



คำสั่ง โรงพยาบาลสบปราบ
ที่ ๑๗ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยโรงพยาบาลสบปราบ

การพัฒนาคุณภาพเป้าหมายเพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย ได้รับการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานตามหลักวิชาการและหลักวิชาชีพ เพื่อให้การดำเนินการบรรลุตามเป้าหมาย จึงขอยกเลิกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ที่ ๖๖/๒๕๖๗ เนื่องจากมีบุคลากรโยกย้าย เกษียณ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของโรงพยาบาลสบปราบดังนี้

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC & RDU)

๑. น.ส.พัฒนา มหาราช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ	ประธานกรรมการ
๒. นายปณณพัฒน์ เจริญจิรา	นายแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๓. น.ส.ชวีศา พลอยแก้ว	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวกุลจิรา พึ่งสุขะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. น.ส.สุภาพรรณ บุญมวงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ (RDU Nurse)
๖. นางสาวจรรยาธิ์ ศรีจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ (IC)
๗. น.ส.จุไรรัตน์ แก่นเสาร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. นายภานุพงษ์ ตาลาน	นักเทคนิคการแพทย์	กรรมการ (RDU LAB)
๘. นางอนุธิดา ศรีรอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายภักพล คำแก้ว	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ (RDU Community)
๑๐. นายกลวัชร เวท	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑. น.ส.จิราพร คำเครือ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวจินตนา บัวบาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. น.ส.รุจิรา สุดใจ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ (RDU IT)
๑๔. น.ส.อติธยา อธิราช	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	กรรมการ (RDU Coder)
๑๕. น.ส.ทิพภา อินต๊ะวิชัย	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖. นางพิศภา หล้าปางคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. น.ส.ณัฐิณี สุภาพ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙. นางจิรพร เมธิ์โชติเศรษฐ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ (RDU Coordinator)
๒๑. น.ส.ณัฐณิชา ลาตปะละ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ (RDU Hospital)

โดยมีหน้าที่ดังนี้

- กำหนดนโยบายต่าง ๆ ในระบบยา ตั้งแต่กระบวนการวางแผนและการจัดการ การเก็บสำรองยา การสั่งใช้และการถ่ายทอดคำสั่ง การเตรียม การจัดจ่าย และการให้ยา ตลอดจนการติดตามผลการใช้ยา
- ทบทวนพิจารณา ยา เข้า - ออก จากเภสัชตำราของ รพ. สบปราบ
- ติดตาม medication error วิเคราะห์หาสาเหตุการเกิดความปลอดภัยของยา และการพัฒนาระบบป้องกัน
- ดำเนินการโครงการ รพ. ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ตามคู่มือ Service Plan
- ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระบบยา และ RDU ในรพ.และรพ.สต. เครือข่ายและในชุมชน เพื่อพัฒนาระบบงานต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

(นางสาวพัฒนา มหาราช)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ



มูลค่าการใช้ยาสูงสุด 10 อันดับ ปีงบประมาณ 2567

อันดับที่	รายการยา	มูลค่ารวม	ราคา/หน่วย
1	Simvastatin 20 mg	431,166.00	0.44 / เม็ด
2	Mixtard Penfill 300 u/หลอด	408,399.30	74.91 / หลอด
3	Amlodipine 5 mg	357,940.00	0.29 / เม็ด
4	Salmeterol/Fluticasone MDI	319,741.60	116.91 / กล่อง
5	Spiriva Handihaler 0.018 mcg	233,854.90	499.69 / กล่อง
6	Phenytoin SR 100 mg	230,032.80	3.29 / เม็ด
7	Metformin 500 mg	229,964.40	0.23 / เม็ด
8	Atorvastatin 40 mg	203,104.00	1.37 / เม็ด
9	Rabies Vaccine	202,367.50	248.27 / vial
10	Losartan 50 mg	193,566.00	0.62 / เม็ด



ทบทวนกรอบบัญชียา รพ.สต.

