



ระเบียบโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
ว่าด้วย การปฏิบัติเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้ดำเนินงาน “โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล” มาโดยตลอด มีการกำหนดระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้เกิดความเหมาะสมและคุ้มค่าในการสั่งใช้ยา ดังนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบการปฏิบัติเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

๒.๑ การประเมินการสั่งใช้ยา (Drug Use Evaluation :DUE) เป็นการประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา กำหนด ๒ รายการคือ Meropenem ๕๐๐ mg inj และ Vancomycin ๕๐๐ mg inj มีแนวทางดังนี้

๑) ให้แพทย์กรอกข้อมูลใบประกอบการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมิน (Drug Use Evaluation Form) (ตามเอกสารแนบท้าย) ในระบบ HOSxP เมื่อพิจารณาเริ่มสั่งใช้ยา

๒) เกสัชกร ตรวจสอบข้อมูลใบประกอบการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินในระบบ HOSxP ประเมินความเหมาะสม ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดทุก ๖ เดือน

๔) งานชั้นสูงตร จัดทำ Antibiogram เพื่อประกอบการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ

๒.๒ การใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล (Antibiotic Smart use) ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลเพื่อไม่ให้ใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นใน ๔ กลุ่มโรคคือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน บาดแผลสดจากอุบัติเหตุ และบาดแผลหญิงคลอดปกติทางช่องคลอด

๒.๓ กำหนดระยะเวลาการนัดและปริมาณยาที่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับแต่ละครั้ง ไม่เกิน ๙๐ วัน

ข้อ ๓ ผู้รักษาการตามระเบียบคือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ระเบียบใดที่ขัดแย้งกับระเบียบนี้ให้ยกเลิก และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบฉบับนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายพัฒนศักดิ์ หังนาค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ใบ DUE ยาปฏิชีวนะควบคุม (Controlled antibiotics)

| | |
|---|---|
| ส่วนที่ 1 เชื้อที่เป็นสาเหตุตำแหน่งที่ติดเชื้อ | |
| 1.1 การรับเชื้อที่เป็นสาเหตุให้ต้องใช้น้ำยาในการรักษา <input type="checkbox"/> Community acquired <input type="checkbox"/> Hospital acquired <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |
| 1.2 ตำแหน่งที่ติดเชื้อ <input type="checkbox"/> ปอด <input type="checkbox"/> ทางเดินอาหาร <input type="checkbox"/> กระแสเลือด <input type="checkbox"/> ช่องท้อง <input type="checkbox"/> เยื่อหุ้มสมอง <input type="checkbox"/> ผิวหนัง <input type="checkbox"/> อวัยวะอื่น <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | |
| 1.3 สิ่งส่งตรวจที่พบเชื้อ ส่ง ระบุ () Blood () CSF () Sputum () Urine () Wound () อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> ไม่ได้ส่ง เพราะ..... | |
| ส่วนที่ 2 ลักษณะการใช้ยา ข้อบ่งใช้ ชนิดยา ขนาดยา | |
| Meropenem 1 g (Prolonged infusion in critically ill: drip in 3 hr.) <input type="checkbox"/> Pediatric: 60-120 mg/kg/day iv q 8 hr <input type="checkbox"/> Adult: 0.5-1 g IV q 8 hr , Meningitis : 2 g IV q 8 hr - CrCl > 50: 1 g IV q 8 hr - CrCl 10-50: 0.5-1 gm IV q 12 hr - CrCl < 10 mL/min or HD: 500 mg IV 24 hr ให้หลัง HD | Empirical Rx <input type="checkbox"/> Nosocomial infection ที่ไม่ตอบสนองด้วยยากลุ่มอื่นอย่างน้อย 2 วัน <input type="checkbox"/> Febrile neutropenia ที่ไม่ตอบสนองต่อยา BL-BI/ antipseudomonas cephal./Fluoroquinolone เป็นเวลาอย่างน้อย 2 วัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุเหตุผล..... Specific Rx ทราบเชื้อก่อโรค คือ <input type="checkbox"/> MDR Enterobacters Sp. <input type="checkbox"/> MDR E.coli <input type="checkbox"/> MDR P. aeruginosa <input type="checkbox"/> MDR Acinetobacter spp. <input type="checkbox"/> MDR Klebsiella pneumonia <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| Vancomycin 500 mg <input type="checkbox"/> Pediatric : 40-60 mg/kg/day IV q 6-8 hr <input type="checkbox"/> Adult Critical ill: Loading 25-30 mg/kg IV then 15-20 mg/kg IV q 8-12 hr - normal renal: 1 gm IV q 12 hr , HAP from MRSA 15 mg/kg IV q 12hr - CrCl >50: 15-30 mg/kg IV q 12 hr, CrCl <10-50: 15 mg/kg IV q 24-96 hr - CrCl < 10 mL/min or HD: 7.5 mg/kg IV q 2-3 day ให้หลัง HD | Empirical Rx <input type="checkbox"/> สงสัยการติดเชื้อ MRSA, MRSE, E. faecium, Meningitis <input type="checkbox"/> ใช้เป็น prophylaxis ในผู้ป่วยผ่าตัด โดยใช้น้ำยาไม่เกิน 24 hr <input type="checkbox"/> C. difficile () อื่นๆ ระบุ..... Specific Rx ทราบเชื้อก่อโรค คือ <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> MRSE <input type="checkbox"/> E. faecium <input type="checkbox"/> E. Faecalis |
| ส่วนที่ 3 Dosage & Regimen/ระยะเวลาที่ใช้ | |
| Dosage & Regimen.....plan ให้น้ำยา.....วัน | |

ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งให้น้ำยา : วันที่

รายงานผลการดำเนินงานการประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation) ปี 2566

| รายการยา | ปี 2566 | | | ปี 2567 (1 ตค.66-15 มีค.67) | | |
|----------------------|--------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | จำนวนผู้ป่วย | ความเหมาะสมด้านข้อบ่งใช้ | ความเหมาะสมด้านขนาดยา | จำนวนผู้ป่วย | ความเหมาะสมด้านข้อบ่งใช้ | ความเหมาะสมด้านขนาดยา |
| Vancomycin | 17 | 17 | 17 | 4 | 4 | 4 |
| Meropenem | 43 | 43 | 37 | 13 | 13 | 11 |
| รวม | 60 | 60 | 54 | 17 | 17 | 15 |
| คิดเป็นร้อยละ | | 100 | 90 | | 100 | 88.24 |

การประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation) โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา กำหนดรายการยา DUE ทั้งหมด 2 รายการ ดังนี้

1. Meropenem injection
2. Vancomycin injection

ประเมินความเหมาะสม 2 ด้าน ดังนี้

1. Indication: ด้าน Empirical therapy และ Specific therapy
2. Dose: ขนาดยาตามแหล่งติดเชื้อ น้ำหนัก และปรับตามการทำงานของไต

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านความเหมาะสมในการสั่งใช้ยาที่ทำ DUE พบความไม่เหมาะสมในด้านขนาดการใช้ คือ 6 ราย (ร้อยละ 10) และ 2 ราย (ร้อยละ 11.76) ตามลำดับ

2. ด้านขนาดการใช้ที่ไม่เหมาะสม พบความไม่เหมาะสมกับค่าการทำงานของไต จำนวน 5 ราย และไม่เหมาะสมกับโรคที่วินิจฉัย (ขนาดยาในเชื้อหุ้มสองอักษในผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ) จำนวน 1 ราย

การจัดการเบื้องต้น เภสัชกรทวนสอบ และพิจารณาร่วมกับแพทย์ปรับขนาดยาที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วยได้ภายใน 24 ชั่วโมง

ข้อเสนอแนะ

เพิ่มการประเมินความเหมาะสมสำหรับ Empiric therapy ในด้านระยะเวลาที่ได้รับยา (Duration) หากใช้สำหรับ Empiric therapy จะต้องมีการส่งตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพ (Sensitivity) และปรับการรักษาตามผลค่าความไวของเชื้อต่อยา

.....