



บัญชียา

โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

2561

พิมพ์ครั้งที่ 1 : พฤษภาคม 2561

กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
โรงพยาบาลพิมาย

สารบัญ

กรอบบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา ปี 2561

กลุ่มยา	ชื่อยา	หน้า
กลุ่มยา 1. Gastro-intestinal system		1
1.1	Antacids and other drugs for dyspepsia	1
1.2	Antispasmodics and other drugs altering gut motility	1
1.3	Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding	1
1.4	Drugs used in acute diarrhoea	2
1.5	Drugs used in chronic bowel disorders	2
1.6	Laxatives	2
1.7	Local preparations for anal and rectal disorders	3
1.8	Drug Affecting intestinal secretions	3
กลุ่มยา 2. Cardiovascular system		3
2.1	Positive inotropic drugs	3
2.2	Diuretics	3
2.3	Anti-arrhythmic drugs	4
2.4	Beta-adrenoceptor blocking drugs	4
2.5	Drugs affecting the renin-angiotensin system and some other antihypertensive drugs	4
2.5.1	<i>Vasodilator antihypertensive drugs</i>	4
2.5.2	<i>Centrally acting antihypertensive drugs</i>	4
2.5.3	<i>Alpha-adrenoceptor blocking drugs</i>	5
2.5.4	<i>Angiotensin-converting enzyme inhibitors (ACEI)</i>	5
2.5.5	<i>Angiotensin-II receptor antagonist</i>	5
2.6	Nitrates , calcium-channel blockers and other vasodilators	5
2.6.1	<i>Nitrates</i>	5
2.6.2	<i>Calcium-channel blockers</i>	5
2.7	Sympathomimetics	6
2.7.1	<i>Inotropic sympathomimetics</i>	6
2.7.2	<i>Vasoconstrictor sympathomimetics</i>	6
2.7.3	<i>Drugs used in cardiopulmonary resuscitation</i>	6
2.8	Anticoagulants	7
2.9	Antiplatelet drugs	7
2.10	Fibrinolytic drugs	7
2.11	Haemostatics	8

กลุ่มยา	ชื่อยา	หน้า
	2.12 Lipid-regulating drugs	8
กลุ่มยา 3. Respiratory system		10
	3.1 Bronchodilators	10
	<i>3.1.1 Adrenoceptor agonists</i>	10
	<i>3.1.2 Compound antimuscarinic bronchodilators</i>	10
	<i>3.1.3 Theophylline</i>	11
	3.2 Corticosteroids	11
	3.3 Leukotriene receptor antagonists	11
	3.4 Antihistamines	11
	3.6 Cough preparations	12
	<i>3.6.1 Cough suppressants</i>	12
	<i>3.6.2 Expectorant and demulcent cough preparations</i>	12
	3.8 Other respiratory preparations	12
กลุ่มยา 4. Central nervous system		13
	4.1 Hypnotics and anxiolytics	13
	4.2 Drugs used in psychoses and related disorders	13
	<i>4.2.1 Antipsychotic drugs</i>	13
	<i>4.2.2 Antimanic drugs</i>	14
	4.3 Antidepressant drugs	14
	4.5 Drugs used in nausea and vertigo	15
	<i>4.5.1 Drug used in nausea and vomiting</i>	15
	<i>4.5.2 Drugs used in vestibular disorders</i>	15
	4.6 Analgesics and antipyretics	15
	4.7 Analgesics	16
	<i>4.7.1 Opioid analgesics</i>	16
	<i>4.7.2 Drugs for neuropathic pain</i>	16
	<i>4.7.3 Antimigraine drugs</i>	16
	<i>4.7.3.1 Drugs for acute migraine attack</i>	16
	<i>4.7.3.2 Drugs used in the prophylaxis of migraine</i>	17
	4.8 Antiepileptics	17
	<i>4.8.1 Drugs used in the control of epilepsy</i>	17
	<i>4.8.2 Drugs used in status epilepticus</i>	17

กลุ่มยา	ชื่อยา	หน้า
	4.9 Drugs used in movement disorders	18
	4.10 Drugs used in substance dependence	18
	<i>4.10.2 Drugs used in smoking cessation</i>	18
	<i>4.10.3 Drugs used in opioids dependence</i>	18
	4.12 Peripheral vasodilators & cerebral activators	19
กลุ่มยา 5. Infections		19
	5.1 Antibacterial drugs	19
	<i>5.1.1 Penicillins</i>	19
	<i>5.1.2 Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams</i>	20
	<i>5.1.3 Tetracyclines</i>	21
	<i>5.1.4 Aminoglycosides</i>	22
	<i>5.1.5 Macrolides</i>	22
	<i>5.1.6 Quinolones</i>	23
	<i>5.1.7 Some other antibacterials</i>	23
	<i>5.1.8 Sulphonamides and trimethoprim</i>	24
	<i>5.1.9 Antituberculous drugs</i>	25
	<i>5.1.10 Antileprotic drugs</i>	26
	5.2 Antifungal drugs	26
	5.3 Antiviral drugs	26
	<i>5.3.1 Non-antiretrovirals</i>	26
	<i>5.3.2 Antiretrovirals</i>	27
	<i>5.3.3 Viral hepatitis</i>	28
	5.4 Antiprotozoal drugs	29
	<i>5.4.1 Antimalarials</i>	29
	<i>5.4.2 Other antiprotozoal drugs</i>	29
	5.5 Anthelmintics	30
	5.6 Antiseptics	30
กลุ่มยา 6. Endocrine system		31
	6.1 Drugs used in diabetes	31
	<i>6.1.1 Insulins</i>	31
	<i>6.1.2 Oral antidiabetic drugs</i>	31
	6.2 Thyroid and antithyroid drugs	32

กลุ่มยา	ชื่อยา	หน้า
	<i>6.2.1 Thyroid hormones</i>	32
	<i>6.2.2 Antithyroid drugs</i>	32
	6.3 Corticosteroids	32
	6.4 Sex hormones	32
	<i>6.4.1 Female sex hormones</i>	32
	6.6 Drugs affecting bone metabolism	33
กลุ่มยา 7. Obstetrics, gynaecology, and urinary-tract disorders		33
	7.1 Drugs used in obstetrics	33
	<i>7.1.1 Prostaglandins, prostaglandins antagonists and oxytocics</i>	33
	<i>7.1.2 Myometrial relaxants</i>	34
	7.2 Treatment of vaginal and vulval conditions	34
	7.3 Contraceptives	34
	7.4 Drugs for genito-urinary disorders	34
	<i>7.4.1 Drugs for benign prostatic hyperplasia</i>	34
กลุ่มยา 8. Malignant disease and immunosuppression		35
	8.2 Drugs affecting the immune response	35
กลุ่มยา 9. Nutrition and blood		35
	9.1 Whole blood , blood products and drugs used in some blood disorders	35
	<i>9.1.2 Drugs used in hypoplastic , haemolytic and renal anemias</i>	35
	<i>9.1.4 Plasma expander</i>	35
	9.2 Fluids and electrolytes	35
	9.3 Vitamins	37
	9.4 Intravenous nutrition	39
	9.5 Minerals	39
	9.6 Vitamins and minerals for pregnancy and lactating mothers	40
กลุ่มยา 10. Musculoskeletal and joint diseases		41
	10.1 Drugs used in rheumatic diseases and gout	41
	<i>10.1.1 Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)</i>	41
	<i>10.1.2 Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)</i>	42
	<i>10.1.3 Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia</i>	42
	<i>10.1.4 Selective COX II-Inhibitors</i>	43
	<i>10.1.5 Specific COX II-Inhibitors</i>	43

กลุ่มยา	ชื่อยา	หน้า
	10.2 Drugs used in neuromuscular disorders	44
	<i>10.2.1 Drugs which enhance neuromuscular transmission</i>	44
	<i>10.2.2 Skeletal muscle relaxants</i>	44
	10.3 Drugs for relief of soft-tissue inflammation	44
	<i>10.3.1 Rubifacients</i>	44
	10.4 Others	44
กลุ่มยา 11. Eye		45
	11.1 Anti-infective eye preparations	45
	<i>11.1.1 Antibacterials and eye wash solution</i>	45
	<i>11.1.2 Antibacterials with corticosteroids</i>	46
	11.2 Corticosteroids and other anti-inflammatory preparations	46
	11.3 Mydriatics and cycloplegics	46
	11.4 Drugs for treatment of glaucoma	47
	11.5 Local anaesthetics	47
	11.6 Tear deficiency,ocular lubricants and astringents	47
	11.7 Ocular diagnostic and peri-operative preparations and photodynamic treatment	47
กลุ่มยา 12. Ear, nose, and oropharynx		48
	12.1 Drugs acting on the ear	48
	<i>12.1.1 Otitis externa & otitis media</i>	48
	<i>12.1.2 Drugs used in otomycosis</i>	48
	<i>12.1.3 Other drugs acting on the ear</i>	48
	12.2 Drugs acting on the nose	48
	<i>12.2.1 Drugs used in nasal allergy</i>	48
	<i>12.2.2 Topical nasal decongestants</i>	48
	12.3 Drugs acting on the oropharynx and oral cavity	48
	<i>12.3.1 Drugs used in treatment of oral ulcer</i>	48
	<i>12.3.2 Oropharyngeal antifungal drugs</i>	48
	<i>12.3.4 Drugs used in prevention and treatment of dental plaque and caries</i>	49
	<i>12.3.5 Other preparations</i>	49
กลุ่มยา 13. Skin		49
	13.1 Anti-infective skin preparations	49
	<i>13.1.1 Antibacterial preparations</i>	49

กลุ่มยา	ชื่อยา	หน้า
	<i>13.1.2 Antifungal preparations</i>	49
	<i>13.1.3 Parasitocidal preparations</i>	49
	13.2 Emollient and barrier preparations	49
	13.3 Topical antipruritics	50
	13.4 Topical corticosteroids	50
	13.5 Other preparations for psoriasis (excluding topical corticosteroids)	50
	13.6 Preparation for warts and calluses	51
กลุ่มยา 14. Immunological products and vaccines		51
กลุ่มยา 15. Anaesthesia		53
	15.1 General anaesthesia	53
	<i>15.1.1 Intravenous anaesthetics</i>	53
	<i>15.1.2 Inhalational anaesthetics</i>	53
	<i>15.1.3 Muscle relaxants (Neuromuscular blocking drugs)</i>	53
	<i>15.1.4 Sedative and analgesic peri-operative drugs</i>	53
	<i>15.1.5 Anticholinesterases and antimuscarinic drugs used in anaesthesia</i>	54
	15.2 Local anaesthesia	54
กลุ่มยา 16. Antidotes		55
กลุ่มยา 17. Contrast medias and radiopharmaceuticals		56
	17.1 X-ray contrast medias , Iodinated	56
	<i>17.1.1 Drugs used in urography and computed tomography</i>	56
	17.2 X-ray contrast media , non-iodinated	57
กลุ่มยา 18. Sclerosing agent		57
กลุ่มยา 19. วัสดุทางเภสัชกรรม		57

สารบัญ

กรอบบัญชียาจากสมุนไพร โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา ปี 2561

1	ยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณ	1
	๑.๑ ยารักษากลุ่มอาการทางระบบไหลเวียนโลหิต (แก้ลม)	1
	๑.๒ ยารักษากลุ่มอาการทางระบบทางเดินอาหาร	1
	๑.๒.๒ กลุ่มยาบรรเทาอาการท้องผูก	1
	๑.๒.๔ กลุ่มยาบรรเทาโรคไส้ติ่งทวารหนัก	1
	๑.๓ ยารักษากลุ่มอาการทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	1
	๑.๔ ยาแก้ไข้	1
	๑.๕ ยารักษากลุ่มอาการของระบบทางเดินหายใจ	1
	๑.๕.๑ ยาบรรเทาอาการไอ	1
	๑.๖ ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อ และกระดูก	1
	๑.๖.๑ ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูกสำหรับรับประทาน	1
	๑.๖.๒ ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูกสำหรับใช้ภายนอก	1
	๑.๘ ยาบำรุงธาตุ ปรับธาตุ	2
2	ยาพัฒนาจากสมุนไพร	2
	๒.๑ ยารักษากลุ่มอาการของระบบทางเดินอาหาร	2
	๒.๑.๑ กลุ่มยาขับลม บรรเทาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ	2
	๒.๑.๒ กลุ่มยาบรรเทาอาการท้องผูก	2
	๒.๑.๓ กลุ่มยาบรรเทาอาการท้องเสีย	2
	๒.๑.๔ กลุ่มยาบรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน	2
	๒.๒ ยารักษากลุ่มอาการของระบบทางเดินหายใจ	2
	๒.๓ ยารักษากลุ่มอาการทางระบบผิวหนัง	2
	๒.๔ ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูก	2
	๒.๔.๑ ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูกสำหรับรับประทาน	2
	๒.๔.๒ ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูกสำหรับใช้ภายนอก	2
	๒.๕ ยารักษากลุ่มอาการทางระบบทางเดินปัสสาวะ	3
	๒.๖ ยาแก้ไข้ แก้อ่อนใน	3
	๒.๗ ยาถอนพิษ เบื่อเมา	3
	๒.๘ ยาลดความอยากบุหรี่	3

กรอบบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย จ.นครราชสีมา

ปีงบประมาณ 2561

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
กลุ่มยา 1. Gastro-intestinal system			
1.1 Antacids and other drugs for dyspepsia			
1	Simethicone	Chewable Tab. 80 mg	ก
		Susp. 40 mg/0.6 ml in 15 ml	ก
2	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone (สูตร Antacil gel)	Gel 240 ml ,ใน 15 ml ประกอบไปด้วย Aluminium hydroxide 918 mg Magnesium hydroxide 300 mg Simethicone 60 mg	NED
3	Sodium bicarbonate mixture	mixt. 60 ml	NED
1.2 Antispasmodics and other drugs altering gut motility			
1	Domperidone	Tab. 10 mg	ก
		Susp. 1 mg/ml in 30 ml	ก
2	Hyoscine-n-butylbromide	Tab. 10 mg	ก
		Syr. 1 mg/ml in 30 ml	ก
		Inj. 20 mg/ml in 1 ml	ก
3	Metoclopramide	Tab. 10 mg	ก
		Inj. 5 mg/ml in 2 ml	ก
1.3 Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding			
1	Omeprazole	Enteric coated cap. 20 mg	ก
		Sterile pwdr for inj. 40 mg	ข
<p>เงื่อนไข : 1. ใช้ในผู้ป่วย Peptic Ulcer และ UGIB ที่ไม่ตอบสนองต่อ H2-Blocker</p> <p>2. ใช้กับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้ PPI แต่รับประทานไม่ได้</p>			
2	Ranitidine HCl	Film coated Tab. 150 mg	ก
		Inj. 50 mg/ 2 ml	ข
3	Sucralfate (Ulsanic)	Susp. 1 gm/5ml in 60 ml	ก
<p>เงื่อนไข : เข้ารพ.ขนาด M1,M2 ที่มีอายุรแพทย์ และเป็นยาสันับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา</p> <p>ใช้เป็น mucoprotective ใน stress ulcer และ bile reflux **ใช้เฉพาะกรณีหญิงตั้งครรภ์</p>			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
1.4 Drugs used in acute diarrhoea			
1	Oral Rehydration Salt เด็ก (TOS)	Oral powder	ก
<p>คำแนะนำ : การชดเชยสารน้ำและเกลือแร่เป็นเป้าหมายสำคัญในการรักษาโรคท้องร่วงเฉียบพลัน</p> <p>การใช้ยาต้านแบคทีเรียในผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นสิ่งที่ไม่จำเป็นและควรหลีกเลี่ยง</p>			
2	Loperamide hydrochloride	Cap. 2 mg	ข
<p>เงื่อนไข : ไม่ใช้กับ เด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี</p>			
1.5 Drugs used in chronic bowel disorders			
1	Sulfasalazine	Enteric coated Tab. 500 mg	ก
<p>เงื่อนไข ใช้สำหรับ Chronic inflammatory bowel disease</p>			
1.6 Laxatives			
1	Bisacodyl	Enteric coated tab. 5 mg	ก
		Rectal suppo. 10 mg (Adult)	ก
2	Glycerol	Rectal suppo. : infant size 1.5 g	ก
3	Magnesium hydroxide (Milk of magnesia ,MOM)	Susp. 7.5% w/v 240 ml	ก
4	Lactulose	Syr. 100 ml ประกอบด้วย Lactulose 66.7 g	ข
<p>เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Hepatic encephalopathy หรือ Chronic constipation ในเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี</p> <p>หรือใช้เป็นทางเลือกในหญิงตั้งครรภ์ หรือ ใช้เป็นทางเลือกในผู้ป่วยที่มีข้อห้ามใช้ magnesium</p>			
5	Macrogols with electrolytes	Oral powder 60 g ประกอบด้วย	ก
	(Polyethylene glycol,PEG with electrolyte)	PEG 4000 59 g	
		Sodium sulfate anhydrous 5.685 g	
		Sodium bicarbonate 1.685 g	
		Sodium chloride 1.465 g	
		Potassium chloride 0.743 g	
<p>เงื่อนไข : ใช้สำหรับเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนการผ่าตัดหรือตรวจลำไส้ , มีศัลยแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้</p>			
6	Sodium chloride enema	Enema : Child 20 ml/Bot.	NED
		Enema : Adult 100 ml/Bot.	NED
		Per Bot. ประกอบด้วย	
		Polyethyleneglycol (PEG) 5 %	
		Sodium chloride 15 %	
		Thymol 0.001 %	
		Nitrofurazone 0.001 %	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
		Aqua 79.99 %	

