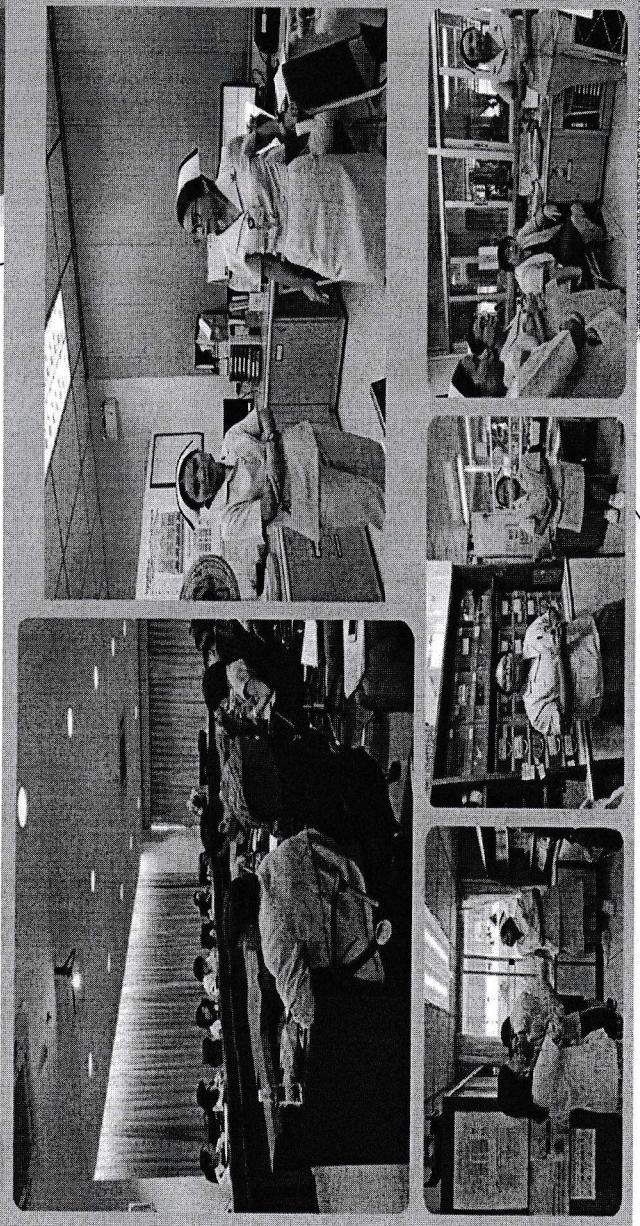




คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

Pharmacy and Therapeutics Committee



2506

ก้าวหน้าด้วยการรับฟังและตอบสนองความต้องการของลูกค้าอย่างต่อเนื่อง

ການສ່ວນຫຼຸງ ແລະ Responsibilities

บริการดูแลการพัฒนาผู้ป่วย Hospital Formulary

ព្រៃនេយ្យរាយការណ៍ជាតិ

- ED : NED និងការប្រើប្រាស់បានពីរប្រភេទ។ ការប្រើប្រាស់បានពីរប្រភេទ គឺជាការប្រើប្រាស់បានដែលមានការប្រើប្រាស់បានពីរប្រភេទ និងការប្រើប្រាស់បានដែលមានការប្រើប្រាស់បានពីរប្រភេទ។ ការប្រើប្រាស់បានពីរប្រភេទ គឺជាការប្រើប្រាស់បានដែលមានការប្រើប្រាស់បានពីរប្រភេទ និងការប្រើប្រាស់បានដែលមានការប្រើប្រាស់បានពីរប្រភេទ។



- ปรับปรุงให้มีบัญชียาที่เหมาะสมอย่างสม่ำเสมอ เช่น นำยา ED ที่มีประวัติยาแพ้หรืออสูงกว่า มี SE ไม่เคยบรรยายมาอย่างมาก
• แนะนำ NED ตัด Sulfinpyrazone (NED, 21.40 บาท/เม็ด) ออก และนำ Benz bromarone 100 mg (BD คร., 7.60 บาท) เข้ามาแทน การตัดรายการที่มีปัญหาด้านความปลอดภัยออก เช่น Diclofenac inj., Ranitidine ที่ริบลาราแนห์
• ทบทวนรายการที่ไม่มีการเคลื่อนไหว
 - ควบคุมการใช้ยาทาง ED และ NED ที่มีบัญชียาสูงให้มีการใช้อย่างสม่ำเสมอ เช่น Atorvastatin, Edoxaban, Rabeprozole เป็นต้น โดยมีใบประวัติออกเอกสารสั่งใช้ยาเพื่อประเมินความเหมาะสม ให้สั่งใช้ได้โดยแพทย์แผนพัฒนา
• ทบทวนเด่านาน กำหนดระยะเวลาและแพทย์ที่สามารถ remed โดยมีการทราบหวานและปรับเปลี่ยนใจตามความเหมาะสม เช่น กรณีการปฏิบัติให้ผู้ป่วยหักดิบบี้ สามารถเข้าถึงยา นอกบ้านซึ่ง ร้านขายยาแต่พิจารณาแล้วว่ามีประวัติภาระยาแพ้และมีความจำเป็นตามหลักวิชาการ โดยมีการกำหนดเงื่อนไขเพื่อความคุ้มค่า
• ดำเนินที่กำหนดโดยแพทย์แผนพัฒนาทางสาขาที่ระบุ เช่น Edoxaban
 - กำหนดรายการที่ต้องประเวณ DUE ปัจจุบันนี้ยังคง 10 รายการ เป็นยาต่ำมายากลภัณฑ์ 9 รายการ และยาอื่นๆ ๆ ได้แก่ Albuterol inj. 1 รายการ

- การพิจารณาที่เข้าใหม่เพิ่มในรายการยาที่มีความเสี่ยงสูง ปรับปรุงข้อมูลรายยาตามดังนี้
และเผยแพร่ข้อมูลให้บุคลากรทราบ เห็น ปี 2563 ไฟล์ Insulin Aspart เป็นรายยาความเสี่ยงสูง

New Insulin