

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี มีนาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ: ขออนุมัตินำ รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล	
รายละเอียดข้อมูล : รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ (ตามเอกสารแนบ)	
Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรรณการ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรตี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	



ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/๕๗๗

โรงพยาบาลปากพนัง
๒๑๒ ถนนชายน้ำ อำเภอปากพนัง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๔๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยาของหน่วยราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๒๙ (ข้อ๒) กำหนดให้การบริหารงานของหน่วยราชการทุกระดับ ดำเนินการในรูปคณะกรรมการ เพื่อให้การบริหารเวชภัณฑ์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และส่งรายงานการประชุมให้หน่วยงานต้นสังกัดทราบ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลปากพนัง ใคร่ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการดังกล่าวประจำครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ ให้ท่านทราบ เพื่อเป็นข้อมูลต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐๗๕-๕๑๗๙๙๐-๒ ต่อ ๕๑๖

โทรสาร ๐๗๕-๓๓๓๘๐๙

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบยา

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพนัง

เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	พญ.สุพิชญา	ชุมพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ
๒.	นพ.ศุภกร	อธิมานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓.	นพ.ธีรภ	ลิมวิจิตรวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ
๔.	นางทิพรรัตน์	ห่อหุ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕.	นางพรพิมล	สองเมืองสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.	นางจุฑารัตน์	ธนาวุฒิ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๗.	นางมาริษา	ขาวสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘.	นางสาววิภาวดี	พุทธรอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙.	นางพรทิพย์	มุสิกะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.	นางศรีโรจน์	โตวัฒนกุล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๑.	นางสาวบรรรัตน์	อังศุวัฒนากุล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๒.	นางสาวภาคพิชา	วิมล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๓.	นางศรีสุดา	ศิลาโชติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ -

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรอง

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนบัญชีรายการยาโรงพยาบาล

เลขานุการที่ประชุม นำเสนอรายการยาเสนอเข้า - ตัดยาออก ตามแบบฟอร์ม Drug Monograph

มติที่ประชุมมีดังนี้

๔.๑.๑ รายการยาเสนอตัดออกจากบัญชียาโรงพยาบาลปากพนัง

เห็นควรให้ตัดออก

๑. Valsartan tab.

๒. Thioridazine ๒๕ mg tab

๓. Thioridazine ๑๐๐ mg tab

เนื่องจาก เป็นรายการยาที่ใช้้น้อย มีกลุ่มอื่นที่ใช้แทนได้ และ รายการที่ ๒ และ ๓ ไม่มี

บริษัทผู้ผลิต

เห็นควรคงอยู่ในบัญชีโรงพยาบาลต่อไป

๑. Minoxidil

๒. Atenolol ๕๐ mg

เนื่องจากยังมีความจำเป็นต้องใช้ และรายการที่ ๒ เป็นบัญชียา รพ.สต.

๔.๑.๒ พิจารณาเพิ่มยารายการดังต่อไปนี้ เข้าบัญชียาโรงพยาบาลปากพนัง

๑. Cefixime ๑๐๐ mg cap. (NED)

: ๓rd generation cephalosporins ใช้สำหรับเป็น switch therapy และใช้รักษา
หนองในแท้ที่อวัยวะเพศ-ทวารหนักเมื่อไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone inj. ได้ และโรงพยาบาลปากพนังยังไม่มี
๓rd generation cephalosporins ในรูปแบบกิน

๒. Quetiapine ๒๕ mg tab. (NED)

: ใช้รักษา Psychotic disorders โดยยานี้มี Low risk cardiovascular side effect

๓. Dapagliflozin ๑๐ mg tab. (NED)

: SGLT-๒ inhibitors ยานี้สามารถรักษา Heart failure ได้ทั้ง ๓ รูปแบบ และเป็นที่ยอมรับ Guideline AHA European cardiology

จำกัดให้แพทย์เฉพาะทางเป็นผู้สั่งใช้ และใช้ในผู้ป่วยจ่ายเงิน/เบิกได้ เท่านั้น

๔. Verapamil SR ๒๔๐ mg tab. (ED บัญชี ก)

: Calcium channel blocking agents รักษา Tachycardia, Supraventricular Tachycardia(SVT) กินวันละ ๑ ครั้ง

๕. Celecoxib ๒๐๐ mg cap. (NED)

: COX-๒ selective inhibitor เสนอเข้าเนื่องจาก NSAIDs เดิมของโรงพยาบาลมีความเสี่ยงต่อการเกิด GI bleeding

จำกัดให้แพทย์เฉพาะทางเป็นผู้สั่งใช้ และใช้ในผู้ป่วยจ่ายเงิน/เบิกได้ เท่านั้น

๖. Probenecid ๕๐๐ mg tab. (ED บัญชี ก)

: ใช้รักษาโรคเกาต์ที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วย Allopurinol

๗. Sodium alginate (NED)

: ใช้สำหรับ Severe dyspepsis ซึ่ง Antacid gel รักษาไม่ได้ผล

จำกัดให้แพทย์เฉพาะทางเป็นผู้สั่งใช้ และใช้ในผู้ป่วยจ่ายเงิน/เบิกได้ เท่านั้น

๘. Natural tear drop with preservative (NED)

: ใช้ลดอาการระคายเคืองตา ยังไม่มียากลุ่มเดียวกันในบัญชียา รพ.ปากพนัง

๙. Cream base (NED)

: ใช้รักษา Xerosis eczema Exfoliative dermatitis

สำหรับ Oxytetracycline cap. ที่ขอเสนอเข้า ที่ประชุมขอชะลอไว้ก่อน

๔.๒ ทบทวนบัญชียา หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒๕๖๗

สืบเนื่องจาก สสจ.นครศรีธรรมราช จัดทำร่างกรอบบัญชียาหน่วยบริการปฐมภูมิจังหวัดนครศรีธรรมราช ๒๕๖๗ ประกอบกับการมีแพทย์ออกตรวจผู้ป่วย ณ หน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนั้นที่ประชุมจึงทบทวนบัญชียาหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพนัง ประจำปี ๒๕๖๗ โดยมีข้อสรุปดังนี้

๔.๒.๑ รายการยาหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒๕๖๗ ให้คงเดิม เนื่องจากบัญชียาหน่วยบริการปฐมภูมิเดิมมีความครอบคลุมเพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยแล้ว

๔.๒.๒ รายการยาหน่วยบริการปฐมภูมิ ในส่วนที่แพทย์ออกตรวจประจำสัปดาห์ละ ๒ วัน (รพ.สต. มะขามเรียง และ รพ.สต.หัวป่าขลุ) ให้มียาดังต่อไปนี้

๑. Amoxiclave ๑ gm tab.

๒. Norfloxacin ๔๐๐ mg tab. พยาบาลก็สามารถสั่งใช้ได้ เนื่องจากสอดคล้องกับกรอบรายการยาที่พยาบาลสั่งใช้ได้ของจังหวัดนครราชสีมา

๓. Clindamycin ๓๐๐ mg cap.

๔. Atorvastatin ๔๐ mg tab. พยาบาล remed ได้

๕. Betahistine ๖ mg. tab. พยาบาล remed ได้

๖. Tramadol cap. พยาบาล remed ได้

๗. Tolperisone tab. พยาบาล remed ได้

๘. Cetirizine tab. พยาบาล remed ได้

๙. Gabapentin ๓๐๐ mg cap. พยาบาล remed ได้

๑๐. Gabapentin ๑๐๐ mg cap. พยาบาล remed ได้

๑๑. Pioglitazone tab. แพทย์เป็นผู้สั่งใช้เท่านั้น ไม่สามารถ remed ได้

๑๒. Lorazepam ๐.๕ mg tab. แพทย์เป็นผู้สั่งใช้เท่านั้น ไม่สามารถ remed ได้

โดยเภสัชกรเป็นผู้นำยาไปในวันที่แพทย์ออกตรวจ/วันคลินิก

๔.๒.๓ รายการยาหน่วยบริการปฐมภูมิ ในส่วนที่แพทย์ออกตรวจปีละ ๒ ครั้ง ให้มีอย่างต่อเนื่อง

๑. Amoxiclave ๑ gm tab.

๒. Betahistine ๖ mg. tab.

๓. Tolperisone tab.

๔. Tramadol cap.

๕. Gabapentin ๓๐๐ mg cap.

๖. Gabapentin ๑๐๐ mg cap.

๗. Lorazepam ๐.๕ mg tab.

โดยเภสัชกรเป็นผู้นำยาไปในวันที่แพทย์ออกตรวจ/วันคลินิก

๔.๓ ทบทวนบัญชีสำรองหน่วยบริการ /การสำรองยาเสพติดในหน่วยบริการ และแนวทางการใช้ Opiod box

