




แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

| | |
|---|--|
| แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง | |
| ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี พฤษภาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ: ขออนุมัตินำ บัญชีขายย่อย ex และเงื่อนไขการส่งจ่ายยา ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๙ รพ.ปากพนัง เผยแพร่ผ่าน เว็บไซต์โรงพยาบาล รายละเอียดข้อมูล : บัญชีขายย่อย ex และเงื่อนไขการส่งจ่ายยา ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๙ รพ.ปากพนัง (ตาม เอกสารแนบ) Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com หมายเหตุ: | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ |
| ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรดี เข้าวังศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ | |

| ลำดับ | รายการ | ชนิด | | บัญชี | บัญชีใหม่ | |
|-------|-----------------------------------|-----------|---|--|-----------|----|
| 1 | Octreotide acetate 100 mcg/1 ml | injection | 9. Octreotide acetate เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ high output pancreatic fistula 2. ใช้สำหรับ variceal bleeding โดยใช้ร่วมกับ therapeutic endoscopic intervention 3. ใช้ในกรณี bleeding ที่มีหลักฐานว่าเป็นภาวะเลือดออกจาก portal hypertensive gastropathy 4. ใช้สำหรับ neuroendocrine tumors | sterile sol (เฉพาะ 0.1 mg/1 ml) ยกเว้นชนิดออกฤทธิ์นาน ex | ง | ex |
| 2 | Amiodarone hydrochloride 50 mg/ml | injection | 5. Amiodarone hydrochloride เงื่อนไข ใช้สำหรับ supraventricular และ ventricular arrhythmias | tab, sterile sol ex | ค | ex |
| 3 | Nifedipine 20 mg SR | tablet | 9. Nifedipine เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับความดันเลือดสูงในหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ methyldopa และ hydralazine แล้วไม่ได้ผล 2. ใช้สำหรับ intractable Raynaud's phenomenon | SR cap/SR tab (เฉพาะ 20 mg) ex | ง | ex |
| 4 | Ephedrine hydrochloride 30 mg/ml | injection | 3. Ephedrine hydrochloride <i>วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2</i> | sterile sol ex | ค | ex |
| 5 | Fondaparinux | injection | 5. Fondaparinux sodium เงื่อนไข ใช้สำหรับ acute coronary syndrome ที่ไม่ต้องทำ Percutaneous Coronary Intervention (conservative management) | sterile sol (2.5 mg/0.5 ml) ex | ง | ex |

| | | | | | |
|---|-------------------|-----------|--|---|----|
| 6 | Apixaban 5 mg | tablet | <p>4. Apixaban tab (เฉพาะ 2.5 และ 5 mg) ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้สำหรับผู้ป่วย non-valvular atrial fibrillation ที่ใช้ warfarin อยู่ และเกิดข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีประวัติการเกิด major bleeding ในระหว่างที่มีค่า INR 2-3 และไม่สามารถรักษาต้นเหตุการเกิดเลือดออกเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำได้ 2. มีประวัติการเกิด thromboembolic events ในระหว่างที่มีค่า INR 2-3 3. ไม่สามารถปรับขนาดยา warfarin ให้อยู่ใน therapeutic range (INR 2-3) ได้ภายใน 12 เดือน และมี time in therapeutic range (TTR) < 50% 4. มีภาวะหลอดเลือดหัวใจตีบ แบบ acute coronary syndrome หรือ chronic coronary disease และเข้ารับการรักษาด้วย percutaneous coronary intervention (PCI) โดยมีระยะเวลาการใช้ไม่เกิน 1 ปี 5. ใช้ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้ยาอื่นที่เกิด major drug interaction กับ warfarin ซึ่งเป็นการใช้ยาในระยะยาวโดยไม่อาจหลีกเลี่ยงหรือเปลี่ยนเป็นยาอื่นได้ <p>หมายเหตุ</p> <p>ยา apixaban รูปแบบ tab ขนาด 2.5 mg มีราคาที่ต้องรองได้เม็ดละไม่เกิน 3 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และขนาด 5 mg มีราคาที่ต้องรองได้เม็ดละไม่เกิน 5 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้</p> | ง | ex |
| 7 | Alteplase (rt-PA) | injection | <p>2. Alteplase (Recombinant tissue - type plasminogen activator) sterile pwdr ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับภาวะหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตันที่เกิดจากลิ่มเลือด ในกรณีที่ผู้ป่วยแพ้ streptokinase หรือเคยได้รับ streptokinase ภายใน 6 เดือน 2. ใช้สำหรับ acute arterial ischemic stroke โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา หรือประสาทศัลยแพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สำหรับอายุรแพทย์ทั่วไปและแพทย์ทั่วไปสามารถสั่งได้ในโรงพยาบาลที่มี stroke unit ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ ได้รับการฝึกอบรม หรืออยู่ภายใต้เครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเท่านั้น 3. ใช้สำหรับ massive pulmonary embolism ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด massive bleeding และมี hemodynamic instability 4. ใช้ในกรณีที่มี acute vascular access thrombosis (หมายถึง A-V fistula หรือ A-V graft สำหรับทำ hemodialysis) | ง | ex |

| | | | | | |
|----|-------------------------|-----------|---|-----|----|
| 8 | Quetiapine 25 mg | tablet | <p>12. Quetiapine fumarate tab ex</p> <p>เจ็อนไข</p> <p>1. ใช้เป็น augmentation treatment ในการรักษา treatment-resistant depression (TRD) โดยมีเกณฑ์ดังนี้</p> <p>1.1. ได้รับการวินิจฉัย และการรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์</p> <p>1.2. ใช้ antidepressant อื่นมาแล้วอย่างน้อย 2 ชนิด ในระยะเวลาและขนาดยาที่เหมาะสมแล้ว ยังควบคุมอาการไม่ได้</p> <p>2. ใช้สำหรับ behavioral and psychological symptoms of dementia (BPSD) ที่ไม่ตอบสนองหรือไม่สามารถใช้ยา risperidone ได้</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>* ให้ยาในขนาดไม่เกิน 100 มิลลิกรัมต่อวัน</p> | NED | ex |
| 9 | Gabapentin 300 mg | capsule | <p>4. Gabapentin cap (เฉพาะ 100, 300 และ 400 mg), ex tab (เฉพาะ 600 mg)</p> <p>เจ็อนไข</p> <p>ใช้บรรเทาอาการปวดซึ่งเกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาทเท่านั้น</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>ไม่มีหลักฐานว่ามีประสิทธิผลในการบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เนื้อเยื่อพังผืด กระดูกและข้อ</p> | ง | ex |
| 10 | Gabapentin 100 mg | capsule | | ง | ex |
| 11 | Sodium valproate 200 mg | tablet | <p>4. Sodium valproate EC tab, SR tab ex</p> <p>เจ็อนไข</p> <p>ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาทเท่านั้น</p> | ง | ex |
| 12 | Levetiracetam 500 mg | injection | <p>7. Levetiracetam concentrate for solution for infusion ex</p> <p>เจ็อนไข</p> <p>1. ไม่ใช่เป็นยาตัวแรกในการรักษาภาวะชักต่อเนื่อง ยกเว้นมีประวัติแพ้ยาหรือไม่ตอบสนองต่อยาในกลุ่ม first-generation คือ diazepam, lorazepam, phenytoin sodium, phenobarbital sodium และ sodium valproate</p> <p>2. สั่งใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์ เท่านั้น ในกรณีที่ไม่สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญดังกล่าวได้ และอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) อนุญาตให้อายุรแพทย์ และกุมารแพทย์รักษาได้</p> | ง | ex |

| | | | | | | | |
|----|-------------------------------|---------------|---|--|----|------|----|
| 13 | Methadone hydrochloride | oral solution | 2. Methadone hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2 เจ็อนไซ ใช้สำหรับผู้ป่วยติดเฮโรอีน | oral sol | ex | ง | ex |
| 14 | Donepezil hydrochloride 10 mg | tablet | 1. Donepezil hydrochloride เจ็อนไซ ใช้สำหรับภาวะสมองเสื่อมจากโรคอัลไซเมอร์ระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง หมายเหตุ ใช้ยาในขนาดไม่เกิน 10 มิลลิกรัมต่อวัน | tab (เฉพาะ 5 mg และ 10 mg), oral disintegration tab (เฉพาะ 5 mg และ 10 mg) | ex | จ(2) | ex |
| 15 | Cefixime 100 mg | capsule | 7. Cefixime เจ็อนไซ 1. ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่เรียกว่าแกรมลบ 2. ใช้เป็นยาทางเลือกหลังจาก ceftriaxone ในการรักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก 3. ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่ได้ผล | cap, dry syr | ex | ง | ex |
| 16 | Meropenem 1 g inj | injection | 11. Imipenem + Cilastatin sodium เจ็อนไซ 1. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด (Multiple-Drug-Resistant, MDR) ซึ่งควรมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน 2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ 12. Meropenem เจ็อนไซ เช่นเดียวกับ Imipenem + Cilastatin sodium | sterile pwdr | ex | ง | ex |
| 17 | Vancomycin 500 mg inj | injection | 9. Vancomycin hydrochloride เจ็อนไซ ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมบวกที่ดื้อยา หรือในผู้ป่วยที่แพ้ยาในกลุ่ม beta-lactam อย่างรุนแรง | sterile pwdr | ex | ง | ex |

| | | | | | |
|----|--|---------|---|------|----|
| 18 | Ribavirin 200 mg | capsule | <p>7. Ribavirin cap/tab (เฉพาะ 200 mg) ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้ ribavirin ร่วมกับ sofosbuvir + velpatasvir ในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรังทุกสายพันธุ์ กรณีมีระดับแข็ง ในผู้ป่วยน้ำหนัก 30 กิโลกรัมขึ้นไป และใช้ระยะเวลาการรักษา 12 สัปดาห์ ใช้ ribavirin ร่วมกับ sofosbuvir + velpatasvir ในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรังทุกสายพันธุ์ ทั้งกรณีมีระดับแข็งและไม่มีระดับแข็งในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาในครั้งแรก (12 สัปดาห์) โดยให้ยาเพิ่มอีกเป็นเวลา 24 สัปดาห์ <p>แพทย์เฉพาะทางHEP C</p> | จ(2) | ex |
| 19 | Sofosbuvir 400 mg + Velpatasvir 100 mg | capsule | <p>6. Sofosbuvir + Velpatasvir tab (เฉพาะ 400 mg + 100 mg) ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบซีทุกสายพันธุ์ชนิดเฉียบพลัน ในผู้ป่วยน้ำหนักตั้งแต่ 30 กิโลกรัมขึ้นไป โดยใช้ระยะเวลาการรักษา 12 สัปดาห์ ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบซีทุกสายพันธุ์ชนิดเรื้อรัง ทั้งกรณีที่ไม่มีระดับแข็ง และมีระดับแข็ง (ใช้ร่วมกับ ribavirin) ในผู้ป่วยน้ำหนักตั้งแต่ 30 กิโลกรัมขึ้นไป โดยใช้ระยะเวลาการรักษา 12 สัปดาห์ ทั้งนี้หากไม่ตอบสนองต่อการรักษาในครั้งแรก ให้เพิ่มระยะเวลาเป็น 24 สัปดาห์ (ใช้ร่วมกับ ribavirin) ในการรักษาครั้งที่สอง <p>คำเตือนและข้อควรระวัง</p> <p>ควรระมัดระวังการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีค่า eGFR น้อยกว่า 30 มิลลิลิตรต่อนาทีและยังไม่ได้รับการบำบัดทดแทนไต</p> <p>แพทย์เฉพาะทางHEP C</p> | จ(2) | ex |
| 20 | Lamivudine 10 mg/ml | syrup | <p>3. Lamivudine (3TC) syr ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้เป็น prophylactic therapy ในผู้ป่วยเด็กอายุน้อยกว่า 2 ปี ที่จะได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิคุ้มกัน โดยให้ยาในระยะสั้น หรือใช้ในเด็กที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคที่ตรวจพบ HBsAg-positive หรือตรวจพบ anti-HBc positive ร่วมกับ HBsAg-negative</p> | ง | ex |

| | | | | | |
|----|--------------------------------------|--------|--|---|----|
| 21 | Tenofovir disoproxil fumarate 300 mg | tablet | <p>2. Tenofovir disoproxil fumarate (TDF) tab ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้รักษาหรือควบคุมการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง (chronic hepatitis B virus infection) ในหญิงตั้งครรภ์ ใช้สำหรับ decompensated cirrhosis (Child-Pugh score B or C) ที่ตรวจพบ HBV DNA ใช้เป็น rescue therapy ในผู้ป่วยอายุ 2-18 ปี ที่เป็นโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง กรณีที่ต่อการรักษาด้วยยากกลุ่ม nucleoside analogs เช่น lamivudine, telbivudine, หรือ entecavir เป็นต้น และไม่สามารถใช้ tenofovir alafenamide (TAF) ได้ <p>คำแนะนำ</p> <ol style="list-style-type: none"> ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง <p>หมายเหตุ</p> <ol style="list-style-type: none"> แนะนำให้ติดตามการทำงานของไต ตามแนวทางการรักษาโรคตับอักเสบบีเรื้อรังของประเทศไทย ต้องมีการประเมินและให้การรักษาผู้ป่วยถึงภาวะแทรกซ้อนอย่างเหมาะสม เช่น ตับแข็ง มะเร็งตับ | ง | ex |
| 22 | Tenofovir Alafenamide (TAF) | tablet | <p>1. Tenofovir alafenamide (TAF) tab (เฉพาะ 25 mg) ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้ในผู้ป่วยอายุ 18 ปีขึ้นไป เป็นยาลำดับแรก (first line therapy) ในการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังรายใหม่ ซึ่งไม่เคยรักษามาก่อน โดยมีเกณฑ์ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 ในกรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังชนิด HBeAg positive หรือ HBeAg negative มี alanine aminotransferase (ALT) สูงกว่าหรือเท่ากับ 1.5 เท่าของค่าปกติ และมี HBV DNA มากกว่า 10,000 copies/ml (หรือ 2,000 IU/ml) 1.2 ในกรณีผู้ป่วยมีระดับ ALT น้อยกว่า 1.5 เท่าของค่าปกติ ต้องมีผล liver histology ที่แสดงว่ามีภาวะตับอักเสบบีตามเกณฑ์ The Knodell histology activity index (HAI) scoring system โดยมี necroinflammatory score มากกว่าหรือเท่ากับ 4 หรือตามเกณฑ์ METAVIR scoring system มีระดับ moderate หรือ severe necroinflammation (A มากกว่าหรือเท่ากับ 2) หรือ มีพังผืดในตับอย่างชัดเจนตามเกณฑ์ METAVIR scoring system โดยมี fibrosis stage มากกว่าหรือเท่ากับ 2 หรือผลการตรวจ non-invasive fibrosis markers เช่น liver elastography, The aspartate aminotransferase to platelet ratio index (APRI) หรือ Fibrosis-4 score (FIB-4) เป็นต้น บ่งชี้ว่ามี fibrosis stage มากกว่าหรือเท่ากับ 2 | ง | ex |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>2. ใช้เป็น switch therapy ในผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังรายเดิมที่เคยได้รับการรักษาด้วยยา lamivudine หรือ entecavir หรือ tenofovir disoproxil fumarate (TDF) มาก่อน</p> <p>3. ใช้สำหรับ compensated หรือ decompensated cirrhosis ที่ตรวจพบ HBV DNA</p> <p>4. ใช้เป็น prophylactic therapy ในผู้ป่วยที่จะได้รับยาเคมีบำบัดโดยใช้ยาในระยะสั้นหรือยากดภูมิคุ้มกัน ในกรณีข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้</p> <p>4.1 ตรวจพบ HBsAg positive หรือ</p> <p>4.2 ตรวจพบ anti-HBc positive และ HBsAg-negative ที่ได้รับการรักษาด้วยยา monoclonal antibody to CD20 ได้แก่ Rituximab หรือ ได้รับปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคที่ตรวจพบ HBsAg-positive หรือตรวจพบ anti-HBc positive ร่วมกับ HBsAg-negative</p> <p>5. ใช้เป็น rescue therapy สำหรับเด็กอายุ 12-18 ปี ที่ดื้อยา entecavir หรือ lamivudine</p> <p>คำแนะนำ</p> <p>1. ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก</p> <p>2. ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1. ระดับ ALT ที่ผิดปกติต้องวินิจฉัยแยกโรคอื่น ๆ ที่ทำให้ ALT สูงกว่าปกติ เช่น fatty liver, drug-induced hepatitis, autoimmune hepatitis</p> <p>2. แนะนำให้ติดตามการทำงานของไต ตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังในประเทศไทย</p> <p>3. ต้องมีการประเมินและให้การรักษาผู้ป่วยถึงภาวะแทรกซ้อนอย่างเหมาะสม เช่น ตับแข็ง มะเร็งตับ</p> <p>แพทย์เฉพาะทางHEP B</p> | | |
|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|----|---------------------------|-----------|---|------|----|
| 23 | Insulin glargine | injection | <p>8. Insulin glargine</p> <p>sterile sol (cartridge เฉพาะ 100 IU/ml) (3 mL)/(pre-filled pen เฉพาะ 100 IU/ml) (3 mL) ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 1 โดยใช้ร่วมกับ prandial insulin อย่างน้อย 2 ครั้งขึ้นไป สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำอย่างรุนแรง (severe hypoglycemia) จากการใช้ conventional insulin <p>คำแนะนำ</p> <p>ผู้ป่วยควรตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การใช้ยา insulin glargine เกิดประโยชน์สูงสุด</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>ยาฉีด insulin glargine ความแรง 100 IU/ml ขนาด 3 ml รูปแบบ cartridge มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ หลอดละ 220 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และยาฉีด Insulin glargine ความแรง 100 IU/ml ขนาด 3 ml รูปแบบ pre-filled pen มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ด้ามละ 278.20 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยีนราคา 730 นับจากวันที่ 24 มีนาคม 2567</p> | ง | ex |
| 24 | Finasteride 5 mg | tablet | <p>3. Finasteride</p> <p>tab (เฉพาะ 5 mg) ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้กับผู้ป่วยโรคต่อมลูกหมากโตที่มีอาการผิดปกติในการปัสสาวะระดับปานกลางถึงรุนแรง และมีขนาดของต่อมลูกหมากมากกว่า 40 ml หรือมีระดับ prostate specific antigen (PSA) concentrations มากกว่า 1.4 ng/ml</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>finasteride ขนาด 1 mg ที่ใช้รักษาศีรษะล้านไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ</p> <p>รายการแพทย์เฉพาะทาง</p> | ง | ex |
| 25 | Erythropoietin 4000 iu | injection | <p>6. Epoetin alfa (epoetin alpha)</p> <p>sterile pwdr/sterile sol (เฉพาะ 1000, 2000, 3000, 4000, 5000 IU) ex</p> <p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้</p> <p>รายการยาแพทย์เฉพาะทาง</p> | จ(2) | ex |

| | | | | | | | |
|----|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------|----|---|----|
| 26 | Levofloxacin 1.5% | solution eye drop | 15. Levofloxacin เจือจาง ใช้สำหรับรักษากระจกตาอักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรีย (bacterial keratitis) รายการยาแพทย์เฉพาะทาง | eye drop (เฉพาะ 1.5%) (5 ml) | ex | ง | ex |
| 27 | Tobramycin 0.3 % + Dexamethasone 0.1 % | solution eye drop | รายการยาแพทย์เฉพาะทาง | | | ง | ex |
| 28 | Brinzolamide 1 % + Timolol 0.5 % | solution | 8. Brinzolamide + Timolol maleate เจือจาง ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยารักษาต้อหินชนิดอื่นแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย รายการยาแพทย์เฉพาะทาง | eye susp (เฉพาะ 1% + 0.5%) (5 ml) | ex | ง | ex |
| 29 | Hypromellose + dextran 70 (0.3% + 0.1%) (preservative free) | solution | 5. Hypromellose + Dextran 70 (preservative free) เจือจาง ใช้เฉพาะกับผู้ป่วยตาแห้งมาก ที่ใช้น้ำตาเทียมที่มี preservative ไม่ได้ รายการยาแพทย์เฉพาะทาง | eye drop (เฉพาะ 0.3% + 0.1%) (0.8 ml) | ex | ง | ex |
| 30 | Trypan blue | sterile sol for intraocul ar | 6. Trypan blue ยากล้า เจือจาง ใช้สำหรับย้อมสีถุงหุ้มเลนส์ระหว่างผ่าตัดต้อกระจกชนิดสุก รายการยาแพทย์เฉพาะทาง | sterile sol for intraocular use | ex | ง | ex |

| | | | | | |
|----|-----------------------------------|-----------|--|---|----|
| 31 | Ketamine hydrochloride 50 mg/ml | injection | <p>4. Ketamine hydrochloride sterile sol ex</p> <p>วัตถุประสงค์ฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2</p> <p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อให้กับผู้ป่วยที่หาเส้นเลือดสำหรับให้น้ำเกลือไม่ได้ ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความดันเลือดต่ำ ใช้ในการระงับความรู้สึกสำหรับการทำหัตถการที่ใช้ระยะเวลาสั้น ๆ ใช้เป็นยาเสริม (adjunct therapy) เพื่อระงับอาการปวดรุนแรง (intractable pain) | ง | ex |
| 32 | Iopamiro 300 mg/50 ml (iopamidol) | injection | <p>1. Iopamidol sterile sol (เฉพาะ 370 mg/ml) ex (50 ml, 100 ml)</p> <p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้ฉีดเข้าหลอดเลือด สำหรับการตรวจ cardiovascular system และกรณีสงสัย hypervascular tumor</p> <p>คำแนะนำ</p> <p>ให้เลือกใช้รายการใดรายการหนึ่งเป็นหลัก ถ้าผู้ป่วยแพ้รายการใดรายการหนึ่ง สามารถใช้อีกรายการแทนได้</p> <p>จากบริษัทเอกชน</p> | ง | ex |