



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลพิมาย
ที่ นม 0033.204.19/ ๗๘๑ วันที่ 27 ธันวาคม 2566

เรื่อง แจ้งมาตรการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ โรงพยาบาลพิมาย
เรียน แพทย์ทุกท่านและคณะกรรมการการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของโรงพยาบาล
และการควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม

เนื่องด้วยคณะกรรมการการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของโรงพยาบาลและการควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม โรงพยาบาลพิมาย ได้กำหนดและจัดทำมาตรการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ โรงพยาบาลพิมาย เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการ การใช้ยาต้านจุลชีพอย่างระมัดระวังเหมาะสม และลดค่าใช้จ่ายด้านยาโดยไม่จำเป็น นั้น

คณะกรรมการการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของโรงพยาบาลและการควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม จึงขอแจ้งมาตรการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ โรงพยาบาลพิมาย เพื่อให้แพทย์ คณะกรรมการการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของโรงพยาบาลและการควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม และผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

(นายภูวิชญ์ หัวหาญ)

ประธานคณะกรรมการการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพของโรงพยาบาล
และการควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม

(นายณพชัย ประสงค์สุธน)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ



ประกาศโรงพยาบาลพิมาย
เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ โรงพยาบาลพิมาย
(Antimicrobial Resistance : AMR)

เพื่อให้การบริหารจัดการ การใช้ยาต้านจุลชีพอย่างระมัดระวัง อย่างมีความรับผิดชอบ เกิดการทำงานร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพทุกส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับผลลัพธ์ในการป้องกันและรักษาภาวะติดเชื้ออย่างเหมาะสมที่สุดจากการใช้ยาต้านจุลชีพ รวมทั้งลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่ไม่จำเป็น มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. การใช้ยาต้านจุลชีพแบบ Empiric Therapy ให้อิงผล Antibioqram ของโรงพยาบาลพิมาย
๒. ยา Controlled Antibiotics แบบฉีด ๙ รายการ ได้แก่ Ertapenem, Meropenem, Imipenem/Cilastatin, Levofloxacin, Cefoperazone/Sulbactam, Piperacillin/Tazobactam, Vancomycin, Colistin, Cefoxitin แพทย์เฉพาะทางสั่งใช้ยาแบบ Empiric Therapy ได้ใน ๓ วันแรก (แพทย์เพิ่มพูนทักษะสั่งใช้ยาภายใต้การกำกับดูแลโดยแพทย์เฉพาะทาง) โดยส่งเพาะเชื้อทุกครั้ง หลังจาก ๓ วันแรกหรือเมื่อผลเพาะเชื้อออก ถ้าจำเป็นต้องใช้ยาต่อ แพทย์เขียนใบ “แบบอนุมัติใช้ยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาลพิมาย (DUE)” เกสัชกรจะจ่ายยาเมื่อมีใบ DUE
๓. กรณีผลเพาะเชื้อไม่พบเชื้อ ถ้าผู้ป่วยมีอาการทางคลินิกดี ขอความร่วมมือแพทย์เจ้าของไข้ De-escalate ยา
๔. ยา Controlled Antibiotics แบบฉีด ๙ รายการ สั่งใช้ได้ไม่เกิน ๑๔ วัน หากผู้ป่วยมีอาการทางคลินิกไม่ดีขึ้น หรือมีผลเพาะเชื้อที่จำเป็นต้องใช้ยาต่อ ให้แพทย์ประเมินและสั่งใช้ยาใหม่โดยเขียนใบ “แบบอนุมัติใช้ยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาลพิมาย (DUE)”

ผู้รับผิดชอบการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

คณะกรรมการการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาลและการควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม (AMR), คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC), คณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC), องค์กรแพทย์, กลุ่มงานเภสัชกรรม, กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย