

แบบบันทึกขอให้อาต้านจุลชีพ ๖ รายการผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหัวหิน (FORM๑)

(NEW๓)

ส่วนที่ ๑ (สำหรับเจ้าหน้าที่ / พยาบาล) วันที่บันทึก

ชื่อผู้ป่วย..... อายุปี HN.....หอผู้ป่วย

ส่วนที่ ๒ (สำหรับแพทย์)

Diagnosis (การวินิจฉัยสำหรับการใช้ยาต้านจุลชีพควบคุม ๖ รายการ) โปรดระบุการวินิจฉัย

หากวินิจฉัย Sepsis ให้ระบุ (ต้องมีหลักฐาน ≥ 2 ข้อ: SIRs และต้องส่งผลเพาะเชื้อในเลือด H/C II)

BT ≥ 38 องศาเซลเซียส หรือ ≤ 36 องศาเซลเซียส RR ≥ 24 ครั้ง/นาที

HR ≥ 90 ครั้ง/นาที WBC $\geq 12,000$ หรือ $\leq 4,000$ cell/เซลล์/ลบ.

*และต้องส่งผลเพาะเชื้อในเลือด ๒ ขวด(โปรดระบุวันที่ส่ง specimen.....)

ส่วนที่ ๓ (สำหรับแพทย์) รายการยาที่ควบคุมการสั่งใช้ยา

ข้อแนะนำการใช้ยา	รายการยา/ราคาขาย	ระบุขนาดยาที่สั่งใช้
ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด(MDR) ซึ่งควรมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน	<input type="checkbox"/> ๑. ***Meropenem ๕๐๐ mg inj (๑๘๓.๕๐ บาท/vial) <input type="checkbox"/> ๑. ***Meropenem ๑ g inj (๒๒๐.๕๐ บาท/vial)	
เงื่อนไขเดียวกับ Meropenem inj	<input type="checkbox"/> ๒. ***Imipenem ๕๐๐ mg inj (๓๙๒.๕๐บาท/ vial)	
ใช้สำหรับโปรดระบุ 0 สงสัยติดเชื้อดื้อยาแกรมบวก สำหรับผู้ป่วยแพ้ยา vancomycin หรือมีข้อจำกัดในการใช้ยาเช่น ผู้ป่วยมีไตวายเฉียบพลัน(ขนาดการใช้ยา ๔ g IV drip in ๒ hr q ๑๒ hr) 0 ใช้กรณีติดเชื้อดื้อยาแกรมลบ(± combination ยาด้านจุลชีพกลุ่มอื่น) (ขนาดการใช้ยา ๔ g IV drip in ๒ hr q ๘ hr) 0 ใช้ Prophylaxis ก่อนผ่าตัดให้ได้ไม่เกิน ๒-๓ วัน หมายเหตุ: -เชื้อแกรมบวกดื้อยา(S.aureus,S.epidermidis,Streptococcus spp.,Enterococcus spp) -เชื้อแกรมลบดื้อยา(CRE,P.aeruginosa,Carbapenem-resistant A.baumannii,ESBL) -ใช้ในการติดเชื้อ Methicillin Resistant S.aureus(MRSA) ที่มีอาการรุนแรงน้อยถึงปานกลาง	<input type="checkbox"/> ๓. Fosfomycin ๔ g inj (๔๔๔.๐๐บาท/vial) <input type="checkbox"/> โปรดระบุ ชื่อและวิธีการใช้ของยาต้านจุลชีพอื่นที่ใช้ รวม..... <input type="checkbox"/> ไม่ใช้ยาต้านจุลชีพอื่นร่วม	
ใช้สำหรับโปรดระบุ 0 ใช้กรณี empirical ในผู้ป่วยที่มี risk ในการติดเชื้อ ESBL เฉพาะในการติดเชื้อใน urine และติดเชื้อในช่องท้อง เฉพาะระดับความรุนแรงน้อยถึงปานกลางเท่านั้น 0 ใช้เป็น Documented Therapy สำหรับเชื้อที่สร้าง ESBL(Extended spectrum beta-lactamase)	<input type="checkbox"/> ๔. Ertapenem ๑ g inj (๑,๑๔๓ .๐๐บาท/vial)	
ใช้สำหรับการติดเชื้อกรั่มลบที่ดื้อต่อยา carbapenems	<input type="checkbox"/> ๕. ***Colistin ๑๕๐ mg inj (๒๒๕.๐๐ บาท/vial)	
ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant S. aureus (MRSA) ที่รุนแรง หรือการติดเชื้อ methicillin resistant S. epidermidis (MRSE)	<input type="checkbox"/> ๖. Vancomycin ๕๐๐ mg in j(๕๕๕.๐๐ บาท/vial)	
*** แนะนำให้พิจารณา loading dose		

โปรดระบุข้อบ่งใช้ (มีให้เลือก ๒ แบบดังนี้)

<p>๑. <input type="checkbox"/> Empirical Therapy* (ให้เลือกเหตุผลข้อย่อยดังนี้)</p> <p>๑.๑ <input type="checkbox"/> Severe Hospital Acquired Infection</p> <p>๑.๒ <input type="checkbox"/> สงสัยติดเชื้อดื้อยาหลายชนิด MDR หรือ ESBL</p> <p>๑.๓ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>โปรดระบุ Risk Factor หากเลือกแบบ Empirical Therapy*</p> <p>Risk Factorให้ระบุปัจจัยเสี่ยง เฉพาะเลือกข้อบ่งใช้แบบ Empirical Therapy*</p> <p><input type="checkbox"/> มีประวัติการนอนโรงพยาบาลภายใน ๓ เดือนก่อนการ Admit ครั้งนี้</p> <p><input type="checkbox"/> มีประวัติการใช้ยาต้านจุลชีพกลุ่ม ๓ rd / ๔ th Cephalosporins</p> <p><input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว DM,COPD,HIV, มะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด,ผู้ป่วยที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกันหรือSteroid</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีปัจจัยเสี่ยง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p>	<p>๒. <input type="checkbox"/> Document Therapy**(ให้ระบุ specimenที่ส่งตรวจและเชื้อที่ตรวจพบ)</p> <p>๒.๑ specimenที่ส่งตรวจโปรดระบุ</p> <p><input type="checkbox"/> Hemo <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ</p> <p>๒.๒ โปรดระบุ เชื้อที่ตรวจพบ.....ผลเพาะเชื้อออกวันที่.....</p> <p>๒.๓ อื่นๆระบุ.....</p>
---	--

ส่วนที่ ๔. (สำหรับแพทย์)

* ลายเซ็นแพทย์ที่สั่งใช้...../* ชื่อแพทย์ STAFF ที่ให้สั่งใช้ยา.....

* ลายเซ็นแพทย์ STAFF* (ภายใน ๓ วัน)..... * แผนกอื่นปรึกษา STAFF MED ลายเซ็น STAFF MED*.....

ส่วนที่ ๕ (เภสัชกร) ตรวจสอบความเรียบร้อย เภสัชกร(ครั้งแรก).....เภสัชกร (รอลายเซ็นSTAFF).....

* Empirical Therapy : ส่งผล culture และให้ยาก่อนโดยคาดเดาอย่างมีเหตุผล **Document Therapy : ทราบผลเพาะเชื้อแล้วจึงให้ยา

