

ผลการประเมินการใช้ยา (Drug Utilization Evaluation)

โรงพยาบาลโนนแดง

ปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565- 30 กันยายน 2566)

- Amoxicillin + Clavulanic acid (500-125 mg)

ผู้ป่วยได้รับยา Amoxicillin + Clavulanic acid (500-125 mg) tab จำนวน 237 ใบสั่งยา

ผลการประเมิน DUE	จำนวนใบสั่งยา	ร้อยละ
เหตุผลในการสั่งใช้ยาเหมาะสม จำนวน ใบสั่งยา	18	7.59
เหตุผลในการสั่งใช้ยาไม่เหมาะสม จำนวน ใบสั่งยา	219	92.41

เหตุผลในการสั่งใช้ยา	จำนวนใบสั่งยา
ใช้ Amoxycillin รักษาแล้วไม่ได้ผล	21
Chronic otitis media / Sinusitis	22
Empiric therapy	126
Documented therapy	50
ข้อบ่งใช้อื่นๆ	0
รวม	219

ลงชื่อเภสัชกรผู้ติดตามการใช้ยา 

(ภญ.สุดารัตน์ ศรีบระโทก)

2 พฤศจิกายน 2566

- เอกสารแนบ

แบบประเมินการใช้ยา(Drug Utilization Evaluation) โรงพยาบาลโนนแดง

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล:	HN:	เตียง:	อายุ:	ปี
น้ำหนัก: กก.	ส่วนสูง: ซม.	SCr: mg/dl	CrCl: ml/min	วัน admit:
ประวัติการแพ้ยา: <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ <input type="checkbox"/> มี ระบุ.....				
การวินิจฉัยโรค:				

ส่วนที่ 2: เหตุผลประกอบการสั่งใช้และขนาดยา

Amoxicillin + Clavulanic acid (500+125 mg)

วันที่เริ่มใช้ยา.....วันที่หยุดใช้ยา.....

A. เหตุผลในการสั่งใช้ยา : เหมาะสม ไม่เหมาะสม

ใช้ Amoxycillin รักษาแล้วไม่ได้ผล

Chronic otitis media / Sinusitis

Empiric therapy

Suspected β -lactamase resistance organism (strepococcus, staphylococcus)

Suspected *B. catarrhalis*, *H. influenzae*, *N. gonorrhoeae*, *S. aureus* (not MRSA) Infection

Suspected Anaerobic and Mixed Aerobic-Anaerobic Bacterial Infections ได้แก่ แผลฉีตขาดจากการถูกสุนัข/แมว กัด

Documented therapy

B. catarrhalis, *H. influenzae*, *N. gonorrhoeae*, *S. aureus* (not MRSA) infection

β -lactamase bacterial ที่ไวต่อ Amoxycillin + Clavulanate (not MRSA)

Community acquired pneumonia

ข้อบ่งใช้อื่นๆ (ระบุ).....

B. ขนาดยาและความถี่ :

สำหรับเด็ก : ขนาดยาที่ได้รับ (ระบุ).....

จำนวน.....Amp / เม็ด / ขวด นาน.....วัน

Susceptible infections < 3 mo :30 mg/kg/day oral bid

Otitis media \geq 3 mo + < 40 kg : 90 mg/kg/day oral bid

LRI, Sinusitis, Severe infections \geq 3 mo + < 40 kg : 45 mg/kg/day oral bidหรือ 40 mg/kg/day oral tid

less severe infections \geq 3 mo + < 40 kg : 25 mg/kg/day oral bidหรือ 20 mg/kg/day oral tid

สำหรับผู้ใหญ่ :

Oral : ขนาดยาที่ได้รับ (ระบุ).....

จำนวน.....เม็ด / ขวด นาน.....วัน

IV : ขนาดยาที่ได้รับ (ระบุ).....

จำนวน.....Vial นาน.....วัน

สำหรับผู้ป่วยที่การทำงานของไตบกพร่อง : SCr.....mg/dl

CrCl.....ml/min ** ปรับขนาดยาเมื่อ CrCl < 30 ml/min

ขนาดยาที่ได้รับ (ระบุ).....

ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยา :

ลงชื่อเภสัชกรผู้ติดตามการใช้ยา :