

วาระRDU- พิจารณายาที่มียอดการสั่งใช้สูง 3 รายการ

ชื่อยา	บัญชี	ราคา ขาย/ หน่วย	เงื่อนไข	ปริมาณยาที่จ่าย (พค-กค 67) ข้อมูล Hos-Xp	มูลค่ายา (บาท)
Levetiracetam 500 mg tablet	ED ง	8.75	มีเงื่อนไข กำหนดการสั่งใช้	108,125 tab	946,093.75
Albumin 20 % 50 ml	NED	1,192	มีแบบประเมิน การสั่งใช้ยา	2,046 ถัง	2,438,832
Meropenam 1 g	ED ง	115	มีใบประเมิน DUE	12,811 vial	1,473,265

ข้อความแจ้งในระบบ Hos-Xp : Levetiracetam 500 mg Tab

เงื่อนไข (**กรณี รพช. Refer มาซื้อยา สามารถจ่ายได้โดยไม่ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทาง ตามโครงการ โรคลมชัก**)

1. สั่งจ่ายได้ในเฉพาะแพทย์ศัลยกรรมประสาท, อายุรกรรม, กุมารเวชกรรม เท่านั้น
2. ผู้ป่วยบัตรฟรีสั่งใช้ได้กรณีที่ผู้ป่วยมีการใช้ first line drug และ second line drug มาก่อนแล้วไม่สามารถคุมอาการชักได้ ไม่ใช่เป็นยาตัวแรกในการรักษาภาวะชักต่อเนื่อง
3. สั่งใช้ได้กับผู้ป่วยที่เคยได้รับยาจากที่อื่นมาก่อน เช่น ได้รับยา Keppra มาจากโรงเรียนแพทย์และมาขอรับยาต่อที่รพ.ปทุมธานี
4. กรณี Re-med จ่ายโดยแพทย์แผนกอื่นได้ไม่เกิน 1 F/U (ถ้าผู้ป่วยสามารถคุมอาการชักได้ดี) กรณีที่ผู้ป่วยขาดยาและมาขอรับยาที่ ER โดยไม่สามารถคุมอาการชักได้ ให้สั่งจ่ายได้ 1-2 สัปดาห์และให้รับยาต่อในเวลาราชการโดยแพทย์เฉพาะทาง

แบบประเมินการสั่งใช้ยา
Human Albumin injection
โรงพยาบาลปทุมธานี

1. 1. 1.

ใบประกอบการสั่งใช้ยา **Penem[®], Imicitin[®], Invanz[®]**

DUE 002

(สำหรับคำสั่งใช้ยา : หนึ่ง)

ส่วนที่ 1 : เจ้าหน้าที่แพทย์

ชื่อ-นามสกุล..... อายุ..... ปี น้าหนัก..... กก. BN..... AN.....
 พอสัญญา..... วันที่..... คำว่า Cr..... ประเด็นพิจารณา.....

ส่วนที่ 2 : แพทย์ : กรุณาใส่ชื่อรายการ ✓ ลงใน □ และเติมข้อความใน.....

โรคติดเชื้อที่สงสัยว่า.....

เชื้อก่อโรค □ ไม่ทราบ □ อยู่ระหว่างรอผล C/S □ ไม่สามารถส่งตรวจได้เนื่องจาก.....
 □ ทราบ คือ □ *A. baumannii* □ *A. baumannii* (MDR) □ *S. coli* □ *S. coli* (ESBL) □ *Enterobacter spp.*

(ในกรณี 72 ชม. ก่อนสั่งใช้ยา) □ *P. aeruginosa* □ *P. aeruginosa* (MDR) □ *K. pneumoniae* □ *K. pneumoniae* (ESBL) □ Other.....

ข้อบ่งชี้และอาการใน.....

Drug	Specific	Empiric	Dose
Meropenem (Penem[®]) ☐ 1 g (115.56 ม./ vial) ☐ 500 mg (140.95 ม./ vial)	☐ ผล C/S จากค่านานที่คิด เชื้อพบ MDR-GNB ที่คิด ค่อยๆถูกตัวแล้วค่อยๆกลับ Carbapenems ☐ ผล C/S จากค่านานที่คิด เชื้อพบ MDR-GNB ที่คิด ค่อยๆถูกตัวแล้วค่อยๆกลับ Carbapenems	☐ ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะอย่างถูกต้องที่จำเป็น มีผลกลับเป็นมา 48-72 ชม. และอาการ ทรุดลง (อยู่ระหว่างรอผล C/S หรือผล C/S พอสัญญา) ☐ สงสัย Gram negative Post op neurosurgical meningitis ☐ สำหรับผู้ป่วยที่สงสัย Hospital acquired infection คัดกรอง ☐ pneumoniae ☐ Upper UTI ☐ Septicemia ☐ Meningitis และ/หรือ..... มา 48 ชม. แล้วไม่ดีขึ้น ☐ Severe Sepsis	Adults ☐ Usual dose : 500 mg q 8 hr ☐ Maximal dose : 2 g IV q 8 hr ในกรณี Meropenem ใช้นานไม่เกิน prolonged infusion 3 hr q 8-12 hr Renal dosing ☐ CrCl 26-50 ml/min : 1 g q 12 hr ☐ CrCl 10-25 ml/min : 500 mg q 12 hr ☐ CrCl < 10 ml/min : 500 mg q 24 hr ☐ Hemodialysis 3-5 x 2 g 4x/week HD ☐ CrAD : 0.125 - 0.25 g IV q 12 hr Children ☐ < 3 mo : 20 mg/kg q 12 hr ☐ 3 mo-12 yr : 10-20 mg/kg q 8 hr ☐ 12 mo-12 yr : 10-20 mg/kg q 8 hr
Imipenem + Cilastatin (Imicitin[®]) 500 mg (165.85/202/ vial)	☐ ผล C/S จากค่านานที่คิด เชื้อพบ MDR-GNB ที่คิด ค่อยๆถูกตัวแล้วค่อยๆกลับ Carbapenems ☐ ผล C/S จากค่านานที่คิด เชื้อพบ MDR-GNB ที่คิด ค่อยๆถูกตัวแล้วค่อยๆกลับ Carbapenems	☐ ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะอย่างถูกต้องที่จำเป็น มีผลกลับเป็นมา 48-72 ชม. และอาการ ทรุดลง (อยู่ระหว่างรอผล C/S หรือผล C/S พอสัญญา) ☐ สำหรับผู้ป่วยที่สงสัย Hospital acquired infection คัดกรอง ☐ pneumoniae ☐ Upper UTI ☐ Septicemia และ/หรือ..... มา 48 ชม. แล้วไม่ดีขึ้น ☐ Severe Sepsis	Adults ☐ Usual dose : 500 mg q 6-8 hr ☐ Maximal dose : 2 g IV q 6-8 hr ในกรณี Imipenem ใช้นานไม่เกิน 72 hr (ในผู้ใหญ่) Renal dosing ☐ CrCl 41-70 ml/min : 500-750 mg q 6-8 hr ☐ CrCl 21-40 ml/min : 250-500 mg q 6-8 hr ☐ CrCl < 20 ml/min : 250-500 mg q 12 hr Children ☐ 1-6 mo : 20 mg/kg q 12 hr ☐ 6-14 mo : 20 mg/kg q 8 hr ☐ 1-3 mo : 20 mg/kg q 6 hr ☐ 3 mo-12 yr : 15-25 mg/kg q 6-8 hr
Ertapenem (Invanz[®]) 1 g (984.4/1,143/ vial)	☐ ผล Culture ที่แสดงว่าคิด เชื้อ ESBL infection (หรือ S. aureus เชื้อ Ertapenem (ยาไม่ครอบคลุม) <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (หรือ <i>Acinetobacter baumannii</i>)	☐ Complicated UTI ที่มีปัจจัยเสี่ยง ESBL infection (แต่ไม่มีอาการ Severe sepsis) โดย Risk factor ESBL (ดูใน : ข้อ 2) ได้แก่ ☐ เคยได้รับ Antibiotic (กลุ่ม 1, 2, 3) Cephalosporins, Quinolones, Penicillins) ภายใน 72 ชั่วโมง ก่อน ☐ Urinary Catheterization, Presence of central venous catheter, Mechanical ventilation ☐ ICU stay ☐ Recent surgery ☐ เคยได้รับ ESBL ในวารสารก่อน 3 เดือน	Adults ☐ Usual dose : 1 g IV / D4 q 24 hr Renal dosing ☐ CrCl ≥ 30 ml/min : 500 mg q 24 hr Children ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยอายุน้อย < 18 ปี

ลายเซ็นแพทย์..... วันที่.....

กรณีไม่มีลายเซ็นแพทย์ => เกษียณไม่จ่ายยา

ใบแนบ DUE 001 สำหรับแพทย์สั่งยา DUE_UPDATE DUE 002

ใบประกอบการสั่งใช้ยา
Meropenam
 โรงพยาบาลปทุมธานี