

รายการอ้างอิง

1. Naclerio RM. Pathophysiology of perennial allergic rhinitis. **Allergy** 1997;52(suppl 36):7-13.
2. พุ่มหิรัญ ภ, มหากิจ ป, นนทวานิช อ. Allergic rhinitis. **ว.หุ คอ จมูก และไบน้** 2535 กค;2(2):81-5.
3. มาลัยศรี ป. ผล skin test ของสาร allergens ต่อ allergic rhinitis ใน รพ. มหาราช นครศรีธรรมราช. **ว. โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช** 2535 มค - เมย;19 (1):44-53.
4. Bousquet J, Vignola AM, Campbell AM, Michel FB. Pathophysiology of allergic rhinitis. **Int Arch Allergy Immunol** 1996;110:207-18.
5. Canonica G, Ciprandi G, Buscaglia S, Pesce G, Bagnasco M. Adhesion molecules of allergic inflammation: recent insights into their functional roles. **Allergy** 1994;49:135-141.
6. Simons FE. The antiallergic effects of antihistamines (H1-receptor antagonists). **J Allergy Clin Immunol** 1992 Oct;90(4 Pt 2):705-15.
7. Ciprandi G, Buscaglia S, Pesce G, Passalacqua G, Rihoux JP, Bagnasco M, et al. Cetirizine reduces inflammatory cell recruitment and ICAM-1 (or CD54) expression on conjunctival epithelium in both early-and late-phase reactions after allergen-specific challenge. **J Allergy Clin Immunol** 1995 Feb;95 (2):612-21.
8. Ciprandi G, Pronzato C, Ricca V, Passalacqua G, Danzic M, Canonica GW. Loratadine treatment of rhinitis due to pollen allergy reduces epithelial ICAM-1 expression. **Clin Exp Allergy** 1997;27:1175-83.
9. Ciprandi G, Pronzato C, Ricca V, Varese P, Del Giacco GS, Canonica GW. Terfenadine exerts antiallergic activity reducing ICAM-1 expression on nasal epithelial cells in patients with pollen allergy. **Clin Exp Allergy** 1995;25:871-8.
10. Ament PW, Paterson A. Drug interactions with the nonsedating antihistamines. **Am Fam Physician** 1997 Jul;56(1):223-31.

11. Bernstein DI, Schoenwetter WF, Nathan RA, Storms W, Ahlbrandt R, Mason J. Efficacy and safety of fexofenadine hydrochloride for treatment of seasonal allergic rhinitis. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1997 Nov;79(5):443-8.
12. Bronsky EA, Falliers CJ, Kaiser HB, Ahlbrandt R, Mason JM. Effectiveness and safety of fexofenadine, a new nonsedating H1-receptor antagonist, in the treatment of fall allergies. **Allergy Asthma Proc** 1998;19(3):135-141.
13. Abdelaziz MM, Devalia JL, Khair OA, Bayram H, Prior AJ, Davies RJ. Effect of fexofenadine on eosinophil-induced changes in epithelial permeability and cytokine release from nasal epithelial cells of patients with seasonal allergic rhinitis. **J Allergy Clin Immunol** 1998;101(3):410-20.
14. Lund VJ, Aaronson D, Bousquet J, Dahl R, Davies RJ, Durham SR, et al. A consensus report on the diagnosis and management of rhinitis. **Allergy** 1994;49(Suppl 19):1-34.
15. Dykewicz MS, Fineman S, Nicklas R, Lee R, Blessing-Moore J, T Li J, et al. Joint Task Force Algorithm and Annotations for Diagnosis and Management of Rhinitis. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1998;81(5):469-73.
16. Mackay IS, Durham SR. ABC of allergies: Perennial rhinitis. **British Medical Journal** 1998;316:917-20.
17. Rachelefsky GS. National guidelines needed to manage rhinitis and prevent complications. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1999;82:296-305.
18. Dykewicz MS, Fineman S, Skoner DP. Joint Task Force Summary Statements on Diagnosis and Management of Rhinitis. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1998;81(5):474-77.
19. Lenfant C. Prevalence of asthma. NHLB/WHO workshop report: **NIH/NHLBI publication** 1995 Jan; 95-3659.
20. Montgomery Smith J. Epidemiology and natural history of asthma, allergic rhinitis and atopic dermatitis (eczema). In: Middleton E, Reed CE, Ellis EF, editors. *Allergy: principles and practice*. 3rd ed. St. Louis: **CV Mosby** 1983; 771-803.
21. McMenemy P. Costs of hay fever in the United States in 1990. **Ann Allergy** 1994;73:35-39.
22. Dykewicz MS, Fineman S. Executive Summary of Joint Task Force Practice Parameters on Diagnosis and Management of Rhinitis. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1998;81:463-468.

