

บทสว 3

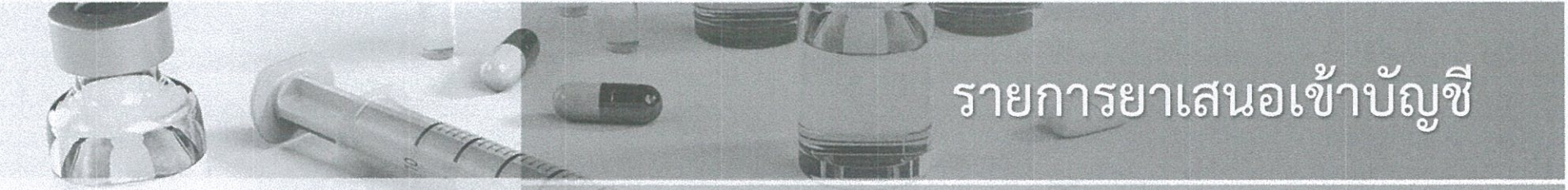


ยาเสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลควนเนียง  
กันยายน 2567



ยาเสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลควนเนียง

กันยายน 2567



## รายการยาเสนอเข้าบัญชี

1

• Vitamin A 25,000 IU/cap.

2

• Azithromycin susp. 200 mg/5ml

3

• Methadone sol. 10mg/ml

4

• 3% Sodium chloride inj.

5


• 10% Dextrose in 0.45% NaCl inj.

6

• N-Acetylcysteine (Oral formulation)

7

• 25% Podophyllin paint



Vitamin A 25,000 IU/cap.

1

- Indication

2

- Efficacy

3


- Safety

4

- Adherence

5

- Cost



Vitamin A 25,000 IU/cap.


## Indication

Supportive care for Measles

Clinical Practice Guideline for Diagnosis and Management of Measles Rubella and Congenital Rubella Syndrome (PIDST, 2019)

การรักษา Measles

- ไม่มียาต้าน Virus หัดที่จำเพาะและได้ผล
- การรักษาจะเป็นแบบประคับประคองได้แก่ การให้วิตามินเอ (Vitamin A) การให้ สารน้ำที่เหมาะสม การรักษาตามอาการของผู้ป่วย ร่วมกับการรักษาภาวะแทรกซ้อน




Vitamin A 25,000 IU/cap.

## Efficacy

↓ อัตราการเสียชีวิตและความรุนแรงของโรคได้

- การติดเชื้หัด : ↓ ระดับ vitamin A
- ระดับ retinol ในเลือด <20 ug/dL : ↑ อัตราการเสียชีวิต
- การศึกษาการให้ Vitamin A แก่เด็กที่เป็นหัด โดยเฉพาะในอายุ <2 ปี :  
↓ อัตราการเสียชีวิตและความรุนแรงได้
- WHO แนะนำให้ให้ vitamin A แก่เด็กทุกคนที่เป็นหัดโดยเฉพาะในเด็กอายุ <2 ปี

(PIDST, 2019)



Vitamin A 25,000 IU/cap.

## Safety

### Contraindication :

- Hypersensitivity to vitamin A products
- Pregnancy (dosages in excess of RDA)
- Hypervitaminosis A

### Precaution :

- Single oral doses over 25,000 units/kg can cause acute toxicity
- Evaluate vitamin A intake from other concomitant drugs/food/supplement before prescribing

### ADR :

Hypervitaminosis A, Fatigue, malaise, anorexia, vomiting, hepatosplenomegaly, jaundice, leukopenia, drying/cracking of skin, increased intracranial pressure, arthralgia, thickening of bone, Anaphylaxis

Pregnancy Category : X

(Micromedex®, Drug information handbook 2015)



Vitamin A 25,000 IU/cap.

## Adherence : Dosage & Administration

บริหารยาเพียง 1 ครั้งในวันที่ใช้ยา ยาเป็นรูปแบบ Soft-Gelatin capsule สามารถบิยยาใส่ปาก ไม่ควรดูดใส่หลอดฉีดยาหรือผสมน้ำ ส่วนเด็กโตให้เคี้ยวหรือกลืนทั้งเม็ดได้

- < 6 month : 50,000 IU/dose
- 6-12 month : 100,000 IU/dose
- > 12 month : 200,000 IU/dose

Vitamin A Dose ที่ 1

Vitamin A Dose ที่ 2

Vitamin A Dose ที่ 3  
เฉพาะ ผู้ป่วยที่มี  
Sign หรือ Symptom  
Of Vit.A deficiency


Day 1  
วันที่ Dx หรือ Suspected

Day 2

Day 16-30

(PIDST, 2019)





Vitamin A 25,000 IU/cap.

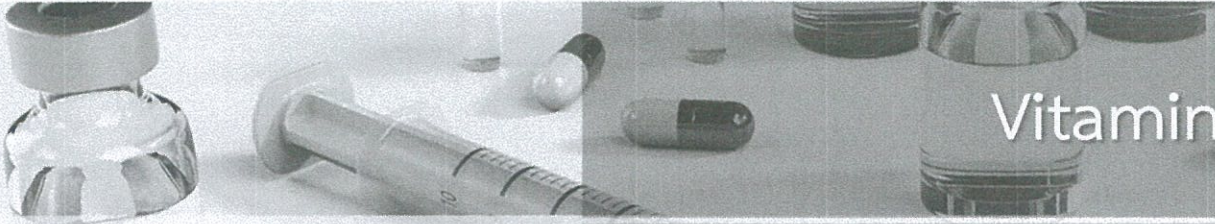
## Adherence : Dosage & Administration

คำแนะนำ การให้ vitamin A เพื่อการป้องกันโรคหัด

ในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคหัด พิจารณาให้ Vitamin A แก่เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการรุนแรง โดยให้ครั้งเดียว ทางปาก ในขนาดดังนี้

- ทารก (แรกเกิดจนถึงอายุน้อยกว่า 12 เดือน) ให้ 100,000 IU
- ทารกและเด็กอายุ 12-59 เดือน ให้ 200,000 IU

(PIDST, 2019)

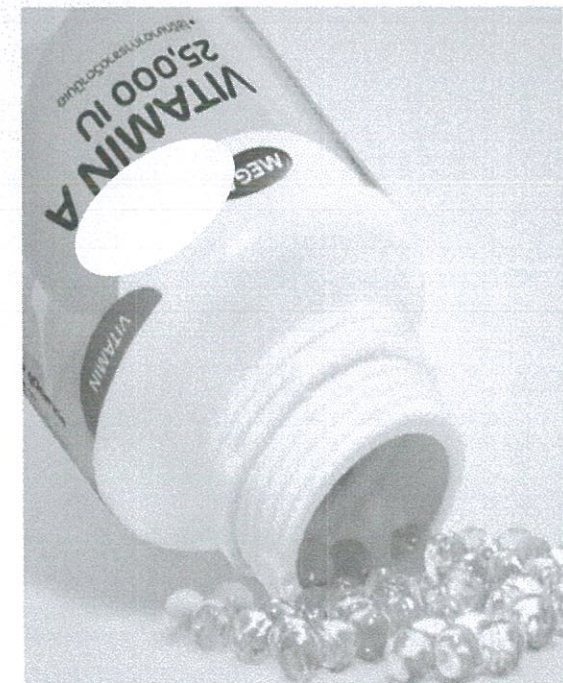



Vitamin A 25,000 IU/cap.

Cost

ข้อมูลบัญชียาหลักแห่งชาติ

กลุ่มยา	9.3 Vitamins
รูปแบบยา	25,000 IU/Soft Gelatin capsule
บัญชี	ก
เงื่อนไข	-
ราคาขายบริษัท/Capsule	0.60 บาท/Capsule (60 บาท/100cap.)
ราคาขายบริษัท/Course	9.60 บาท/2 Dose
ในเด็กอายุ 2 ปี	14.40 บาท/3 Dose





Azithromycin susp. 200 mg/5ml

1

- Indication

2

- Efficacy

3

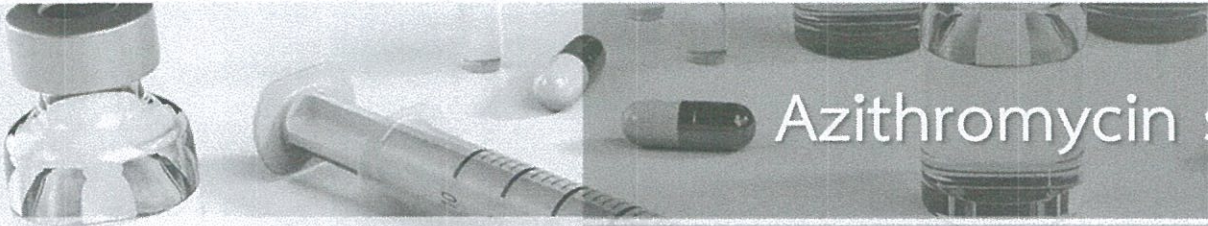
- Safety

4

- Adherence

5

- Cost



Azithromycin susp. 200 mg/5ml

## Indication

Treatment & Post exposure Prophylaxis for Pertussis

Recommended Antimicrobial Agents for the Treatment and Postexposure Prophylaxis of Pertussis (CDC, 2005) และ New Faces of Pediatric Infectious Diseases: Epidemiology, Diagnosis, Treatment and Prevention (Ped CHULA, 2020)

รายการยาที่แนะนำสำหรับ Treatment & Post exposure Prophylaxis for Pertussis ดังนี้

- Azithromycin
- Erythromycin
- Clarithromycin
- Trimethoprim/Sulfamethoxazole(TMP/SMX)

← บัญชียา รพ.ควนเนียง →

# Azithromycin susp. 200 mg/5ml

## Efficacy

ขนาดยาที่ประสิทธิภาพต่อการรักษาและป้องกันการติดเชื้อ Pertussis ดังนี้

**TABLE 4. Recommended antimicrobial treatment and postexposure prophylaxis for pertussis, by age group**

Age group	Primary agents			Alternate agent*
	Azithromycin	Erythromycin	Clarithromycin	TMP-SMZ
<1 month	Recommended agent. 10 mg/kg per day in a single dose for 5 days (only limited safety data available.)	Not preferred. Erythromycin is associated with infantile hypertrophic pyloric stenosis. Use if azithromycin is unavailable; 40–50 mg/kg per day in 4 divided doses for 14 days	Not recommended (safety data unavailable)	Contraindicated for infants aged <2 months (risk for kernicterus)
1–5 months	10 mg/kg per day in a single dose for 5 days	40–50 mg/kg per day in 4 divided doses for 14 days	15 mg/kg per day in 2 divided doses for 7 days	Contraindicated at age <2 months. For infants aged ≥2 months, TMP 8 mg/kg per day, SMZ 40 mg/kg per day in 2 divided doses for 14 days
Infants (aged ≥6 months) and children	10 mg/kg in a single dose on day 1 then 5 mg/kg per day (maximum: 500 mg) on days 2–5	40–50 mg/kg per day (maximum: 2 g per day) in 4 divided doses for 14 days	15 mg/kg per day in 2 divided doses (maximum: 1 g per day) for 7 days	TMP 8 mg/kg per day, SMZ 40 mg/kg per day in 2 divided doses for 14 days
Adults	500 mg in a single dose on day 1 then 250 mg per day on days 2–5	2 g per day in 4 divided doses for 14 days	1 g per day in 2 divided doses for 7 days	TMP 320 mg per day, SMZ 1,600 mg per day in 2 divided doses for 14 days

\* Trimethoprim sulfamethoxazole (TMP-SMZ) can be used as an alternative agent to macrolides in patients aged ≥2 months who are allergic to macrolides, who cannot tolerate macrolides, or who are infected with a rare macrolide-resistant strain of *Bordetella pertussis*.

(CDC, 2005) (Ped CHULA, 2020)

# Azithromycin susp. 200 mg/5ml

## Efficacy

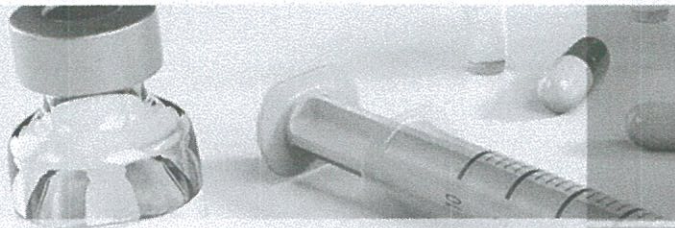
ขนาดยาที่ประสิทธิภาพต่อการรักษาและป้องกันการติดเชื้อ Pertussis ดังนี้

TABLE 4. Recommended antimicrobial treatment and postexposure prophylaxis for pertussis, by age group

Age group	Azithromycin	Primary agents		Alternate agent*
		Erythromycin	Clarithromycin	TMP-SMZ
<1 month	Recommended agent. 10 mg/kg per day in a single dose for 5 days (only limited safety data available.)	Age		
		Azithromycin		
1-5 months	10 mg/kg per day in a single dose for 5 days	<1 - 5 months 10 mg/kg/day OD x 5 day		
		≥ 6 months 10 mg/kg/day OD on day 1 then 5 mg/kg/day (Max 500 mg) on day 2-5		
Infants (aged ≥6 months) and children	10 mg/kg in a single dose on day 1 then 5 mg/kg per day (maximum: 500 mg) on days 2-5	Adults 500 mg OD on day 1 then 250 mg OD on day 2-5		
Adults	500 mg in a single dose on day 1 then 250 mg per day on days 2-5			

\* Trimethoprim sulfamethoxazole (TMP-SMZ) can be used as an alternative agent to macrolides in patients aged ≥2 months who are allergic to macrolides, who cannot tolerate macrolides, or who are infected with a rare macrolide-resistant strain of *Bordetella pertussis*.

(CDC, 2005) (Ped CHULA, 2020)



# Azithromycin susp. 200 mg/5ml


(CDC, 2005) (Ped CHULA, 2020)

## Safety

บัญชียา รพ.ควนเนียง

บัญชียา รพ.ควนเนียง

IESAC	Azithromycin	Erythromycin	Clarithromycin	TMP/SMX
Safety	อายุ < 1เดือน : แนะนำให้ใช้ Azithromycin เป็น 1 <sup>st</sup> Line therapy	อายุ < 1เดือน : เสี่ยงต่อการเกิด Infantile hypertrophic pyloric stenosis มากกว่ายา Azithromycin	อายุ < 1เดือน : ไม่แนะนำ (Safety data unavailable)	อายุ < 2เดือน : ไม่แนะนำ (Risk for Kernicterus)



## Azithromycin susp. 200 mg/5ml

### Safety

#### Contraindication :

- Cholestatic jaundice or Hepatic dysfunction with prior azithromycin therapy
- Hypersensitivity to azithromycin or to any product component, erythromycin, or any macrolide or ketolide

#### Precaution :

- Elderly patients are at possible increased risk of QT-interval prolongation and torsade de pointes
- Infantile hypertrophic pyloric stenosis has been reported in neonates (treatment up to 42 days of life)

#### Common ADR :

- Abdominal pain, Flatulence, Nausea, Vomiting Increased liver enzymes (less than 1% to 6% ), Headache, Abnormal vision

#### Serious ADR :

- Prolonged QT interval, Torsades de pointes, Hypersensitivity reaction, Congenital hypertrophic pyloric stenosis, Hepatic necrosis, Hepatitis, Liver failure , Musculoskeletal: Eaton-Lambert syndrome, Myasthenia gravis, Exacerbation of Myasthenic crisis, Corneal erosion (less than 1% )

Pregnancy category : B

(Micromedex®, Drug information handbook 2015)





Azithromycin susp. 200 mg/5ml

## Adherence

บัญชียา รพ.ควนเนียง

บัญชียา รพ.ควนเนียง

IESAC	Azithromycin	Erythromycin	Clarithromycin	TMP/SMX
Adherence	OD 5 Days	QID 14 Days	BID 7 Days	BID 14 Days

(CDC, 2005) (Ped CHULA, 2020)



# Azithromycin susp. 200 mg/5ml

## Cost

บัญชียา รพ.ควนเนียง

บัญชียา รพ.ควนเนียง

IESAC	Azithromycin 200 mg/5 mL	Erythromycin 125 mg/5 ml	Clarithromycin 250 mg/tab	TMP/SMX 40+200mg/5 ml
ราคายาบริษัท /บรรจุภัณฑ์	74.90/15ml	17 บาท/60 ml	7.11บาท/tab (ราคากลาง)	9.50 บาท/60 ml
ราคายาบริษัท /จำนวนยาที่จ่าย สำหรับผู้ป่วย เทียบ จาก อายุ 6 ปี 20 kg	1 ขวด 74.90 บาท	10 ขวด 170.00 บาท	9 เม็ด 63.99 บาท	5 ขวด 47.50 บาท

(ประกาศราคากลางลงราชกิจจานุ 23 ม.ค. 67)



## Azithromycin susp. 200 mg/5ml

Cost

### ข้อมูลบัญชียาหลักแห่งชาติ

กลุ่มยา 5.1.5 Macrolides

รูปแบบยา 200 mg/5mL Powder for Oral suspension

บัญชี ง

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง กรณีที่ใช้อยอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล
2. ใช้รักษาการติดเชื้อ non-tuberculous mycobacterium (NTM)
3. ยา azithromycin ขนาด 2 กรัม กินครั้งเดียว สำหรับรักษาผู้ป่วย early syphilis ที่ไม่สามารถใช้ ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้


ราคาขายบริษัท 74.90 บาท/ขวด/15 mL



Azithromycin susp. 200 mg/5ml

## Conclusion

- Azithromycin สามารถใช้ในการรักษาและป้องกันหลังสัมผัสเชื้อ Pertussis ได้
- ปลอดภัยกว่า Clarithromycin, Erythromycin และ TMP/SMX โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเด็กอายุ < 1 เดือน ซึ่งไม่สามารถใช้ยา Clarithromycin Erythromycin และ TMP/SMX ได้
- อีกทั้งโอกาสเกิดความร่วมมือในการใช้ยา Azithromycin ดีกว่า เนื่องจากบริหารยาแค่วันละ 1 ครั้ง รับประทานเพียง 5 วัน ซึ่งสั้นที่สุด และราคายาต่อ Course ปานกลางเมื่อเปรียบเทียบกับยาอื่น



Methadone sol. 10mg/ml

1

- Indication

2

- Efficacy

3


- Safety

4

- Adherence

5

- Cost



Methadone sol. 10mg/ml

## Indication

- ใช้รักษาอาการขาดยา หรือ สำหรับการให้ methadone ระยะยาว ในผู้ป่วยเสพติดยาประเภทฝิ่น เช่น เฮโรอีน หรือยาที่ออกฤทธิ์คล้ายมอร์ฟีน
- บรรเทาอาการปวดรุนแรง จากโรคมะเร็งหรือภาวะปวดเหตุพยาธิสภาพประสาท (neuropathic pain)

(กองควบคุมวัตถุเสพติด)



Methadone sol. 10mg/ml

## Efficacy

Methadone เป็นยาในกลุ่ม opioid agonist ออกฤทธิ์โดยจับกับ mu ( $\mu$ ) receptors เป็นหลัก ที่บริเวณสมองและไขสันหลัง มีผลบรรเทาอาการปวด และทำให้เกิดอารมณ์เคลิ้มสุขได้

ใช้รักษาอาการขาดยา หรือ สำหรับการให้ methadone ระยะยาว ในผู้ป่วยเสพติดยาประเภทฝิ่น เช่น เฮโรอีน หรือ ยาที่ออกฤทธิ์คล้ายมอร์ฟีน

- การให้ methadone ขึ้นถอนพิษยา (detoxification treatment)
  - ผู้ใหญ่ : 15 – 40 mg/day (Max dose 120 mg/day) และค่อยๆ ปรับลดขนาดยาลงทุกระยะ 1-2 วัน จนเหลือขนาดยาเป็น 0 ภายใน 21 วัน ทั้งนี้การรักษาอาการถอนพิษเฮโรอีนหรือยากกลุ่มมอร์ฟีนซ้ำ ควรใช้หลังจากหยุดยา methadone อย่างน้อย 4 สัปดาห์
  - เด็ก : ขนาดการใช้ยาควรทำโดยแพทย์ผู้ชำนาญการ
- การให้ methadone ระยะยาว สำหรับผู้ป่วยเสพติดยาประเภทฝิ่น เช่น เฮโรอีน หรือยาที่ออกฤทธิ์คล้ายมอร์ฟีน (detoxification maintenance)  
ขนาดการใช้ขึ้นอยู่กับผู้ป่วยแต่ละราย

(กองควบคุมวัตถุเสพติด)



Methadone sol. 10mg/ml

## Efficacy

บรรเทาอาการปวดรุนแรง จากโรคมะเร็งหรือภาวะปวดเหตุพยาธิสภาพประสาท (neuropathic pain)

- ผู้ใหญ่ : 2 – 10 mg q6-12hr อาจปรับขนาดยาตามการตอบสนองของผู้ป่วยแต่ละราย
- เด็ก : ขนาดการใช้ยาควรทำโดยแพทย์ผู้ชำนาญการ

(กองควบคุมวัตถุเสพติด)



## Safety

## Methadone sol. 10mg/ml

### Contraindication :

- ห้ามใช้ในผู้ที่แพ้ยานี้ ห้ามดื่มสุรา หรือสิ่งที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ ในระหว่างการใช้นี้
- ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะกตการหายใจ
- ห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์ สตรีระยะให้นมบุตร

### Precaution :

- ผู้ป่วยที่มีภาวะการนำคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติ หรือ ผู้ที่ได้รับยาซึ่งมีผลต่อหัวใจ
- ทารก เด็ก และผู้สูงอายุ
- ผู้ป่วยโรคตับ โรคไต โรคที่ระบบทางเดินหายใจทำงานบกพร่อง โรคต่อมไทรอยด์ โรคต่อมหมวกไต โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคลมชัก โรคทางจิตเวช เช่น โรคจิต โรคอารมณ์ซึมเศร้า เป็นต้น
- ผู้ที่มีประวัติแพ้ยากลุ่ม opioids
- การใช้ร่วมกับยาที่มีฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลาง

### ADR :

ท้องผูก กตการหายใจ ง่วงนอน ปัสสาวะลำบาก และคลื่นไส้ ง่วงซึม รุม่านตาหดเล็ก เวียนศีรษะ มึนงง สับสน กังวล ชัก ไม่รู้สึกตัว ผิวหนังเย็นขึ้น เป็นไข้ ความดันเลือดต่ำ จังหวะการเต้นของหัวใจช้าลง หายใจช้าและลึกหรือหยุดหายใจ

Pregnancy Category : C

(กองควบคุมวัตถุเสพติด)



Methadone sol. 10mg/ml

## Adherence

เนื่องจากยา Methadone เป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 2 จำเป็นต้องมีการดูแลให้ผู้ป่วยบริหารยาต่อหน้าเจ้าหน้าที่อย่างเคร่งครัด

(กองควบคุมวัตถุเสพติด)



Methadone sol. 10mg/ml

Cost

ข้อมูลบัญชียาหลักแห่งชาติ

กลุ่มยา 4.7.1 Opioid analgesics

รูปแบบยา 10 mg/ml oral solution

บัญชี ค

เงื่อนไข -

ราคาขายปลีก 250/450 ml



## 3% Sodium chloride inj.

1

- Indication

2

- Efficacy

3

- Safety

4

- Adherence

5

- Cost



## 3% Sodium chloride inj.

### Indication

Hyponatremia

### Efficacy

(โรงพยาบาลศิริราช, 2564) (คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2562)

- การให้ hypertonic sodium chloride จะช่วยเพิ่ม osmotic pressure ของของเหลวภายนอกเซลล์ ทำให้เกิดการถ่ายเทน้ำส่วนเกินออกจากเซลล์และขับทิ้งทางไตและแก้ไขภาวะ hyponatremia ได้ (แต่ต้องแก้ไขระดับ Sodium อย่างค่อยเป็นค่อยไป)
- อัตราเร็วส่วนใหญ่ที่แนะนำ คือ 15-80 mL/hr หรือ 1 mL/kg/hr นานประมาณ 2-3 ชั่วโมง (maximum rate  $\leq$  8 mmole/L/24 hrs)
- การให้ 3% NaCl ไม่ควรให้อัตราเกิน 100 mL/hr หรือสูงสุด ไม่เกิน 1 mEq/kg/hr (เด็ก maintenance dose 3-4 mEq/kg/day, max dose 100-150 mEq/day)



## 3% Sodium chloride inj.

### Safety

#### Precaution :

- สารน้ำชนิดนี้มีอันตรายสูง แนะนำใช้เฉพาะผู้ป่วยวิกฤตที่ตรวจพบ serum sodium < 110 mEq/L และมีอาการทางระบบประสาท
- การแก้ไขระดับ serum sodium ต้องไม่แก้ไขให้ serum sodium สูงขึ้นเร็วกว่า 2 mEq/hr ยกเว้นในกรณีที่อาการทางคลินิกของผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องแก้ไขให้เร็วกว่านั้น
- ไม่ควรแก้ไขให้ระดับ serum sodium สูงกลับเป็นปกติเร็วเกินไป โดยทั่วไปไม่ควรแก้ไขให้ serum sodium สูงเกิน 125 mEq/L ด้วย hypertonic saline solution) เพื่อลดโอกาสเกิด myelinolysis และ permanent neurologic damage
- ควรใช้สารน้ำอย่างระมัดระวังสูงสุด ในผู้ป่วยที่มีอาการของการเกิด CHF, Renal failure, Cirrhosis หรือ Urinary tract obstruction

Pregnancy category : C

(โรงพยาบาลศิริราช, 2564) (คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2562)



## 3% Sodium chloride inj.

### Safety

- ห้ามนำ hypertonic saline solution ไปเจือจางยา หรือผสมกับเลือด/ผลิตภัณฑ์จากเลือด หรือบริหารทางจุด การบริหารยารวม (Y-site administration) เพราะอาจเกิด physical- /chemical- incompatibility นำมา ซึ่งการตกตะกอนได้

#### Monitoring

- สังเกตอาการของการเกิด pulmonary edema อาการทางระบบประสาท ระวังการเกิด extravasation และ thrombophlebitis ขณะบริหารยา
- ตรวจระดับโซเดียมในซีรัม (serum sodium) ก่อนบริหารยาและ monitor อย่างสม่ำเสมอขณะให้ (เช่น ทุก 1-4 ชั่วโมง)
- ค่าการทำงานของไต (creatinine, BUN), ความถ่วงจำเพาะของปัสสาวะ, serum electrolytes, CBC, blood gases, การแข็งตัวของเลือด (coagulogram), serum glucose, neurological signs



3% Sodium chloride inj.

## Adherence

- บริหารยาโดยเจ้าหน้าที่ ไม่ต้องอาศัย Adherence ผู้ป่วย
- บริหารยาด้วย electronic infusion device เช่น infusion pump และเครื่องมือต้องได้รับการสอบเทียบ/สอบทานความถูกต้อง แม่นยำในการปล่อยสารน้ำอย่างสม่ำเสมอ

3% Sodium chloride inj. ถูกเสนอเข้าบัญชี

ช่วยลดการยืมยาฉุกเฉิน ลดระยะเวลาารอคอยยาเมื่อมี Case จำเป็นต้องใช้

(โรงพยาบาลศิริราช, 2564)





3% Sodium chloride inj.

Cost

ข้อมูลบัญชียาหลักแห่งชาติ

กลุ่มยา 9.2 Fluids and electrolytes


รูปแบบยา sterile sol

บัญชี ก

เงื่อนไข -

ราคายาบริษัท 30.40 บาท/500 ml

(ประกาศราคากลางลงราชกิจจานุ 23 ม.ค. 67)



## 10% Dextrose in 0.45% NaCl inj.

1

- Indication

2

- Efficacy

3

- Safety

4

- Adherence

5

- Cost



10% Dextrose in 0.45% NaCl inj.

## Indication

Severe Hypoglycemia

## Efficacy

แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน พ.ศ. 2566 แนะนำการใช้ สารละลาย 10% Dextrose ในการรักษา Severe Hypoglycemia ดังนี้

- ฉีดสารละลาย 10% Dextrose (10%D) 2-5 ml/kg ตามด้วย 10% Dextrose (10%D) ทางหลอดเลือดในอัตรา 1.2-3 ml/kg/hr (Glucose 2-5 mg/kg/min) โดยเป้าหมายคือให้ระดับกลูโคสในเลือดสูงกว่า 100 mg/dl สังเกตอาการต่อเนื่อง 6-12 ชั่วโมงหรือจนกว่าปลอดภัย



## 10% Dextrose in 0.45% NaCl inj.

### Safety

Contraindication : Documented Hypersensitivity, Severe dehydration

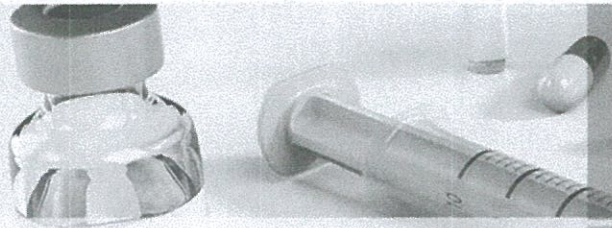
Precaution :

- Fluid and/or solute overloading
- Hyperglycemia, DM
- Potassium-free solution, excessive administration; may result in significant hypokalemia
- Pediatric patients, particularly neonates and low birth weight infants

ADR : Diarrhea, Tachypnea, Polydipsia, Hyperglycemia, Hypophosphatemia, Hypomagnesaemia, Phlebitis, Extravasation, Venous thrombosis, Hyperosmolar syndrome, Hypervolemia, Cerebral hemorrhage, Cerebral ischemia, Pulmonary edema

Pregnancy category : C

(Medscape, Micromedex®)



## 10% Dextrose in 0.45% NaCl inj.

### Adherence

- บริหารยาโดยเจ้าหน้าที่ ไม่ต้องอาศัย Adherence ผู้ป่วย
- ถูกเสนอเข้าบัญชีเพื่อลดต้นทุนของสารน้ำ และลดขั้นตอนการเตรียมสารน้ำก่อนให้ผู้ป่วย

### Cost

ข้อมูลบัญชียาหลักแห่งชาติ	
กลุ่มยา	9.2 Fluids and electrolytes
รูปแบบยา	sterile sol
บัญชี	ก
เงื่อนไข	-
ราคาขายบริษัท	33 บาท/1000 ml

ราคา 10% D N/2 ที่เตรียมเองจาก  
สารน้ำในบัญชี รพ.ควนเนียง  
5%D N/2 1000 ml  
(32 บาท)  
+ 50%Dextrose 125 ml  
(16.50x3บาท)  
รวม 81.50 บาท/1125 ml



## N-Acetylcysteine (Oral formulation)

1

- Indication

2

- Efficacy

3

- Safety

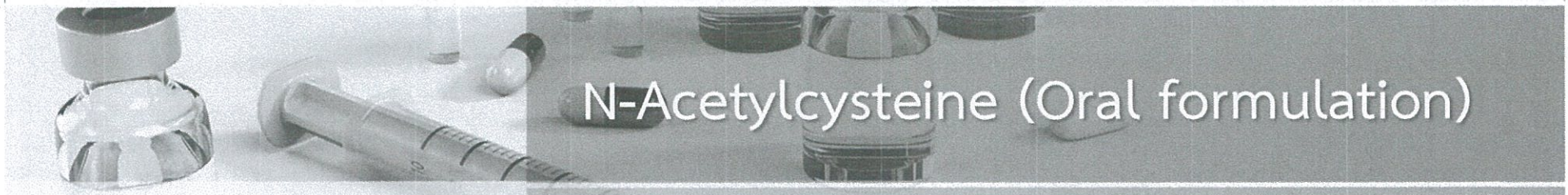
4

- Adherence

5

- Cost

	N-Acetylcysteine (Oral formulation)	Bromhexine (บรัณซียา รพ.ควนเนียง)
Indication	Mucolytic	Mucolytic
Efficacy	กลุ่ม Sulfhydryl ในโครงสร้างยาทำลาย Disulfide bond ภายใน Mucoprotein complex ของเสมหะ	↑Lysosome activity ทำให้ห้ลั้ง Enzyme มา Hydrolyze Mucopolysaccharide fibril structure
(Eslami Ghayour A, 2024)	↑1.33% in oxygen saturation compared to their first visit in COVID-19 pt.	↑1.19% in oxygen saturation compared to their first visit in COVID-19 pt.
Safety	ADR : Stomatitis, Diarrhea, Nausea, Vomiting , Bronchospasm	ADR : Diarrhea, Nausea, Vomiting other mild GI S/E, Allergic reaction
(MIMS)	Pregnancy category : B	Pregnancy category : B
Adherence	อายุ 2-6 ปี : 100 mg bid-qid (ละลายน้ำ) อายุ >6 ปี : 200 mg bid-tid (ละลายน้ำ) Effervescent tab. 600 mg OD (COPD : 600 mg BID)	อายุ 2-<6 ปี : 2 mg tid or 4 mg bid (max 8 mg/day) อายุ 6-<12 ปี : 4-8 mg tid (max 24 mg/day) อายุ ≥12 ปี : 8 mg tid (max 48 mg/day)
(MIMS)		
Cost	- ราคาขายบริษัท 2.30 บาท/200 mg oral powder → 6.90 บาท/600 mg/day <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 5px;">NED</span> - ราคาขายกลาง 10.47บาท/600 mg Effervescent tab. → 10.47 บาท/600 mg/day (ประกาศราคากลางลงราชกิจจานุ 23 ม.ค. 67)	ราคาขายบริษัท 0.17 บาท/tab → 0.51 บาท/24 mg/day <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 5px;">NED</span>



## N-Acetylcysteine (Oral formulation)

Randomized Controlled Trial > Rev Clin Esp (Barc). 2024 Feb;224(2):86-95.

doi: 10.1016/j.rceng.2023.12.011. Epub 2024 Jan 11.

# Evaluation of the efficacy of N-acetylcysteine and bromhexine compared with standard care in preventing hospitalization of outpatients with COVID-19: a double blind randomized clinical trial

A Eslami Ghayour <sup>1</sup>, S Nazari <sup>2</sup>, F Keramat <sup>3</sup>, F Shahbazi <sup>4</sup>, A Eslami-Ghayour <sup>5</sup>

Affiliations + expand

PMID: 38215974 DOI: 10.1016/j.rceng.2023.12.011





## 25% Podophyllin paint

1

- Indication

2

- Efficacy

3

- Safety

4

- Adherence

5

- Cost



## 25% Podophyllin paint

### Indication

- Condyloma Acuminata (ทดแทนยาในบัญชียี รพ.เดิม คือ TCA เนื่องจาก ไม่มียาสนับสนุนจาก สคร. และไม่มีจำหน่าย ปัจจุบันยานี้หมดคลัง รพ.แล้ว)

### Efficacy

- แนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI) ศูนย์หาดใหญ่วรัตน์, 2560 แนะนำ
- 25% Podophyllin ทาหูดสัปดาห์ละครั้ง

### Safety

Contraindication :

- ห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์
- ห้ามใช้ทาหูดที่ปากมดลูก ภายในช่องคลอด และบริเวณทวารหนัก
- ห้ามทาเกิน 10 cm<sup>2</sup> หรือ 0.5 ml/ครั้ง

ADR : Application site reaction, Erosion, Bleeding, Vomiting, Headache, Dizziness

Pregnancy category : X

### Adherence

- บริหารยาเพียงสัปดาห์ละครั้ง

### Cost

- ราคายาบริษัท 325 บาท/15 ml

(แนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI) ศูนย์หาดใหญ่วรัตน์, 2560)



## 25% Podophyllin paint

Cost

### ข้อมูลบัญชียาหลักแห่งชาติ


กลุ่มยา 13.6 Preparations for warts and calluses

รูปแบบยา paint

บัญชี ก

เงื่อนไข -

ราคาขายบริษัท 325 บาท/15 ml



## สรุปรายการยาที่อนุมัติเข้าบัญชี รพ.ควนเนียง

1

• Vitamin A 25,000 IU/cap.

2

• Azithromycin susp. 200 mg/5ml

3

• Methadone sol. 10mg/ml

4

• 10% Dextrose in 0.45% NaCl inj.

5

• 25% Podophyllin paint

6

• Gabapentin หากราคา 100 mg/cap. ถูกกว่า 300 mg/cap. อาจพิจารณาเปลี่ยน

A collection of medical supplies including vials, syringes, and pills on a white surface. The items are arranged in a semi-circle, with a large syringe in the foreground. The background is a plain, light-colored surface.

รายการเสนอปรับเปลี่ยน Floor stock  
กันยายน 2567

แบบบันทึกการตรวจสอบยาสำรองประจำหน่วย หรือผู้ป่วยใน ประจำปี 2567  
 ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลนครพนม (แก้ไข 2/10/66)  
 วันที่ตรวจ/ปิดตัวตรวจสอบ เวลา ผู้รับการตรวจ

ลำดับที่	ชื่อยา/ความแรง/รูปแบบ	จำนวน สำรอง	จำนวนที่ มีอยู่จริง	ยาที่หมดอายุภายใน 6 เดือน นับจากวันที่ตรวจ			แนวทางการจัดการ
				จำนวน	Lot No.	Expiry date	
ยา Palliative (HAD/วิฤตงฤทธิ)							
1.	Morphine 10 mg/ml	8					
2.	Midazolam 150 mg/3 ml	5					
3.	Hyoscine 20 mg/ml	9					
4.	Lorazepam 0.5 mg	20					
ANTIVENUM / Antidote							
1.	Serum งูพิษ	10					
2.	Serum งูแมว	10					
3.	Naloxone inj.	2					
4.	KCl ester 20 mEq/15 ml	5					แยกใส่ถุงกันน้ำแข็ง
High Alert Drug/วิฤตงฤทธิ							
1.	Mixed Penfill (30/70) 300 units/3 ml	1					
2.	NPH 1,000 units/10 ml	1					
3.	Ri 1,000 units/10 ml	1					
4.	Norepinephrine 4 mg/4 ml	2					
ยาอื่นๆ							
1.	K-Y gel 7.5 g	12					
2.	Unison	2					
3.	Berodual sol.	10					
4.	Salbutamol sol.	10					
5.	Lidocaine 20 ml	1					
6.	2% Lidocaine c adrenaline	1					
7.	Aromatic Ammonia	1					
8.	Hibiscrub 450 ml	5					
9.	Alcohol 70% 240 ml	5					
10.	Alcohol dry gel	35					
11.	Povidone iodine 450 ml	1					
12.	Vaseline cream 450 ml	1					
13.	Framycetin gauze dressing	10 unit					
14.	Hydrogen peroxide	1					

ลำดับที่	ชื่อยา/ความแรง/รูปแบบ	จำนวน สำรอง	จำนวน ที่มีอยู่จริง	ยาที่หมดอายุภายใน 6 เดือน นับจากวันที่ตรวจ			แนวทางการจัดการ
				จำนวน	Lot No.	Expiry date	
สารน้ำ							
1.	DEXTRAN 500 ml	1					
2.	D-5-W 100 ml	2					
3.	D-5-W 250 ml	2					
4.	D-5-W 500 ml	2					
5.	D-5-W 1,000 ml	2					
6.	D-10-W 500 ml	2					
7.	D-5-S 1,000 ml	5					
8.	D-5-N/2 1,000 ml	5					
9.	D-5-N/3 1,000 ml	5					
10.	D-5-N/3 500 ml	2					
11.	0.45% NaCl 1,000 ml	2					
12.	NSS 5 ml	100					
13.	NSS 100 ml	10					
14.	NSS 1,000 ml	10					
15.	NSS for irrigation 1,000 ml	5					
16.	Water for irrigation 1,000 ml	10					
17.	LRI 1,000 ml	5					
18.	SWI 100 ml	2					
19.	SWI 1000 ml	2					

ใช้เฉพาะกรณีที่มีปัญหาผู้ป่วยติดเตียงใน First case เท่านั้น

ทุกครั้ง  บางครั้ง  ไม่เคย

ชื่อของแพทย์ผู้ตรวจ

\_\_\_\_\_

ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจ  
 (รศ. สิบเอก ศิริมาตา)

ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ หัวหน้าหน่วยงาน

\_\_\_\_\_

ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน

\_\_\_\_\_

(รศ. จินตนา สุทธิวัฒน์)

Floor stock  
 IPD

IPD เสนอปรับ Stock  
 SWI 1000 ml  
 2 → 5 ขวด  
 (Case HFNC ↑)

# Floor stock ER

รายการยา Floor stock ER ปีงบประมาณ 2567 ประจำวันที่...เดือน...พ.ศ. (เริ่ม 1/10/66)

ยี่ห้อ	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร	ยี่ห้อ	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร	ยี่ห้อ	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร
Amoxicillin 250 mg	10 x 10's				Glycyl gusacolate syr.	10				Ampicillin inj. 1 g	5			
Amoxicillin 500 mg	20 x 10's				Amoxicillin 125 mg/5 ml (60 mL)	10				Cloxacillin inj. 1 g	5			
Augmentin 1 Gm. Tab.	5 x 10's				Artactl gel.	10				CPM 10 mg/mL inj.	5			
Bimboheine 8 mg	10 x 10's				Cephalexin 125 mg/5ml(60 mL)	10				Ceftriaxone 1 gm (2x5x5)**	10			
Co-trimoxazole(40/80) Tab.	5 x 10's				Co-trimoxazole susp.(60 mL)	5				Ceftazidime 1 gm.(แอมพี ER)	4			
CPM 4 mg. Tab.	10 x 10's				CPM 2 mg/5 ml (60 mL)	10				Clindamycin inj. 600 mg/4 ml	6			
Carfersot	5 x 10's				Domperidone susp. 5mg/5ml(30 ml)	5				Dexamethasone 4 mg/ml inj.	20			
Diclofenac 250 mg	20 x 10's				Hyoscine syr. 5mg/ 5ml.(30 mL)	5				Diclofenac 75 mg/3 mL inj.**	5			
Dimenhydrinate 50 mg	10 x 10's				M.cambialve 180 mL	10				Dimenhydrinate 50 mg/ml inj.	10			
Domperidone 10 mg.	10 x 10's				MOAI 60 mL	5				Flurosemide 20 mg/2ml inj.	30			
Doxycyclin 100 mg	2 x 15's				Paracetamol syr. 120 mg/5ml (60 mL)	10				Gentamycin inj. 80 mg/2 mL	6			
Erythromycin 250 mg.	5 x 10's				Erythromycin syr. 125 mg/5 ml(60 mL)	5				Hydralazine inj. 20 mg inj.	5			
Flunarbaine 5 mg	5 x 10's				Salbutamol syr. 2 mg/5 ml(60 mL)	5				Hydrocortisone 100 mg inj.	3			
Hyoscine 10 mg	10 x 10's				Ibuprofen susp. 100 mg/5 ml (60 mL)	5				Hyoscine inj. 20 mg/ml.	10			
Ibuprofen 400 mg.	10 x 10's				CPS 14 gm.	40				Metoclopramide inj.10 mg/2 ml	10			
Metronidazole 400 mg.	5 x 10's				Augmentin syr. (400+57)	3				Metronidazole inj. 500 mg/vial	3			
Naproxen 250 mg	20 x 10's				ยาล้างแผล	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร	Omeprazole inj. 40 mg/vial	8			
Norfloxac 400 mg	5 x 6's				Aragasic bath	5				Tramadol inj. 50 mg/ml	5			
Omeprazole 20 mg,Cap.	10 x 10's				Calamine lotion (60 mL)	5				Vitamin B co inj.(1 cc.)	6			
Osetamivir 75 mg	5 x 10's				Poly-oph eye drop.	5				Nitroglycerin inj. 10 mg/10 mL	4			
Osetamivir 30 mg	2 x 10's				Heta-oph eye drop.	5				Insulin NPH 1000 unit	1			
Paracetamol 325 mg	5 x 10's				Povidone iodine 15 cc.	5				Insulin RI 1000 unit	1			
Paracetamol 500 mg	30 x 10's				รายการ Prepack	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร	Tertbutaline 0.5 mg/ml.	5			
Preshiolone 5 mg	5 x 30's				Amelodipine 5 mg. TAB.	10's				*****พบที่ศูนย์รพช. รพ.พญาไท(เขตดุสิต) ใต้วัดบวร.				
Salbutamol 2 mg	5 x 20's				ASA 300 mg. TAB.	10's				พบที่ศูนย์ รพ. พญาไท(เขตดุสิต) และศูนย์ EXP. สุทธิ				
Tramadol 50 mg. Cap.	5 x 5's				Captopril 25 mg. TAB.	10's				(ค้นหาที่ RCA ER +ค้นหา 21 พ.ศ.2560)*****				
					Pipranolol 10 mg TAB 0x5x5	10's								

รายการยา Floor stock ER ปีงบประมาณ 2567 ประจำวันที่...เดือน...พ.ศ. หน้า 2/2

ยี่ห้อ	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร	High alert Drug (HAC)	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร	รายการยา (ยี่ห้อ/ยี่ห้อ)	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร
D-S-N/4 500 ml	2				Adenosine inj. 6 mg/amp	6				SK 1.5 ml inj.(ไม่มีชื่อ)	1x1			
D-S-N/5 500 ml	2				Digoxin inj. 0.5 mg/2 mL	2				exp.....(ปี 66 ชัดเจน)				
D-S-N/2 1,000 ml	5				Dopamine inj. 250 mg/10 mL	2				Nitroglycerin inj. 25 mg/5ml	2			
D-S-N/3 1,000 ml	5				Phenytoin inj. 250 mg/5ml.	4				exp.....				
D-S-N/6 1,000 ml	5				Levophed inj.(1/10/62)	2								
D-S-N/8 1,000 ml	2													
D-S-S 1,000 ml	5									ยา Emergency (ใบต้อง)	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร
URS 1,000 ml	5									***อยู่ห้อง Emergency***	2 ห้อง			
D-S-W 250 mL (12/10/62)	2													
D-S-W 500 mL	5													
D-10-W 500 mL	2				High alert / วิกฤต	จำนวน	เข้า	บาท	ลิตร					
Manitol 100 ml (ผงขาว)	4				Diazepam TAB 2 mg	1x10's								
Dextan 40% inj. 500 ml	4				Lorazepam TAB 0.5 mg	1x10's								
					Morphine inj. 10 mg/ml.	5								

รายการยาที่ ER	จำนวน Stock เดิม	จำนวน Stock ที่เสนอ
Activated charcoal 50 g.	2	
Flumact inj. 300 mg/3 ml	100	
Kalinate 5 gm.	18	
Naloxone inj. 4 mg/ml.	2	
25% Sodium thiosulfate inj.(x40)	3	
3 % Sodium Nitrite inj. (x40)	1	
Serum ภูไท	10	
Serum ภูธร	10	
รายการยาที่ ER เสนอปรับ Stock		
Clindamycin inj.	6 vial	12 vial
Ceftriaxone inj.	10 vial	14 vial
CPM inj.	5 amp	10 amp
Domperidone syr.	5ขวด	10 ขวด

โรงพยาบาลควนเนียง  
ใบเบิกพัสดุ

สำหรับ ห้องทันตกรรม

(ปรับปรุง 1 ต.ค. 65)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	รายการยา	Pack	อัตราใช้ต่อสัปดาห์	เหลือ	เบิกใหม่จำนวน	จ่ายจริง	หมายเหตุ
1	ALCOHOL 70% (450 mL)	ขวด	3				
2	ALCOHOL DRY GEL	ขวด	2 / เดือน				
3	HIBISCRUP ( 450 ML)	ขวด	2				
4	NSS 0.9 % irrigate 1,000 ML	BAG	2				
5	Alcohol 95% (450 ml)	ขวด	1 / เดือน				
6	Aromatic ammonia 450 ml	ขวด	1 /เดือน				
7	Vaseline cream 450 gm.	กระปุก	1 /เดือน				
8	POVIDONE IODINE 450 ML.	ขวด	1 /เดือน				



ทันตกรรม เสนอปรับ Stock  
NSS irrigate 1000 ml  
2 → 5 ขวด  
(Case ↑)

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
( นส.สุภัทรา ชมรูปสวย)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายพิสิฐ ยงยุทธ์)

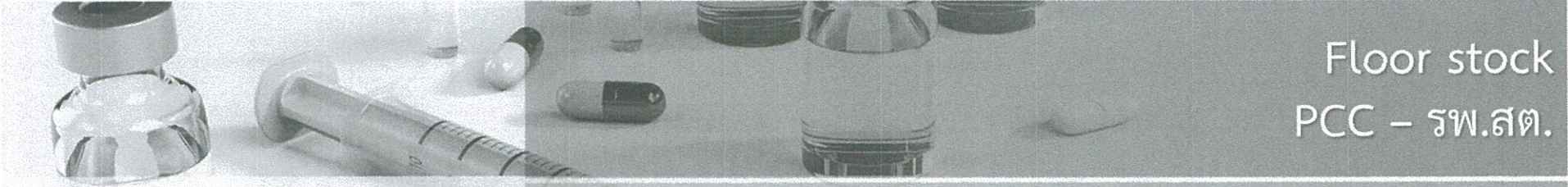
ลงชื่อ.....ผู้จ่าย  
(นางสาววานนศา หล้าจะนง)

ลงชื่อ.....ผู้รับ  
( นส.สุภัทรา ชมรูปสวย)

ว/ด/ป ...../...../.....

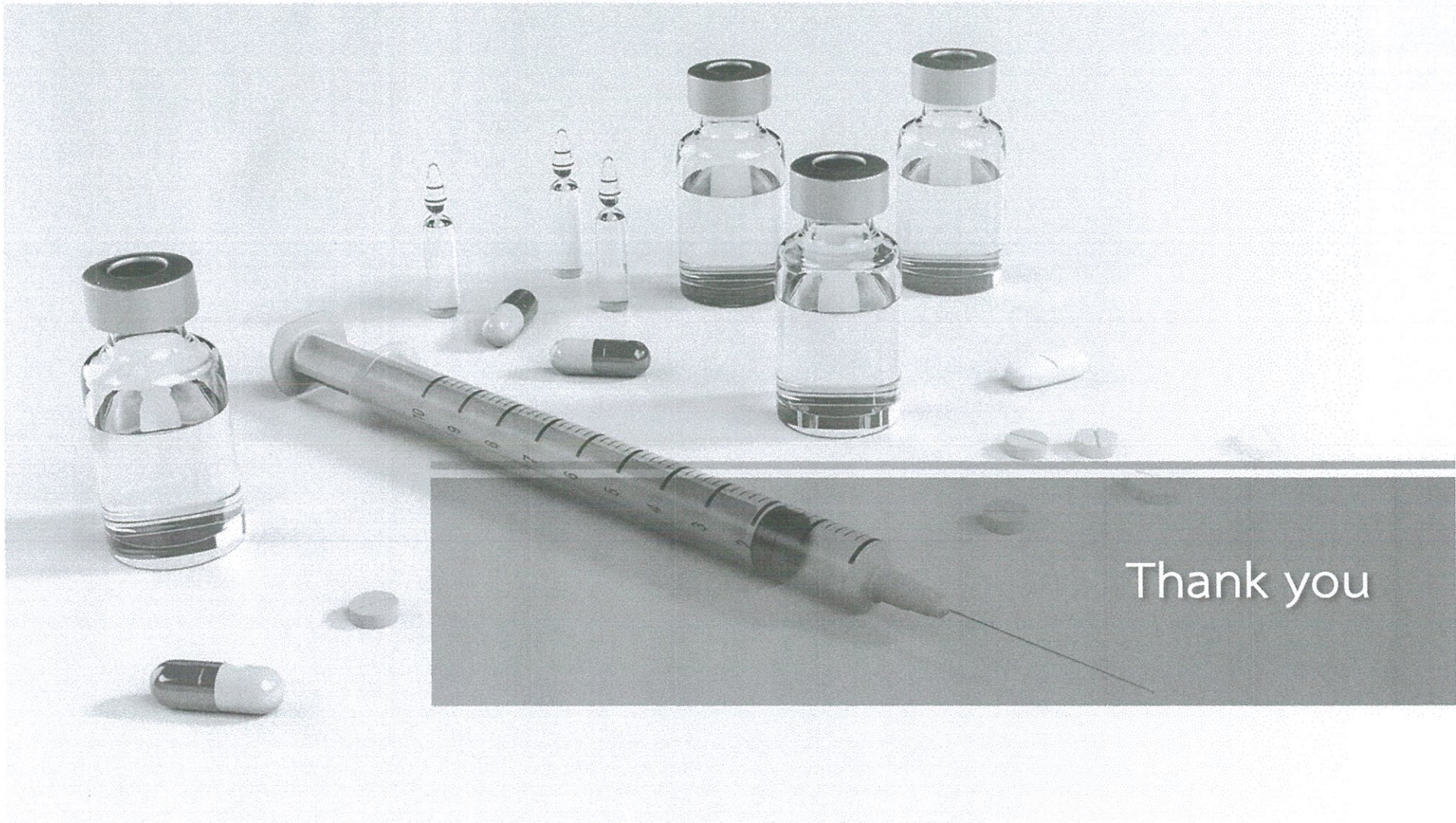
ว/ด/ป ...../...../.....





Floor stock  
PCC – รพ.สต.

- PCC :
  - เข้า Vit D #50 cap
  - ตัด PTU , Theophylline
  - ลด Stock
- รพ.สต. :
  - ตัด Flunarizine



Thank you

