คำถามที่พบบ่อยๆ

การใช้ยาสมุนไพรร่วมกับยาแผนปัจจุบัน

ภญ.อาสาฬห์ เชาวน์เจริญ

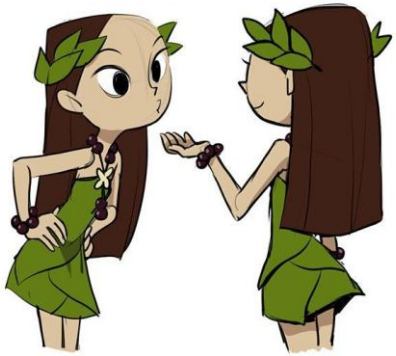
12 มีนาคม 2561

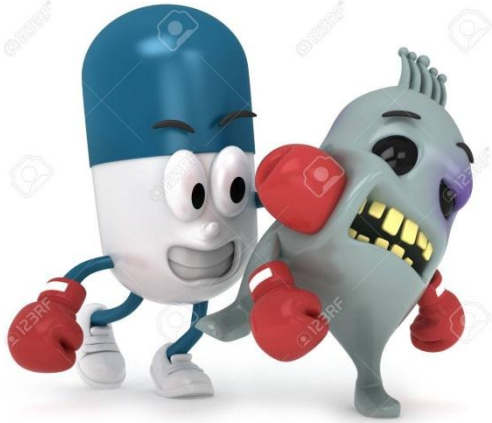
โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต ดอนเมือง กรุงเทพฯ

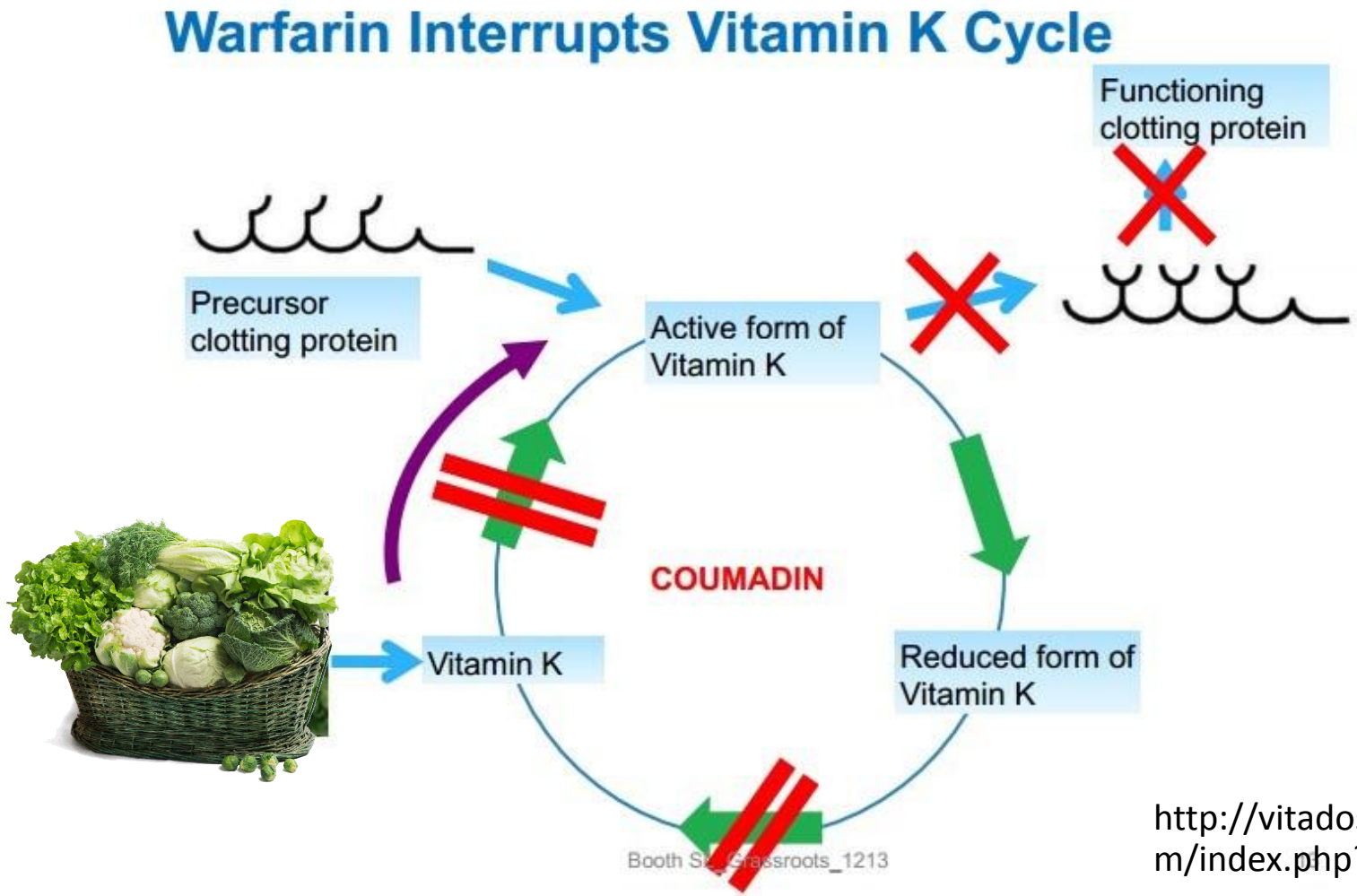
พระราชหัตถเลขารัชกาลที่ ๕
๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๔๓๓

" ขอเตือนว่า หมอฝรั่งนั้นดีจริง
แต่จะควรให้ยาไทยสูญหฤาหาไม่
หมอยาไทยควรให้มีต่อไปภายน่า
หฤาควรจะมีไว้บ้างถ้าว่าตัวฉันเองยังสมัครกินยาไทย
แลยังวางใจหฤาอุ่นใจในหมอไทยมาก
ถ้าหมอไทยจะรักษาอย่างฝรั่งหมด
ดูเยือกเย็นเหมือนเหนอื่น
ไม่เหนพระเหนสงฆ์เลยเหมือนกัน แต่ตัวฉันก็อายุมากแล้ว
เหนจะไม่อยู่ไปได้จนหมอไทยหมดดอก
คนภายน่าจะพอใจอย่างฝรั่งทั่วกันไป
จะไม่เดือนร้อนเช่นฉันดอกกระมัง
เป็นแต่ลองเตือนดูตามหัวเก่าๆ ทีหนึ่งเท่านั้น "

Drug - Herb Interaction







http://vitadosage.890m.com/index.php?id=15356

ไม่ได้เป็นข้อห้ามในการกินผัก

ควรกินปริมาณเท่าเดิมในแต่ละวัน ไม่ควรเปลี่ยนแปลงปริมาณ

การใช้สมุนไพรในผู้ป่วยที่ใช้ยาละลายลิ่มเลือด WARFARIN

แบบบันทึกอันตรกิริยาระหว่างสมุนไพรกับยาวาร์ฟาริน

วันที่	อายุ	INR วันนี้	สมุนไพรที่ทาน +วิธีทาน ความถี่ในการทาน ระยะเวลาการทาน	อาการ	ตั้งใจทานต่อ
13/2/60	76	1.61	เห็ดหลินจือ 8 ชิ้น/น้ำ 1 ลิตร จนเหลือประมาณ 700 มล. ดื่ม 1 แก้วกาแฟ 3 มื้อต่อวัน มาประมาณ 2 วัน PTA	ปกติ	ไม่ทาน

Note เพิ่มเติม

ANTICOAGULANT/ANTIPLATELET DRUGS

Interaction Rating = Moderate

Be cautious with this combination.

Severity = High • Occurrence = Possible

•The effect of reishi mushroom on platelet aggregation is not clear.

A dose of 1.5 grams daily does not seem to decrease platelet aggregation, However, a higher dose of 3 grams daily seems to decrease platelet aggregation.

Theoretically, combining higher doses of reishi mushroom with drugs with anticoagulant or antiplatelet activity might increase the risk of bleeding.

http://naturaldatabase.therapeuticresearch.com/nd/PrintVersion.aspx?id=905&AspxAutoDetectCookieSupport=1

แบบบันทึกอันตรกิริยาระหว่างสมุนไพรกับยาวาร์ฟาริน

วันที่	อายุ	INR วันนี้	สมุนไพรที่ทาน +วิธีทาน ความถี่ในการทาน ระยะเวลาการทาน	อาการ	ตั้งใจทานต่อ	Note เพิ่มเติม
10/11/59	74	9.07	บัวบกประมาณ 1 กำมือ ปั่นใส่ขวดน้ำ 1.5 L ไว้ ขนาดการทาน คือ เทใส่แก้วประมาณ ¼ แก้ว เจือจางด้วยการเติมน้ำร้อนจนเต็มแก้ว ปรุงรสด้วยน้ำตาล รับประทาน 1 แก้วหลังอาหารเช้าและเย็น ทานประมาณ 1 wk กว่า ตั้งแต่ช่วงปลายเดือนม.ค. และหยุดก่อนมานอน รพ. มาได้ประมาณ 1 wk	เลือดออกตามไรฟัน ซึมออกตลอด ไม่หยุดไหล บ้วนน้ำลายออกมาเป็นเลือดปน จ้ำเลือดขึ้นตามตัว มือขวาบวมปวด มือทั้งสองข้างมีจ้ำเขียว 13 มกราคม 2560 INR 9.07	ไม่ทาน	Case IPD บันทึกเก็บเป็นเคสรายงานไว้ ให้คำแนะนำผู้ป่วย ระมัดระวังการทานสมุนไพร ยาแก้ปวด และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารอื่นๆ อธิบายค่าเลือดเป้าหมายว่าต้องอยู่ประมาณ 2-3 แจ้งค่าเลือดที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่เกิดจากการบัวบก ว่าค่าเลือดขึ้นสูงถึง 9 ชี้ให้เห็นอันตรายที่อาจเกิดขึ้น การสังเกตภาวะเลือดออก หากเกิดขึ้นต้องรีบมา รพ.

(1) ยาบัวบก ยาแคปซูล (รพ.) ยาชง (รพ.)

ตัวยาสำคัญ ผงจากส่วนเหนือดินของบัวบก [*Centella asiatica* (L.) Urb.]

ข้อบ่งใช้ แก้ไข้ แก้ร้อนใน ช้ำใน

ขนาดและวิธีใช้

ชนิดชง

รับประทานครั้งละ 2 - 4 กรัม ชงน้ำร้อนประมาณ 120 - 200 มิลลิลิตร วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร

ชนิดแคปซูล

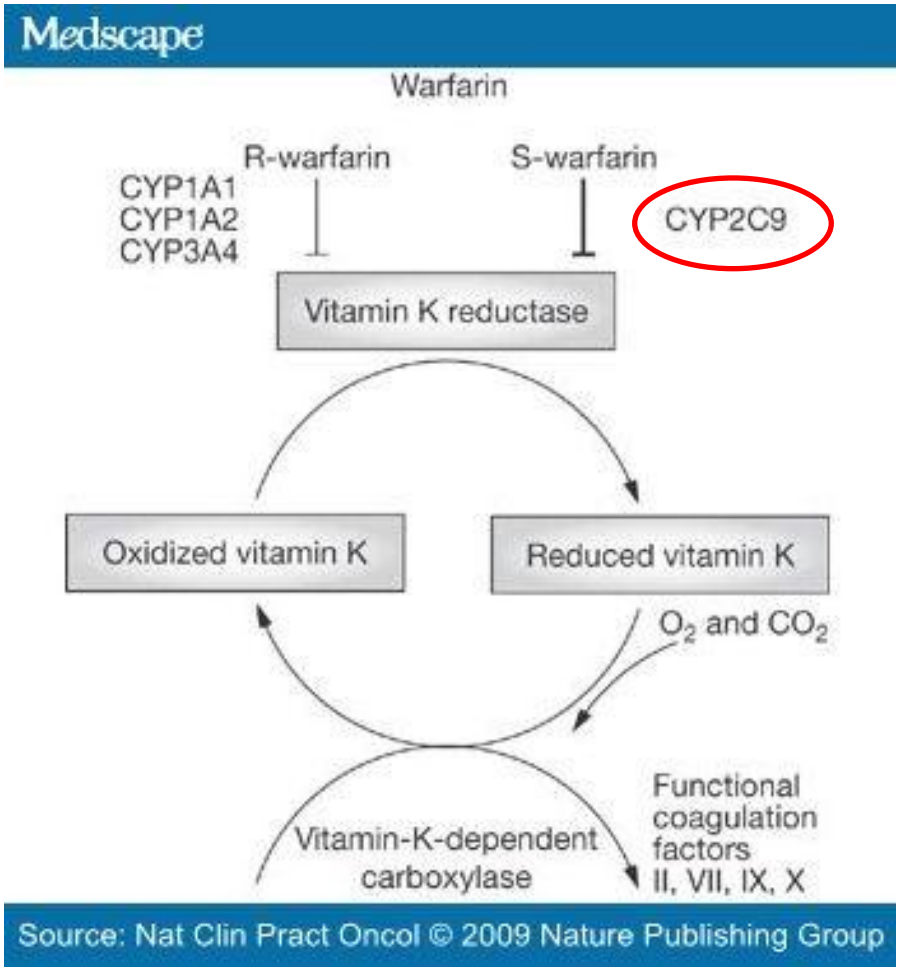
รับประทานครั้งละ 400 มิลลิกรัม วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร

ข้อห้ามใช้ ห้ามใช้กับผู้ป่วยที่แพ้สมุนไพรวงศ์ *Apiaceae* (*Umbelliferae*)

ข้อควรระวัง

- ไม่แนะนำให้ใช้กับผู้ที่สงสัยว่าเป็นไข้เลือดออกเนื่องจากอาจบดบังอาการของไข้เลือดออก
- หากใช้ยาเป็นเวลานานเกิน 3 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้นควรปรึกษาแพทย์
- หลีกเลี่ยงการใช้ยานี้ติดต่อกันเป็นเวลานาน เพราะอาจทำให้เกิดพิษต่อตับได้ในผู้ป่วยบางราย
- ควรระวังการใช้ยานี้ร่วมกับยาที่มีผลต่อตับ ยาขับปัสสาวะ และยาที่มีผลข้างเคียงทำให้ง่วงนอน เพราะอาจเสริมฤทธิ์กันได้
- บัวบกอาจเพิ่มระดับน้ำตาลและคอเลสเตอรอลในเลือด และทำให้ประสิทธิผลของยาลดน้ำตาลและยาลดคอเลสเตอรอลลดลง
- ควรระวังการใช้ร่วมกับยาที่มีกระบวนการเมแทบอลิซึมผ่าน Cytochrome P450 (CYP 450) เนื่องจากบัวบกมีฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์ CYP 2C9 และ CYP 2C19

อาการไม่พึงประสงค์ ง่วงนอน คลื่นไส้ อาเจียน แสบท้อง มวนท้อง ท้องอืด และปัสสาวะบ่อย

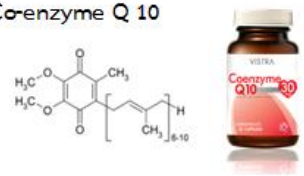


บัวบก

ยับยั้งเอนไซม์ CYP 2C9 และ CYP 2C19

Recently, it was also shown that the increase of muscle blood flow played an important role on the metabolic implications, which in turn influenced the functional capacity of the muscle [21] *C. asiatica* was also able to increase blood flow [22]. Taking all data together, we suggest that the possible underlying mechanism of *C. asiatica* to improve the muscle strength of lower extremities might

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3136695/

สมุนไพรเพิ่มฤทธิ์วาร์ฟาริน				ลดฤทธิ์วาร์ฟาริน
Alcohol (heavy drinkers)	Cranberry Juice	Ginseng/ Siberian	Resveratrol	Alcohol (chronic
โกฐจุฬาลัมพา พบในยาหอม	Dong Quai/ตังกุย/โกฐเชียง	Glucosamine	Saw palmetto	Alfafa/คลอโรฟิลล์
Bilberry	Evening Primrose Oil	Licorice/ชะเอม	Sea buckthorn	Co-enzyme Q 10 
Borage Oil	Garlic	Melatonin	Tumeric	Green tea
Cassia (Genus) ชุมเห็ด คูน ขี้เหล็ก	Ginger	Milk Thistle	เทียนข้าวเปลือก/เทียนตาตั๊กแตน พบในยาหอม	Ginseng (Panax ginseng) (American ginseng) ?
Cod liver oil Fish Oils	Ginkgo biloba	Passion fruit/ เสารส	Vitamin E ex. sunflower seeds	St John's Wort

สมุนไพร/ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ที่มีผลต่อยาวาร์ฟาริน

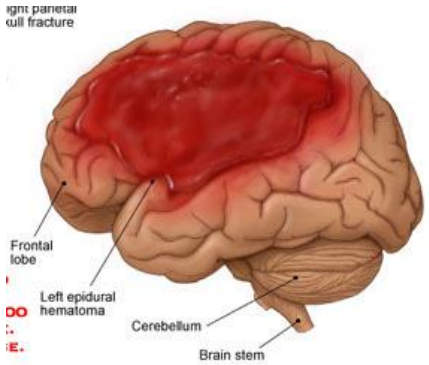
สมุนไพร/ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	ผล	กลไกที่เกี่ยวข้อง
Alfafa/คลอโรฟิลล์	↑ ↓	containing coumarin derivatives * ref.anticoagulation UK Vitamin K content in herb ***ข้อมูลมากกว่า
Alcohol	↑ ↓	Alcohol (heavy drinkers) - Increased bleeding risk due to non-warfarin mechanisms Alcohol (chronic) - Decreased effect warfarin
Ginseng/Siberian	↑	A component, dihydroxybenzoic acid, may inhibit platelet aggregation Reports of spontaneous bleeding in patients using Ginseng without anticoagulants
Ginseng/American (Panax quinquefolius) Korean/Asian (Panax ginseng)	↑ ↓	Components may decrease platelet aggregation herb may cause reduction of blood coagulation ↓ INR (Case reports) /CYP 2C9, 3A4 inducer

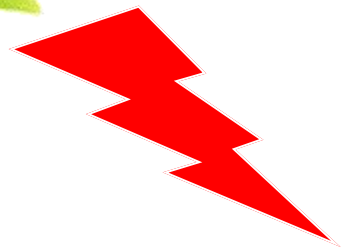
ฤทธิ์ปกป้องและบำรุงสมอง
ลดอาการขาดเลือดของเนื้อเยื่อ ทำให้หลอดเลือดขยาย
เพิ่มการไหลเวียนเลือดไปยังสมอง ต้านอนุมูลอิสระ

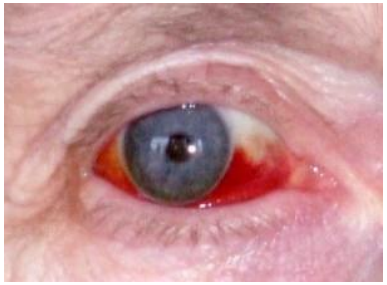
แปะก๊วย

มีฤทธิ์ต้านการแข็งตัวของเลือด และยับยั้งการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือด

มีรายงานการใช้แปะก๊วยร่วมกับ Warfarin แล้วมีเลือดออกในสมองด้านซ้าย และรายงานการใช้แปะก๊วยร่วมกับ Aspirin แล้วทำให้ผู้ป่วยเกิดเลือดออกภายในลูกตา นอกจากนี้ยังพบว่าแปะก๊วยมีฤทธิ์ยับยั้งการทำงานของ CYP1A2, 2C9, 2C19, 3A4 จึงควรระวังการใช้ร่วมกับยาที่เปลี่ยนแปลงผ่าน CYP ดังกล่าว







การรับประทานกระเทียมสด 5 ก./วัน หรือ กระเทียมผงอัดเม็ดขนาด 800 มก./วัน หรือสารสกัดกระเทียม 6 ก./วัน สามารถลดระดับคอเลสเตอรอลรวม ไตรกลีเซอไรด์ คอเลสเตอรอลชนิด LDL หรือเพิ่มคอเลสเตอรอลชนิด HDL ได้

ห้ามใช้กระเทียมร่วมกับยา isoniazid, nevirapine, delavirdine, efavirenz, saquinavir, lovastatin, ketoconazole, itraconazole, fexofenadine, triazolam เป็นต้น เพราะจะไปลดการดูดซึมยาเหล่านี้ มีผลให้ประสิทธิภาพการทำงานของยาลดลง

กระเทียมมีฤทธิ์ละลายลิ่มเลือด ดังนั้นจึงห้ามใช้ร่วมกับยาละลายลิ่มเลือด เพราะจะเสริมฤทธิ์ยาละลายลิ่มเลือด

หยุดรับประทานกระเทียม ก่อนการผ่าตัด 2 - 4 สัปดาห์เนื่องจากกระเทียมมีฤทธิ์ละลายลิ่มเลือดอาจทำให้เลือดหยุดยากระหว่างการ ผ่าตัดได้

Ref. พนิดา ใหญ่ธรรมสาร. กระเทียม...ลดระดับคอเลสเตอรอลในเลือด. สำนักงานข้อมูลสมุนไพร คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ระวังการใช้ร่วมกับยา Phenytoin, Propranolol, Theophylline และ Rifampicin

>>วิสัมพยาใหญ่ เนื่องจากตำรับนี้มีดอกดีปลีในปริมาณสูง
>>ธรณีสันฑะฆาต เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
>>ยาปลูกไฟธาตุ เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
>>ปราบชมพูทวีป เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
>>สหัศธารา เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
>>ตรีพิกัด เนื่องจากตำรับนี้มีดีปลีและพริกไทยในปริมาณสูง

Piperine ในพริกไทยหรือดีปลี มีฤทธิ์ช่วยเพิ่ม Bioavailability ของยาเหล่านี้

การใช้สมุนไพรทุกชนิด ในขณะตั้งครรภ์ ควรปรึกษาแพทย์ก่อนใช้

ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์

ยาหอมนวโกฐ ยาหอมอินทจักร์

ยาธาตุบรรจบ เบญจกูล ประสะกะเพรา ประสะกานพลู
ประสะเจตพังคี มันทธาตุ วิสัมพยาใหญ่ อภัยสาลี
ยาถ่ายดีเกลือฝรั่ง ธรณีสันฑะฆาต
ยาธาตุบรรจบ ยาปลูกไฟธาตุ ไฟประลัยกัลป์
ไฟห้ากอง เลือดงาม ยาสตรีหลังคลอด ปราบชมพูทวีป
ยาบำรุงโลหิต ยากษัยเส้น ยาแก้ลมอัมพฤกษ์ ตรีพิกัด

ยาผสมเถาวัลย์เปรียง สหัศธารา

ประสะไพล ฟ้าทะลายโจร

เพิ่มเติมจาก ED เนื่องจากมีรายงานว่าอาจทำให้แท้ง

>> ยอ เพกา มะระขี้นก บัวบก

**การใช้สมุนไพรทุกชนิดในขณะตั้งครรภ์
ควรปรึกษาแพทย์ก่อนใช้**

ยาหอม

เทพจิตร

หน้ามืด ตาลาย ใจสั่น

ซึมเศร้า

บำรุงหัวใจ

ทิพโอสถ

ลมวิงเวียน

หงุดหงิด

ก่อนมี ปจด.

นวโกฐ

ลมวิงเวียน
คลื่นเหียน
อาเจียน

ลมจุกอก

ลมปลายไข้

ช่วยนอนหลับ

อินทจักร์

คลื่นเหียน
อาเจียน

ลมจุกเสียด

จิตใจไม่สงบ
กระวนกระวาย

GINGER

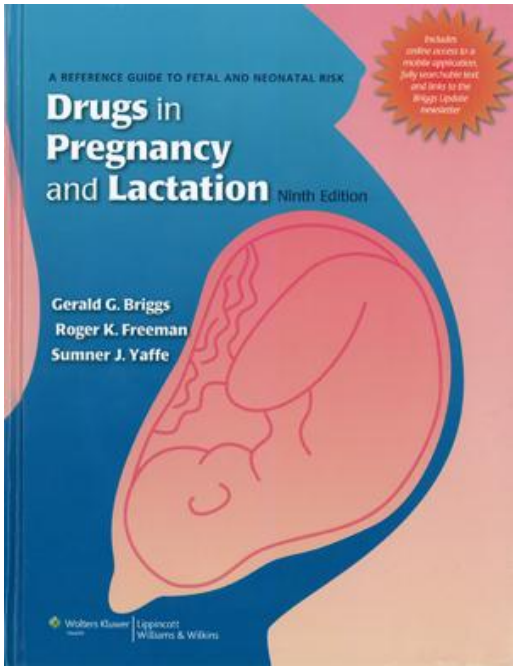
Herb

PREGNANCY RECOMMENDATION: Compatible

BREAST FEEDING RECOMMENDATION: No Human Data - Probably Compatible

PREGNANCY SUMMARY

There is no evidence of ginger-induced developmental toxicity. The herb has been used safely as an antiemetic for nausea and vomiting of pregnancy.



สามารถทานขิง แก้คลื่นไส้อาเจียน ตอนแพ้ท้องได้หรือไม่ ?

แนะนำให้ใช้ในอายุครรภ์น้อยกว่า 4 เดือน ไม่เกิน 1 กรัม/วัน ติดต่อกันไม่เกิน 4 วัน หรือเฉพาะเวลามีอาการ

การใช้ขิงในหญิงตั้งครรภ์

Viljoen et al. Nutrition Journal 2014, 13:20
http://www.nutritionj.com/content/13/1/20

NUTRITION JOURNAL

REVIEW Open Access

A systematic review and meta-analysis of the effect and safety of ginger in the treatment of pregnancy-associated nausea and vomiting

Preg : เนื่องจากยาไทยจัดขิงเป็นยาร้อน อาจทำให้แท้ง

แต่จาก Systematic review พบว่า ขิง มีประสิทธิภาพเทียบเท่า Vitamin B6 ในการแก้อาการคลื่นไส้อาเจียนในหญิงตั้งครรภ์

แนะนำให้ใช้ในอายุครรภ์น้อยกว่า 4 เดือน

ไม่เกิน 1 g/day ติดต่อกันไม่เกิน 4 วัน or PRN

Ginger	Vit. B6	Results
1950 mg/day X 4 day N = 61	75 mg/day X 4 day N = 62	ginger is Sig . **more effective** in relieving N/V **than** vit. B6 ($p < 0.05$)
1000 mg/day X 4 day N = 35	40 mg/day X 4 day N = 34	ginger is Sig. **more effective than** vit.B6 for relieving the severity of nausea ($p < 0.024$), and equally effective for reducing the number of vomiting episodes.
1050 mg/day X 21 day N = 120	75 mg/day X 21 day N = 115	ginger is **equivalent** to vitamin B6 in improving nausea, dry retching and vomiting in pregnancy. $p<0.001$.
1500 mg/day X 3 day N = 64	30 mg/day X 3 day N = 64	Both ginger and vitamin B6 were effective for treating NVP ($p < 0.001$). There were **no significant differences** between the two treatments' efficacy.

A Randomized Comparison of Ginger and Dimenhydrinate in the Treatment of Nausea and Vomiting in Pregnancy

Densak Pongrojpaw MD*,
Charinthip Somprasit MD*, Athita Chanthasenanont MD*

* Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathumthani

< 16 wk. of gestation

No drowsiness

VS

500 mg bid

7 days

50 mg bid

Ginger is as effective as Dimenhydrinate

support that ginger can be used as an alternative choice for the treatment of nausea and vomiting in pregnancy.

BREASTFEEDING MEDICINE
Volume 11, Number 7, 2016
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/bfm.2016.0073

Clinical Research

The Effect of Ginger on Breast Milk Volume in the Early Postpartum Period: A Randomized, Double-Blind Controlled Trial

Panwara Paritakul, Kasem Ruangrongmorakot, Wipada Laosooksathit, Maysita Suksamarnwong, and Pawin Puapornpong

มีงานวิจัยใช้ขิง
เพิ่มน้ำนมในหญิงหลังคลอด
500 mg 1x2 pc เริ่มภายใน 2 hr
หลังคลอด x 7 วัน ช่วยเพิ่มน้ำนมได้
ถึง 41% ในวันที่ 3

SENNA

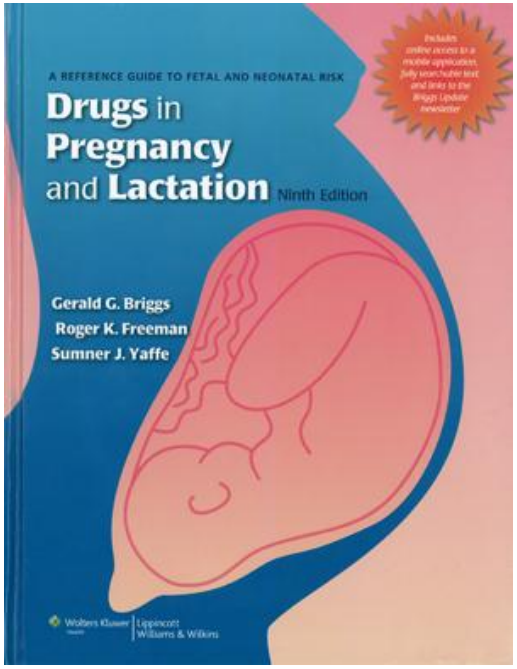
Laxative

PREGNANCY RECOMMENDATION: Compatible

BREASTFEEDING RECOMMENDATION: Compatible

PREGNANCY SUMMARY

Senna, a naturally occurring laxative, contains the stereoisomeric glucosides sennosides A and B. No reports of human teratogenicity or other fetal toxicity have been located.



สามารถทานยาระบายมะขามแขกตอนท้องได้หรือไม่ ?

แนะนำว่าใช้ได้หากมีความจำเป็นต้องใช้ เช่น ปรับเรื่องอาหาร หรือใช้ยากลุ่มไฟเบอร์ (mucilin) ซึ่งเป็นยาที่ปลอดภัยในคนท้อง แล้วไม่ได้ผล โดยใช้เฉพาะเวลามีอาการท้องผูก ในขนาดต่ำ เช่น เริ่มที่ 1-2 เม็ด และไม่ใช้ติดต่อกันนานเกิน 7 วัน

Australian categorisation of drugs

(grouped by therapeutic class)

LAXATIVES

Bisacodyl, cascara, docusate sodium, senna	A
Dicyclomine hydrochloride	B1
Phenolphthalein	B2

The Medicines in Pregnancy Working Party of the Australian Drug Evaluation Committee (ADEC)

https://www.huidziekten.nl/richtlijnen/medpreg.pdf

Special precautions & warnings:

Pregnancy and breast-feeding: Senna is **POSSIBLY SAFE** during pregnancy and breast-feeding when taken by mouth, short-term. It is **POSSIBLY UNSAFE** when taken by mouth long-term or in high doses. Long-term, frequent use, or use of high doses has been linked to serious side effects including laxative dependence and liver damage.

PREGNANCY: **POSSIBLY SAFE** ...when used orally and appropriately, short-term (15429,24480). **POSSIBLY UNSAFE**...when used orally long-term or in high doses. Long-term, frequent use, or use of high doses has been linked to serious side effects including laxative dependence and liver toxicity (13057,13095).

LACTATION: **POSSIBLY SAFE** ...when used orally and appropriately, short term. Although small amounts of constituents of senna cross into breast milk, senna has been taken by breast-feeding mothers with apparent safety. Senna does not cause changes in the frequency or consistency of infants' stools. (6026,15429,15436,15437,24482,24484,24485,24486,24487,74545).

การใช้ยามะขามแขกในหญิงให้นมบุตร อาจจะปลอดภัย แนะนำใช้เฉพาะเวลามีอาการท้องผูก ในขนาดต่ำ เช่น เริ่มที่ 1-2 เม็ด และไม่ใช้ติดต่อกันนานเกิน 7 วัน

https://medlineplus.gov/druginfo/natural/652.html

https://naturalmedicines.therapeuticresearch.com/databases/food,-herbs-supplements/professional.aspx?productid=652

CONTRACEPTIVE DRUGS

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = Moderate • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **B**

SENNA ⬇ absorption

Some preliminary clinical evidence suggests that senna reduces the absorption of estradiol and reduces serum concentrations of estrone and estrone sulfate by decreasing intestinal transit time (74647,74651). Theoretically, taking senna with estrogen-containing oral contraceptive drugs could reduce the effectiveness of these agents. Some of these drugs include ethinyl estradiol and levonorgestrel (Triphasil), ethinyl estradiol and norethindrone (Ortho-Novum 1/35, Ortho-Novum 7/7/7), and others.

DIGOXIN (Lanoxin)

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = High • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

SENNA - Hypokalemia

Theoretically, overuse/abuse of this product increases the risk of adverse effects of cardiac glycoside drugs by depleting potassium (15425).

DIURETIC DRUGS

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = High • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

SENNA - Hypokalemia

Overuse of senna might compound diuretic-induced potassium loss (15425). There is some concern that people taking senna along with potassium depleting diuretics might have an increased risk for hypokalemia. Initiation of potassium supplementation or an increase in potassium supplement dose may be necessary for some patients. Some diuretics that can deplete potassium include chlorothiazide (Diuril), chlorthalidone (Thalitone), furosemide (Lasix), and hydrochlorothiazide (HCTZ, Hydrodiuril, Microzide), and others.

ESTROGENS

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = Moderate • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **B**

SENNA ⬇ absorption

Some preliminary clinical evidence suggests that senna reduces the absorption of estradiol and decreases serum concentrations of estrone and estrone sulfate by decreasing intestinal transit time (74647,74651). Theoretically, taking senna may interfere with hormone therapy and decrease its effects.

WARFARIN (Coumadin)

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = High • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

Diarrhea ⬆ warfarin

Senna has stimulant laxative effects. In some people senna can cause diarrhea. Diarrhea can increase the effects of warfarin, increase international normalized ratio (INR), and increase the risk of bleeding. In one report, excessive use of senna for 3 weeks resulted in diarrhea, bloody stools, and an elevated INR of 11.9 (16530). Advise patients who take warfarin not to take excessive amounts of senna.

สมุนไพรที่ต้องระวังในผู้ป่วยไต

1. สมุนไพรที่มีโพแทสเซียมสูง

หญ้าดอกขาว

หญ้าหนวดแมว

ยอ

ควรหลีกเลี่ยงในผู้ป่วยไตที่ควรจำกัดปริมาณโพแทสเซียม เนื่องจากผู้ป่วยโรคไตบางรายไม่สามารถกำจัดโพแทสเซียมให้อยู่ในระดับปกติได้ อาจมีผลทำให้การทำงานของหัวใจผิดปกติตามมาได้

2. สมุนไพรที่ช่วยในการขับถ่าย

มะขามแขก

กระเจี๊ยบแดง

ชุมเห็ดเทศ

ชะเอมเทศ

การใช้สมุนไพรกลุ่มยาระบาย/ขับปัสสาวะรวมไปถึงชะเอมเทศ สามารถทำให้ร่างกายเกิดภาวะโพแทสเซียมต่ำได้ ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง เช่น อาจใช้ยาระบายเฉพาะเวลามีอาการท้องผูก

3. สมุนไพรที่มีกรด Oxalic สูง

มะเฟือง, ตะลิงปลิง

โกฐน้ำเต้า

กรดอ๊อกซาลิกสามารถจับกับแคลเซียมที่อยู่ในไต ตกตะกอนเป็นผลึกนิ่วออกซาเลตที่ไต ทำให้เกิด acute oxalate nephropathy (AON) หรือไตวายเฉียบพลัน ซึ่งไม่ได้เกิดขึ้นกับผู้ป่วยทุกราย แนะนำการรับประทานดังนี้ อย่ากินเยอะ อย่าเอามาคั้นน้ำดื่ม อย่ากินตอนท้องว่าง อย่ากินตอนที่ร่างกายขาดน้ำ อย่ากินถ้าไตผิดปกติ

4. มีผลต่อการแข็งตัวของเลือด

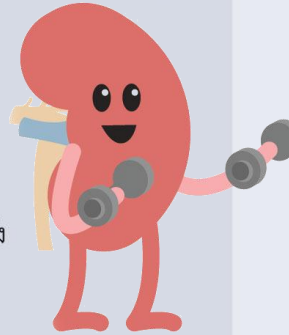
ระวังในผู้ป่วยที่ฟอกไต

ขิง, กระเทียม, บัวบก
แปะก๊วย, โสม

เนื่องจากสมุนไพรช่วยให้การไหลเวียนเลือดดีขึ้น เสริมฤทธิ์ยาต้านการแข็งตัวของเลือด อาจส่งผลให้เลือดออกบริเวณเส้นเลือดที่ต่อกับเครื่องฟอกไตได้

5. สมุนไพรที่ควรระวังในการใช้อย่างต่อเนื่อง

ตำรับยาที่มีส่วนผสมการบูร เช่น ประสะไพล สหัศธารา ยาธาตุอบเชย ฯลฯ ควรระมัดระวังในการใช้อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากอาจเกิดการสะสมของการบูรและเกิดพิษได้



CASE REPORT :
Acute tubular necrosis following ingestion of *Averrhoa bilimbi*

ผู้ให้ประวัติ ผู้ป่วย

วันที่เกิด ADR 9/3/60

สมุนไพรที่สงสัย ตะลิงปลิง

เพื่อนบ้านแนะนำให้ทานและเป็นคนทำให้ทาน โดยผู้ป่วยเก็บตะลิงปลิง 2 กิโลกรัมมาให้เพื่อนบ้านทำ โดยล้างน้ำ แช่น้ำปูนใส และล้างน้ำอีกรอบ จากน้ำต้มเคี่ยวกับน้ำตาลทราย 1 กิโลกรัม แยกน้ำเชื่อมรอบแรกทิ้ง ใส่น้ำตาลทรายใหม่ ต้มเคี่ยวอีกรอบ เพื่อลดความเปรี้ยวของตะลิงปลิง

6/3/60 ทานตะลิงปลิงเชื่อม 3 ลูก

7/3/60 ตอนประมาณ 10.00 น. ทานตะลิงปลิงเชื่อม 3-4 ลูก และทานน้ำเชื่อมที่ได้จากการเชื่อมตะลิงปลิงอีก 1 แก้ว ประมาณ 200 มิลลิลิตร (ทานตอนท้องว่าง)

อาการแสดง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว ปวดหลัง ปวดเมื่อย

7/3/60 10 นาทีหลังทาน คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลวเป็นน้ำ 5-6 ครั้ง หยุดถ่ายตอนประมาณ 15.30 น. โดยที่ผู้ป่วยไม่ได้ทานยาหยุดถ่าย ไม่ได้ทาน ORS น้ำสะอาดดื่มตามปกติ ตั้งไว้ 1 แก้ว ก็ดื่มหมดในวันนั้น (ถือว่าดื่มน้ำน้อย) หลังถ่ายเหลวมีอาการปวดหลังมาก ปวดเอว ปวดเมื่อยทั้งตัวมาก ปัสสาวะปกติ

**ผู้ป่วยแจ้งว่าเพื่อนบ้านก็ทาน แต่ไม่เป็นไร

9/3/60 ยังปวดเมื่อยมากอยู่ ไม่ได้ทานยาบรรเทาอาการปวดใดๆ รู้สึกปัสสาวะลดลง จึงมาพบแพทย์

DAY	11/4/60	9/3/60	10/3/60	11/3/60	12/3/60	13/3/60	23/3/60	18/5/60
Scr	0.58	7.76	9.13	10.54	11.83	12.48	3.07	1.07
GFR	106.04	5.46	4.44	3.73	3.24	3.04	16.56	59.24

ข้อมูลสนับสนุน

- ตะลิงปลิงเป็นผลไม้ที่มีปริมาณกรดออกซาลิกสูง (ในผลแก่ ช่วงฤดูฝน ปริมาณกรดออกซาลิกจะพบมาก 8.57-10.32 mg/g ในผลสุกฤดูร้อนจะพบปริมาณน้อย 0.251 mg/g) ซึ่งกรดออกซาลิกสามารถจับกับแคลเซียมตกตะกอนเป็นก้อนนิ่วที่ไต ทำให้เกิด acute oxalate nephropathy (AON) หรือไตวายเฉียบพลัน และยังมีผลเหนี่ยวนำให้เกิด apoptosis ของ renal epithelial cell
- ภาวะไตวายจากการทานตะลิงปลิง ที่รายงานจาก CASE REPORT ส่วนใหญ่เป็นการทานผลสด หรือคั้นน้ำทานปริมาณมาก สามารถเกิดไตวายแม้ทานเพียงแค่ครั้งเดียว ผู้ป่วยมักจะมาด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดเอว บวม ปัสสาวะปริมาณลดลง ผลการตรวจปัสสาวะมักตรวจพบผลึกแคลเซียมออกซาเลท (calcium oxalate crystals)
- เมื่อได้รับการแก้ไขด้วยการฟอกไต ค่าไตจะกลับสู่ค่าปกติใช้เวลาประมาณ 2-6 สัปดาห์

สมุนไพรอภัยภูเบศร

Arsala | หน้าหลัก

เพจ | ข้อความ 11 | การแจ้งเตือน 93 | ข้อมูลเชิงลึก | เครื่องมือการเผยแพร่ | การตั้งค่า | ความช่วยเหลือ

สมุนไพรอภัยภูเบศร
@abhaiherb

ถูกใจ | ติดตาม | แชร์ | ...

เลือกซื้อเลย

สมุนไพรอภัยภูเบศร
เผยแพร่โดย Tanet Cherngkao [?] · 16 พฤษภาคม เวลา 4:29 น. ·

#ตาเสื่อม #บำรุงสายตา เพราะดวงตาเรามีเพียงคู่เดียว เป็นอวัยวะที่สำคัญในการดำเนินชีวิต จะมีวิธีการอย่างไรบ้างและมีสมุนไพรอะไรบ้างที่จะช่วยดูแลดวงตาของเรา ในรายการ เปิด...อภัยภูเบศร ช่วง เปิดปากตอน การดูแลสายตา.
#ชมแล้วอย่าลืมร่วมสนุกตอบคำถามกันนะคะ ปิดรับคำตอบวันศุกร์ที่ 19 พ.ค. 60 และเฉลยพร้อมประกาศรายชื่อผู้โชคดีวันจันทร์ที่ 22 พ.ค.60

บริการสาธารณะและบริการของรัฐ ในเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
4.7 ★★★★★ · เปิดอยู่ในขณะนี้

อัตราการตอบกลับ 95%, เวลาในการตอบกลับ 11 ชั่วโมง
โต้ตอบให้รวดเร็วขึ้นเพื่อให้ได้รับแถบป้ายนี้

ถูกใจ 116K คน +975 คนสัปดาห์นี้

สมุนไพรอภัยภูเบศร
เผยแพร่โดย Arsala Chaocharoen [?]
ถูกใจเพจนี้ · 17 มีนาคม · มีการแก้ไข ·

ตะลิงปลิง...อย่ากินเยอะ อย่ากินต่อเนื่อง อาจไตวาย !!!
วันนี้เภสัชขอนำข้อมูลเคสคนไข้ที่ทานตะลิงปลิงเชื่อม 3-4 ลูก และน้ำเชื่อมจากตะลิงปลิง 1 แก้ว แล้วไตวาย [Scr baseline 11/4/59 จาก 0.58 เพิ่มเป็น 12.85 - 14/3/60]

มีอาการแสดง คือ 10 นาทีหลังทาน คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลวเป็นน้ำ 5-6 ครั้ง โดยที่ผู้ป่วยไม่ได้ทานยาหยุดถ่าย ไม่ได้ทาน ORS น้ำสะอาดดื่มตามปกติ ตั้งไว้ 1 แก้ว ก็ดื่มหมดในวันนั้น (ถือว่าดี...
ดูเพิ่มเติม

แท็กรูปภาพ | เพิ่มตำแหน่... | แก้ไข

TH 13:33 29/5/2560

คำแนะนำในการรับประทาน ตะลิงปลิง รวมถึงมะเฟือง

1. อย่ากินเยอะ
2. อย่าเอามาคั้นน้ำดื่ม
3. อย่ากินตอนท้องว่าง
4. อย่ากินตอนที่ร่างกายขาดน้ำ
5. อย่ากินถ้าไตผิดปกติ

(3) ยารางจืด ยาแคปซูล (รพ.) ยาชง (รพ.)

ตัวยาสำคัญ ผงใบรางจืดโตเต็มที่ (*Thunbergia laurifolia* Lindl.)

ข้อบ่งใช้ ถอนพิษไข้ แก้ร้อนใน

ขนาดและวิธีใช้

ชนิดชง

รับประทานครั้งละ 2 - 3 กรัม ชงน้ำร้อน 120 - 200 มิลลิลิตร วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร หรือเมื่อมีอาการ

ชนิดแคปซูล

รับประทานครั้งละ 500 มิลลิกรัม - 1 กรัม วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร

ข้อห้ามใช้ -

ข้อควรระวัง

- ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ที่สงสัยว่าเป็นไข้เลือดออก เนื่องจากอาจบดบังอาการของไข้เลือดออก
- หากใช้ยาเป็นเวลานานเกิน 3 วันแล้ว อาการไม่ดีขึ้น ควรปรึกษาแพทย์
- ควรระวังการใช้ยานี้กับผู้ป่วยเบาหวาน เพราะอาจเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ
- ควรระวังการใช้ยานี้กับผู้ป่วยที่ต้องใช้ยารักษาโรคอย่างต่อเนื่อง เพราะยารางจืดอาจเร่งการขับยาเหล่านั้นออกจากร่างกาย ทำให้ประสิทธิผลของยาลดลง

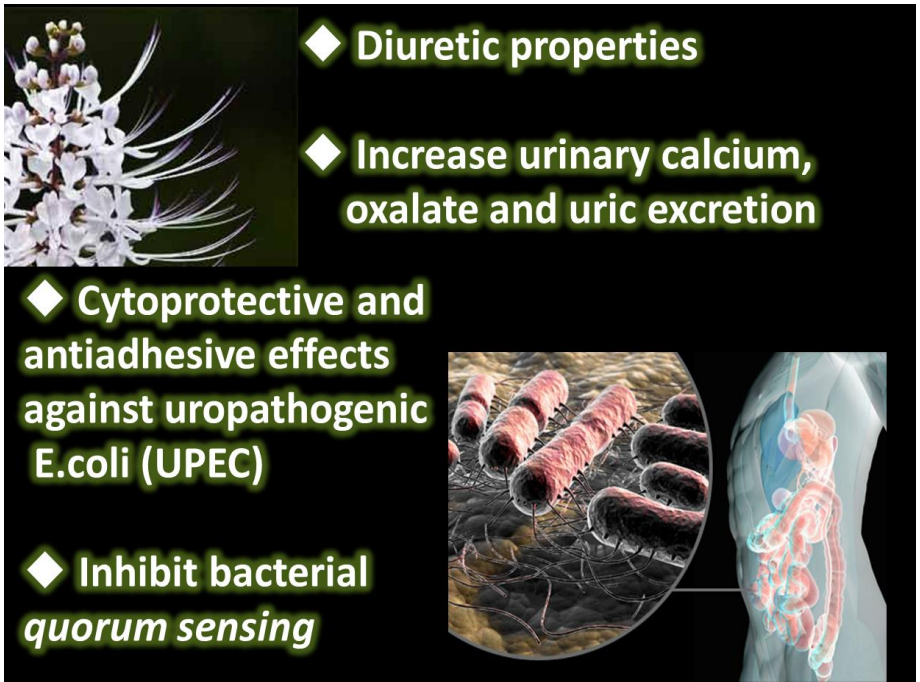
ข้อ -

ในทางการแพทย์แผนไทย จะใช้ใบหรือราก ตำและคั้นน้ำซาวข้าว รับประทานแก้พิษผิดสำแดง

แหล่งอ้างอิง : บัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชียาจากสมุนไพร พ.ศ. 2561

(2) ยาหญ้าหนวดแมว	ยาชง ยาชง (รพ.)
ตัวยาสำคัญ	ผงจากใบและส่วนยอดของหญ้าหนวดแมว [*Orthosiphon aristatus* (Blume) Miq.]
ข้อบ่งใช้	ขับปัสสาวะ แก้ขัดเบา ขับนิ่วขนาดเล็ก
ขนาดและวิธีใช้	รับประทานครั้งละ 2 - 3 กรัม ชงน้ำร้อนประมาณ 120 - 200 มิลลิลิตร ดื่มวันละ 2 - 3 ครั้ง
ข้อห้ามใช้	ห้ามใช้กับผู้ป่วยที่มีการทำงานของหัวใจและ/หรือไตบกพร่อง
ข้อควรระวัง	- ควรระวังการใช้ยานี้กับผู้ป่วยที่ต้องจำกัดปริมาณโพแทสเซียม เช่น ผู้ที่เป็นโรคหัวใจ เนื่องจากยาหญ้าหนวดแมวมีปริมาณโพแทสเซียมสูง - ควรระวังการใช้ยานี้ร่วมกับยาลดน้ำตาลในเลือดชนิดรับประทาน (Oral hypoglycemic agents) หรือร่วมกับการฉีดอินซูลิน เพราะอาจเสริมฤทธิ์กันได้

Kidney Tea plant



(2) ยามะระขี้นก ยาแคปซูล ยาชง ยาเม็ด ยาแคปซูล (รพ.) ยาชง (รพ.)

ตัวยาสำคัญ ผงจากเนื้อผลแก่ที่ยังไม่สุกของมะระขี้นก (*Momordica charantia* L.)

ข้อบ่งใช้ แก้ไข้ แก้ร้อนใน เจริญอาหาร

ขนาดและวิธีใช้

ชนิดชง

รับประทานครั้งละ 1 – 2 กรัม ชงน้ำร้อนประมาณ 120 - 200 มิลลิลิตร วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร

ชนิดแคปซูลและชนิดเม็ด

รับประทานครั้งละ 500 มิลลิกรัม - 1 กรัม วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร

ข้อห้ามใช้ ห้ามใช้ในเด็กหรือหญิงให้นมบุตร เนื่องจากมีรายงานว่าทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดลดลงอย่างมากจนเกิดอาการชักได้

ข้อควรระวัง

- ไม่แนะนำให้ใช้กับผู้ที่สงสัยว่าเป็นไข้เลือดออก เนื่องจากอาจบดบังอาการของไข้เลือดออก
- หากใช้ยาเป็นเวลานานเกิน 3 วันแล้ว อาการไม่ดีขึ้น ควรปรึกษาแพทย์
- ควรระวังการใช้ยานี้ร่วมกับยาลดน้ำตาลในเลือดชนิดรับประทาน (Oral Hypoglycemic Agents) อื่น ๆ หรือร่วมกับการฉีดอินซูลิน เพราะอาจทำให้เกิดการเสริมฤทธิ์กันได้
- ควรระวังการใช้ยานี้ในผู้ป่วยโรคตับ เพราะเคยมีรายงานว่าทำให้การเกิดตับอักเสบได้

อาการไม่พึงประสงค์ คลื่นไส้ วิงเวียน ชาปลายมือปลายเท้า hypoglycemic coma อาการชักในเด็ก ท้องเดิน ท้องอืด ปวดศีรษะ และอาจเพิ่มระดับเอนไซม์ gamma-glutamyl transferase และ alkaline phosphatase ในเลือดได้

แหล่งอ้างอิง : บัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชียาจากสมุนไพร พ.ศ. 2561

วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก Journal of Thai Traditional & Alternative Medicine
ปีที่ 14 ฉบับที่ 1 มกราคม-เมษายน 2559 Vol. 14 No. 1 January-April 2016

ฤทธิ์ในการลดน้ำตาลในเลือดของผงแห้งจากผลมะระขี้นก (*Momordica charantia* L.) ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

พึงใจ ภูนิคม
ศุภชัย ติยวรนันท์
สมชาย สุริยะไกร*

หลักการและวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลการลดระดับน้ำตาลในเลือดของผงแห้งจากผลมะระขี้นกในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ระเบียบวิธีศึกษา เป็นการศึกษาแบบย้อนหลังของการรักษาผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในโรงพยาบาลไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ตั้งแต่มกราคม พ.ศ. 2554 ถึงพฤษภาคม พ.ศ. 2556 ที่ได้รับผงแห้งจากผลมะระขี้นกเป็นยาเดี่ยวหรือได้รับร่วมกับยาแผนปัจจุบันในการรักษาเบาหวาน คือ ยาไกลเบนคลาไมด์ (glibenclamide) และ ยาเม็ทฟอร์มิน (metformin) โดยได้รับยาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์ (84 วัน) โดยเก็บข้อมูลจากฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ของโรงพยาบาล

ผลการศึกษา ผงแห้งจากผลมะระขี้นกที่ใช้เป็นยาเดี่ยวสามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดลงได้ 21.93 ± 31.94 มก./ดล. ($p < 0.001$) และเมื่อให้เพิ่มเข้าไปในผู้ป่วยที่ได้รับไกลเบนคลาไมด์หรือเม็ทฟอร์มินอยู่แล้ว สามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดลงได้ 16.40 ± 41.90 มก./ดล. ($p = 0.044$) และ 24.28 ± 71.80 มก./ดล. ($p = 0.001$) ตามลำดับ อย่างไรก็ตามเมื่อให้ร่วมกับยาไกลเบนคลาไมด์หรือเม็ทฟอร์มิน พบว่า ค่าน้ำตาลสะสม (HbA1c) ไม่เปลี่ยนแปลง สำหรับเมื่อให้เป็นยาเดี่ยว ไม่สามารถสรุปผลที่มีต่อค่าน้ำตาลสะสม (HbA1c) เนื่องจากจำนวนข้อมูลมีไม่เพียงพอที่จะวิเคราะห์

อภิปรายและสรุปผล ผงแห้งจากผลมะระขี้นกสามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหารได้อย่างมีนัยสำคัญ ไม่ว่าจะใช้เป็นยาเดี่ยว หรือยาที่เพิ่มเข้าไปในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ได้รับไกลเบนคลาไมด์หรือเม็ทฟอร์มินอยู่แล้ว

HOPE
สมุนไพรรักษามะเร็ง

CANCER RESEARCH UK

Let's beat cancer sooner

Can turmeric prevent cancer?

Turmeric is also known as Indian saffron, jiang huang, haridra and haldi. It is a spice grown in many Asian countries. It belongs to the ginger family and is a major ingredient of curry powder.

The main active ingredient in turmeric is curcumin or diferuloyl methane, which laboratory studies have shown does have anticancer effects on cancer cells.

A phase I clinical trial looked at giving curcumin to 25 patients with precancerous changes in different organs. This study seemed to show that curcumin could stop the precancerous changes becoming cancer.

Research has also shown that there are low rates of certain types of cancer in countries where people eat curcumin at levels of about 100mg to 200mg a day over long periods of time.

But currently there is no conclusive research evidence to show that turmeric or curcumin can prevent or treat cancer.

Cancer treatment and turmeric

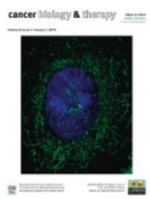
A number of laboratory studies on cancer cells have shown that curcumin does have anticancer effects. It seems to be able to kill cancer cells and prevent more from growing. It has the best effects on breast cancer, bowel cancer, stomach cancer and skin cancer cells.

A 2013 international laboratory study looked at the effects of a combined treatment with curcumin and chemotherapy on bowel cancer cells. The researchers concluded that the combined treatment might be better than chemotherapy alone.

A 2007 American study in mice seemed to show that curcumin helped to stop the spread of breast cancer cells to other parts of the body.

Doctors think that curcumin stays in the digestive system and is absorbed by the cells in the bowel. To find out more, a small study in the UK looked at how curcumin is absorbed from the human gut into liver cells. This study looked at how much of the curcumin is absorbed into both cancer cells and normal cells. This was a very small study of people with bowel cancer that had spread to the liver. They were given curcumin for 7 days before surgery.

ขมิ้นชัน ต้านฤทธิ์ ยามะเร็ง	ขมิ้นชัน เสริมฤทธิ์ ยามะเร็ง
Doxorubicin Chlormethine Cyclophosphamide Camptothecin	Paclitaxael Docetaxel Etoposide Tamoxifen



Taylor & Francis

Cancer Biology & Therapy

ISSN: 1538-4047 (Print) 1555-8576 (Online) Journal homepage: http://www.tandfonline.com/loi/kcbt20

Phase I dose escalation trial of docetaxel plus curcumin in patients with advanced and metastatic breast cancer

Mathilde Bayet-Robert, Fabrice Kwiatowski, Marianne Leheurteur, Françoise Gachon, Eloïse Planchat, Catherine Abrial, Marie-Ange Mouret-Reynier, Xavier Durando, Chantal Barthomeuf & Philippe Chollet

Oncology

Clinical Study

The New Combination Docetaxel, Prednisone and Curcumin in Patients with Castration-Resistant Prostate Cancer: A Pilot Phase II Study

Mahammedi H.[a] · Planchat E.[b-d] · Pouget M.[b-d] · Durando X.[a, b] · Curé H.[g] · Guy L.[e] · Van-Praagh I.[a] · Savareux L.[h] · Atger M.[h] · Bayet-Robert M.[b] · Gadea E.[b, d] · Abrial C.[b, f] · Thivat E.[b, f] · Chollet P.[a-d] · Eymard J.-C.[g]

Author affiliations

Cancer Research

searcn

Advanced Searc

Home About Articles For Authors Alerts

Poster Session Abstracts

Curcumin Modulates Tamoxifen Response in Resistant Breast Cancer Cells.

M. De Gasperi, D. Cavazos, and L. deGraffenried

DOI: 10.1158/0008-5472.SABCS-09-3098 Published December 2009

(4) ยาหญ้าปักกิ่ง ยาแคปซูล (รพ.) ยาชง (รพ.)

ตัวยาสำคัญ ผงหญ้าปักกิ่ง [*Murdannia loriformis* (Hassk.) R.S. Rao & Kammathy]

ข้อบ่งใช้ แก้ไข้ แก้ร้อนใน แก้น้ำเหลืองเสีย

ขนาดและวิธีใช้

ชนิดชง

รับประทานครั้งละ 2 – 3 กรัม ชงน้ำร้อนประมาณ 120 – 200 มิลลิลิตร วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร

ชนิดแคปซูล

รับประทานครั้งละ 400 - 500 มิลลิกรัม วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร

ข้อห้ามใช้ -

ข้อควรระวัง

- ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ที่สงสัยว่าเป็นไข้เลือดออกเนื่องจากอาจบดบังอาการของไข้เลือดออก
- หากใช้ยาเป็นเวลานานเกิน 3 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้นควรปรึกษาแพทย์

ข้อมูลเพิ่มเติม *จากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ใช้หญ้าปักกิ่ง

- เพื่อให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งดีขึ้น ลดความทุกข์ทรมาน บางรายมีอายุยืนยาวขึ้น
- เพื่อช่วยลดอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัดหรือรังสีบำบัด
- ใช้เพื่อป้องกันการแพร่กระจายและการกลับเป็นซ้ำอีก หลังจากการรักษาแล้ว

- มะเร็ง คืออะไร
- อาการ และอาการแสดงของโรคมะเร็ง
- การ รักษามะเร็งตามหลักสากลที่ปฏิบัติกันอยู่ใน ประเทศ
- มะเร็ง ที่รักษาให้หายได้
- การ ตรวจค้นหามะเร็งระยะเริ่มแรก
- การตรวจ เต้านมด้วยตนเอง
- หญ้า เทวดาหรือหญ้าปักกิ่งกับการรักษาโรคมะเร็ง

น้ำคั้นสดจากหญ้าปักกิ่ง มีสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ ชื่อ กลัยโคสฟิงโคไลปิดส์ (จี 1 บี) มีฤทธิ์ยับยั้งปานกลางต่อเซลล์มะเร็งเต้านมและลำไส้ใหญ่ มีผลปรับระบบภูมิคุ้มกัน ต้านอนุมูลอิสระ ต้านการอักเสบ มีฤทธิ์ต้านการกลายพันธุ์ของยีนที่เกิดจากสารก่อกลายพันธุ์ชนิดต่าง ๆ มีฤทธิ์เหนี่ยวนำเอนไซม์ DT–diaphorase ซึ่งมีบทบาททำลายสารพิษที่ก่อให้เกิดมะเร็ง เช่น อะฟลาทอกซิน และสามารถลดความรุนแรงของการแพร่กระจายของมะเร็งในหนูได้ จึงคาดว่าสารสกัดดังกล่าวอาจใช้ป้องกันการเกิดมะเร็งได้

- มีการศึกษาน้ำคั้นหญ้าปักกิ่งในผู้ป่วยที่ได้รับการฉายแสงและเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งหลังโพรงจมูก พบว่ามีประสิทธิผลในการลดผลข้างเคียงของการฉายรังสีและเคมีบำบัดค่อนข้างชัดเจนคือ คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร แผลในปาก ปากแห้ง อ่อนเพลีย ปวดข้อและกล้ามเนื้อ ท้องเสีย ท้องผูก ผมร่วง และอาการไข้น้อยกว่ากลุ่มที่ไม่ได้รับหญ้าปักกิ่ง และมีคุณภาพชีวิตด้านจิตใจ ครอบครัว และสังคมของผู้ป่วยดีขึ้น
- การใช้หญ้าปักกิ่งในผู้ป่วยอื่นที่ไม่ใช่ผู้ป่วยมะเร็ง เช่น ขณะติดเชื้อไวรัส ช่วงภูมิคุ้มกันต่ำ เพื่อปรับระบบภูมิคุ้มกัน เมื่อผู้ป่วยมีเม็ดเลือดขาวต่ำ อ่อนเพลีย น้ำหนักลด เมื่อใช้หญ้าปักกิ่ง พบว่าเม็ดเลือดขาวเพิ่มขึ้น น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยเป็นแผลเรื้อรัง แผลอักเสบมีหนองหรือน้ำเหลืองไหล เมื่อใช้ หญ้าปักกิ่ง พบว่าแผลแห้ง ไม่มีหนองและน้ำเหลือง **หากใช้หญ้าปักกิ่งเกินขนาด จะมีผลกดระบบภูมิคุ้มกัน

NIH-PA Author

NIH Public Access
Author Manuscript
Support Care Cancer. Author manuscript; available in PMC 2012 July 01.

Published in final edited form as:
Support Care Cancer. 2012 July ; 20(7): 1479–1489. doi:10.1007/s00520-011-1236-3.

Ginger (*Zingiber officinale*) reduces acute chemotherapy-induced nausea: A URCC CCOP study of 576 patients

การศึกษาการใช้ขิง ร่วมกับยาแผนปัจจุบัน ในการบรรเทาอาการคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยมะเร็งที่ต้องได้รับเคมีบำบัด จำนวน 576 คน พบว่าการใช้ขิงในขนาด 500–1000 mg/day โดยให้ทาน 3 ก่อนก่อนให้เคมีบำบัด และทานต่อเนื่องจนครบ 6 วัน ช่วยลดความรุนแรงของอาการคลื่นไส้ อาเจียนจากการให้เคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งได้

RELIEF OF RADIATION-INDUCED ORAL MUCOSITIS IN HEAD AND NECK CANCER

(NO. 0307)

Putwatana P., Sanmanowong P., Oonprasertpong L., Junda T., Pitiporn S., Narkwong L.

Department of Nursing, Ramathibodi Hospital, Mahidol University, 270 Rama VI Road, Rajthevee, Bangkok 10400, Thailand; Department of Radiology, Ramathibodi Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand; Chao Phraya Abhaibhubejhr Hospital, Prajeenburi, Thailand.

Key words : Adult and elderly patients; Cancer of head and neck; Oral mucositis; Radiotherapy

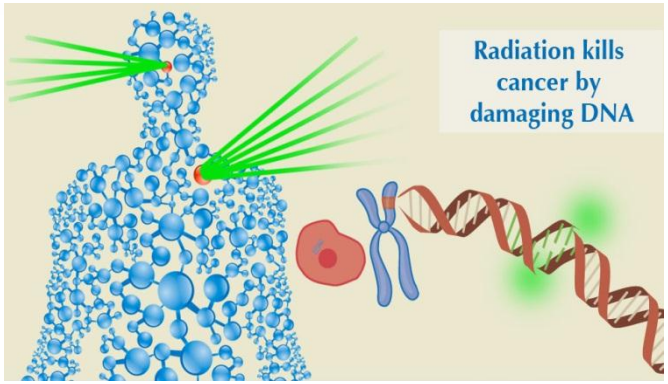
This study was a prospective, randomized clinical trial carried out to explore the efficacy of payayor in the prevention and relief of radiation-induced oral mucositis compared with benzydamine. Sixty patients with head and neck cancer, who have started to receive radiotherapy and met predetermined criteria, were randomly assigned into each group to use assigned products 3 times a day from the first to the last day of radiation. The first group used glycerin payayor, a Thai prepared herbal product, by dripping it into the mouth. Another group rinsed their mouths with benzydamine hydrochloride. The World Health Organization Mucositis Grading System was used to assess oral status every week and 2 weeks after radiation. Comparison of time to the onset, pain, severity, xerostomia, postponement of treatment, satisfaction of the solution, and body weight between the 2 groups was performed by t test. The average time to the onset of oral mucositis in the payayor group was significantly later, and its severity and pain score were less than those of the benzydamine group throughout the study period. Significantly higher satisfaction with the solution and higher body weight at the end of the study were shown in the payayor group. Payayor seemed to be superior to benzydamine for preventing and relieving radiation-induced oral mucositis. 2009 Lippincott Williams & Wilkins, Inc.

กลีเซอรีนพญายอ

สามารถป้องกันและบรรเทาแผลในปาก จากการฉายแสงรักษาในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอ ได้ดีกว่ายาแผนปัจจุบัน

ในการศึกษาใช้
กลีเซอรีนพญายอ
ของอภัยภูเบศร
****
งานวิจัยนี้ได้รับการตีพิมพ์
ทั้งในและต่างประเทศ

RELIEF OF RADIATION-INDUCED ORAL MUCOSITIS IN HEAD AND NECK CANCER



n = 30

Benzydamine

15mL TID

x 5 day

n = 30

Glycerin Payayor

2 drops TID

x 5 day

onset of oral mucositis in the payayor group was significantly **later**

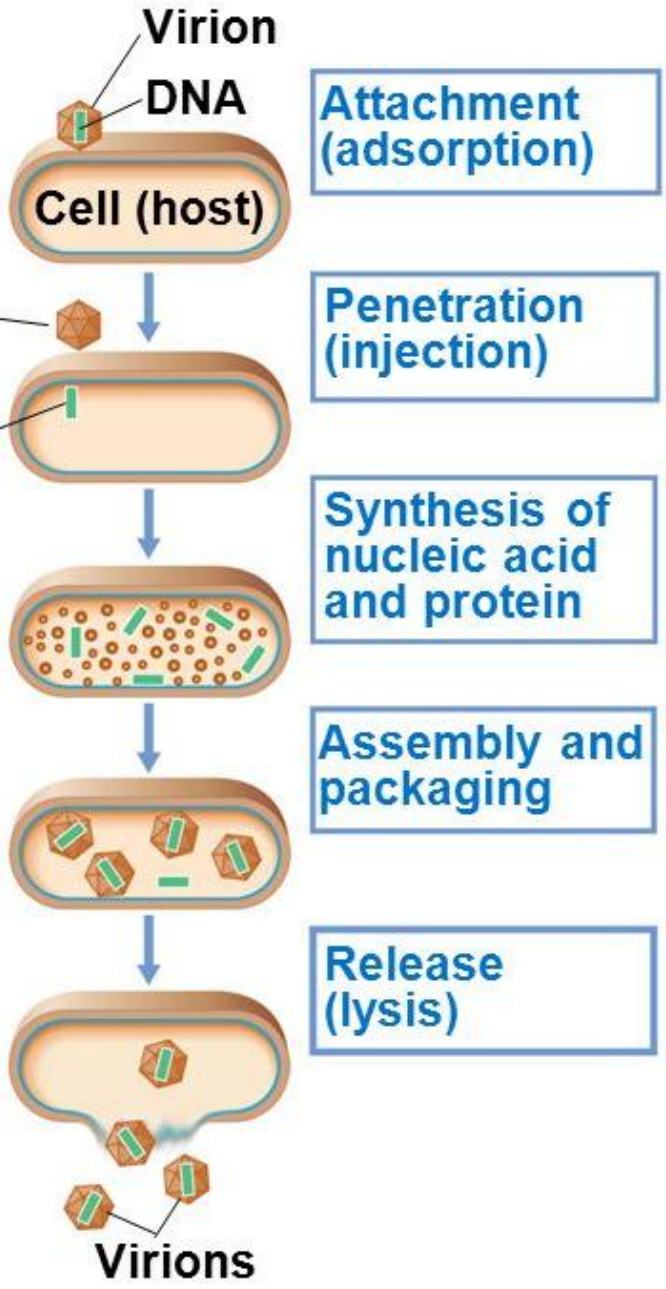
severity and pain score were **less than** those of the benzydamine group

higher satisfaction with the solution and higher **body weight** at the end of the study were shown in the payayor group.

Payayor seemed to be superior to benzydamine for preventing and relieving radiation-induced oral mucositis.

ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของพญายอ

- มีฤทธิ์ในการต้านเชื้อไวรัส *Herpes simplex* virus (HSV) และ *Varicella–zoster* virus (VZV)
- ฤทธิ์ต้านการอักเสบ
- ฤทธิ์ลดปวด

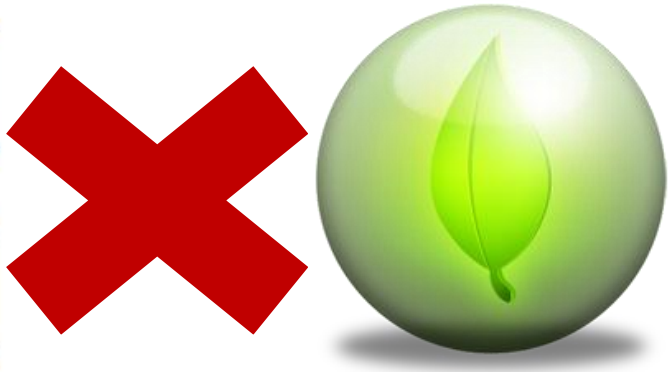


Acyclovir

inhibit

viral DNA

synthesis



chlorophyll a

chlorophyll b

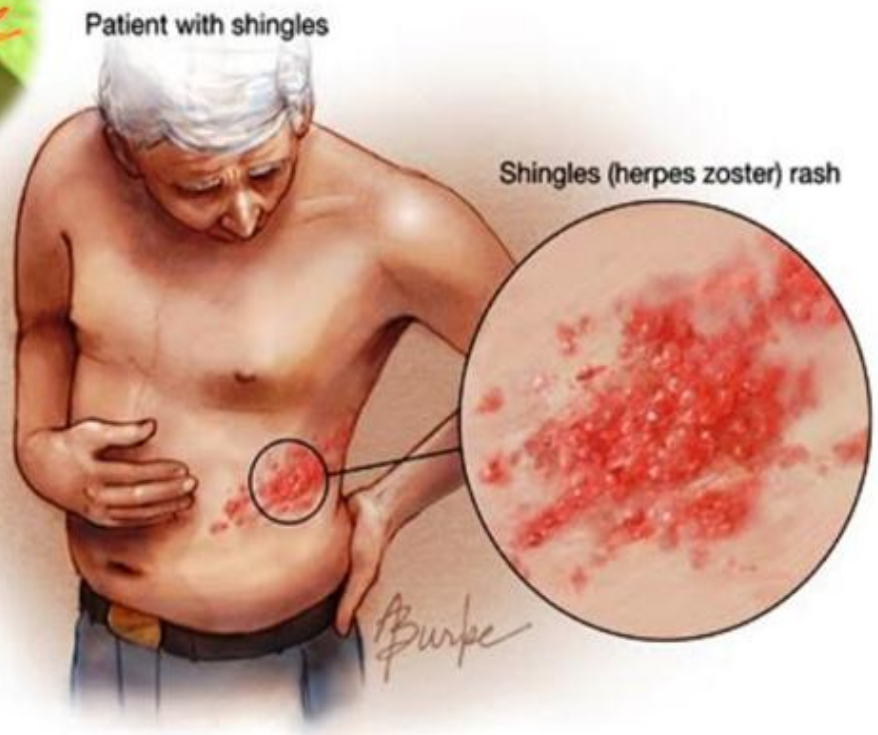
ทำการยับยั้งไม่ให้ไวรัส

เข้าไปเจริญเติบโตใน

host cells

ประสิทธิภาพของสารสกัดพญายอ ในการรักษาการติดเชื้อ VSV

ทาวันละ 5 ครั้งเป็น x 7–14 วัน



ภายใน 3 วัน รอยโรคเริ่มตกสะเก็ด

ภายใน 7–10 วัน รอยโรคเริ่มหาย

Table 2. Effect of study medication on lesion crusting

Lesion crusting	*C. nutans*	Placebo
crusting within day 1-3	25	0
crusting within day 4-7	3	23

Table 3. Effect of study medication on lesion healing

Lesion healing	*C. nutans*	Placebo
healing within day 1-3	0	0
healing within day 4-7	22	0
healing within day 7-10	6	3
healing within day 10-14	0	20

ภายใน 7–10 วัน หายปวด

Table 4. Pain scores of patients, classified by study medication

Day	Pain score	
	C. nutans	Placebo
0	3.0	2.9
3	1.2	2.3
7	0	1.3
10	0	0
14	0	0

- ✅ ประสิทธิภาพเทียบเท่า
- ✅ ราคาถูก
- ✅ ทาแล้วไม่แสบ ไม่ระคายเคือง

จากการทดสอบสารสกัดพญายอต่อการยับยั้งเชื้อ HSV-2 ด้วยวิธี plaque reduction assay พบว่าสารสกัดพญายอแสดงฤทธิ์เป็น inactivation activity ต่อ HSV-2 ทำให้เชื้อตาย ไม่สามารถเข้าไปเจริญเติบโตในเซลล์ได้ และพบว่าเมื่อ

เพิ่มความเข้มข้นมากขึ้น และ เพิ่ม<u>ระยะเวลา</u>

ในการ inactivation ใหม่มากขึ้น

ยิ่งทำลายเชื้อไวรัสได้มากขึ้น

Rx. วันละ 4-5 ครั้ง

ที่ สธ ๐๕๒๑/ว๗๖๙

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือสั่งใช้ยาพัฒนาจากสมุนไพรเป็นลำดับแรก (First Line Drug)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปทุกแห่ง

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วขอความร่วมมือให้หน่วยบริการในสังกัดทุกระดับมีการสั่งใช้ยาสมุนไพรตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นยาลำดับแรก (First Line Drug) จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑. ยาขมิ้นชัน สำหรับบรรเทาอาการแน่น จุกเสียด ท้องอืด ท้องเฟ้อ หรือผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะเป็นโรคกระเพาะอาหาร
๒. ยาฟ้าทะลายโจร สำหรับบรรเทาอาการเจ็บคอ และบรรเทาอาการของโรคหวัด (Common Cold) เช่น เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จะเป็นพระคุณ

ฟ้าทะลายโจร

ขมิ้นชัน

ฟ้าทะลายโจร

400 mg/cap

Andrographolide ไม่น้อยกว่า 6%w/w

(Andrographolide 24 mg/cap)

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department for Development of Thai Traditional and Alternative Medicine

"ผมเป็นหวัด
ผมกิน ฟ้าทะลายโจร
ก็ดีขึ้นทุกครั้งนะ"

ฟ้าทะลายโจร

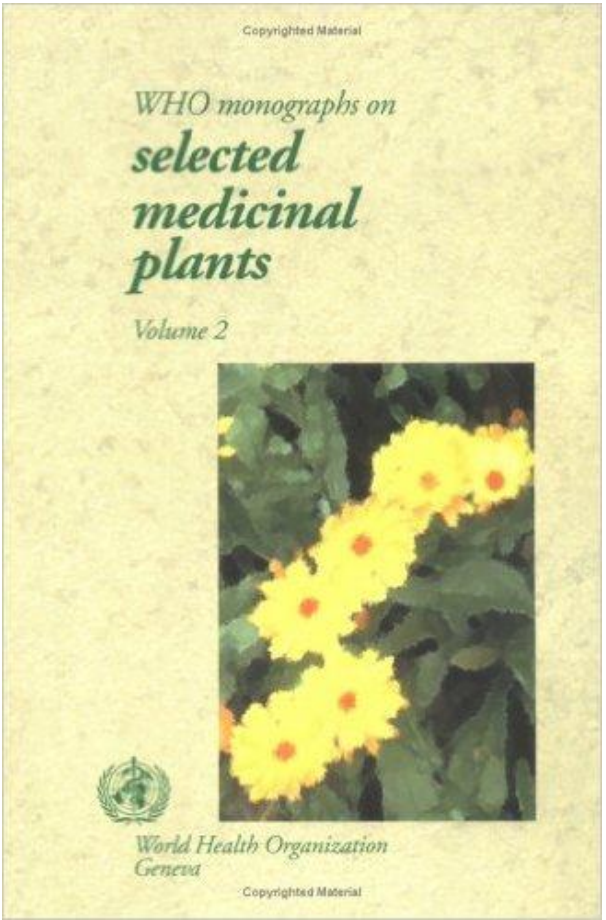
สรรพคุณ : แก้ไข้ ร้อนใน
บรรเทาอาการเจ็บคอ ท้องเสีย

Call Center 0 2591 7007

รับประทานแล้ว 2-3 วันอาการไม่ดีขึ้น ให้หยุดยาปรึกษาแพทย์
ข้อห้ามใช้ : ในหญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร

www.dtam.moph.go.th | www.facebook.com/dtam.moph/ | กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

การใช้ทางการแพทย์ จาก WHO monograph



Medicinal uses

Uses supported by clinical data

Prophylaxis and symptomatic treatment of **upper respiratory infections**, such as the **common cold and uncomplicated sinusitis, bronchitis and pharyngotonsillitis, lower urinary tract infections and acute diarrhoea**

ข้อบ่งใช้ ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

1. บรรเทาอาการของโรคหวัด (common cold) เช่น เจ็บคอ ปวดเมื่อย น้ำมูกไหล
2. บรรเทาอาการเจ็บคอ

ครั้งละ 1.5-3 g

x 4 PC + HS

3.บรรเทาอาการท้องเสียชนิดที่ไม่เกิดจากการติดเชื้อ เช่น อุจจาระไม่เป็นมูก หรือมีเลือดปน

ครั้งละ 500 mg – 2 g

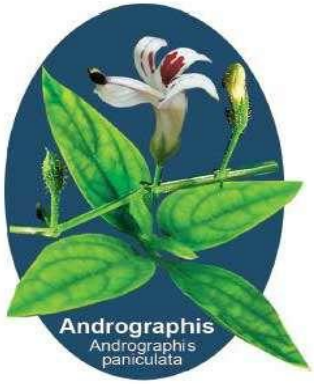
x 4 PC + HS

3 x 4 PC + HS x 7-10 วัน

ยิ่งเริ่มในระยะเริ่มต้นของโรค จะเห็นผลดีกว่า หายแล้วหยุดยาได้เลย

กลไกการออกฤทธิ์

บรรเทาอาการหวัดและเจ็บคอ



ฟ้าทะลายโจรไม่มีฤทธิ์หรือมีฤทธิ์อ่อนมากในการต้านเชื้อแบคทีเรียที่ก่อโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนหรือที่ทำให้ท้องเสีย

Journal of
Clinical Pharmacy and Therapeutics

Explore this journal >

Andrographis paniculata in the symptomatic treatment of uncomplicated upper respiratory tract infection: systematic review of randomized controlled trials

N. Poolsup PhD, C. Suthisisang PhD, S. Prathanturarug PhD,
A. Asawamekin BPharm, U. Chanchareon BPharm

First published: 27 January 2004 Full publication history

Antibiotics Smart Use
Rational Use of Medicines

A. paniculata extract may be an appropriate alternative treatment of
uncomplicated acute upper respiratory tract infection

กลไกการออกฤทธิ์

บรรเทาอาการท้องเสียที่ไม่ได้ติดเชื้อ

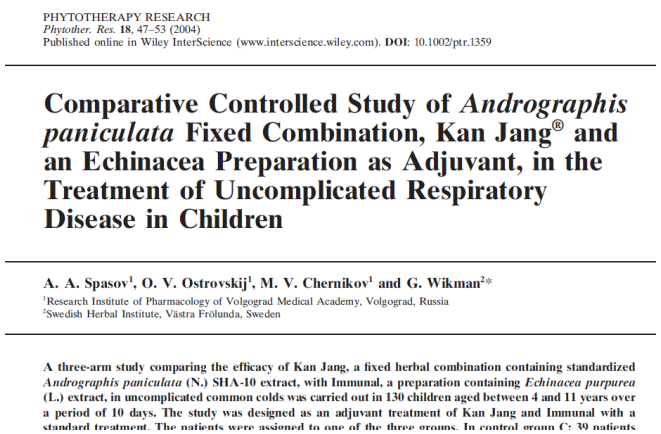
- 500 mg ทุก 6 ชม. & 1 g ทุก 12 ชม. ลดความถี่และปริมาณอุจจาระร่วง และปริมาณน้ำเกลือทดแทนได้
- 2 g x 3 + ORS ช่วยให้หยุดถ่ายภายใน 24 ชั่วโมง ไม่ต่างจาก loperamide 2 mg/day
- ลดการสูญเสียน้ำในลำไส้จาก *E. coli* enterotoxin
- ลดการบีบตัว หรือหดเกร็งตัวของทางเดินอาหาร

ระยะเวลาการใช้

▶ รักษาหวัด ใช้ขนาดยาสูง 1.5-3 g x 4 PC + HS แนะนำระยะเวลาการใช้ 7-10 วัน หากใช้ฟ้าทะลายโจรติดต่อกัน 3 วัน แล้วไม่หาย หรือ มีอาการรุนแรงขึ้นระหว่างใช้ยาควรหยุดใช้และพบแพทย์

▶ ป้องกันหวัด ใช้ขนาดต่ำ andrographolide 11.2 mg/day x 5 days/wk x 12 ลดอัตราการเป็นหวัดได้ 33%

▶ ในเด็กเล็ก มีข้อมูลการใช้ในเด็กอายุ 4-11 ปี ขนาด andrographolide 30 mg/day หรือประมาณ 1 แคปซูล/วัน x 10 วัน โดยเริ่มให้ภายใน 24 ชั่วโมงที่เริ่มมีอาการหวัด ช่วยลดน้ำมูกและการบวมคั่งในจมูกอย่างชัดเจนในวันที่ 4



PHYTOTHERAPY RESEARCH
Phytother. Res. **18**, 47–53 (2004)
Published online in Wiley InterScience (www.interscience.wiley.com). **DOI**: 10.1002/ptr.1359

Comparative Controlled Study of *Andrographis paniculata* Fixed Combination, Kan Jang® and an Echinacea Preparation as Adjuvant, in the Treatment of Uncomplicated Respiratory Disease in Children

A. A. Spasov[1], O. V. Ostrovskij[1], M. V. Chernikov[1] and G. Wikman[2]*
[1]Research Institute of Pharmacology of Volgograd Medical Academy, Volgograd, Russia
[2]Swedish Herbal Institute, Västra Frölunda, Sweden

A three-arm study comparing the efficacy of Kan Jang, a fixed herbal combination containing standardized *Andrographis paniculata* (N.) SHA-10 extract, with Immunal, a preparation containing *Echinacea purpurea* (L.) extract, in uncomplicated common colds was carried out in 130 children aged between 4 and 11 years over a period of 10 days. The study was designed as an adjuvant treatment of Kan Jang and Immunal with a standard treatment. The patients were assigned to one of the three groups. In control group C: 39 patients

ระยะเวลาการใช้

- ยิ่งเริ่มในระยะเริ่มต้นของโรค จะเห็นผลดีกว่าการใช้เมื่อโรคเป็นไปหลายวันแล้ว เช่น เริ่มทานภายใน 24 ชั่วโมง ตั้งแต่ที่รู้สึกเจ็บแสบคอ ครั่นเนื้อครั่นตัวจะเป็นไข้
- ส่วนใหญ่จะเห็นผลการรักษาในวันที่ 3 – 4 ของการใช้ยา
- หากใช้ฟ้าทะลายโจรติดต่อกัน 3 วัน อาการไม่ดีขึ้น หรือรุนแรงขึ้น ควรพบแพทย์
- ไม่ควรใช้ติดต่อเป็นเวลานาน เพราะเป็นสมุนไพรฤทธิ์เย็น อาจทำให้มือเท้าชา อ่อนแรง กล้ามเนื้อเปลี้ย
- สามารถหยุดยาได้เลยทันทีที่อาการดีขึ้น โดยไม่มีผลทำให้ดื้อยา

ข้อห้ามใช้

- ห้ามใช้ในผู้ที่แพ้ฟ้าทะลายโจร แพ้พืชในวงศ์ Acanthaceae เช่น เสลดพังพอน ทองพันชั่ง พญาวานร (ว่านง๊อก)

ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์

และให้นมบุตร เนื่องจากอาจทำให้เกิดทารกวิรูปได้ (มีรายงานในทำให้แท้งในสัตว์ทดลอง) ส่วนข้อมูลในหญิงให้นมบุตรไม่ปรากฏ จึงให้หลีกเลี่ยงไว้ก่อน

Drug interaction & Side effect

- ฟ้าทะลายโจรอาจเสริมฤทธิ์ยาละลายลิ่มเลือดและยาลดความดัน เพราะมีฤทธิ์ยับยั้งการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือดและลดความดัน

- ฟ้าทะลายโจรมีฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์ CYP1A2, CYP2C9, CYP3A4 แต่ยังไม่เคยพบรายงานการเกิด Drug interaction ที่รุนแรง เนื่องจากส่วนใหญ่ใช้ในระยะเวลาสั้น

S/E ที่อาจพบ : ปวดท้อง ท้องเสีย คลื่นไส้ เบื่ออาหาร วิงเวียนศีรษะ ใจสั่น

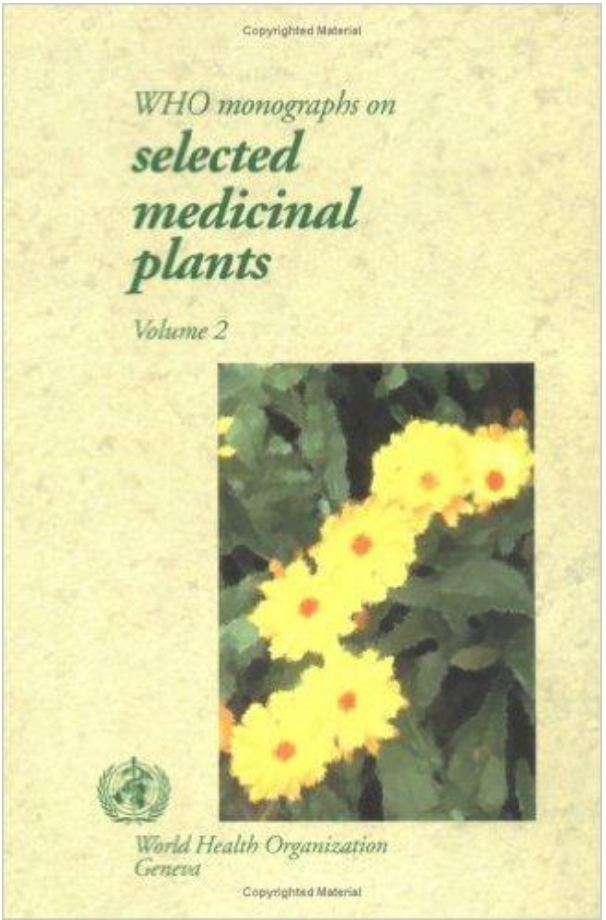
ขมิ้นชัน

400 mg/cap

Curcuminoids ไม่น้อยกว่า 5%w/w

Volatile oil ไม่น้อยกว่าร้อยละ 6%V/W

การใช้ทางการแพทย์
จาก WHO monograph



Medicinal uses

Uses supported by clinical data

The principal use of Rhizoma Curcumae Longae is for the treatment of

Acid, Flatulent, Atonic Dyspepsia.

ข้อบ่งใช้ ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

บรรเทาอาการแน่น

จุกเสียด ท้องอืด ท้องเฟ้อ

ครั้งละ 500-1000 mg

x 4 PC + HS

2 x 4 PC + HS

กลไกการออกฤทธิ์

อาจทดแทนการใช้ Simethicone, Diagest, Antacid

ขับลม

ต้าน *H. pyroli*

ขับน้ำดี

ต้านอักเสบ

ต้านการเกิดแผลในกระเพาะ

ลดการบีบตัวของลำไส้

กระตุ้นการหลั่ง mucin

ระยะเวลาการใช้

- สามารถใช้ PRN ท้องอืด ท้องเฟ้อ หรือต่อเนื่อง 4 wk ในผู้ป่วย PU
- ขมิ้นชัน 1000 mg x 4 PC + HS x 4 wk ร่วมกับ Omeprazole 20 mg 1x2 ac สามารถรักษาแผล peptic ulcer และลดอาการปวดแสบท้อง
- มีรายงานผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดโลหิตขาวชนิดมัยอีโลมา ใช้ขมิ้นชัน 6 g/day ติดต่อกัน 2 ปี ไม่พบผลข้างเคียง

www.sciedu.ca/jhm Journal of Hematological Malignancies, 2013, Vol. 3, No.1

CASE REPORT

Long term use of curcumin in two smoldering multiple myeloma patients

Terry Golombick[1], Terrence H. Diamond[1], Arumugam Manoharan[2], Rajeev Ramakrishna[2]

1. Department of Endocrinology, St George Hospital, Sydney, Australia. 2. Southern Sydney Haematology, University of Wollongong, NSW, Australia.

Correspondence: Terry Golombick. Address: Prichard Wing, St George Hospital, Kogarah, NSW, Australia, 2217. Email: terry.golombick@sesiahs.health.nsw.gov.au

Received: November 13, 2012 **Accepted:** January 24, 2013 **Online Published:** February 18, 2013
DOI: 10.5430/jhm.v3n1p18 **URL:** http://dx.doi.org/10.5430/jhm.v3n1p18

RCT : การศึกษาประสิทธิผลของขมิ้นชันร่วมกับ Omeprazole เทียบกับ triple therapy ในผู้ป่วย 50 คนที่มี peptic ulcer และมี diffuse erosive, hemorrhagic gastritis ร่วมกับมีการติดเชื้อ *H. pylori*

Peptic ulcer (*H.Pylori* infection) n= 50

กลุ่ม 1 (n=24) Triple therapy	Omeprazole 20 mg BID Amoxicillin 1000 mg BID Metronidazole 400 mg BID	→	Omeprazole 20 mg OD
กลุ่ม 2 (n=26) ขมิ้นชัน + omeprazole	Omeprazole 20 mg BID ขมิ้นชัน 1000 mg QID	→	Omeprazole 20 mg OD ขมิ้นชัน 1000 mg qid
	1 สัปดาห์		3 สัปดาห์

ศรีนครินทร์เวชสาร 2551;23:(1):100-6

ประสิทธิผลในการลดอาการปวดแสบท้องไม่ต่างกัน

	อัตราการหายของแผลเป็บติก	อัตราการหายจากการติดเชื้อ H.pylori
กลุ่ม 1 (n=24) Triple therapy	58% (14/24)	63%
กลุ่ม 2 (n=26) ขมิ้นชัน + omeprazole	73% (19/26)	8%
	P = 0.423	P < 0.001

ศรีนครินทร์เวชสาร 2551;23:(1):100-6

ข้อห้ามใช้ / ข้อควรระวัง

- ห้ามใช้ในผู้ที่แพ้ขมิ้นชัน
- ห้ามใช้ในผู้ที่ท่อน้ำดีอุดตัน เนื่องจากขมิ้นชันกระตุ้นทั้งการสร้างน้ำดีและการบีบตัวของถุงน้ำดี

- ยังไม่มีรายงานความปลอดภัยในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตรและเด็ก จึงควรหลีกเลี่ยง (ขมิ้นชันสามารถผ่านทางน้ำนมได้)

Drug interaction

- ขมิ้นชันอาจเสริมฤทธิ์ยาละลายลิ่มเลือด เพราะมีฤทธิ์ยับยั้งการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือด

- ขมิ้นชันมีฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์ CYP1A2, CYP3A4 กระตุ้น CYP2A6 แต่ยังไม่เคยพบรายงานการเกิด Drug interaction ที่รุนแรง

- ขมิ้นชันอาจมีผลต้านฤทธิ์ยามะเร็งบางชนิด *(in vitro)* เช่น doxorubicin, cyclophosphamide, camptothecin

เพชรสังฆาต 280 mg/cap + ตัวยาอื่น ๆ

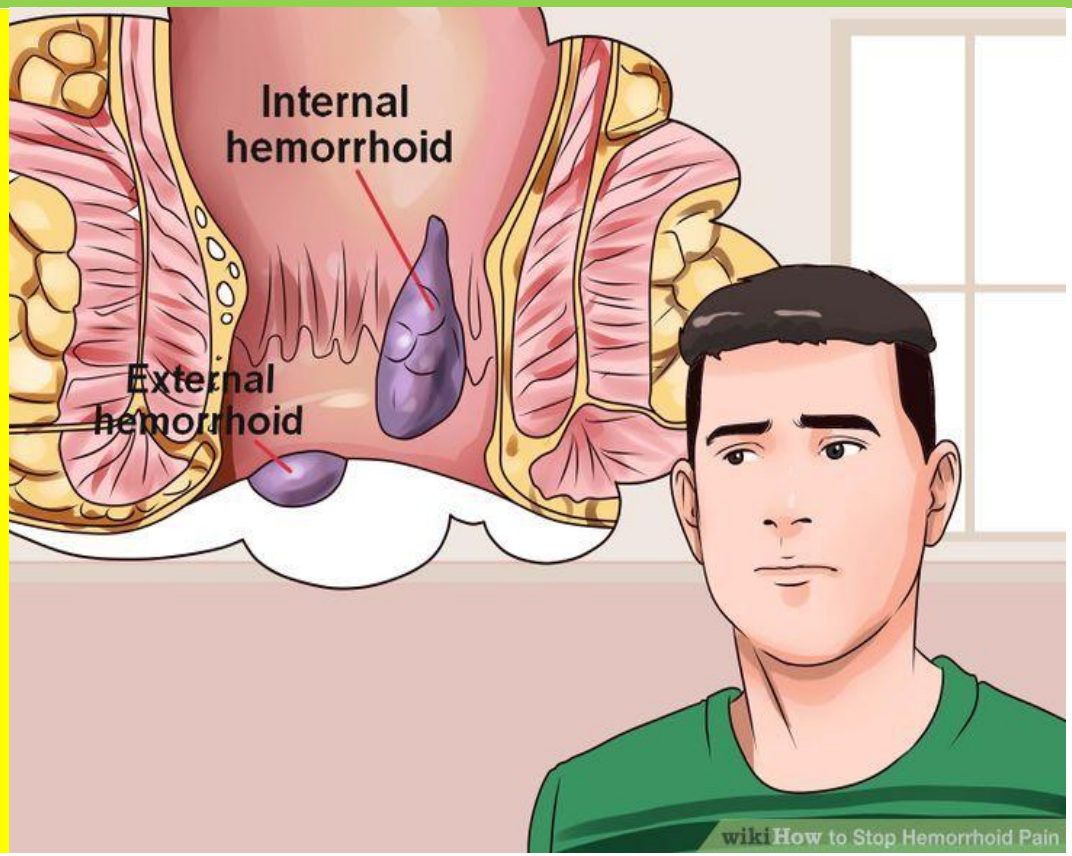
ข้อบ่งใช้ ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

บรรเทาอาการ

ริดสีดวงทวารหนัก

1500-3000

mg/day



2x3 pc, 3x3 pc

Off Label Use : บำรุงกระดูก, ช่วยระบาย, DLD

CLINICAL FOCUS: RHEUMATOLOGY AND OSTEOARTHRITIS

Cissus Quadrangularis Reduces Joint Pain in Exercise-Trained Men: A Pilot Study

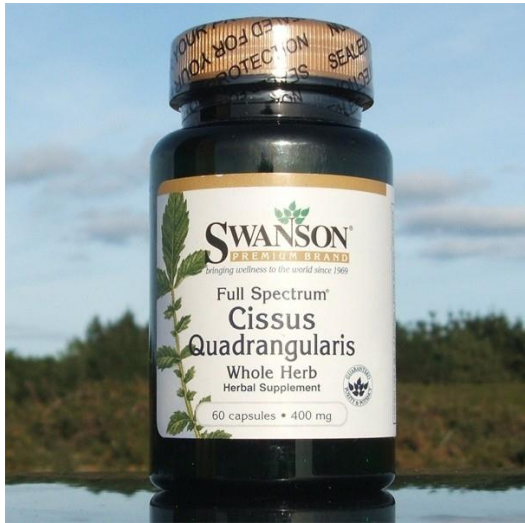
Richard J. Bloomer, PhD[1]
Tyler M. Farney, MS[1]
Cameron G. McCarthy, MS[1]
Sang-Rok Lee, PhD[1]

[1]Cardiorespiratory/Metabolic Laboratory, Department of Health and Sport Sciences, The University of Memphis, Memphis, TN

DOI: 10.3810/psm.2013.09.2021

Abstract

Background: Strenuous, high-volume exercise is often associated with inflammation and joint pain. *Cissus quadrangularis* (CQ) has been reported to have anti-inflammatory activity. The purpose of our study was to determine the therapeutic effects of CQ supplementation in healthy, exercise-trained men with joint-specific pain. **Methods:** Twenty-nine men between the ages of 20 and 46 years, who reportedly experienced chronic joint pain as a result of strenuous exercise, participated in our pilot study. All men received CQ 3200 mg daily for 8 weeks. Before and after the 8-week intervention period, subjects completed a questionnaire to determine their degree of joint pain (Western Ontario and McMaster Universities Index of Osteoarthritis [WOMAC]). Clinical measures (eg, heart rate, blood pressure, blood biomarkers) were also collected for each subject pre- (baseline) and post-intervention. **Results:** Subject ratings for multiple variables



การใช้เพชรสังฆาต กินและทาเยียวยากระดูกหัก

Mahar HD, etal.
Cultivation and Biomedical Application of *Cissus quadrangularis L.* in Bone Fracture. *AMSE JOURNALS-2016-Series: Modelling C; 7, 1-14 .*

Fig 9 Areal part

Fig10. Hand griding

Fig 12External administration

Fig 15 Bandage

X- ray observation of healing process of bone was re-examined after 21 days.

Healing was almost complete on 21th day of fracture in the treated bone is recommended.

Stem paste is administered twice a day and 10% solution 10 ml was given oral once a day.

Fig 19 Oral application

Fig6 x-ray surface view

before

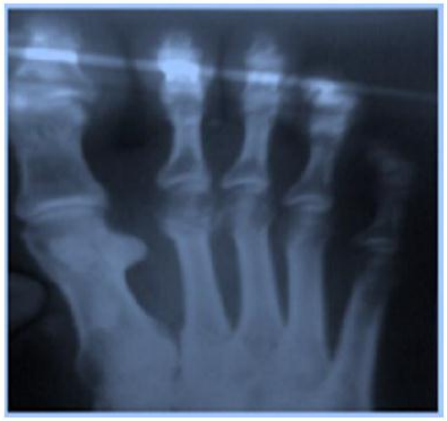


Fig 22 x-ray after 21 days (Side)

after

กลไกการออกฤทธิ์

ทดแทนการใช้ Daflon

ระยะเวลาการใช้

เริ่มเห็นผลการรักษา

ริดสีดวงทวาร ตั้งแต่

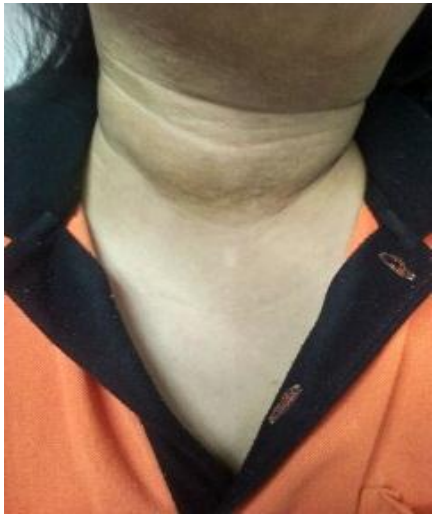
*****3 วัน*****

จนถึง

1-3 สัปดาห์หลังทานยา

ข้อห้ามใช้ / ข้อควรระวัง

- ยังไม่มีรายงานความปลอดภัยการใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็ก (เพชรสังฆาตมีผลเพิ่มมวลกระดูกในทารกหนู แต่ไม่มีผลเสียอื่น ๆ, มี phytoestrogen แต่ไม่ทราบผลต่อน้ำนมหรือทารก)
- ห้ามใช้ในผู้ที่แพ้เพชรสังฆาต มีรายงานผู้ป่วยที่ทานแล้วเกิดผื่นคัน



Drug interaction & Side effect

เพชรสังฆาต

กับ

ยา warfarin

ไม่พบข้อมูล

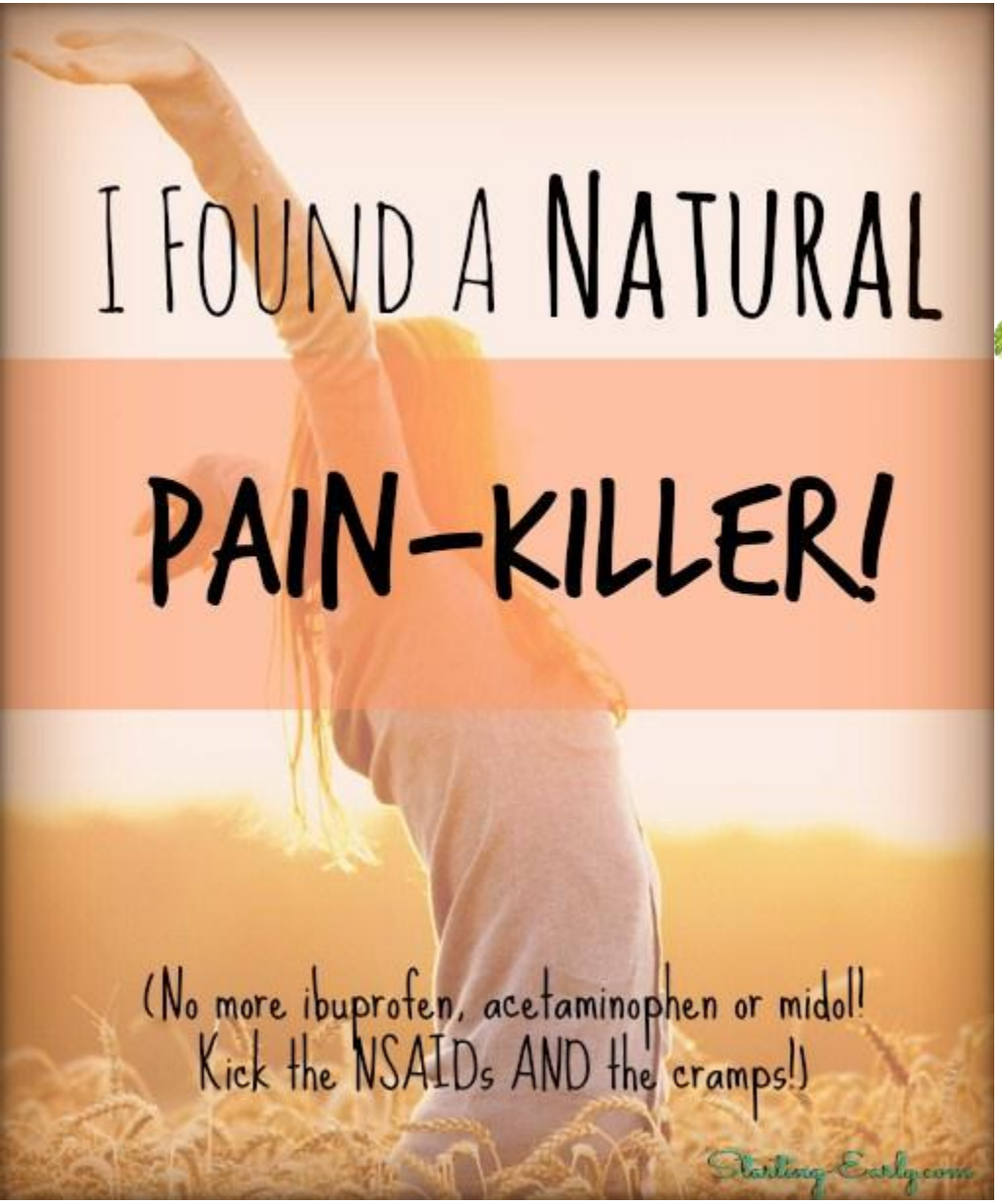
อันตรกิริยา

หากใช้ร่วมกัน

แนะนำติดตาม

ค่า INR

S/E ที่อาจพบ : ไซร้ท้อง ท้องเสีย ปวดมวนท้อง

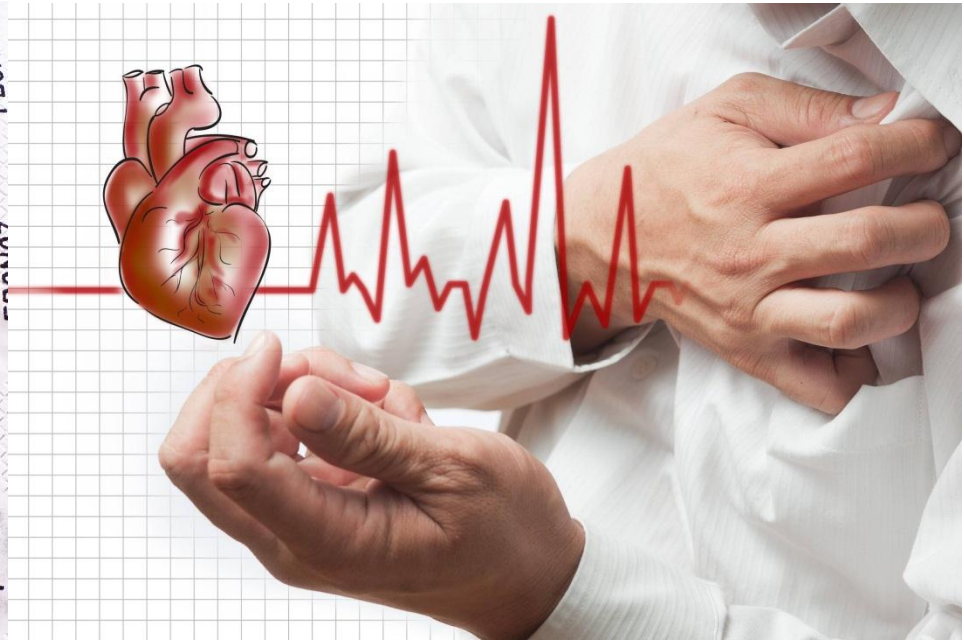

I FOUND A NATURAL
PAIN-KILLER!
(No more ibuprofen, acetaminophen or midol!
Kick the NSAIDs AND the cramps!)
StartingEarly.com

natural

'HARMLESS' PAINKILLERS ASSOCIATED WITH INCREASED RISK OF CARDIAC ARREST

Researchers advise avoiding diclofenac and limiting ibuprofen to 1200 mg per day

15 MAR 2017



สหัศธารา

NEW RELEASE

สรรพคุณ : ขับลมในเส้น (แก้เหน็บชาที่เกิดจากเส้นประสาท) แก้ปวด ลดอักเสบ

วิจัยพบ แก้ปวดกล้ามเนื้อ และ ปวดข้อเข่าเสื่อม ไม่ต่างจากยาไดโคลฟีแนค

เถาวัลย์เปรียง

แก้ปวด ลดอักเสบ

ประสิทธิภาพไม่ต่างจากยากลุ่ม NSAIDs

Hindawi Publishing Corporation
Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine
Volume 2015, Article ID 103046, 8 pages
http://dx.doi.org/10.1155/2015/103046

Research Article

The Clinical Efficacy and Safety of the Sahastara Remedy versus Diclofenac in the Treatment of Osteoarthritis of the Knee: A Double-Blind, Randomized, and Controlled Trial

Piya Pinsornsak,[1] Puritat Kanokkangsadal,[2] and Arunporn Itharat[2,3]

[1]*Department of Orthopedics, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathumthani 12120, Thailand*
[2]*Department of Applied Thai Traditional Medicine, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathumthani 12120, Thailand*
[3]*Center of Excellence on Applied Thai Traditional Medicine Research (CEATMR), Thammasat University, Pathumthani 12120, Thailand*

Correspondence should be addressed to Arunporn Itharat; iarunporn@yahoo.com

Received 31 October 2014; Revised 3 January 2015; Accepted 5 January 2015

Academic Editor: Youn C. Kim

Copyright © 2015 Piya Pinsornsak et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Introduction. The Sahastara (SHT) remedy is a Thai traditional medicine that has been acknowledged in the Thai National List of Essential Medicine and has been used as an alternative medicine to treat knee osteoarthritis. Although SHT remedies have been used in Thai traditional medical practices for a long period of time, there are few reports on their clinical trials. *Aim of the Study.* To investigate the clinical efficacy and safety of the SHT remedy in treating OA of the knee when compared to diclofenac. *Methods.* A phase 2, double-blind, randomized, and controlled trial study with a purpose to determine the clinical efficacy and safety of SHT in comparison with diclofenac for the treatment of knee osteoarthritis. Sixty-six patients, ages between 45 and 80 years of age, were randomly allocated into 2 groups. The SHT group received 1,000 mg of SHT powdered capsules 3 times per day, orally before meals, while another group received 25 mg of diclofenac sodium capsules 3 times a day, orally after meals for 28 days. All patients were followed up at 14 and 28 days for the evaluation of the efficacy and safety by using clinical examinations, blood tests, a visual analogue scale (VAS) for pain, and the 100-meter walktime test. Improvement on the quality of life was also assessed by the WOMAC index. *Results.* There were 31 and 30 patients in SHT and diclofenac groups, respectively, who had completed the study. Both medications have shown to significantly reduce the VAS for pain, and significantly improve the 100-meter walktime test and the WOMAC index score. However, there were no differences in the efficacy between the two groups. The blood chemistry showed no toxicity on renal and/or liver functions after taking SHT for 28 days but the patients who took diclofenac showed significant increases in their AST, ALT, and ALP. Systolic and diastolic blood pressure slightly increased in the diclofenac group but the SHT group did not effect on blood pressure. *Conclusions.* The SHT remedy is similar to diclofenac in all evaluating symptoms of OA knee. However, the SHT remedy has shown to be a good alternative treatment for OA knee with less systemic side effects when it was compared with diclofenac.

OA KNEE

สหัศธารา 1000 mg tid ac

=

Diclofenac 25 mg tid PC x 28 days

66 outpatients from Department of Orthopedics, Thammasat University Hospital, between 45 and 80 years of age

Included

- Dx. Primary osteoarthritis of the knee

[based on the American College of Rheumatology's clinical and radiological criteria]

- no knee arthroplasty plan in 3 months
- minimum pain symptom severity

[ensured by visual analogue scale (VAS) score at least 20 mm. from100 mm.]

Exclusion

- severe knee osteoarthritis (grade 4)

[based on the Kellgren and Lawrence radiographic system]

- patients with serious medical conditions such as uncontrolled hypertension (BP > 140/90mm.Hg.), severe GI disease, congestive heart disease, and liver and renal dysfunction, and obesity patients that was assessed by BMI more than 32 kg/m2

20 mg of omeprazole was given twice daily to both groups for the prevention of adverse GI effects.

TABLE 6: Adverse events of Sahastara remedy and diclofenac.

Adverse events	SHT (n = 31) Number (%)	Diclofenac (n = 30) Number (%)
Abdominal discomfort	13 (41.9)	9 (30)
Constipation	1 (3.22)	1 (3.33)
Dry lips and throat	1 (3.22)	1 (3.33)
Sweating	1 (3.22)	2 (6.66)
Dizziness	1 (3.22)	1 (3.33)

เจตมูลเพลิงแดง

Omeprazole may <u>not prevent</u> the adverse GI effects from the spicy substances.

A COMPARATIVE OF EFFICACY BETWEEN SAHASTHARA AND DICLOFENAC TABLET FOR MUSCLE PAIN RELIEF

สำนักหอสมุดกลาง
มหาวิทยาลัยศิลปากร

By

Mr. Preecha Nootim

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree

Master of Pharmacy Program in Consumer Protection in Public Health

Graduate School, Silpakorn University

Academic Year 2012

Copyright of Graduate School, Silpakorn University

MUSCLE PAIN

สหัศธารา 400 mg

tid ac

=

Diclofenac 25 mg

tid PC

x 7 days

สหัศธารา 1000-1500 mg tid

2-3 cap x 3 ac /1 กระปุก

ไม่จ่ายพร้อม NSAIDs/เถาวัลย์เปรียง

ออกฤทธิ์ยับยั้ง COX เหมือนกัน

**กรณีทานแล้วแสบร้อนท้อง อาจปรับมาทาน pc หรือลดขนาดยาลง

ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ / on warfarin

S/E : ร้อนท้อง แสบท้อง คลื่นไส้ คอแห้ง ผื่นคัน

ระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคความดันเลือดสูงที่คุมไม่ได้ (>140/90)

โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อยเพปติกและกรดไหลย้อน

เนื่องจากเป็นตำรับยารสร้อน

** ระวังการใช้ยา
อย่างต่อเนื่อง

(ไม่เกิน 1 เดือน)

โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน
ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติ
ของตับ ไต

เนื่องจากอาจเกิดการ
สะสมของการบูรและ
เกิดพิษได้

ระวังการใช้ร่วมกับยา phenytoin, propranolol, theophylline และ rifampicin เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง piperine ในพริกไทย มีฤทธิ์ช่วยเพิ่ม bioavailability ของยาเหล่านี้

Systolic and diastolic blood pressure slightly increased in the diclofenac group but the SHT group did not effect on blood pressure

Table 7: Blood pressure, renal functions, and liver functions in safety issue.

Data*	Follow-up	Treatment		P value**
		SHT	Diclofenac	
Blood pressure				
Systolic blood pressure (normal ≤ 140 mm.Hg.)	Day 0	123.55 (11.42)	121.83 (13.03)	0.662†
	Day 14	126.77 (10.13)	127.00 (14.42)†	
	Day 28	123.54 (12.79)	128.67 (17.95)	
Diastolic blood pressure (normal ≤ 90 mm.Hg.)	Day 0	82.90 (8.24)	80.50 (8.13)	0.680†
	Day 14	84.03 (6.38)	83.50 (7.08)	
	Day 28	83.55 (7.09)	84.67 (6.81)†	

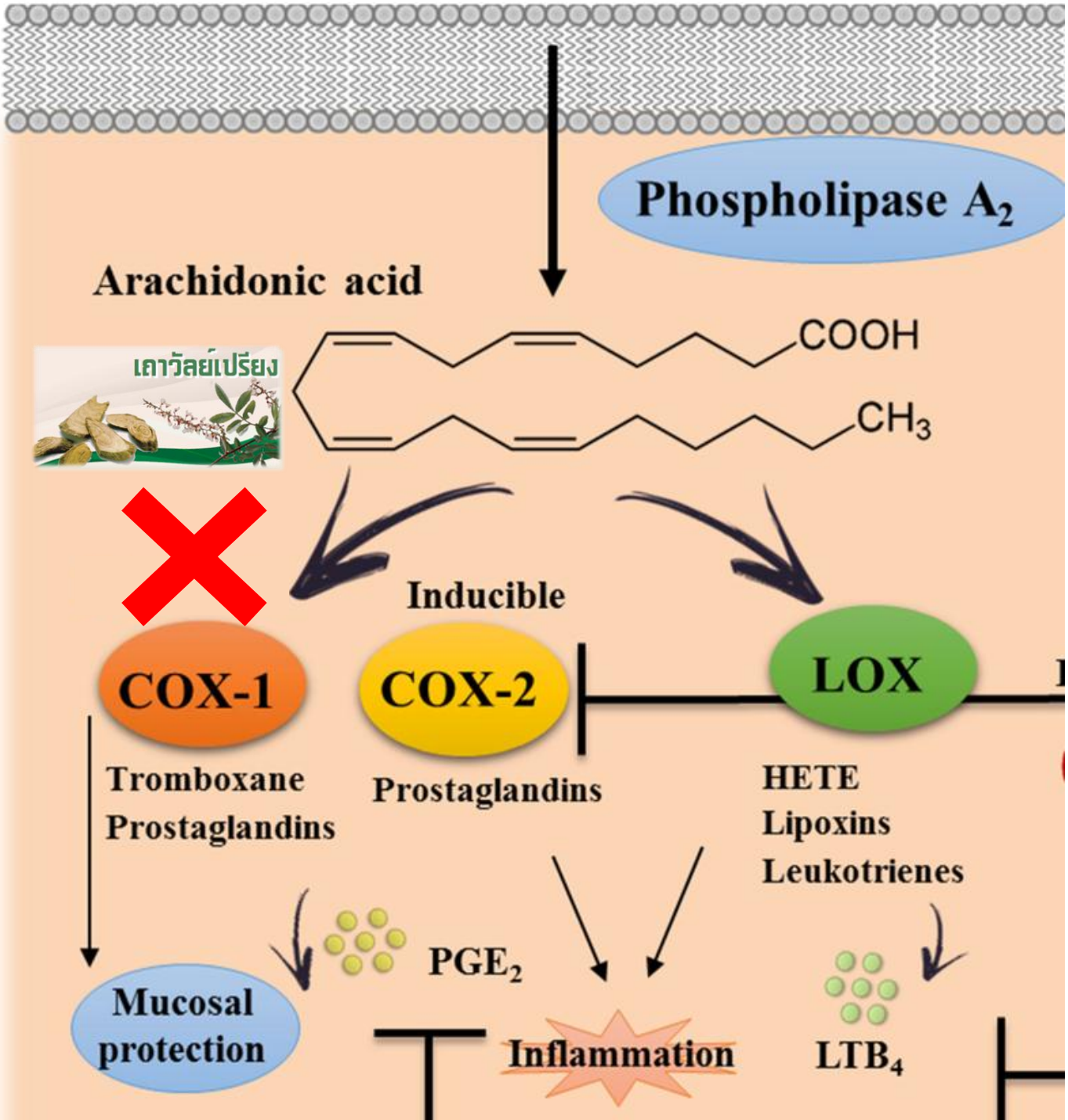
เถาวัลย์เปรียง 280 mg/cap

ข้อบ่งใช้ : แก้ปวด ลดอักเสบ

ขนาดการใช้ : 500–1000 mg tid **(2-3 cap x 3 pc PRN)**

Natural NSAIDs Alternative

- **จ่ายไม่เกิน 3 กระปุก/ครั้ง**
- **ไม่จ่ายพร้อม NSAIDs/สหัศธารา ออกฤทธิ์ยับยั้ง COX เหมือนกัน**


Phospholipase A_2
Arachidonic acid
COOH
CH_3
เถาวัลย์เปรียง
Inducible
COX-1
COX-2
LOX
Tromboxane
Prostaglandins
Prostaglandins
HETE
Lipoxins
Leukotrienes
PGE_2
Mucosal protection
Inflammation
LTB_4

Systematic Review and Meta-analysis on

Efficacy of *Derris scandens* (Roxb.) Benth for Pain Reliever

ทำการศึกษาในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมและปวดหลังส่วนล่าง พบว่า เถาวัลย์เปรียงมีประสิทธิภาพในด้านการลดอาการปวด<u>ไม่แตกต่าง</u>จากยากลุ่ม NSAIDs

Thai Journal of Pharmacy Practice
Vol. 7 No 1 Jan-Jun 2015

ADR ไม่แตกต่างกัน พบมาก คือ การระคายเคืองทางเดินอาหาร

ตารางที่ 1 ลักษณะของงานวิจัยตามเกณฑ์การคัดเข้า (n=3)

การศึกษา, ปี	รูปแบบงานวิจัย	กลุ่มตัวอย่าง	การให้สิ่งทดลอง		การวัดผลลัพธ์	ผลการศึกษา	Jadad score
			กลุ่มทดลอง	กลุ่มควบคุม (เปรียบเทียบ)			
Srimongkol *et al*, 2007 (11) **Low back pain**	RCT	ผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังส่วนล่าง กลุ่มทดลอง 37 คนและกลุ่มเปรียบเทียบ 33 คน	สารสกัดเถาวัลย์เปรียงขนาด 200 มิลลิกรัมต่อแคปซูล รับประทานวันละ 3 ครั้งหลังอาหาร นาน 7 วัน	Diclofenac 25 มิลลิกรัมรับประทานวันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร นาน 7 วัน **Diclofenac**	ระดับความรู้สึกปวด (Visual Analogue scale; VAS) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ CBC, BUN, Creatinine, SGOT, SGPT, ALP, CPK, LDH, total bilirubin, Direct bilirubin, total protein, albumin และ globulin	กลุ่มที่ได้รับเถาวัลย์เปรียงและ diclofenac มีระดับความเจ็บปวด (VAS score) ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P<0.05$) ในวันที่ 3 และวันที่ 7	3
Kuptniratsaikul *et al*, 2011 (13) **OA**	RCT	ผู้ป่วยที่มีอาการปวดข้อเข่า กลุ่มทดลอง 55 คน และกลุ่มเปรียบเทียบ 52 คน	สารสกัดเถาวัลย์เปรียงขนาด 400 มิลลิกรัมต่อแคปซูลรับประทานวันละ 2 ครั้งหลังอาหาร นาน 28 วัน	Naproxen 250 มิลลิกรัมรับประทานวันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร นาน 28 วัน **Naproxen**	ระดับความรู้สึกปวด (WOMAC score) การตรวจทางห้องปฏิบัติการได้แก่ CBC, BUN, Creatinine, SGOT, SGPT, ALP, total bilirubin, อาการไม่พึงประสงค์	กลุ่มที่ได้รับเถาวัลย์เปรียงและ Naproxen มีระดับความเจ็บปวด (WOMAC score) ดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p<0.05$) เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการศึกษาและระดับปวดของทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน	4
Benchakanta *et al*, 2012 (12) **OA**	RCT	ผู้ป่วยที่มีอาการปวดข้อเข่า กลุ่มทดลอง 90 คน และกลุ่มเปรียบเทียบ 88 คน	ผงเถาวัลย์เปรียงแคปซูลขนาด 250 มิลลิกรัมต่อแคปซูลรับประทานครั้งละ 4 แคปซูลวันละ 3 ครั้ง นาน 7 วัน	Ibuprofen 400 มิลลิกรัมรับประทานวันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร นาน 7 วัน **Ibuprofen**	ระดับความรู้สึกปวด (Visual Analogue scale; VAS) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ CBC, BUN, Creatinine, SGOT, SGPT, อาการไม่พึงประสงค์, ความพึงพอใจต่อการรับประทานยา ความพึงพอใจต่อลักษณะยาแคปซูลเถาวัลย์เปรียง	กลุ่มที่ได้รับเถาวัลย์เปรียงและ Ibuprofen มีระดับความเจ็บปวด (VAS score) ลดลง เมื่อเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มพบว่าไม่มีความแตกต่างกันในทางสถิติ ($P>0.05$)	5

ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพสูง

เถาวัลย์เปรียง 280 mg/cap

ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์

S/E : ปวดท้อง ท้องผูก

ปัสสาวะบ่อย คอแห้ง

ระวังการใช้เถาวัลย์เปรียงในผู้ป่วยที่เป็นแผลในกระเพาะอาหาร เนื่องจากออกฤทธิ์เช่นเดียวกับ NSAIDs (บางงานวิจัยพบว่าระคายกระเพาะน้อยกว่า Naproxen)

ครีมไพล
สมุนไพรอภัยภูเบศร
ครีมไพล
บรรเทาอาการปวดเมื่อยตามร่างกาย เคล็ดขัดยอก

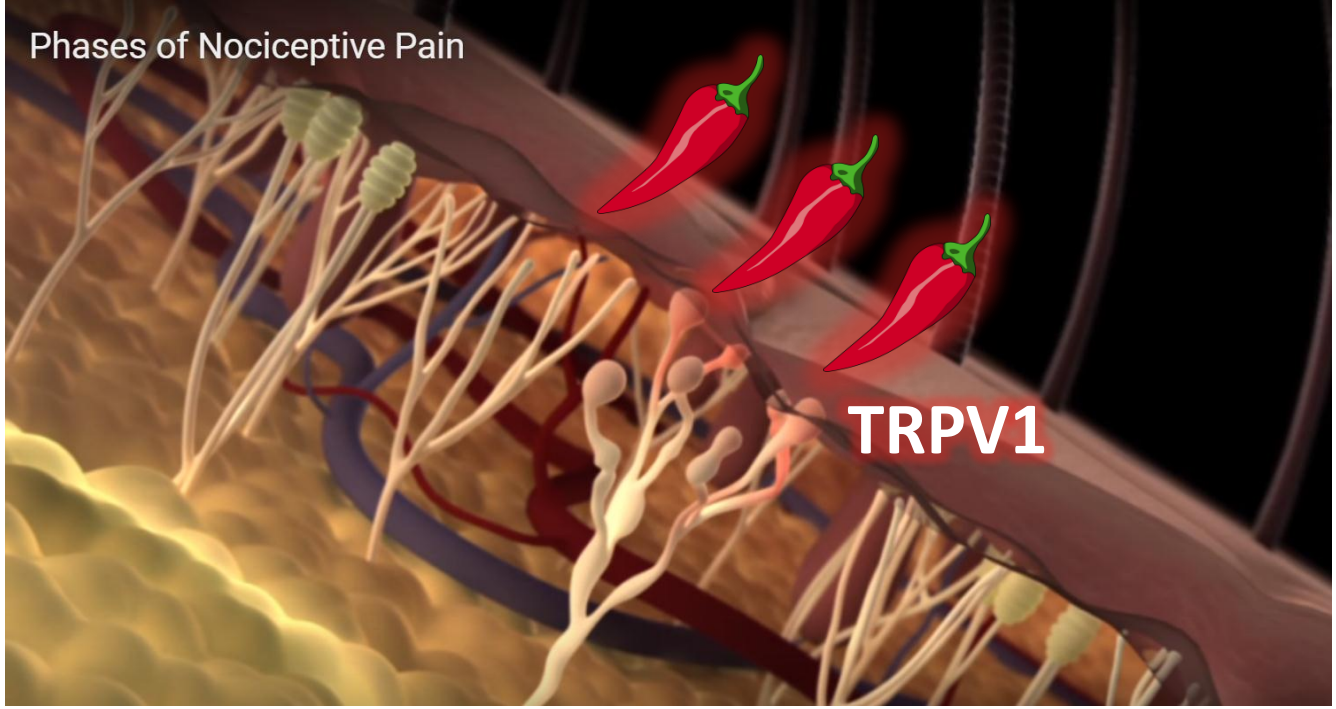
มัสคูลสเปรย์
MusCool
SPRAY
ปริมาตรสุทธิ 60 มิลลิลิตร

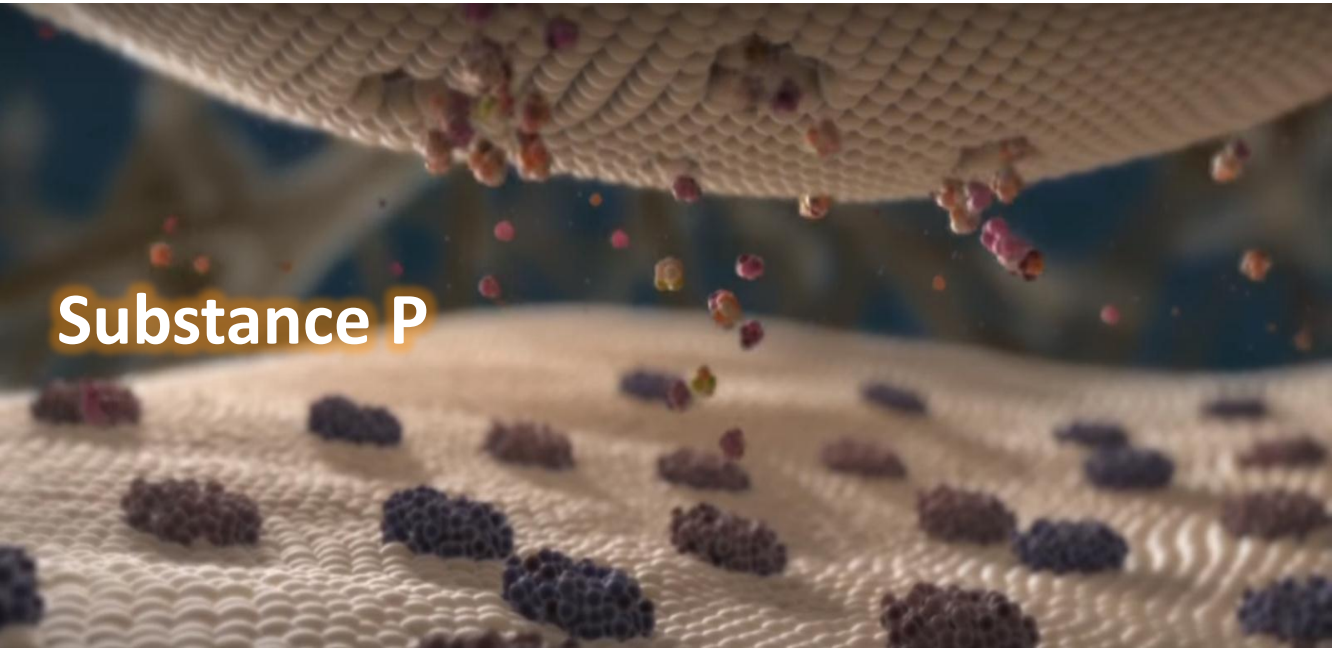
น้ำมันไพล
Plai Oil

มัสคูลสเปรย์
MusCool
SPRAY
ปริมาตรสุทธิ 60 มิลลิลิตร

ยาครีมพริก
ยาครีมพริก
Compound Capsicum Cream
บรรเทาอาการปวดเมื่อยตามร่างกาย

ทาบางๆ บริเวณที่ปวด วันละ 3-4 ครั้ง





Excitation
TRPV1

↓ **Continue 2-3 wk**

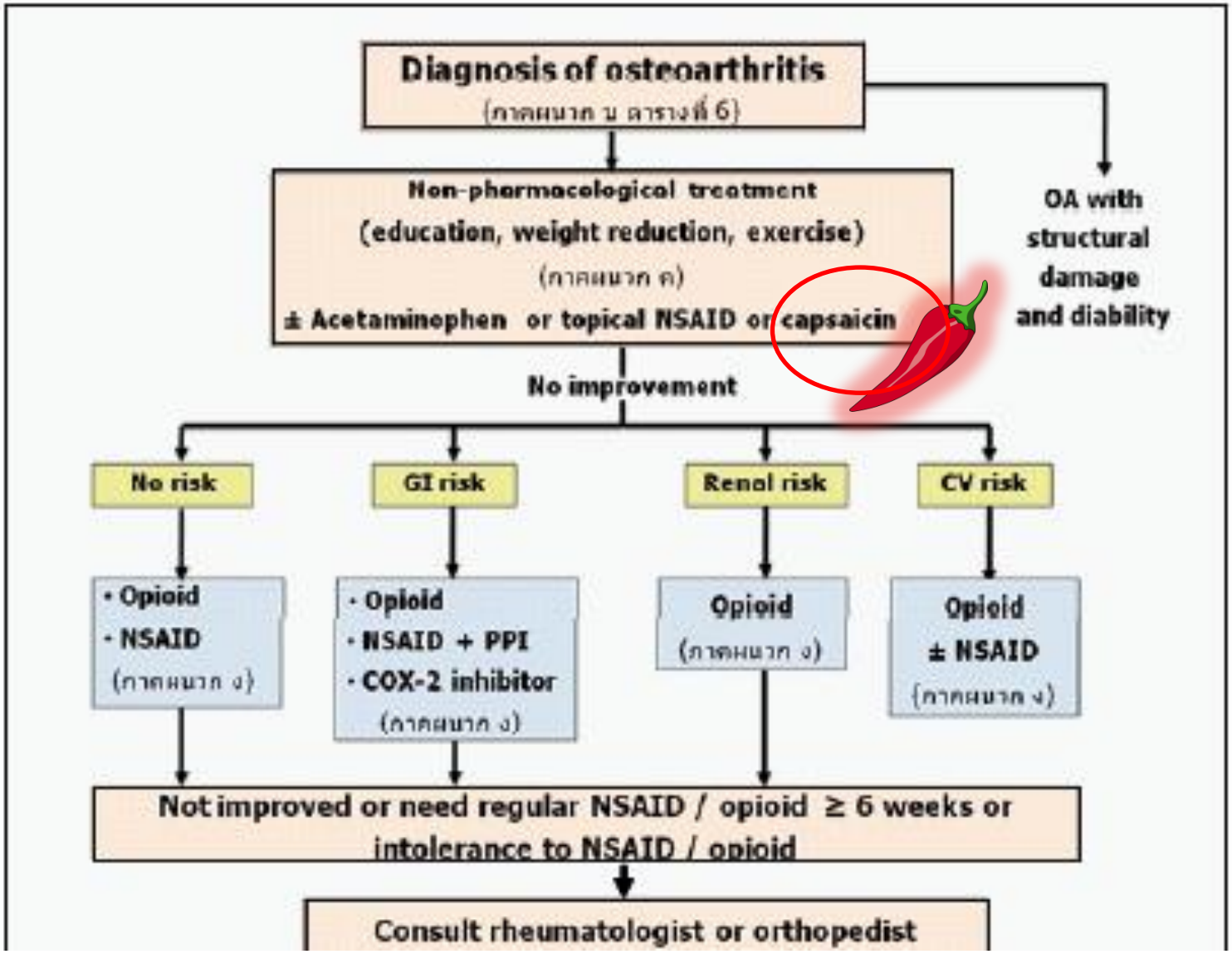
Desensitization
TRPV1 &
Depletion of
substance P

↓

Degenearation
of C-fiber

แผนภูมิแสดงแนวทางในการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม

(สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย)

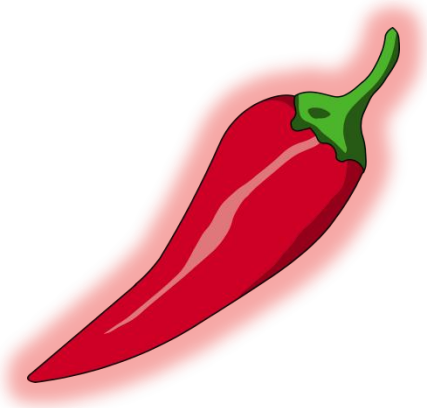


Onset of action ≈ 2-4 weeks
Peak effect ≈ 4-6 weeks of
continuous therapy

2.1.3 ยาทาเจลพริก หรือยาต้านการอักเสบชนิดทาภายนอก

แนะนำให้ใช้ยาทาเจลพริกหรือยาทาภายนอกที่ผสมยาต้านการอักเสบ (NSAID) ทดแทนการกินยาบรรเทาปวดและลดการอักเสบในผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมได้ (Grade A Level 1++)

ยาทาเจลพริก หรือยาแคปไซซิน (capsaicin) ชนิดครีมทาภายนอก ประกอบไปด้วยสารสกัดแอลคาลอยด์ที่ละลายได้ในไขมัน (lipophilic alkaloid) จากพริก (chilli) และพริกไทย (peppers โดยออกฤทธิ์กระตุ้น peripheral c-nociceptors ด้วยการจับและกระตุ้น transient receptor potential vanilloid type 1 (TRPV1) cation channel และแม้การทายาเจลพริกที่ผิวหนังอาจก่อให้เกิดอาการปวดแสบร้อนบริเวณที่ทา แต่ยาทาเจลพริกกลับมีประสิทธิภาพในการเป็นยาลดปวดชนิดทาภายนอกได้ด้วย จึงแนะนำให้ใช้เป็นยาทางเลือกหรือยาเสริมในการรักษาผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งมีการศึกษาประสิทธิศักย์ของยาแคปไซซินชนิดครีมทาภายนอก (0.025% cream x 4 daily) ในผู้ป่วยโรคข้อเข่า



AAN Summary of Evidence-based Guideline for CLINICIANS

TREATMENT OF PAINFUL DIABETIC NEUROPATHY

American Academy of Neurology (AAN)

Table: Summary of Recommendations

	Recommended Drug and Dose	Not Recommended
Level A	Pregabalin, 300–600 mg/day	
Level B	Gabapentin, 900–3600 mg/day Sodium valproate, 500–1200 mg/day Venlafaxine, 75–225 mg/day Duloxetine, 60–120 mg/day Amitriptyline, 25–100 mg/day Dextromethorphan, 400 mg/day Morphine sulphate, titrated to 120 mg/day Tramadol, 210 mg/day Oxycodone, mean 37 mg/day, max 120 mg/day Capsaicin, 0.075% qid Isosorbide dinitrate spray Electrical stimulation, percutaneous nerve stimulation x 3–4 weeks	Oxcarbazepine Lamotrigine Lacosamide Clonidine Pentoxifylline Mexiletine Magnetic field treatment Low-intensity laser therapy Reiki therapy

สามารถใช้ลดปวดใน OA, RA, fibromyalgia, post-herpetic neuralgia, postsurgical neuropathic pain, diabetic peripheral neuropathy, low back pain

วิธีใช้ : **<u>ทาบาง ๆ</u> ไม่ต้องถูนวด*****
เพราะอาจทำให้ร้อนมากเกิน
ทาบริเวณที่ปวด วันละ 3-4 ครั้ง ยาจะออกฤทธิ์ประมาณ 10 นาทีขึ้นไป ถึงเริ่มร้อน อย่าเพิ่งไปทาซ้ำๆ ผิวจะแสบร้อนเกิน
*** ล้างมือด้วยสบู่ ทันทีหลังใช้
ข้อห้ามใช้ : ห้ามทาบริเวณผิวหนังที่มีบาดแผล หรือแผลเปิด ห้ามทาบริเวณขอบตาและเนื้อเยื่ออ่อน
ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ : ผิวหนังแดงปวดแสบร้อน
แก้ไขด้วยการหาโลชันอะไรก็ได้ทาทับ ห้ามไปอาบน้ำ หรือล้างน้ำ ครีมพริกจะยิ่งร้อนกระจาย หากเหงื่อออกหรือโดนแดด อาจทำให้ผิวแสบร้อนมากขึ้น หลีกเลี่ยงการทาครีมพริกก่อนหรือหลังอาบน้ำทันที (รอประมาณ 1 ชั่วโมง ค่อยทา)

ครีมพริกอภัยภูเบศร มี capsaicin 0.025%
ทาวันละ 4 ครั้ง x 4 wk ลดอาการปวดในผู้ป่วยข้อเสื่อม 100 คน
ไม่ต่างจาก 1% Diclofenac gel

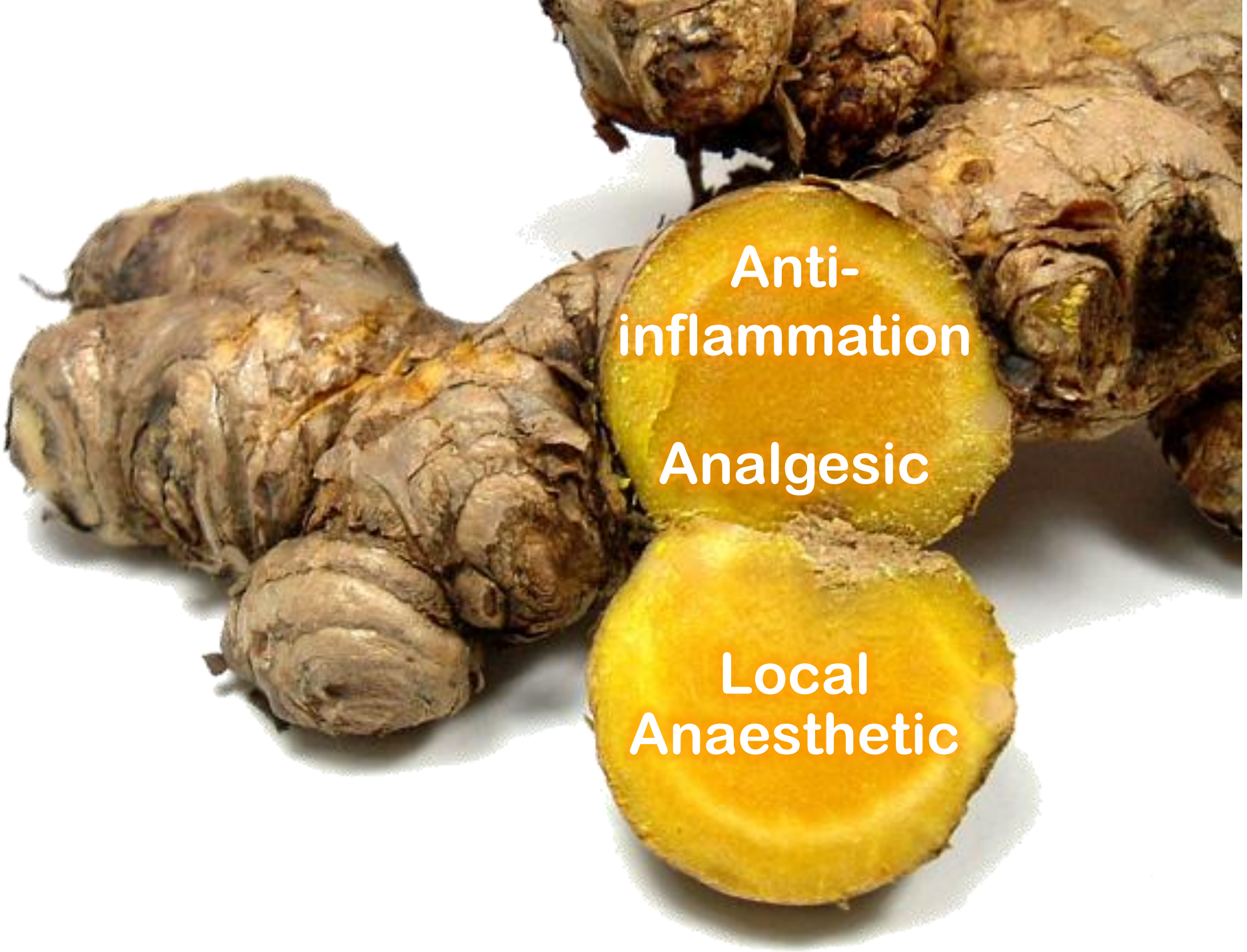
ครีมไพล-น้ำมันไพล

I : บรรเทาอาการบวม ฟกช้ำ เคล็ดยอก มีฤทธิ์ต้านการปวด ต้านการอักเสบ ฤทธิ์ชาเฉพาะที่

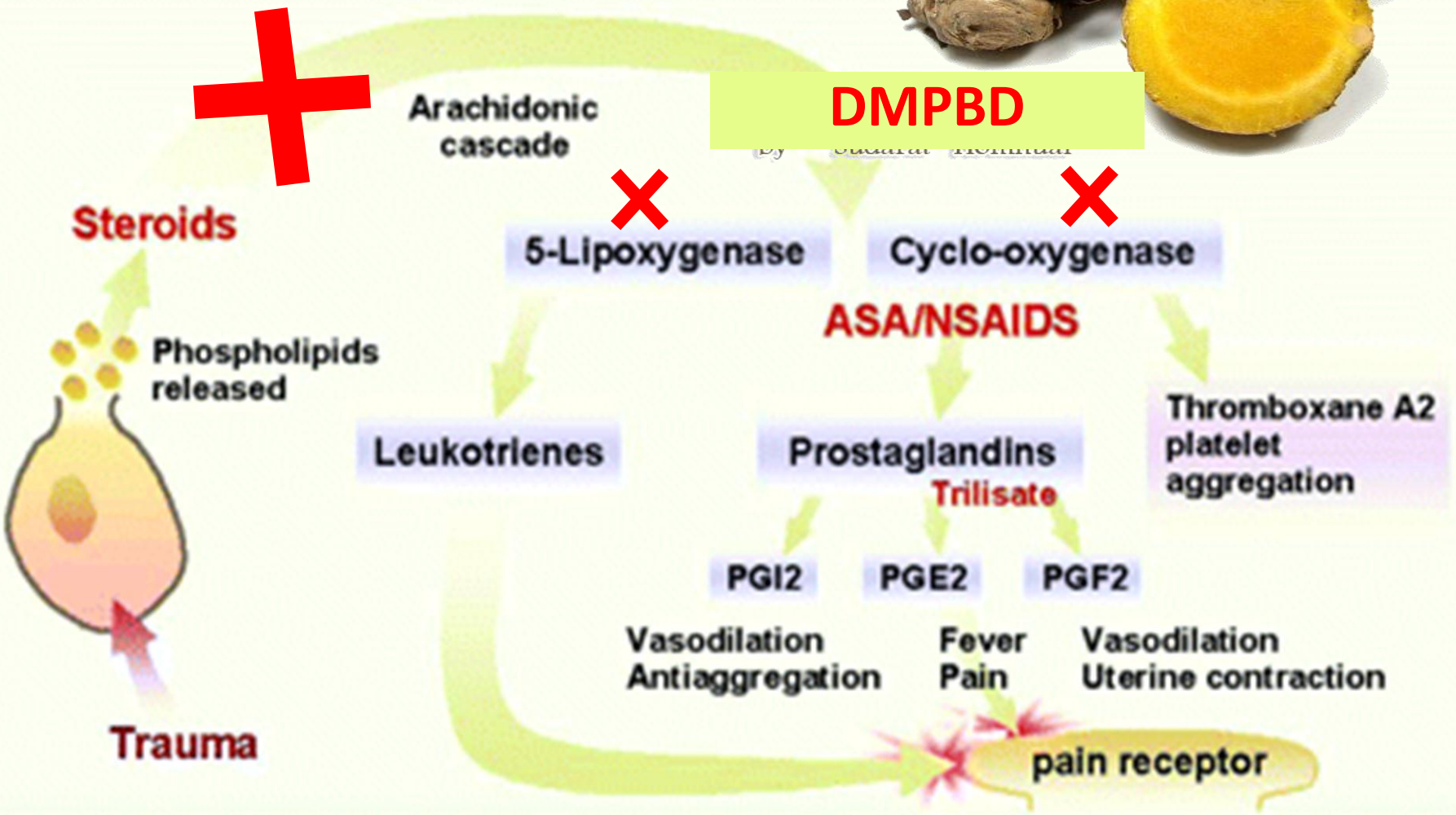
D : ทาบริเวณที่มีอาการวันละ 2-3 ครั้ง

CI : ห้ามทาบริเวณผิวหนังที่มีบาดแผลหรือมีแผลเปิด

ห้ามทาบริเวณขอบตาและเนื้อเยื่ออ่อน


Anti-
inflammation
Analgesic
Local
Anaesthetic

Potent anti-inflammatory



ความสัมฤทธิ์ผลของครีมสมุนไพรไพล (ไพลจีซาล) ในการรักษาข้อเท้าแพลง

กลุ่มที่ได้รับยาไพลจีซาล มีการบวมเพิ่มขึ้นของข้อเท้า น้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับยาหลอกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเฉพาะในช่วง 2-3 วันแรกของการรักษา ช่วยลดอาการปวด โดยผู้ป่วยรับประทานยาแก้ปวดพาราเซตามอลน้อยกว่าผู้ป่วยที่ได้รับยาหลอก และช่วยให้การเคลื่อนไหวของข้อเท้าดีขึ้น โดยขยับข้อเท้าลงได้ดีกว่า

วิรุฬห์ เหล่าภัทรเกษม พ.บ., F.R.C.S(T), F.I.M.S., F.I.C.S.*
วีระชัย โควสุวรรณ พ.บ., M.Sc., F.I.M.S.*
พิศมัย เหล่าภัทรเกษม ภ.บ., วท.ม.(เภสัชวิทยา)**
วิชัย อึงพินิจพงศ์ วท.บ., วท.ม(กายภาพบำบัด)***

*ภาควิชาออร์โธปิดิคส์ คณะแพทยศาสตร์
*ภาควิชาออร์โธปิดิคส์ คณะแพทยศาสตร์
**ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์
***ภาควิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

ประสิทธิผลของครีมไพล (Zingiber cassumunar Roxb.) เปรียบเทียบกับ Diclofenac gel ในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

ศศิณัฏฐ์ ศรีโรจน์, พบ.
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาผลการเปรียบเทียบการใช้ครีมไพลกับการใช้ diclofenac gel ในการลดปวดในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

รูปแบบการวิจัย : การศึกษาเชิงการทดลองแบบสุ่ม มีกลุ่มควบคุมและผู้ประเมินไม่ทราบว่าผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มใด (experimental randomized single blinded controlled trial)

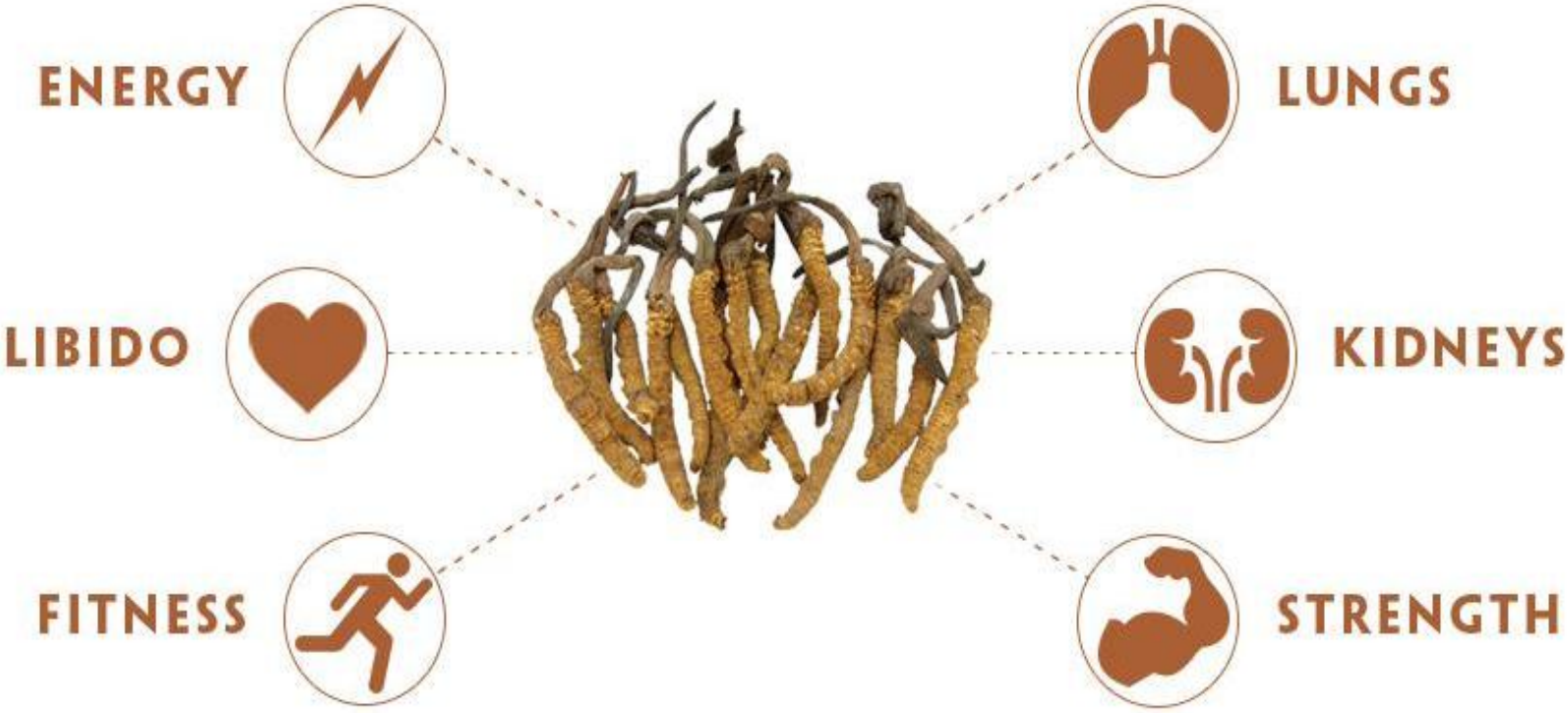
วิธีการศึกษา : สุ่มเลือกผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 ได้รับการรักษาด้วยครีมไพล และกลุ่มที่ 2 ได้รับการรักษาด้วย diclofenac gel โดยให้ทาวันละ 3 ครั้ง และนวดเบาๆ 30 วินาที ทุกวัน บริเวณที่มีอาการปวด เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ประเมินผลการรักษาด้วยระดับความรู้สึกปวดของผู้ป่วยโดยรวมโดยใช้ visual analog scale (VAS) และความสามารถในการทำกิจกรรมต่างๆ โดยใช้ Modified WOMAC scale เปรียบเทียบระหว่างก่อนการศึกษา และติดตามประเมินซ้ำในสัปดาห์ที่ 2 และ 4

ผลการศึกษา : มีผู้ป่วยเข้าร่วมการศึกษา จำนวน 22 คน เป็นกลุ่มที่ใช้ครีมไพล จำนวน 12 คน และ diclofenac gel จำนวน 10 ราย เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย ทั้ง 2 กลุ่ม พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p < 0.05$ ครีมไพลมีประสิทธิผลดีกว่า diclofenac gel ในการลดความปวดและเพิ่มความสามารถในการทำกิจกรรมต่างๆ เมื่อประเมินด้วย VAS และ Modified WOMAC scale ระหว่างสัปดาห์ที่ 0 - 2 และสัปดาห์ที่ 0 - 4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p < 0.05$ ขณะที่ไม่พบผลข้างเคียงใดๆ จากการใช้ครีมไพล

สรุป : ครีมไพลมีประสิทธิผลในการลดความปวด และเพิ่มความสามารถในการทำกิจกรรมต่างๆ ได้ดีกว่าเมื่อเปรียบเทียบกับการใช้ diclofenac gel

Wang Junxia, record breaking long distance runner, consumed Cordyceps daily during training

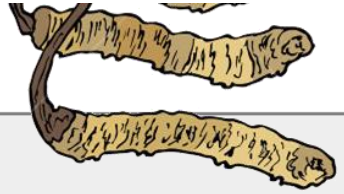
Cordyceps sinensis
สารสำคัญ Cordysepin



ฤดูหนาวเป็นหนอน ฤดูร้อนเป็นหญ้า

ในฤดูหนาว หนอนจะฝังตัวจำศีลอยู่ใต้ดิน ภูเขาหิมะ และกินสปอร์เห็ดที่ถูกพัดตกอยู่ที่พื้นดิน เมื่อฤดูร้อนสปอร์ก็เจริญเติบโตเป็นเส้นใยโดยอาศัยการดูดสารอาหารและแร่ธาตุจากตัวหนอน และงอกออกจากตัวหนอนขึ้นสู่พื้นดิน กลายเป็น ถั่งเช่า

Drug - Interaction



ANTICOAGULANT/ANTIPLATELET DRUGS

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = Moderate • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

Evidence from animal and laboratory research suggests that cordyceps extract inhibits platelet aggregation and function (3429,46112). Theoretically, cordyceps might increase the risk of bleeding when used with antiplatelet or anticoagulant drugs. However, this interaction has not been reported in humans. Some anticoagulant or antiplatelet drugs include aspirin, clopidogrel (Plavix), dalteparin (Fragmin), enoxaparin (Lovenox), heparin, ticlopidine (Ticlid), warfarin (Coumadin), and others.

CYCLOPHOSPHAMIDE

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = High • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

Theoretically, cordyceps might reduce the immunosuppressive effects of cyclophosphamide (3427,3431).

IMMUNOSUPPRESSANTS

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = High • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

Cordyceps might stimulate the immune system (3403,3404,3414,3431,3432). Theoretically, concurrent use of cordyceps might interfere with immunosuppressive therapy.

Some immunosuppressant drugs include azathioprine (Imuran), basiliximab (Simulect), cyclosporine (Neoral, Sandimmune), daclizumab (Zenapax), muromonab-CD3 (OKT3, Orthoclone OKT3), mycophenolate (CellCept), tacrolimus (FK506, Prograf), sirolimus (Rapamune), prednisone (Deltasone, Orasone), corticosteroids (glucocorticoids), and others.

PREDNISOLONE

Interaction Rating = **Moderate** Be cautious with this combination.
Severity = High • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

Theoretically, cordyceps might reduce the immunosuppressive effects of prednisolone (3431,3437).

TESTOSTERONE

Interaction Rating = **Minor** Be watchful with this combination.
Severity = Mild • Occurrence = Possible • Level of Evidence = **D**

https://naturalmedicines.therapeuticresearch.com/databases/food,-herbs-supplements/professional.aspx?productid=602

Animal research suggests that cordyceps can increase testosterone levels (46087). The clinical significance of this finding is unclear. Until more is known, advise patients taking testosterone to avoid or use cordyceps cautiously.

www.tumdee.org/alert/

30 | Lemongrass | Memor | Use bamboo extract | carcin.oxfordjournals | Gomphrena globosa | aw20121120-2.pdf | Thai Herbal Products

"โปรดทราบ..เว็บไซต์นี้จะแสดงผลได้ดีสุดบนโปรแกรมเว็บบราวเซอร์ Browser ของ Firefox และ Chrome"

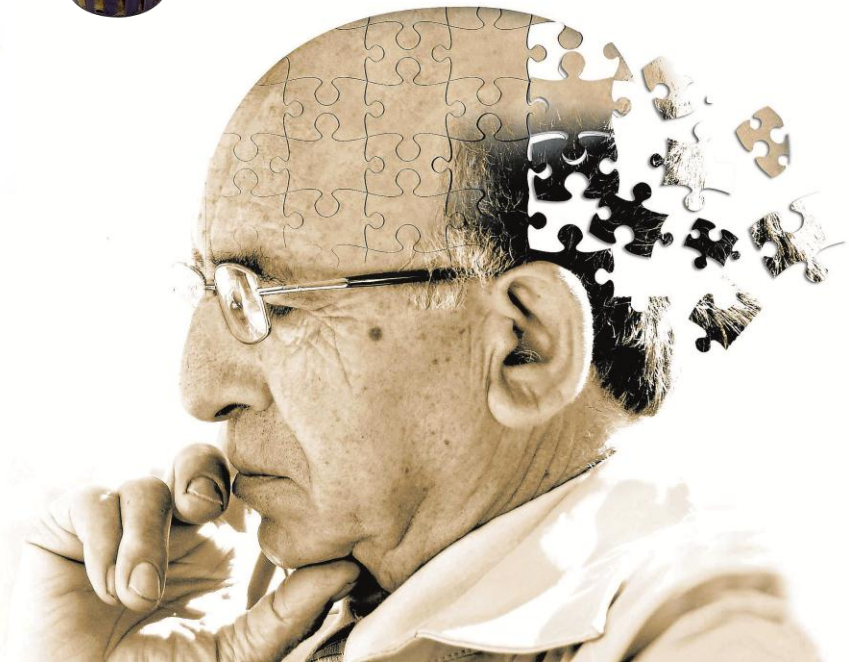
Login ระบบยาฯ

ระบบแจ้งเตือนภัยฐานข้อมูล
คุณภาพความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข

http://www.tumdee.org/alert/

สมุนไพรดูแลสมอง
บำรุงความจำ ต้านอัลไซเมอร์



บัวบก

แปะก๊วย

พรมมิ

ฤทธิ์ปกป้องและบำรุงสมอง
ลดอาการขาดเลือดของเนื้อเยื่อ ทำให้หลอดเลือดขยาย
เพิ่มการไหลเวียนเลือดไปยังสมอง ต้านอนุมูลอิสระ

มีการศึกษาวิจัย ในอาสาสมัครวัยกลางคน และผู้สูงอายุ (อายุมากกว่า 55ปี ขึ้นไป) จำนวน 60 คน แบ่งกลุ่มเป็น กลุ่มที่ได้ยาหลอก และ ยาจริง คือ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารพรมมิ ขนาด 300 และ 600 mg. ต่อวัน เป็นเวลา 3 เดือน

พบว่า ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร พรมมิ สามารถเพิ่มคุณภาพชีวิต โดยเพิ่มประสิทธิภาพการทรงตัว เพิ่มการตื่นตัวต่อสิ่งเร้า มีสมาธิมากขึ้น เพิ่มความสามารถในการเรียนรู้ และความจำ คลายอาการซึมเศร้า จากการศึกษายังไม่พบอาหารพิษ และภาวะข้างเคียงใดๆ

Forest & Kim Starr
[CC BY 3.0 (http://creativecommons.org/licenses/by/3.0)],
via Wikimedia Commons

TheRevisionist.Org

บัวบกดีต่อสมอง

บำรุงสมอง ต้านการเสื่อมของเซลล์สมอง

เพิ่มความสามารถในการจำ และการเรียนรู้

ปรับปรุงอารมณ์

ลดอาการซึมเศร้า ลดความกังวล ลดความเครียด

ช่วยเพิ่มความแข็งแรงและความกระฉับกระเฉง

ให้กับร่างกาย

ทำให้การหายใจในระดับเซลล์สมองดีขึ้น

ต้านอนุมูลอิสระ

เพิ่มการไหลเวียนเลือด

Secure | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19048607

30 Lemongrass | Memor Use bamboo extract carcin.oxfordjournals. Gomphrena globosa aw20121120-2.p

NCBI Resources How To

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed

Advanced

Format: Abstract

Send to

Phytother Res. 2009 Jan;23(1):14-9. doi: 10.1002/ptr.2405.

Centella asiatica extract selectively decreases amyloid beta levels in hippocampus of Alzheimer's disease animal model.

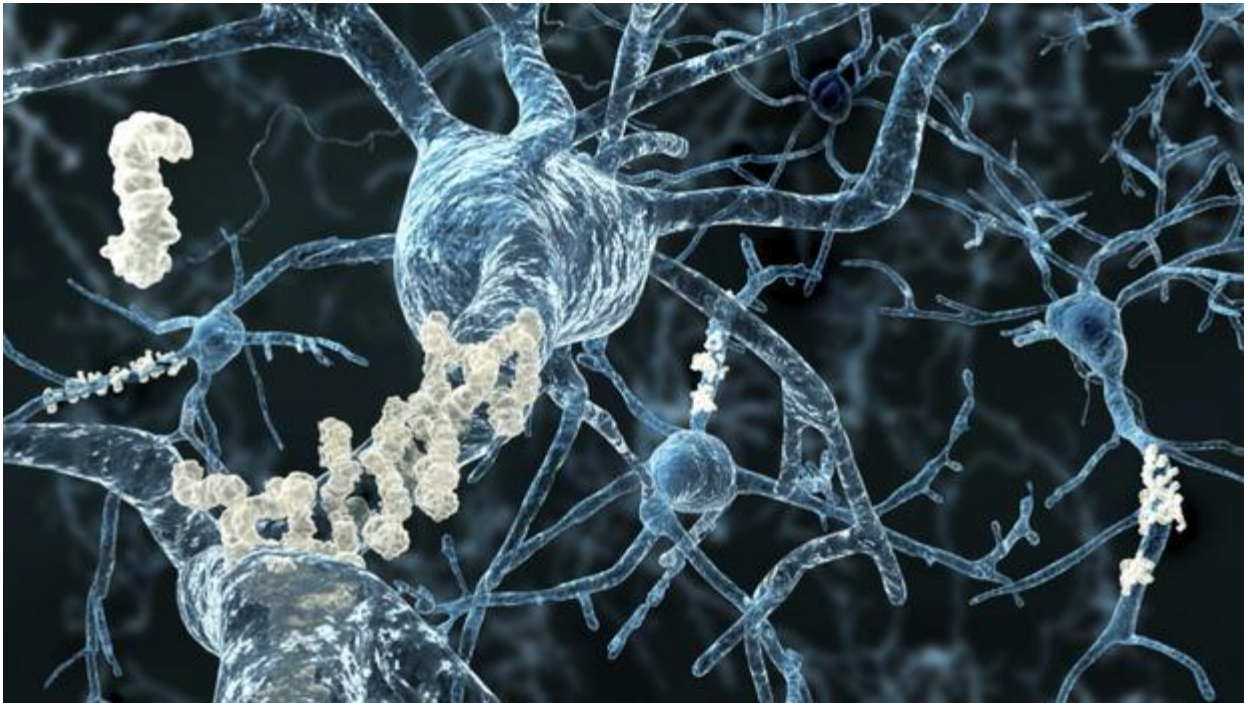
Dhanasekaran M[1], Holcomb LA, Hitt AR, Tharakan B, Porter JW, Young KA, Manyam BV.

Author information

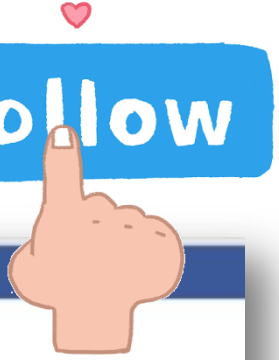
Abstract

PSAPP mice expressing the 'Swedish' amyloid precursor protein and the M146L presenilin 1 mutations are a well-characterized model for spontaneous amyloid beta plaque formation. Centella asiatica has a long history of use in India as a memory enhancing drug in Ayurvedic literature. The study investigated whether Centella asiatica extract (CaE) can alter the amyloid pathology in PSAPP mice by administering CaE (2.5 or 5.0 detectable amyloid deposition and continued for either 2 months or and 1-42 was detectable by ELISA following an 8 month treatment

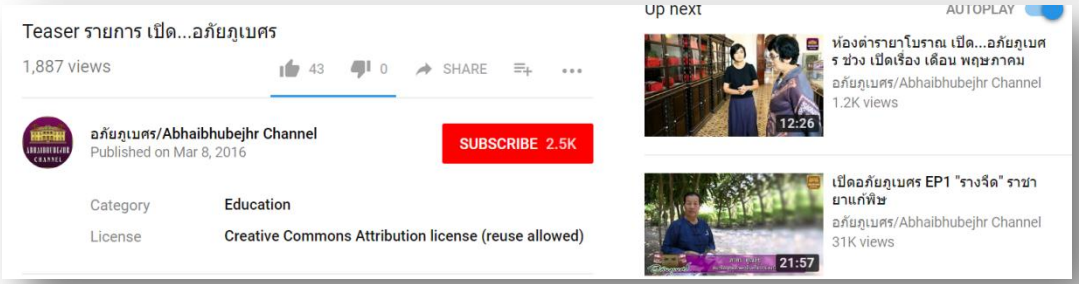
ขมิ้นชัน ทองคำแห่ง สุขภาพ ของคนไทย

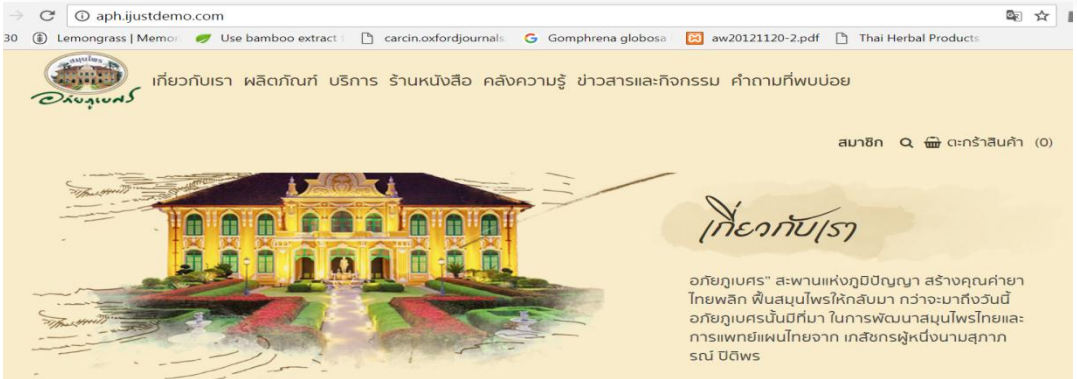


The prevalence of AD among adults aged 70-79 years in India is 4.4 times less than that of adults aged 70-79 years in the United States

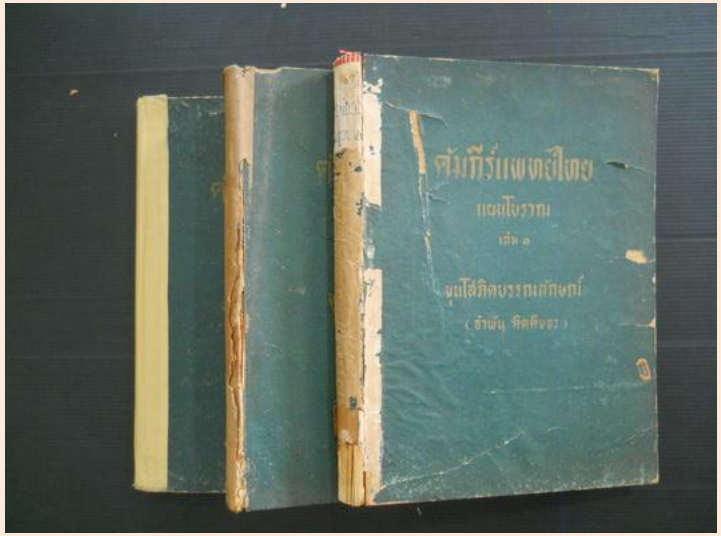

Follow

facebook
ค้นหา
สมุนไพรอภัยภูเบศร
สุขภาพ/ความสวยงาม · แก้ไขข้อมูล
กระดานข้อความ
สมุนไพรอภัยภูเบศร · ทุกคน (ล่าสุด)
แบ่งปัน: สถานะ รูปภาพ ลิงก์ วิดีโอ คำถาม
คุณกำลังคิดอะไรอยู่?
กระดานข้อความ
โพสต์ที่ซ่อน
ข้อมูล
Insights


Teaser รายการ เปิด...อภัยภูเบศร
1,887 views
43
0
SHARE
อภัยภูเบศร/Abhaibhubejhr Channel
Published on Mar 8, 2016
SUBSCRIBE 2.5K
Category
Education
License
Creative Commons Attribution license (reuse allowed)
Up next
AUTOPLAY
ห้องต่ำรายาโบราณ เปิด...อภัยภูเบศร ช่วง เปิดเรื่อง เดือน พฤษภาคม
อภัยภูเบศร/Abhaibhubejhr Channel
1.2K views
12:26
เปิดอภัยภูเบศร EP1 "รางจืด" ราชายาแก้พิษ
อภัยภูเบศร/Abhaibhubejhr Channel
31K views
21:57


aph.ijustdemo.com
เกี่ยวกับเรา ผลิตภัณฑ์ บริการ ร้านหนังสือ คลังความรู้ ข่าวสารและกิจกรรม คำถามที่พบบ่อย
สมาชิก
ตะกร้าสินค้า (0)
เกี่ยวกับเรา
อภัยภูเบศร" สะพานแห่งภูมิปัญญา สร้างคุณค่ายาไทยพลิก ฟื้นสมุนไพรให้กลับมา กว่าจะมาถึงวันนี้ อภัยภูเบศรนั้นมีที่มา ในการพัฒนาสมุนไพรไทยและการแพทย์แผนไทยจาก เภสัชกรผู้หนึ่งนามสุภาภรณ์ ปิติพร

มนุษย์ที่เกิดมาในโลกนี้มีประเทศที่เกิดที่อยู่ต่างกัน มีอากาศต่างกัน กินอาหารต่างกัน ยาแก้โรคมีใช้อยู่ทุกชาติทุกประเทศ *จะใช้ยาแก้โรคของประเทศหนึ่งไปแก้โรค ของอีกประเทศหนึ่งนั้น หาได้ผลดีเสมอไปไม่* เพราะคนอยู่ในประเทศที่มีอากาศต่างกันและกินอาหารไม่เหมือนกัน ในคัมภีร์แพทย์ไทยแผนโบราณ ได้ถือเอาประเทศที่เกิดที่อยู่ที่เป็นสมุฏฐานของโรคด้วย



ขุนโสภิตบรรณลักษณ์ (อำพัน กิตติขจร)
แพทย์ไทยแผนโบราณ ผู้ค้นคว้าและรวบรวมจัดพิมพ์คัมภีร์แพทย์ไทยแผนโบราณ

"ชีวิตมนุษย์เรานี่ อิ่มเดียว หลับเดียวเท่านั้น"
พระราชดำรัสในหลวง
Thank You

สมุนไพร

อภัยภูเบศร

"นึกถึงสมุนไพร... นึกถึงอภัยภูเบศร"