1	โครงสร้างทางเคมีของไทเลทามีน ไฮโดรคลอไรต์	17
ภาพที่ 2	โครงสร้างทางเคมีของโซลาชีแพม ไฮโดรคลอไรต์	18

## สารบัญภาคผนวก

หน้า

ภาคผนวก 1	Summary of Product Characteristics ของสินภารย์ໂຮປ	37-45
ภาคผนวก 2	Freedom of information summary ของประเทศສหรัฐອเมริกາ	46-95
ภาคผนวก 3	List of Scheduling Actions Controlled Substances Regulated Chemical ภายใต้ Drug Enforcement Administration ของประเทศ สหรัฐອเมริกา	96-184
ภาคผนวก 4	ประกาศยาควบคุมพิเศษ ฉบับที่ 45 ประกาศ ณ วันที่ 29 เมษายน พ.ศ. 2557	185
ภาคผนวก 5	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 106) พ.ศ.2541 เรื่อง ระบุชื่อและ จัดแบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ (เพิ่มเติม) ตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2518 ประกาศ ณ วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2541	186-187
ภาคผนวก 6	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 97 (พ.ศ.2539) เรื่อง ระบุชื่อและ จัดแบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อ จิตและประสาท พ.ศ.2518 ประกาศ ณ วันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ.2539	188-202
ภาคผนวก 7	พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2559 ประกาศ ณ วันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ.2559	203-243

## บทที่ 1

### บทนำ

#### **หลักการและเหตุผล**

การวางแผนยาสลบจำเป็นสำหรับการทำศัลยกรรม ซึ่งสัตว์จะต้องไม่รู้สึกตัว ปราศจากความรู้สึกเจ็บปวด กล้ามเนื้อหย่อน และไม่มีปฏิกิริยาได้ตอบการกระตุนขณะผ่าตัด สัตวแพทย์อาจมีความจำเป็นต้องให้ยาสลบหรือยกล่องประสาท เพื่อบังคับสัตว์ให้สงบหรืออยู่นิ่ง เพื่อตรวจรักษา ถ่ายเอ็กซ์เรย์ สวนห่อปัสสาวะ ตามขาหรือไส้เดือด ขยย้ายสัตว์ และ รับรองอาการชัก การวางแผนยาสลบสัตว์จะสามารถทำได้โดยการдумยาสลบ ใช้ยาสลบชนิดฉีด ชนิดกิน หรือ ทำสลบด้วยไฟฟ้า หรือ ทำให้เกิดภาวะตัวเย็นเกิน นอกจากนี้ ปริมาณยาที่ใช้ สุขภาพของสัตว์ ขนาดของสัตว์ ประสบการณ์ของวิสัญญีแพทย์ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการวางแผนยาสลบสัตว์

การวางแผนยาสลบโดยใช้ยาสลบชนิดฉีด เป็นวิธีที่สัตวแพทย์ส่วนมากนิยมใช้ เนื่องจากเป็นวิธีที่ง่าย สะดวก และไม่ต้องใช้เครื่องมือราคาแพงเหมือนการวางแผนยาโดยวิธีสูตรดมที่ต้องมีเครื่องคอมยาสลบ อาจใช้ยาสลบชนิดฉีดควบคุมการสลบตลอดการทำศัลยกรรม การบริหารยาสลบประเภทนี้นิยมฉีดเข้าหลอดเลือดดำเนื่องจากสามารถควบคุมปริมาณการให้ยาเพื่อให้ได้ผลเร็วตามต้องการได้ และ ได้ผลแน่นอนกว่าการบริหารยาโดยวิธีอื่น แต่ไม่สามารถปรับระดับความลึกของการสลบได้เร็วตามต้องการ เนื่องจากการพื้นจากสลบต้องอาศัยตับและไตทำลายและขับยาออกจากร่างกายซึ่งต้องใช้เวลา ยาสลบชนิดฉีดส่วนใหญ่จึงมีฤทธิ์ทำให้สัตว์พื้นข้าม

ยาไอลเเทมีน-โซลาเซฟาม เป็นยาสลบชนิดฉีด ที่ประกอบด้วยตัวยา 2 ชนิด คือ ไอลเთามีน ซึ่งเป็นยาในกลุ่มเดียวกับเคตามีน แต่ออกฤทธิ์แรงกว่าถึง 3 เท่า และโซลาเซฟาม ซึ่งเป็นยาในกลุ่มเบนโซไดอะซีเป็นโดยยาออกฤทธิ์ได้เร็วในการนำสลบ มีฤทธิ์ลดปวด และคลายกล้ามเนื้อรูปแบบยาที่นำมาใช้มีสัดส่วนระหว่างไอลเთามีนต่อโซลาเซฟาม ที่ 1: 1 ใช้สำหรับการวางแผนยาสลบระยะสั้นเพื่อการผ่าตัดและวินิจฉัยโรคที่ใช้ระยะเวลาไม่นาน เช่น กรณีการจัดทำสูนขเพื่อถ่ายภาพเอ็กซ์เรย์ข้อสะโพก สามารถนำมาใช้ได้ในสัตว์หลายชนิด จึงนิยมใช้ในการวางแผนยาสลบในสัตว์ฟันแทะ สัตว์เลี้ยงคลาน และสัตว์ปีก

ในปัจจุบันยาไอลเთามีน-โซลาเซฟามที่เข็นทะเบียนทำรับยาแผนปัจจุบันสำหรับสัตว์ในประเทศไทย จัดเป็นยาควบคุมพิเศษ มีหั้งหมด 2 ทำรับ โดยยาไอลเთามีน นั้น เป็นยาในกลุ่มเดียวกับกับเคตามีน ซึ่งเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 ส่วนโซลาเซฟามนั้น เป็นยาในกลุ่มเดียวกับกับโดยโซดาเซฟาม ซึ่งเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 4 ประกอบกับในประเทศไทยห้ามเมริการ ยาไอลเთามีน-โซลาเซฟาม จัดเป็น Controlled Substance Schedule III ตาม Controlled Substance Act ซึ่งควบคุม

อย่างเข้มงวด เพื่อป้องกันการนำยาไปใช้ในทางที่ผิด และมิให้เกิดอันตรายต่อสังคม จึงมีความจำเป็นในการทบทวนการกำกับดูแลยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพมสำหรับประเทศไทย

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาข้อมูลทางวิชาการของยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพมทั้งด้านคุณสมบัติทางเภสัช จนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์และการใช้ยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพม
2. เพื่อศึกษาข้อมูลการขึ้นทะเบียนยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพมใช้สำหรับสัตว์ ในประเทศไทย เปรียบเทียบกับข้อมูลการใช้ยาในต่างประเทศ
3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณากระดับการควบคุมที่เปลี่ยนตัวรับยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพมที่ใช้สำหรับสัตว์ในประเทศไทยให้เข้มงวดมากขึ้น เพื่อป้องกันการนำยาไปใช้ในทางที่ผิด

### ขอบเขตการนำเสนอ

ศึกษาข้อมูลพื้นฐานของยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพม ข้อมูลการขึ้นทะเบียนยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพม ที่ใช้สำหรับสัตว์ในประเทศไทย เปรียบเทียบและวิเคราะห์ข้อมูลการใช้ยาในต่างประเทศ

### วิธีการศึกษา

ขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้คือ วางแผนและรวบรวมความคิด วางแผนและยกร่างเรื่อง ศึกษาค้นคว้า รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากหน่วยงานต่างๆ และสืบค้นข้อมูลการใช้ยาในต่างประเทศจากอินเตอร์เน็ต วิเคราะห์ข้อมูล นำข้อมูลมาประมวลผล จัดทิมฯ ตรวจสอบแก้ไข และจัดทำรูปเล่ม

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ข้อมูลสำหรับเป็นแนวทางในการพิจารณาดำเนินการทบทวนและยกระดับการควบคุมที่เปลี่ยนตัวรับยาแผนปัจจุบันสำหรับสัตว์ที่มีตัวยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพมเป็นตัวยาสำคัญ
2. ใช้เป็นแนวทางสำหรับเจ้าหน้าที่ในการพิจารณาที่เปลี่ยนตัวรับยาแผนปัจจุบันสำหรับสัตว์ที่มีตัวยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพมเป็นตัวยาสำคัญ
3. เป็นเอกสารข้อมูลพื้นฐานสำหรับบุคคลทั่วไป ผู้ที่สนใจศึกษาค้นคว้าหรือวิจัยเกี่ยวกับยาไทยเลามีน-โซลารีฟเเพม

## บทที่ 2

### การสลบ<sup>(1)</sup>

#### การสลบ

การสลบ เป็นภาวะหมดสติที่เกิดจากการยับยั้งการทำงานของระบบประสาท ซึ่งสามารถพื้นกลับคืนเป็นปกติได้ภายในหลังหมดดูห์ของยาหรือกรรมวิธีที่ทำให้สลบ

#### ตัวແນ່ນของการออกฤทธີຂອງยาสลบ

การสลบเป็นผลของการถูกยับยั้งการทำงานของระบบประสาท เกิดจากยาสลบควบคุณการส่งของสารสื่อประสาท ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวพื้นกลับคืนเป็นปกติได้เมื่อหมดฤทธີของยา ตามหลักฐานที่มีสนับสนุนว่าตัวແນ່ນของการออกฤทธີຂອງยาสลบอยู่บนเยื่อประสาท และยาสลบออกฤทธີส่วนใหญ่ขัดขวางการส่งของสารสื่อประสาทที่ร้อยประสาท (Synapse) ซึ่งเป็นบริเวณที่ไวต่อยาสลบมากกว่าส่วนแกนประสาทน้ำออก (axon) จึงอาจเป็นไปได้ว่า postsynaptic membrane ที่ร้อยประสาทเป็นตัวແນ່ນของการออกฤทธີของยาสลบ ถึงแม้ว่ายาสลบจะออกฤทธີที่หลายระดับในสมองในการทำให้สลบ แต่พบว่า สมองส่วน reticular activating system ซึ่งมีหน้าที่เกี่ยวกับการตื่นและการหลับของคนและสัตว์ มีรอยประสาทที่ไวต่อฤทธີของยาสลบเป็นจำนวนมาก ดังนั้นสมองส่วนนี้เป็นตัวແນ່ນที่สำคัญที่สุดภายในระบบประสาทส่วนกลางในการทำให้เกิดการสลบ

ยาสลบชนิดสูดดม ออกฤทธີโดยทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงภายในเยื่อประสาท โดยเฉพาะส่วนที่เป็นไขมันและโปรตีน ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของช่องผ่านของโซเดียมและคลอไรด์บน postsynaptic membrane ขัดขวางการส่งสารสื่อประสาทผ่านรอยประสาทประสาท

ยาสลบชนิดฉีด ออกฤทธີรับกระบวนการระบบประสาทด้วยยาดมสลบ โดยจะจับกับตัวรับซึ่งเป็นโปรตีนในเยื่อประสาท โดยยาสลบบางชนิดเมื่อจับกับตัวรับของสารส่งประสาทแล้วจะออกฤทธີคล้ายกับสารส่งผ่านประสาทชนิดนั้นๆ เช่น benzodiazepines, barbiturates ซึ่งจับกับตัวรับของ  $\gamma$ -butyric acid ที่ postsynaptic membrane คล้ายกับ  $\gamma$ -butyric acid ซึ่งเป็นสารส่งผ่านประสาทหลักที่มีฤทธີยับยั้งการทำงานในสมองโดยทำให้ช่องผ่านของคลอไรด์เปิด เป็นผลให้เกิด hyperpolarization ที่ขัดขวางการเกิด depolarization จึงไม่มีการส่งสารสื่อประสาทบางชนิด เช่น glutamate ออกฤทธີกระตุ้นการทำงานของสมอง ยาสลบชนิดฉีดบางชนิด เช่น ketamine ออกฤทธີยับยั้งการทำงานของสมองโดยขัดขวางที่ตัวรับของ glutamate ทำให้ glutamate ไม่สามารถออกฤทธີได้ และจากที่ทราบกันแล้วว่า ketamine ไม่ได้กดการทำงานของระบบประสาทในการทำให้เกิดการสลบ แต่กลับกระตุ้นระบบประสาทส่วนกลางอย่างรุนแรง จนทำให้ระบบประสาทไม่สามารถรับรู้และประสานการทำงานของแต่ละส่วนได้เจ

เป็นไปได้ว่า ketamine ออกฤทธิ์โดยจับกับตัวรับของ glutamate หรือจับกับตัวรับเฉพาะของ ketamine ระดับความลึกของการสลบ (Stages of general anesthetics)

ในการวางแผนยาสลบจำเป็นจะต้องทำให้สัตว์ไม่รู้สึกตัว อุญจักร่วม มีปฏิกิริยาต่อตัวรับกระตุน ปราศจากความรู้สึกเจ็บปวด และมีกล้ามเนื้อย่อนเพื่อช่วยให้ทำการผ่าตัดได้สะดวก ในขณะเดียวกันต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของสัตว์ วิสัญญีสัตวแพทย์จะต้องสังเกตอาการของสัตว์ตลอดเวลาที่สลบ ซึ่งต้องใช้ประกอบการพิจารณาเพิ่มยาเพื่อให้สัตว์หมดความรู้สึกถึงระดับที่ทำการผ่าตัดได้อย่างปลอดภัย หรือลดยาเพื่อไม่ให้สัตว์ได้รับยามากเกิน ซึ่งเป็นอันตรายถึงชีวิต ระดับความลึกของการถูกกดการทำงานของระบบประสาทจากฤทธิ์ของยาสลบ แบ่งออกเป็น 4 ระดับ การประเมินระดับความลึกของการสลบค่อนข้างยาก เนื่องจากไม่สามารถแยกระดับต่างๆ ออกจากกันได้ชัดเจน และ อาจพบบางอาการต่างๆ ที่อยู่ระหว่างความลึกของการสลบ นอกเหนือนี้อาจมีการแปรเปลี่ยนของอาการเนื่องจากฤทธิ์ของยาเตรียมการสลบ ชนิดของยาสลบ สุขภาพสัตว์ ชนิดของสัตว์ และระดับของออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือด

#### ระดับที่ 1 ขั้นตอนการไม่รู้สึกเจ็บปวด (Stage of analgesic หรือ Induction stage)

เริ่มตั้งแต่ให้ยาสลบและสิ้นสุดเมื่อสัตว์ไม่รู้สึกตัว อาการของสัตว์ในระดับนี้ออกจากขั้นอยู่กับปัจจัยต่างๆ ที่กล่าวมาแล้วข้างต้น ยังขึ้นอยู่กับการมณฑ์ของสัตว์ การบังคับสัตว์และวิธีการซักนำสลบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในรายที่ซักนำสลบโดยใช้ยาสลบที่ร่างกายเคืองต่อทางเดินหายใจ สัตว์ที่กลัวและตื่นเต้นจะดีบูรนมาก อาจกลืนหายใจเข้าขณะ หัวใจเต้นเร็วแรง รูม่านตาขยายเนื่องจากมีการหลั่งของ epinephrine สัตว์อาจถ่ายอุจจาระและปัสสาวะ

ในระยะท้ายของระดับที่ 1 ก่อนสู่ระดับที่ 2 สัตว์ไม่สามารถยืนอยู่ได้ จะหрудตัวลงนอนและไม่รู้สึกตัวแต่อาจยังยกหัวได้

#### ระดับที่ 2 ขั้นตอนการตื่นเต้นหรือดีบูรน (Stage of delirium หรือ Involuntary movement)

เริ่มตั้งแต่สัตว์ไม่รู้สึกตัว จนกระทั่งสัตว์หายใจอย่างสม่ำเสมอ ก่อนเข้าสู่ระดับที่ 3 ยาสลบกดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้สัตว์สูญเสียการควบคุมตัวเอง ตั้งนั่งจึงมีรีเฟล็กซ์ (reflex) ซึ่งเป็นปฏิกิริยาต่อตัวรับที่ไม่จงใจต่อการกระตุนรุนแรง ดีบูรน เตเชา สาร catecholamine ที่หลังอกมากอย่างต่อเนื่องทำให้หัวใจเต้นเร็วและแรงหรืออาจเต้นผิดปกติ ระยะเริ่มแรกสัตว์หายใจไม่สม่ำเสมอ หายใจเร็ว อาจส่งเสียงร้องหรือคราง มีรีเฟล็กซ์กลืน (swallowing reflex) รีเฟล็กซ์อาเจียน (vomiting reflex)

ในระยะท้ายก่อนเข้าระดับที่ 3 สัตว์จะหายใจสม่ำเสมอ ไม่มีรีเฟล็กซ์กลืนและรีเฟล็กซ์อาเจียน ในระดับที่ 2 นี้สัตว์จะมีปฏิกิริยารุนแรงต่อตัวรับกระตุน การซักนำสลบซึ่งต้องเลือกยาและวิธีการยาสลบ

ที่ทำให้สัตว์ผ่านระดับนี้จากระดับที่ 1 เข้าสู่ระดับที่ 3 โดยเร็วที่สุด

#### ระดับที่ 3 ขั้นตอนของการผ่าตัด (stage of surgical anesthesia)

การสลบระดับนี้สามารถทำการผ่าตัดได้ เริ่มตั้งแต่หายใจข้ออย่างสม่ำเสมอและชีพจรเต้นเร็ว เล็กน้อยอย่างสม่ำเสมอ การสลบในระดับนี้แบ่งตามความลึกของการสลบ เป็นระดับย่อย (plane) ได้ 4 ช่วง ซึ่งดูจากลักษณะการหายใจ การเคลื่อนไหวของลูกตา รีเฟล็กซ์ที่ดี และ ขนาดของม่านตา การผ่าตัดใหญ่ มักจะทำในระดับที่ 2 หรือ ระดับที่ 3 ของการสลบในขั้นตอนนี้ แบ่งเป็น 4 ช่วง คือ

##### ช่วงที่ 1 (light anesthesia)

เริ่มตั้งแต่สัตว์ไม่มีความรู้สึกเจ็บ หายใจอย่างสม่ำเสมอและไม่มีการเคลื่อนไหวใด การผ่าตัดอาจกระตุนให้หายใจเร็ว หัวใจเต้นเร็วและอาจเต้นผิดปกติ สัตว์กลอกลูกตาไปมาระหว่างหัวตาและหางตาชั่วลง มีรีเฟล็กซ์หันตา และ รีเฟล็กซ์กระจากตา เมื่อถึงปลายช่วงนี้สัตว์จะหยุดกลอกลูกตา การสลบระดับนี้สามารถตรวจสัตว์หรือผ่าตัดย่อยได้

##### ช่วงที่ 2 (medium anesthesia)

เริ่มตั้งแต่สังเกตเห็นสัตว์หยุดกลอกลูกตาและหายใจลึกอย่างสม่ำเสมอ ไม่มีรีเฟล็กซ์ม่านตาต่อแสง สัตว์ไม่มีรีเฟล็กซ์หันตา แต่ยังมีรีเฟล็กซ์กระจากตา กล้ามเนื้อส่วนใหญ่ย่อน ยกเว้นกล้ามเนื้อห้อง จึงสามารถทำศัลยกรรมส่วนใหญ่ได้ ยกเว้น การผ่าตัดเปิดช่องห้อง

##### ช่วงที่ 3 (deep anesthesia)

เริ่มตั้งแต่สัตว์หายใจเร็วขึ้น แต่ตื้นอย่างสม่ำเสมอ กล้ามเนื้อรหง่าวงซึ่งโครงเป็นอัมพาต ตั้งแต่ปลายช่วงที่ 2 ทำให้สัตว์ต้องหายใจโดยใช้ช่องห้องและกะบังลม ลูกตาของสัตว์ทุกชนิดหยุดอยู่ที่กลางช่องตา กระจากตาแห้ง ไม่มีรีเฟล็กซ์กระจากตา กล้ามเนื้อหัวร่างกายรวมทั้งกล้ามเนื้อห้องหย่อนมาก

##### ช่วงที่ 4 (anesthetic overdose)

การให้ยาสลบเกินขนาดจนระบบประสาทถูกกดอย่างมาก รวมทั้งระบบหายใจ ทำให้สัตว์หายใจไม่เพียงพอ กับความต้องการของร่างกาย เสื่อมมืออกริมฝีปาก เนื้อเยื่อบุช่องปากเขียวคล้ำและเสื่อมที่บริเวณผ่าตัดมีสีคล้ำ ซึ่งจะพบในสัตว์ที่ได้รับยาสลบชนิดอีตโถไม่ได้ให้ดมออกซิเจนได้เร็วกว่าสัตว์ที่ดมยาสลบ

#### ระดับที่ 4 ขั้นตอนของการกด Medullar (Stage of medullary respiratory paralysis)

ในระดับนี้ ระบบประสาทถูกกดมากขึ้น จนกระหังคุณย์ควบคุมการหายใจในสมองส่วน medulla เป็นอัมพาต เนื่องจากได้รับยาเกินขนาด สัตว์หยุดหายใจ หรืออาจหายใจโดยขยายช่องห้องและหุบผนัง ห่วงอกขณะหายใจเข้า แต่กางผนังห่วงอกขณะหายใจออก กะบังลมถูกดันไปข้างหน้า เมื่อสัตว์ได้รับ

ยาสลบเพิ่มมากขึ้นจะบังลงจะเคลื่อนไหวน้อยลง ลดการแลกเปลี่ยนกําชhayy ใจ สัตว์จะมีอาการอ้าปากหรือชี้บปากและพับคอหายใจ และหยุดหายใจในที่สุด อาจพบหัวใจเต้นอยู่ระยะหนึ่ง ซึ่งจะแพร่เบา ความดันเลือดต่ำ การให้เหลียนเลือดล้มเหลว สัตว์จะตายในที่สุดถ้าไม่ได้รับการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที โดยหยุดให้ยาสลบและช่วยการหายใจก่อนหัวใจหยุดเต้น (cardiac arrest) ตั้งนั้นในการวางแผนยาสลบ จึงควรควบคุมให้สัตว์สลบอยู่ในช่วงที่ 2 หรือ 3 ของการสลบระดับที่ 3 เพื่อป้องกันการพลัดเข้าสูตระดับที่ 4

### การพื้นจากสลบ

การพื้นจากสลบจะเกิดขึ้นได้ภายหลังหยุดให้ยาสลบและยาถูกขับออกจากสมอง ซึ่งสัตว์จะแสดงอาการย้อนกลับของระดับต่างๆ ของการสลบ วิสัญญีสัตวแพทย์จะต้องดูแลเป็นพิเศษเมื่อสัตว์พื้นตัวมาถึงระดับที่ 2 ของการสลบ เพื่อบรรเทาหรือป้องกันอาการเหล่านี้ จึงต้องให้สัตว์อยู่ในที่เงียบสงบ ไม่ให้ถูกรบกวน และเลือกใช้วิธีการวางแผนยาสลบที่หมดถูกหรือเร็ว และควรให้ยาแก้ลุ่มยานอนหลับ (sedatives) หรือ กลุ่มยาสงบประจับ (tranquillizers) เตรียมการสลบ เพื่อให้สัตว์มีอาการสลบระหว่างรอพื้นจากสลบ จนกว่ายาหั้งหมดจะถูกจัดออกจากร่างกายหรือเหลือในระดับที่สัตว์พอจะทรงตัวลุกขึ้นยืนได้อ่อง ช่วยให้การพื้นเป็นไปอย่างนุ่มนวล

### บทที่ 3

#### การให้ยาเตรียมการสลบ (Pre-anesthetic medication)<sup>(2)</sup>

ยาเตรียมการสลบมีบทบาทสำคัญเพื่อให้การวางแผนยาสลบสัตว์เล็กให้มีความปลอดภัย มีข้อดี คือ ลดความเครียดของสัตว์ ลดปริมาณของยาสลบที่ใช้ ช่วยลดปวด และลดปริมาณน้ำลาย ช่วยให้การวางแผนยาสลบ เป็นไปอย่างง่ายน屋น屋 และลดผลข้างเคียงของยาสลบที่อาจส่งผลกระทบการทำงานของหัวใจและระบบไหลเวียนโลหิต

คุณสมบัติของยาเตรียมการสลบในอุดมคติมีลักษณะ 5 ประการ ดังนี้

1. ทำให้สัตว์ลดภาวะเครียด หรือจ่วงซึม
2. ส่งผลน้อยต่อการทำงานของระบบหัวใจและหลอดเลือด
3. ส่งผลน้อยต่อการหายใจของสัตว์
4. มีฤทธิ์ลดปวด
5. มียาต้านฤทธิ์ ทำให้สามารถถอนฤทธิ์ยาได้เมื่อต้องการ

เนื่องจากไม่มียาเตรียมการสลบใดมีคุณสมบัติทุกประการในอุดมคติ จึงมีความจำเป็นต้องใช้ยาเตรียมการสลบหลายชนิดร่วมกัน โดยมุ่งเน้นเพื่อรักษา rate ตับในหลอดเลือดและ การหายใจของสัตว์ให้สมดุล อีกทั้งเพื่อประโยชน์ในการลดปริมาณยาสลบที่ใช้ส่งผลให้การวางแผนยาสลบมีความสมดุลและปลอดภัยมากขึ้น สำหรับยาเตรียมการสลบประกอบด้วยกลุ่มต่างๆ ดังนี้

##### 1. กลุ่มยาแอนต์โคลีโนร์จิก (anticholinergic agonists)

ยากลุ่มนี้ออกฤทธิ์ต้านกับอะเซทิลโคลีน ซึ่งเป็นสารสื่อประสาทหลักของระบบประสาทพาราซิมพาเทติก (parasympathetic nervous system) โดยยาออกฤทธิ์ยับยั้งแบบแข่งขัน (competitive inhibition) กับหน่วยรับอะเซทิลโคลีนที่ตำแหน่งหลังปมประสาท (post-ganglionic acetylcholine receptor) ตัวอย่างยาในกลุ่มนี้ ได้แก่ อะโทรปีน ไอกลโคไพรโรเลต

##### อะโทรปีน (Atropine)

เป็นอัลคาลอยด์ (Alkaloid) ที่ได้จากการธรรมชาติ ออกฤทธิ์ต้านการทำงานของระบบประสาทพาราซิมพาเทติก โดยจะทำการยับยั้งแบบแข่งขัน (Competitive antagonist) ที่ตำแหน่งออกฤทธิ์ของพาราซิมพาเทติกหลังปมประสาท (postganglionic parasympathetic neuroeffector site) โดยอะโทรปีน จัดเป็นยาต้านฤทธิ์ต่ออะเซทิลโคลีนที่หน่วยรับมัสการินิกแบบไม่จำเพาะ (nonselective muscarinic acetylcholine antagonist) โดยสามารถจับกับหน่วยรับมัสการินิกได้หลายชนิด เช่น เอ็มวัน (M1) เอ็มทู (M2) เอ็มทรี (M3)

ออกฤทธิ์เพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ แก้ไขภาวะหัวใจเต้นช้าชนิดไซนัส (sinus bradycardia) โดยจะส่งผลเพิ่มอัตราการส่งสัญญาณจากເອສເອໂນດ (SA node หรือ sinoatrial node) ต้านฤทธิ์การกระตุ้นเส้นประสาทเวกัส ผลในการยับยั้งหน่วยรับอะเซทิลโคเลสติน ช่วยลดสิ่งคัดหลังจากหลอดลม และลดการขับเหงื่อ ยานี้ระยะเวลาในการเริ่มออกฤทธิ์เร็ว 1-2 นาที เมื่อให้ทางหลอดเลือดดำ โดยจะคงอยู่ได้นาน 60-90 นาที

#### ข้อบ่งใช้

ป้องกันการเกิดภาวะหัวใจเต้นช้าที่เกิดจากยาเตรียมการวางยาสงบ ป้องกันภาวะหัวใจเต้นช้าเนื่องจากการกระตุ้นเส้นประสาทเวกัส หรือจากการใช้ยาแอนติโคลีนເອສເທອເຮສ เพื่อแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ นอกจากนี้ยังลดสารคัดหลังจากทางเดินหายใจ ลดปริมาณน้ำลาย และขยายหลอดลม

#### ไอกโคลิไฟโรเลต (Glycopyrrolate)

ยาไอกโคลิไฟโรเลต มีคุณสมบัติต้านฤทธิ์จากการกระตุ้นที่หน่วยรับมัสคาเรนิก (muscarinic receptor antagonist) ใช้แก้ไขปัญหาที่เกิดจากการกระตุ้นระบบประสาຫอตโนมัติซึมพาริติก เช่น ภาวะหัวใจเต้นช้า หลอดลมหดตัว ลำไส้บีบตัวมากเกิน เป็นต้น ระยะเวลาในการออกฤทธิ์ 1 นาที เมื่อให้ทางหลอดเลือดดำ ออกฤทธิ์นาน 2-4 ชั่วโมง เนื่องจาก ยาไม่มีฤทธิ์ลดปวด หรือทำให้สัตว์ซึมจึงไม่ช่วยลดปริมาณยาน้ำ soluble ที่ใช้

#### ข้อบ่งใช้

เป็นยาเตรียมการสงบสำหรับลดปริมาณน้ำลาย และสารคัดหลังในส่วนทางเดินหายใจก่อนวางยาสงบ ป้องกันและแก้ไขภาวะหัวใจเต้นช้า จากรีเฟล็กซ์เวกัส (vagal reflex)

#### 2. กลุ่มยาฟิโนไทาซีน (Phenothiazine)

เป็นยาที่ออกฤทธิ์ต้านกับหน่วยรับໂດປามีน (Dopamine receptor) โดยออกฤทธิ์จับกับหน่วยรับดีวัน (D1) และ หน่วยรับดีทู (D2) มีฤทธิ์กล่อมประสาทช่วยให้สัตว์สงบ ยาในกลุ่มนี้ได้แก่ เอสໂປຣມາຊีน (acepromazine) ยาในกลุ่มนี้ ช่วยลดความเครียด ทำให้สัตว์ซึม แต่ไม่มีฤทธิ์ลดปวด เพื่อให้ยาออกฤทธิ์ได้ดี แนะนำให้จัดสถานที่ให้สัตว์อยู่ในที่เงียบสงบอา奸านถึง 30-40 นาที เพื่อให้ยาออกฤทธิ์สูงสุด นอกจากนี้ยาในกลุ่มนี้ยังมีฤทธิ์แก้อาเจียน ช่วยลดภาวะอาเจียนของสัตว์ป่วยจากการวางยาสงบ

#### เอสໂປຣມາຊีน มาลิเอต (Acpromazine maleate)

ออกฤทธิ์โดยยับยั้งหน่วยรับໂດປามีนที่เยื่อหุ้มเซลล์ประสาทหลังไชแนปเปอร์ (post-synaptic dopamine receptors) ในระบบประสาทส่วนกลาง และมีผลยับยั้งการหลั่งໂດປามีน และเพิ่มอัตราการหมุนเวียนของໂດປามีน ทำให้รักษากับໂດປามีนในระบบประสาทต่อ ยาจึงมีผลต่อการควบคุมอุณหภูมิร่างกาย อัตราการเมtabolism การควบคุมการบีบตัวของหลอดเลือด

### **ข้อบ่งใช้**

ใช้เพื่อให้สัตว์สงบในหลายกรณี เช่น การใช้เป็นยาเตรียมการสลบ การนำมายาใช้เพื่อช่วยและช่วยลดความเครียดในสัตว์ป่วยที่โรงพยาบาลเนื่องจากยาไม่มีฤทธิ์ระงับปวดจึงต้องใช้ยาแก้ปวดร่วมด้วยในสัตว์ที่แสดงอาการปวด

### **3. กลุ่มยาเบนโซไซเดซีพีน (Benzodiazepines)**

เบนโซไซเดซีพีน ออกฤทธิ์ต่อหน่วยรับกาบารอ (GABA<sub>A</sub> receptor) ซึ่งเป็นหน่วยรับต่อสารสื่อประสาทที่ยับยั้งการส่งสารสื่อประสาทในสมอง โดยออกฤทธิ์เพิ่มการนำคลอไรด์เข้าเซลล์ (chloride conductance) เกิดภาวะไฮเพอร์โพลาไรเซชัน (hyperpolarization) ของเยื่อหุ้มเซลล์ประสาท ส่งผลให้เกิดการขัดขวางการส่งสารสื่อประสาท เบนโซไซเดซีพีนจับที่ตำแหน่งจำเพาะต่อเบนโซไซเดซีพีน (benzodiazepine binding site) ส่งผลให้เพิ่มความถี่ในการเปิดคลอไรด์แอนด์แนลในเซลล์สมอง มีฤทธิ์คลายกังวล และชักนำให้สงบ

ยามีฤทธิ์คลายกังวล คลายกล้ามเนื้อกันชัก เนื่องจากฤทธิ์ยาทำให้สัตว์ชิมค่อนข้างน้อยและไม่มีฤทธิ์คลายปวด เมื่อนำมาใช้เป็นยาเตรียมการสลบจึงนิยมใช้ร่วมกับยาตัวอื่น ยาที่นิยมใช้ในสัตว์ ได้แก่ ไดอะซีแพม (diazepam) และ มิตาโซแลม (midazolam)

#### **ไดอะซีแพม (diazepam)**

ออกฤทธิ์ต่อหน่วยรับกาบารอ (GABA<sub>A</sub> receptor) ในสมอง มีฤทธิ์คลายกังวลและทำให้หลับใช้เป็นยา กันชัก และช่วยให้กล้ามเนื้อคลายตัว

#### **ข้อบ่งใช้**

ใช้เป็นยาให้สัตว์สงบและชิมลง ช่วยลดปริมาณยาสลบที่ต้องใช้ นอกจากนี้ยังช่วยให้กล้ามเนื้อคลายตัว ช่วยแก้ไขการเกร็งตัวของกล้ามเนื้อ แต่ระยะเวลาในการออกฤทธิ์ค่อนข้างสั้นเพียง 15-30 นาที แนะนำให้ใช้เป็นยาเตรียมการสลบในสัตว์มีอาการชัก โรคลมชัก วางแผนการสลบในการศัลยกรรม

#### **มิตาโซแลม (midazolam)**

มิตาโซแลม ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลางโดยมีผลต่อหน่วยรับกาบารอ (GABA receptor) และลดสารสื่อประสาทอะเซทิลโคลีน (acetylcholine) ของระบบประสาทส่วนกลาง จึงมีผลยับยั้งการทำงานที่ของเซลล์ประสาท ยามีฤทธิ์คลายกังวล ทำให้หลับ และเป็นยาแก้ไขภาวะชักได้

มิตาโซแลมสามารถจับกับหน่วยรับเบนโซไซเดซีพีน (benzodiazepine receptors) ได้ต่อกันถึง 2 เท่า และออกฤทธิ์แรงกว่าถึง 3 เท่า ส่งผลให้ยาออกฤทธิ์เร็วกว่าและหมดฤทธิ์เร็วกว่าไดอะซีแพม

#### **ข้อบ่งใช้**

ทำให้สัตว์สงบและชิมลงช่วยลดปริมาณยาสลบ คลายกล้ามเนื้อช่วยแก้ไขภาวะเกร็งตัวของ

กล้ามเนื้อ จากการให้ยาสลบเข่น เคตามีน ใช้เป็นยาเตรียมการสลบในกรณีสัตว์แก่หรือสัตว์สุขภาพทรุด โกรน สัตว์ป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ ทางเดินหายใจ เป็นต้น

#### 4. กลุ่มอัลฟ่าทูอะดีโนเรซป็อกโนนิสต์ ( $\alpha_2$ adrenoreceptor agonist)

ยาในกลุ่มนี้ มีฤทธิ์ทำให้สัตว์ซึม คลายกล้ามเนื้อ มีฤทธิ์ঁแก้ปวดและมักกระตุ้นให้เกิดอาเจียน โดยพบประมาณ 50% ในสุนัข และ 90% ในแมว ซึ่งเป็นผลดีในการช่วยลดปัญหาการขย้อนอาหารและเกิด การสำลักเข้าสู่ปอดในขณะผ่าตัด ยาในกลุ่มนี้ได้แก่ ไซลาซีน (xylazine) เมดีโตมีดีน (medetomidine) เดกเมดีโตมีดีน (dexmedetomidine)

เนื่องจากยานี้มีฤทธิ์ลดปวด ทำให้ยาเตรียมการสลบนี้ช่วยให้การวางยาสลบเป็นไปอย่างราบรื่น ขณะผ่าตัด และลดปัญหาการตื่นของสัตว์ป่วยจากความเจ็บรุนแรงที่เกิดขึ้นได้ในขณะผ่าตัด

#### ไซลาซีน (xylazine)

ไซลาซีน จัดเป็น อัลฟ่าทูอะดีโนเรซป็อกโนนิสต์ ( $\alpha_2$  adrenoreceptor agonist) มีฤทธิ์ทำให้สัตว์มีอาการซึม กตระษบประสาทส่วนกลาง ยานี้มีฤทธิ์ยับยั้งการควบคุมอุณหภูมิของร่างกาย อีกทั้งมีฤทธิ์การคลายกล้ามเนื้อ ยานี้ระยะเวลาเริ่มออกฤทธิ์ค่อนข้างเร็ว ประมาณ 3-5 นาที เมื่อให้ทางหลอดเลือด ดำ และ 10-15 นาที เมื่อให้ทางกล้ามเนื้อ การให้ยาในระดับสูงจะสามารถกดการหายใจได้ เนื่องจากไซลาซีนสามารถลดระดับอินซูลินในเลือด จึงอาจพบภาวะน้ำตาลในเลือดสูงภายหลังการให้ยา ซึ่งไม่ส่งผลต่อ สัตว์สุขภาพดี

#### ข้อบ่งใช้

ใช้เป็นยาเตรียมการสลบในสุนัขและแมวที่แข็งแรง เข่น ผ่าตัดทำหมัน ยานี้มีฤทธิ์ทำให้สัตว์ซึม และลดปริมาณยาสลบที่ใช้ และมีฤทธิ์ลดปวดช่วยบรรเทาปวดในระยะพื้นจากการสลบ

#### เมดีโตมีดีน (medetomidine)

เมดีโตมีดีน (medetomidine) เป็นยาที่ออกฤทธิ์แรงกว่าไซลาซีน ประกอบไปด้วย เดกเมดีโตมีดีน (dexmedetomidine) และ ลิโวเมดีโตมีดีน (levomedetomidine) ในสัดส่วน 1:1 มีฤทธิ์ทำให้สัตว์ซึม ลดปวด คลายกล้ามเนื้อ จึงช่วยลดขนาดยาสลบที่ใช้ และ ทำให้การวางยาสลบอย่างสมดุล ยาออกฤทธิ์เร็วใน 5 นาที เมื่อให้ทางหลอดเลือดดำ และ 15 นาที เมื่อให้ทางกล้ามเนื้อ

### ข้อบ่งใช้

ใช้เป็นยาเตรียมการสลบทำให้สุนัขและแมวซึ่ม เพื่อช่วยในการทำหัตถการทั่วไป การใช้ยาаницี่เพียงชนิดเดียวไม่เพียงพอในการควบคุมสัตว์เพื่อการผ่าตัด แต่มีประโยชน์ในการลดขนาดยานำสลบเมื่อใช้ร่วมกับยานำสลบอื่นๆ

### เดกซ์เมตโตามิدين (dexmedetomidine)

เดกซ์เมตโตามิدين (dexmedetomidine) จัดเป็นอีenantioomer กับสารลิโวเมตโตามิدين (levomedetomidine) ออกฤทธิ์แรงกว่าเมตโตามิدين (medetomidine) โดยมีฤทธิ์ลดปวดมากกว่าและปริมาณยาที่ใช้น้อยกว่า

### ข้อบ่งใช้

เป็นยาซึมในสุนัขและแมวที่แข็งแรง ช่วยลดปริมาณยานำสลบแบบฉีดได้ราوا 30-60 เปอร์เซ็นต์ ใช้เป็นยาลดปวดหลังการผ่าตัด แต่อาจเกิดภาวะหัวใจเต้นช้ารุนแรง หัวใจเต้นผิดจังหวะซึ่งไม่แนะนำใช้ในสัตว์ที่ป่วยรุนแรงหรือมีปัญหาทางเดินหายใจ หรือ หัวใจ

### 5. กลุ่มโอลิออยด์ (Opioids)

โอลิออยด์ เป็นสารประกอบ หรือสารอนุพันธ์ที่สกัดออกจากฝัน หรือ ทำการสังเคราะห์ขึ้นใหม่ที่รู้จักกันดีแก่ มอร์ฟิน (morphine) โดยจะนำมาใช้เป็นยาเตรียมการสลบที่มีฤทธิ์ลดปวด เมื่อมีการใช้ร่วมกับยาซึมตัวอื่นจะทำให้สัตว์ง่วงนอนและซึมมากขึ้น

สามารถปรับใช้ยากลุ่มโอลิออยด์ในการลดปวดสัตว์เล็กที่เข้ารับการผ่าตัด โดยวางยาซองเหนือไขสันหลัง (epidural anesthesia) วิธีดังกล่าวไม่ส่งผลให้เกิดภาวะกดการหายใจ อีกทั้งช่วยเพิ่มฤทธิ์ลดปวดได้นาน 10-24 ชั่วโมง

### มอร์ฟิน (morphine)

มอร์ฟิน เป็นอะโภโนสต์ต่อหน่วยรับโอลิออยด์ชนิดมิว (pure opioid mu agonist) และส่งผลระบบประสาทส่วนกลาง แต่ยามีอิทธิพลต่อหน่วยรับเดลตา (delta) ทำให้ออกฤทธิ์ลดปวดได้ดี ผลต่อระบบประสาททำให้สัตว์รู้สึกเคลื่อน ทำให้สุนัขง่วงซึม ผลต่อระบบประสาทในแมวอาจแสดงอาการตื้นเต้น มอร์ฟินมีระยะเวลาเริ่มออกฤทธิ์ 20-30 นาที และ ออกฤทธิ์ได้นาน 2-6 ชั่วโมง

### ข้อบ่งใช้

ใช้เป็นยาเตรียมการสลบ เมื่อใช้ร่วมกับยากลุ่มสูงบรรจับ (transquillizers) ส่งผลให้สัตว์มีอาการสงบลง มีผลเสริมฤทธิ์กัน สามารถใช้รับประคบรดับปานกลางถึงรุนแรง

## บทที่ 4

### ยาสลบรูปแบบฉีด (Injectable anesthetics)<sup>(2,3)</sup>

ยาสลบ คือ ยาที่ออกฤทธิ์กระบวนการประสาทส่วนกลางทั่วๆไป จนทำให้สูญเสียการรับความรู้สึกทั่วไปชั่วคราว ไม่รู้สึกเจ็บปวด กล้ามเนื้อย่อนตัว รีเฟล็กซ์ต่างๆหมดไป เมื่อหยุดยาแล้วกลับคืนสู่สภาวะปกติได้<sup>(3)</sup>

การวางแผนโดยการให้ยาสลบรูปแบบฉีด (Injectable anesthesia) ได้รับความนิยมในทางสัตวแพทย์ เพื่อใช้ในการนีต้องการควบคุมสัตว์ให้อยู่นิ่งและลดความรู้สึกเจ็บที่อาจเกิดขึ้น เช่น การตรวจร่างกาย การวินิจฉัยทางรังสีวิทยา หรือ การทำการหัตถการ โดยส่วนใหญ่มักถูกนำมาใช้เพื่อนำสลบอย่างรวดเร็ว ในระยะเวลาอันสั้น นอกจากนี้ยาสลบชนิดฉีดยังเหมาะสมสำหรับสัตวแพทย์ที่ต้องทำงานภายนอกสถานที่ เพราะไม่จำเป็นต้องมีอุปกรณ์มากมายในการฉีดยาเมื่อเทียบกับการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ควบคุมยาสลบ ยาสลบรูปแบบฉีดหลายชนิดสามารถใช้ในการคงภาวะสลบได้ สำหรับสิ่งที่ควรพิจารณาการเลือกใช้ยานานาสลบรูปแบบฉีดได้แก่<sup>(2)</sup>

1. ระยะเวลาเริ่มการออกฤทธิ์ (onset) ยานานาสลบที่ดีควรมีระยะเวลาการออกฤทธิ์ที่เร็วในการทำให้สัตว์หมดสติ ทำให้สัตวแพทย์สามารถควบคุมสัตว์ แก้ไขภาวะซัก และสอดห่อสวนหลอดลมได้อย่างรวดเร็ว
2. ระยะเวลาในการออกฤทธิ์ (duration) ยานานาสลบที่ดีควรมีระยะเวลาการออกฤทธิ์สั้น โดยร่างกายสามารถกำจัดเมtabolite หรือมีการกระจายตัวของยาในร่างกายได้อย่างรวดเร็ว และไม่มีฤทธิ์ที่เกิดจากการสะสมของยา (cumulative effects) ส่งผลให้สัตว์สามารถพ้นจากภาวะสลบได้อย่างรวดเร็ว
3. ทางการให้ยา (route) มีความสำคัญเช่นกัน โดยยาที่สามารถฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อ (IM) นิความสะดวกในการใช้งานมากกว่ายาที่ต้องฉีดเข้าหลอดเลือดดำ (IV) ตัวอย่างยาที่ต้องฉีดเข้าหลอดเลือดดำได้แก่ ไฮโอลิฟอล (thiopental) สำหรับยานานาสลบแบบแยกตัว (dissociative drug) เช่น เคตามีน (ketamine) และ ไทเลทามีน-โซลาซีแพม (tilotamide-zolazepam) นั้นสามารถให้ยาผ่านทางกล้ามเนื้อได้ จึงเหมาะสมใช้ในสัตว์ที่การจับตัวสัตว์ทำได้ยากรวมถึงสัตว์ป่า
4. ผลต่อการทำงานของระบบหลอดเลือดและทางเดินหายใจ (cardiorespiratory effect) พบร่วมกับยานานาสลบหลายตัวจะมีผลข้างเคียงนอกเหนือจากการทำให้สัตว์หมดสติ โดยปัญหาที่พบได้แก่ การหยุดหายใจ (apnea) ความดันโลหิตต่ำ (hypotension) และกดการหายใจ (respiratory depression)

แม้ว่า yan'a slab จะมีให้เลือกใช้ในทางคลินิกหลายชนิด แต่สิ่งที่สัตวแพทย์ควรรับมือระหว่างการใช้ยา yan'a slab รูปแบบฉีดที่เหมือนกันคือ ประการแรกปริมาณยาที่ให้กับสัตว์ป่วยเมื่อฉีดเข้าร่างกายสัตว์แล้ว ไม่สามารถนำออกมากได้ต้องรอให้ร่างกายสัตว์กำจัดยาดังกล่าวเอง ดังนั้นการซึ่งน้ำหนักตัวสัตว์และประเมินน้ำหนักตัวในอุดมคติ (ideal body weight) จึงมีความสำคัญมาก ประการที่สองความมีการเตรียมตัวสัตว์ป่วยเพื่อการวางแผน yan'a slab เช่น การตรวจเลือดเพื่อประเมินสุขภาพ การงดน้ำและอาหาร ซึ่งการเตรียมตัวสัตว์ป่วยที่ดีสามารถลดภาวะแทรกซ้อนได้ ประการที่สามควรให้ yan'a slab ช้าๆ ผ่านทางหลอดเลือดดำ การให้ yan'a slab โดยการฉีดให้ยาแบบเร็ว (bolus injection) ควรทำด้วยความระมัดระวัง เนื่องจากการเดินยา yan'a slab อย่างรวดเร็วอาจส่งผลเพิ่มผลข้างเคียงของยา yan'a slab ให้รุนแรงขึ้น ประการที่สี่ ควรมีการเฝ้าระวังและดูแลสัตว์ป่วยจากการใช้ yan'a slab เช่น การสอดห่อส่วนหลอดลมคอ ควรบันทึกอัตราการเต้นของหัวใจ อัตราการหายใจ

yan'a slab รูปแบบฉีดที่นิยมใช้ในทางสัตวแพทย์ประกอบด้วยยา yan'a slab ในกลุ่มต่างๆ ได้แก่

### 1) บาร์บิตูรेट (Barbiturate)

#### ข้อมูลทั่วไป

เป็นยาออกฤทธิ์ระบบประสาทส่วนกลาง ส่งผลให้สัตว์ซึม จ่วงนอน หรือ อยู่ในภาวะ yan'a slab กลไกการออกฤทธิ์เกิดจากการที่ยาไปจับกับหน่วยรับ gamma-Aminobutyric acid receptor (GABA<sub>A</sub> receptor) ส่งผลให้เกิดการปล่อยสารสื่อประสาทนิcid yin-yang (Inhibitory neurotransmitter) นำไปสู่การเพิ่มความถี่ในการเปิดคลอริโอล์เซนแซลมากขึ้น ตามมาด้วยการเกิดไฮเพอร์โพลาไรเซชัน (hyperpolarization) ของเยื่อหุ้มเซลล์ประสาทซึ่งสามารถกดการทำงานของระบบประสาท นอกจากนี้บาร์บิตูร์ตี้ยังไปยับยั้งหน่วยรับแอมพา (AMPA receptor) ซึ่งเป็นหน่วยรับบนเยื่อหุ้มเซลล์ชนิดไม่ใช่เอ็นเอ็มดีโอ (non-NMDA type ionotropic transmembrane receptor) ทำหน้าที่ควบคุมการหลั่งสารสื่อประสาทกลูตาเมตในสมอง เนื่องจากหน่วยรับแอมพา (AMPA receptor) เป็นหน่วยรับต่อสารสื่อประสาทนิcid กระตุ้น (excitatory neurotransmitter) ดังนั้น บาร์บิตูร์ตี้จึงยับยั้งการส่งกระแทประสาทที่ทำให้สัตว์ตื่นตัว

#### จุดประสงค์การนำมาใช้ ได้แก่

ใช้เป็นยา yan'a slab ทางสัตว์เลี้ยงและแก้ไขภาวะชัก

ยา yan'a slab กลุ่มนี้มีฤทธิ์ลดปวด จึงควรใช้ร่วมกับยา yan'a slab อื่นๆ เพื่อให้เกิดการวางแผน yan'a slab อย่างสมดุล และช่วยลดปริมาณยา yan'a slab ที่ต้องใช้

เนื่องจากยาในกลุ่มนี้มีตัวเลข therapeautic index ที่ต่ำ และราคาไม่แพง จึงมีการนำ yan'a slab บางตัว เช่น เพนโทบาร์บิทอล (pentobarbital) มาใช้สำหรับการทำเมตตามาติ (euthanasia) ในสัตว์เลี้ยง โดยยาส่งผลกดการทำงานของสมอง ภาวะหยุดหายใจ และ การล้มเหลวของระบบไหลเวียนโลหิต

### ไฮโอลิฟทอล (thiopental)

ไฮโอลิฟทอล จัดเป็น ไฮโอบาร์บิทูเรตที่สั้นมาก (ultra-short acting thiobarbiturate) โดยสามารถละลายได้ดีในไขมัน ยาจึงแพร่เข้าสู่ระบบประสาทส่วนกลางได้เร็วทำให้สัตว์หมดสติ มีระยะเวลาการออกฤทธิ์ที่เร็วมากเพียง 30 วินาที เมื่อให้ทางหลอดเลือดดำ ยานี้มีฤทธิ์ในการลดปวด มีระยะเวลาการออกฤทธิ์ประมาณ 20 นาที

### เพนโทบาร์บิทอล โซเดียม (Pentobarbital sodium)

เพนโทบาร์บิทอล เป็นยาน้ำสลับกลุ่มออกซิบาร์บิทูเรตชนิดออกฤทธิ์สั้น (short acting oxybarbiturate) ยาออกฤทธิ์เร็วเมื่อฉีดทางหลอดเลือดดำ ยานี้มีขอบเขตความปลอดภัย (safety margin) ที่ต่ำ ส่งผลเพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต โดยเฉพาะในสัตว์เล็กที่สุขภาพไม่แข็งแรงมีโรคแทรกซ้อน ในประเทศไทยมีการใช้อยู่ในวงจำกัดเฉพาะในกรณีศุลกากรทั่วไป

#### 2) ยาน้ำสลับแบบแยกตัว (dissociative drug)

### เคตามีน (Ketamine)

#### ข้อมูลทั่วไป

เคตามีน ออกฤทธิ์ก่อระบบประสาทส่วนกลาง (CNS depression) ส่งผลให้สัตว์อยู่ในภาวะสลับแบบแยกตัว (dissociative stage) ประกอบด้วยลักษณะการหมดสติ (amnesia) และ การลดปวด (analgesia) ในภาวะหมดสติตั้งกล่าวนั้น ยังคงตรวจพบรีเฟล็กซ์ในส่วนของ ลูกตา กล่องเสียง คอหอย เป็นต้น ยาส่งผลกระแทบท่อระบบหัวใจและหลอดเลือดหน้อย

เคตามีนยับยั้งเซลล์ประสาทประสาณงานที่ทำหน้าที่ยับยั้งงาน (GABA-nergic inhibitory interneuron) ซึ่งเป็นเซลล์ประสาทยับยั้งการทำงานที่ตำแหน่งทาลามัส (thalamus) ส่งผลเพิ่มระดับกลูตامเตติในเปลือกสมอง และมีผลขัดขวางการปล่อยสารสื่อประสาท เช่น ซีโรโทนิน นอร์อีโนฟริน และ ໂໂพมีน ในสมอง นอกจากนั้นยังส่งผลขัดขวางการส่งสัญญาณประสาท และลดการทำงานของสมองที่ระบบเชื่อมสัญญาณระหว่างทาลามัสกับเปลือกสมอง (thalamicocortical system) ในขณะที่ยาเพิ่มการกระตุ้นต่อระบบลิมบิก (limbic system) มากกว่าปกติ ภายหลังการให้ยา สัตว์อาจอยู่ในสภาพล้านเนื้อ หดเกร็ง ผลต่อการยับยั้งหน่วยรับเอ็นดีโอ (NMDA receptors) จึงมีผลยับยั้งความเจ็บปวด

เคตามีน มีระยะเวลาเริ่มออกฤทธิ์ประมาณ 10 นาที หลังจากฉีดเข้ากล้ามเนื้อ พบริเวณที่ออกฤทธิ์ได้นาน โดยมีค่าครึ่งชีวิตในการกำจัดยา (elimination half life) ประมาณ 1 ชั่วโมง การเพิ่มปริมาณยาจะทำให้สลบนานขึ้นแต่ไม่เพิ่มความลึกของการสลบ ยาถูกเปลี่ยนรูปที่ตับด้วยกระบวนการดีเมทิลเลชัน (demethylation) และกระบวนการไฮดรอกซิเลชัน (hydroxylation) จากนั้นยาและเมtababolite จะถูกขับออกทางปัสสาวะ

### ข้อบ่งใช้

สามารถใช้เคตามีนเป็นยาสลบสำหรับการผ่าตัดเล็ก แนะนำให้ใช้ร่วมกับยาสลบประจำ เช่น การใช้เคตามีนร่วมกับเบนโซไดอะซีพิน (Benzodiazepines) เป็นต้น เพื่อให้เกิดการระจับปวดของเส้นประสาท (neuroleptanaesthesia) ทำให้สัตว์สลบนุ่มนวล และพื้นราบรื่น

ใช้เป็นยาลดปวดขณะผ่าตัด หรือ หลังผ่าตัด โดยการให้เคตามีนทางหลอดเลือดอย่างต่อเนื่อง ไม่แนะนำให้ใช้เคตามีนเพียงชนิดเดียวสำหรับการวางยาสลบในสัตว์เลี้ยง หรือในการผ่าตัดใหญ่ หรือ ผ่าตัดในช่องปาก ภายหลังการวางยาสลบอาจพบการพื้นตัวข้าในสัตว์ป่วย สัตว์อาจมีอาการหลอนขณะพื้น เคตามีนส่งผลให้สัตว์แสดงอาการหายใจเข้าใจและหยุดด้วย ดังนั้นการให้เคตามีนในขนาดสูงอาจส่งผลต่อการลดอัตราการหายใจ

### ไทเลทามีน-โซลาเซ็พม (Tiletamine-Zolazepam)

ไทเลทามีน-โซลาเซ็พม นั้นประกอบด้วยตัวยา 2 ชนิด คือ ไทเลทามีน ซึ่งเป็นยาในกลุ่มเดียวกับเคตามีน แต่ออกฤทธิ์แรงกว่าถึง 3 เท่า และ โซลาเซ็พม ซึ่งเป็นยาในกลุ่มเบนโซไดอะซีพิน โดยยาออกฤทธิ์ได้เร็วในการนำสลบ มีฤทธิ์ลดปวด และคลายกล้ามเนื้อ รูปแบบยาที่นำมาใช้มีสัดส่วนระหว่างไทเลทามีนต่อโซลาเซ็พม ที่ 1: 1 โดยมีการนำมาใช้สำหรับการวางยาสลบแบบแยกตัว (dissociative anesthesia) ซึ่งมีลักษณะเฉพาะคือ พับกล้ามเนื้อแข็งเกร็ง (muscle rigidity) สัตว์หมดสติ ลดความปวดภายใน

### ข้อบ่งใช้

ใช้วางยาสลบระยะสั้นเพื่อการผ่าตัดและวินิจฉัยโรค ใช้ระยะเวลาไม่นาน เช่น กรณีการจัดทำสุนัขเพื่อถ่ายภาพเอ็กซ์เรย์ข้อสะโพก สามารถนำมาใช้ได้ในสัตว์หลายชนิด จึงนิยมใช้ในการวางยาสลบในสัตว์พันธุ์ สัตว์เลี้ยงคลาน และสัตว์ปีก เป็นต้น

### 3) โพรพوفอล (propofol)

เป็นสารที่ไม่ละลายในน้ำ และเป็นยาน้ำสลบที่ได้รับความนิยมอย่างแพร่หลายทางคลินิกสัตว์เล็ก โพรพوفอลเป็นยาน้ำสลบที่ออกฤทธิ์เร็ว ทำให้สัตว์สลบและพื้นขึ้นโดยไม่มีอาการตื้นเต้น โดยสัตว์ตอบสนองต่อการให้ยาหลังการเดินยาเพียง 30-60 วินาทีซึ่งเท่ากับระยะเวลาที่ใช้สำหรับการให้เลวียนจากแขนไปยังสมอง และ ค่าเวลาครึ่งหนึ่งที่เกิดสมดุลระหว่างเลือดและสมอง (half-life of the blood-brain equilibration) ประมาณ 1-3 นาที โพรพوفอลส่งผลลดความสามารถในการบีบตัวของหัวใจน้อยกว่ายาในกลุ่มไบโอبارบิทูเรต อย่างไรก็ได้การให้ยาในปริมาณมากอาจมีผลต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด โดยส่งผลให้เกิดความดันโลหิตต่ำ ภาวะหัวใจเต้นช้า และลดแรงบีบหัวใจได้เช่นกัน โดยผลต่อระบบทางเดินหายใจทำให้สัตว์หยุดหายใจได้

### ข้อบ่งใช้

ใช้ในการวางแผนลับเป็นเวลาสั้น เช่น การจัดทำเพื่อการถ่ายเอกสารเรย์ ข้อสะโพก หรือใช้น้ำสลบเพื่อใส่ท่อช่วยหายใจ ก่อนคงภาวะการสลบด้วยการคอมมายาสลบ ใช้ในการนำสลบในสัตว์เล็กอายุน้อย และการนำสลบในสัตว์เล็กสูงวัย

#### 4) อีโนมิเดต (Etomidate)

อีโนมิเดต จัดเป็นยาในกลุ่มสารอนุพันธ์คาร์บอไซเลตอิมิดาโซล (carboxylateimidazole derivative) ใช้ในการนำสลบในสุนัขและแมว ยาไม่มีผลทำให้สัตว์หลับ โดยออกฤทธิ์ที่ต่ำแห่งน่องเรติคูลาร์ฟอร์เมชัน (reticular formation) ที่ส่วนก้านสมอง (brainstem reticular formation) และ ฤทธิ์ในการลดปอดน้อย

อีโนมิเดต มีระยะเวลาเริ่มออกฤทธิ์ที่เร็วเพียง 15 – 30 วินาที เมื่อให้ทางหลอดเลือดดำ และ ยามีระยะเวลาการออกฤทธิ์สั้น เพียง 5-15 นาที ยาที่เข้าสู่ร่างกายจะถูกกำจัดด้วยเอนไซม์ในไครโซม (microsomal enzyme) ที่ตับ และเอนไซม์เอสเตอเรสในน้ำเลือด (plasma esterase) จึงถูกจัดอย่างรวดเร็ว พบน้อยกว่า 3 เปลอร์เซ็นต์จะขับออกทางไตโดยไม่เปลี่ยนรูป นอกจากนี้พบว่าสัตว์พื้นตัวอย่างรวดเร็วจากการกระจายตัวใหม่ (redistribution) และไม่พบการสะสมของยาเมื่อมีการฉีดซ้ำ

### ข้อบ่งใช้

เนื่องจากยาออกฤทธิ์สั้นจึงมีผลกดการทำงานหัวใจและระบบทางเดินหายใจน้อย เป็นยาที่มีผลกระหายน้อยกับการทำงานของหัวใจและปอด นอกจากนี้สามารถใช้น้ำสลบได้ในกรณี โรคตับ และ การผ่าคลอด

#### 5) อัลฟาชาโนน (Alfaxalone)

อัลฟาชาโนนทำให้คลายกล้ามเนื้อโดยออกฤทธิ์ต่อองค์ประกอบเชิงช้อนของหน่วยรับการอาเคลอไรต์แซนแนล ( $GABA_A$  receptor-chloride channel complex) ในเซลล์สมอง ส่งผลยับยั้งการนำกระแสประสาทและทำให้สัตว์หมดสติ อาจพบการหยุดหายใจ ตั้งนั้นการให้ยาทางหลอดเลือดดำ ควรทำการเดินยาช้าๆ เนื่องจากยาไม่มีฤทธิ์ลดปวด จึงแนะนำให้ใช้ร่วมกับยาลดปวดร่วมด้วย

อัลฟาชาโนน มีระยะเวลาเริ่มออกฤทธิ์ที่เร็ว เมื่อให้ทางหลอดเลือดดำ เป็นเวลา 30-60 วินาที และเมื่อให้ทางกล้ามเนื้อ 7-10 นาที หลังการฉีดเข้าหลอดเลือดดำสามารถส่วนหลอดลมคอดได้ในเวลา 1-2 นาที

### ข้อบ่งใช้

ใช้เป็นยานำสลบ สามารถคงภาวะสลบโดยการให้ทางหลอดเลือดอย่างต่อเนื่องได้นานมากกว่า 1 ชั่วโมงโดยไม่พบปัญหาแทรกซ้อน แต่ไม่แนะนำให้ใช้ยาในสัตว์ป่วยด้วยโรคตับ หรือ ป่วยหนัก

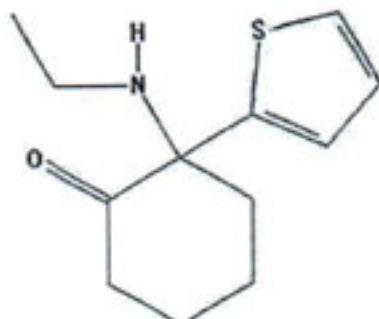
## บทที่ 5

### ข้อมูลทางวิชาการของยาไทเลตามีน-โซลาซีแพม (Tiletamine-Zolazepam)<sup>(4,5,6)</sup>

ไทเลตามีน-โซลาซีแพม นั้นประกอบด้วยตัวยา 2 ชนิด คือ ไทเลตามีน ซึ่งเป็นยาในกลุ่มเดียวกับ เคตามีน แต่ออกฤทธิ์แรงกว่าถึง 3 เท่า และ โซลาซีแพม ซึ่งเป็นยาในกลุ่มเบนโซไดอะซีพิน โดยยาออกฤทธิ์ได้เร็วในการน้ำสลบ มีฤทธิ์คลปวด และคลายกล้ามเนื้อ รูปแบบยาที่นำมาใช้มีสัดส่วนระหว่างไทเลตามีนต่อ โซลาซีแพม ที่ 1: 1 โดยมีการนำมาใช้สำหรับการวางแผนยาสลบแบบแยกตัว (dissociative anesthesia) ซึ่งมี สักษณะเฉพาะคือ พบรกล้ามเนื้อแข็งเกร็ง (muscle rigidity) สัตว์หมดสติ ลดความปวดกาย ในขณะที่ รีเฟลิกซ์การตอบสนองยังคงอยู่ เป็น รีเฟลิกซ์การกระพริบตา รีเฟลิกซ์เหต้า เป็นต้น

#### ไทเลตามีน ไฮโดรคลอไรด์ (Tiletamine hydrochloride)

คุณสมบัติทางเคมี<sup>(5)</sup>



ภาพที่ 1 โครงสร้างทางเคมีของไทเลตามีน ไฮโดรคลอไรด์

IUPAC Name : 2-(ethylamino)-2-thiophen-2-ylcyclohexan-1-one hydrochloride

สูตรโมเลกุล : C<sub>12</sub>H<sub>17</sub>NOS HCl

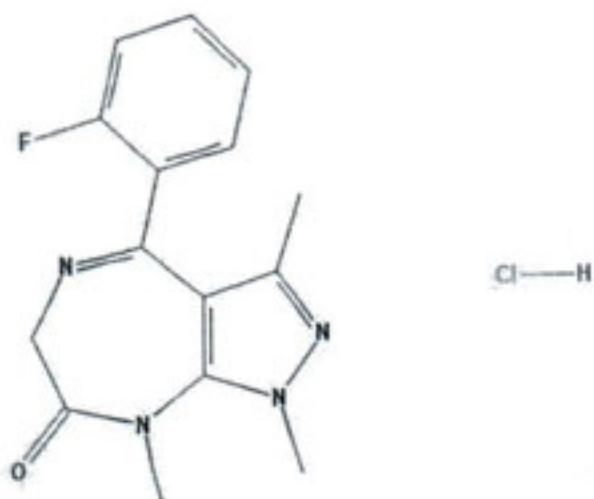
CAS No. : 14176-50-2

Synonyms : 2-(Ethylamino)-2-(2-thienyl)cyclohexanone , Cl 634 , Tiletamine Hydrochloride

## โซลาซีแพม ไฮโดรคลอไรต์ (Zolazepam Hydrochloride)

คุณสมบัติทางเคมี<sup>(4)</sup>

ยาโซลาซีแพม ไฮโดรคลอไรต์ มีสูตรโครงสร้างทางเคมี ดังแสดงในภาพที่ 2



ภาพที่ 2 โครงสร้างทางเคมีของโซลาซีแพม ไฮโดรคลอไรต์

IUPAC Name : 4-(2-fluorophenyl)-1,3,8-trimethyl-6H-pyrazolo[3,4-e][1,4]diazepin-7-one;hydrochloride

สูตรโมเลกุล : C<sub>15</sub>H<sub>16</sub>ClFN<sub>4</sub>O

CAS No. : 33754-49-3

Synonyms : CI 716 , Flupyrazapon , Zolazepam Hydrochloride

## ไทเลตามีน-โซลาซีแพม (Tiletamine-Zolazepam)<sup>(6)</sup>

### กลไกการออกฤทธิ์

ไทเลตามีน (Tiletamine) เป็นสารประกะบินในกลุ่มเฟนไซคลิดีน (phencyclidines) โดยมีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาคล้ายคลึงกับเคตามีน (ketamine) แต่ออกฤทธิ์แรงกว่า 3 เท่า โดยออกฤทธิ์ยับยั้งการหลั่งของสารสื่อประสาทที่ทำหน่ง NMDA-type receptor และลดการทำงานของเซลล์สมองโดยเฉพาะส่วนทาลามัส (thalamus) และ คอร์เท็กซ์ (cortex) และกระตุ้นต่อระบบลิมบิก (limbic system)

โซลาซีแพม (Zolazepam) อยู่ในกลุ่มเบนโซไดอะซีเพน (benzodiazepine) ออกฤทธิ์คล้ายไดอะซีแพม (diazepam) มีฤทธิ์ทำให้ผ่อน สงบประสาท และ ผ่อนคลายกล้ามเนื้อ

ยาไทเลಥามีน-โซลาซีแพม ผสมกันในอัตราส่วน 1:1 จะเสริมฤทธิ์กันทำให้เกิดอาการสงบอย่างรวดเร็ว โดยไม่มีอาการซักและผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ลดปวดได้ดีทันที เป็นยาสลบที่ใช้ในการผ่าตัด เนื่องจากทำให้กล้ามเนื้อผ่อนคลาย และรีเฟล็กซ์การตอบสนองจะยังคงอยู่ เช่น รีเฟล็กซ์การกระพริบตา (palpebral reflex) รีเฟล็กซ์กล่องเสียง (laryngeal reflex) หลังฉีดยาจะพบม่านตาขยาย ยามีฤทธิ์กดการหายใจของสัตว์ และขักนำภาวะอุณหภูมิกายต่ำ ในสุนัขอาจพบอาการน้ำลายไหล และ ภาวะหัวใจเต้นเร็ว ในแมวยาส่งผลให้สัตว์มีอาการน้ำลายไหล ภาวะหัวใจเต้นช้า และความดันโลหิตต่ำ

### รูปแบบผลิตภัณฑ์ยา

ยาเป็นรูปแบบผงแห้งประ梧บด้วย ไทเลಥามีน ไฮโดรคลอไรด์ 250 มิลลิกรัม (Tiletamine hydrochloride) และ โซลาซีแพม ไฮโดรคลอไรด์ (zolazepam hydrochloride) 250 มิลลิกรัม เมื่อละลายในน้ำปราศเชื้อ (sterile water) 5 มิลลิลิตร จะได้ยาความเข้มข้นของยาสองตัวรวมกันที่ 100 มิลลิกรัมต่อนิลลิตร

### คุณสมบัติทางเภสัชokinศาสตร์

เมื่อให้ยาไทเลಥามีน 10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม และ โซลาซีแพม 10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม ทางกล้ามเนื้อ ระดับความเข้มข้นสูงสุดของยาในเลือด (peak plasma concentration ; C<sub>max</sub>) จะอยู่ที่ 30 นาที ในสุนัขและแมว เนื่องจากมีการคูดซึมที่รวดเร็ว ค่าครึ่งชีวิต (half life; t<sub>1/2</sub>) ของ ไทเลಥามีน ในแมว เป็น 2.5 ชั่วโมง และ ในสุนัข 1.2 - 1.3 ชั่วโมง และ ค่าครึ่งชีวิต (half life; t<sub>1/2</sub>) ของ โซลาซีแพม ในแมว เป็น 4.5 ชั่วโมง และ ในสุนัขน้อยกว่า 1 ชั่วโมง

### ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา

1. ระงับปวดโดยขัดขวางการส่งสารสื่อประสาทรับความรู้สึกไปที่สมอง ทำให้สัตว์ลีมตาขยับสลบ และมีน้ำลายไหลมาก สามารถป้องกันได้โดยใช้ อัตโรปีน (atropine) หรือ ไกลโคไฟร์โรเลต (glycopyrrolate) ร่วมด้วย แต่จะยังมีรีเฟล็กซ์ต่างๆ ของการกลืน การขยับ การอาเจียน กล่องเสียง การไอ ทำให้สัมภาระตับความลึกของการสลบได้ค่อนข้างมาก

2. เพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ แต่ถูกว่าว่าอาจมีการเต้นของหัวใจลดลงชั่วขณะในระยะเริ่มให้ยา เนื่องจากผลโดยตรงของ ไทเลಥามีน ที่ลดการบีบตัวชั่วขณะของกล้ามเนื้อหัวใจต่อมากหัวใจเต้นเร็วขึ้น เนื่องจากระบบประสาทซึมพาเทติก (sympathetic) ถูกกระตุ้น

3. เพิ่มอัตราการหายใจของสัตว์ส่วนใหญ่ แต่สัตว์อาจหยุดหายใจถ้าได้รับยามากเกิน แม้วมักหายใจช้าในระยะเริ่มให้ยา แล้วกลับเป็นปกติภายใน 10-15 นาที

โดยทั่วไป ไทเลಥามีน-โซลาซีแพม (tiletamine-zolazepam) มีฤทธิ์เพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ

ของสัตว์ส่วนใหญ่ หัวใจเต้นเร็ว และความดันเลือดสูงอาจเป็นผลของการกระตุ้นจากบริเวณผ่าตัด การให้ยามากจะทำให้สัตว์หยุดหายใจ แต่มีผลน้อยกว่าเคตามีน (ketamine) สำหรับฤทธิ์ระงับปวดที่อวัยวะภายในนั้นไม่เพียงพอสำหรับการผ่าตัดใหญ่ ดังนั้นจึงเป็นต้องใช้ยาระงับปวดร่วมด้วย สัตว์อาจมีอุณหภูมิกายลดลง จึงต้องทำให้ร่างกายสัตว์อบอุ่นขณะได้ยา

การบริหารยาอาจฉีดเข้าหลอดเลือดดำหรือเข้ากล้ามเนื้อ การฉีดเข้ากล้ามเนื้อจะทำให้เกิดการระคายเคืองเหมือนเคตามีนแต่รุนแรงน้อยกว่า ระยะเวลาการออกฤทธิ์ในสัตว์ชนิดต่างๆ แตกต่างกันมาก ในสุนัข ยาออกฤทธิ์ภายใน 30-60 วินาที ภายหลังฉีดเข้าหลอดเลือดดำ และ 7-8 นาทีหลังฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ในแมว ยาออกฤทธิ์ใน 1.5-6 นาที ภายหลังฉีดเข้าหลอดเลือดดำหรือเข้ากล้ามเนื้อ

### ข้อบ่งใช้

วางแผนลบ

### ขนาดและวิธีใช้ยา

ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ หรือ ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ

ในสุนัข

ขนาดยา

เมื่อฉีดยาเข้าทางกล้ามเนื้อ ยาจะออกฤทธิ์ภายใน 3-6 นาที หรือ ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ยาจะออกฤทธิ์ภายใน 1 นาที โดยปริมาณยาที่เหมาะสมที่ใช้ดังนี้

สำหรับสุนัข	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ	ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ
เพื่อตรวจวินิจฉัย	7-10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม	5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม
การผ่าตัดเล็ก	10-15 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม	7.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม
การผ่าตัดใหญ่	15-25 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม	10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม

สำหรับแมว	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ	ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ
เพื่อตรวจวินิจฉัย	10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม	5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม
ในการผ่าตัดกระดูก	15 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม	7.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม

ถ้ามีความจำเป็นสามารถฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำซ้ำได้ ปริมาณที่ใช้จะเป็น 1/3 และ ½ ของปริมาณเริ่มต้นที่ใช้ แต่ปริมาณยาร่วมที่สัตว์ได้รับต้องไม่เกิน 26.4 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม ขนาดยาที่ใช้ขึ้นกับแต่ละชนิดของสัตว์ โดยสามารถปรับขนาดยาภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญโดยปรับได้ตาม อายุ น้ำหนัก ความบกพร่องของอวัยวะภายใน เช่น ตับ ไต หรือ การเกิดสภาวะช็อกของสัตว์

ระยะเวลาในการออกฤทธิ์ นาน 20-60 นาที ขึ้นกับขนาดยาที่ได้รับ

การใช้ยานี้จะไม่ช่วยระงับอาการปวด ดังนั้นจะต้องใช้ยาแก้ปวดร่วมด้วย

#### การเตรียมตัวก่อนผ่าตัด

ก่อนใช้ยาสลบในสัตว์ทุกชนิดควรลดอาหารก่อนอย่างน้อย 12 ชั่วโมง สำหรับสุนัขและแมว อาจต้องพิจารณาฉีดอะโตรปีนเข้าใต้ผิวนัง (subcutaneous) ก่อน 15 นาที

#### ข้อห้ามใช้

ห้ามใช้ในสัตว์ที่แพ้ตัวยาสำคัญ หรือ ส่วนประกอบอื่นๆ ในตัวรับ

ห้ามใช้ผลิตภัณฑ์นี้ในสัตว์ที่เป็นโรคหัวใจรุนแรง โรคทางเดินระบบหายใจ หรือ ในสัตว์ที่มีภาวะโรคตับหรือไตบกพร่อง

ห้ามใช้ผลิตภัณฑ์นี้ในสัตว์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ห้ามใช้ในกระต่าย

ห้ามใช้ในสัตว์ที่มีอาการบาดเจ็บทางศีรษะ หรือ มีเนื้องอกในกะโหลกศีรษะ

ห้ามใช้ในการผ่าตัดทำคลอด

#### อาการไม่พึงประสงค์

อาจพบอาการปวดบริเวณที่ฉีดในแมว

อาจพบอาการเหล่านี้ในระหว่างผ่าตัด ซึ่งพบได้น้อยมาก (พบน้อยกว่า 1 ใน 10,000 ตัว) ได้แก่ อาการทางระบบประสาท เช่น อาการชา คอม่า อาจมีอาการเกี่ยวกับโรคหัวใจและทางเดินหายใจ เช่น หัวใจเต้นเร็ว ขาดออกซิเจน หรือ อาการอื่นในระบบต่างๆ ของร่างกาย เช่น น้ำลายไหลมาก อุณหภูมิร่างกายต่ำ หรือ ชา โดยอาการต่างๆ เหล่านี้จะสามารถหายได้เมื่อกำจัดยาออกจากร่างกาย

#### คำเตือนพิเศษสำหรับสัตว์

ในสุนัข ใช้เวลาในการเปลี่ยนแปลงยาให้เลთามีนาน ซึ่งมีฤทธิ์ในการลดปอดนานกว่าการเปลี่ยนแปลงโซลาซีฟเฟนซึ่งมีฤทธิ์ทำให้เกิดภาวะสงบ จึงนักพับปัญหาสัตว์เกิดอาการหลอนขณะพื้นจากสลบได้ โดยอาจส่งเสียงร้อง กล้ามเนื้อกระตุก หากพบปัญหานี้ขณะผ่าตัด อาจให้ยาไดอะเซพเมเนื้อหดแทนฤทธิ์

ของโซลาซีแพม

### ข้อควรระวัง

#### ข้อควรระวังสำหรับการใช้ยาในสัตว์

ควรอดอาหารสัตว์ก่อนให้ยานาน 12 ชั่วโมง การให้ยาอาจเกิดน้ำลายไหลมาก ซึ่งสามารถควบคุมโดยให้ยากลุ่มแอนติโคลีโนเจติก (anticholinergic) เช่น อะโตรปีน ก่อนให้ยาได้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสัตวแพทย์ ขณะให้ยาควรให้สัตว์อยู่ในที่สงบ หลีกเลี่ยงที่มีเสียงดัง

ในแมว จะเกิดการหายใจที่ช้าลงหลังจากสัตว์ได้รับยาทางหลอดเลือดดำ โดยเฉพาะเมื่อได้รับยาในขนาดที่สูง จะเกิดการหายใจที่ผิดปกติใน 15 นาทีแรก จากนั้นจะกลับสู่ภาวะปกติ

ในสุนัขให้สังเกตอาการอย่างใกล้ชิดหลังได้รับยา 5-10 นาทีแรก โดยเฉพาะในสัตว์ที่เป็นโรคหัวใจและโรคปอด

ยานี้จะอาจทำให้เกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายลดต่ำลง (hypothermia) ดังนั้น ควรพิจารณาให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายสัตว์ถ้าจำเป็น

ในสุนัขและแมว รีเฟลิกซ์ด้วยคงอยู่ สัตว์จะยังลืมตาหลังได้รับยานี้ ควรพิจารณาการป้องกันการบาดเจ็บ หรือ ป้องกันกระจากพาหัง เช่น ทาครีมป้ายตา

หากเกิดเหตุการณ์ที่มีการฉีดยาเข้า อาการข้างเคียง อื่นๆ เช่น อาการรีเฟลิกซ์มากเกินไป หรือ อาการทางประสาท จะเกิดได้จากไอล์ฟามีน ซึ่งต้องรอให้พ้นจากการลับในสภาพแวดล้อมที่เย็นลงบ้าง

#### ข้อควรระวังสำหรับผู้ให้ยาแก่สัตว์

หากเกิดอุบัติเหตุฉีดยาเข้าตนเอง ให้รีบไปพบแพทย์พร้อมนำเอกสารกำกับยาไปด้วย ห้ามขับรถในสภาวะที่ง่วงนอน หากกระเด็นโดนตา หรือ ผิวนัง ให้ล้างด้วยน้ำสะอาดในทันที หากเกิดการระคายเคืองที่ผิวนังให้รีบไปพบแพทย์ ล้างมือทุกครั้งที่ใช้ผลิตภัณฑ์

ยานี้มีเป็นอันตรายต่อตัวอ่อน ดังนั้น หญิงมีครรภ์ หรือ ผู้ที่สงสัยว่าตั้งครรภ์ ควรหลีกเลี่ยงการใช้ผลิตภัณฑ์นี้

#### การใช้ยาในสัตว์ที่ตั้งท้อง หรือว่างไข่

ยังไม่มีข้อมูลการศึกษาในสัตว์ทดลองว่ามีผลทำให้เกิด胎การวิรูป (teratogenicity) แต่ยานี้สามารถผ่านรกรและอาจดัดการหายใจในตัวอ่อนเป็นอันตรายต่อลูกแมวและลูกสุนัข ดังนั้นการใช้ยาต้องประเมินประโยชน์และความเสี่ยงของการใช้ยาโดยสัตวแพทย์ก่อน

#### ปฏิกิริยาภัยยาอื่น

การประเมินความเสี่ยงของการใช้ยาต้องร่วมกับยาเตรียมการลับ หรือยาลับอื่นท้องพิจารณาถึง

ขนาดของยาที่ใช้ประกอบ โดยปริมาณการใช้ยาไทเลทามีน-โซลาซีแพม จะต้องลดลงเมื่อนำมาใช้ร่วมกับยาเตรียมการสลบ หรือยาน้ำสลบอื่น การใช้ยานี้ร่วมกับยาเตรียมการสลบกลุ่ม phenothiazine เช่น เอสโพรมาเซ็น (acepromazine) อาจเพิ่มการกดต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบทางเดินหายใจ และ ทำให้อุณหภูมิร่างกายต่ำได้ ซึ่งจะเกิดขึ้นในช่วงสุดท้ายของการสลบ

ห้ามใช้ยานี้ร่วมกับ chloramphenicol ในการเตรียมการสลบทั้งก่อนหรือระหว่างการใช้ยานี้เนื่องจากจะทำให้การกำจัดยาออกจากร่างกายช้าลง

#### การได้รับยาเกินขนาด

ขนาดของยาที่พบว่าทำให้สูบข แม้วา ตายเป็นจำนวน 50% อายุที่ 100 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม เมื่อให้ยาทางกล้ามเนื้อ ในกรณีที่สัตว์ได้รับยาเกินขนาด การพิ้นจากการสลบจะช้าลง ดังนั้น ต้องติดตามมาตรฐานการอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะอาการที่ก่อระบบหลอดเลือดและหัวใจ และ ทางเดินหายใจ ซึ่งจะเกิดได้ที่ขนาดยา 20 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม ขึ้นกับสุขภาพของสัตว์ ระดับของการกดระบบประสาทส่วนกลาง และอาจมีอุณหภูมิร่างกายลดต่ำลง

ยังไม่มียาต้านถุงที่ที่จำเพาะเจาะจง ให้รักษาตามอาการ อาจใช้ยา DOXAPRAM ในการต้านถุงที่ได้ โดยทำให้เพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ และ อัตราการหายใจ

#### ระยะหยุดยา

ไม่มี

#### การเก็บรักษา

ในรูปของผงแห้งปราศจากเชื้อ มีอายุ 2 ปี เมื่อละลายด้วยตัวทำละลาย จะเก็บที่อุณหภูมิ 2 ถึง 8 องศาเซลเซียส ได้ 24 ชั่วโมง

## บทที่ 6

### การใช้ยาไทยเลทามีน-โซลาซีแพม<sup>(6)</sup>

#### การใช้ยาไทยเลทามีน-โซลาซีแพม ในกลุ่มประเทศสนาภัยໂປຣ

ในกลุ่มประเทศสนาภัยໂປຣ มีรูปแบบยาเป็นผงยาปราศจากเชื้อสำหรับละลายน้ำเพื่อใช้อีด โดยประกอบไปด้วยไทยเลทามีนและโซลาซีแพม ในอัตราส่วน 1:1 โดยมีรูปแบบยา เป็นผงยาปราศจากเชื้อสำหรับละลายน้ำเพื่อใช้อีด ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ตารางแสดงความแรง วิธีการใช้ ประเภทสัตว์ และข้อบ่งใช้ของยาไทยเลทามีน-โซลาซีแพมของกลุ่มประเทศสนาภัยໂປຣ

ความแรง	วิธีใช้	ประเภทสัตว์	ข้อบ่งใช้
Tiletamine hydrochloride 50 mg ผสมกับ Zolazepam hydrochloride 50 mg	วางยาสลบ	สุนัข	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>เพื่อการตรวจวินิจฉัย</u> : อีดเข้ากล้ามเนื้อ 7-10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ อีดเข้าหลอดเลือดดำ 5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> <li>- <u>เพื่อผ่าตัดเล็ก</u> : อีดเข้ากล้ามเนื้อ 10-15 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ อีดเข้าหลอดเลือดดำ 7.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> <li>- <u>เพื่อผ่าตัดใหญ่</u> : อีดเข้ากล้ามเนื้อ 15-25 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ อีดเข้าหลอดเลือดดำ 10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> </ul>
		แมว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>เพื่อการตรวจวินิจฉัย</u> : อีดเข้ากล้ามเนื้อ 10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ อีดเข้าหลอดเลือดดำ 5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> <li>- <u>เพื่อผ่าตัดใหญ่</u> : อีดเข้ากล้ามเนื้อ 15 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ อีดเข้าหลอดเลือดดำ 7.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> </ul>

### การใช้ยาไทเลตามีน-โซลาซีแพร์ ในประเทศสหรัฐอเมริกา<sup>(7,8,9)</sup>

การใช้ยาไทเลตามีน-โซลาซีแพร์ ในประเทศสหรัฐอเมริกา มีรูปแบบเป็นผงยาปราศจากเชื้อส่าหรับละลายน้ำเพื่อใช้ฉีด โดยประกอบไปด้วยไทเลตามีนและโซลาซีแพร์ ในอัตราส่วน 1:1 ซึ่งในประเทศสหรัฐอเมริกา ยาไทเลตามีน-โซลาซีแพร์ จัดเป็น Controlled Substances Schedule III<sup>(10)</sup> ตาม Controlled Substances Act ภายใต้หน่วยงานที่กำกับดูแลสารเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ Drug Enforcement Administration (DEA) แห่ง Food and Drug Administration (FDA) ซึ่งการจำแนกประเภทของยานี้ จำแนกจากโอกาสการนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ การมีประโยชน์ทางการแพทย์ และแนวโน้มของการใช้ยาผิดวัตถุประสงค์เป็นสาเหตุของการเกิดการติดยา<sup>(11)</sup> รายละเอียดตามตารางที่ 2 และมีรูปแบบยาเป็นผงยาปราศจากเชื้อส่าหรับละลายน้ำเพื่อใช้ฉีด โดยมีข้อบ่งใช้ ดังแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 2 ตารางแสดงการจำแนกลำดับชั้นของยาตาม Controlled Substances Act

ประเภท	โอกาสการนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์	การมีประโยชน์ทางการแพทย์	แนวโน้มของการใช้ยาผิดวัตถุประสงค์เป็นสาเหตุของการเกิดการติดยา	ตัวอย่างเช่น
Schedule I	สูง	ไม่มีประโยชน์ทางการแพทย์	ยาไม่มีความปลอดภัยแม้ว่าจะอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์	Heroin, MDMA
Schedule II	สูง	มีประโยชน์ทางการแพทย์แต่เข้มงวดในการใช้ยา	การใช้ยาผิดวัตถุประสงค์เป็นสาเหตุให้เกิดการติดยาที่รุนแรง	Amphetamine, Codeine
Schedule III	ปานกลาง	มีประโยชน์ทางการแพทย์	การใช้ยาผิดวัตถุประสงค์เป็นสาเหตุให้เกิดการติดยาปานกลาง	Ketamine, Tiletamine-Zolazepam,
Schedule IV	น้อย	มีประโยชน์ทางการแพทย์	การใช้ยาผิดวัตถุประสงค์เป็นสาเหตุให้ติดยาได้น้อย	Diazepam, Alprazolam
Schedule V	น้อยที่สุด	มีประโยชน์ทางการแพทย์	การใช้ยาผิดวัตถุประสงค์เป็นสาเหตุให้ติดยาได้น้อย	Pregabalin

ตารางที่ 3 ความแรง วิธีการใช้ ประเภทสัตว์ และข้อบ่งใช้ของยาไทยเลหาเม็น-โซลาซีแพม ของประเทศไทย  
สวัสดิอเมริกา

ความแรง	วิธีใช้	ประเภทสัตว์	ข้อบ่งใช้
Tiletamine hydrochloride 50 mg ผสมกับ Zolazepam hydrochloride 50 mg	วางแผนลบ	สุนัข	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>เพื่อการตรวจวินิจฉัย</u> : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 6.6-9.9 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> <li>- <u>เพื่อผ่าตัดเล็ก</u> : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 9.9-13.2 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> </ul>
		แมว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>เพื่อการตรวจวินิจฉัย</u> : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 9.7-11.9 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> <li>- <u>เพื่อผ่าตัดเล็ก</u> : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 10.6-12.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม</li> </ul>

การใช้ยาไทยเลหาเม็น-โซลาซีแพม ในประเทศไทย (ที่มา: ฐานข้อมูลระบบโลจิสติก สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

ในประเทศไทยไม่มีทะเบียนตำรับยาที่เป็นยาเดี่ยวของ ไทยเลหาเม็น และ โซลาซีแพม แต่มีทะเบียนตำรับยาผสมระหว่างยาไทยเลหาเม็น ไอโครคลอโรร์ และ โซลาซีแพม ไอโครคลอโรร์ ในอัตราส่วน 1:1 โดยเป็นยาสำหรับสัตว์มีจำนวนหั้งสิบ 2 ตำรับ (ข้อมูล ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2561) โดยมีรูปแบบยา เป็นผงยา ปราศจากเชือสำหรับละลายน้ำเพื่อใช้ฉีด ดังแสดงในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ความแรง วิธีการใช้ ประเภทสัตว์ และข้อบ่งใช้ของยาไอลอกามีน-โซลาซีแพม

ความแรง	วิธีใช้	ประเภทสัตว์	ข้อบ่งใช้
1. Tiletamine hydrochloride 50 mg ผสมกับ Zolazepam hydrochloride 50 mg	วางแผน	สุนัข	- เพื่อการตรวจวินิจฉัย : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 7-10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ 5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม - เพื่อผ่าตัดเล็ก : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 10-15 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ 7.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม
2. Tiletamine hydrochloride 100 mg ผสมกับ Zolazepam hydrochloride 100 mg		แมว	- เพื่อการตรวจวินิจฉัย : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ 5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม - เพื่อผ่าตัดเล็ก : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ 5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม - เพื่อผ่าตัดใหญ่ : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 15 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ 7.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม

จากข้อมูลพบว่ายาไทยเลทามีน-โซลาซีแพม ในประเทศไทยเป็นยาในกลุ่มอนุพันธ์เบนโซไดอะซีพิน (Benzodiazepine derivatives) ซึ่งได้ยกระดับจากยาอันตรายเป็นยาควบคุมพิเศษตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาควบคุมพิเศษ ฉบับที่ 45 ลงวันที่ 29 เมษายน 2557<sup>(12)</sup> โดยการสั่งจ่ายยาจะต้องมีใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน หรือ ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์

ตัวยาไทยเลทามีน (Tiletamine) นั้นเป็นตัวยาในกลุ่มเดียวกันกับตัวยาเคตามีน (Ketamine) ซึ่งจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 2 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 106) เรื่อง ระบุชื่อและจัดแบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ (เพิ่มเติม) ตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2518 ลงวันที่ 26 มิถุนายน 2541 โดยวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2 นั้น เป็นวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในทางการแพทย์ และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้ หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิดสูง<sup>(13)</sup> ซึ่งตามพระราชบัญญัติหรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2559<sup>(14)</sup> มาตรา 15 ระบุว่าห้ามนำเข้า ผลิต ขาย นำเข้า หรือส่งออก ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ยกเว้นกระทรวงสาธารณสุข หรือ ผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากการกระทรวงสาธารณสุข มาตรา 16 ห้ามผู้ใดขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต โดยต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และมาตรา 19 ผู้ที่จะขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ได้นั้น ต้องเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่บำบัดหรือป้องกันโรค สภากาชาดไทย และผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ขั้นหนึ่ง ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ซึ่งขายได้เฉพาะสำหรับคนไข้ที่ผู้ประกอบวิชาชีพดังกล่าวให้การรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือสถานพยาบาลของรัฐ หรือ ขายเฉพาะสำหรับใช้กับสัตว์ที่ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ขั้นหนึ่งทำการบำบัดหรือป้องกันโรค ณ สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เพื่อมให้มีการลักษณะขายที่ไม่ถูกต้องตามกฎหมาย

ส่วนตัวยา โซลาซีแพม (Zolazepam) เป็นตัวยาในกลุ่มเบนโซไดอะซีพิน (Benzodiazepines derivative) เช่นเดียวกันกับยาไดอะซีแพม (Diazepam) ซึ่งจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 4 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 97 (พ.ศ.2539) เรื่องระบุชื่อและจัดแบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทตามความพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2518 ลงวันที่ 23 กรกฎาคม 2539 โดยวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 4 นั้น เป็นวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในทางการแพทย์ และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้ หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิดน้อยกว่าประเภท 3<sup>(15)</sup> ซึ่งตามพระราชบัญญัติหรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2559<sup>(14)</sup> มาตรา 16 ห้ามผู้ใดขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต โดยต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และ มาตรา 20 ห้ามผู้ใดผลิต ขาย นำเข้าหรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3

หรือประเภท 4 หรือ นำผ่านช่องวัตถุออกฤทธิ์ทุกประเภท เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต โดยผู้ที่จะขายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 3,4 ตามมาตรา 22 นั้นสามารถเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตผลิตขาย หรือ นำเข้าชื่อยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยาได้ และต้องจัดให้มีเภสัชกรประจำควบคุมตามเวลาเปิดทำการที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

ในประเทศไทย ยาไทเลทามีน-โซลาซีแพม (Tiletamine-Zolazepam) จัดเป็น Controlled Substances Schedule III ภายใต้หน่วยงานที่กำกับดูแลสารเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ Drug Enforcement Administration (DEA) ที่ทำหน้าที่ควบคุมและป้องกันการนำไปใช้ในทางที่ผิด การสั่งจ่ายยาที่เป็น Controlled Substances Schedule III จะต้องมีใบสั่งแพทย์ โดยจะต้องระบุข้อมูล ชื่อ และที่อยู่ ของผู้ป่วย พร้อมทั้งลายเซ็นของแพทย์ผู้สั่งจ่ายยา ส่งมอบยาโดยเภสัชกร และเภสัชกรจะต้องลงรายงานการใช้ยาลงในฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบันเสมอ<sup>(11)</sup>

นอกจากนี้ยังพบว่าการนำยาไทเลทามีน-โซลาซีแพม ไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ในมนุษย์โดยตั้งใจบางรายใช้เพื่อทดสอบเอโรอิน ผู้ที่ใช้ยาพบว่ามีอาการประสาทหลอน มึนงง เชื่องซึม พูด謇ๆ เลื่อน หนังตากระตุก อ่อนเพลีย หัวใจเต้นช้า ระบบการหายใจของร่างกายเป็นกรด ภาวะโปตัสเซียมในร่างกายสูง บางรายถึงแก่ชีวิต<sup>(16-19)</sup> ดังนั้น เพื่อป้องกันการใช้ยาในทางที่ผิดวัตถุประสงค์ ป้องกันการร่วงไหลของยาอกนาก ระบบ ประเทศไทยมีการหบทวนและยกระดับการควบคุมตัวยาไทเลทามีน-โซลาซีแพม ให้เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2 เช่นเดียวกันกับยาเคตามีน ซึ่งเป็นวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในทางการแพทย์ และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้ หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิดสูง โดยควบคุมการขาย การนำเข้า การส่งออก การนำผ่านหรือการมีไว้ในครอบครอง เพื่อมิให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของบุคคลและสังคม สถาปัตยนาการใช้ยาในทางที่ผิด

ในต่างประเทศ เช่น สหรัฐอเมริกา เกanhst ได้ และได้หัวน เป็นต้น มีการนำ ยาไทเลทามีน-โซลาซีแพม ที่เป็นยาสำหรับสัตว์ไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ในคนโดยตั้งใจ บางรายใช้เพื่อทดสอบเอโรอิน โดยพบว่าผู้ใช้ยา มีอาการประสาทหลอน มึนงง เชื่องซึม พูด謇ๆ เลื่อน หนังตากระตุก อ่อนเพลีย หัวใจเต้นช้า ระบบการหายใจของร่างกายเป็นกรด ภาวะโปตัสเซียมในร่างกายสูง บางรายถึงแก่ชีวิต<sup>(16-19)</sup>

สำหรับประเทศไทย มีการใช้ ยาไทเลทามีน-โซลาซีแพม ในทางที่ผิดเช่นกัน โดยมีรายงานข่าวจาก ASTV ผู้จัดการออนไลน์ เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2557 รายงานว่าสถานีตำรวจนครบาลเมืองอุดรธานีได้แจ้งข่าวผลการจับกุมตัวคนร้ายนอมยาสลบชิงทรัพย์ โดยใช้ยาสลบสำหรับสัตว์ชื่อการค้า Zoletil® ซึ่งเป็นแหบเบียน สำรับยาสำหรับสัตว์ที่อยู่ในรูปแบบของยาฉีดปราศจากเชื้อ ที่ประกอบไปด้วย ไทเลทามีนผสมกับโซลาซีแพม โดยซื้อจากร้านขายยาสัตว์ นำมายอดใส่ลงในแก้วเบียร์ของผู้เสียหาย เมื่อผู้เสียหายดื่มเบียร์เข้าไปได้ประมาณชั่วครู่แล้วรู้สึกมึนหัว และสลบไป จากนั้นคนร้ายได้ชิงทรัพย์สินของผู้เสียหายและหลบหนีไป จึง

ความมีการทบทวนการกำกับดูแลยาตั้งกล่าวให้มีความเข้มงวดมากขึ้น เพื่อป้องกันการนำยาไปใช้ในทางที่ผิด ก่อให้เกิดปัญหาทางสุขภาพและสังคมได้

### **บทวิเคราะห์การกำกับดูแลยาไทยเลตามีน-โซลาซีแพม**

#### ไทยเลตามีน

ไทยเลตามีน (Tiletamine) เป็นยาที่มีกลไกการออกฤทธิ์ในกลุ่มยาน้ำ слับแบบแยกตัว (dissociative drug) เช่นเดียวกับเคตามีน โดยมีฤทธิ์แรงกว่าเคตามีน 3-4 เท่า และระยะเวลาในการออกฤทธิ์นานกว่าเคตามีน ในประเทศไทย ไม่ปรากฏว่ามีการขึ้นทะเบียนตำรับยา หรือทะเบียนวัตถุออกฤทธิ์ต่อ จิตและประสาท ที่มีไทยเลตามีนเพียงตัวเดียว

เคตามีนจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 2 ที่มีข้อบ่งใช้ในทางการแพทย์เพื่อเป็นยา слับสำหรับการผ่าตัดในคน อย่างไรก็ตามมีการนำเคตามีนไปใช้ในทางที่ผิดอย่างมากในหมู่วัยรุ่นและนักท่องราตรีโดยการเสพ ทำให้มีฤทธิ์หลอนประสาทอย่างรุนแรง เกิดอาการเคลิบเคลือม กระบวนการทางความคิด การรับรู้และตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อมทั้งภาพ แสง สี เปลี่ยนแปลงไป ร่างกายเคลื่อนไหวไม่สัมพันธ์กัน ถ้าใช้ติดต่อกันเป็นเวลานานจะทำให้เกิดอาการทางจิต ประสาทหลอน หูแว่ว อาจเป็นคนวิกฤติได้ หากมีการนำมาใช้ปริมาณมากจะทำให้เกิดการกดการหายใจ และถ้ามีการใช้ร่วมกับยาตัดประสาทตัวอื่นจะทำให้เกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

#### โซลาซีแพม

โซลาซีแพม (Zolazepam) เป็นยาที่มีกลไกการออกฤทธิ์ในกลุ่มเบนโซไซเดรฟิน (Benzodiazepines derivative) ซึ่งยาที่อยู่ในกลุ่มเดียวกัน ได้แก่ ยาไดอะซีแพม (Diazepam) และยาลอราซีแพม (Lorazepam) เป็นต้น ในประเทศไทย ไม่ปรากฏว่ามีการขึ้นทะเบียนตำรับยา หรือทะเบียนวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ที่มีโซลาซีแพมเพียงตัวเดียว

ไดอะซีแพม และลอราซีแพมที่ใช้ในคน จัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 4 มีข้อบ่งใช้ทางการแพทย์เพื่อลดอาการวิตกกังวล ช่วยให้นอนหลับ และมีแนวโน้มการใช้ยาในทางที่ผิดค่อนข้างมาก เนื่องจากยาเหล่านี้สามารถเพิ่มประสิทธิภาพของยาแก้ปวด เพิ่มความรู้สึกผ่อนคลายอย่างมาก เมื่อได้รับยาจะเริ่มมีอาการง่วงซึม โดยอาการง่วงซึมจะเริ่มภายใน 30 นาที หลังจากนั้นจะค่อยๆ ซึมลง พูดจา gwun ถ้าเป็นมากจะซึมจนไม่ได้สติ หากได้รับยาอีกๆ ทีก็ประสาทส่วนกลางร่วมด้วย หรือได้รับพร้อมเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์อาจจะเกิดการหยุดหายใจ และถึงแก่ชีวิตได้

#### การกำกับดูแลยาไทยเลตามีนและโซลาซีแพมในปัจจุบัน

ไทยเลตามีน-โซลาซีแพม เป็นยาที่สมควรห่วง ไทยเลตามีนและโซลาซีแพม มีฤทธิ์กดประสาท โดยจะออกฤทธิ์เสริมกัน เพื่อให้เกิดการระงับปวด ทำให้สัตว์слับบุ่มบวม ขนาดยาที่ใช้ในการนำสลบมีปริมาณ

น้อย (10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม) หากได้รับในปริมาณที่มากเกินไป จะก่อให้เกิดการกดการหายใจ และอาจถึงแก่ชีวิตได้

ในประเทศไทยมีการขึ้นทะเบียนสำหรับยาสูตรผสมระหว่างไฟเลทามีนและโซลาซีแรม ชื่อการค้า Zoletil® เลขทะเบียน 2F 42/39 และ 2F 43/39 ซึ่งจัดประเภทเป็นยาควบคุมพิเศษ

#### **การกำกับดูแลยาควบคุมพิเศษ**

ยาสำหรับสัตว์ที่เป็นยาควบคุมพิเศษสามารถจำหน่ายได้ในร้านขายยาที่มีใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) หรือจำหน่ายในร้านขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ (ขย.3) ตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ โดยควบคุมการขายและการส่งมอบยาโดยเภสัชกรชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งที่เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ หากมีการขายยาดังกล่าวในร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ (ขย.2) ซึ่งไม่ตรงตามประเภทของใบอนุญาต จะมีความผิดตามมาตรา 19(2) ต้องระวางโทษตามมาตรา 102 ปรับตั้งแต่ 2,000 ถึง 5,000 บาท หรือขายยาดังกล่าวในร้านค้าที่ไม่มีใบอนุญาตขายยาจะมีความผิดตามมาตรา 12 ต้องระวางโทษตามมาตรา 101 มีโทษจำคุกไม่เกิน 5 ปี และปรับไม่เกิน 10,000 บาท และหากมีได้ส่งมอบยาควบคุมพิเศษ หรือยาตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ โดยเภสัชกรชั้นหนึ่งผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการจะมีความผิดตามมาตรา 39(6) ต้องระวางโทษตามมาตรา 109 ปรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตั้งแต่ 1,000 - 5,000 บาท

#### **การกำกับดูแลวัตถุออกฤทธิ์**

ตามพระราชบัญญัติวัตถุออกฤทธิ์ที่ออกโดยจิตและประสาท พ.ศ.2559 มาตรา 86 กำหนดหลักการจัดประเภทของวัตถุออกฤทธิ์ที่ออกโดยจิตและประสาทที่มีการผสมกันมากกว่าหนึ่งประเภททว่า ในกรณีที่วัตถุต่อรับมีวัตถุออกฤทธิ์อันระบุในประเภทต่างกันมากกว่าหนึ่งประเภทผสมอยู่ ให้ถือว่าวัตถุต่อรับนั้นเป็นวัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่มีการควบคุมเข้มงวดที่สุดในบรรดาวัตถุออกฤทธิ์ที่ผสมอยู่นั้น ดังนั้นหากมีวัตถุออกฤทธิ์สูตรผสมระหว่างวัตถุออกฤทธิ์ประเภทที่ 2 กับวัตถุออกฤทธิ์ประเภทที่ 4 วัตถุออกฤทธิ์สูตรผสมดังกล่าวจะจัดเป็น วัตถุออกฤทธิ์ประเภทที่ 2 โดยผู้ที่จะขายวัตถุออกฤทธิ์ที่ออกโดยจิตและประสาทในประเภท 2 ได้นั้น จะต้องได้รับอนุญาตตามมาตรา 16 โดยต้องเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่บำบัดหรือป้องกันโรค สภากาชาดไทย และผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ หากมีการฝ่าฝืน ต้องระวางโทษตามมาตรา 118 ตั้งแต่ 4-20 ปี และปรับตั้งแต่ 400,000 ถึง 2,000,000 บาท และต้องปฏิบัติตามมาตรา 29 (1) โดยขายได้เฉพาะสำหรับคนไข้ที่ผู้

ประกอบวิชาชีพเวชกรรมให้การรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือสถานพยาบาลของรัฐ หรือขายเฉพาะสำหรับใช้กับสัตว์ที่ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ขึ้นหนึ่งทำการบำบัดหรือป้องกันโรค ณ สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ หากมีการฝ่าฝืน ต้องระวังโทษตามมาตรา 123 ต้องระวังโทษจำคุกตั้งแต่ 1-5 ปี หรือปรับตั้งแต่ 10,000-100,000 บาท หรือห้ามจำหน่าย

### ข้อเสนอแนะ

จากการวิเคราะห์สภาพปัญหาที่เกิดขึ้นที่มีการนำยาไทยเลามีน-โซลาเซฟเพนสำหรับสัตว์ ซึ่งเป็นยาควบคุมพิเศษไปใช้ในทางที่ผิดโดยใช้แทนยาเสพติด หรืออนามยาเพื่อหวังผลต่อร่างกายและทรัพย์สินของผู้เสียหายเป็นปัญหาทางอาชญากรรมตามมา จึงควรมีการยกระดับการควบคุมยาดังกล่าวให้เข้มงวดมากขึ้น โดยเมื่อพิจารณาจากกลไกการออกฤทธิ์ของยาไทยเลามีน-โซลาเซฟเพน ซึ่งไทยเลามีน มีกลไกการออกฤทธิ์ เช่นเดียวกันกับเคตามีน ที่เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 2 และ โซลาเซฟเพน มีกลไกการออกฤทธิ์เช่นเดียวกันกับไดอะซีเพน ที่เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 4 ดังนั้นควรปรับประเภทของ ไทยเลามีน-โซลาเซฟเพน เป็น วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 2 ซึ่งหมายถึงวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในทางการแพทย์และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้ หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิดสูง ซึ่งสอดคล้องตามหลักการมาตรา 86 แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2559 เพื่อให้การกำกับดูแลยาไทยเลามีน-โซลาเซฟเพนเป็นวัตถุออกฤทธิ์ มีการควบคุมการกระจาย และการใช้ยาที่เข้มงวด ตลอดจนมีบทลงโทษที่รุนแรงกว่ายาควบคุมพิเศษ เพื่อป้องกันการนำไปใช้ในทางที่ผิดที่ไม่ใช่ทางการแพทย์ และมิให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสังคม

## บทที่ 7

### บทสรุปและข้อเสนอแนะ

#### บทสรุป

จากการรวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบันสำหรับสัตว์ที่มียาไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม ที่ได้รับขึ้นทะเบียนตำรับยาในประเทศไทย มีจำนวนทั้งสิ้น 2 ตำรับ โดยเป็นยาอยู่ในรูปของแท่งประปาจากเชือสำหรับละลายน้ำเพื่อใช้ฉีด มี 2 ความแรง คือ ไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม ในสัดส่วนอย่างละ 50 มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร และ ไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม ในสัดส่วนอย่างละ 100 มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร ใช้ฉีดเข้าสำหรับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ เพื่อในการวางแผนยาสลบ ในสุนัข และแมว ในประเทศไทยยาไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม ได้ประกาศเป็นยาควบคุมพิเศษ เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2557 โดยการสั่งจ่ายยาจะต้องมีใบสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน หรือ ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ แต่อย่างไรก็ตาม ไห้เลหาเม็น เป็นตัวยาในกลุ่มเดียวกันกับตัวยาเคตามีน (Ketamine) ซึ่งจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 2 และ โซลาซีแพม (Zolazepam) เป็นตัวยาในกลุ่มเบนโซไดแอซีพิน (Benzodiazepines derivative) เช่นเดียวกันกับยาไดอะซีแพม (Diazepam) ซึ่งจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 4 แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2518 และฉบับเพิ่มเติม นอกจากนี้ประเทศไทยอนุญาตให้จัดยาไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม (Tiletamine-Zolazepam) เป็น Controlled Substances Schedule III ภายใต้หน่วยงานที่กำกับดูแลสารเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ Drug Enforcement Administration (DEA) ดังนั้น เพื่อให้การกำกับดูแลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ควบคุมการขาย การนำเข้า การส่งออก การนำผ่านหรือการมีไว้ในครอบครอง ป้องกันการใช้ยาในทางที่ผิด ป้องกันการร่วงหลงของยาออกนอกรอบ และ มิให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของบุคคลและสังคม ควรยกระดับการควบคุมยาไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภทที่ 2 เช่นเดียวกันกับเคตามีน

#### ข้อเสนอแนะ

ทะเบียนตำรับยา ไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม ยังมีความจำเป็นในด้านการรักษาทางสัตวแพทย์ แต่ อย่างไรก็ตาม จะต้องอยู่ภายใต้การควบคุม รวมถึงการจำกัดปริมาณการครอบครองเพื่อขาย หรือ สามารถตรวจสอบจำนวนที่จำหน่าย การจำหน่ายต้องเป็นไปตามใบสั่งแพทย์ การขนส่งที่ป้องกันการสูญหาย ทั้งนี้ เพื่อให้การควบคุมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการขายโดยเสรี หรือการนำไปใช้ในทางที่ผิด หรือเก็บขนาด หรือใช้โดยการขาดการควบคุม ควรยกระดับการควบคุมทะเบียนตำรับยา ไห้เลหาเม็น-โซลาซีแพม เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 เพื่อมิให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสังคม และต้องปฏิบัติ

## ดังนี้

1. ผู้ที่สามารถจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภท 2 ได้นั้น จะต้องได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และขายได้เฉพาะสำหรับใช้กับสัตว์ที่ผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ขึ้นหนึ่งทำการบำบัดหรือป้องกันโรค ณ สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และต้องปฏิบัติตามนี้

1.1. จัดให้มีการแยกเก็บวัตถุออกฤทธิ์ให้เป็นส่วนสัดจากยาชนิดอื่นๆ และสามารถตรวจสอบปริมาณคงคลังได้ตลอด

1.2. จัดให้มีการทำบัญชีเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 และต้องส่งรายงานแก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาตรวจสอบปริมาณการซื้อ บริษัทการใช้ โดยจะต้องมีความสอดคล้องกัน และต้องระมัดระวังการสูญหายของวัตถุออกฤทธิ์หรือการนำไปใช้โดยมิชอบ

2. สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ ห้ามภาครัฐและเอกชน ควรสั่งจ่ายยาในกรณีที่มีความจำเป็น และ ใช้ยาตั้งกล่าวในเฉพาะสถานพยาบาลเท่านั้น และต้องทำลายจากภาชนะบรรจุรวมไปถึงปริมาณยาที่เหลือจากการใช้ในแต่ละครั้ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของยาออกจากระบบ

3. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาควรจัดทำระบบรายงานบัญชีการขาย บัญชีการใช้ วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภท 2 แบบออนไลน์ (real time online) โดยให้ผู้รับอนุญาต หรือ สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลในระบบทุกครั้งที่มีการขาย การใช้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่จะได้ดำเนินการตรวจสอบปริมาณการขาย การใช้ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ได้อย่างเป็นปัจจุบัน หากมีการใช้ยาในปริมาณที่มากเกินความเหมาะสม ไม่สอดคล้องกัน ควรจัดให้มีเจ้าหน้าที่เข้าไปตรวจตราเพื่อให้เกิดการควบคุมที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และเฝ้าระวังการกระทำผิดที่ฝ่าฝืนกฎหมายได้ทันเหตุการณ์

4. ประชาชนพันธ์ให้ประชาชน หรือ อาสาสมัคร ทราบว่าหากมีการนำยาสำหรับสัตว์ไปใช้ในทางที่ผิดวัตถุประสงค์ ให้แจ้งเบาะแสแก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อดำเนินการควบคุมและปราบปรามผู้กระทำผิด

### บรรณานุกรม

1. นารีชศักดิ์ กัลล์ประสิทธิ์. (2545). การวางแผนยาสลบ. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. หน้า 10-17.
2. นริต เต็งชัยศรี. (2560). วิสัญญีวิทยาสัตว์เล็ก. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เอเชียดิจิ托ลการพิมพ์. หน้า 88-118, 133-150.
3. เกษร นันทจิต. (2545). ยาออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง. (พิมพ์ครั้งที่ 1). เชียงใหม่ : คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. หน้า 160.
4. National center for Biotechnology Information. Modify September 29, 2018 from <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/71416>
5. National center for Biotechnology Information. Modify September 29, 2018 from <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/26534#section=Top>
6. Veterinary Medicines Directorate. Revised January, 2018 from [http://www.vmd.defra.gov.uk/ProductInformationDatabase/SPC\\_Documents/SPC\\_918556.docx](http://www.vmd.defra.gov.uk/ProductInformationDatabase/SPC_Documents/SPC_918556.docx).
7. FDA U.S. Food and Drug Administration. Approved September 11, 2017 from <https://animaldrugsatfda.fda.gov/adafda/views/#/home/previewsearch/106-111>
8. FDA U.S. Food and Drug Administration. Approved March 26, 2015 from <https://animaldrugsatfda.fda.gov/adafda/views/#/home/previewsearch/200-557>
9. FDA U.S. Food and Drug Administration. Approved June 23, 2017 from <https://animaldrugsatfda.fda.gov/adafda/views/#/home/previewsearch/200-618>
10. "Lists of: Scheduling Actions, Controlled Substances, Regulated Chemicals" (PDF). Drug Enforcement Administration. Retrieved 5 January 2012. From <https://www.deadiversion.usdoj.gov/schedules/orangebook/orangebook.pdf>
11. Controlled Substances Act. From <https://www.gpo.gov/fdsys/pkg/STATUTE-84/pdf/STATUTE-84-Pg1236.pdf>
12. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาควบคุมพิเศษ ฉบับที่ 45 ประกาศ ณ วันที่ 29 เมษายน 2557. คัดจากราชกิจจานุเบกษา เล่ม 131 ตอนพิเศษ 91 วันที่ 30 พฤษภาคม 2557.

13. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อและจัดแบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ (เพิ่มเติม) ฉบับที่ 106 ประกาศ ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2541. ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 115 ตอนพิเศษ 87ง ลงวันที่ 30 กันยายน 2541.
14. พระราชบัญญัติวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2559. คดีจากราชกิจจานุเบกษา เล่ม 133 ตอนที่ 107ก วันที่ 20 ธันวาคม 2559.
15. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อและจัดแบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ฉบับที่ 97 ประกาศ ณ วันที่ 23 กรกฎาคม 2539. ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 113 ตอนพิเศษ 23ง ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2539.
16. M.T. Quail, P. Weimersheimer, A.D. Woolf, B. Magnani. Abuse of telazol: an animal tranquilizer. *Journal of Toxicology: Clinical Toxicology*. 2001, 39, 399.
17. A.H. Redmond, M.I. Herman. Ingestion of Telazol, a veterinary anaesthetic, by a 16 years-old male. *Clinical Intensive Care*. 2002, 13, 139.
18. J. Chenoweth, T. Albertson, D. Colby, K. Owen, M. Sutter, J. Ford. Abuse and withdrawal from the veterinary agent zolazepam-tiletamine. *Clinical Toxicology*. 2015, 53, 660.
19. J.B. Pena and J.H. Cheong. The abuse liability of the NMDA receptor antagonist-benzodiazepine (tiletamine-zolazepam) combination: evidence from clinical case reports and preclinical studies. *Drug Testing Analysis*. 2016, 8, 760-767.