

## แบบประกอบการสั่งใช้ยา Meropenem

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย.....HN..... AN..... Admit date..... Ward.....
SCr (start date) ..... mg% CrCl male = (140 - age....yr x BW.....kg) / SCr..... mg% x72 = .....mL/min (for female CrCl x 0.85) วิธีใช้.....จำนวน.....vial (.....day) cost = 202.x..... = .....บาท ยาปฏิชีวนะที่เคยใช้มาก่อน.....
Site of infection <input type="checkbox"/> lung <input type="checkbox"/> urinary tract <input type="checkbox"/> skin & soft tissue <input type="checkbox"/> joint <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> intra-abdominal <input type="checkbox"/> Other ระบุ..... ติดเชื้อจาก <input type="checkbox"/> ภายในโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ภายนอกโรงพยาบาล การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> Gram stain <input type="checkbox"/> urine c/s <input type="checkbox"/> Hemoculture <input type="checkbox"/> Sputum c/s <input type="checkbox"/> Pus c/s <input type="checkbox"/> Ascites c/s <input type="checkbox"/> synovial c/s <input type="checkbox"/> Melioidosis titer <input type="checkbox"/> other ระบุ.....
<b>ข้อบ่งชี้</b> <input type="checkbox"/> Empirical therapy: ยังไม่รู้เชื้อสาเหตุ ใช้เมื่อ consult อายุรแพทย์/กุมารแพทย์เท่านั้น (consultเมื่อ.....) [ ] Septic shock or severe sepsis ที่สงสัย Nosocomial infection from multidrug resistant gram negative bacteria [ ] Septic shock or severe sepsis ที่เคยมีประวัติได้ยาในกลุ่ม 3 <sup>rd</sup> generation cephalosporin มาก่อน ภายใน 3 เดือน [ ] อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> Documented therapy ตรวจพบเชื้อ [ ] มีผลเพาะเชื้อพบ gram negative bacteria ที่ไวต่อ Meropenem เท่านั้น โดยพบเชื้อ.....จากการส่งตรวจ.....เมื่อวันที่.....
<b>Dosage (maximal dose 6 gm/day)</b> Dose for adult <input type="checkbox"/> 500 mg q 8 hr <input type="checkbox"/> 1 g q 8 hr (Serious infection) <input type="checkbox"/> 2 g q 8 hr (Meningitis) Dose for renal impairment <input type="checkbox"/> CrCl 26-50 mL/min Standard dose q 12 hr <input type="checkbox"/> CrCl 10-25 mL/min 50% of Standard dose q 12 hr <input type="checkbox"/> CrCl <10 mL/min 50% of Standard dose q 24 hr Dose for children <input type="checkbox"/> Sepsis : 20 mg/kg per dose q 12 hr IV infusion over 30 minutes <input type="checkbox"/> Meningitis and infections 40 mg/kg per dose q 8 hr IV infusion over 30 minutes
<b>สำหรับเภสัชกร: ประเมินความเหมาะสมการใช้ยา</b> <input type="checkbox"/> Appropriate <input type="checkbox"/> Inappropriate (○ Indication ○ Dose/Dose Interval ○ Duration ○ Culture bacteria (กรณีมีผลเพาะเชื้อ))
<input type="checkbox"/> Escalate เมื่อตรวจพบเชื้อ.....จากการส่งตรวจ.....เมื่อวันที่..... [ ] มีผลเพาะเชื้อพบต่อยากลุ่ม Carbapenems <input type="checkbox"/> De-escalate เมื่อตรวจพบเชื้อ.....จากการส่งตรวจ.....เมื่อวันที่..... [ ] มีผลเพาะเชื้อพบ ESBL producing gram negative bacteria ที่ไวต่อยา Piperacillin-Tazobactam [ ] มีผลเพาะเชื้อพบ gram negative bacteria ที่ไวต่อยา Cephalosporins, Aminoglycosides, Fluorquinolones Beta- Lactam Beta-Lactamase Inhibitors หรือ อื่นๆ (ระบุ).....
เภสัชกร..... Consult แพทย์.....เมื่อวันที่..... Result: <input type="checkbox"/> Acceptance: switch to..... <input type="checkbox"/> Unacceptance เหตุผลคือ.....

ลงนามแพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....  
วันที่...../...../.....

**หมายเหตุ**

- ราคา Meropenem injection 1 gm ราคา 202 บาท
- เจ็อนไซ เบิกใช้ได้เมื่อปรึกษาแพทย์เฉพาะทางและยินยอมให้ใช้ได้
- แพทย์ต้องกรอกใบประกอบการใช้ยาทุกครั้งที่มีการสั่งใช้ยา
- ถ้ายังไม่มีใบประกอบการใช้ยากลุ่มงานเภสัชกรรมอนุโลมจ่ายยาให้ก่อนสำหรับ 24 ชั่วโมงแรก
- การเตรียมผสมยาใน NSS; Administer IV infusion 15-30 นาที; IV bolus injection(5-20 mL) 3-5 นาที

- การขออนุมัติครั้งที่ 1 : กรณีใช้ยา 7 วัน  
ปรึกษา Staff ..... (รับทราบยินยอมให้ใช้ยาได้)  
วันที่ ...../...../.....
- การขออนุมัติครั้งที่ 2 : กรณีใช้ยามากกว่า 7 วัน  
ปรึกษา Staff ..... (รับทราบยินยอมให้ใช้ยาได้)  
วันที่ ...../...../.....