



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ๐ ๕๖๕๓ ๙๐๐๐

ที่ ยน ๐๐๓๓.๓.๔.๓๐๔/๓๐๒

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การเปลี่ยนแปลงรูปแบบน้ำเกลือ ๓% Sodium Chloride ๕๐๐ ml

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่ หัวหน้าทุกกลุ่มงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง

แจ้งเรื่องการเปลี่ยนแปลงรูปแบบ ๓% Sodium Chloride ๕๐๐ ml เนื่องจาก บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน) ได้หยุดการผลิตรูปแบบเดิมชั่วคราว



บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

GENERAL HOSPITAL PRODUCTS PUBLIC CO., LTD.

เลขที่ถนนวิภาวดีรังสิต กม. ๑๖ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310 โทร. ๐๒-๕๖๕๓๙๐๐๐

โทรสาร ๐๒-๕๖๕๓๙๐๐๐๐๑ อีเมล contact@ghp.co.th

เว็บไซต์ www.ghp.co.th

เลขสารกรม

รายละเอียดความแตกต่างระหว่างผลิตภัณฑ์ Sodium Chloride 3%

รูปแบบปัจจุบัน และรูปแบบใหม่



บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

กาเชื้อ บรรจุในถุงพลาสติก IV Soft Bag ขนาด 500 mL ของบริษัท GHP

ขวดพลาสติก PP 500 mL (รุ่นปัจจุบัน)	ถุงพลาสติก IV Soft Bag 500 mL (รูปแบบใหม่)
<ul style="list-style-type: none"> ขวดยุบตัวได้ (Collapse) ทั้ง 2 ข้าง ระดับน้ำยาเป็นเส้นตรง (Linear) ตลอดการปล่อยน้ำยา 	<ul style="list-style-type: none"> ถุงยุบตัวได้ (Collapse) ระดับน้ำยาเป็นเส้นตรง (Linear) ตลอดการปล่อยน้ำยา

สามารถแทงเข็มเข้าที่พอร์ตข้างไหนก็ได้ ทำมา 2 พอร์ต เพื่อใช้ในกรณีที่ต้องการแยกยาเพิ่มเติมได้

μ

(นางสาวพัชราภา เดือนดาว)
เภสัชกรปฏิบัติการ
โรงพยาบาลบ้านไร่

งานบริหารเวชภัณฑ์
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
โทร. ๐-๕๖๕๓๙๐๐๐



“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จงรณรงค์”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ๐๕๖๕๓ ๙๐๐๐

ที่ อนุ ๐๐๓๓.๓.๔.๓๐๔/๙๕

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ยาที่มีแนวทางการประเมินการใช้ยา DUEs

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่ หัวหน้าทุกกลุ่มงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง

เนื่องด้วยจากการประชุมคณะกรรมการเภสัชและการบำบัดที่ผ่านมา มีการลงความเห็นว่าจะจัดให้ยา Azithromycin capsule ๒๕๐ mg เป็นยาที่มีการกำกับการใช้ด้วย ใบ DUEs โดยจะเป็นการเปรียบเทียบการสั่งจ่ายที่เกิดขึ้นจริง เปรียบเทียบกับเกณฑ์การสั่งจ่ายที่กำหนด (Criteria) โดยจะเป็นกระบวนการที่ทำต่อเนื่อง มีระบบที่ชัดเจน หากการใช้มีความเบี่ยงเบนไปจากเกณฑ์มากกว่าค่ามาตรฐานที่กำหนดไว้จะถือว่าการใช้ ยาไม่มีความเหมาะสม

ชื่อยา	รูปแบบ	ความแรง	บัญชียา	มูลค่า
Azithromycin	capsule	๒๕๐ mg	ง	๘ บาท/เม็ด

หมายเหตุ*

บัญชี ง. หมายถึง รายการยาที่มีหลายข้อบ่งชี้ แต่มีความเหมาะสมที่จะใช้เพียงบางข้อบ่งชี้ หรือมีแนวโน้มจะมี การสั่งจ่ายไม่ถูกต้อง หรือเป็นรายการยาที่มีราคาแพง จึงเป็นกลุ่มยาที่มีความจำเป็นต้องมีการระบุข้อบ่งชี้ และเงื่อนไขการสั่งจ่าย

โดยจะมีการประเมิน ๓ ระยะ ดังนี้

- Prospective DUE เป็นการประเมินการรักษาของผู้ป่วยก่อนที่จะได้รับยา เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการรักษา และสามารถแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้ก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับยา
- Concurrent DUE เป็นการติดตามการใช้ยาระหว่างที่ผู้ป่วยใช้ยา ช่วยให้สามารถแก้ไขปัญหาคิดค้นได้ทันที่
- Retrospective DUE เป็นการประเมินการใช้ยย้อนหลัง หลังจากผู้ป่วยหยุดใช้ยาแล้ว โดยหวังผลให้ช่วยวางแผน ป้องกันการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมในภายภาคหน้าได้

และจะมีการสรุปประเมินผลเมื่อครบ 1 ปีงบประมาณ โดยจะประกาศและเผยแพร่ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลบ้านไร่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ศบ

(นางสาวพัชรา เตือนดาว)
เภสัชกรปฏิบัติการ
โรงพยาบาลบ้านไร่

งานบริหารเวชภัณฑ์
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
โทร. ๐-๕๖๕๓๙๐๐๐



“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ๐ ๕๖๕๓ ๙๐๐๐

ที่ อน ๐๐๓๓.๓.๔.๓๐๔/๓๐๒

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การเปลี่ยนแปลงรูปแบบน้ำเกลือ ๓% Sodium Chloride ๕๐๐ ml

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่ หัวหน้าทุกกลุ่มงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง

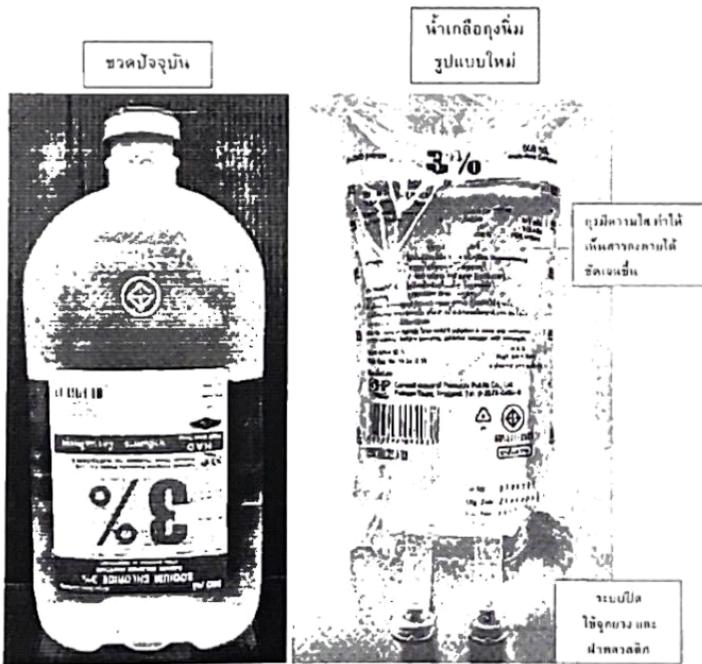
แจ้งเรื่องการเปลี่ยนแปลงรูปแบบ ๓% Sodium Chloride ๕๐๐ ml เนื่องจาก บริษัท เชนเนอรัล ฮอสปิตัลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน) ได้หยุดการผลิตรูปแบบเดิมชั่วคราว



บริษัท เชนเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
GENERAL HOSPITAL PRODUCTS PUBLIC CO., LTD.
www.ghp.co.th

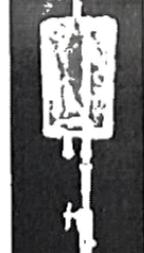
เอกสารแนบ

รายละเอียดความแตกต่างระหว่างผลิตภัณฑ์ Sodium Chloride 3%
รูปแบบปัจจุบัน และรูปแบบใหม่



บริษัท เชนเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

กเชื้อ บรรจุในถุงพลาสติก IV Soft Bag ขนาด 500 mL ของบริษัท GHP

ขวดพลาสติก PP 500 mL (รุ่นปัจจุบัน)	ถุงพลาสติก IV Soft Bag 500 mL (รูปแบบใหม่)
<ul style="list-style-type: none"> ขวดยุบตัวได้ (Collapse) ทั้ง 2 ข้าง ระดับน้ำยาเป็นเส้นตรง (Linear) 	<ul style="list-style-type: none"> ถุงยุบตัวได้ (Collapse) ระดับน้ำยาเป็นเส้นตรง (Linear)
 	 
<p>สามารถแทงเข็มเข้าที่พอร์ตข้างไหนก็ได้ ท่ามา 2 พอร์ต เพื่อใช้ในกรณีที่ต้องการเอาดยาเพิ่มขณะให้น้ำเกลือ</p>	

μ

(นางสาวพัชรา เตือนดาว)
เภสัชกรปฏิบัติการ
โรงพยาบาลบ้านไร่

งานบริหารเวชภัณฑ์
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
โทร. ๐-๕๖๕๓๙๐๐๐



“ซื้อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ๐ ๕๖๕๓ ๙๐๐๐

ที่ อนุ ๐๐๓๓.๓.๔.๓๐๔/๓๐๑

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ยาใหม่ที่นำมาใช้ในโรงพยาบาลบ้านไร่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่ หัวหน้าทุกกลุ่มงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง

วิตามินรวม (Multivitamin)

ลักษณะเม็ดรี สีแดง ผิวมันวาว

๑. ส่วนประกอบและความแรง

- Vitamin A ๒๕๐๐ IU
- Vitamin D๒ ๒๐๐ IU
- Vitamin B๑ ๑ mg
- Vitamin B๒ ๑ mg
- Vitamin B๓ ๗.๕ mg
- Vitamin C ๑๕ mg

๒. ข้อบ่งใช้

บำรุงร่างกาย และป้องกันการขาดวิตามินรวม

๓. ขนาดยาและวิธีการใช้

เด็กอายุ ๖ ปีขึ้นไป และผู้ใหญ่รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



μ

(นางสาวพัชรญา เตือนดาว)
เภสัชกรปฏิบัติการ
โรงพยาบาลบ้านไร่

งานบริหารเวชภัณฑ์

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐-๕๖๕๓๙๐๐๐



“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ๐ ๕๖๕๓ ๙๐๐๐

ที่ อนุ ๐๐๓๓.๓.๔.๓๐๔/๙๕๐

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายการยาใหม่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่ หัวหน้าทุกกลุ่มงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง
แจ้งเรื่องรายการยาใหม่ที่มีใช้ในโรงพยาบาลบ้านไร่

ชื่อยา	ข้อบ่งใช้	วิธีการบริหารยา
๑. Multivitamin tab	วิตามินรวม	๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง หลัง อาหารเช้า-กลางวัน-เย็น
๒. Glycerly guiacolate ๑๐๐ mg	บรรเทาอาการไอ ขับเสมหะ	๒ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง หลัง อาหารเช้า-กลางวัน-เย็น
๓. Ondansetron inj.	ยาที่มีเงื่อนไขในการใช้ : อาการ คลื่นไส้อาเจียนรุนแรงในเด็ก	ขึ้นกับน้ำหนักของผู้ป่วย
๔. Enoxaparin inj. ๖๐mg/๐.๖ml	ใช้ในกรณีส่งต่อมาจาก โรงพยาบาลอุทัยธานี	ขึ้นกับน้ำหนักของผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กช

(นางสาวพัชรา เตือนดาว)
เภสัชกรปฏิบัติการ
โรงพยาบาลบ้านไร่

งานบริหารเวชภัณฑ์
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
โทร. ๐-๕๖๕๓๙๐๐๐



“ชื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย”

ใบประกอบการสั่งใช้ยา Azithromycin 250 mg

สำหรับพยาบาล

ชื่อ - สกุล ผู้ป่วย HN

วันที่เริ่มใช้แผนก อายุ น้ำหนัก

ประวัติการแพ้ยา [] ไม่แพ้ยา [] แพ้ยา

สำหรับแพทย์ผู้ให้การรักษา

เหตุผลในการพิจารณาใช้ยา

- ใช้สำหรับการติดเชื้อ ทางทันตกรรมและช่องปาก
- ใช้สำหรับ GABHS Pharyngitis (ระยะเวลาในการให้ยา 5 วัน)
- ใช้สำหรับป้องกันการติดเชื้อ MAC ในผู้ป่วย HIV
- ใช้สำหรับรักษา Scrub typhus ในหญิงตั้งครรภ์
- Pneumonia ที่ได้รับการ X-ray ปอดเท่านั้น
- ผู้ป่วยแพ้ยาที่ต้องการใช้
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ขนาดยาที่ใช้ :

ระยะเวลาในการรักษา :

ลงชื่อ แพทย์ผู้สั่งใช้ยา
(.....)

สำหรับเภสัชกร

Clinical outcome [] ดีขึ้น [] แย่ลง (Refer) [] ไม่สามารถติดตามได้

ความเหมาะสม [] เหมาะสม

[] ไม่เหมาะสม

ลงชื่อ เภสัชกรผู้ประเมิน
(.....)

