

ผลการประเมินการใช้ยาปฏิชีวนะ(DUE)

ปีงบประมาณ 2567 (1 ตุลาคม 2566-30 กันยายน 2567)

1. Amoxicillin+Clavulanic acid

เงื่อนไขการสั่งใช้

- การติดเชื้อที่สงสัยว่าอาจจะเกิดจากเชื้อ H. influenza และ/หรือ M. catarrhalis ที่ดื้อต่อ Ampicillin
- โรคติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรียหลายชนิด aerobes และ anaerobes
- ใช้ยาเม็ดเฉพาะความแรง 500+125 mg ในการรักษา melioidosis เพื่อใช้เป็นยาแทนของ oral cotrimoxazole
- กรณีใช้ยาปฏิชีวนะชนิดอื่นแล้วไม่ได้ผล

ผลการประเมิน มีการสั่งใช้ยาทั้งหมด 277 ครั้ง ได้รับการประเมินการใช้ยา 234 ครั้ง (ร้อยละ 84.78) ในข้อบ่งใช้ดังนี้

- รักษาโรคติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรียหลายชนิด aerobes และ anaerobes 190 ครั้ง(ร้อยละ 81.2)
- ใช้กรณีใช้ยาปฏิชีวนะชนิดอื่นแล้วไม่ได้ผล 34 ครั้ง (ร้อยละ 14.5)
- กรณีติดเชื้อที่สงสัยว่าอาจจะเกิดจากเชื้อ H. influenza และ/หรือ M. catarrhalis ที่ดื้อต่อ Ampicillin 0 ครั้ง (ร้อยละ 0)
- ใช้ในการรักษา melioidosis เพื่อใช้เป็นยาแทนของ oral cotrimoxazole 2 ครั้ง (ร้อยละ 0.85)
- ไม่ได้ประเมิน 43 ครั้ง
- สรุป การใช้ยา Amoxicillin+Clavulanic มีความเหมาะสมตามเกณฑ์การสั่งใช้ของบัญชียาหลักแห่งชาติ ร้อยละ 84.48

2. Levofloxacin

เงื่อนไขการสั่งใช้: Multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy

ผลการประเมิน: มีการสั่งใช้ยา 2 เดส จำนวน 3 ครั้ง ในเคส MDR-TB

สรุป: การใช้ยา Levofloxacin มีความเหมาะสมตามเกณฑ์การสั่งใช้ ร้อยละ 100

3. Meropenem inj.

เงื่อนไขการสั่งใช้: Stat ในเคส Sepsis ก่อนส่งต่อโรงพยาบาลใส่ธาร

ผลการประเมิน: มีสั่งใช้ยาเคส Sepsis 1 โดส แล้วรีเฟอร์โรงพยาบาลใส่ธาร จำนวน 2 เดส

สรุป: การใช้ยา Meropenem มีความเหมาะสมตามเกณฑ์การสั่งใช้ ร้อยละ 100

สรุปผลการประเมินการใช้ยา (DUE) 3 รายการ คือ Amoxicillin+Clavulanic, Levoflexacin และ Meropenem มีความเหมาะสมตามเกณฑ์การสั่งใช้ยาของบัญชียาหลักแห่งชาติ ร้อยละ 84.48, 100, 100 ตามลำดับ

.....
(นางรัชนก บุญดี)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เลขาธุการคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

.....
นายแพทย์ สมชาย

(นายพรพล รัตนอาภา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด