

**ใบประกอบการสั่งใช้ยา Restricted Drugs กลุ่มยาปฏิชีวนะ รพ.ขอนแก่น**

<b>กลุ่ม Controlled เมื่อครบ 4,14,21,28 วัน ต้องยืนยันโดยแพทย์เชี่ยวชาญ (All staff)</b>		<b>Underlying dz/Condition</b>
<b>Empirical (ส่ง Culture +  resultat)</b>	<b>Specific treatment (มีผล c/s)</b>	[ ] No [ ] DM [ ] CKD [ ] Chronic liver [ ] HIV [ ] On immunosuppressive [ ] Neonate/Pre-term [ ] Chronic lung [ ] Adrenal insufficiency [ ] Malignancy [ ] Burn [ ] Retained devices/Prosthesis [ ] อื่นๆ.....
<b>[ ] Cefoperazone/Sulbactam inj (ราคา 146 บาท/vial)</b>		
[ ] Severe infection และ สงสัย Gram negative nosocomial ที่ต้องยา 3rd cephalosporins and aminoglycosides และ สงสัยเชื้อ <i>A.baumannii</i>	[ ] <i>A. Baumannii</i> ที่ไวต่อยา Cefoperazone/ Sulbactam inj	
<b>[ ] Piperacillin/Tazobactam inj (ราคา 149 บาท/vial)</b>		
[ ] Complicated intra abdominal infection [ ] Nosocomial infection ที่คิดถึง <i>Paeruginasa</i> และ <i>Anaerobic bacteria</i> [ ] Febrile neutropenia	[ ] เชื้อที่ไวต่อยา Piperacillin/Tazobactam และไม่สามารถใช้ยาอื่นได้ ยกเว้นการติดเชื้อในกระแสเลือด และ Meningistis	ยาต้านจุลชีพที่ได้รับมาก่อนหน้านี้ ..... ผู้ป่วย refer [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่ แหล่งที่มาของเชื้อ [ ] Hospital acquired (NI) [ ] Community acquired (CI) ความรุนแรง [ ] Mild [ ] Moderate [ ] Severe
<b>[ ] Azithromycin inj (ราคา 700 บาท/vial) หากผู้ป่วยดีขึ้นพิจารณา switch IV to PO</b>		
[ ] สงสัยปอดอักเสบติดเชื้อจาก Atypical pathogen และใช้ oral form ไม่ได้ [ ] สงสัย Rickettsiosis ที่ไม่สามารถใช้ Doxycycline or Azithromycin oral form ได้		
<b>[ ] Levofloxacin inj (ราคา 934 บาท/vial)</b>		
[ ] Severe CAP ที่คิดถึง <i>Atypical pneumoniae</i> ที่คิดว่าต้องยากลุ่ม Macrolides และ R/O TB [ ] Documented TB ที่มีข้อห้ามหรือข้อจำกัดของการให้ยา First line treatment		Scr.....mg/dl & CrCl.....ml/min ผลทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ..... ขนาดยาที่ใช้:.....
<b>[ ] Colistin inj (ราคา 264 บาท/vial)</b>		<b>แพทย์ผู้สั่งใช้ครั้งแรก Day 1</b>
[ ] EM : สงสัย <i>A.baumannii MDR, Paeruginosa MDR</i> <b>For combination therapy in [ ] <i>A.baumannii MDR</i> [ ] <i>Paeruginosa MDR</i></b> [ ] Carbapenemase producing <i>E.coli, Klebsiella spp. Enterobactor sp.</i>		[ ] Empiric [ ] Specific วันที่สั่งใช้..... แพทย์.....ว.....
<b>[ ] Vancomycin inj</b>		<b>ความเห็นแพทย์ตามระเบียบ PTC</b>
[ ] สงสัยติดเชื้อ MRSA [ ] ผู้ป่วย streptococcus pneumoniae meningitis สงสัยติดเชื้อ DRSP	[ ] <i>E.faecium, Efaecalis (R ampicillin)</i> [ ] HA-MRSA [ ] CA-MRSA [ ] <i>Strep coag negative</i> [ ] <i>Strep epidermidis</i>	[ ] ยืนยัน โดย เป็น [ ] Empiric TX [ ] Specific TX [ ] หยุด [ ] เปลี่ยนยาชนิด [ ] เปลี่ยนยาเกิน เหตุผล..... ว/ด/ป.....
<b>กลุ่ม Special controlled ที่มีอัตราการใช้สูง) เมื่อครบ 4,14,21,28 วัน ยืนยันโดย Staff Med</b>		<b>DAY 14 แพทย์.....ว.....</b>
<b>[ ] Meropenem inj (ราคา 194 บาท/vial)</b>		[ ] ยืนยัน โดย เป็น [ ] Empiric TX [ ] Specific TX [ ] หยุด [ ] เปลี่ยนยาชนิด [ ] เปลี่ยนยาเกิน เหตุผล..... ว/ด/ป.....
[ ] สงสัย Gram negative ที่อาจดื้อยา และได้รับ broad spectrum antibiotic อย่างน้อย 48 ชม. อาการไม่ดีขึ้น [ ] สงสัย Gram negative Post op.neurosurgical meningitis	[ ] GNB ที่สร้างเอนไซม์ ESBLหรือ GNB MDR ที่ไวต่อ Carbapenem หรือมีความไว จากแบบแผนความไวของเชื้อ ที่ต้องยาปฏิชีวนะของ รพ.ขกในกลุ่ม Aminoglycosides , 3rd cephalosporins, Fluoroquinolone, BLBI	<b>DAY 21 แพทย์.....ว.....</b>
<b>Special controlled ครบ 4,14,21,28 วัน ต้องยืนยันโดย ID chest critical care, นพ.โพธิพงษ์ เรืองจ้อย</b>		[ ] ยืนยัน โดย เป็น [ ] Empiric TX [ ] Specific TX [ ] หยุด [ ] เปลี่ยนยาชนิด [ ] เปลี่ยนยาเกิน เหตุผล..... ว/ด/ป.....
<b>[ ] Imipenem inj</b>		<b>DAY 28 แพทย์.....ว.....</b>
[ ] ผู้ป่วยติดเชื้อ [ ] Mycobacterium abscessus [ ] mycobacterium chelonae [ ] mycobacterium fortuitum	[ ] Fosfomycin inj (ราคา 282 บาท/vial) [ ] Combination for synergist antimicrobial for GNB ได้แก่ CRE, A.baumannii MDR โดยเชื้อต้องไว ต่อ fosfomycin [ ] MRSA	[ ] ยืนยัน โดย เป็น [ ] Empiric TX [ ] Specific TX [ ] หยุด [ ] เปลี่ยนยาชนิด [ ] เปลี่ยนยาเกิน เหตุผล..... ว/ด/ป.....
<b>กลุ่ม Restricted การเริ่มใช้เฉพาะ ID chest critical care , นพ.โพธิพงษ์ เรืองจ้อย</b>		<b>DAY 28 แพทย์.....ว.....</b>
<b>[ ] Tigecyclin inj (ราคา 2,368 บาท)</b>		[ ] ยืนยัน โดย เป็น [ ] Empiric TX [ ] Specific TX [ ] หยุด [ ] เปลี่ยนยาชนิด [ ] เปลี่ยนยาเกิน เหตุผล.....
เฉพาะ specific Treatment ไม่ใช่ในSepticemia, UTI [ ] <i>A.baumannii MDR</i> had Scr>3mg/dl renal impairment [ ] MRSA had Scr>3mg/dl renal impairment [ ] Carbapenemase producing <i>E.coli, Klebsiella spp</i> [ ] Vancomycin Resistance <i>Enterococcus spp.</i> [ ] Vancomycin Resistance <i>Staphylococcus</i>		<b>ผลลัพธ์ [ ] มีใบ [ ] ไม่มีใบ [ ] Hold (ถ้ามี)</b>
<b>[ ] Ertapenem inj (ราคา 1,143 บาท/vial) ไม่ cover เชื้อ A.Buamanii และ Paeruginosa</b>		<b>DAY 1</b> ขอบ่งใช้ [ ] ตรง [ ] ไม่ตรง ขนาดยา [ ] ตรง [ ] ไม่ตรง <b>DAY 4</b> ขอบ่งใช้ [ ] ตรง [ ] ไม่ตรง ขนาดยา [ ] ตรง [ ] ไม่ตรง
[ ] Complicated intra abdominal infection ที่ สงสัย Gram negative ที่อาจดื้อยาและ ได้รับ broad spectrum antibiotic มาแล้วเป็นเวลา อย่างน้อย 48 ชม. และ ภาวะติดเชื้อรุนแรง severe sepsis, septic shock	[ ] GNB ที่สร้างเอนไซม์ ESBLหรือ GNB MDR ที่ไวต่อ Carbapenem หรือมีความไว จากแบบแผนความไวของเชื้อ ที่ต้องยาปฏิชีวนะของ รพ.ขก ในกลุ่มต่อไปนี้ (Aminoglycoside, 3 rd gen cephalosporins, Fluoroquinolone, BLBI) ยกเว้นเชื้อ <i>A.baumannii</i> และ <i>Paeruginosa</i>	ผล Culture [ ] ปรับ [ ] ไม่ปรับ [ ] NG จำนวนใช้.....vial วันที่ใช้ยา.....วัน
<b>[ ] Sulbactam inj (ราคา 239 บาท/ vial)</b>		Switch IV to oral ATB [ ] No [ ] yes.....
[ ] <i>A.baumannii MDR</i> ที่ไวต่อ Sulbactam	[ ] ใช้ตามเงื่อนไขบัญชาฯ 2	
<b>[ ] Sitafloxacin (ราคา 134 บาท/เม็ด)</b>		ผลลัพธ์ [ ] Improve [ ] Not Improve [ ] Exclude (<2 วัน) [ ] Expire/Dead [ ] Refer ฉีดยาต่อ .....vial.....วัน ADR..... Notes .....
[ ] Switch therapy to oral ATB for UTI ที่ ตอบสนองต่อยา Carbapenem [ ] Switch therapy for UTI ที่สงสัยเชื้อดื้อยา เชื้อแบคทีเรียแกรมบวก แกรมลบ แบคทีเรียที่ไม่ พึ่งออกซิเจน และ atypical pathogens และใช้ ยาปฏิชีวนะตัวอื่นแต่ผู้ป่วยไม่ดีขึ้น	[ ] Switch therapy to oral ATB for [ ] ESBL [ ] <i>A. baumannii</i> [ ] DRSP, ESBL-producing GNB, <i>A.baumannii</i> ที่ไวต่อ Sitafloxacin	ผลลัพธ์.....ว.....วันที่.....
ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....HN.....AN.....Ward.....		
<b>เอกสาร DUE 1.50 Form 8/2/Pharm ปรับปรุงล่าสุด เดือนตุลาคม 2566</b>		