23. Broder I, Higgins MW, Mathews KP, Keller JB. Epidemiology of asthma and allergic rhinitis in a total community, Tecumseh, Michigan II: second survey of the community. **J Allergy** 1974;53:127-38.
24. Meltzer EO. Evaluating rhinitis: clinical, rhinomanometric and cytologic assessments. **J Allergy Clin Immunol** 1988;82:900-8.
25. Sibbald B, Rink E. Epidemiology of seasonal and perennial rhinitis: clinical presentation and medical history. **Thorax** 1991;46:895-901.
26. ตูจันดา ม. อุบัติการณ์โรคภูมิแพ้ในนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยมหิดล. **สารศิริราช** 2521;30:1285-98.
27. Bunnag C, Jareoncharsri P, Voraprayoon S, Prasansak S. A survey of allergic rhinitis in Thais. **Siriraj Hosp Gaz** 1995;47:1027-31.
28. เจริญชาติศรี พ, บุณนาค ฉ. โรคจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ (Allergic Rhinitis). In: วิชยานนท์ ป, โพธิ์กำจร ส, รัชชรุ่งธรรม ก, editors. **Allergy 2000's: ตำราโรคภูมิแพ้** 1st ed. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์; 2541. p. 331-354.
29. Debhakam A, Tuchinda M, Pheunthong R. **WHO Allergy Survey-Thailand**. (unpublished data); 1982.
30. บุญญฤทธิพงษ์ พ, ตูจันดา ม, พลากร ก, วิศิษฐ์สุนทร น, วรณประภา น. ความชุกของโรคภูมิแพ้ในเด็กไทย. **วารสารกุมารแพทย์** 2533;29:24-32.
31. Bunnag C, Jareoncharsri P, Kongpatanakul S, Supatchaipisit P. A survey of allergic rhinitis in Thais. In preparation.
32. Bunnag C, Kongpatanakul S, Jareoncharsri P. A survey of allergic diseases in university students. **Korean J Rhinology**; (Accept for publication).
33. Vichyanond P, Jirapongsananuruk O, Visitsuntorn N, Tuchinda M. Prevalence of asthma, rhinitis and eczema in children from the Bangkok area using the ISAAC (International study for asthma and allergy in children) questionnaires. **J Med Assoc Thai** 1998;81:175-84.
34. Kaliner MA. Allergic and non-allergic rhinitis. In: Mygind N, Naclerio RM, editors. **Allergic and non-allergic rhinitis. Clinical aspects**. Copenhagen: **Munksgaard** 1993;153-8.
35. Van Arsdell PPJ, Motulsky AG. Frequency and heritability of asthma and allergic rhinitis in college students. **Acta Genet** 1959;9:101-7.
36. Dykewicz MS, Fineman S, Skoner DP, Nicklas R, Lee R, Blessing-Moore J, et al. **Diagnosis and Management of Rhinitis: Complete Guidelines of the Joint**

- Task Force on Practice Parameters in Allergy, **Asthma and Immunology** 1998.
37. Naclerio RM. Clinical manifestations of the release of histamine and other inflammatory mediators. **J Allergy Clin Immunol** 1999;103(No.3, Pt.2 Supp):S382-5.
 38. Kongpanichkul A, Vichyanond P. Allergen skin test reactivities among asthmatic Thai children. **J Med Assoc Thai** 1997;80:67-75.
 39. Wongsathuaythong S, Lakshana P. House dust mite survey in Bangkok and other provinces in Thailand. **J Med Assoc Thai** 1972;55(272-86).
 40. Malainual N, Vichyanond P, Phan-Urai P. House dust mite fauna in Thailand. **Clin Exp Allergy** 1995;25:554-60.
 41. Widdicombe JG. Nasal pathophysiology. In: Widdicombe JG, editor. Rhinitis: pathophysiology, diagnosis and treatment. London: **Medicine Group (UK)** 1990;8-10.
 42. Baraniuk JN. Pathogenesis of allergic rhinitis. **J Allergy Clin Immunol** 1997;99:S763-72.
 43. Naclerio RM. Mechanisms of allergic rhinitis. In: Grant JA, editor. Insights in allergy. St. Louis: **CV Mosby** 1988;3-5.
 44. Dieges PH. Isolated early response after nasal allergen challenge is sufficient to induce nasal hyperreactivity. **Ann Allergy** 1992;69:43-6.
 45. WRAMC RHINITIS: Clinical Practice Guideline.1999. [Online]. In: <http://www.wramc.amedd.army.mil/providerinfo/rhinitis.htm> 1999.
 46. Stroebel R. ICSI Health Care Guideline: Rhinitis. [Online]. In:<http://www.icsi.org/guide/G44.htm> 1998.
 47. Fireman P. Cytokines and Allergic Rhinitis. **Allergy and Asthma Proc** 1996;17(4):175-8.
 48. Ciprandi G, Buscaglia S, Pesce G. Minimal persistent inflammation is present at mucosal level in patients with asymptomatic rhinitis and mite allergy. **J Allergy Clin Immunol** 1995 Dec;96(6 Pt 1):971-9.
 49. Ciprandi G, Buscaglia S, Pesce G, Villaggio B, Bagnasco M, Canonica GW. Allergic subjects express intercellular adhesion molecule-1 (ICAM-1 or CD54) on epithelial cells of conjunctiva after allergen challenge. **J Allergy Clin Immunol** 1993 Mar;91:783-92.

50. Ciprandi G, Prontazo C, Ricca V, Passalacqua G, Bagnasco M, Canonica GW. Allergen-specific challenge induces intercellular adhesion molecule 1(ICAM-1 or CD 54) on nasal epithelial cells in allergic subjects. **J Respir Crit Care Med** 1994;150:1653-9.
51. McDonald LG, Tovey E. The role of water temperature and laundry procedures in reducing house dust mite populations and allergen content of bedding. **J Allergy Clin Immunol** 1992;90:599-608.
52. Tovey E, Woolcock AJ. Direct exposure of carpets to sunlight can kill all mites. **J Allergy Clin Immunol** 1994;93:1072-74.
53. Nelson HS, Hirsch SR, Ohman JL. Recommendations for the use of residential air-cleaning devices in the treatment of allergic respiratory disease. **J Allergy Clin Immunol** 1988;82:661-9.
54. Platts Mills TE. Dust mite allergens and asthma : report of the second international workshop. **J Allergy Clin Immunol** 1992;89:1046-60.
55. Simons FE. Histamine and antihistamines. In: Kay AB, editor. Allergy and Allergic Diseases. Malden: **Blackwell Science** 1997;421-38.
56. Kaliner MA. Clinical use of (H1) antihistamine in elderly patients. **Clin Geriatrics** 1997;75-88.
57. Milgrom H, Bender B. Adverse effects of medications for rhinitis. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1997;78:439-46.
58. Moskowitz H, Burns M. Effects of terfenadine, diphenhydramine, and placebo on skill performance. **Cutis** 1988;42:14-8.
59. Du Buske LM. Clinical comparison of histamine H1-receptor antagonist drugs. **J Allergy Clin Immunol** 1996;98:S307-18.
60. Walsh GM. The anti-inflammatory effects of cetirizine. **Clin Exp Allergy** 1993;24:81-5.
61. Vuurman EF, van Veggel LM, Uiterwijk MM. Seasonal allergic rhinitis and antihistamine effects on children's learning. **Ann Allergy** 1993;1993(71):121-6.
62. Simons FE, Fraser TG, Reggin JD, Simons KJ. Comparison of the central nervous system effects produced by six H1-receptor antagonists. **Clin Exp Allergy** 1996;26:1092-7.
63. Spector S. Ideal pharmacotherapy for allergic rhinitis. **J Allergy Clin Immunol** 1999;103(No. 3, Pt.2 supp):S386-7.

64. Mason J, Reynolds R, Rao N. The systemic safety of fexofenadine HCl. **Clin Exp Allergy** 1999;29 Suppl 3:163-170.
65. Simpson K, Jarvis B. Fexofenadine: a review of its use in the management of seasonal allergic rhinitis and chronic idiopathic urticaria. **Drugs** 2000 Feb;59 (2):301-21
66. Van Cauwenberge P, Juniper EF. Comparison of the efficacy, safety and quality of life provided by fexofenadine hydrochloride 120 mg, loratadine 10 mg and placebo administered once daily for the treatment of seasonal allergic rhinitis [In Process Citation]. **Clin Exp Allergy** 2000 Jun;30(6):891-9.
67. Weiler JM, Bloomfield JR, Woodworth GG, Grant AR, Layton TA, Brown TL, et al. Effects of fexofenadine, diphenhydramine, and alcohol on driving performance. A randomized, placebo-controlled trial in the Iowa driving simulator [see comments]. **Ann Intern Med** 2000 Mar 7;132(5):354-63.
68. Cordell JL, Falini B, Erber WN, Ghosh AK, Abdulaziz Z, McDonald S, et al. Immunoenzymatic labelling of monoclonal antibodies using immune complexes of alkaline phosphatase (APAAAP complexes). **J Histochem Cytochem** 1984;32:219-45.
69. Vignola AM, Crampette L, Mondain M, Sauvere G, Czarlewski W, Bousquet J, et al. Inhibitory activity of loratadine and descarboethoxyloratadine on expression of ICAM-1 and HLA-DR by nasal epithelial cells. **Allergy : European Journal of Allergy & Clinical Immunology** 1995 Mar;50(3):200-3.
70. Paolieri F, Battifora M, Riccio AM, Bertolini C, Cutolo M, Bloom M, et al. Terfenadine and fexofenadine reduce in vitro ICAM-1 expression on human continuous cell lines. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1998;81(6):601-607.
71. Canonica GW, Ciprandi G, Pesce G, Buscaglia S, Paolieri F, Bagnasco M. ICAM-1 on Epithelial Cells in Allergic Subjects: A Hallmark of Allergic Inflammation. **Int Arch Allergy Immunol** 1995;107:99-102.
72. Ciprandi G, Pronzato C, Ricca V, Bagnasco M, Canonica GW. Evidence of intercellular adhesion molecule 1 expression on nasal epithelial cells in acute rhinoconjunctivitis caused by pollen exposure. **J Allergy Clin Immunol** 1994 Oct;94(4):738-46.
73. Pratt CM, Ruberg S, Murgonroth I, McNutt B, Woodward J, Harris S, et al. Dose-response relation between terfenadine (Seldane) and the QTc interval on the

- scaler electrocardiogram ; distinguishing a drug effect from spontaneous variability. **Am Heart J** 1996 Mar;131(3):472-80.
74. Robbins DK, Castles MA, Pack DJ, Bhargava VO, Weir SJ. Dose proportionality and comparison of single and multiple dose pharmacokinetics of fexofenadine (MDL 16455) and its enantiomers in healthy male volunteers. **Biopharm. Drug Dispos** 1998;19(7):455-463.
75. Russell T, Stoltz M, Weir S. Pharmacokinetics, pharmacodynamics, and tolerance of single- and multiple-dose fexofenadine hydrochloride in healthy male volunteers. **Clin Pharmacol Ther** 1998;64(6):612-621.
76. Vermeeren A, O'Hanlon JF. Fexofenadine's effects, alone and with alcohol, on actual driving and psychomotor performance. **J Allergy Clin Immunol** 1998;101(3):306-311.
77. Ballmer-Weber BK, Gex-Collet C, Wuthrich B. Inhibition of histamine or allergen-induced wheals by a single dose of acrivastine, fexofenadine or cetirizine. **J Investig Allergol Clin Immunol** 1999;9(6):351-5.
78. Casale TB, Andrade C, Qu R. Safety and efficacy of once-daily fexofenadine HCl in the treatment of autumn seasonal allergic rhinitis. **Allergy Asthma Proc** 1999;20(3):193-8.
79. Finn AF, Jr, Kaplan AP, Fretwell R, Qu R, Long J. A double-blind, placebo-controlled trial of fexofenadine HCl in the treatment of chronic idiopathic urticaria. **J Allergy Clin Immunol** 1999;104(5):1071-8.
80. Hindmarch I, Shamsi Z, Stanley N, Fairweather DB. A double-blind, placebo-controlled investigation of the effects of fexofenadine, loratadine and promethazine on cognitive and psychomotor function. **Br J Clin Pharmacol** 1999;48(2):200-6.
81. Howarth PH, Stern MA, Roi L, Reynolds R, Bousquet J. Double-blind, placebo-controlled study comparing the efficacy and safety of fexofenadine hydrochloride (120 and 180 mg once daily) and cetirizine in seasonal allergic rhinitis. **J Allergy Clin Immunol** 1999;104(5):927-33.
82. Meltzer EO, Casale TB, Nathan RA, Thompson AK. Once-daily fexofenadine HCl improves quality of life and reduces work and activity impairment in patients with seasonal allergic rhinitis. **Ann Allergy Asthma Immunol** 1999;83(4):311-7.

83. Pratt C, Brown AM, Rampe D, Mason J, Russell T, Reynolds R, et al. Cardiovascular safety of fexofenadine HCl. **Clin Exp Allergy** 1999;29 Suppl 3:212-6.
84. Sussman GL, Mason J, Compton D, Stewart J, Ricard N. The efficacy and safety of fexofenadine HCl and pseudoephedrine, alone and in combination, in seasonal allergic rhinitis. **J Allergy Clin Immunol** 1999;104(1):100-6.
85. Terrien MH, Rahm F, Fellrath JM, Spertini F. Comparison of the effects of terfenadine with fexofenadine on nasal provocation tests with allergen. **J Allergy Clin Immunol** 1999;103(6):1025-30.
86. Nelson HS, Reynolds R, Mason J. Fexofenadine HCl is safe and effective for treatment of chronic idiopathic urticaria [In Process Citation]. **Ann Allergy Asthma Immunol** 2000 May;84(5):517-22
87. Nicholson AN, Stone BM, Turner C, Mills SL. Antihistamines and aircrew: usefulness of fexofenadine. **Aviat Space Environ Med** 2000 Jan;71(1):2-6.
88. Reimers A, Hari Y, Muller U. Reduction of side-effects from ultrarush immunotherapy with honeybee venom by pretreatment with fexofenadine: a double-blind, placebo-controlled trial [In Process Citation]. **Allergy** 2000 May;55(5):484.-8.
89. Naclerio RM, Meier HL, Kagey-Sobotka A, Adkinson NF, Jr., Meyers DA, Norman PS, et al. Mediator release after nasal airway challenge with allergen. **Am Rev Respir Dis** 1983;128:597-602.

ภาคผนวก

คำแนะนำ

1. ท่านต้องรับประทานยานี้วันละ 1 เม็ดตอนเช้า เวลา 7.00 น. และ 1 เม็ดตอนเย็น เวลา 19.00 น. ในเวลาเดียวกันทุกวัน ตามคำแนะนำของแพทย์

2. โปรดกรอกข้อมูลเกี่ยวกับอาการจามหรือแสบจากภูมิแพ้ทุกวันในเวลา 7:00 น. (ก่อนรับประทานยานี้) และในเวลา 19:00 น. (ก่อนรับประทานยานี้)

หากท่านมีอาการผิดปกติใดๆ และ/หรือใช้ยาอื่นร่วมกับ กรดมากรอกในช่องหายใจ และแจ้งให้แพทย์ของท่านทราบด้วย

3. โปรดกรอกข้อมูลเกี่ยวกับระดับความง่วงนอนทุกวันในเวลา 19:00 น.

4. โปรดนำบัตรนี้มาพบแพทย์ทุกครั้ง และมาตรงตามนัด

การประเมินผลการรักษา (การมีอาการของหอบที่พบแพทย์)

โปรดทำเครื่องหมาย X บนเส้นตรงนี้ เพื่อประเมินอาการหลังรับประทานมาแล้ว 1 สัปดาห์



บัตรบันทึกประจำวัน FEXOFENADINE STUDY

หมายเลขผู้ร่วมโครงการ :

ชื่อ-นามสกุล : _____

วันที่นัดพบแพทย์คราวหน้า : ____ / ____ / ____ เวลา ____ น.

สถานที่ตรวจ คลินิกโรคภูมิแพ้ ตึกภปร. ชั้น 3

แพทย์ผู้ดูแล : นพ. เจตชนง แก้วสงคราม

หากมีอาการผิดปกติหรือเหตุขัดข้อง โปรดติดต่อ นพ. เจตชนง

สาขาวิชาโรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก

ภาควิชาอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

โทรศัพท์ : 256-4579

โปรดนำบัตรนี้มาพบแพทย์ทุกครั้ง และมาตรงตามนัด

โปรดกรอกตัวเลขเพื่อระบุความรุนแรงของอาการจุกอึกเสบจากภูมิแพ้

- 0 = ไม่มีอาการ
- 1 = เล็กน้อย แต่ไม่มีปัญหาอะไร
- 2 = ปานกลาง แต่ยังไม่กระทบต่อกิจวัตรประจำวันหรือการนอน
- 3 = มาก จนกระทบต่อกิจวัตรประจำวันหรือการนอน

อาการจุกอึกเสบจากภูมิแพ้	วันแรก พบแพทย์	วันที่รักษา						
		1	2	3	4	5	6	7
เช้า (กรุณากรอกเวลา 7:00 น. ก่อนรับประทานยา)								
วันที่จดบันทึก								
เวลาที่จดบันทึก								
คัดจมูก								
จาม								
น้ำมูกไหล								
คันจมูก/เพดาน และ/หรือ คอ								
คันตา น้ำตาไหล ตาแดง								
เวลาที่รับประทานยา								
เวลาที่อาการเริ่มดีขึ้น								
เย็น (กรุณากรอกเวลา 19:00 น. ก่อนรับประทานยา)								
เวลาที่จดบันทึก								
คัดจมูก								
จาม								
น้ำมูกไหล								
คันจมูก/เพดาน และ/หรือ คอ								
คันตา น้ำตาไหล ตาแดง								
เวลาที่รับประทานยา								
เวลาที่อาการเริ่มดีขึ้น								
หมายเหตุ								

ระดับความง่วงนอน

โปรดทำเครื่องหมาย X แสดงถึงระดับความง่วงนอนของท่านตลอดวัน
โดยกรอกเวลา 19:00 น.



วันแรกที่พบแพทย์ |-----|

วันที่ 1 |-----|

วันที่ 2 |-----|

วันที่ 3 |-----|

วันที่ 4 |-----|

วันที่ 5 |-----|

วันที่ 6 |-----|

วันที่ 7 |-----|



ประวัติผู้เขียน

นายเจตทะนง แก้วสงคราม เกิดวันที่ 12 พฤศจิกายน 2510 ที่จังหวัดสงขลา สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2533 ประกาศนียบัตรวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์คลินิก (สาขาอายุรศาสตร์) ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในปีการศึกษา 2537 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาอายุรศาสตร์) ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อพ.ศ. 2540 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งอาจารย์สาขาวิชาโรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย