

สรุปการประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา
ประจำเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2566

- มีการสั่งใช้ยาด้านจุลชีพที่ต้องประเมินการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยทั้งหมด 99 ราย ดังนี้

รายการยา	ปริมาณการสั่งการใช้ยา (cases)	ประเมินในเชิงคุณภาพ (Qualitative)			ประเมินในเชิงปริมาณการใช้ (Quantitative)	
		การสั่งใช้ยาที่อยู่ในเกณฑ์ (ราย)	การสั่งใช้ยานอกเกณฑ์ (ราย)	การสั่งใช้ยานอกเกณฑ์แต่สมเหตุผล (ราย)	ปริมาณยาที่ใช้ (vials)	มูลค่ายา (บาท)
Cefoperazone + Sulbactam inj 1 g/vial	5	5	0	-	822	74,802.00
Imipenem inj. 0.5 g/vial	5	5	0	-	144	108,000.00
Ertapenem 1 g/vial	8	8	0	-	57	65,151.00
Meropenem inj. 1 g/vial	34	33	1	-	687	109,233.30
Colistin sodium inj. 0.15 g/vial	-	-	-	-	-	-
Levofloxacin inj. 0.75 g/vial	21	21	0	-	123	54,336.00
Piperacillin/Tazobactam 4.5 g/vial	26	26	0	-	575	54,337.50
Vancomycin inj. 0.5 g/vial	-	-	-	-	-	-
รวม	99	98	1	-	-	465,859.80
ร้อยละ	-	98.99	1.01	-	-	-

- การประเมินเชิงคุณภาพ (Qualitative): อัตราการสั่งใช้ยาสมเหตุผลคิดเป็น ร้อยละ 98.99
 - การสั่งใช้ยาที่อยู่ในเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 98.99
 - การสั่งใช้ยานอกเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 1.01
 - การสั่งใช้ยานอกเกณฑ์แต่สมเหตุผล คิดเป็นร้อยละ 0.00
- การประเมินเชิงปริมาณ (Quantitative): มูลค่ารวมของการใช้ยาด้านจุลชีพที่ประเมินความเหมาะสมจากการใช้ยาเท่ากับ 465,859.80 บาท

การสั่งใช้ยาที่อยู่นอกเกณฑ์

1. Pt. เพศหญิง อายุ 67 ปี Dx. Cholangitis แพทย์สั่งใช้ยา Meropenem 1 g IV q 12 hr ระหว่างนอนโรงพยาบาล โดยมีค่า Scr=1.39, eGFR=39, CrCl 47 และวันที่ 3/5/66 แพทย์ refer ไปนอนต่อ รพ.อื่น และสั่งใช้ยา Meropenem 1 g IV q 8 hr เกสซ์กรได้ confirm ขนาดยาก่อนจ่ายยา ภายหลังแพทย์ให้ปรับลดยาเป็น 1 g IV q 12 hr เหมือนที่ฉีดระหว่างนอน รพ.