

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
โรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2568
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลนาหมื่น
ชื่อกลุ่มงาน : เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
วัน/เดือน/ปี : 20 มีนาคม 2568
หัวข้อ : ขออนุญาตขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางโรงพยาบาลนาหมื่น
จังหวัดน่าน เผยแพร่ทางเว็บไซต์ [http:// www.namuenhospital.go.th](http://www.namuenhospital.go.th)
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
1. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
โรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน
2. การประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE) โรงพยาบาลนาหมื่น
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2568
Link ภายนอก :
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปิยาภรณ์ สอนใจ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่
วันที่ 20 มีนาคม 2568

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวธัญญา บุญอิน)
ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 20 มีนาคม 2568

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิรินา ตีสระ)
ตำแหน่ง นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ
วันที่ 20 มีนาคม 2568

การประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE) โรงพยาบาลนาหมื่น
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 4 รายการ คือ

1. Atorvastatin 40 mg
2. Tiotropium bromide 18 mcg
3. Pioglitazone 30 mg
4. Amoxicillin/Clavulanic acid (875/125mg)

1.แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE)

โรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ยา Atorvastatin 40 mg (บัญชี่ ง)

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล.....HN.....AN.....อายุ.....ปี

สิทธิการรักษา.....

Diagnosis/Underlying disease.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ LDL.....mg/dl (วันที่.....)

2. ข้อมูลประกอบการอนุมัติและข้อมูลการใช้ยา

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องเหตุผลประกอบการใช้ยา (อย่างน้อย 1 ข้อ)

☐ ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยา simvastatin ในขนาด 40 mg ติดต่อกัน 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL-C ได้ถึงค่าเป้าหมาย

☐ ใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ simvastatin ได้กล่าวคือมีผลข้างเคียง ได้แก่ มีค่า alanine aminotransferase (ALT) เพิ่มขึ้น 3 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ (upper limit of normal) หรือค่า Creatinine phosphokinase (CPK) เพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ

☐ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับยา lopinavir + ritonavir โดยให้ใช้ยา atorvastatin ในขนาดต่ำสุดเท่าที่จำเป็น

☐ อื่นๆ ระบุ.....

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin ร่วมกับ cyclosporine, HIV protease inhibitor (tipranavir + ritonavir), hepatitis C protease inhibitor (telaprevir)

2. หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin

2.1 ในขนาดเกินวันละ 40 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา nelfinavir

2.2 ในขนาดเกินวันละ 20 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา clarithromycin, itraconazole, HIV protease inhibitor (saquinavir + ritonavir, darunavir + ritonavir, fosamprenavir, fosamprenavir + ritonavir)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง นายแพทย์.....

2.แนวทางการจ่ายยา Spiriva Handihaler (Tiotropium bromide 18 mcg)

1.Spirometry confirmed diagnosis ○ ผล spirometry : post bronchodilator < 0.7 วันที่ Dx.....	5.การประเมินความร่วมมือในการใช้ยา(ก่อนได้รับ Spiriva)
2.การประเมินข้อบ่งชี้ของการได้รับ inhale corticosteroid(ICS) กรณีต้องการเพิ่มหรือหยุดยา ICS ○ ระดับ Blood Eosinophil ขณะ stable (ผู้ป่วยต้องไม่มีการกำเริบอย่างน้อย 1 เดือน) EOS =cells/μL วันที่ตรวจ.....	6.การประเมินความร่วมมือในการใช้ยา(หลังได้รับ Spiriva)
3.Current Medications 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7.....	7.ความเห็นแพทย์ ○ สมควรได้รับยา เนื่องจาก..... ○ ไม่สมควรได้รับยา เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....แพทย์
4.การประเมินอาการเหนื่อย และการกำเริบ ○ CAT score = ○ mMRC =	8.ความเห็นเภสัชกร ○ สมควรได้รับยา เนื่องจาก..... ○ ไม่สมควรได้รับยา เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เภสัชกร

3. แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE)

โรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ยา Pioglitazone 30 mg

ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล.....HN.....AN..... อายุ.....ปี

สิทธิการรักษา.....

Diagnosis/Underlying disease ☐DM ☐HT ☐CKD ☐CVD ☐อื่นๆ

เหตุผลประกอบการสั่งยา Pioglitazone 30 mg (Maximum dose 45mg/day)

1. กรณี off Metformin มีอาการข้างเคียง หรือมีข้อห้ามใช้ในคนไข้ Insulin resistance

☐ มี side effect แล้วผู้ป่วยทนอาการไม่ได้ เช่น N/V diarrhea เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย

☐ มีค่าไตผิดปกติ หรือ CKD stage 4-5 ได้แก่ เพศชาย Cr>1.5 mg/dL, เพศหญิง Cr>1.4mg/dL, eGFR<30 mL/min/1.73m²

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ใช้ในกรณี ☐ Monotherapy ☐ Combination with Glipizide ☐ Combination with insulin

2. กรณีใช้ร่วม Metformin ในผู้ป่วย severe Insulin Resistance ใช้ในกรณี

☐ Combination with insulin

☐ Combination with Metformin and Glipizide (เมื่อ metformin glipizide = maximum dose)

☐ Combination with Metformin and insulin

3. ☐ รับยาต่อเนื่องจากที่อื่น (Refer back)

คำเตือนและข้อควรระวัง (ห้ามใช้)

☐ ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีหัวใจล้มเหลวในระดับที่รุนแรง (NYHA ในระดับ 3 และ 4) ยานี้อาจทำให้เกิดภาวะหัวใจล้มเหลว

☐ ไม่ควรใช้ยาในผู้ป่วยที่กำลังเป็นมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....

เภสัชกร ผู้จ่ายยา.....

4. แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE)

โรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ยา Amoxicillin 875 mg + Clavulanic 125 mg

เงื่อนไขตามบัญชียาหลักแห่งชาติ : จัดเป็นบัญชียา ค ต้องมีมาตรการกำกับการใช้

เนื่องจากเป็นยาที่ถ้าใช้ไม่ถูกต้องอาจเกิดพิษหรือเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยหรือเป็นสาเหตุให้เกิดเชื้อดื้อยาได้ง่าย มีแนวโน้มการสั่งใช้ไม่ตรงตามข้อบ่งชี้ หรือไม่คุ้มค่า

ข้อบ่งใช้ระบุโดยแพทย์

- ☐ การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนล่าง ได้แก่ ปวดบวม หลอดลมอักเสบชนิดเฉียบพลันและเรื้อรัง เมื่อใช้ยาขนาดอื่นๆ แล้วไม่ให้ผลการรักษาที่ดี
- ☐ การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบน เช่น ไซนัสอักเสบ หูชั้นกลางอักเสบ ทอนซิลอักเสบ เมื่อใช้ยาขนาดอื่นๆ แล้วไม่ให้ผลการรักษาที่ดี
- ☐ การติดเชื้อของทางเดินระบบปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์และการติดเชื้อในช่องท้อง เมื่อใช้ยาขนาดอื่นๆ แล้วไม่ให้ผลการรักษาที่ดี
- ☐ การติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่ออ่อน กรณีเมื่อใช้ยาขนาดอื่นๆ แล้วไม่ให้ผลการรักษาที่ดี
- ☐ การติดเชื้อของกระดูกและข้อต่อ เช่น Osteomyelitis
- ☐ เลือดเป็นพิษเนื่องจากการติดเชื้อ
- ☐ สัมผัสสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม
- ☐ กรณี Admit

ข้อบ่งใช้ O Empirical therapy: ยังไม่รู้เชื้อสาเหตุ ใช้เมื่อ consult staff จาก รพ.น่านเท่านั้น

- [] Febrile neutropenia
- [] Bite wound related infection
- [] Suspected β -lactamase-producing bacteria
- [] อื่นๆ ระบุ.....

O Documented therapy:

- [] มีผลเพาะเชื้อที่ไวต่อ Amoxycillin/clavulanic acid โดยพบเชื้อ.....
จากการส่งตรวจ.....เมื่อวันที่.....

คำสั่งใช้ยา

ระบุชื่อยาที่ไม่ให้ผลการรักษา.....

ขนาดที่สั่งยา : Amoxycillin/Clavulanic acid Tab

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....

เภสัชกร ผู้จ่ายยา.....

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย.....HN.....วันที่.....

โปรดแนบใบนี้มาพร้อมกับการส่งยา

ขนาดและวิธีใช้¹

Usual dosage range:

แนะนำตามขนาดยาของ amoxicillin

- ทารกอายุ < 3 เดือน : 30 mg/kg/day แบ่งให้ทุก 12 ชั่วโมง
- เด็กอายุมากกว่า 3 เดือน หรือน้ำหนักน้อยกว่า 40 กิโลกรัม : 20-90 mg/kg/day แบ่งให้ทุก 8 หรือ 12 ชั่วโมง
- เด็กน้ำหนักมากกว่า 40 กิโลกรัมและผู้ใหญ่: 250-500 ทุก 8 ชั่วโมง หรือ 875 mg ทุก 12 ชั่วโมง
- เด็กอายุ 16 ปี หรือ ผู้ใหญ่

Acute Bacteria sinusitis : Extended release tablet : 2 tab (1000 mg) ทุก 12 ชั่วโมง

Bite wounds (animal/human) : 875 mg ทุก 12 ชั่วโมง หรือ 500 mg ทุก 8 ชั่วโมง

Pneumonia : **Aspiration** : 875 mg ทุก 12 ชั่วโมง

Community acquire pneumonia : 2 tab (1000 mg)ทุก 12 ชั่วโมง 7-10 วัน

Pyelonephritis : 875 mg ทุก 12 ชั่วโมง หรือ 500 mg ทุก 8 ชั่วโมง

ข้อควรระวัง^{1,2}

ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตผิดปกติ CLCr< 30 mL/min ไม่แนะนำให้ใช้ขนาด 875 mg และรูปแบบ extended release tablets

ข้อห้ามใช้¹

- ไม่ควรใช้ยานี้ในผู้ป่วยที่มีหลักฐานการทำงานของไตผิดปกติชนิดรุนแรง เพราะยานี้มีพิษต่อตับ และพบการเปลี่ยนแปลงของการทดสอบการทำงานของตับ (liver function test) ในผู้ป่วยบางคน
- อาจพบการติดเชื้อซ้ำซ้อน (เชื้อราหรือแบคทีเรีย ซึ่งมักเกี่ยวข้องกับเชื้อ Pseudomonas หรือ Candida) ระหว่างการรักษา ควรให้ผู้ป่วยหยุดยาและทำการรักษาวิธีอื่นแทน
- ผู้ป่วยควรได้รับน้ำหรือของเหลวอื่นเพียงพอในระหว่างการรักษาเพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดนิ่ว (Crystalluria)

เอกสารอ้างอิง : 1. Drug information handbook with international trade names index ;18th edition
2. Micromedex

สรุปผลประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE)

ระยะเวลาเก็บข้อมูล 1 ตุลาคม 2567 – 30 มีนาคม 2568 (6 เดือน)

สรุปผลการประเมินการใช้ยา DUE

- Tiotropium bromide 18 mcg

ปี 2568 ไม่มีจำนวนผู้ป่วยเริ่มใช้ยา Tiotropium bromide 18 mcg มีเพียงข้อมูลการใช้ปี 2567 คือ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา Tiotropium bromide 18 mcg ผู้ป่วยนอก จำนวน 27 ครั้ง จำนวน 16 ราย คนไข้ปี 2567 จำนวน 6 ราย ผู้ป่วยใน จำนวน 14 ครั้ง จำนวน 8 ราย คนไข้ปี 2567 จำนวน 5 ราย คนไข้ใหม่ จำนวน 5 คน

สาเหตุที่พิจารณาให้ยาเกิดจาก ผู้ป่วย COPD Group D เนื่องจากมีภาวะ exacerbation ให้การรักษา เพิ่มเติมจาก ICS/LABA ที่ใช้อยู่ เมื่อพิจารณาความเหมาะสมในการใช้ยาร้อยละ 100

- Atorvastatin 40 mg , Pioglitazone 30 mg , Amoxicillin 875 mg + Clavulanic 125 mg

เมื่อพิจารณาความเหมาะสมในการใช้ยา ดังตาราง

รายการยา	เป้าหมาย	ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี 2567	ปี2568(6M)
Atorvastatin 40 mg	>80%	NA	NA	NA	96.88	100
Augmentin 1g	>80%	NA	NA	NA	85.89	95
Pioglitazone 30 mg	>80%	NA	NA	NA	100	100