

การศึกษาการเรือประดิษฐ์ในร่างกายของยาเม็ดโพธาราโนลอล
ในคนไทยปกติ

นางสาว ศรีมาศ นันทสมบูรณ์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาเภสัชวิทยา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2535

ISBN 974-581-722-8

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

018670

๑๑๗๔๒๒.๗.๒.๙

STUDY OF THE BIOAVAILABILITY OF PROPRANOLOL TABLETS
IN NORMAL THAI SUBJECTS

MISS SIRIMAS NUNTHASOMBOON

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science
Inter-Department of Pharmacology
Graduated School
Chulalongkorn University

1992
ISBN 974-581-722-8

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การศึกษาการเอื้อประโยชน์ในร่างกายของยาเม็ดโพธาราโนลด์
ในคนไทยปกติ

โดย

นางสาว ศิริมาศ นันทสมบูรณ์

ภาควิชา

สาขาวิชาเคมีชีวภาพ

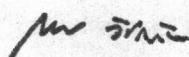
อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ จันทนี อิกษิพานิชพงศ์

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

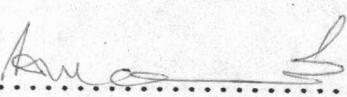
รองศาสตราจารย์ ดร. ดวงจิต พนมวัน ณ อุชรา

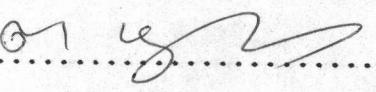
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นักวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

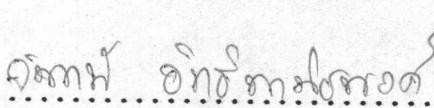


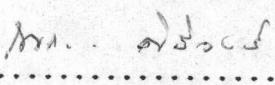
..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชราภัย)

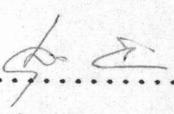
คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ โสพิต ธรรมอารี)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. ดวงจิต พนมวัน ณ อุชรา)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ จันทนี อิกษิพานิชพงศ์)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ไพรอร์ ศิริวงศ์)


..... กรรมการ
(อาจารย์ สุพีชา วิทยาลีศปัญญา)

พิมพ์ต้นฉบับทดลองวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว



คิม่าศร นันกลมบูรณ์ : การศึกษาการเอื้อประโยชน์ในร่างกายของยาเม็ดโพพรารอนอลในคนไทยปกติ (STUDY OF THE BIOAVAILABILITY OF PROPRANOLOL TABLETS IN NORMAL THAI SUBJECTS) อ.ก.ปริกษา : รศ. สุภานี อิทธิพานิชพงศ์, อ.ก.ปริกษาร่วม รศ. ดร. ดวงจิต พนมวัน ณ อยุธยา, 122 หน้า. ISBN 974-581-722-8

จากการศึกษาเปรียบเทียบการเอื้อประโยชน์ในร่างกายของยาเม็ดเคลือบโพพรารอนอลที่ผลิตภายในประเทศไทย 3 บริษัท เปรียบเทียบกับบรรจุภัณฑ์การรับโดยให้ยาโดยทันที 5 คน หญิง 5 คน รับประทานยาเม็ดโพพรารอนอล 40 มลลิกรัม 2 เม็ด ครั้งเดียว ตามแบบ complete crossover design หลังจากอาลาส์มักรังสี 10 คน ได้รับยาเม็ดโพพรารอนอล ต่ออย่างเลือดจะถูกเก็บที่เวลา 0, 1, 1.5, 2, 2.5, 3, 4, 6, 8 และ 24 ชั่วโมง ตามลำดับ เพื่อวัดความต่างของยาในพลาส์มาสูงสุด (t_{max}), ที่สูงที่สุด (C_{pmax}), เวลาที่ความเข้มข้นของยาในพลาส์มาสูงสุด (AUC_{0-24}), ค่าคงที่อัตราเรื่องความดี (K_a), ค่าคงที่อัตราเรื่องกำลัง (K_{el}) และค่าคงที่ชีวิต ($t_{1/2}$) ผลการศึกษาพบว่าค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ในแต่ละบริษัท แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($P>0.05$) และคงให้เห็นว่ายาเม็ดโพพรารอนอลทั้ง 4 บริษัท จะมีอิฐมูลย์ (bioequivalence) ซึ่งน่าจะให้ประสิทธิภาพในการรักษาที่ใกล้เคียงกัน แต่เมื่อเปรียบเทียบระหว่างยาเม็ดโพพรารอนอลในเพคทินและเพคเชียย พบร้า เพคทินมีค่าความเข้มข้นสูงสุดของยาในพลาส์มาสูงกว่าเพคเชียย และค่าที่สูงที่สุด (t_{max}) ผลของยาโพพรารอนอลที่เวลา 0 ถึง 24 ชั่วโมง มากกว่าเพคเชียยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P<0.05$) ผลของยาโพพรารอนอลหลังจากให้อาลาส์มัครับประทานยาเม็ดโพพรารอนอล 40 มลลิกรัม 2 เม็ด พบร้า ทำให้ลดอัตราการเต้นของหัวใจและความดันโลหิตทั้ง systolic และ diastolic ลดลงอย่างชัดเจน แต่ความล้มเหลวโดยตรงระหว่างระดับยาโพพรารอนอลในพลาส์มากับเพอร์เซนต์การลดลงของอัตราการเต้นของหัวใจ และเพอร์เซนต์การลดลงของความดันโลหิตทั้ง systolic และ diastolic ยังไม่ชัดเจน

ภาควิชา สห牓名วิชาและภาษา
สาขาวิชา เภสัชวิทยา.....
ปีการศึกษา 2534

ลายมือชื่อนิสิต คิม่าศร นันกลมบูรณ์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา อ.ก.พานิชพงศ์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม 67 47

พิมพ์ต้นฉบับทักษิณยานินพนธ์ภัยในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว

##C346849 : MAJOR PHARMACOLOGY

KEY WORD : BIOAVAILABILITY/PROPRANOLOL TABLETS/THAI SUBJECTS

SIRIMAS NUNTHASOMBOON : STUDY OF THE BIOAVAILABILITY OF PROPRANOLOL TABLETS IN NORMAL THAI SUBJECTS. THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. CHANDHANEE ITTIPANICHONG, THESIS COADVISOR : ASSO. PROF. DUANGCHIT PANOMVANA NA AYUDHYA, Ph. D. 122 pp. ISBN 974-581-722-8

Three local brands of film coated tablets of propranolol and one original product commercially available in Thailand were evaluated in vivo. The bioavailability of these products were evaluated in ten Thai healthy subjects, five males and five females, using complete cross-over design. A single dose of each propranolol product (40 miligrams x 2 tablets) was given to the subjects. Blood samples were drawn at 0, 1, 1.5, 2, 2.5, 3, 4, 6, 8 and 24 hours after drug administration and the plasma drug concentration was determined by high-performance liquid chromatographic technique with a spectrofluorometer. The results showed that the pharmacokinetic parameters including peak plasma concentration ($C_{p\max}$), time to peak plasma concentration (t_{\max}), area under the plasma concentration time curve from 0 to 24 hours (AUC_{0-24}), absorption rate constant (K_a), elimination rate constant (K_{el}) and elimination half life ($t_{\frac{1}{2}}$) of the four brands were not significantly difference. This finding indicated that all products were bioequivalent. Sex should be considered as one of the factors influencing pharmacokinetic process since the peak plasma concentration and the area under the plasma concentration time curve in females were significantly higher than those found in males ($P<0.05$). This study showed that the administration of 80 miligrams propranolol caused reduction in pulse rates and both systolic and diastolic blood pressure. However, linear correlation between the drug concentration and the percent reduction in pulse rates and both systolic and diastolic blood pressure could not be observed.

ภาควิชา สหायารักษ์วิทยา
สาขาวิชา เภสัชวิทยา
ปีการศึกษา 2534

ลายมือชื่อนิสิต ดิษมาศ นันกัลลูบาก
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ดร. ดร. บังอร์ บังอร์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม อยู่ อยู่

กิจกรรมประจำ

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอรับขอบพระคุณอย่างสูงต่อ รองศาสตราจารย์ จันทนี อิทธิพานิชพงศ์ อ้าวารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำ ให้กำลังใจ ตลอดจน ติดต่อจัดหาทุนและเครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ในการทำวิทยานิพนธ์ จนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร. ดวงจิต พนมวัน ณ ออยธยา อ้าวารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ร่วม และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ทุกท่าน ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำ ตรวจสอบแก้ไข ข้อบกพร่องต่างๆ ตลอดจนให้ความรู้ ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่องานวิทยานิพนธ์นี้

ขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ไสวิต ธรรมอวรี หัวหน้าภาควิชาเภสัชวิทยา คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้กรุณาอนุญาตให้ใช้เครื่องมือและสถานที่เพื่อการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ไฟโรจน์ ศิริวงศ์ ที่กรุณาตรวจร่างกาย อาสาสมัคร และควบคุมดูแลการเก็บตัวอย่างเลือดอย่างใกล้ชิดตลอดงานวิจัย

ขอขอบพระคุณ คณาจารย์ทุกท่าน ในภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์, คณะเภสัชศาสตร์, คณะทันตแพทยศาสตร์ และคณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้ให้ความรู้ ตลอดการศึกษาระดับบัณฑิต

ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในน้ำใจไมตรี และขอบคุณ นักวิทยาศาสตร์ของภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้ช่วยเหลืออ่านนายความสะท้อนในการวิจัย

สุดท้ายนี้ขอรับขอบพระคุณ บิดา-มารดา ที่ให้การสนับสนุนผู้วิจัยด้วยดีตลอดมา

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๕
กิตติกรรมประกาศ	๙
สารบัญ	๑๒
สารบัญตาราง	๑๓
สารบัญรูปภาพ	๑๕
คำอธิบายคำย่อ	๑๖
บทที่ ๑ บทนำ	๑
วัตถุประสงค์	๒
ปฏิกิริยาของ propranolol	๓
บทที่ ๒ วัสดุ อุปกรณ์	๒๔
ขั้นตอนดำเนินการวิจัย	๒๖
บทที่ ๓ ผลการทดลอง	๓๓
บทที่ ๔ วิเคราะห์ผลการทดลอง	๗๐

บทที่ ๕ สูบ	76
เอกสารอ้างอิง	78
 ภาคผนวก	 91
ก. การศึกษาในหลอดทดลองเบื้องต้น	92
ข. อาสาสมัคร	94
ค. การทํากำรภาพมาตรฐาน	97
ง. การประเมินคุณสมบัติเทคนิคิวชีวิเคราะห์	99
จ. การวิเคราะห์ทางเกลี้ยงคลื่นศาสสตร์โดยใช้โปรแกรม CSTRIP	101
ฉ. การศึกษาเกลี้ยงคลื่นศาสสตร์ แบบห้องเดียว	103
การศึกษาเกลี้ยงคลื่นศาสสตร์ แบบลำดับที่ ๑	104
ช. วิธีการคำนวณหาค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ทางเกลี้ยงคลื่นศาสสตร์	106
ช. ทดสอบชื่อเม็ดยาอัตราการเต้นของชีพจรที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากแต่ละบริษัท (A,B,C และ D) ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	110
ฉ. ทดสอบชื่อเม็ดความดันโลหิต systolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากแต่ละบริษัท (A,B,C และ D) ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	114
ญ. ทดสอบชื่อเม็ดความดันโลหิต diastolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากแต่ละบริษัท (A,B,C และ D) ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	118
 ประวัติผู้เขียน	 122

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1 แสดงถึงสภาวะต่างๆ ของผู้ป่วยต่อระดับยา propranolol ในเลือด	15
2 การให้ยา 4 บริษัท (A,B,C,และ D) แบบ Randomized crossover design	27
3 ความเห็นขันของยา propranolol ในพลาสม่า ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด บริษัท A ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	38
4 ความเห็นขันของยา propranolol ในพลาสม่า ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด บริษัท B ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	39
5 ความเห็นขันของยา propranolol ในพลาสม่า ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด บริษัท C ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	40
6 ความเห็นขันของยา propranolol ในพลาสม่า ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด บริษัท D ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	41
7 ความเห็นขันของยา propranolol ในพลาสม่า หลังจากได้ยา propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ของทั้ง 4 บริษัท ในอาสาสมัคร 10 คน	52
8 เวลาที่ความเห็นขันของยา propranolol ในพลาสม่าสูงสุด หลังจากได้ยา propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ของทั้ง 4 บริษัท ในอาสาสมัคร 10 คน	53

9	พื้นที่ใต้คั้งความสัมพันธ์ระหว่างความเห็นขันของยา propranolol ในผู้ป่วย ตั้งแต่เวลา 0 ถึง 24 ชั่วโมง ของทั้ง 4 บริษัท ในอาสาสมัคร 10 คน	54
10	ค่าคงที่อัตราเร็วการดูดซึมยา (K_{d}) ของยา propranolol หลังได้ยา propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ของทั้ง 4 บริษัท ในอาสาสมัคร 10 คน	55
11	ค่าคงที่อัตราเร็วการกำจัดยา ($K_{e,1}$) ของยา propranolol หลังได้ยา propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ของทั้ง 4 บริษัท ในอาสาสมัคร 10 คน	56
12	ค่าคร่วงชีวิต ($t_{1/2,e}$) ของยา propranolol หลังได้ยา propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ของทั้ง 4 บริษัท ในอาสาสมัคร 10 คน	57
13	เปรียบเทียบค่าพารามิเตอร์ทางเภสัชจุณยา propranolol ทั้ง 4 บริษัท หลังได้ยา propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	58
14	เปรียบเทียบค่าพารามิเตอร์ทางเภสัชจุณยา propranolol ทั้ง 4 บริษัท ระหว่างอาสาสมัคร เพศหญิง 5 คน เพศชาย 5 คน หลังได้รับยา propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด	60
15	เปรียบเทียบผลของยา propranolol 80 มิลลิกรัม ของทุกบริษัท ต่อ ความดันโลหิต (มิลลิเมตรปรอท) และชีพจร (ครั้ง/นาที) โดยวัดในท่านั่ง ใน อาสาสมัคร 10 คน	66
16	ลักษณะทางกายภาพของอาสาสมัคร	94
17	ผลการตรวจเลือดทางชีวเคมีของอาสาสมัคร	95
18	ผลการตรวจ complete blood counts ของอาสาสมัคร.....	96

19 ข้อมูลการฟอกครุภานสำหรับหาความเชื่อมั่นของยา propranolol ในพลาสม่า ช่วงความ เชื่อมั่น ๐ ถึง 200 นาโนกรัม/มิลลิลิตร โดยใช้ความสัมคัญเชิงเส้น ^{ตรง (linear regression)}	97
20 แสดงอัตราการเต้นของชีพจรที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก A ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	110
21 แสดงอัตราการเต้นของชีพจรที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก B ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	111
22 แสดงอัตราการเต้นของชีพจรที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก C ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	112
23 แสดงอัตราการเต้นของชีพจรที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก D ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	113
24 แสดงความดันโลหิต systolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก A ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	114
25 แสดงความดันโลหิต systolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก B ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	115
26 แสดงความดันโลหิต systolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก C ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	116
27 แสดงความดันโลหิต systolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol จากบุรชิก D ขนาด 40 มิลลิกรัม ๒ เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน	117

- 28 แสดงความดันโลหิต diastolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol
จากบริษัท A ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน 118
- 29 แสดงความดันโลหิต diastolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol
จากบริษัท B ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน 119
- 30 แสดงความดันโลหิต diastolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol
จากบริษัท C ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน 120
- 31 แสดงความดันโลหิต diastolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol
จากบริษัท D ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด ในอาสาสมัคร 10 คน 121

สารบัญรูปภาพ

หน้า

รูปที่

1 สูตรโครงสร้าง propranolol	3
2 แสดงถึงตัวแหน่งที่ β -blocker ออกฤทธิ์ลดความดันโลหิต ผ่านทางระบบ renin-angiotensin aldosterone	7
3 ก. แสดงตัวแหน่ง β -blocker ออกฤทธิ์ตรงปลายประสาท sympathetic ทำให้หลั่ง noradrenaline ลดลง	9
ก. แสดงให้เห็นว่า adrenaline ในกระแสโลหิต กระตุ้น β -adrenoceptor ให้หลั่ง adrenaline และ noradrenaline เพิ่มขึ้น	9
4 แสดง Glycogenolysis pathway	10
5 ก. แสดงถึงความแตกต่างของระดับยา propranolol ในเลือดที่วัดได้ในคน ปกติ และผู้ป่วยโรคไต ที่ได้ propranolol 40 มิลลิกรัมต่อวัน.....	13
ก. แสดงถึงความแตกต่างของระดับยา propranolol ในเลือดที่วัดได้ในคน ปกติ และผู้ป่วย cirrhosis ที่ได้ propranolol 80 มิลลิกรัม x 2 ครั้ง ^{ชั่ว} ต่อวัน	13
6 แสดง metabolite ของ propranolol	14
7 แผนผังแสดงขั้นตอนการสกัด propranolol จากพลาสม่า	30
8 แสดง chromatogram ของ propranolol และ internal standard..	37

- 9 เปรียบเทียบลักษณะการฟื้นตัวของยา propranolol ในพลาสม่าของ
ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่
อาสาสมัครคนที่ 1 42
- 10 เปรียบเทียบลักษณะการฟื้นตัวของยา propranolol ในพลาสม่าของ
ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่
อาสาสมัครคนที่ 2 43
- 11 เปรียบเทียบลักษณะการฟื้นตัวของยา propranolol ในพลาสม่าของ
ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่
อาสาสมัครคนที่ 3 44
- 12 เปรียบเทียบลักษณะการฟื้นตัวของยา propranolol ในพลาสม่าของ
ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่
อาสาสมัครคนที่ 4 45
- 13 เปรียบเทียบลักษณะการฟื้นตัวของยา propranolol ในพลาสม่าของ
ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่
อาสาสมัครคนที่ 5 46
- 14 เปรียบเทียบลักษณะการฟื้นตัวของยา propranolol ในพลาสม่าของ
ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่
อาสาสมัครคนที่ 6 47
- 15 เปรียบเทียบลักษณะการฟื้นตัวของยา propranolol ในพลาสม่าของ
ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่
อาสาสมัครคนที่ 7 48

16	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction เข้มข้นของยา propranolol ในพลาสม่าของ ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่ อาสาสมัครคนที่ 8	49
17	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction เข้มข้นของยา propranolol ในพลาสม่าของ ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่ อาสาสมัครคนที่ 9	50
18	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction เข้มข้นของยา propranolol ในพลาสม่าของ ทั้ง 4 บริษัท หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่ อาสาสมัครคนที่ 10	51
19	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นของยา propranolol ใน พลาสม่า ของแต่ละบริษัท(A,B,C และ D) หลังจากให้ยาเม็ด propranolol 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด แก่อาสาสมัคร 10 คน	59
20	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction เข้มข้นของยา propranolol จากบริษัท A ที่เวลาต่างๆ ของเพศหญิง และเพศชาย	61
21	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction ของความเข้มข้นของยา propranolol จากบริษัท B ที่เวลาต่างๆ ของเพศหญิง และเพศชาย	62
22	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction ของความเข้มข้นของยา propranolol จากบริษัท C ที่เวลาต่างๆ ของเพศหญิง และเพศชาย	63
23	เปรียบเทียบลักษณะการฟรiction ของความเข้มข้นของยา propranolol จากบริษัท D ที่เวลาต่างๆ ของเพศหญิง และเพศชาย	64

24	เปรียบเทียบลักษณะการฟ昶ความเข้มข้นของยา propranolol รวมทุกบริษัท (A, B, C และ D) ที่เวลาต่างๆ ของเพศหญิงและเพศชาย	65
25	เปรียบเทียบลักษณะการฟ昶แสดงเปอร์เซนต์การลดอัตราการเต้นของหัวใจที่เวลา ต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol ของแต่ละบริษัท (A, B, C และ D) แก้อาสาสมัคร 10 คน	67
26	เปรียบเทียบลักษณะการฟ昶แสดงเปอร์เซนต์การลดความดันโลหิต systolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol ของแต่ละบริษัท (A, B, C และ D) แก้อาสาสมัคร 10 คน	68
27	เปรียบเทียบลักษณะการฟ昶แสดงเปอร์เซนต์การลดความดันโลหิต diastolic ที่เวลาต่างๆ หลังจากให้ยาเม็ด propranolol ของแต่ละบริษัท (A, B, C และ D) แก้อาสาสมัคร 10 คน	69
28	การฟณาตรฐานของความเข้มข้นของยา propranolol ในพลาสม่า ในช่วง ความเข้มข้น 6.25 - 200 นาโนกรัม/มิลลิลิตร	98
29	แสดงผลที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม CSTRIP จากข้อมูลความ เข้มข้นของ propranolol ในพลาสม่าที่เวลาต่างๆ ของอาสาสมัครคนที่ 4 หลังจากรับประทานยาเม็ดบริษัท C ขนาด 40 มิลลิกรัม 2 เม็ด	102
30	ทดสอบเกลือซอลน์สำสัตรแบบห้องเดียว	103
31	กราฟแสดงความสัมพันธ์ระหว่างความเข้มข้นของยาในพลาสมากับเวลาของ กระบวนการดูซึมยา การกำจัดยาแต่ละกระบวนการ และเนื้อร่วนสองกระบวนการ นี้เข้าด้วยกัน ที่เกิดขึ้นเมื่อให้ยาโดยการรับประทาน	106

32	กราฟแสดงความสัมพันธ์ระหว่าง log ความเข้มข้นของยาในพลาสมากับเวลา (C_e) ที่เกิดขึ้นหลังจากให้อาสาสมัครรับประทานยาหนึ่งชนิด โดยยานี้มีเกลือจลนศาสตร์ แบบห้องเดียว	108
33	การหาพนที่ต่อกرافความเข้มข้นของยาในพลาสมากับเวลา โดยใช้กูปันท์สเลด คงทุม	109

คำอธิบายคำย่อ

กก.	=	กิโลกรัม
ซม.	=	เซนติเมตร
นา.	=	นาโนกรัม
มก.	=	มิลลิกรัม
มม.ป.ร.อท	=	มิลลิเมตรปีรอก
มล.	=	มิลลิลิตร
ANOVA	=	analysis of variance
AUC	=	พื้นที่ใต้กราฟความเข้มข้นของยาในพลาสมากับเวลา (area under the plasma concentration-time curve)
BP.	=	ความดันโลหิต (blood pressure)
BUN	=	blood urea nitrogen
CO	=	cardiac output
C _{pmax}	=	ความเข้มข้นสูงสุดของยาในพลาสม่า ^{สูงสุด} (peak plasma concentration)
dl.	=	เดซิลิตร
g.	=	กรัม
HPLC	=	high performance liquid chromatography
K _a	=	ค่าคงที่อัตราเร็วการดูดซึม (absorption rate constant)
K _{el}	=	ค่าคงที่อัตราเร็วการกำจัด (elimination rate constant)
mg.	=	มิลลิกรัม
ml.	=	มิลลิลิตร
μ	=	ไมโครลิตร

N	=	จำนวนตัวอย่าง (sample size)
ng.	=	นาโนกรัม
PRA	=	plasma renin activity
RBF	=	renal blood flow
SGOT	=	serum glutamic oxaloacetic transaminase
SGPT	=	serum glutamic pyruvic transaminase
U	=	unit
/	=	per
%	=	เปอร์เซ็นต์