

ชื่อยาทั่วไป	Morphine sulfate
ชื่อการค้า / ผู้ผลิต	Morphine sulfate Oral Solution/GPO.
รูปแบบ / ความแรง	Syrup 2 mg/ml in 60 ml
กลุ่มยา	กลุ่ม opioid agonist
Pregnancy Category	Pregnancy Category C
ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการรับรองจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	ใช้บรรเทาอาการปวดระดับปานกลางถึงรุนแรง ผู้ใหญ่ -Oral (prompt release; syrup): 10 - 30 mg ทุก 3 - 4 ชั่วโมง เด็ก -Oral (prompt release; syrup): 0.15 - 0.3 mg/kg ทุก 3-4 ชั่วโมง การปรับขนาดยาในผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง Clcr 10 – 50 ml/min: ลดขนาดยาเหลือ 75% ของขนาดปกติ Clcr < 10 ml/min: ลดขนาดยาเหลือ 50% ของขนาดปกติ ***ขนาดยาที่เหมาะสมในการแก้ปวดของผู้ป่วยแต่ละรายมีความแตกต่างกันระหว่างบุคคล***
เภสัชวิทยา	ออกฤทธิ์โดยจับกับ mu (μ) receptors เป็นหลัก ที่บริเวณสมองและไขสันหลัง มีผลบรรเทาอาการปวด และ ทำให้เกิดอารมณ์เคลิ้มสุขได้
เภสัชจลนศาสตร์	Absorption: Absorption is variable from the GI tract. Distribution: Distributed widely through the body; low protein-binding. Metabolism: Metabolized primarily in the liver. One metabolite, morphine 6-glucuronide, is active. Excretion: Excreted in the urine and bile. Morphine 6-glucuronide may accumulate after continuous dosing in patients with renal failure, leading to enhanced and prolonged opiate activity.
ข้อควรระวัง / ข้อห้ามใช้	- ห้ามใช้ในผู้ป่วยหอบหืดรุนแรงและเฉียบพลัน (acute severe asthma) ความดันในสมองสูง ผู้ป่วยช็อค ผู้ป่วยไตวาย - ระมัดระวังการใช้ในหญิงให้นมบุตร เนื่องจากยานี้ผ่านและขับออกทางน้ำนมได้ หากจำเป็นต้องใช้ในหญิงให้นมบุตร ควรเฝ้าระวังการกดการหายใจในทารกด้วย - ให้ระมัดระวังการใช้กับผู้ป่วยที่ปัสสาวะน้อยกว่าวันละ 600 ซีซี หรือผู้ที่ไตบกพร่องหรือเสีย เพราะยาอาจสะสมได้ - ระมัดระวังพิเศษในผู้ป่วยสูงอายุ เด็ก ผู้ป่วยโรคหัวใจ ไต ตับ
อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา	Overdose จะง่วงซึม หายใจช้า และม่านตาหดเล็กเท่ารูเข็ม -คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ท้องผูก ปัสสาวะคั่ง ง่วงซึม วิงเวียน ตาพร่า หัวใจเต้นช้า ความดันโลหิตต่ำ เหงื่อออก คับ ถ้าจะให้ยา Morphine กินเป็นระยะเวลานาน ควรให้ยาระบาย

	ร่วมด้วยเพื่อป้องกันอาการท้องผูก
การแก้ไขเมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยา	ถ้าพบอาการ over dose ให้แจ้งแพทย์ถ้ากำลังให้ยาเป็น continuous IV infusionอยู่ให้หยุดยาทันที ยาแก้พิษ คือ Naloxone -ผู้ใหญ่ 0.4 – 2 mg IV, IM, SC -เด็ก 0.01 mg/Kg ให้ซ้ำได้ทุก 2-3 นาที -หยุดแก้เมื่อหายใจได้เร็วขึ้นกว่า 10 ครั้ง/นาทีควร ติดตามต่ออย่างใกล้ชิดเพราะฤทธิ์ของ Naloxone มักหมดไปก่อน (ประมาณครึ่ง-1 ชั่วโมง) ฤทธิ์ของ Morphine ทำให้เกิดการง่วงซึมและ กลับมากดการหายใจได้อีก
การติดตามผลการใช้ยา	-ถ้า HR < 60 ครั้ง/นาที, RR < 10 ครั้ง/นาที รายงานแพทย์ ติดตาม Pain score และ Sedation score การติดตามพารามิเตอร์ทั้ง 4 ค่า ขึ้นกับวิธีบริหารยา ดังนี้ -IV push: ทุก 5 นาทีรวม 4 ครั้ง จากนั้นทุก 30 นาทีรวม 2 ครั้ง การติดตามหลังจากนี้ขึ้นกับภาวะของผู้ป่วยและคำสั่งแพทย์ - IV continuous infusion: ทุก 1 ชั่วโมง รวม 4 ครั้ง จากนั้นติดตามทุก 4 ชั่วโมง -SC or IM: ทุก 15 นาทีรวม 4 ครั้ง จากนั้น ทุก 30 นาที รวม 2 ครั้ง -BP ลดลง > 20% ของค่าปกติ(90/60 mmHg) รายงานแพทย์ -Triad signs (ตัวเขียว เย็น หลับลึก coma หายใจช้า (Cheyne-Stoke respiration) รายงานแพทย์ -รูม่านตาหดเล็กเท่าปลายเข็ม (pin point pupil, miosis) รายงานแพทย์
ค่าใช้จ่ายด้านยา	บาท/ขวด