รายการยาเสนอเข้า

- ไม่มี -

มติที่ประชุมนำเข้า

- ไม่มี -

รายการยาเสนอออก ได้แก่

1. ยา Norfloxacin 400 mg tab เพราะลดการใช้ยา

ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงอย่างไม่สมเหตุผล ที่รพ.สต.ไม่สามารถตรวจLabได้

หากมีความจำเป็นต้องใช้ให้ส่งต่อมาที่โรงพยาบาลเพื่อทำการตรวจLabก่อนสั่งใช้ยานี้

มติที่ประชุมตัดออก ได้แก่

1. ยา Norfloxacin 400 mg tab เพราะลดการใช้ยา

ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงอย่างไม่สมเหตุผล

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่อง พิจารณา

4.1 ทบทวนกรอบบัญชียาโรงพยาบาล

4.1.1 กรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์

ยา

- ทั้งหมดมี 381 รายการ

เป็น ED : NED = 378 : 3 (90 : 10)



ทบทวนกรอบบัญชียาโรงพยาบาล

รายการยาเสนอเข้า ได้แก่

1. ยารักษาโรคหอบหืดชนิดน้ำเพื่อเบิกขุดเซยกกองทุน สปสช.
มติที่ประชุมนำเข้า ได้แก่

1. ยารักษาโรคหอบหืดชนิดน้ำ

รายการยาเสนอออก ได้แก่

1. Ivermectin 6 mg tab เพราะไม่อยู่ใน CPG ของการรักษาโควิด 19 แล้ว
และเป็นยาราคาแพง

มติที่ประชุมตัดออก ได้แก่

1. Ivermectin 6 mg tab

Drug Use Evaluation

แนวทางการดำเนินงาน

Drug Use Evaluation:

DUE คือ การเปรียบเทียบการใช้ยาที่เกิดขึ้นจริง เปรียบเทียบกับเกณฑ์การใช้ยาที่กำหนด (Criteria) โดยเป็นกระบวนการที่ทำต่อเนื่อง มีระบบที่ชัดเจน หากการใช้มีความเบี่ยงเบนไปจากเกณฑ์มากกว่าค่ามาตรฐานที่กำหนดไว้จะถือว่าการใช้ยาไม่มีความเหมาะสม

- กำหนดรายการยาที่มีการทำ Drug use evaluation (DUE) ใหม่ 4 รายการ ร่วมกับแพทย์ได้แก่ Cefixime cap, Ceftazidime Inj, Piperacillin/tazobactam Inj และ Meropenem Inj
- ออกแบบแบบฟอร์มการส่งใช้ยา ร่วมกับแพทย์
- นำแบบฟอร์มและแนวทางเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ PTC เพื่อปรับปรุงให้พร้อมนำไปใช้ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แนวทางการดำเนินงาน

4. แนวทางการส่งใช้ยาที่มีการทำ DUE ดังนี้

4.1 เกณฑ์การนำแบบฟอร์ม DUE ยา

Cefixime cap, Ceftazidime Inj, Piperacillin/tazobactam inj และ Meropenem inj นำใส่แฟ้มไปไว้ในทุกหน่วยงานที่ต้องมีการส่งใช้ยาดังกล่าว

4.2 พยาบาลจัดเตรียมแบบฟอร์ม DUE ให้แก่แพทย์ หากมีการส่งใช้ยาดังกล่าว

แนวทางการดำเนินงาน

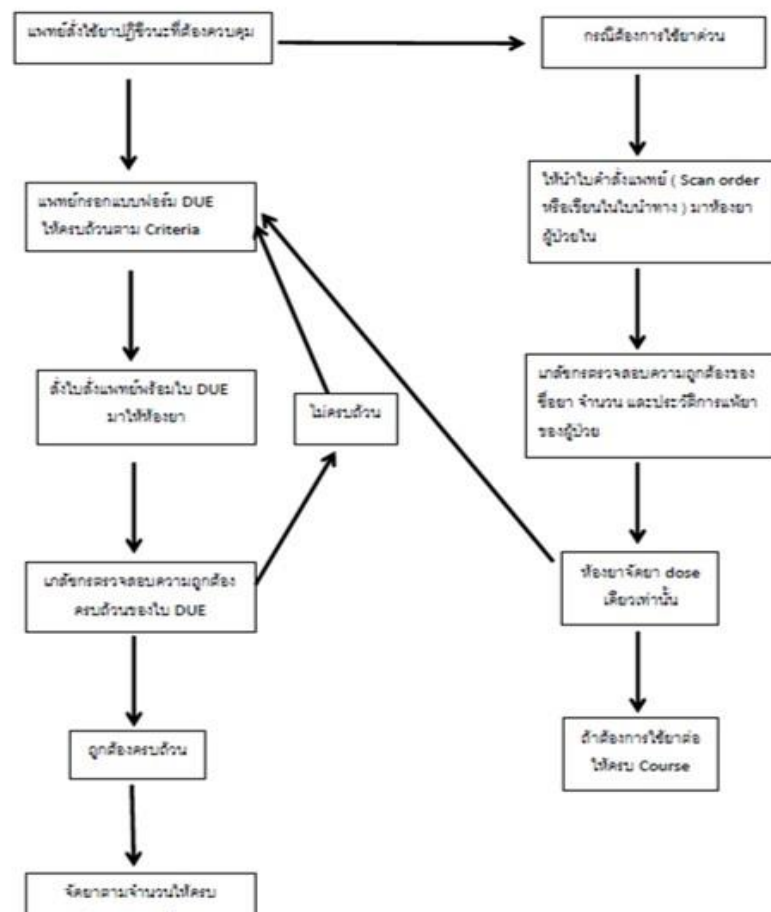
4.3 หากแพทย์มีการส่งใช้ยา ให้มีการประเมินใบ DUE ด้วยทุกครั้ง

โดยแพทย์ที่สามารถส่งใช้ได้ ในกรณีที่มีการปรึกษา (consult) แพทย์เฉพาะทางแล้วเท่านั้น ยกเว้น Cefixime cap และ Ceftazidime Inj ที่สามารถเริ่มได้เอง

4.4 ยา Antibiotics มีการตั้ง auto-off ไว้ที่ 7 วัน หากแพทย์ต้องการใช้ยาต่อ ต้องมีการประเมิน ใบ DUE อีกครั้ง

5. เริ่มใช้แนวทางและแบบฟอร์มความคลาดเคลื่อนทางยาใหม่ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2568

ขั้นตอนการออกแบบฟอร์ม Drug Use Evaluation



มูลค่าการใช้ยา Antibiotics สูงสุด 10 อันดับ

อันดับที่	รายการยา	มูลค่ารวม	ราคา/หน่วย
1.	Meropenem inj.	83,293.00	106.79/vial
2.	Cefixime 100 mg	71,636.50	10.43/เม็ด
3.	Ceftriaxone inj.	64,732.00	8.02/vial
4.	Ceftazidime inj.	62,430.00	19.82/vial
5.	Piperacillin+Tazobactam inj.	47,450.00	73.00/vial
6.	Ciprofloxacin inj.	35,427.70	117.70/vial
7.	Amoxi+Clavulanic 625 mg	34,756.00	3.01/เม็ด
8.	Clindamycin inj.	26,029.00	21.25/vial
9.	Amoxicillin 500 mg	19,564.95	1.70/เม็ด
10.	Amoxi+Clavulanic inj. 1.2 gm	17,334.00	34.67/vial

นามสกุล: ... AN: ... ward: ... แพทย์: ...

แบบประเมินการใช้ยา Ceftazidime injection (1 g)

วันที่ Admit: 18/1/68 วันที่ D/C: ...

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย: ... HN: ... อายุ: ... ปี

การวินิจฉัยโรค: UTI Ser: ... (mg/dl) CrCl: 19 (ml/min)

Investigations:

1. gram stain ส่ง วันที่: 18/2/68 specimen ☐ blood ☐ sputum ☒ urine ☐ pus ☐ อื่นๆ

2. culture ส่ง วันที่: 20/2/68 specimen ☒ blood ☐ sputum ☐ urine ☐ pus ☐ อื่นๆ

ตำแหน่งติดเชื้อ ☐ lung ☒ urinary tract ☐ intra abdomen ☐ blood stream ☐ CNS ☐ อื่นๆ

ยาที่รับประทานก่อน: Ceftriaxone ระยะเวลา: ... วัน

ส่วนที่ 2 ข้อบ่งชี้ยา วันที่เริ่มให้ยา: 20/2/68 แพทย์ผู้สั่งยา: 6/4/68

Empiric therapy

☐ suspected *Pseudomonas aeruginosa*

☒ suspected gram negative bacilli และไม่สามารถใช้ยา aminoglycoside ได้

☐ Febrile, granulocytopenia

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) ...

Specific therapy

☐ *Pseudomonas aeruginosa* ที่ไวต่อ ceftazidime

☐ gram negative bacilli เช่น *Burkholderia pseudom*

☐ มี melioidosis titer > 1:640 with symptomatic หรือ

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) ...

ส่วนที่ 3 ขนาดยาที่ใช้ 2g IV q 8hr x 48hr

Ceftazidime inj. (1g): ราคา 20 บาท/vial then

Dose: 1000 g IV q 24 hr

ระยะเวลาใช้ยา: 7 วัน รวมค่ายา: ... บาท

ส่วนที่ 4

☐ ภาวะ ☐ ภาวะ ☐ ภาวะ ☐ ภาวะ

☐ refer ☐ death ☐ ไม่สมัครอยู่ ☐ อื่นๆ

ADR ☐ ไม่มี ☐ มี

ขนาดยาผู้ใหญ่ 500 mg - 2g IV q 8-12 hr (max dose 6g/day)

ขนาดยาปรับตาม CrCl (ml/min)	ขนาดยาแนะนำ
- CrCl 31-50 ml/min	1 g q 12 hr (severe ใช้ 2 g)
- CrCl 16-30 ml/min	1 g q 24 hr (severe ใช้ 2 g)
- CrCl 6-15 ml/min	500 mg q 24 hr (severe ใช้ 1 g)
- CrCl ≤ 5 ml/min	500 mg q 48 hr (severe ใช้ 1 g)

(HD : loading 1 g then 1 g หลัง session/CAPD : 1 g then 500 mg q 24 hr)

โรงพยาบาลสบปราบ จ.ลำปาง
โทร (054) 296085 ต่อ 111 (ห้องยา) บาทเงินป่วยฉุกเฉิน โทร 1669 โทรฟรี

AN: 00000025 HNC: 4407

ceftazidime (fortum) (DUE) 1 g. Vial
Fortum 2 gm
ฉีดเข้าเส้นเลือดดำ q8 hr

1g+swi10ml IV push>3-5m dilDSW,NSS100ml IVd>30m

ผู้ป่วยใน เต็ม M03 20/2/25 14:53 น.

แบบประเมินการใช้ยา Cefixime (100 mg)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	วัน Admit	วัน D/C
ชื่อ-สกุลผู้ป่วย	HN	อายุ ปี
การวินิจฉัยโรค	Scr (mg/dl)	CrCl (ml/min)
Investigations:		
1. gram stain □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
2. culture □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
ตำแหน่งติดเชื้อ □ lung □ urinary tract □ intra abdomen □ blood stream □ CNS □ อื่น ๆ		
ยาที่ใช้มาก่อน ระยะเวลา		
ยาปฏิชีวนะที่ได้รับควบคุมตัวกันขณะนี้		
ส่วนที่ 2 : ข้อบ่งชี้ยา	วันที่เริ่มให้ยา	แพทย์ผู้สั่งยา
☐ ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ ☐ ใช้รักษาหนองในแท้และหนองในเทียมและหนองในเรื้อรัง และไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone ได้ ☐ ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในการติดเชื้อจากกลุ่ม fluoroquinolone แล้วคือยาหรือไม่ได้ผล ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)		
ส่วนที่ 3 : ขนาดยาที่ใช้	ส่วนที่ 4 Clinical outcome	
Cefixime (100 mg) : ราคา บาท/capsule	□ หาย □ ดีขึ้น □ แย่ง (เปลี่ยนยาเป็น))	
Dose mg วิธีใช้ยา	□ refer □ death □ ไม่สมัครอยู่ □ อื่น ๆ	
ระยะเวลาใช้ยา วัน รวมค่ายา บาท	ADR □ ไม่มี □ มี	
ขนาดยาปรับความ CrCl (ml/min)	ขนาดยาแนะนำ	
- CrCl >60 ml/min	400mg/day (as a single dose or in two divided doses)	
- CrCl 21-60 ml/min	300mg/day (as a single dose or in two divided doses)	
- CrCl ≤ 20 ml/min	200mg/day (as a single dose or in two divided doses)	
- Hemodialysis/CAPD	200mg/day (as a single dose or in two divided doses)	

เอกสารประกอบการสั่งยา Meropenem (1g)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	วัน Admit	วัน D/C
ชื่อ-สกุลผู้ป่วย	HN	อายุ ปี
การวินิจฉัยโรค	Scr (mg/dl)	CrCl (ml/min)
Investigations:		
1. gram stain □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
2. culture □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
ตำแหน่งติดเชื้อ □ lung □ urinary tract □ intra abdomen □ blood stream □ CNS □ อื่น ๆ		
ยาที่ใช้มาก่อน ระยะเวลา		
วันที่ consult แพทย์เฉพาะทาง		
ส่วนที่ 2 : ข้อบ่งชี้ยา	วันที่เริ่มให้ยา	แพทย์ผู้สั่งยา
ข้อบ่งชี้ยา (Indication)		
☐ Hospital-acquired pneumonia หรือ Ventilator-associated pneumonia ☐ Catheter-related blood stream infection ☐ Hospital-acquired urinary tract infection ☐ Health care-associated complicated intra-abdominal infection หรือ biliary infection of any severity ☐ Septic shock from gram negative bacilli ที่คือยา ☐ Febrile neutropenia ที่ไม่ตอบสนองต่อการให้ยา Cefazidime + Amikacin และ/หรือ Tazocin [®] ☐ Combination therapy ร่วมกับ Colistin การติดเชื้อจาก Acinetobacter baumannii ร่วมกับผู้ป่วยมี respiratory failure และ/หรือ severe sepsis/septic shock (เพิ่ม dose และ prolong infusion) ☐ Combination therapy ร่วมกับยาอื่นในการรักษาการติดเชื้อ CRE ที่เป็น true pathogen (เพิ่ม dose และ prolong infusion) ☐ ข้อบ่งชี้อื่น ๆ / ใช้เพื่อเนื่องจาก รพ. มหาวิทยาลัย / รพ. อื่น ๆ โปรดระบุ		
การสั่งใช้ยาประเภท		
[] Empirical therapy สั่งใช้ยา กรณีโรคเฉพาะเชื้อ		
[] Document therapy สั่งใช้ยา กรณีการติดเชื้อ (กำหนดขนาดเฉพาะเชื้อ)		
ผลการตรวจจาก specimen วันที่ เป็นเชื้อที่ไวต่อยา meropenem เชื้อที่พบ		
☐ <i>Pseudomonas aeruginosa</i> □ <i>Klebsiella pneumoniae</i> □ <i>Escherichia coli</i> □ <i>Acinetobacter baumannii</i> □ อื่น ๆ		
ขนาดยาตาม CrCl	ห่อผู้ป่วยทั่วไป	ห่อผู้ป่วย ICU (ให้ยานาน 3 hr. ผสมกับ NSS เท่านั้น)
CrCl > 50	1 gm iv q 8 hr	1 gm iv q 8 hr
CrCl 26 - 50	1 gm iv q 12 hr	CrCl 30 - 40 : 1 gm iv q 8 hr CrCl 10 - 20 : 1 gm iv q 12 hr
CrCl 10 - 25	500 mg iv q 12 hr	
CrCl < 10	500 mg iv q 24 hr	1 gm iv q 24 hr
Hemodialysis	500 mg iv q 24 hr (dose after dialysis)	500 mg iv q 24 hr (dose after dialysis)
CAPD	500 mg iv q 24 hr	500 mg iv q 24 hr
*กรณี meningitis	2 gm iv q 8 hr (Infusion over 4 hr.)	

แบบประเมินการใช้ยา Ceftazidime injection (1 g)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	วัน Admit	วัน D/C
ชื่อ-สกุลผู้ป่วย	HN	อายุ ปี
การวินิจฉัยโรค	Scr (mg/dl)	CrCl (ml/min)
Investigations:		
1. gram stain □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
2. culture □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
ตำแหน่งติดเชื้อ □ lung □ urinary tract □ intra abdomen □ blood stream □ CNS □ อื่น ๆ		
ยาที่ใช้มาก่อน ระยะเวลา		
ส่วนที่ 2 : ข้อบ่งชี้ยา	วันที่เริ่มให้ยา	แพทย์ผู้สั่งยา
Empiric therapy		
☐ suspected <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ☐ suspected gram negative bacilli และ ไม่สามารถใช้ยา aminoglycoside ได้ ☐ Febrile, <i>granulocytopenia</i> ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)		
Specific therapy		
☐ <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ที่ไวต่อ ceftazidime ☐ gram negative bacilli เช่น <i>Shigella dysenteriae</i> , <i>Acinetobacter</i> ☐ มี <i>metallo-beta-lactamase</i> > 1:640 with symptomatic หรือ > 1:1280 without symptomatic ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)		
ส่วนที่ 3 : ขนาดยาที่ใช้	ส่วนที่ 4 Clinical outcome	
Ceftazidime inj. (1g) : ราคา บาท/vial	□ หาย □ ดีขึ้น □ แย่ง (เปลี่ยนยาเป็น))	
Dose g IV q hr	□ refer □ death □ ไม่สมัครอยู่ □ อื่น ๆ	
ระยะเวลาใช้ยา วัน รวมค่ายา บาท	ADR □ ไม่มี □ มี	
ขนาดยาปรับความ CrCl (ml/min)	ขนาดยาแนะนำ	
- CrCl 31-50 ml/min	1 g q 12 hr (severe ใช้ 2 g)	
- CrCl 16-30 ml/min	1 g q 24 hr (severe ใช้ 2 g)	
- CrCl 6-15 ml/min	500 mg q 24 hr (severe ใช้ 1 g)	
- CrCl ≤ 5 ml/min	500 mg q 48 hr (severe ใช้ 1 g)	
(HD : loading 1 g then 1 g 1 ครั้ง session/CAPD : 1 g then 500 mg q 24 hr)		

เอกสารประกอบการสั่งยา Piperacillin/tazobactam (Tazocin[®])

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	วัน Admit	วัน D/C
ชื่อ-สกุลผู้ป่วย	HN	อายุ ปี
การวินิจฉัยโรค	Scr (mg/dl)	CrCl (ml/min)
Investigations:		
1. gram stain □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
2. culture □ ส่ง วันที่ specimen □ blood □ sputum □ urine □ pus □ อื่น ๆ		
ตำแหน่งติดเชื้อ □ lung □ urinary tract □ intra abdomen □ blood stream □ CNS □ อื่น ๆ		
ยาที่ใช้มาก่อน ระยะเวลา		
วันที่ consult แพทย์เฉพาะทาง		
ส่วนที่ 2 : ข้อบ่งชี้ยา	วันที่เริ่มให้ยา	แพทย์ผู้สั่งยา
ข้อบ่งชี้ยา (Indication)		
☐ Hospital-acquired pneumonia หรือ Ventilator-associated pneumonia ☐ Catheter-related blood stream infection ☐ Hospital-acquired urinary tract infection ☐ Health care-associated complicated intra-abdominal infection หรือ biliary infection ☐ Septic shock คือ ความเป็น gram negative bacilli คือ ยา เช่น immunocompromised host, admit นานกว่า 48 ชั่วโมง ☐ Febrile neutropenia ที่ไม่ตอบสนองต่อการให้ยา Cefazidime + Amikacin หรือ มีข้อห้ามใช้ยาในกลุ่ม Aminoglycoside หรือ สงสัยการติดเชื้อ gram positive, gram negative (กลุ่ม ESBL-producing pathogen) และ anaerobe ร่วมด้วย ☐ Complicated skin and soft tissue infection ☐ เพื่อยา ซึ่งเป็น first line drug ที่ใช้ในการรักษา และ ไม่มียาตัวอื่นใช้แทนได้ ☐ ข้อบ่งชี้อื่น ๆ / ใช้เพื่อเนื่องจาก รพ. มหาวิทยาลัย / รพ. อื่น ๆ โปรดระบุ		
การสั่งใช้ยาประเภท		
[] Empirical therapy สั่งใช้ยา กรณีโรคเฉพาะเชื้อ		
[] Document therapy สั่งใช้ยา กรณีการติดเชื้อ (กำหนดขนาดเฉพาะเชื้อ)		
ผลการตรวจจาก specimen วันที่ เป็นเชื้อที่ไวต่อยา meropenem เชื้อที่พบ		
☐ <i>Pseudomonas aeruginosa</i> □ <i>Klebsiella pneumoniae</i> □ <i>Escherichia coli</i> □ อื่น ๆ		
ขนาดยาปรับความ CrCl (ml/min)	ขนาดยาแนะนำ	
- normal renal function หรือ CrCl > 40	4.5 gm iv q 6 hr	
- CrCl 20 - 40	4.5 gm iv q 8 hr	
- CrCl < 20	2.25 gm iv q 6 hr	
- Hemodialysis	2.25 gm iv q 8 hr (add 0.75 gm after dialysis)	
- CAPD	2.25 gm iv q 8 hr	

ข่าวประชาสัมพันธ์

โรงพยาบาลสมเด็จพระปรม

ข่าวสารสุขภาพ

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

ข่าวสาร



ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง			
ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา
1	...	...	...
2	...	...	...
3	...	...	...
4	...	...	...
5	...	...	...
6	...	...	...
7	...	...	...
8	...	...	...
9	...	...	...
10	...	...	...

