

นิพนธ์ต้นฉบับ

การใช้ยาของผู้บริจาคโลหิต

Medication by Blood Donors

พนาวรรณ คุณตีสุธ และ ตรึงตรา ลีลารังสรรค์

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

วัตถุประสงค์: จากสถิติการรับบริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 – 2550 พบว่าการใช้ยาในผู้บริจาคโลหิตเป็นสาเหตุสำคัญลำดับที่ 3 ของการปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตทั้งหมด การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อหาสาเหตุที่ทำให้ผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาถูกปฏิเสธการรับบริจาคโลหิต โดยพิจารณาจากชนิดของยาที่ผู้บริจาคโลหิตใช้ รวมถึงเปรียบเทียบอัตราการปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตเนื่องจากการใช้ยาของผู้บริจาคโลหิตโดยคัดกรองตามหลักเกณฑ์ในคู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ พ.ศ. 2548 กับหลักเกณฑ์ในคู่มือฯ พ.ศ. 2552

วัสดุอุปกรณ์และวิธีการ: รวบรวมข้อมูลผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาทั้งที่สามารถบริจาคโลหิตได้และไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ในปี พ.ศ. 2551 จำนวน 1,084 คน โดยผู้บริจาคโลหิตทุกคนต้องผ่านการตอบแบบสอบถามการคัดกรองผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติและแบบสอบถามเกี่ยวกับการใช้ยาที่จัดทำขึ้น รวบรวม วิเคราะห์และเปรียบเทียบข้อมูลของการคัดเลือกโดยใช้หลักเกณฑ์ฯ พ.ศ. 2548 กับหลักเกณฑ์ฯ พ.ศ. 2552 ซึ่งจัดทำขึ้นโดยคณะทำงานทบทวนและจัดทำคู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

ผลการศึกษาและอภิปราย: พบว่าชนิดของยาส่วนใหญ่ที่ผู้บริจาคโลหิตใช้เป็นยาลดความดัน ร้อยละ 25.28 ยาปฏิชีวนะ ร้อยละ 19.56 วิตามิน ร้อยละ 10.70 และยากลุ่มอื่นๆ ร้อยละ 44.46 ผู้ที่ถูกปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตจำนวน 373 คน เนื่องจากการคัดกรองโดยใช้หลักเกณฑ์ฯ พ.ศ. 2548 พบว่า ร้อยละ 72.32 ใช้ยาที่ระบุว่าไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ ร้อยละ 13.98 ไม่ทราบชื่อยาที่ตนใช้อยู่ ร้อยละ 7.53 เกิดจากการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตที่ไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ฯ ร้อยละ 4.03 ใช้ยาที่ไม่มีระบุในหลักเกณฑ์ฯ เช่น สมุนไพร วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น และอีกร้อยละ 2.14 มี deferral time ก่อนการบริจาคมาน้อยกว่าที่กำหนด จะเห็นได้ว่าศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติต้องสูญเสียผู้บริจาคโลหิตด้วยสาเหตุที่ไม่เหมาะสมมากถึงร้อยละ 27.68 หรือประมาณ 2,716 คนต่อปี คิดเป็นส่วนประกอบโลหิตที่ต้องสูญเสียไปมากถึง 10,864 ยูนิต ต่อปี (คำนวณจากฐานข้อมูลผู้บริจาคโลหิต ปี พ.ศ. 2550) เมื่อนำข้อมูลการใช้ยาในผู้บริจาคโลหิตที่รวบรวมได้มาคัดกรองโดยใช้หลักเกณฑ์ฯ พ.ศ. 2552 พบว่าสามารถรับผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาเพิ่มขึ้นได้อีก 128 คน (ร้อยละ 37.10 ของผู้บริจาคโลหิตที่ถูกปฏิเสธเนื่องจากการใช้ยา) หรือ 3,641 คนต่อปี คิดเป็นส่วนประกอบโลหิตที่เพิ่มขึ้นถึง 14,561 ยูนิต ต่อปี (คำนวณจากฐานข้อมูลผู้บริจาคโลหิต ปี พ.ศ. 2550) ทั้งนี้ส่วนใหญ่เกิดจากการคัดกรองโดยพิจารณาจากภาวะความเจ็บป่วยของผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยา เช่น พิจารณาภาวะการติดเชื้อ อากาไรใช้ เป็นต้น (ร้อยละ 39.84) และการลด deferral time ให้สั้นลง (ร้อยละ 16.41) ตามลำดับ

สรุป: การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ โดยใช้หลักเกณฑ์คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต พ.ศ. 2552 ซึ่งเน้นการพิจารณาจากภาวะความเจ็บป่วยของผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยา และการลด deferral time ให้สั้นลง จะสามารถเพิ่มปริมาณผู้บริจาคโลหิตได้

Key Words : ● Medicines ● Blood donors

วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต 2552;19:249-70.

ความต้องการโลหิตและส่วนประกอบโลหิตในปัจจุบันเพิ่มมากขึ้น ในขณะที่ปริมาณโลหิตที่จัดหาได้ยังคงไม่เพียงพอกับความต้องการ โดยสาเหตุเกิดจากหลายปัจจัย เช่น จำนวนผู้บริจาคโลหิต

ได้รับต้นฉบับ 26 พฤศจิกายน 2552 ให้ลงตีพิมพ์ 16 ธันวาคม 2552

ต้องการสำเนาต้นฉบับติดต่อ นางสาวพนาวรรณ คุณตีสุธ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

รายใหม่และผู้บริจาคโลหิตที่กลับมาบริจาคซ้ำยังมีจำนวนน้อย การปฏิเสธรับบริจาคโลหิตเนื่องจากสาเหตุต่างๆ เป็นต้น จากสถิติการรับบริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ในปี พ.ศ. 2547 – 2550 พบว่าผู้บริจาคโลหิตร้อยละ 12.46 – 17.45 ไม่สามารถบริจาคโลหิตได้เนื่องจากสาเหตุสำคัญ 3 อันดับแรก ได้แก่ ผู้บริจาคโลหิตมีคุณสมบัติไม่ตรงตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต เช่น

น้ำหนักไม่ผ่านเกณฑ์ อายุไม่อยู่ในช่วงที่สามารถบริจาคได้ เป็นต้น การมีภาวะฮีโมโกลบินต่ำ ซึ่งสามารถเพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตได้ด้วยวิธีการที่หลากหลาย เช่น การประชาสัมพันธ์ การขยายช่วงอายุของผู้บริจาคโลหิต การแนะนำการใช้ธาตุเหล็กอย่างเหมาะสม เพื่อป้องกันการเกิดภาวะซีด เป็นต้น ส่วนการปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตเนื่องจากการใช้ยา ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญลำดับที่ 3 นั้น ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้ตั้งคณะทำงานทบทวนและจัดทำคู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตขึ้น เพื่อจัดทำคู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตฉบับใหม่ พ.ศ. 2552 ทดแทนคู่มือฉบับเก่า พ.ศ. 2548 ซึ่งมีการปรับปรุงในหลายประเด็น โดยในส่วนของหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตที่ใช้นั้นมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ คือ มีการเพิ่มรายการยาและผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เช่น ขมิ้นชัน และน้ำมันปลา (fish oil) ซึ่งมีผลลดการแข็งตัวของเลือด เป็นต้น การระบุชื่อยาแทนชื่อของกลุ่มยาเพื่อให้เกิดความชัดเจนในการพิจารณาคัดกรองผู้บริจาคโลหิต และการปรับเปลี่ยนระยะเวลาหยุดยา (deferral time) ให้สั้นลงควบคู่ไปกับการพิจารณาภาวะความเจ็บป่วยของผู้บริจาคโลหิต เช่น ยาปฏิชีวนะ (antibiotics) รูปแบบรับประทาน ซึ่งเดิมมี deferral time 7 วัน ก็จะลดลงเหลือ 3 วัน แต่ผู้บริจาคโลหิตต้องไม่มีอาการติดเชื้อร่วมด้วย เช่นเดียวกับยาด้านเชื้อรา (antifungal) รูปแบบรับประทาน ซึ่งเดิมมี deferral time 7 วัน ก็จะ สามารถบริจาคโลหิตได้เลยโดยไม่มี deferral time เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อหาสาเหตุที่ทำให้ผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาถูกปฏิเสธการรับบริจาคโลหิต โดยพิจารณาจากชนิดของยาที่ผู้บริจาคโลหิตใช้ รวมถึงเปรียบเทียบอัตราการปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตเนื่องจากการใช้ยาของผู้บริจาคโลหิตโดยคัดกรองตามหลักเกณฑ์ในคู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ พ.ศ. 2548 กับหลักเกณฑ์ในคู่มือ พ.ศ. 2552

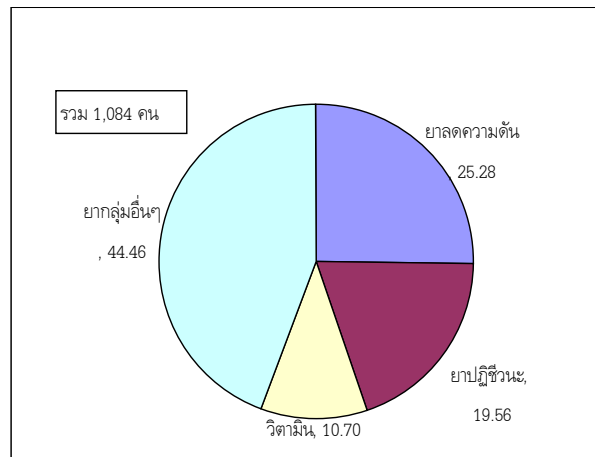
วัสดุ อุปกรณ์ และวิธีการ

รวบรวมข้อมูลของผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาทั้งที่สามารถบริจาคโลหิตได้และไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ในปี พ.ศ. 2551 จำนวน 1,084 คน ซึ่งใช้หลักเกณฑ์ในคู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ พ.ศ. 2548 ในการคัดกรองผู้บริจาคโลหิต โดยผู้บริจาคโลหิตทุกคนต้องผ่านการคัดกรองตามแบบสอบถามสำหรับการคัดกรองผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการใช้ยาที่จัดทำขึ้น นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาสาเหตุของการปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตเนื่องจากการใช้ยา และเปรียบเทียบผลการคัดกรอง

ผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยากลุ่มดังกล่าวเมื่อใช้หลักเกณฑ์ฯ ใหม่ พ.ศ. 2552 กับผลการคัดกรองตามหลักเกณฑ์ฯ เดิม พ.ศ. 2548

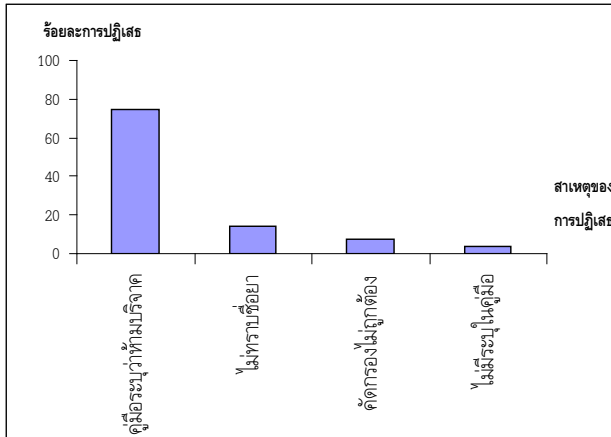
ผลการศึกษาและอภิปรายผลการศึกษา

จากการรวบรวมข้อมูลผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาในปี พ.ศ. 2551 จำนวน 1,084 คน ซึ่งคัดกรองด้วยแบบสอบถามการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตและแบบสอบถามเกี่ยวกับการใช้ยาที่จัดทำขึ้น พบว่าผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาจำนวน 711 คน (ร้อยละ 65.59) สามารถบริจาคโลหิตได้ และอีก 373 คน (ร้อยละ 34.41) ไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ เมื่อทำการจำแนกชนิดของยาที่ผู้บริจาคโลหิตใช้พบว่าส่วนใหญ่เป็นยาลดความดัน ร้อยละ 25.28 antibiotics ร้อยละ 19.56 วิตามิน ร้อยละ 10.70 และยากลุ่มอื่นๆ ร้อยละ 44.46



แผนภูมิที่ 1 ชนิดของยาที่ผู้บริจาคโลหิตที่ใช้

จากการคัดกรองโดยใช้หลักเกณฑ์ฯ เดิม พ.ศ. 2548 พบว่า ร้อยละ 74.46 ของผู้ที่ถูกปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตจำนวน 373 คน มีการใช้ยาที่ระบุว่าจะไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ ซึ่งในจำนวนนี้ ร้อยละ 2.14 ถูกปฏิเสธเนื่องจากมี deferral time ก่อนการบริจาคโลหิต น้อยกว่าที่กำหนดไว้ เช่น หยุดยา antibiotics ก่อนมาบริจาค 3 วัน ในขณะที่ในหลักเกณฑ์ฯ ระบุว่าต้องหยุดยาอย่างน้อย 7 วันจึงสามารถบริจาคโลหิตได้ เป็นต้น ร้อยละ 13.98 เป็นผู้บริจาคโลหิตที่ไม่ทราบชื่อยาที่ตนใช้อยู่ ร้อยละ 7.53 เกิดจากการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตที่ไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ฯ เช่น การปฏิเสธผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยาคุมกำเนิด การปฏิเสธผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยา Aspirin ซึ่งสามารถบริจาคโลหิตได้ เพียงแต่จะไม่นำโลหิตนั้นมาเตรียมเป็นเกล็ดโลหิต เป็นต้น และอีกร้อยละ 4.03 ถูกปฏิเสธเนื่องจากการใช้ยาที่ไม่มีระบุในหลักเกณฑ์ฯ เช่น สมุนไพร วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ เป็นต้น



แผนภูมิที่ 2 สาเหตุของการปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตเนื่องจากการใช้ยา (คัดกรองตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคนโลหิต พ.ศ. 2548)

จะเห็นได้ว่าศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติต้องสูญเสียผู้บริจาคนโลหิตด้วยสาเหตุที่ไม่เหมาะสมมากถึงร้อยละ 27.68 หรือประมาณ 2,716 คนต่อปี คิดเป็นส่วนประกอบโลหิตที่ต้องสูญเสียไปมากถึง 10,864 ยูนิตต่อปี (คำนวณจากฐานข้อมูลผู้บริจาคนโลหิต ปี พ.ศ. 2550)

เมื่อนำข้อมูลการใช้ยาในผู้บริจาคนโลหิตที่รวบรวมได้มาคัดกรองโดยใช้หลักเกณฑ์ฯ ใหม่ พ.ศ. 2552 พบว่าสามารถรับผู้บริจาคนโลหิตที่ใช้ยาเพิ่มขึ้นได้อีก 128 คน จากผู้ที่ถูกปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตจำนวน 345 คน (ไม่รวมข้อมูลการคัดกรองผิดจำนวน 28 คน หรือร้อยละ 37.10 ของผู้บริจาคนโลหิตที่ถูกปฏิเสธเนื่องจากการใช้ยา) หรือ 3,641 คนต่อปี (คำนวณจากฐานข้อมูลผู้บริจาคนโลหิต ปี พ.ศ. 2550) คิดเป็นส่วนประกอบโลหิตที่เพิ่มขึ้นถึง 14,561 ยูนิตต่อปี โดยการเพิ่มขึ้นของผู้บริจาคนโลหิตที่ใช้ยาส่วนใหญ่มาจากการ

คัดกรองโดยพิจารณาจากภาวะความเจ็บป่วยของผู้บริจาคนโลหิตที่ใช้ยา เช่น พิจารณาภาวะการติดเชื้อ อากาศไข เป็นต้น (ร้อยละ 39.84) และการลด deferral time ให้สั้นลง (ร้อยละ 16.41) ตามลำดับ

สรุปผลการศึกษา

การคัดเลือกผู้บริจาคนโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ โดยใช้หลักเกณฑ์คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคนโลหิต พ.ศ. 2548 ยังมีข้อบกพร่องบางประการ เช่น ยังไม่มีการระบุหลักเกณฑ์การคัดกรองผู้บริจาคนโลหิตที่ใช้ยาบางกลุ่มซึ่งมีการใช้กันมากในปัจจุบัน ระยะเวลาหยุดยาก่อนการบริจาคนโลหิตนานเกินไป เป็นต้น การปรับปรุงหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคนโลหิต พ.ศ. 2548 เป็นหลักเกณฑ์ฯ พ.ศ. 2552 ให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น จะสามารถเพิ่มปริมาณผู้บริจาคนโลหิตได้ โดยเฉพาะผู้บริจาคนโลหิตที่ใช้ยา ทั้งนี้ ควรการอบรมเจ้าหน้าที่ให้สามารถคัดกรองผู้บริจาคนโลหิตให้ถูกต้องตรงตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคนโลหิตร่วมด้วย

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงพิมล เชียวนิลป์ ผู้จัดการระบบคุณภาพ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ที่กรุณาให้คำแนะนำและตรวจสอบนิพนธ์ต้นฉบับนี้

ขอขอบคุณคุณกฤษฎา องค์กรดีลานนท์ คุณวาสนี จิวานันท์-วัฒน์ เจ้าหน้าที่ฝ่ายเจาะเก็บโลหิต และเจ้าหน้าที่ฝ่ายควบคุมคุณภาพทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัยนี้

ขอขอบพระคุณบิดา มารดา และญาติมิตรในครอบครัว สำหรับกำลังใจในการทำการวิจัยครั้งนี้

หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ยา
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย พ.ศ. 2552

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
1. Allergy medicines			
Allergies โรคภูมิแพ้		รับ ^{1,2,3}	ภาวะไม่รุนแรง เป็นมานาน เช่น งาม คัดจมูก
		ไม่รับชั่วคราว ¹	ภาวะภูมิแพ้รุนแรง เช่น กำลังมีผื่นคันทั้งตัว ไอ หอบหืด หรือใช้ยาลดภูมิต้านทาน เช่น Prednisolone (ดู Corticosteroids)
Brompheniramine maleate	Dimetane	รับ ⁴	ควรซักถามเพิ่มเติมเรื่องสุขภาพของผู้บริจาค เช่น อาการไข้หวัด ผื่น ปรกติด้วย
Brompheniramine maleate + Pseudoephedrine HCl	Rhinadine		
Carbinoxamine maleate	Histin		
Cetirizine	Cerax, Cetihis, Cetrimed, Cetrine, Cetrizet, Cetrizin, Ceza, Cistamine, Cyzine, Fatec, Histica, Incidal-OD Cetirizine, Setin, Sutac, Terzine, Triz, Zensil, Zermed, Zertine, Zyrac, Zyrazine, Zyrcon, Zyrex, Zyrtec		
Chlorpheniramine maleate	Chlorleate, Chlorpheno, chlorpyrimine, Cohistan, Histatapp, Kloramin, Piriton		
Chlorpheniramine maleate + Pseudoephedrine	Consinut		
Cyproheptadine	Cyprono, Periactin		

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
1. Allergy medicines (ต่อ)			
Desloratadine	Aerius	รับ ⁴	ควรซักถามเพิ่มเติมเรื่อง สุขภาพของผู้บริจาคน เช่น อาการไข้หวัด ฝื่น ประกอบด้วย
Dimethindene maleate	Fenistil		
Diphenhydramine	Benadryl		
Fexofenadine	Telfast		
Homochlorcyclizine	Homoclomin		
Hydroxyzine	Abacus, Atano, Atarax, Cerax, Drazine, Hadarax, Histan, Hizin, Hydroxin, Masarax, Postarax, R-RAX, Taraxin, Trandrozine, Unamine,		
Loratadine	Aller-Tab, Allerdine, Allersil, Clarid, Clarityne, Halodin, Lindine, Loradine, Loranox, Lordin, Lorita, Lorsedin, Lortadine, Ridamin, Rityne, Roletra, Tiradine, Tirlor		
Mebhydrolin napadisylate	Dayhist, Posidol		
Oxatomide	Tinset		
Promethazine	Phenergan, Titanox		
Piprinhydrinate	Plokon		
2. Anti-acne and dental medicines			
Dental treatment รักษาฟัน	-	ไม่รับ ชั่วคราว ¹	- เว้น 3 วัน - เว้น 7 วัน ถ้าผ่าฟันคุด และแผลหาย - เว้น 3-6 เดือน ถ้าผ่าตัด ใหญ่ แล้วแต่ความรุนแรง - เว้น 12 เดือน ถ้าได้รับ โลหิตหรือผลิตภัณฑ์โลหิต
Antibiotics for acne	-	รับ ^{1, 2, 3, 5}	ถ้าอาการรุนแรงขึ้นกับความ เห็นแพทย์ ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
2. Anti-acne and dental medicines (ต่อ)			
Retinoid	Isotane, Retacnyl, Roaccutane	รับ	ต้องหยุดยาแล้ว 1 เดือน ^{2, 5, 6, 7}
3. Antibiotics ยกเว้นรักษาสิวและฟัน, Antifungals			
Antibiotics ยกเว้นรักษาสิวและฟัน	-	ไม่รับ ชั่วคราว	Injection: เว้น 7 วัน หลัง ฉีด ⁷ และไม่มีอาการ Oral: เว้น 3 วัน หลังหยุด ยา และไม่มีอาการ ¹
Antifungals (ยาด้านเชื้อรา)	-	รับ	ทั้งรูปยาทาเฉพาะที่ และยา รับประทาน ⁴
4. Anticoagulation agents			
Warfarin, Heparin or other prescription blood thinners	Befarin, DBL Heparin, Heparin B Braun, Heparin LEO, Heparin Sato, Heparin Sodium Kamada, Maforan, Orfarin	รับ	หลังจากแพทย์ให้หยุดยา เมื่อหายดีแล้ว 7 วัน และงด ทำเกล็ดโลหิต เนื่องจากยา จะมีผลต่อประสิทธิภาพของ เกล็ดโลหิต ถ้าต้องการทำ เกล็ดโลหิตหยุดยาอย่างน้อย 7 วัน ^{1, 7}
5. Anti-diabetic agents			
ยานี้ดอินซูลิน Insulin except Bovine	-	รับ	ถ้าไม่มีปัญหาเรื่องโรคแทรก ซ้อนของเบาหวาน และ ควบคุมเบาหวานได้ดี ^{4, 5, 8}
ยากิน (Oral medication)	-		
6. Anti-gout agents			
Arthritis (โรคข้ออักเสบ)	-	รับ	ใน Osteoarthritis (แต่ถ้ากำลังใช้ยา Anti- inflammatory/NSAIDs จะไม่เจาะเพื่อทำเกล็ดโลหิต หลังบริจาคควรรอยเจาะ ให้แน่น ^{1,4}
		ไม่รับถาวร	ถ้าเป็นมากหรือใช้ยา steroids ในการรักษา ^{1,4}
Gout (โรคเก๊าท์)	-	รับ	ขณะบริจาคต้องไม่มี อาการของโรคเก๊าท์ และ ไม่มีการใช้ยา Anti- inflammatory ^{1,4}

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
6. Anti-gout agents (ต่อ)			
Allopurinol	Alinol, Allomaron, Allopin, Apnol, Apurol, Medoric, Puricin, Puride, Uricad, Valeric, Xanol, Zyloric	รับ ¹	ขณะบริจาคว่าต้องไม่มีอาการของโรคเก๊าท์ และไม่มีการใช้ยา Anti-inflammatory ¹
Benzbromarone	Narcarcicin		
Colchicine	Cochic, Colchily, Colcine, Goutichine, Tolchicine		
Probenecid	Bencid		
7. Antihyperlipidaemic reducing agents			
Acipimox	Olbetam	รับ ^{1,4}	แนะนำให้ควบคุมอาหารเพื่อให้ระดับไขมันในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ที่มีไขมันสูงครั้งหน้าควรงดอาหารที่มีไขมันสูงก่อนมาบริจาคว่า ^{1,4}
Atrovastatin	Crestor, Lipitor		
Bezafibrate	Bezalip/Bezalip Retard, Bezamil, Polyzalip		
Cholestyramine	Questran Light, Resincolestiramina		
Fenofibrate	Lexemin, Lipanthyl/Lipanthyl 200 M, Supralip 160		
Fluvastatin	Lescol/Lescol XL		
Gemfibrozil	Bisil/Bisil 600, Deopid, Dropid, Gemfibril, Gemfibrozil, Gozid, Hidil, Lipidys, Lipison, Lipolo, Lipozil, Locholes, Lopid/Lopid OD, Manobrozil, Mariston, Norpid, Pharzil, Poli-Fibrozil, Polyxit, Tiba		
Nicotinic acid	Nicotabs		
Pravastatin	Mevalotin, Mevalotin Protect		
Simvastatin	Bestatin, Eucor, Lochol, Simvor, Torio, Vasacor, Zimmex, Zocor		

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
8. Antihypertensive agents			
Amiloride + HCTZ	Hyperretic, Modulan, Moduretic, Poli-uretic	รับ ^{1,2,3,4,5} ไม่รับ ชั่วคราว ⁴	- เมื่อควบคุมความดันโลหิตลงมาอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด ^{1,4,5} - ไม่อยู่ในช่วงปรับเปลี่ยนยา ¹ - หลังปรับเปลี่ยนยา 4 สัปดาห์ ¹ - ไม่มี postural hypertension และไม่มีโรคแทรกซ้อน เช่น โรคหัวใจ, โรคเบาหวาน ^{1, 5} ถ้าไม่สามารถควบคุมความดันลงมาอยู่ในช่วงต่ำกว่า 180/100 มม.ปรอท ถ้ายามีผลข้างเคียงต่อระบบหัวใจและหลอดเลือดโดยที่ผู้บริจจาคอาจไม่รู้ตัว ⁴
Amlodipine	Amlopine, Norvasc		
Atenolol	Atenol, Coratol, Nlol, Nortelol, Oraday, Prenolol, Tenocor, Tenolol, Tenormin		
Captopril	Capoten, Epsitron, Gemzil, Tensiomin		
Carvedilol	Dilatrend		
Clonidine	Catapres		
Diltiazem	Alitiazem, Angizem, Cascor XL, Dilem, Dilizem, Dilzem, Ditzem, Herbesser		
Doxazosin	Cardura		
Enalapril	Anapril, Enam, Enapril, Enaril, Invoril, Nalopril, Naritec, Renitec		
Felodipine	Felim, Felodipin Stada, Plendil		
Furosemide	Aldic, Dirine, Flusid, Furine, H-mide, Lasix, Urasin		
Hydralazine	Cesoline Y		
Hydrochlorithiazide	Dichlotride, Dinazide, Dyazide, Dyterene, Hychlozide, Hydrozide,		
Lisinopril	Lispril, Zestril		
Losatan	Cozaar, Fortzaar,		
Losatan+HCTZ	Hyzaar		
Manitol	Manitol		
Methyldopa	Aldomet, Dopamed, Isomed, Medopa		
Metoprolol	Betaloc, Cardeloc, Melol, Metoblock, Metolol, Minax		
Minoxidil	Loniten, Modil, Noxidil,		
Prazosin	Atodel, Lopress, Minipress		
Propranolol	Atensin, Betalol, Betapress, Cardenol, Inderal, Normpress, Perlol, Pralol		

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
12. Anti-psychotic agents, Anti-anxiety agents, Antidepressants, Anticonvulsants, Hypnotic, Sedatives and Anti-insomnia agents (ต่อ)			
Alprazolam	Alcelam, Alnax, Alprax, Anpress, Anzion, Dizolam Atlantic, Marzolam, Pharnax, Siampraxol, Xanacine, Xanax, Xiemed	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
	Alcelam, Anpress	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Bromazepam	Lexotan	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภทหรือภาวะวิตกกังวล ¹
Bromperidol	Brofed, Impromen	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Buspirone	Anxiolan	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
Carbamazepine	Tegretol, Zeptol CR	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
	Antafit, Carbatol, Carbazene, Carmapine, Carpine, Carzepine, Mapezine, Panitol, Taver, Tegretol, Zeptol CR	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยาและไม่มีการชัก ¹
Chlordiazepoxide	Benpine, Cozep	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
Chlorpromazine	Chlorpromed, Duncan, Matcine, Prozine	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Chlorpromazine + Amobarbital	AMA	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภทหรือภาวะวิตกกังวล ¹
Citalopam	Cipram	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวลหรือภาวะซึมเศร้า ¹
Clobazam	Frisium	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
Clomipramine	Anafranil, Clofranil	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวลหรือภาวะซึมเศร้า ¹
Clonazepam	Rivotril	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยาและไม่มีการชัก ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
12. Anti-psychotic agents, Anti-anxiety agents, Antidepressants, Anticonvulsants, Hypnotic, Sedatives and Anti-insomnia agents (ต่อ)			
Clorazepate	Anxielax, Cloramed, Cloraxene 5, Diposef, Dipot, Flulium, Manotran, Polizep, Pomadom, Posene, Sanor, Serene, Trancap, Tranclor, Trancon, Tranxene, Zetran-5	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
	Anxielax, Cloramed, Cloraxene 5, Dipot, Manotran, Polizep, Posene, Trancap, Tranxene, Zetran-5	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Clozapine	Clozaril	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Diazepam	Azepam, Diano, Diapam, Diapine, Dizan, Dizepam, Sipam, Stesolid, Valium, Zopam	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภทหรือภาวะวิตกกังวล ¹
	Stesolid Rectal Tube	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยาและไม่มีอาการชัก ¹
	Zopam, Diano, Diapam, Sipam	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Dothiepin	Prothiaden	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Doxepin	Sinequan	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Escitalopram	Lexapro	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Ethyl loflazepate	Victan	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
Fluoxetine	Anzac, ATD-20, Deproxin, Flumed, Fluoxine, Flusac, Flutine, Fluxetil, Fluoxetine Atlantic, Fluzac-20, Loxetine-20, Magrilan, Oxetine 20, Oxsac, Prodep, Unprozy	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Flupentixol	Fluanxol	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภทภาวะวิตกกังวลหรือภาวะซึมเศร้า ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
12. Anti-psychotic agents, Anti-anxiety agents, Antidepressants, Anticonvulsants, Hypnotic, Sedatives and Anti-insomnia agents (ต่อ)			
Flupentixol + Melitracen	Deanxit	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะซึมเศร้า ¹
Flunitrazepam	Rohypnol	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Fluphenazine	Deca, Pharnazine	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Flurazepam	Dalmadorm	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Fluvoxamine	Faverin, Fluvoxin	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะซึมเศร้า ¹
Gabapentin	Neurontin	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
Haloperidol	H-TAB, Haldol, Halomed, Halopol, Haricon, Haridol, Perida, Polyhadon, Tensidol	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Haloperidol	Haldol, Halopol, Haridol, Tensidol	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
Hydroxyzine	Atarax, Histan, Honsa, Hydroxin	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท หรือ ภาวะวิตกกังวล ¹
Imipramine	Celamine, Sermonil, Topramine	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือ ภาวะซึมเศร้า ¹
Lamotrigine	Lamictal	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
Levetiracetam	Keppra	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
Lithium carbonate	Licarb, Limed, Lit 300, Phanate	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท หรือ ภาวะซึมเศร้า ¹
Lorazepam	Anta, Anxira, Ativan, Lonza, Lora, Loramed, Lorapam, Lorazep, Lorazepam Macrophar, Ora, Razepam	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท หรือ ภาวะวิตกกังวล ¹
Lorazepam	Lorazepam Macrophar	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
	Ativan, Lora, Loramed, Razepam	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Maprotiline	Ludiomil	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะซึมเศร้า ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
12. Anti-psychotic agents, Anti-anxiety agents, Antidepressants, Anticonvulsants, Hypnotic, Sedatives and Anti-insomnia agents (ต่อ)			
Mianserin	Mealin, Mianserin Remedica, Ornate, Servin, Tolimed, Tolvol	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Midazolam	Dormicum, Midazol	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Mirtazapine	Remeron	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะซึมเศร้า ¹
Moclobemide	Aurorix	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Nitrazepam	Nitrados	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
		ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
Nortriptyline	Norline, Nortrilen, Nortyline, Ortrip	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะซึมเศร้า ¹
Oxcarbazepine	Trileptal	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
Paroxetine	Seroxat	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Perphenazine	Pernamed, Pernazine	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
	Conazine, Porazine		กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล ¹
Perphenazine + Amitriptyline	Anxipress-D, Neuragon-A/Neuragon-B	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Phenobarbital	Gardenal, Menobarb, Phenobarbital Atlantic, Phenotal	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
		รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Phenytoin	Dilantin, Ditoin, Ditomed, Fenitoina Rubio	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
		ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
Pimozide	Orap/Orap forte, Pizide	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
12. Anti-psychotic agents, Anti-anxiety agents, Antidepressants, Anticonvulsants, Hypnotic, Sedatives and Anti-insomnia agents (ต่อ)			
Pinazepam	Domar	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
		ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการซ้ำ ¹
Prazepam	Pozepam, Prasepine	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษา ภาวะวิตกกังวล ¹
Prochlorperazine	Proclozine, Stemetil	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท หรือภาวะวิตกกังวล ¹
Quetiapine	Seroquel	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Risperidone	Risperdal	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Sertraline	Zoloft	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษา ภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Temazepam	Euhypnos	รับ ¹	กรณีรักษา อาการนอนไม่หลับ ¹
Tianeptine	Stablon	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะซึมเศร้า ¹
Thioridazine	Ridazine, Thiomed, Thiosia	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท หรือภาวะวิตกกังวล ¹
Tofisopam	Grandaxin	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท หรือภาวะวิตกกังวล ¹
Topiramate	Topamax	ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการซ้ำ ¹
Trazodone	Desirel	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษา ภาวะวิตกกังวล หรือภาวะซึมเศร้า ¹
Triazolam	Halcion, Trycam	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษา ภาวะวิตกกังวล ¹
		รับ ¹	กรณีรักษา อาการนอนไม่หลับ ¹
Trifluoperazine	Psyrazine, Triflumed, Triozine, Triplex	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท หรือภาวะวิตกกังวล ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
12. Anti-psychotic agents, Anti-anxiety agents, Antidepressants, Anticonvulsants, Hypnotic, Sedatives and Anti-insomnia agents (ต่อ)			
Valproate Na	Depakine, Valparin	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
		ไม่รับชั่วคราว ¹	เว้น 6 ปี หลังหยุดยา และไม่มีอาการชัก ¹
Venlafaxine	Efexor XR	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาภาวะวิตกกังวลหรือภาวะซึมเศร้า ¹
Ziprasidone	Zeldox	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
Zolpidem hemitrate	Stilnox	รับ ¹	กรณีรักษาอาการนอนไม่หลับ ¹
Zuclopenthixol	Clopixol	ไม่รับถาวร ¹	กรณีรักษาอาการจิตเภท ¹
13. Aspirin and NSAIDs			
Aspirin	Actorin, Alka-Seltzer, Aspent, Aspent-M, Aspilets, Aspirin BD, Bayer Aspirin, Caparin 100, Cardiprin 100, Entrarin, Seferin-5/Seferin-10, V-AS	รับ	กรณีที่ได้รับประทานเพื่อป้องกัน หลังบริจาคทดรอยเจาะให้แน่น และไม่นำไปแยกเกล็ดโลหิต ⁴ ถ้าต้องการทำเกล็ดโลหิตหยุดยาอย่างน้อย 2 วัน ^{1,4,7}
		ไม่รับถาวร ⁴	ในกรณีที่ทำ Bypass แล้วต้องใช้นี้เป็นประจำ ⁴
NSAIDs (Anti-inflammatory)		รับ ^{1, 4}	ไม่นำไปแยกเกล็ดโลหิต ถ้าต้องการทำเกล็ดโลหิตหยุดยาอย่างน้อย 3 วัน หลังบริจาคทดรอยเจาะให้แน่น ^{1, 4}
14. Bronchodilators and decongestants			
Bronchodilators and Decongestants	-	รับ	เมื่อควบคุมอาการได้ ⁵ ควรสอบถามสาเหตุการใช้ยา ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
15. Contraceptives agents			
Contraceptives ยาคุมกำเนิด	Anamai, Anna, Contracep, Depo-gestin, Depo-progesno, Depo-progesta, Depo-provera sterile aqueous suspension, Exluton, Gynera/ Gynera ED, Implanon, Jeny-FMP, Lyndiol 50 E, Madonna, Marvelon 21/ Marvelon 28, Meliane, Mercilon 21/Mercilon 28, Medeton, Noristerat, Microgest ED, Microgynon 30 ED, Minulet, Multiload CU 375 SL, Nordette-21/Nordette-28, Norplant, Postinor 2, R-DEN, Riget 21+7, Rigevidon 21+7, Sucee, Triquilar ED, Yasmin	รับ	ทั้งในรูปแบบยาฉีดและยารับประทาน ^{2, 3, 4, 5, 7, 8, 9}
16. Dermatologicals			
Tranexamic acid	Transamin	รับ ¹	-
17. Dieting			
Weight reduction pills	Atractil, D-Norpseudoephedrine SR, Dietil Retard, Duromine, Mirapront N, Panbesy, Phentermine HCl SR, Phentermine Trenker, Reductil, Regenon Retard, Xenical	รับ ⁵	-
18. Eye preparations			
Eye drops (ยาหยอดตา)	-	รับ ⁴	-
19. Gastrointestinal medications			
Peptic ulcer (โรคแผลในกระเพาะอาหาร)		รับ	ถ้าไม่มีอาการปวดท้อง ⁴
ยารักษาโรคกระเพาะ			
20. Hair loss treatment medicines			
Dutasteride	-	ไม่รับชั่วคราว	เว้น 6 เดือน หลังหยุดยา ^{5,6,7}
Finasteride	Propecia, Proscar	ไม่รับชั่วคราว	เว้น 1 เดือน หลังหยุดยา ^{2, 5, 6, 7}

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
21. Heart Disease and Medications			
Coronary/Valvular heart disease (โรคหลอดเลือดหัวใจ)	-	ไม่รับถาวร	- ในผู้ที่ต้องใช้ยาขยายหลอดเลือดเป็นประจำ ⁴ - ผู้ที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนเส้นเลือดหัวใจตีบ ⁴
Heart tablets (ยารักษาโรคหัวใจ)	-	ไม่รับชั่วคราว	ถ้ารักษาด้วย Digoxin, Arginine, Isoptin ควรปรึกษาแพทย์ผู้รักษา ⁴
22. Hormones			
Growth Hormone	-	ไม่รับถาวร ¹	-
Hormonal replacement	-	รับ ¹	-
23. Immune Disease			
Measles (โรคหัด)	-	ไม่รับชั่วคราว	จนกว่า 21 วัน หลังจากหายดี หรือสัมผัสโรค ยกเว้นได้รับ immunized หรือ previous infection ¹
Mumps (โรคคางทูม)	-	ไม่รับชั่วคราว	จนกว่า 14 วัน หลังจากหายดี หรือสัมผัสโรค ¹
Rubella (โรคหัดเยอรมัน)	-	ไม่รับชั่วคราว	จนกว่า 21 วัน หลังจากหายดี หรือสัมผัสโรค ยกเว้นได้รับ immunized หรือ previous infection ¹
Meningitis (โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ)	-	ไม่รับชั่วคราว	จนกว่าจะหายดี และได้รับการรักษาอย่างสมบูรณ์ ¹
Hepatitis A (โรคตับอักเสบชนิด เอ)	-	ไม่รับชั่วคราว	- เว้น 1 ปี หลังจากหายดี ⁴ - เว้น 6 สัปดาห์ สำหรับผู้ที่ดูแลผู้ป่วย ⁴
Hepatitis B (โรคตับอักเสบชนิด บี)	-	ไม่รับถาวร	- ผู้บริจาคที่เป็นโรคหลังอายุ 11 ปี และสัมผัสโรค ¹
Hepatitis C (โรคตับอักเสบชนิด ซี)	-		- ยกเว้นผู้บริจาคที่ immunized anti-HBs และพบว่าไม่มีภูมิคุ้มกัน ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
23. Immune Disease (ต่อ)			
Typhoid/Typhus fever (ไข้ไทฟอยด์/ไข้ไทฟัส)	-	ไม่รับชั่วคราว	จนกว่าจะหายดี และได้รับการรักษาอย่างสมบูรณ์ ¹
Chicken pox (โรคอีสุกอีใส)	-	รับ	- ถ้าไม่เคยได้ immunized มาก่อน ¹
		ไม่รับชั่วคราว	- เว้น 21 วัน หลังสัมผัสโรค ¹ หรือ - เว้น 1 สัปดาห์ หลังแผลหาย ¹ หรือ - เว้น 2 เดือน หลังได้รับ VZIG หลังสัมผัสโรค ¹
Herpes zoster (โรคงูสวัด)	-	รับ	ถ้าแผลแห้งและหายดีแล้ว ¹
		ไม่รับถาวร	ถ้าเป็นมากกว่า 1 เดือน หรือเป็น bronchitis, pneumonitis, esophagitis ร่วมด้วย ¹
Influenza (โรคไข้หวัดใหญ่)	-	รับ	เว้น 3 วัน หลังจากไม่มีอาการของโรค ¹
		ไม่รับชั่วคราว	ถ้ายังมีอาการของโรค ¹
Diphtheria (โรคคอตีบ)	-	ไม่รับชั่วคราว	เว้น 4 สัปดาห์หลังหายดีแล้ว ⁴
24. Immunization			
24.1 Vaccines with attenuated bacteria and viruses			
BCG, Yellow fever, Rubella, Measles, Poliomyelitis (oral and injection), Mumps, Live attenuated typhoid fever vaccine, Live attenuated cholera vaccine, MMR (Measles, Mumps, Rubella), Red measles (Rubeola + Mumps), Chicken pox, Shingles, Japanese B Encephalitis vaccine (วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักษ)		ไม่รับชั่วคราว	เว้น 4 สัปดาห์ หลังได้รับวัคซีน ¹
24.2 Vaccines with killed bacteria			
Cholera, Typhoid, Capsular polysaccharide typhoid fever vaccine, Meningitis, Tetanus		รับ	ไม่มีอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีน ¹
24.3 Vaccine with inactivated viruses			
Influenza vaccine, Pneumonia vaccine		รับ	ไม่มีอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีน ¹
24.4 Toxoid			
Diphtheria, Tetanus		รับ	ไม่มีอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีน ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
24. Immunization (ต่อ)			
24.5 Other vaccines			
Hepatitis A vaccine		รับ ^{2, 10}	ไม่มีอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีน และไม่สัมผัสกับโรค ¹⁰
Hepatitis B vaccine			
Rabies, Tick-borne encephalitis		รับ	ไม่มีอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีน เว้น 1 ปี ถ้าสัมผัสกับโรค ¹
Small pox vaccine		รับ	เว้น 8 สัปดาห์ หลังได้รับวัคซีน และไม่มีอาการข้างเคียงจากวัคซีน ^{1, 7}
HPV vaccine (วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก)		รับ	ไม่มีอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีน ¹
HIV vaccine		ไม่รับถาวร ¹	-
24.6 Immunoglobulin			
HBIG		ไม่รับชั่วคราว	- เว้น 2 สัปดาห์ เมื่อฉีดเพื่อป้องกัน และไม่สัมผัสโรค - เว้น 1 ปี หลังจากได้รับ Immunoglobulin เมื่อสัมผัสโรค
HRIG		เว้น 2 สัปดาห์ ¹	- ฉีดเพื่อป้องกัน ^{1, 4} - เมื่อกักตัวไว้ 10 วัน สัตว์ที่กักไม่มีอาการผิดปกติ ^{1, 4}
		เว้น 1 ปี ^{1, 4}	เมื่อกักตัวไว้ 10 วัน สัตว์ที่กักมีอาการผิดปกติ สัตว์ตายหรือตามสัตว์ไม่ได้ ^{1, 4}
Tetanus		ไม่รับชั่วคราว	เว้น 1 ปีหลังจากได้รับ Immunoglobulin ^{1, 4}
25. Mild analgesics and Muscle relaxants			
Paracetamol	Acetasil, Algogen, A-MOL, Biogesic, Calpol/ Calpol 6-12/Calpol PED, Cemol, Daga, KIT-Syrup, Lotemp, Mypara, Panadol, Paracap, Paracet, Paramol, Parat, Paratol, Partamol, Pemol, Pyracon, Pyretal, Ramol, Tumdi, Tylenol, Tylenol arthritis pain, Tymol, Unimol, Xebromol	รับ	ควรถามสาเหตุของการใช้ยา ⁴ และดูเรื่องการติดเชื้อเพิ่มเติม ¹

Medications		Deferral Time	Remarks
Generic name	ตัวอย่างชื่อการค้า		
25. Mild analgesics and Muscle relaxants (ต่อ)			
Paracetamol + Chlorzoxazone	Myoserv, Parafon forte	รับ	ควรถามสาเหตุของการใช้ยา ⁴ และดูเรื่องการติดเชื้อเพิ่มเติม ¹
Paracetamol + Orphenadrine	Dorpane, Medgesic, Muscol, Myodrine, Myoflex, Myosic, Myospa, Nabesac, Neosec, Norgesic, Norphen, Nurasic, Orlex, Orpar, Orphengesic, Poli-Relaxane, Polydol, Relar, Rena,		
Tolperisone HCl	Biocalm, Musocalm, Mydocalm, Mydono, Mydosone, Myoxan, Risocalm, ShivalaxSoneriper/Soneriper S, Tanderon,		
26. Other medications and disease			
Gold injection (ยาทองสำหรับฉีด)	-	ไม่รับถาวร	ถ้าใช้ในการรักษา acute severe rheumatoid arthritis ⁴
27. Steroids			
Steroids/ Corticosteroids ยาสเตียรอยด์/ ยากอร์ติโคสเตียรอยด์	-	ไม่รับชั่วคราว	- พิจารณาการใช้ในรูปของยา รับประทานระยะสั้น/ระยะยาว หรือใช้ฉีดเข้าข้อในโรคผิวหนัง ปวดข้อชั่วคราว ¹ - หายแล้วเว้น 1 สัปดาห์ ¹
		ไม่รับถาวร	ถ้าเป็น chronic/systemic disease เช่น SLE, Rheumatoid arthritis ¹
28. Vitamins และอาหารเสริมต่างๆ			
Vitamins	-	รับ ^{2, 3, 4, 5}	-
อาหารเสริม	-	รับ	แต่ไม่นำไปแยกเกล็ดโลหิต ^{2,3,4,5}
Fish oil และ ขมิ้นชัน (Curcumin)	-	ไม่รับชั่วคราว	ถ้าต้องการทำเกล็ดโลหิตหยุด ยาอย่างน้อย 2 วัน ¹

เอกสารอ้างอิง

1. พิมพ์ เชี่ยวศิลป์, สร้อยสองรงค์ พิภูลสด, จันทพงษ์ วะลี และคณะ. คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุดมศึกษา; 2552.
2. Blood Centers of the Pacific. Questions about eligibility [Online]. [Cited 2008 June 1]; [1 screen]. Available from: <http://www.bloodcenters.org/donating/blood/htm>.
3. Stanford Medical School Blood Center. Medications [Online]. Available from: <http://bloodcenter.stanford.edu/donate/EligibilityMedHisDeferral.html>. [cited 2008 Mar 7].
4. สร้อยสองรงค์ พิภูลสด, วุฒิพันธ์ ตุมจัตรัส, จุรี ไวนิชกุล. คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุดมศึกษา; 2548.
5. Brecher ME, editor. Technical Manual. 15th ed, Maryland: The American Association of Blood Banks; 2005.
6. US Army Volunteer Corps. Donor Deferral Criteria [Online]. 2006. Available from: http://www.detrick.army.mil/volunteers/Donor_Deferral_Criteria.pdf [cited 2008 Mar 6].
7. New York Blood Center. Medical Conditions Guidelines [Online]. [cited 2008 June 11]; [19 screens]. Available from: http://nybloodcenter.org/files/media/29/mediumFilename/Med_Condition.pdf.
8. The Australian Red Cross Blood Service. Donor Questions about eligibility [Online]. Available from: <http://www.donateblood.com.au>. [cited 2008 Feb 20].
9. The Blood Center of New Jersey. A Guide to Blood Center of New Jersey Donor Requirements [Online]. Available from: <http://www.bloodnj.org/donorrequirements.pdf>. [cited 2008 Mar 6].
10. Committee of Ministers Council of Europe. Guide to the preparation use and quality assurance of blood components. 13th ed. Strasbourg Cedex: Council of Europe Publishing; 2007.

Medication by Blood Donor

Phanawan Khuntisuk and Treungtra Leelarungsun

National Blood Centre, The Thai Red Cross Society

Background and Objective: It has been revealed from statistic of the National Blood Centre collected since 2004-2007 that misuse of medication in the blood donor ranging to 3rd of donated deferral. The objective of this study is to analyze the cause of differing of blood donation considering from medicinal substance used comparing to the criteria indicated in the National Blood Centre's Blood Donor's Section and Screening Manual 2005 incorporating the Manual same issued on 2009.

Materials, Equipment and Method: From blood donors' database who is qualified and disqualified to make donation in 2008 at 1,084 persons by which all of them were enquired by questionnaires with regard to qualification and medication usage prepared by the National Blood Centre, the information obtained will be complied, analyzed and compared to criteria set out in Manual made by the Blood Donor Selection Committee of the National Blood Centre, the Thai Red Cross Society on 2005 and 2009.

Results and Discussion: The analysis revealed that medicines used by the donor that affected to the blood qualification can be divided as follows:

- 25.28% are Antihypertensives
- 19.56% are Antibiotics
- 10.70% are Vitamins
- 44.46% are others.

From Selection Criteria of the Thai Red Cross Society 2005, it is found that:

- 72.32% were using medicines that are prohibited for blood acceptance
- 13.98% were unable to provide names of the medicines used
- 7.53% were incorreced selection
- 4.03% were using medicines that has not been listed in the Selection Criteria, for example, traditional medicines, Influenza vaccines, etc.
- 2.14% carried dererral time (period of dosage prior to making of blood donation) less than the time limited

It can be seen from the above results that percentage of disqualifying blood donors lost to that the Thai Red Cross Society is equaling to 27.68% per annual or 2,716 donors per year or at 10,864 units of blood component annually (calculated from Donors Database2007). When bringing medication data from blood donors analyzed pursuant to Selection Criteria 2009 it is found that more donors can be accepted at 128 persons (37.10% of all donors are rejected due to mis-medication) or equals to 3,641 donors annually which is equivalent to 14,561 units of blood component per year (calculated from Donors Database2007). Whereas donors' illness will be taken into consideration such as infectious, flu, etc. (equals to 39.84%) and shorten of the deferral time (16.41%) respectively when making the screening.

Conclusion: From the analysis by the Thai Red Cross Society using Selection Criteria 2009 which emphasize on illness of the donor, it can be concluded that usage of the right medicine or shorter deferral time may be able to increase numbers of donor.

Key Words : ● Medicines ● Blood donors

J Hematol Transfus Med 2008;19:249-70.