

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
(Pharmacy and Therapeutic Committee : PTC)

ครั้งที่ 1 / 2565

วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

เวลา 14.00 น.-16.00 น ณ ห้องประชุมอาคารธาตุทอง

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางแววดาว	พิมลธเรศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง	ประธานกรรมการ
2. นางสาวรัชพร	เจียมจรรยา	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
3. นางสาวพิชญ์สินี	เสรีโรจนกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
4. นางชนมาศ	แสงสี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
5. นางสาววิลาวรรณ	รอดมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
6. นางสาวลำดวน	เกิดประสพสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7. นางพัชรี	มาลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8. นายพิริยพัทธ์	พงศ์พัชรพันธุ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
9. นางสาวจิราภรณ์	กุลรักษา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลข

ผู้ไม่มาประชุม

1. นางทวีพร	เพชรชัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
2. นายธวัชชัย	เอื้อเพื่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
3. นางพัชรียา	ลาพิงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คณะกรรมการ PTC จะมีการประชุมปีละ 1 ครั้ง เพื่อพิจารณาเข้า – ออก โรงพยาบาล โดยมีนโยบายมีหน้าที่จำเป็นในการรักษาผู้ป่วยและยาห้ามขาด

ยา Favipiravir 200 mg สถานะการณตอนนี้ยังขาด ขอให้แพทย์เลือกใช้ยาอย่างเหมาะสม ใช้ในเด็ก ส่วนผู้ใหญ่เลือกใช้ยา Molnupiravir

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม/เรื่องติดตาม

จัดซื้อ Tramadol inj 50 mg/amp หลังจาก Tramadol inj. 100 mg/amp หมด แต่ขณะนี้ Tramadol inj. 50 mg/amp ขาดท้องตลาดทำให้ไม่สามารถจัดซื้อได้

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.1 เสนอเข้าบัญชีโรงพยาบาลบ่อทองประจำปี 2565 ดังนี้

1. Atorvastatin 40 mg

มติที่ประชุมเห็นชอบ โดยให้กำหนดเงื่อนไขการใช้ยา Atorvastatin ตามบัญชียาหลักแห่งชาติดังนี้

เงื่อนไข : Atorvastatin 40 mg เป็น high intensity statin ที่มีข้อบ่งใช้ในกรณีต่อไปนี้

- ผู้ป่วยที่ใช้ยา simvastatin ในขนาด 40 mg ติดต่อกัน 3 – 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL-C ได้ถึงค่าเป้าหมาย
- Familial hypercholesterolemia (เป้าหมาย LDL-C <100 มก./ดล.)
- ผู้ป่วยที่กำลังเกิด acute vascular events เช่น acute coronary syndrome หรือผู้ป่วย clinical ASCVD ที่มี acute vascular events ภายในระยะเวลา 12 เดือน (เป้าหมาย LDL-C <70 มก./ดล.)

- ผู้ป่วยโรคสมองขาดเลือดหรือสมองขาดเลือดชั่วคราวที่ไม่ได้เกิดจากลิ่มเลือดจากหัวใจและมีระดับ LDL-C \geq 100 มก./ดล. (เป้าหมาย LDL-C <70 มก./ดล.)
 - ผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ simvastatin ได้ กล่าวคือมีผลข้างเคียง ได้แก่ มีค่า alanine aminotransferase (ALT) เพิ่มขึ้น 3 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ (upper limit of normal) หรือค่า Creatine phosphokinase (CPK) เพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ หรือมีการใช้ยาที่ทำให้เกิดอันตรกิริยากับ simvastatin จนอาจทำให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรง
2. Amoxicillin – clavulanic 1000 mg tablet
 3. Amoxicillin – clavulanic 457 mg suspension
 มติที่ประชุมเห็นชอบ นำเข้าทดแทน Amoxicillin – clavulanic 625 mg เพื่อเพิ่ม Compliance ของผู้ป่วย และนำ Amoxicillin – clavulanic 457 mg suspension เข้าบัญชียาแทน Amoxicillin – clavulanic 228 mg suspension เพื่อลด Side effect จาก Clavulanic
 4. Cefixime 100 mg capsule
 5. Cefixime 100 mg/5ML Syrup
 มติที่ประชุมเห็นชอบ โดยกำหนดเงื่อนไขการใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ ดังนี้
 - ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ
 - ใช้รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เมื่อไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone ได้
 - ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยากลุ่ม fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่ได้ผล
 6. MgSO₄ solution 120 ML
 มติที่ประชุมเห็นชอบ โดยขอสนับสนุนยา MgSo₄ Solution จากโรงพยาบาลชลบุรี
 7. Clobetasol propionate cream
 มติที่ประชุมเห็นชอบ โดยนำเข้าทดแทน bethamethasone cream
 8. Docusate sodium(De WAX)
 เป็นรายการยาในบัญชียาโรงพยาบาลบ่อทองแล้ว แต่ด้วยปัญหาขาดแคลน จึงใช้ กลีเซอรินบอแรกทดแทน
 9. Budesonide nasal spray 60 dose หรือ Fluticasone nasal spray 120 dose
 มติที่ประชุมเห็นชอบโดยมีเงื่อนไขการสั่งของ Fluticasone nasal spray (Avamys) ในสิทธิ์เบิกจ่ายตรงเท่านั้น
 10. Alfacalcidol 0.25 mcg capsule
 11. Manidipine 20 mg tablet
 มติที่ประชุมเห็นชอบ โดยนำเข้าเพื่อจ่ายในผู้ป่วยคลินิก CKD
 12. Zinc Oxide paste
 13. tear naturale free
 14. 5% permethrin cream or lotion
 15. Hidrasec
 มติที่ประชุมไม่เห็นชอบ 4 รายการเนื่องจากเป็นยานอกกรอบจังหวัดชลบุรี
 16. Etomidate
 มติที่ประชุมไม่เห็นชอบเนื่องจากบริษัทเลิกผลิต ไม่สามารถจัดหารายการนี้ได้

3.2 เสนอยาสมุนไพรที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เข้าบัญชียาโรงพยาบาลบ่อทอง ดังนี้

ลำดับ	รายการยา	ข้อบ่งใช้	ขนาดและวิธีใช้
1	ยาศุขไสยาสน์	ช่วยให้นอนหลับ	รับประทาน 0.5-2 g วันละ 1 ครั้งก่อนนอน
		เจริญอาหาร	รับประทานครั้งละ 0.5-2 g วันละ 2 ครั้ง ก่อนอาหารเช้า - เย็น
2	ยาทำลายพระสุเมรุ	ฟื้นฟูอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากโรค อัมพฤกษ์ อัมพาต ที่มีคะแนน moter power ในช่วง 3-4 คะแนน	รับประทานครั้งละ 2-3 g วันละ 2 ครั้ง ก่อน อาหารเช้า - เย็น
3	ยาแก้ลมแก้เส้น	แก้ลมในเส้น บรรเทาอาการปวดเมื่อย กล้ามเนื้อที่มีอาการมือชา เท้าชา อ่อนแรง	รับประทานครั้งละ 1-4 g วันละ 2 ครั้ง ก่อน อาหารเช้า - เย็น
4	น้ำมันกัญชา (สูตรหอมเดชา)	ช่วยนอนหลับ	รับประทานครั้งละ 3-5หยด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน
		ช่วยให้เจริญอาหาร	รับประทานครั้งละ 1-3 หยดวันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร
		บรรเทาอาการปวดเรื้อรัง	รับประทานครั้งละ 3-5 หยดวันละ 2-4ครั้ง เมื่อมีอาการ

3.3 เสนอยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลบ่อทอง ดังนี้

1. Chloramphenicol ear drop
2. Amoxicillin - clavulanic 625 mg
3. Cefdinir 100 mg (NED)
4. Ketoconazole 200 mg
5. Betamethasone cream 15 g
6. Ketamine inj. เนื่องจากไม่มีเหตุการณ์แล้ว
มติที่ประชุมเห็นชอบ

วาระที่ 4 เรื่องพิจารณาอื่นๆ

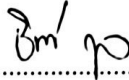
4.1 ฝ่ายทันตกรรม ขอให้จัด CPR BOX ไว้สำรองที่ฝ่ายทันตกรรม 1 กล่อง พร้อมทั้งให้ส่งกล่องมาตรวจเช็คที่ฝ่ายเภสัชกรรมทุกวันที่ 1 ของเดือน เพื่อตรวจสอบสภาพของยาและวันหมดอายุ


4.2 สอบถามเรื่องเครื่อง AED ปัจจุบันมีที่ ER 1 เครื่อง และควรมีสำรองไว้อีก 1 เครื่อง

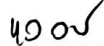
4.3 LR สอบถามเรื่อง Ranitidine inj. สำหรับใช้ในคนท้อง แต่เนื่องจาก Ranitidine inj.พบสารปนเปื้อนสาร N-Nitrosodimethylamine (NDMA) ขณะนี้จึงยังไม่มียาทดแทน ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรงพยาบาลพนัสสินคมแจ้งให้ใช้ Omeprazole inj. แทน ส่วน Oral มี Famotidine 20 mg ทดแทน

4.4 ER แจ้งว่า foley catheter ที่โรงพยาบาลบ่อทองมี ขนาดใหญ่ที่สุดตอนนี้ คือเบอร์ 16 ซึ่งไม่ครอบคลุมการใช้ในผู้ป่วย พิจารณาจัดซื้อ foley catheter เบอร์ 18 เข้าบัญชีเวชภัณฑ์มิใช่ยา

4.5 สอบถามเรื่องยา Phenytoin 50 mg tablet ว่าต้องนำเข้าบัญชียาโรงพยาบาลหรือไม่ เนื่องจากมีผู้ป่วยที่ส่งตัวกลับจากโรงพยาบาลชลบุรี แต่โรงพยาบาลชลบุรีจะไม่ให้ยามา ฝ่ายเภสัชแจ้งเนื่องจากจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยังน้อย และมี Phenytoin 100 mg capsule อยู่ จึงยังไม่นำ Phenytoin 50 mg tablet เข้าบัญชียาโรงพยาบาลบ่อทอง แต่หากมีผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ยาต่อเนื่อง ฝ่ายเภสัชกรรมจะประสานงานเบิกยาจากโรงพยาบาลชลบุรี

(ลงชื่อ)  ผู้จตรายงานการประชุม
(นางสาวจิราภรณ์ กุลรักษา)
ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายพิริยพัทธ์ พงศ์พัชรพันธุ์)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ) 
(นางแหวดาว พิมลเรศ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านบึง รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง