



ประกาศโรงพยาบาลพิมาย  
เรื่อง รายการยาที่สั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง โรงพยาบาลพิมาย

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดครั้งที่ 3/2567 วันที่ 26 ธันวาคม 2566 ได้พิจารณารายการยาที่สั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง เพื่อส่งเสริมการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล และมีประสิทธิภาพ ดังนี้

แพทย์เฉพาะทางผู้สั่งใช้	รายการยา	บัญชียาหลักแห่งชาติ
อายุรแพทย์เป็นผู้สั่งใช้ครั้งแรก	Alfacalcidol 0.25 mg cap	ค
	Atorvastatin 40 mg tab	ง
	Bromocriptine 2.5 mg tab	ค
	Carvedilol 12.5 mg tab	ค
	Cyclophosphamide 50 mg tab	ค
	Ergocalciferol 20,000 IU cap (vitamin D2)	ก
	Insulin glargine 300 iu/3ml (Lantus <sup>®</sup> )	ง
	Insulin Insulinaspart+aspart protamine (NOVOmix <sup>®</sup> )	ง
	Itraconazole 200 mg cap*	ค
	*แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่น สามารถสั่งใช้ครั้งแรกได้กรณี วินิจฉัย <i>Tinea unguium</i>	
	Minoxidil 5 mg tab	NED
Probenacid 500 mg tab	ก	
Sulfasalazine 500 mg tab	ค	
อายุรแพทย์	Erythropoetin injection	จ(2)
	Fosfomycin 2 g injection	ง
	Insulin aspart (Novorapid <sup>®</sup> )	ง
	Levofloxacin 750 mg injection	ง
	Levofloxacin 500 mg tab	ง
	Oxytetracycline 50 mg/ml in 10 ml injection	NED
	Tiotropium Bromide (Spiriva <sup>®</sup> )	ค
อายุรแพทย์ และ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	Lercanidipine 20 mg tab	ข
	Manidipine 20 mg tab	ข
	Atorvastatin 40 mg tab	ง
อายุรแพทย์ และ แพทย์ออร์โธปิดิกส์	Calcium + vitamin D tab	NED
	Ergocalciferol 20,000 IU cap (vitamin D2)	ก
	Etoricoxib 90 mg cap	NED

แพทย์เฉพาะทางผู้สั่งใช้	รายการยา	บัญชียาหลักแห่งชาติ
อายุรแพทย์ และ แพทย์หู คอ จมูก	Azithromycin 250 mg tab	ง
อายุรแพทย์ และ ศัลยแพทย์	Esomeprazole 20 mg cap Esomeprazole 40 mg injection Fat emulsion (SMOFlipid 20%), Amino acid solution (Aminoven 10%), Electrolyte และ Glucose 13%	NED NED ง
อายุรแพทย์ ทันตแพทย์ แพทย์ออร์โธปิดิกส์ แพทย์หู คอ จมูก แพทย์ฝังเข็ม แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	Gabapentin* *เงื่อนไขสำหรับแพทย์ออร์โธปิดิกส์ อนุญาตให้ re-med ได้ 1 ครั้ง *เงื่อนไขสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว สั่งใช้เฉพาะในผู้ป่วยทางอายุรกรรม *เงื่อนไขสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สั่งใช้ในผู้ป่วย Spinal stenosis ซึ่งยังไม่พบแพทย์ออร์โธปิดิกส์ และในผู้ป่วยที่มีอาการ neuropathic pain เช่นจาก Herpes zoster หรือ Trigeminal nerve	ง
อายุรแพทย์ และ กุมารแพทย์	Azithromycin 250 mg cap Azithromycin 600 mg/15 ml dry powder syrup Fluticasone inhaler* Seretide <sup>®</sup> inhaler Cold cream* (ยาผลิตขอสนับสนุนจาก รพ.มหาราช) * เงื่อนไขสำหรับกุมารแพทย์ อนุญาตให้แพทย์ intern สั่งได้ ภายใต้การดูแลควบคุมกำกับของกุมารแพทย์	ง ง ค ค NED
อายุรแพทย์ และวิสัญญีแพทย์	Diltiazem 10 mg injection Labetalol 100 mg/20 ml injection	NED ค
อายุรแพทย์ กุมารแพทย์ แพทย์หู คอ จมูก	Montelukast 10 mg tab	ค
กุมารแพทย์	Alprostadiol 0.5 mg/ml injection Aminophylline 250 mg/10 ml injection	ง ก
กุมารแพทย์ และแพทย์ประจำคลินิก ADHD	Methylphenidate 10 mg tab* * เฉพาะ ADHD (วัดถูออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทประเภท 2)	ค
กุมารแพทย์ และ แพทย์หู คอ จมูก	Fluticasone nasal spray	ง
แพทย์ออร์โธปิดิกส์	Alendronate 70 mg tab Calcium + vitamin D effervescent tab Diacerein 50 mg cap Parecoxib 40 mg injection Pregabalin 75 mg cap Sodium Hyaluronate 20mg/2ml Intra-articular	NED NED NED NED NED NED

แพทย์เฉพาะทางผู้สั่งใช้	รายการยา	บัญชียาหลักแห่งชาติ
สูตินรีแพทย์	Azithromycin 250 mg cap	ง
	<i>*เฉพาะในผู้ป่วย Prolong latency period</i>	
	Estradiol 0.03 mg Vaginal tab	NED
	Etonorgestrel 68 mg implant	ก
	Levonorgestrel 2*75 mg implant	ก
	Imiquimod cream	NED
	Misoprostol 200 mcg tab (Cytotec <sup>®</sup> )	NED
	Misoprostol 200 mcg tab + Mifepristone 200 mg tab ชนิด combination pack (ยาโครงการยุติการตั้งครรภ์)	จ(1)
	Sulprostone 500 mcg powder for inj.(Nalador <sup>®</sup> )	ง
Micronized progesterone 200 mg cap	ง	
จักษุแพทย์	Brimonidine eye drop 0.15%, 5 ml	ค
	Dexa+Neo+Polymyxin B eye ointment (Maxitrol <sup>®</sup> )	ค
	Dorzolamide + Timolol eye drop (20+5 mg) 5 ml	ง
	Hypromellose + dextran 0.3% + 0.1% 0.8 ml eye drop	ง
	Latanoprost eye drop 0.005% 2.5 ml	ค
	Levofloxacin eye drop 0.5% 5 ml	NED
	Moxifloxacin eye drop 0.5% 3 ml	NED
	Timolol+Tafluprost eye drop (5+0.015 mg) 0.3 ml	NED
Sodium hyaluronate eye drop 0.18%0.3 ml	NED	
วิสัญญีแพทย์	Glycopyrrolate 0.2 mg/ml injection	ง
	Hydroxyethyl starch 6% 500 ml	NED
	Intralipid 20% 250 ml	ค
	Ondansetron 8 mg/4 ml injection	ข
	Sugammadex 100 mg/ml 2 ml injection	NED
	Parecoxib 40 mg injection	NED
ศัลยแพทย์	Octreotide 100 mcg/ml injection	ง
	Polyethylene glycol powder	ค
	Daflon (Diosmin + Hesperidin) 500 mg tab	NED
	Ispaghula husk (Psylla seeds)	ก
	Parecoxib 40 mg injection	NED
	Prucalopride 2 mg tab	NED
วิสัญญีแพทย์ และ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	Rocuronium bromide 10 mg/ml, 5ml injection	ค
	Succinyl chlorine 500 mg injection	ค

แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	Azithromycin 250 mg cap	ง
	Ondansetron 8 mg/4 ml injection	ข
	Seretide <sup>®</sup> inhaler (เฉพาะ re-med)	ค

NED :Non essential drug ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ทั้งนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2567



(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย