

รายงานความก้าวหน้า การใช้ยาอย่างรับผิดชอบ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด รพ.สอยดาว ณ . 30 กันยายน 2565

1. ยาทั่วไป antibiotic โดยเฉพาะยาเด็กมีแนวโน้มใช้ลดมากช่วงCOVID การส่งยาที่บ้านทำให้ยาเรื้อรังเพิ่มขึ้นตามการจ่ายที่ยาว 3-4 เดือน แพทย์อายุรกรรมกำหนดแนวทางการสั่งใช้/ปรับยาเรื้อรัง แนวโน้มการเพิ่ม/ลดยาเรื้อรังสอดคล้องกับการปรับแนวทางปฏิบัติ จำนวนitemยาเรื้อรัง/case ลดลงหลังใช้แนวทาง

2. ยามูลค่าสูง

2.1 omeprazole มาตรการใช้ในผู้ป่วยที่ใช้ aspirin ที่อายุมากกว่า 65 ปี หรือมีประวัติ GI bleed มีการดำเนินการตามมาตรการ,

2.2 amoxi/clav 625 mg มาตรการให้amoxiในแผลผ่าตัดตามguidelineสถานเสาวภา ให้amoxi/clav เฉพาะแผลเบาหวาน,แผลที่เก่า พบแพทย์เวียนแพทย์ที่มาใหม่ ใช้ amoxi/clav ในแผลผ่าตัด โดยเฉพาะแมว

3. ยาราคาสูง

3.1 Seretide inh และbudesonide inh Fluticasone Nasal spray (ช่วงCOVIDลดลงจากไม่มีการส่งยาที่บ้าน), berodual inh, salbutamol inh ช่วงCOVIDหยุดใช้ยาNB ใช้ inhaler with spacer แทนในผู้ป่วยใน แต่asthma/COPD clinic ไม่ได้ส่งยาที่บ้าน ยอดใช้จึงไม่เพิ่มมากนัก

3. ยาที่ใช้ในเชื้อดื้อยา

3.1 ceftazidimeปี 60- 65 3950, 5583, 5500, 7020, 3951, 5929 vial ใช้ยาจาก alarm เชื้อดื้อยา

3.2 Ciprofloxacin ปี64-65 3451, 5169 เม็ด OR empiric Tx ใน UTI ,UTI ที่ไม่ตอบสนองต่อ ATB เดิม/มีผล sensitivity ซึ่งการใช้เป็น empiric Tx ใน UTI เกือบทั้งหมดถูกสั่งโดยแพทย์เวียน และเป็นComplicate UTI พบปัญหา antibiogram รพช.จันทบุรี E.coli. urine sens ต่อ cef3 Norflox Oflox Ciproflox ใกล้เคียงกันที่ ร้อยละ45-52 องค์การแพทย์ตัดสินใจใช้ยาตามแนวทางเดิม

3.3 tazocin ปี65 913 vial ประเมิน DUE indication เหมาะสม ร้อยละ100 regimen เหมาะสม ร้อยละ 100

3.4 cefdinir syr ปี65 41 ขวด cefdinir tab ปี65 1997 เม็ด ประเมิน DUE indication เหมาะสม ร้อยละ 43.28 ไม่เหมาะสมจากสั่ง empiric หรือ Switch จาก Cef-3 ในเคสไม่ดื้อยา ไม่มีประวัติแพ้ยา ส่วนใหญ่เกิดจากแพทย์เวียนและแพทย์ประจำใหม่ regimen เหมาะสม ร้อยละ 88.06

4. Antibiotic smart used

4.1 โรคURI target \leq ร้อยละ 20 ปี 60-65 33.88, 30.71, 24.26, 26.95, 21.97, 18.36, 23.88 รูปแบบเดิมพบการใช้สูงในกลุ่ม bronchitis โดยเฉพาะ COPD ช่วงCOVID แพทย์สั่งใช้เพื่อลดการมา F/Uที่ รพ.

4.2 acute diarrhea \leq ร้อยละ 20 ปี 60-65 30.18, 20.06, 19.99, 12.78, 16.30, 15.16

4.3 แผลจากอุบัติเหตุ \leq ร้อยละ 50 ปี 60-65 59.04, 58.40, 60.59, 61.94, 51.73, 57.73 ส่วนใหญ่เป็นแผลผ่าตัด ตามguidelineเสาวภา (ซึ่งระบุไม่ชัดเจนแผลระดับ 2 ให้ทุกราย), แนวทางปฏิบัติของ ASU เองมีการสั่งใช้ short course antibiotic ในลักษณะป้องกันความเสี่ยง

5. ใช้Clopidogrel เกินระยะเวลาใช้ ปี 64- 65 พบ 8, 9 ราย เดิมมีแนวทางปฏิบัติให้เวียน indicationและวันครบไว้ที่ปกหน้าของสมุดประจำตัว ไม่ได้ทำช่วงส่งยาทางไปรษณีย์ แก้ไข review case ทั้งหมด ลง Noteเตือนใน LAN indication ไม่ชัดเจน ส่งองค์กรแพทย์ guideline cardioใหม่ มีเกณฑ์ใช้ซับซ้อน 17รายไม่สามารถประเมินได้ แก้ไข case referกลับมา admit Xerox ประวัติ refer ติดสมุดประจำตัว

6. การใช้ RAS blockage 2 ชนิดร่วมกัน target 0 ปี 60-65 พบ 0,0,0,0,0 มาตรการ ใช้ 1 ตัวเริ่มที่ enalaprilปรับเป็น losartan เมื่อมี side effect มีการดำเนินการตามมาตรการ

7. ใช้ Metformin ในเบาหวานที่ไม่มีข้อห้ามใช้ target \geq ร้อยละ 80 (สะสมนับจากต้นปีงบประมาณ) ปี 60-65 76.7, 80.16, 79.72, 83.10, 79.60, 91.48 กลุ่มที่ไม่ใช้ metformin ส่วนใหญ่ GFR 30-45
8. การใช้ NSAIDs ซ้ำซ้อน target \leq ร้อยละ 5 (สะสมนับจากต้นปีงบประมาณ) ปี 60-65 0.27, 0.18, 0.13, 0.56, 0.26, 0.17 กลุ่มที่ใช้เป็นเจ้าหน้าที่รพ. ที่ขอเก็บไปใช้เอง stat NSAIDs ที่รพ. ก่อนส่งกลับบ้าน การใช้ NSAIDs ใน CKD stage 3 ขึ้นไป target \leq ร้อยละ 10 (สะสมนับจากต้นปีงบประมาณ) ปี 60-65 0.97, 0.77, 1.49, 0.26, 1.57, 9.21 พบสั่งใช้ระยะสั้น 3 วัน หรือผู้ป่วย Osteoarthritis ขอไปเก็บไว้ใช้ตอนมีอาการ มาตรการ พิมพ์ GFR ครั้งล่าสุดออกในใบสั่งยา
9. Asthma ได้รับ inhaled corticosteroid target \geq ร้อยละ 80 ปี (สะสมนับจากต้นปีงบประมาณ) ปี 60-65 75.59, 75.38, 80.7, 81.05, 83.43 เดิมพบว่าผู้ป่วยในคลินิกได้รับยา กลุ่มนอกคลินิกไม่ต้องการรักษา โดยเฉพาะช่วงกำเริบ(กำเริบไม่บ่อย ปีละ 1-2 ครั้ง) ช่วงระบาค COVID งดการประเมินพ่นยาด้วยการทำให้ดู ใช้การสอบถาม ข้อมูลความเหมาะสมช่วง COVID ลดลงทั้งตัวตั้งและตัวหาร
10. ผู้สูงอายุที่ได้รับ long acting benzodiazepine target \leq ร้อยละ 5 ปี 60-65 พบ 2.54, 1.56, 1.03, 0.82, 0.95, 0.44 พบในกลุ่มได้รับยาจิตเวช
11. จำนวนหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาที่ห้ามใช้ target 0 ปี 60-65 พบ 0,0,0,0,0
12. เด็กที่ respiratory tract infection ได้ non sedative antihistamine target \leq ร้อยละ 20 ปี 60-65 17.53, 8.13, 5.04, 6.23, 23.65, 18.23 ข้อมูลช่วง COVID ลดลงทั้งตัวตั้งและตัวหาร พบการสั่งใช้ใน ARI clinic