๔.๓.๑ บัญชีสำรองหน่วยบริการ

มติที่ประชุม เห็นควรให้กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ร่วมกับหน่วยสำรองยาย่อย ตรวจสอบรายการยาและเวชภัณฑ์ จำนวนสำรอง ให้เป็นปัจจุบัน แจ้งคณะกรรมการต่อไป รายละเอียดดั่งเอกสารแนบท้าย

๔.๓.๒ การสำรองยาเสพติดในหน่วยบริการ

ที่ประชุมเห็นชอบ แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติด-วัตถุออกฤทธิ์ชนิดผิด และยาอื่นๆ แบบผสมผ่าน Sure fuser

โดย จัดให้มี Opiod BOX ๑ กล่อง ภายในมี Morphine inj.=๘ amp Midazolam inj. = ๖ amp พร้อม Sure fuser ประจำไว้ที่ ตึกผู้ป่วยหญิง มีพยาบาล PCN ผู้รับผิดชอบดูแลการเบิก-จ่าย เบิกคืน การสั่งใช้แนบใบ ยส.

- ที่ประชุมเห็นควร ให้เพิ่มปริมาณสำรอง Midazolam inj. ของ ER จาก ๑๐ amp เป็น ๑๕ amp

มอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ปรับปรุงระเบียบปฏิบัติเรื่องยาเสพติดฯ รายละเอียดดั่งเอกสารแนบท้าย

๔.๔ ทบทวนปฏิบัติการสำคัญ

ที่ประชุมทบทวนการสั่งใช้ยา KCL elixir และ calcium polystyrene sulfonate ในผู้ป่วยที่พบว่า มีระดับ k ในร่างกายผิดปกติ เห็นสมควรว่า เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ให้หน่วยบริการปฐมภูมิส่งตัวผู้ป่วยมายังโรงพยาบาลเพื่อให้แพทย์ปรับแก้ระดับ k และตรวจติดตามซ้ำ ไม่ต้องนำยา KCL elixir และ calcium polystyrene sulfonate ไปในวันที่แพทย์ตรวจ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น

๕.๑ นางจุฑารัตน์ ธนาวุฒิ นำเสนอขบชดเชยผู้ป่วยนอก บริการยาสมุนไพร ปี ๒๕๖๖ และ ปี ๒๕๖๗ รายละเอียดดั่งเอกสารแนบท้าย

ที่ประชุมมีมติ ให้รณรงค์การส่งจ่ายยาสมุนไพรในทุกหน่วยบริการทั้งโรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิ และมอบกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ทบทวนรหัส ๒๔ หลัก ยาสมุนไพรให้ถูกต้องต่อไป

- ประชุมครั้งต่อไป ๑๙ มี.ค. ๖๗

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ภญ.บวรรัตน์ อังศุวัฒนากุล ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

Drug monograph: Cefixime

ชื่อสามัญทางยา (Generic name)	Cefixime
ชื่อการค้า(Trade name)	Sixime®
ชื่อบริษัทผู้ผลิต	Siam Bheasach
ประเภทของยา (Category by point of use)	แคปซูลชนิดแข็ง
ประเภทของยาควบคุมตามกฎหมาย (Category by legislation class)	ยาอันตราย
รูปแบบผลิตภัณฑ์ / ความแรง/ขนาดบรรจุ (Dosage form / Strength)	Cefixime 100 mg
เลขทะเบียนยา	1A 5/53(NG)
กลุ่มยา (Classification)	Antibiotic, Third-generation cephalosporins
บัญชียา	บัญชี : ง ED เงื่อนไข - ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียกรั้มลบ - ใช้รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เมื่อไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone ได้ - ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยากลุ่ม fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่ได้ผล
ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (Approved Indication)	● Otitis media caused by: Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis, Streptococcus pyogenes (group A β-hemolytic streptococci). ● Pharyngitis and tonsillitis caused by: Streptococcus pyogenes (group A β-hemolytic streptococci). ● Respiratory tract infections: Sinusitis caused by: Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis; Acute and chronic

	bronchitis (acute exacerbations of chronic bronchitis) caused by: Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae; Pneumonia; Acute infective exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. ● Urinary tract infections: Uncomplicated urinary tract infections caused by: Gram-negative bacteria including Escherichia coli or Proteus mirabilis; Gram-positive bacteria. ● Complicated urinary infection: Pyelonephritis caused by Enterobacteriaceae, including Escherichia coli. ● Gonorrhea and associated infections: Uncomplicated gonorrhea caused by: Neisseria gonorrhoeae; Uncomplicated cervical, urethral, or rectal gonorrhea infections. ● Typhoid.
วิธีบริหารยา (Administration)	Cefixime is given orally in dose of 100 to 400 mg daily as a single dose or in two divided doses. The dose and duration of usage depend on the disease and severity of the disease or to be used as directed by the physician. The highest dose is 400 mg/day. ● Otitis media: 400 mg once daily or 200 mg every 12 hours for 10-14 days. ● Pharyngitis and tonsillitis: 400 mg once daily or 200 mg every 12 hours for at least 10 days. ● Respiratory tract infections and Urinary tract infections: 400 mg once daily or 200 mg every 12 hours for 5-10 days. ● Gonorrhea and associated infections: Uncomplicated gonorrhea: 400 mg single dose. ● Uncomplicated cervical, urethral, rectal gonorrhea

	infection: 400 mg single dose plus azithromycin 1 g orally single dose.
เภสัชวิทยา (Pharmacology)	Cefixime is generally classified as a third-generation cephalosporin antibacterial. Cefixime, a semisynthetic cephalosporin, is a broad-spectrum bactericidal agent that inhibits cell wall synthesis and is stable in the presence of certain beta-lactamases. The antibacterial activity of the drug results from inhibition of mucopeptide synthesis in the bacterial cell wall. Cefixime is given orally to treat infections due to susceptible Gram-positive and Gram-negative bacteria, including gonorrhea and infections of the respiratory and urinary tracts.
คุณสมบัติทางเภสัชจลนศาสตร์ (Pharmacokinetics)	Approximately 30-50% of a single dose of Cefixime is absorbed following oral administration. The time to peak concentration for oral administration is range 2-8 hours. Cefixime is approximately 65-70% bound to serum proteins, principally albumin. Metabolites with antimicrobial activity were not detected in the serum or urine. Cefixime is eliminated by renal and nonrenal mechanism. Approximately 7-41% of a single dose of Cefixime is excreted unchanged in urine within 24 hours. The serum elimination half-life of Cefixime in adults with normal renal function average 2.4-4 hours.
ข้อควรพิจารณาสำหรับหญิงตั้งครรภ์ (Pregnancy Considerations)	Pregnancy category: B Cefixime crosses the placenta and can be detected in the amniotic fluid. No confirmation of safety for pregnant women. Cefixime should be administered to pregnant patients or women suspected of being pregnant, only if the expected therapeutic benefit is thought to outweigh any possible risk.

ข้อควรพิจารณาสำหรับหญิงให้นมบุตร (Breastfeeding Considerations)	It is not known if Cefixime is excreted into breast milk. Consideration is given to discontinuing nursing temporarily during treatment.
ข้อควรระวัง (Precautions)	● Use with caution in patients with a history of penicillin allergy. ● Patients with a personal or familial history of some form of allergy such as bronchial asthma, rash, urticarial. ● Modify dosage in patients with renal impairment is necessary. ● Patients with poor oral nutrition, Patients receiving parenteral nutrition, elderly patients or patients in a debilitated status. Careful observation is essential in these patients as vitamin K deficiency symptoms may develop. ● Superinfection with gram-positive bacteria has occurred in patients receiving Cefixime in prolonged use that may result in overgrowth of nonsusceptible microorganism. If superinfection occurs, appropriate therapy should be instituted. ● Like most cephalosporins, Cefixime may cause false-positive results in urinary glucose determinations: however, glucose oxidase methods (e.g. Clinistix, Tes-Tape) are unaffected by the drug. ● Cefixime may cause false-positive results for ketones in urine if nitroprusside tests are used; this effect has not been reported with tests using nitroferricyanide.
อันตรกิริยาระหว่างยา (Drug interactions)	● Anticoagulants: Increased prothrombin time (with or without bleeding) has been reported following concomitant use of Cefixime with an anticoagulant (e.g. warfarin).

	● Carbamazepine: Concomitant administration of Cefixime and carbamazepine has resulted in increased plasma carbamazepine concentrations. ● Nifedipine: Concomitant administration of Cefixime and nifedipine increases oral bioavailability of Cefixime as a result of higher peak plasma concentrations and area under the plasma concentration-time curve (AUC). ● Probenecid: Concomitant administration of Cefixime and probenecid has resulted in increased effects of Cefixime.
ข้อห้ามใช้ (Contraindication)	Hypersensitivity to Cefixime, any component of the formulation, or other cephalosporins.
อาการไม่พึงประสงค์ จากการใช้ยา (Adverse Drug Reactions)	Common: ● Gastrointestinal: Diarrhea, loose stools, abdominal pain, anorexia, nausea, vomiting, dyspepsia, flatulence, dry mouth. ● Nervous effects: Headache, dizziness, nervousness, insomnia, somnolence, malaise and fatigue. ● Hematologic effects: Granulocytopenia, eosinophilia, thrombocytopenia. ● Hepatic effects: Transient increase in AST (SGOT), ALT (SGPT), alkaline phosphatase, bilirubin and LDH (Lactate dehydrogenase). ● Others: Stridor, feeling unwell, dizziness, tinnitus, diaphoresis, candidiasis, rarely vitamin K deficiencies or vitamin B group deficiencies. Rare but important or life-threatening: ● Gastrointestinal: Pseudomembranous colitis. ● Nervous effects: Seizures.

	● Hematologic effects: Decreased prothrombin. ● Renal effects: Acute renal insufficiency. ● Respiratory effect: Interstitial pneumonia or PIE syndrome (Pulmonary infiltration with eosinophilia syndrome) ● Sensitivity reactions: Hypersensitivity reactions include rash, urticaria, drug fever, pruritus, arthralgia, anaphylactic and anaphylactoid reactions, including shock and fatalities, have been reported; discontinuation required.
การติดตามการรักษา (Monitoring Parameters)	-
การเก็บรักษาและความคงตัว (Storage & Stability)	Store below 30°C.
เปรียบเทียบค่าใช้จ่ายด้านยา (Cost comparison)	ไม่พบข้อมูลราคากลางยา
เหตุผลการเสนอเข้า	เนื่องจากไม่มีรูปแบบกิน
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

ตัวยาจากบัญชียาโรงพยาบาล

Drug monograph: Minoxidil

ชื่อสามัญทางยา(Generic name)	Minoxidil
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี
ข้อบ่งใช้	Antihypertensive.
เหตุผลการตัดออก	มียาอื่นทดแทน Manidipine, Doxazosin
ผู้เสนอตัวยา	นพ. ศุภกร อธิมานนถ์

Drug monograph: Valsartan

ชื่อสามัญทางยา (Generic name)	Valsartan
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี
ข้อบ่งใช้	Antihypertensive.
เหตุผลการตัดออก	มียา Losartan ทดแทน
ผู้เสนอตัวยา	นพ. ศุภกร อธิมานนถ์

Drug monograph: Atenolol

ชื่อสามัญทางยา (Generic name)	Atenolol
บัญชียา	บัญชี : ก ED
ข้อบ่งใช้	Antihypertensive.
เหตุผลการตัดออก	มียา Carvidilol ทดแทน
ผู้เสนอตัวยา	นพ. ศุภกร อธิมานนถ์

รายการยาเสนอเข้าบัญชีโรงพยาบาลปากพนัง

1. Cefixime

ชื่อสามัญทางยา	Cefixime
----------------	----------

ส่วนประกอบ	Cefixime 100 mg
ประเภท	Antibiotic
รูปแบบ	แคปซูลชนิดแข็ง (Hard Gelatin Capsules)
ข้อบ่งใช้	Third-generation cephalosporins
ขนาดใช้ยา	Cefixime 100 mg 2x2 po pc
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	Ceftriaxone
Pregnancy category	B
บัญชียา	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) บัญชียา ง เงื่อนไข 1. ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่เรื้อรัง 2. ใช้รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เมื่อไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone ได้ 3. ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยากลุ่ม fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่ได้ผล
ราคา	1 เม็ด ราคา 11.77 บาท
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : - Third-generation cephalosporins - เนื่องจากไม่มีรูปแบบกิน
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

2. Quetiapine

ชื่อสามัญทางยา	Quetiapine
ส่วนประกอบ	Quetiapine 25 mg
ประเภท	Psychotic disorders
รูปแบบ	Film coat tablet

ข้อบ่งใช้	Psychotic disorders
ขนาดใช้ยา	25 mg
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกันที่มีในโรงพยาบาล	Risperidone, Haloperidol
Pregnancy category	C ยากลุ่มนี้อาจมีผลต่อหญิงตั้งครรภ์ในปัญหาทางด้าน metabolic
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี
ราคา	1 เม็ด ราคา 11.66 บาท
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : Low risk cardiovascular side effect ข้อเสียของผลิตภัณฑ์เดิม : Sedation
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

3. Dapagliflozin

ชื่อสามัญทางยา	Dapagliflozin (บริษัท Forxiga)
ส่วนประกอบ	dapagliflozin propanediol
ประเภท	SGLT-2 inhibitors
รูปแบบ	Film coat tablet
ข้อบ่งใช้	ใช้รักษา Heart failure และ Diabet mellitus type 2
ขนาดใช้ยา	5 mg

ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	Bisprolol, Metformin
Pregnancy category	D
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี
ราคา	1 เม็ด ราคา 22.47 บาท
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : สามารถรักษา Heart failure ได้ทั้ง 3 รูปแบบ เป็นที่ยอมรับ guideline AHA European cardiology ข้อเสียของผลิตภัณฑ์เดิม : เกิด Euglycemia, ketoacidosis, UTI
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

4. Verapamil Hydrochloride SR

ชื่อสามัญทางยา	Verapamil SR (บริษัท Isorptin)
ส่วนประกอบ	Verapamil
ประเภท	Calcium channel blocking agents
รูปแบบ	Sustain release tablet
ข้อบ่งใช้	รักษา Tachycardia, Supraventricular Tachycardia (SVT)
ขนาดใช้ยา	240 mg ใช้วันละ 1 ครั้ง
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	Diltiazem
Pregnancy category	pregnancy category: C

บัญชียา	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) บัญชียา ก
ราคา	1 เม็ด ราคา 11.56 บาท
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : ใช้วันละ 1 ครั้ง ข้อเสียของผลิตภัณฑ์เดิม : ทานวันละ 3 ครั้ง
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

5. Celecoxib

ชื่อสามัญทางยา	Celecoxib (บริษัท Pfizer)
ส่วนประกอบ	Celecoxib 200 mg
ประเภท	ยาแก้อักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAIDs) COX-2 selective inhibitor
รูปแบบ	Capsule
ข้อบ่งใช้	รักษาอาการปวด
ขนาดใช้ยา	200 mg วันละ 1 ครั้ง
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	-
Pregnancy category	ช่วงแรกของการตั้งครรภ์ยานี้จะจัดอยู่ใน Pregnancy Category C แต่หากเป็นช่วงหลังของการตั้งครรภ์ คืออายุครรภ์มากกว่า 28 สัปดาห์ ยาจะจัดอยู่ใน Pregnancy Category D
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี

ราคา	1 แคปซูล ราคา 17 บาท
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : เพิ่มเติมในการรักษาอาการปวด ข้อเสียของผลิตภัณฑ์เดิม : ความเสี่ยงต่อ GI bleeding
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

6. Probenecid

ชื่อสามัญทางยา	Probenecid
ส่วนประกอบ	Probenecid 500 mg
ประเภท	Hyperuricemia & Gout Preparations
รูปแบบ	Film coated tablet
ข้อบ่งใช้	รักษาโรคเกาต์ที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วย Allopurinol
ขนาดใช้ยา	Probenecid 500 mg 1x1 po pc (Maximum 1x2 po pc)
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	Allopurinol
Pregnancy category	B
บัญชียา	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) บัญชียา ก
ราคา	ขนาดบรรจุ 500 เม็ด ราคา 875.26 บาท
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : ใช้เพิ่มเติมการรักษาในกรณีที่รักษาด้วย Allopurinol ไม่สำเร็จ
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

7. Sodium alginate

ชื่อสามัญทางยา	Sodium alginate
ส่วนประกอบ	Sodium alginate+sodium bicarbonate+calcium carbonate
ประเภท	Antacid
รูปแบบ	Suspension
ข้อบ่งใช้	ยาลดกรด
ขนาดใช้ยา	รับประทานครั้งละ 1 ช้อน วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	Alum milk
Pregnancy category	C
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี
ราคา	1 ช้อน ราคา 15.40 บาท
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : Treat severe dyspepsis ข้อเสียของผลิตภัณฑ์เดิม : ไม่ได้ผลการรักษา
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

8. Cream base

ชื่อสามัญทางยา	Cream base
ส่วนประกอบ	Cream base
ประเภท	Emollients, Cleansers & Skin Protectives
รูปแบบ	Topical Cream
ข้อบ่งใช้	- Xerosis eczema - Exfoliative dermatitis
ขนาดใช้ยา	ทาบริเวณที่เป็นวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	Urea cream 10%
Pregnancy category	A
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี
ราคา	ไม่พบข้อมูลราคากลางยา
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : ช่วยให้ผิวหนังชุ่มชื้นในโรคผิวหนัง
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

9. Natural tear drop (preservative)

ชื่อสามัญทางยา	Natural tear drop
ส่วนประกอบ	Natural tear drop (preservative)
ประเภท	Lubricant eye drop
รูปแบบ	eye drop
ข้อบ่งใช้	ใช้รักษาอาการระคายเคืองตา
ขนาดใช้ยา	-
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	-
Pregnancy category	A
บัญชียา	NED ยานอกบัญชี
ราคา	ไม่พบข้อมูลราคากลางยา
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : ลดระคายเคืองตา
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิคมานนท์

10. Oxytetracycline

ชื่อสามัญทางยา	Oxytetracycline
ส่วนประกอบ	Oxytetracycline 250 mg
ประเภท	Antibiotic
รูปแบบ	แคปซูลชนิดแข็ง (Hard Gelatin Capsules)
ข้อบ่งใช้	ใช้ในการทำ pleurodesis
ขนาดใช้ยา	ใช้ในการเตรียม oxytetracycline ผสม 2% lidocaine 10 ml เพื่อทำ pleurodesis
ชื่อยา/ผลิตภัณฑ์กลุ่มเดียวกัน ที่มีในโรงพยาบาล	-
Pregnancy category	D
บัญชียา	ED
ราคา	ไม่พบข้อมูลราคากลางยา
เหตุผลการเสนอเข้า	ข้อดีของผลิตภัณฑ์ที่เสนอเข้า : Medical pleurodesis
ผู้เสนอ	นพ. ศุภกร อธิมานนถ์

ชดเชยบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มเติม (On Top) หน่วยบริการ:11333-รพ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช
 บริการแพทย์แผนไทย ยาสมุนไพร ของหน่วยบริการในเครือข่าย 2566

รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	รายการ	ชดเชย
08892	รพ.สต.บ้านหัวป่าขลุ่	165	8,415.45
08900	รพ.สต.บ้านบางน่อง	4	133.77
08903	รพ.สต.บ้านบางไทร	54	2,207.76
08904	รพ.สต.บ้านบางนาว	45	1,184.24
08907	รพ.สต.บ้านบางแรด	40	1,242.50
08910	รพ.สต.บ้านมะขามเรียง	167	6,631.34
08911	รพ.สต.บ้านขนานาก	160	4,802.59
11333	รพ.ปากพนัง	5,526	159,977.12
77711	ศสช.โรงพยาบาลปากพนัง	25	407.14

ชดเชยบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มเติม (On Top) หน่วยบริการ:11333-รพ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช
บริการแพทย์แผนไทย ยาสมุนไพร ของหน่วยบริการในเครือข่าย 2567

รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	รายการ	ชดเชย
08892	รพ.สต.บ้านหัวป่าขลุ่	544	23,996
08895	รพ.สต.บ้านตรังบน	11	398.57
08898	รพ.สต.บ้านบางไทรนนท์	48	1,290.10
08900	รพ.สต.บ้านบางน่อง	46	1,012.80
08901	รพ.สต.บ้านปลายทราย	19	633.46
08903	รพ.สต.บ้านบางไทร	30	752.48
08904	รพ.สต.บ้านบางนาว	130	4,247.60
08906	รพ.สต.บ้านชายทะเล	21	713.10
08907	รพ.สต.บ้านบางแรด	88	1,863.45
08909	รพ.สต.บ้านเกาะทัง	100	3,986.80
08910	รพ.สต.บ้านมะขามเรียง	350	14,974.35
08911	รพ.สต.บ้านขนานาก	207	8,266.21
11333	รพ.ปากพนัง	3,275	96,143.32
14080	รพ.สต.บ้านบางศาลา	41	2,127.78
77711	ศสช.โรงพยาบาลปากพนัง	434	9,582.14

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด/คณะกรรมการพัฒนาระบบยา

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567

ณ ห้องประชุมรังนก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นายแพทย์สมเกียรติ วรรณฤทธการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง	
2	นายแพทย์ เจริญพร	นายแพทย์	
3	นางสาวศิริพร ชลบุรี	ผอ.เขตสุขภาพปากพนัง	
4	นายแพทย์ ชัยพร	ผอ.เขตสุขภาพปากพนัง	
5	น.ส.พรนิมิตต์ สอนอึ้ง	ผอ. เขตสุขภาพ	
6	นางสาวศิริพร ชลบุรี	ผอ.เขตสุขภาพ	
7	น.ส.ศรณิศา ชลบุรี	ผอ.เขตสุขภาพ	
8	น.ส. นวรัตน์ อ้วนอ้วน	ผอ.เขตสุขภาพ	
9	นางสาวศิริพร ชลบุรี	ผอ.เขตสุขภาพ	
10	นางสาวศิริพร ชลบุรี	ผอ.เขตสุขภาพ	
11	นายแพทย์ ชัยพร	ผอ.เขตสุขภาพ	
12	นายแพทย์ ชัยพร	ผอ.เขตสุขภาพ	
13	นายแพทย์ ชัยพร	ผอ.เขตสุขภาพ	
14	นายแพทย์ ชัยพร	ผอ.เขตสุขภาพ	
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดและคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบยา

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพนัง

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑.

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนบัญชีรายการยาโรงพยาบาล เพื่อเตรียมปรับแผนจัดซื้อและบัญชียา ก่อนสิ้นไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๗

๔.๒ ทบทวนบัญชียา หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒๕๖๗

๔.๓ ทบทวนบัญชีสำรองยาหน่วยคลังย่อยในโรงพยาบาล ๒๕๖๗

๔.๔ ทบทวนความคลาดเคลื่อนทางยาสำคัญ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ประชุมครั้งต่อไปวันที่



ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/๓๗

โรงพยาบาลปากพนัง
๒๑๒ ถนนชายน้ำ อำเภอปากพนัง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๔๐

๘๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภอปากพนัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดโรคภัยสุขภาพอำเภอปากพนัง ได้กำหนดระเบียบวาระการประชุมเพื่อทบทวนบัญชียาระดับต่างๆของเครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ มีความเหมาะสม เพียงพอ กับการให้บริการผู้ป่วยในระดับหน่วยบริการต่างๆ ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการด้านเภสัชกรรมได้อย่างเหมาะสม เพียงพอและมีประสิทธิภาพนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลปากพนัง จึงใคร่ขอเรียนเชิญตัวแทนคณะกรรมการฯจากหน่วยงานของท่าน ได้แก่

๑. นางสาววิภาวดี พุทธรอด ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางวรรณมณ ทองแท้ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการฯดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพนัง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ร (

(นายสมเกียรติ วรรณการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐๗๕-๕๑๑๗๙๙๐-๒ ต่อ ๕๑๖

โทรสาร ๐๗๕-๓๓๓๘๐๙

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดและคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบยา

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพนัง

เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑.

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนบัญชีรายการยาโรงพยาบาล เพื่อเตรียมปรับแผนจัดซื้อและบัญชียา ก่อนสิ้นไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๗

๔.๒ ทบทวนบัญชียา หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒๕๖๗

๔.๓ ทบทวนบัญชีสำรองยาหน่วยคลังย่อยในโรงพยาบาล ๒๕๖๗

๔.๔ ทบทวนความคลาดเคลื่อนทางยาสำคัญ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ประชุมครั้งต่อไปวันที่