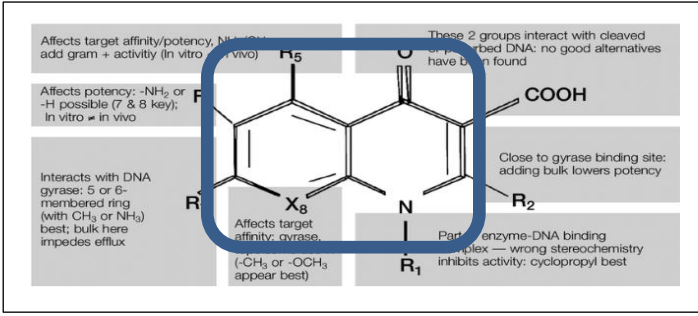


# แนวทางการเลือกใช้ยาทดแทนกรณีแพ้ยากลุ่ม Fluoroquinolone

ตำแหน่งที่มักเป็นสาเหตุให้เกิดการแพ้ คือ โครงสร้างหลัก



## ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยากลุ่ม Fluoroquinolone

**ไม่ร้ายแรง**

Angioedema (ไม่มี Respiratory Involve), MP Rash, Pruritus, Phototoxicity

**ร้ายแรง**

Anaphylaxis, Angioedema (มี Respiratory Involve), AGEP, DRESS, TEN, SJS, Severe Phototoxicity

### มีประวัติใช้ยาในกลุ่ม Fluoroquinolone ชนิดอื่น

**เคยใช้และไม่แพ้**

\*หลีกเลี่ยงยาที่แพ้

\*พิจารณาใช้ยาตัวอื่นในกลุ่มแทนได้ แต่ต้องเฝ้าระวัง

**แพ้/ ไม่มีข้อมูล**

\*หลีกเลี่ยงยาที่แพ้ และยาทุกตัวในกลุ่ม

### แนวทางการจัดการ

**\*หลีกเลี่ยงยาที่แพ้ และยาทุกตัวในกลุ่ม** เนื่องจากการเกิด cross Allergy ส่วนใหญ่เกิดจากการแพ้ที่โครงสร้างหลัก โดยมีโอกาสแพ้ข้ามกัน ร้อยละ 50

### ตารางแสดงรายการยาในกลุ่ม Fluoroquinolone

1 <sup>st</sup> Generation	2 <sup>nd</sup> Generation	3 <sup>rd</sup> Generation	4 <sup>th</sup> Generation
Nalidixic acid	Norfloxacin	Sparfloxacin	Moxifloxacin
Cinoxin	Ciprofloxacin	Gatifloxacin	Sitafloxacin
	Levofloxacin	Grepafloxacin	Gemifloxacin
	Ofloxacin		Trovafloxacin
	Lomefloxacin		

ตัวหนา คือ รายการยาที่มีในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า

**\*\***การเกิด cross allergy ส่วนใหญ่เป็นการเกิดในการแพ้แบบ Immediate type 1 ส่วนการแพ้แบบ T-cell Type 4 ยังไม่พบรายงานการแพ้ข้าม แต่กรณี SJS TEN เป็นการแพ้แบบรุนแรง จึงไม่ควรใช้

**\*\*** Phototoxicity ความรุนแรงขึ้นกับขนาดยา