
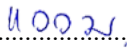


โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 1 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาววรกมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

<p>ผู้จัดทำ</p>  <p>.....</p> <p>(นางสาววรกมล จันทร์เจริญ)</p>
<p>เภสัชกร</p>

<p>ผู้รับรอง</p>  <p>.....</p> <p>(นายพริยพัทธ์ พงศ์พัชราพันธุ์)</p>
<p>เภสัชกรชำนาญการพิเศษ</p> <p>ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบยา</p>

<p>ผู้อนุมัติใช้</p>  <p>.....</p> <p>(นางแหวดาว พิมลเรศ)</p>
<p>ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโป่ง รักษาการในตำแหน่ง</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง</p>

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 3 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรณมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

สารบัญ

ลำดับที่	เรื่อง	หน้า
1	วัตถุประสงค์	4
2	นโยบาย	4
3	ขอบข่าย	6
4	ความรับผิดชอบ	6
5.	ขั้นตอนการดำเนินงาน	7
6	ตัวชี้วัด	7
9	ภาคผนวก	8

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 4 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรณมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

การประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation: DUE) เป็นระบบการประเมินและตรวจสอบการใช้ยาในโรงพยาบาลให้มีความเหมาะสม เพื่อประกันคุณภาพในการรักษาผู้ป่วยให้มีความถูกต้อง เหมาะสมตามเกณฑ์มาตรฐาน ช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่ไม่จำเป็น และเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วยจากการใช้ยา นอกจากนี้การประเมินการใช้ยาให้เหมาะสม ยังกระตุ้นการทำงานของสหวิชาชีพที่จะช่วยส่งเสริมการพัฒนามาตรฐานและระบบความปลอดภัยในการใช้ยาในระยะยาวอีกด้วย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินความเหมาะสมในการใช้ยาของผู้ป่วยในโรงพยาบาลบ่อทอง
2. เพื่อควบคุมการใช้ยาในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

นโยบาย

การให้การบริบาลรักษาผู้ป่วยให้มีความสำคัญอย่างมากต่อความถูกต้องและปลอดภัยของผู้ป่วย โดยความปลอดภัยในการใช้ยาจัดเป็นสิ่งสำคัญอย่างหนึ่งของระบบบริการ หากมีการตรวจสอบคุณภาพตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาพบว่าเกิดปัญหาในการรักษา เช่น มีแนวโน้มจะมีการสั่งใช้ยาไม่ถูกต้อง มีการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่สมเหตุผล อาจก่อให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยาที่ร้ายแรง ส่งผลให้เกิดอัตราการล้มเหลวจากการรักษาด้วยยา มีค่าใช้จ่ายในการรักษาของผู้ป่วยแต่ละรายสูงเกินความจำเป็น เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาเพิ่มขึ้น ดังนั้นตามแนวทางมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาจึงกำหนดให้มีการใช้ระบบการประเมินการใช้ยาความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation: DUE) เพื่อช่วยในการประเมินและตรวจสอบการใช้ยาโรงพยาบาลให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น มีกระบวนการสั่งใช้ยาที่เป็นมาตรฐาน ช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่ไม่จำเป็น ช่วยเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วยจากการใช้ยา โดยจะประเมินในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบ่อทองทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่มีข้อบ่งชี้หลายข้อ แต่มีความเหมาะสมที่จะใช้เพียงบางข้อ หรือมีแนวโน้มจะมีการสั่งใช้ยาไม่ถูกต้อง หรือเป็นยาที่มีราคาแพงจำเป็นสำหรับผู้ป่วยบางราย แต่อาจทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย หรือก่อปัญหาเชื้อดื้อยาที่ร้ายแรง

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 5 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาที่เหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรภมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

ประเมินการใช้ยาความเหมาะสมในการใช้ยาและข้อบ่งใช้ดังต่อไปนี้

1. Azithromycin capsule 100 mg

- รักษา Pneumonia
- รักษาการติดเชื้อ non-tuberculous mycobacterium (NTM)
- Azithromycin ขนาด 2 กรัม กินครั้งเดียว สำหรับรักษา early syphilis ที่ไม่สามารถใช้ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้
- สำหรับรักษา Gonorrhoea ที่ไม่สามารถใช้ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้

2. Clarithromycin tablet 500 mg

- รักษา Pneumonia
- ป้องกันการติดเชื้อ MAC ในผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ที่ CD4+ < 50 copies/ mL
- รักษา Peptic Ulcer ที่สงสัยว่าเกิดจากเชื้อ H.pylori
- Suspected Mycoplasma or Chlamydia spp. Resistance

3. Cefixime capsule 100 mg

- Switch Therapy (IV to Oral) ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ
- รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก ในกรณีที่ไม่สามารถให้ยา ceftriaxone ได้
- ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม Fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่
ได้ผล

4. Cefixime suspension 100 mg/5ml

- Switch Therapy (IV to Oral) ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ
- รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก ในกรณีที่ไม่สามารถให้ยา ceftriaxone ได้
- ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม Fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่
ได้ผล

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 6 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรณมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

5. Misoprostol tablet 200 mcg

- ภาวะไข่ฝ่อ (Blighted Ovum)
- Incomplete abortion
- Dead Fetus in Utero (DFIU)
- Rubella in Pregnancy
- Fetal abnormally
- Peri - Postpartum Hemorrhage (PPH)

6. Meropenem inj 1 g

- Empirical therapy
 - สงสัยติดเชื้อดื้อยา และได้รับ Broad spectrum ATB อย่างน้อย 48 ชม. อาการไม่ดีขึ้น
- Documented therapy
 - การติดเชื้อที่ติดต่อ Cephalosporin, Aminoglycoside และ Fluoroquinolone BL/BI
 - การติดเชื้อรุนแรงจากแบคทีเรียที่สร้าง ESBL

ขอบข่าย

แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร

ความรับผิดชอบ

บุคลากรทางการแพทย์ซึ่งร่วมปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร โดยมีผู้รับผิดชอบหลัก คือ เภสัชกร

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 7 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาที่เหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรณมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เป็นผู้กำหนดรายการยาที่จะทำการประเมินความเหมาะสม ในการใช้ยา โดยกำหนดแนวทางการประเมินความเหมาะสม ติดตามผลการดำเนินงาน รวมทั้งพัฒนาระบบให้มีการประเมิน การใช้ยาที่มีประสิทธิภาพสูงสุด
2. แพทย์ เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้ยาให้เกิดความเหมาะสม ปลอดภัย และเกิดความคุ้มค่าจากการรักษา
3. พยาบาล เป็นผู้แจ้งแพทย์ให้บันทึกข้อบ่งใช้ในการใช้ยา ขนาดการรักษา จำนวนที่ใช้ และระยะเวลาที่ใช้
4. เภสัชกร เป็นผู้ติดตามและประเมินการสั่งใช้ยา โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ทุก 1 เดือน หากเกิดปัญหาหรือ พบข้อสงสัยในการสั่งใช้ยา เภสัชกรจะทบทวนการใช้ยา เพื่อให้เกิดการสั่งใช้ยาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
5. เภสัชกรรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณเพื่อทบทวนความเหมาะสม และพิจารณาการนำเข้า-ออก ยาจากบัญชีรายการยาที่ต้องประเมินความเหมาะสมในการใช้ยาต่อไป

ตัวชี้วัด

ร้อยละความเหมาะสมในการใช้ยาตรงตามข้อบ่งใช้ ≥ 90

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 8 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรณมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

ภาคผนวก

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 9 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรณมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยาปฏิชีวนะ

ฉบับล่าสุด 02/1/65		DUE (Antibiotics)
แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Utilization Evaluation)		2565
โรงพยาบาลบ่อทอง		
ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....ปี เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง HN..... แผนก/Ward..... วันที่ส่งใช้..... น้ำหนัก.....kg Serum Creatinine.....ml/min CrCl.....ml/min ประวัติแพ้ยา..... ลีลาการรักษา : <input type="checkbox"/> แม็กนีสัมสังกัต <input type="checkbox"/> ซาระเงิน <input type="checkbox"/> บัตรทอง <input type="checkbox"/> ประกันสังคม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
AZITHROMYCIN 250 MG CAP		
ยาบัญชี ง.		
Indication		
<input type="checkbox"/> รักษา Pneumonia <input type="checkbox"/> รักษาการติดเชื้อ non-tuberculous mycobacterium (NTM) <input type="checkbox"/> Azithromycin ขนาด 2 กรัม กินครั้งเดียว สำหรับรักษา early syphilis ที่ไม่สามารถใช้ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้ <input type="checkbox"/> สำหรับรักษา Gonorrhea ที่ไม่สามารถใช้ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้ <input type="checkbox"/> Other, please specify.....		
Dosage regimen.....		
		จำนวน.....เม็ด
		ระยะเวลา.....วัน
ลงชื่อ..... (แพทย์ผู้สั่งจ่าย)		ลงชื่อ..... (เภสัชกร)
CLARITHROMYCIN 500 MG TAB		
ยาบัญชี ง.		
Indication		
<input type="checkbox"/> รักษา Pneumonia <input type="checkbox"/> ป้องกันการติดเชื้อ MAC ในผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ที่ CD4+ < 50 copies/ mL <input type="checkbox"/> รักษา Peptic Ulcer ที่สงสัยว่าเกิดจากเชื้อ H.pylori <input type="checkbox"/> Suspected Mycoplasma or Chlamydia spp. Resistance <input type="checkbox"/> Other, please specify.....		
Dosage regimen.....		
		จำนวน.....เม็ด
		ระยะเวลา.....วัน
ลงชื่อ..... (แพทย์ผู้สั่งจ่าย)		ลงชื่อ..... (เภสัชกร)
<input type="checkbox"/> CEFIXIME 100 MG CAP <input type="checkbox"/> CEFIXIME 100 MG/5 ML DRY SYRUP (30ml) ยาบัญชี ง.		
Indication		
<input type="checkbox"/> Switch Therapy (IV to Oral) ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ <input type="checkbox"/> รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยา ceftriaxone ได้ <input type="checkbox"/> ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม Fluoroquinolone แล้วคือยาหรือไม่ได้ผล <input type="checkbox"/> Other, please specify.....		
Dosage regimen.....		
		จำนวน.....เม็ด/ขวด
		ระยะเวลา.....วัน
ลงชื่อ..... (แพทย์ผู้สั่งจ่าย)		ลงชื่อ..... (เภสัชกร)

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 10 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาที่เหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรณมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา Misoprostol

ปรับปรุงล่าสุด 29/3/60

DUE (Cytotec)

2560

แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Utilization Evaluation)
โรงพยาบาลบ่อทอง

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....ปี HN.....แผนก/Ward.....
เพศ : ชาย หญิง น้ำหนัก.....กิโลกรัม แพ้ยา

โรคพื้นฐาน (Underlying Disease) วันที่สั่งใช้.....

Misoprostol	<input type="checkbox"/>	ภาวะไข่ฝ่อ (Blighted Ovum)
200 MCG TAB	<input type="checkbox"/>	Incomplete abortion
ยา NED	<input type="checkbox"/>	Dead Fetus in Utero (DFIU)
	<input type="checkbox"/>	Rubella in Pregnancy
	<input type="checkbox"/>	Fetal abnormally
	<input type="checkbox"/>	Peri - Postpartum Hemorrhage (PPH)
	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ขนาดยาที่สั่ง จำนวน.....เม็ด

Oral Vaginal Suppo Rectal Suppo

ลงชื่อ (แพทย์ผู้สั่งจ่าย)

ฝ่ายเภสัชกรรม

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4
ลายเซ็น				
วันที่				
จำนวน				

หมายเหตุ

- แพทย์ผู้สั่งจ่ายต้องระบุข้อบ่งชี้และลงชื่อกำกับด้วยตนเองจึงจะจ่ายยาได้
- ใบ DUE ที่ตรวจสอบแล้วฝ่ายเภสัชกรรมจะนำส่งที่คณะกรรมการ DUE เพื่อประมวลผลต่อไป

โรงพยาบาลบ่อทอง คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	หน้าที่ 11 จากจำนวน 11 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 11 มิถุนายน 2567
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - PTC - DOC - 004	
เรื่อง : การประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE)	
ผู้จัดทำ : นางสาวรภมล จันทร์เจริญ	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา Meropenem

ปรับปรุงล่าสุด 15/05/67 **DUE Meropenem**

แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Utilization Evaluation)

โรงพยาบาลบ่อทอง

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง HN..... วันที่ส่งใช้.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลการทำงานของไตและน้ำหนักของผู้ป่วย															
Renal function (วันที่/...../.....)															
sCr.....mg/dl eGFR.....ml/min BW.....kg CrCl.....ml/min															
ส่วนที่ 2 แพทย์ให้ข้อมูลการติดเชื้อและยาต้านจุลชีพที่ใช้															
Site of infection:	<input type="checkbox"/> Lung <input type="checkbox"/> Urinary tract <input type="checkbox"/> Skin & soft tissue <input type="checkbox"/> Joint														
	<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> Intra-abdominal <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ														
ติดเชื้อจาก:	<input type="checkbox"/> ภายในโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ภายนอกโรงพยาบาล														
การเก็บส่งตรวจ:	วันที่/...../..... <input type="checkbox"/> ไม่ได้เก็บ														
	<input type="checkbox"/> เก็บ [] H/C [] Sputum [] Urine [] Pus [] CSF [] อื่นๆ ระบุ.....														
Empirical therapy	Documented therapy *แบบเฉพาะเชื้อ/Refer														
<input type="checkbox"/> สงสัยติดเชื้อดื้อยา และได้รับ Broad spectrum ATB อย่างน้อย 48 ชม. อาการไม่ดีขึ้น	<input type="checkbox"/> การติดเชื้อที่ติดต่อ Cephalosporin, Aminoglycoside และ Fluoroquinolone BL/BI														
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> การติดเชื้อรุนแรงจากแบคทีเรียที่สร้าง ESBL <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ														
ขนาดยา	ระยะ.....วัน														
	ลงชื่อแพทย์ผู้ส่งใช้ยา														
ส่วนที่ 3 เกณฑ์ประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา															
ข้อบ่งใช้ <input type="checkbox"/> ตรง <input type="checkbox"/> ไม่ตรง	หลังทราบผลเพาะเชื้อ <input type="checkbox"/> De-escalation														
ขนาดยา <input type="checkbox"/> ตรง <input type="checkbox"/> ไม่ตรง	<input type="checkbox"/> Continuation treatment <input type="checkbox"/> Escalation														
	<input type="checkbox"/> Continue (no growth) <input type="checkbox"/> IV to PO														
	ลงชื่อเภสัชกร..... วันที่.....														
แนวทางการปรับขนาดยาตามการทำงานของไต															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CrCl</th> <th>Dose</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>>50-90</td> <td>1 g q 8 hr</td> </tr> <tr> <td>26-50</td> <td>1 g q 12 hr</td> </tr> <tr> <td>10-25</td> <td>500 mg q 12 hr</td> </tr> <tr> <td><10</td> <td>500 mg q 12 hr</td> </tr> <tr> <td>Hemodialysis</td> <td>1 g q 24 hr (ให้ยาหลังฟอกไต)</td> </tr> <tr> <td>CAPD</td> <td>500 mg q 24 hr</td> </tr> </tbody> </table>	CrCl	Dose	>50-90	1 g q 8 hr	26-50	1 g q 12 hr	10-25	500 mg q 12 hr	<10	500 mg q 12 hr	Hemodialysis	1 g q 24 hr (ให้ยาหลังฟอกไต)	CAPD	500 mg q 24 hr	
CrCl	Dose														
>50-90	1 g q 8 hr														
26-50	1 g q 12 hr														
10-25	500 mg q 12 hr														
<10	500 mg q 12 hr														
Hemodialysis	1 g q 24 hr (ให้ยาหลังฟอกไต)														
CAPD	500 mg q 24 hr														
ส่วนที่ 4 แพทย์ Staff ประเมินความเหมาะสมหลังจากใช้ยา 14 วัน (Auto-stop)															
<input type="checkbox"/> ยืนยัน Documented therapy ต่อ ใช้อีก วัน (ระบุเชื้อ.....)															
<input type="checkbox"/> หยุดยา <input type="checkbox"/> เปลี่ยนยาฉีด.....	<input type="checkbox"/> เปลี่ยนยากิน.....														
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....															
	ลงชื่อแพทย์..... วันที่.....														