

Khon Kaen Hospital	(ร่าง) ใบประกอบการส่งจ่ายยาเพื่อติดตามกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะโรงพยาบาลขอนแก่น	Form 8/5/Phar
Recombinant Coagulation factor VIIa (Novoseven®) ราคา 24,660 บาท/vial		
เงื่อนไขการสั่งจ่าย ใบประกอบการสั่งจ่ายต้องผ่านความเห็นของ อายุรแพทย์โรคเลือด กุมารแพทย์โรคเลือด		
ศัลยแพทย์ (นพ.จักรพันธ์ ปริदानนท์ / นพ.โพธิพงษ์ เรืองจ้อย/ นพ.นคร ทิพย์สุนทรศักดิ์) และ วิสัญญีแพทย์ (พญ.อักษร พูลนิตพร / พญ.ศศิธร ธนศรีภักดี)		
ข้อมูลผู้ป่วย		
Diagnosis.....	การผ่าตัด.....	
() Weight.....	() Coma score.....	Body Temp..... Blood pH.....
การรักษาที่ให้ไว้แล้ว		
() PRCunit	() Plateletunit	
() FFPunit	() Cryoprecipitateunit	
ข้อบ่งใช้สำหรับโรคเลือด		Level
() Bleeding - Hemophilia, with inhibitors to Factor VIII or Factor IX		1
() Hemophilia, with inhibitors to Factor VIII or Factor IX - Postoperative hemorrhage; Prophylaxis		1
() Acquired factor VIII deficiency disease - Massive Bleeding		2a
() Acquired factor VIII deficiency disease - Postoperative hemorrhage; Prophylaxis		2a
() Bleeding - Factor VII deficiency, Congenital		2a
() Factor VII deficiency, Congenital - Postoperative hemorrhage; Prophylaxis		2a
() Bleeding - Glanzmann's thrombasthenia		2b
() Glanzmann's thrombasthenia - Postoperative hemorrhage; Prophylaxis		2b
() Drug action reversal, Anticoagulation		2b
() Dengue shock with Massive hemorrhage(> 2ml/kg/min in 20 min, Blood transfusion 50% Blood volume in 3 hr and Not response to blood component therapy FFp 10ml/kg, Plt 0.2 u/kg, CPP 0.2 u/kg)		
ข้อบ่งใช้กรณี Trauma		
() Postoperative hemorrhage, Massive Bleeding		2b
Massive Bleeding กรณี Trauma หมายถึง ที่เป็น Non-Surgical Bleeding Blood loss 200/hr ติดต่อกันอย่างน้อย 3 ชั่วโมง		หรือ
Blood loss 300/hr ติดต่อกันอย่างน้อย 2 ชั่วโมง ร่วมกับภาวะ Hemodynamic unstable		
Condition massive bleeding should be achieved ต้องครบทั้ง 4 ข้อ จึงสามารถจ่ายยาได้		
() Platelet count > 50 (x10 ³) () Fibrinogen >0.8 (g/l) หรือ Cryoprecipitate 10u ก่อนให้ยา () pH > 7.2 () Temperature > 35 c		
*****กรณีใช้นอกเหนือข้อบ่งใช้ที่กำหนดให้ขออนุมัติผ่านผู้อำนวยการก่อนใช้ยา*****		
ขนาดยาที่ใช้ ระบุ.....		
Stop Bleeding TM 50-100 mcg slow IV bolus loading dose then 50% ของ Loading dose ทุก 1-2 hr อีกไม่เกิน 2 dose		
ลายมือแพทย์ผู้สั่งใช้.....	เลข ว.....	ว/ด/ป.....
ลายมือแพทย์ที่ได้รับอนุมัติตามมติ PTC.....	เลข ว.....	ว/ด/ป.....
การประเมินการให้ยาของเภสัชกร		
ประเมินข้อบ่งใช้	() สอดคล้องตามเกณฑ์	() ไม่สอดคล้องตามเกณฑ์
ประเมินขนาดการรักษา	() สอดคล้องตามเกณฑ์	() ไม่สอดคล้องตามเกณฑ์
ประเมินอาการไม่พึงประสงค์	() ADR.....	Naranjo's core.....
ผลการรักษา	() Improve	() Not Improve () Refer () Dead
เภสัชกรผู้ประเมิน.....	เลข ภ.....	ว/ด/ป ที่ประเมิน.....
Pharmacist note		
Name of Patient	Age	HN AN
Attending Physician	Ward/ห้องตรวจ	Department
เอกสาร DUE 3.59	ปรับปรุงเดือนพฤษภาคม 2559	