1.7 Local preparations for anal and rectal disorders

1	Local anesthetic+Corticosteroid+Astringent (Hemorrhoidal)	Rectal suppo. Per 1 g of Rectal suppo. Tab. ประกอบด้วย Hydrocortisone 5 mg Cinchocaine HCl 5 mg Framycetin sulfate 10 mg Aesculin 10 mg	ข
---	--	--	---

1.8 Drug Affecting intestinal secretions

1	Cholestyramine เงื่อนไข : ใช้สำหรับ bile-acid diarrhea และ short bowel syndrome	oral powdr.	ข
---	--	-------------	---

กลุ่มยา 2. Cardiovascular system

2.1 Positive inotropic drugs

1	Digoxin	Tab. 0.25 mg Tab. 0.0625 mg (PG) Inj. 0.25 mg/ml in 2 ml Syr. 0.05 mg/ml in 60 ml	ก ก ก ก
---	---------	--	------------------

เงื่อนไข : รูปแบบ Syrup ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

2.2 Diuretics

1	Furosemide	Tab. 40 mg Tab. 500 mg Inj. 20 mg/2 ml Inj. 250 mg/ 25 ml	ก ก ก ก
2	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	Tab. 25 mg Syr. 10 mg/ml in 60 ml	ก NED
เงื่อนไข : รูปแบบ Syrup ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา			
3	Mannitol	Inj. 20% in 250 ml	ก
4	Spironolactone	Tab. 25 mg Syr. 5 mg/ml in 30 ml	ก ก

เงื่อนไข : รูปแบบ Syrup ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2.3 Anti-arrhythmic drugs			
1	Adenosine	Inj 6 mg/2 ml	ก
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Supraventricular arrhythmias และการตรวจพิเศษทางหัวใจ		
2	Atropine sulfate	Inj 0.6 mg/ml in 1 ml	ก
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับ symptomatic bradycardia และการตรวจพิเศษทางหัวใจ		
3	Lidocaine HCl(preservative free)	Inj. 2 % in 50 ml	ก
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Ventricular Arrhythmias		
4	Magesium sulfate	Inj. 50% in 2 ml (1 g/amp = 8 mEq of Mg)	ก
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Ventricular tachycardia, Refractory supraventricular tachyarrhythmias		
5	Amiodarone HCl	Tab 200 mg	ก
		Inj. 150 mg/ 3 ml	ก
	เงื่อนไข : 1.รูปแบบขามเม็ด เข้า เฉพาะรพ.ขนาด M1,M2 ที่มีอายุรแพทย์ 2.ใช้สำหรับ Supraventricular, Ventricular and Atrial arrhythmias		
2.4 Beta-adrenoceptor blocking drugs			
1	Atenolol	Tab. 50 mg	ก
2	Carvedilol	Tab. 12.5 mg	ก
	เงื่อนไข ใช้สำหรับ systolic heart failure		
3	Metoprolol tartrate	Immediate release Tab. 100 mg	ก
4	Propranolol HCl	Tab. 10 mg	ก
		Tab. 40 mg	ก
2.5 Drugs affecting the renin-angiotensin system and some other antihypertensive drugs			
2.5.1 Vasodilator antihypertensive drugs			
1	Hydralazine HCl	Tab. 25 mg	ก
		Pwd for inj. 20 mg*	ก
	เงื่อนไข ชนิดฉีดใช้สำหรับ Hypertensive emergencies* ในหญิงตั้งครรภ์		
	*Hypertensive emergencies หมายถึง ภาวะที่มี Target organ damage(TOD)เช่น Hypertensive encephalopathy, Acute pulmonary edema,Eclampsia เป็นต้น โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมีความดัน Diastolic ตั้งแต่ 120-130 mmHg		
2.5.2 Centrally acting antihypertensive drugs			
1	Methyldopa	Tab. 250 mg	ก
	เงื่อนไข: ใช้สำหรับรักษาความดันเลือดสูงในหญิงตั้งครรภ์		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2.5.3 Alpha-adrenoceptor blocking drugs			
1	Doxazosin mesilate	Immediate release Tab. 2 mg	ก
2.5.4 Angiotensin-converting enzyme inhibitors (ACEI)			
1	Enalapril maleate	Tab. 5 mg	ก
		Tab. 20 mg	ก
2	Captopril	Tab. 25 mg	ก
<p>เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Hypertensive urgency*</p> <p>*Hypertensive urgency หมายถึง ภาวะที่มีความดันเลือดสูงรุนแรง ที่ไม่มีภาวะ Target organ damage (TOD) โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมี Diastolic pressure ตั้งแต่ 120-130 mmHg ผู้ป่วยเหล่านี้ควรใช้ยารับประทานในการรักษา</p> <p>หมายเหตุ: กรณีไม่มียา Nicardipine inj. หรือ Hydralazine inj. หรือผู้ป่วยไม่สามารถใช้ยาคิดในการรักษา hypertensive emergencies อาจพิจารณาใช้ Captopril เป็นทางเลือกในการรักษา</p>			
2.5.5 Angiotensin-II receptor antagonists			
1	Losartan potassium	Tab. 50 mg	ข
<p>เงื่อนไข: ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยา ACE inhibitors ไม่ได้ เนื่องจากเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในกลุ่มดังกล่าว</p>			
2.5.6 other antihypertensive drugs			
1	Minoxidil	Tab 5 mg	NED
<p>เงื่อนไข : พิจารณาสั่งใช้ยาโดยอายุรแพทย์</p>			
2.6 Nitrates , calcium-channel blockers and other vasodilators			
2.6.1 Nitrates			
1	Glyceryl trinitrate (nitroglycerin)	Inj. 50 mg/10 ml	ก
<p>เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Hypertensive emergencies ในกรณีที่มี Coronary Ischemia</p>			
2	Isosorbide dinitrate	Sublingual Tab. 5 mg	ก
3	Isosorbide mononitrate	Sustained Release Tab. 20 mg	ก
2.6.2 Calcium-channel blockers			
<p>ยากลุ่มนี้ชนิดที่เป็น short-acting dihydropyridine (เช่น nifedipine immediate release) ไม่แนะนำให้ใช้รักษา essential hypertension, hypertensive emergencies, hypertensive urgency และ angina pectoris เนื่องจากมียาอื่นที่ปลอดภัยกว่า</p>			
1	Amlodipine besilate	Tab. 5 mg	ก
2	Verapamil HCl	Tab. 40 mg	ก
<p>เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Ischemic Heart Disease(IHD)</p>			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
3	Diltiazem HCl	Immediate release Tab 30 mg	ข
เงื่อนไข	<p>1. เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีอายุรแพทย์ หรือ เพื่อรับส่งต่อจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา</p> <p>2. ใช้สำหรับ ischemic heart disease (IHD)</p> <p>3. ไม่แนะนำให้ใช้ในการรักษา essential hypertension</p>		
4	Lercanidipine HCl	Tab. 20 mg	ข
เงื่อนไข	<p>1. ใช้สำหรับเป็นทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยที่ทนต่อผลข้างเคียงของยา Amlodipine ไม่ได้</p> <p>2. พิจารณาเริ่มสั่งจ่ายยาโดยอายุรแพทย์</p>		
6	Nicardipine HCl	Inj. 2 mg/ml in 1 ml Inj. 10 mg/10 ml	ก ก
เงื่อนไข	<p>1. ใช้กับผู้ป่วย Hypertensive emergencies ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ</p> <p>2. ใช้เป็นยาแทน(alternative drug) ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยา sodium nitroprusside หรือ glyceryl trinitrate (nitroglycerine) ได้</p>		
7	Nifedipine	Sustained release Tab. 20 mg	ง
เงื่อนไข	<p>1. ใช้สำหรับความดันเลือดสูงในหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ methyldopa และ hydralazine แล้วไม่ได้ผล</p> <p>2. ใช้สำหรับ intractable Raynaud's phenomenon</p>		
8	Nifedipine	Soft gelatin Cap. 10 mg	NED
เงื่อนไข	ใช้ใน case Pre-clampsia ให้โดยการรับประทาน ไม่ใช้อมใต้ลิ้น		
2.7 Sympathomimetics			
2.7.1 Inotropic sympathomimetics			
1	Dopamine HCl	Inj. 250 mg/ 10 ml	ก
2	Dobutamine HCl	Inj. 250 mg/ 5 ml	ข
2.7.2 Vasoconstrictor sympathomimetics			
1	Norepinephrine (Noradrenaline)	Inj. 1 mg/ml in 4 ml	ก
หมายเหตุ	ใช้ภายใต้การดูแลของแพทย์เฉพาะทางอายุรกรรม		
2	Ephedrine HCl	Inj. 30 mg/ml in 1 ml	ก
วัตถุประสงค์ที่ข้อจืดและประสาทประเภท 2			
2.7.3 Drugs used in cardiopulmonary resuscitation			
1	Epinephrine (Adrenaline)	Inj. 1 mg/ml (1:1,000)	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2.8 Anticoagulants			
1	Warfarin sodium	Tab. 3 mg	ก
		Tab. 5 mg	ก
2	Heparin sodium	Inj. 5000 IU/ml in 5 ml	ก
3	Enoxaparin sodium	Prefilled syringe Inj. 40 mg/0.4 ml	ก
		Prefilled syringe Inj. 60 mg/0.6 ml	ก

เงื่อนไข :

- ใช้สำหรับ deep vein thrombosis และ pulmonary embolism
- ใช้สำหรับ venous stroke และ cardioembolic stroke
- ใช้กับผู้ป่วย acute coronary syndrome (ACS) ที่ต้องรับการรักษาด้วยวิธี Percutaneous Coronary Intervention (PCI)

2.9 Antiplatelet drugs

1	Acetylsalicylic acid (Aspirin , ASA)	Enteric coated Tab. 81 mg	ก
		Enteric coated Tab. 300 mg	ก
2	Clopidogrel bisulfate	Tab. 75 mg	ง

เงื่อนไข :

- ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ Aspirin ไม่ได้ เฉพาะกรณีที่ใช้ป้องกันโรคเกี่ยวกับหลอดเลือดหัวใจหรือสมองแบบทุติยภูมิ (secondary prevention)
- ให้ร่วมกับ aspirin หลังการใส่ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือด (stent) เป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี
- ใช้ในกรณีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับ aspirin แล้วยังคงเกิด acute coronary syndrome หรือ recurrent thrombotic events
- ในกรณีที่ได้รับการวินิจฉัยอย่างชัดเจนแล้วว่าเป็น non-ST elevated acute coronary syndrome ให้ใช้ clopidogrel ร่วมกับ aspirin เป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี

หมายเหตุ : ระวังการช้ำเลือด การใช้ยา clopidogrel ร่วมกับ aspirin เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดอาการเลือดออกได้มากกว่าการใช้ aspirin หรือ clopidogrel เพียงชนิดเดียว

2.10 Fibrinolytic drugs

1	Streptokinase	Sterile pwdr 1.5 million IU	ก
2	Alteplase (rTPA)	Sterile pwdr 50 mg/50ml	ง

เงื่อนไข :

- ใช้สำหรับ acute arterial ischemic stroke โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา หรือ ประสาทศัลยแพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สำหรับ อายุรแพทย์ทั่วไปและแพทย์ทั่วไปสามารถสั่งได้ในโรงพยาบาลที่มี stroke unit ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ ได้รับการฝึกอบรม หรืออยู่ภายใต้เครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรค

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	หลอดเลือดสมองเท่านั้น		
2.	ใช้สำหรับ massive pulmonary embolism ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด massive bleeding และมี hemodynamic instability		
3.	ใช้ในกรณีที่มี acute vascular access thrombosis (หมายถึง A-V fistula หรือ A-V graft สำหรับทำ hemodialysis)		

2.11 Haemostatics

1	Tranxamic acid (Transamin)	Inj. 50 mg/ml in 5 ml	ก
---	----------------------------	-----------------------	---

เงื่อนไข :

- ใช้สำหรับผู้ป่วยมีภาวะเลือดออกรุนแรงจากอุบัติเหตุ การถอนฟัน การผ่าตัดของผู้ป่วยเลือดออกแล้วหยุดยาก เช่น haemophilia, thrombocytopenia, platelet dysfunction, von Willebrand's disease, congenital factor VII deficiency เป็นต้น
- ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด ซึ่งไม่สามารถหยุดเลือดด้วยวิธีปกติได้ เช่น การผ่าตัดตับ การผ่าตัดหัวใจ การผ่าตัดปอด เป็นต้น

คำเตือนและข้อควรระวัง : ใช้กับผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุและมีภาวะเลือดออกรุนแรง การให้ยาภายใน 3 ชั่วโมง

มีประสิทธิภาพในการลดอัตราการเสียชีวิต แต่การให้ยาหลังจาก 3 ชั่วโมงอาจเพิ่มอัตราการเสียชีวิตจากภาวะเลือดออก

หมายเหตุ: การใช้ Tranxamic acid ไม่สามารถทดแทนการรักษาที่จำเป็นอื่นๆได้ เช่น การให้เลือด เป็นต้น

2	Tranexamic acid (Transamin)	Cap. 250 mg	ก
---	-----------------------------	-------------	---

เงื่อนไข : รูปแบบยาเม็ด เข้า เฉพาะรพ.ขนาด M1,M2 ที่มีอายุรแพทย์หรือรพ.ที่มีความจำเป็นต้องใช้ยานี้ เป็นยาสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสิมา

- ใช้ในทางทันตกรรมเฉพาะกรณีห้ามเลือดด้วยวิธีปกติแล้วไม่ได้ผล
- ใช้ก่อนทำหัตถการในช่องปากในผู้ป่วยที่มีแนวโน้มเลือดออกแล้วหยุดยาก
- ใช้สำหรับภาวะระดูมากผิดปกติ (menorrhagia)

2.12 Lipid-regulating drugs

1	Gemfibrozil	Cap. 300 mg	ก
2	Simvastatin	Tab. 10 mg	ก
		Tab. 40 mg	ก

เงื่อนไข: 1. ใช้เป็นยาเสริม(adjunct therapy) สำหรับภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ ร่วมกับควบคุมอาหารและการ

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- กรณีใช้ป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง เกณฑ์ในการเริ่มใช้ยาและเป้าหมายในการรักษา ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ดังนี้

2.1 การป้องกันแบบทุติยภูมิ (secondary prevention)

- 2.1.1 ผู้ป่วยมีประวัติเกิด cardiovascular event เริ่มใช้ยาเมื่อ LDL-C \geq 100 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 100mg/dL กรณีมีโรคหัวใจขาดเลือดรุนแรงลดให้ต่ำกว่า 70 mg/dL

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2.1.2	ผู้ป่วยมีโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (coronary heart disease) เริ่มใช้ยาเมื่อ LDL-C \geq 130 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 100 mg/dL		
2.2	การป้องกันแบบปฐมภูมิ (primary prevention)		
2.2.1	ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงเทียบเท่าผู้เป็นโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (coronary heart disease risk equivalent) เริ่มใช้ยาเมื่อ LDL-C \geq 130 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 100 mg/dL ผู้ป่วยเหล่านี้ได้แก่		
2.2.1.1	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลาย, abdominal aortic aneurysm หรือ symptomatic carotid artery disease หรือ		
2.2.1.2	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หรือ		
2.2.1.3	ผู้มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจใน 10 ปีจากการคำนวณด้วย Framingham score (general cardiovascular disease: 10-year risk) เกินกว่า 20%		
2.2.2.	ผู้ป่วยอื่นๆ ให้ดูว่ามีปัจจัยเสี่ยงต่อไปนี้ข้อ		
1)	สูบบุหรี่		
2)	ความดันเลือดสูง (ความดันเลือด \geq 140/90 มิลลิเมตรปรอท หรือกำลังใช้ยาลดความดันเลือดอยู่)		
3)	HDL cholesterol น้อยกว่า 40 mg/dL (หาก HDL-C \geq 60 mg/dL ให้หักลบจำนวนปัจจัยเสี่ยงออกหนึ่งข้อ)		
4)	มีประวัติครอบครัว (เฉพาะพ่อ แม่ พี่ น้อง) เป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ หรือมีการเสียชีวิตอย่างกะทันหัน ในญาติผู้ชายอายุ \leq 55 ปี หรือ ญาติผู้หญิงอายุ \leq 65 ปี		
5)	อายุผู้ชาย \geq 45 ปี ผู้หญิง \geq 55 ปี		
2.2.2.1	กรณีมีปัจจัยเสี่ยง 0-1 ข้อ เริ่มใช้ยาเมื่อ LDL-C \geq 190 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 160 mg/dL		
2.2.2.2	กรณีมีปัจจัยเสี่ยงตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป ให้ประเมินความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจใน 10 ปีจากการคำนวณด้วย Framingham score		
	• ความเสี่ยงต่ำกว่า 10 % เริ่มให้ยาเมื่อ LDL-C \geq 160 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 130 mg/dL		
	• ความเสี่ยงระหว่าง 10-20 % เริ่มให้ยาเมื่อ LDL-C \geq 130 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 130 mg/dL		
	• ความเสี่ยงมากกว่า 20% ใช้หลักเกณฑ์ตามข้อ 2.2.1		
คำเตือนและข้อควรระวัง			
1.	กรณีผู้ป่วยรายใหม่ไม่ควรให้ยา simvastatin เกินวันละ 40 mg สำหรับผู้ป่วยที่เคยใช้มานานเกิน 1 ปี โดยไม่เกิดผลข้างเคียงให้ใช้ในขนาดเดิมต่อไปได้		
2.	ห้ามใช้ยา simvastatin ร่วมกับ gemfibrozil, cyclosporine, danazol หรือ ยาในกลุ่ม strong CYP3A4 inhibitors เช่น itraconazole, ketoconazole, erythromycin, clarithromycin, telithromycin, HIV protease inhibitors เป็นต้น หากหลีกเลี่ยงไม่ได้ ให้หยุดยา simvastatin ระหว่างใช้ยาดังกล่าว		
3.	หลีกเลี่ยงการใช้ยา simvastatin		
3.1	ในขนาดเกินวันละ 20 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา amlodipine หรือ amiodarone		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	3.2 ในขนาดเกินวันละ 10 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา diltiazem หรือ verapamil		
3	Atorvastatin	Tab 40 mg	ง

เงื่อนไขการใช้ในขนาด 40 mg Tab

- ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยา simvastatin ในขนาด 40 mg ติดต่อกัน 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL-C ได้ถึงค่าเป้าหมาย (ดูเงื่อนไข simvastatin) หรือ
- ใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ simvastatin ได้ กล่าวคือมีผลข้างเคียง ได้แก่ มีค่า alanine aminotransferase (ALT) เพิ่มขึ้น 3 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ (upper limit of normal) หรือค่า Creatine phosphokinase (CPK) เพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ
- พิจารณาเริ่มสั่งใช้ยาโดยแพทย์อายุรกรรม

คำเตือนและข้อควรระวัง

- หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin ร่วมกับ cyclosporine, HIV protease inhibitor (tipranavir + ritonavir), hepatitis C protease inhibitor (telaprevir)
- หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin
 - 1 ในขนาดเกินวันละ 40 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา nelfinavir
 - 2 ในขนาดเกินวันละ 20 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา clarithromycin, itraconazole, HIV protease inhibitor (saquinavir + ritonavir, darunavir + ritonavir, fosamprenavir, fosamprenavir + ritonavir)
- ระมัดระวังการใช้ยา atorvastatin ร่วมกับยา lopinavir + ritonavir โดยให้ใช้ยา atorvastatin ในขนาดต่ำสุดเท่าที่จำเป็น

กลุ่มยา 3. Respiratory system

3.1 Bronchodilators

3.1.1 Adrenoceptor agonists

1	Salbutamol sulfate	Metered dose inh. 0.1 mg/puff in 200 puff Resp. Sol. for nebulizer 0.5% in 20 ml	ก ก
2	Terbutaline sulfate	Tab. 2.5 mg Syr. 1.5 mg/ 5 ml in 60 ml Inj. 0.5 mg/ml	ก ก ก

3.1.2 Compound antimuscarinic bronchodilators

1	Ipratropium Br + fenoterol HBr (Berodual)	Metered dose inh. : per dose ประกอบด้วย Ipratropium Br 0.02 mg Fenoterol HBr 0.05 mg	ก
---	--	--	---

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
		(200 dose/Bot.)	
		Sol. for nebulizer in 4 ml ประกอบด้วย	ก
		Ipratropium Br 0.5 mg	
		Fenoterol HBr 1.25 mg	
		(Berodual forte nebule)	

3.1.3 Theophylline

1	Aminophylline	Inj. 250 mg/10 ml	ก
	เงื่อนไข: พิจารณาสั่งใช้ยาโดยกุมารแพทย์เท่านั้น		
2	Theophylline SR (สูตร Theodur หรือ Nuelin)	Sustained release Tab. 200 mg	ก

3.2 Corticosteroids

1	Budesonide	Metered dose inh. 100 mcg/dose in 200 doses	ก
		Metered dose inh. 200 mcg/dose in 200 doses	ก
2	Fluticasone propionate	Metered dose inh. 125 mcg/dose in 120 dose	ก
	เงื่อนไข : ใช้เป็นยาทางเลือกกรณีต้องการใช้ยาที่มี potency สูงในการรักษา โดยมีกุมารแพทย์และอายุรแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้		
3	Fluticasone propionate + Salmeterol (Seretide)	MDI (50+25) mcg/dose in 120 doses	ก
		MDI (125+25) mcg/dose in 120 doses	ก
		MDI (250+25) mcg/dose in 120 doses	ก
		Accuhaler (250+50) mcg/dose in 60 doses	ก

หมายเหตุ : สำหรับโรงพยาบาลที่จัดให้มี Asthma & COPD Clinic ชัดเจน

โดยมีกุมารแพทย์และอายุรแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้

เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับควบคุมอาการเท่านั้น

2. การใช้ long acting beta2-agonist (LABA) เช่น formoterol และ salmeterol เป็นยาเดี่ยว เพิ่มความเสี่ยงของโรคหืดกำเริบรุนแรงและการเสียชีวิตจากโรคหืด

3.3 Leukotriene receptor antagonists

1	Montelukast sodium (สูตร Singulair)	Film coated Tab 10 mg	ก
	คำเตือน ควรติดตามอาการไม่พึงประสงค์ทาง neuropsychiatric จากการใช้อย่างต่อเนื่อง		

3.4 Antihistamines

ไม่ควรใช้ antihistamines เป็นประจำ (routinely) ในโรคหวัด (common cold) เนื่องจากมีประสิทธิผลไม่แตกต่างจากยาหลอก (Placebo)

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
1	Chlorpheniramine maleate (CPM)	Tab. 4 mg Syr. 2 mg/5 ml in 60 ml Inj. 10 mg/ml in 1 ml	ก ก ก
2	Hydroxyzine HCl	Tab. 10 mg	ก
3	Cetirizine HCl	Tab. 10 mg Syr. 5 mg /5 ml in 60 ml	ก ก
4	Brompheniramine + Phenylephrine (สูตร Dimetapp)	Tab. ประกอบด้วย Brompheniramine 4 mg Phenylephrine 10 mg Syr. 60 ml ใน 5 ml ประกอบด้วย Brompheniramine 2 mg Phenylephrine 5 mg	NED NED
5	Ketotifen	Syr. 1 mg/5ml in 60 ml	NED

เงื่อนไข: พิจารณาสั่งใช้ยาโดยกุมารแพทย์เท่านั้น

3.6 Cough preparations

3.6.1 Cough suppressants

1	Dextromethorphan HBr	Tab.15 mg	ก
2	Opium and Glycyrrhiza Mixture Compound (Brown Mixture ; Mist. Tussis)	Mixt. 60 ml	ก

3.6.2 Expectorant and demulcent cough preparations

ยาละลายเสมหะ (*mucoytics*) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากไม่มีประสิทธิผลทางคลินิกที่ชัดเจน

1	Ammonium carbonate and Senega mixture	Syr. 60 ml ใน 5 ml ประกอบไปด้วย Ammonium Carbonate 0.02 g Glycyrrhiza fluidextract 0.25 ml	ก
2	Glyceryl guaiacolate (GG)	Syr. 60 ml ใน 5 ml มี Guaifenasin 100 mg Tab. 100 mg	ก ก
3	Acetylcysteine	Oral powder 100 mg/ 5 gm(sachet)	NED

3.8 Other respiratory preparations

1	Aromatic ammonia	Spirit 450 ml	ก
---	------------------	---------------	---

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
กลุ่มยา 4. Central nervous system			
4.1 Hypnotics and anxiolytics			
ยานอนหลับ (<i>hypnotics</i>) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากควรรักษาที่ต้นเหตุของ			
การนอนไม่หลับ การใช้ยาเกินความจำเป็นมักนำไปสู่ปัญหาการติดยา			
1	Diazepam	Tab. 2 mg	ก
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	Tab. 5 mg	ก
		Inj. 10 mg/2 ml	ก
เงื่อนไข : ยามีขนาด 10 mg เข้าเฉพาะ รพ.M1,M2 ที่มีจิตแพทย์ หรือ รพ.ที่รับส่งต่อผู้ป่วยจาก รพ.จิตเวชฯ			
2	Lorazepam	Tab. 0.5 mg	ก
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	Tab. 1 mg	ก
3	Clonazepam	Tab. 0.5 mg	ข
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	Tab. 2 mg	ข
4	Dipotassium chlorazepate	Cap. 5 mg	ข
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
เงื่อนไข ขาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวช			
5	Hydroxyzine HCl	Tab. 10 mg	ข
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
เงื่อนไข : ให้ติดตามควบคุมการสั่งใช้			
4.2 Drugs used in psychoses and related disorders			
4.2.1 Antipsychotic drugs			
1	Chlorpromazine HCl (CPZ)	Tab. 50 mg	ก
		Tab. 100 mg	ก
2	Fluphenazine decanoate	Inj. 25 mg/ml in 1 ml	ก
3	Haloperidol	Tab. 0.5 mg	ก
		Tab. 2 mg	ก
		Tab. 5 mg	ก
		Inj. 5 mg/ ml in 1 ml	ก
4	Perphenazine	Tab. 8 mg	ก
5	Trifluoperazine HCl (TFZ)	Tab. 1 mg	ก
		Tab. 5 mg	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	เงื่อนไข TFZ 1 mg เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวช		
6	Clozapine	Tab 25 mg	ก
		Tab 100 mg	ก
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีจิตแพทย์ หรือ รพ.ที่รับส่งต่อผู้ป่วยจากรพ.จิตเวชฯ		
	1.ไม่ควรใช้เป็นยาตัวแรกในการรักษา		
	2.ควรได้รับการวินิจฉัย และรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์		
7	Risperidone	Tab 1 mg	ก
		Tab 2 mg	ก
	เงื่อนไข : 1.ไม่ควรใช้เป็นยาตัวแรกในการรักษา		
	2.ควรได้รับการวินิจฉัย และรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์		
8	Thioridazine tab (Melleril)	Tab. 10 mg	ก
		Tab. 100 mg	ก
	เงื่อนไข เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวช		
4.2.2 Antimanic drugs			
1	Carbamazepine	Tab. 200 mg	ก
2	Sodium valproate (Depakine)	Enteric coated Tab. 200 mg	ก
		Syr. 200 mg/5 ml in 60 ml	ก
3	Sodium valproate SR (Depakine Chrono)	Sustained release Tab 500 mg	ข
4.3 Antidepressant drugs			
1	Amitriptyline HCl	Film coated Tab. 10 mg	ก
2	Fluoxetine HCl	Tab. 20 mg	ก
3	Nortriptyline HCl	Tab. 10 mg	ก
		Tab. 25 mg	ก
4	Mianserine	Tab 10 mg	ข
	เงื่อนไข เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวช		
5	Sertraline	Tab 50 mg	ข
6	Trazodone	Tab 50 mg	ก
	เงื่อนไข เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวช		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
4.5 Drugs used in nausea and vertigo			
4.5.1 Drugs used in nausea and vomiting			
1	Domperidone	Tab. 10 mg	ก
		Susp. 1 mg/ml in 30 ml	ก
2	Metoclopramide	Tab. 10 mg	ก
		Inj. 5 mg/ml in 2 ml	ก
3	Ondansetron	Inj. 2mg/ml in 4 ml	ข
เงื่อนไข ใช้สำหรับรักษาอาการคลื่นไส้ อาเจียน ในผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด และหลัง Post-operation			
4.5.2 Drugs used in vestibular disorders			
1	Dimenhydrinate	Tab. 50 mg	ก
		Inj. 50 mg/ml in 1 ml	ก
2	Betahistine mesylate	Tab. 6 mg	ข
4.6 Analgesics and antipyretics			
1	Acetaminophen (Paracetamol)	Tab. 325 mg	ก
		Tab. 500 mg	ก
		Syr. 120 mg/ 5 ml in 60 ml	ก
		Drops 60 mg/0.6 ml in 15 ml	ก
		Rectal suppo 250 mg*	NED
หมายเหตุ : แนะนำให้ใช้เป็น first-line drug สำหรับ osteoarthritis			
*รูปแบบ Rectal suppo เข้าเฉพาะ รพ. M1,M2 ที่มีอายุรแพทย์ หรือ ให้ PTC แต่ละแห่งพิจารณา			
สำรองให้ผู้ป่วยเฉพาะรายที่ NPO หรือ ใช้ทดแทน paracetamol inj.			
2	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	Film coated Tab. 300 mg	ก
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในเด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ปี สำหรับลดไข้ แก้ปวด เพราะเสี่ยงต่อการเกิด Reye's syndrome			
หมายเหตุ Aspirin ชนิด Enteric coated Tab. คุณซิมได้เข้าใจมีการเริ่มต้นออกฤทธิ์ช้า ไม่เหมาะจะนำมาใช้ในข้อบ่งชี้			
3	Ibuprofen	Ped. Susp. 100 mg/5 ml in 60 ml	ก
		Film coated Tab. 200 mg	ก

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ไม่ควรใช้ ibuprofen ระยะยาวในผู้ป่วยที่ใช้ low dose aspirin เนื่องจากอาจมีผลต่อต้านประสิทธิภาพในการป้องกันโรคหัวใจของยาแอสไพริน
2. ใช้ในเด็กที่มีอายุ 3 เดือนขึ้นไปเท่านั้น
3. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ เช่น ใช้เลือดออก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
-------	--------	--------	-------

4.7 Analgesics

4.7.1 Opioid analgesics

1	Fentanyl citrate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	Inj. 50 mcg/ml in 2 ml	ก
<p>เงื่อนไข : ใช้กับผู้ป่วยมะเร็งที่มีความเจ็บปวดรุนแรงหรือทำหัตถการที่ผู้ป่วยมีความเจ็บปวดรุนแรง</p>			
2	Morphine sulfate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	Inj. 10 mg/ml in 1 ml	ก
		Sustained release Tab. 10 mg (MST)	ก
		Sustained release Tab. 30 mg(MST)	ก
		Oral sol. 2 mg/ml in 60 ml	ก
3	Pethidine HCl (Meperidine) ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	Inj. 50 mg/ml in 1 ml	ก
4	Tramadol HCl	Cap. 50 mg	ก
		Inj. 50 mg/ml in 1 ml	ก

4.7.2 Drugs for neuropathic pain

1	Amitriptyline HCl	Film coated Tab. 10 mg	ก
2	Carbamazepine	Tab. 200 mg	ก
3	Nortriptyline HCl	Tab. 10 mg	ก
		Tab. 25 mg	ก
4	Gabapentin (สูตร Neurontin)	Cap. 100 mg	ง
		Cap. 300 mg	ง

เงื่อนไข : 1. ยาเม็ดขนาด 300 mg เข้าเฉพาะรพ.ขนาด M1,M2 หรือ ให้ PTC แต่ละแห่ง พิจารณาเลือกใช้นขนาดใดขนาดหนึ่ง)

ใช้บรรเทาอาการปวดซึ่งเกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาทเท่านั้น

2. พิจารณาสั่งใช้ยาโดยแพทย์เฉพาะทาง

หมายเหตุ: ไม่มีหลักฐานว่ามีประสิทธิผลในการบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เนื้อเยื่อ ฟังซีด กระดูกและข้อ

4.7.3 Antimigraine drugs

4.7.3.1 Drugs for acute migraine attack

1	Acetaminophen (Paracetamol)	Tab. 325 mg	ก
		Tab. 500 mg	ก
2	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	Film coated Tab. 300 mg	ก

หมายเหตุ : Aspirin ชนิด Enteric coated Tab คุณซึมได้ช้า จึงมีการเริ่มต้นออกฤทธิ์ช้า ไม่เหมาะจะนำมาใช้ในข้อบ่งใช้

คำเตือน : ห้ามใช้ในเด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ปี สำหรับลดไข้ แก้ปวด เพราะเสี่ยงต่อการเกิด Reye's syndrome

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
3	Ibuprofen	Film coated Tab. 200 mg	ก
4	Ergotamine tartrate+caffeine (สูตร Cafergot)	Tab. ประกอบด้วย Ergotamine tartrate 1 mg Caffeine 100 mg	ก

4.7.3.2 Drugs used in the prophylaxis of migraine

1	Amitriptyline HCl	Film coated Tab. 10 mg	ก
2	Propranolol HCl	Tab. 10 mg Tab. 40 mg	ก ก
3	Cyproheptadine HCl	Tab. 4 mg	ข
4	Sodium valproate (Depakin)	Enteric coated Tab. 200 mg	ง
5	Sodium valproate SR (Depakine Chrono)	Sustained release Tab 500 mg	ง

เงื่อนไข : ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาทเท่านั้น

4.8 Antiepileptics

4.8.1 Drugs used in the control of epilepsy

1	Carbamazepine	Tab. 200 mg	ก
2	Magnesium sulfate	Inj. 50% in 2 ml	ก
3	Phenobarbital(Phenobarbitone)	Tab. 30 mg (grain 1/2)	ก
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	Tab. 60 mg (grain 1)	ก
4	Phenytoin (Dilantin)	Tab. 50 mg (as base) Extended release Cap. 100 mg (as sodium) Promp release Cap. 100 mg	ก ก ก
5	Sodium valproate (Depakin)	Enteric coated Tab. 200 mg Oral sol. 200 mg/ml in 60 ml	ก ก

เงื่อนไข : ไม่แนะนำให้ใช้สำหรับ post-traumatic seizure

6	Sodium valproate SR (Depakin chrono)	Sustained release Tab 500 mg	ข
7	Clonazepam	Tab. 0.5 mg	ข
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	Tab. 2 mg	ข

4.8.2 Drugs used in status epilepticus

1	Diazepam	Inj. 5 mg/ml in 2 ml	ก
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
2	Phenobarbital sodium	Inj. 200 mg/ml	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
3	Phenytoin sodium (Dilantin)	Inj. 50 mg/ml in 5 ml	ก
4	Sodium valproate	Inj. 400 mg/4 ml	ก
5	Midazolam HCl	Inj. 5 mg/ml	ง
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2		เงื่อนไข : ใช้สำหรับ Refractory status epilepticus

4.9 Drugs used in movement disorders

1	Diazepam	Tab. 2 mg	ก
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
2	Levodopa + Carbidopa as monohydrate (สูตร Sinemet)	Tab. ประกอบด้วย Levodopa 100 mg + Carbidopa 25 mg	ก
3	Propranolol HCl	Tab. 10 mg Tab. 40 mg	ก ก
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับ essential tremor		
4	Trihexyphenidyl HCl (Benzhexol)	Tab. 2 mg Tab. 5 mg	ก ก
5	Baclofen	Tab. 10 mg	ข
6	Clonazepam	Tab. 0.5 mg	ข
	วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
7	Bromocriptine mesilate	Tab 2.5 mg	ก
8	Benztropine mesylate (Cogentin)	Inj. 1 mg/ml in 2 ml	NED

4.10 Drugs used in substance dependence

4.10.2 Drugs used in smoking cessation

1	Nortriptyline HCl	Tab. 10 mg Tab. 25 mg	ก ก
2	Nicotine	Chewable gum. 2 mg	NED

4.10.3 Drugs used in opioids dependence

1	Clonidine hydrochloride	Tab. 150 mcg	ข
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับ heroin withdrawal เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลจิตเวช		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
4.12 Peripheral vasodilators & Cerebral activators			
1	Codergocrine (Hydergine)	Tab 1 mg	NED
เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทางหรือรับส่งต่อผู้ป่วยจากรพ.จิตเวชฯ			

กลุ่มยา 5. Infections

5.1 Antibacterial drugs

5.1.1 Penicillins

1	Amoxicillin trihydrate	Cap. 250 mg	ก
		Cap. 500 mg	ก
		Dry syr. 125 mg/5 ml in 60 ml	ก
		Dry syr. 250 mg/5ml in 60 ml	ก
2	Ampicillin sodium	Sterile powdr. 500 mg	ก
		Sterile powdr. 1 g	ก
3	Cloxacillin sodium	Sterile powdr. 500 mg	ก
		Sterile powdr. 1 g	ก
4	Dicloxacillin sodium	Cap. 250 mg	ก
		Dry syr. 62.5 mg/5 ml in 60 ml	ก
5	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	Tab. 125 mg	ก
		Tab. 250 mg	ก
		Dry syr. 125 mg/ 5 ml in 60 ml	ก
6	Benzylpenicillin sodium (Penicillin G Sodium)	Sterile powdr. 5 million IU	ก
7	Benzathine benzylpenicillin (Penicillin G Benzathine)	Sterile powdr. 1.2 million IU	ก
8	Amoxicillin trihydrate + Pot. Clavulanate (Co-amoxiclav 400/57)	Susp. In 5 ml ประกอบด้วย (35 ml) Amoxicillin 400 mg Pot. Clavulanate 57 mg	ก
เงื่อนไข : 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อที่สงสัยว่าจะเกิดจากเชื้อ <i>H.influenzae</i> และ/หรือ <i>M.catarrhalis</i> ที่ดื้อต่อ Ampicillin			
2. ใช้รักษาโรคติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรีย ชนิด aerobes และ anaerobes			
9	Amoxicillin trihydrate + Pot. Clavulanate (Co-amoxiclav 500/125)	Tab. ประกอบด้วย Amoxicillin 500 mg Pot. Clavulanate 125 mg	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	เงื่อนไข :		
	1. ใช้สำหรับการติดเชื้อที่สงสัยว่าจะเกิดจากเชื้อ <i>H.influenzae</i> และ/หรือ <i>M.catarrhalis</i> ที่ติดต่อ Ampicillin		
	2. ใช้รักษาโรคติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรีย ชนิด aerobes และ anaerobes		
	3. ใช้ยาเม็ดเฉพาะความแรง 500/125 mg ในการรักษา melioidosis เพื่อใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของ oral co-trimoxazole		
10	Amoxicillin sodium + Pot. Clavulanate (Co-amoxiclav)	Sterile pwdr. 1.2 g. ประกอบด้วย Amoxicillin sodium 1 g Pot. Clavulanate 200 mg	ก
	เงื่อนไข :		
	1. ใช้รักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียจำเพาะที่ติดต่อ Ampicillin โดยเฉพาะที่ผลิตเอนไซม์ beta-lactamase		
	2. ใช้รักษาโรคติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรีย ชนิด aerobes และ anaerobes		
11	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium (สูตร Tazocin)	Sterile pwdr. 4.5 g ประกอบด้วย Piperacillin sodium 4 g Tazobactam sodium 500 mg	ง
	เงื่อนไข :		
	เข้าเฉพาะรพ.ขนาด M1,M2		
	: ใช้ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม Third generation cephalosporins ไม่ได้ โดยให้พิจารณาเลือกใช้ก่อน ยาในกลุ่ม carbapenems ทั้งใน empiric และ specific therapy สำหรับ nosocomial infection เช่น pneumonia, complicated skin and soft tissue infection ,intra-abdominal infection ,febrile neutropenia		
5.1.2 Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams			
1	Cefazolin sodium	Sterile pwdr. 1 g	ก
	เงื่อนไข :		
	ใช้ป้องกันการติดเชื้อภายหลังการผ่าตัด		
2	Cefuroxime axetil	Inj. 750 mg	NED
	เงื่อนไข :		
	1. ใช้สำหรับการติดเชื้อ <i>H.influenzae</i> ที่ติดต่อ Ampicillin และ <i>M.catarrhalis</i>		
	2. ใช้กับผู้ป่วยที่แพ้หรือไม่สามารถใช้ยา Co-amoxiclav ได้หรือแพ้ยาในกลุ่ม Penicillins ชนิดไม่รุนแรง		
3	Cefotaxime sodium	Sterile pwdr. 1 g	ก
	เงื่อนไข :		
	รพ.ขนาด F1-3 สำรองไว้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย		
	1. ใช้สำหรับการติดเชื้อในทารกแรกเกิด เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิด kernicterus จากการใช้ยา Ceftriaxone		
	2. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในระบบประสาทส่วนกลางที่เกิดจากแบคทีเรียแกรมลบ ในเด็กอายุน้อยกว่า 1 ปี		
	3. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของ Ceftriaxone แต่ต้องให้ยาบ่อกว่า Ceftriaxone		
4	Ceftriaxone sodium	Sterile pwdr. 1 g	ก
	เงื่อนไข :		
	1. ใช้สำหรับ serious community acquired bacterial infection ยกเว้นการติดเชื้อ <i>Pseudomonas aeruginosa</i>		
	2. ใช้สำหรับ Gram- negative meningitis ยกเว้นในเด็กอายุน้อยกว่า 1 ปี		
	3. ใช้สำหรับการติดเชื้อ Penicillin Resistant <i>S. pneumoniae</i> (PRSP)		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	4. ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบบางกรณีในผู้ป่วยที่ไตทำงานบกพร่องซึ่งไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม Aminoglycosides ได้		
	5. ใช้สำหรับ การติดเชื้อ Neisseria gonorrhoeae		
	6. ใช้กับผู้ป่วยซิติลิสที่ไม่ได้ตั้งครรภัก์ ซึ่งใช้ benzathine penicillin หรือ doxycycline ไม่ได้		
5	Ceftazidime	Sterile pwdr. 1 g	ก
	เงื่อนไข : ใช้เป็น empiric/specific therapy สำหรับการติดเชื้อ <i>P. aeruginosa</i> และ Melioidosis		
6	Cefixime	Dry syr. 100 mg/ 5 ml in 30 ml Cap. 100 mg	ง ง
	เงื่อนไข 1. ใช้เป็น Switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ		
	2. ใช้รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เมื่อไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone ได้		
	3. ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่ได้ผล		
7	Cefoperazone/Sulbactam (สูตร Sulperazone)	Sterile pwdr. 500 mg+500 mg	ง
	เงื่อนไข : 1. เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีอายุรแพทย์		
	2. ใช้สำหรับ nosocomial infection จากเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ โดยเฉพาะการติดเชื้อแบคทีเรีย Acinetobacter sp.		
8	Cefdinir	Syr. 125 mg/ 5 ml in 30 ml	NED
9	Ertapenem sodium	Sterile pwdr. 1 g	ง
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2		
	: ใช้เป็น documented therapy สำหรับเชื้อ <i>Enterobacteriaceae</i> ที่สร้าง Extended Spectrum Beta-Lactamase (ESBL) หรือ เชื้อ <i>Enterobacteriaceae</i> ที่ดื้อต่อยา Cephalosporins รุ่นที่ 3(Ceftriazone,Cefotaxime,Ceftazidime) และไวต่อยาในกลุ่ม Carbapenems		
10	Imipenem/Cilastatin (Tienam)	Sterile pwdr. 500 mg	ง
11	Meropenem	Sterile pwdr. 1 g	ง
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีอายุรแพทย์		
	1. ใช้สำหรับ โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด (Multiple -Drug Resistant, MDR) ซึ่งควรมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน		
	2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน โรคติดเชื้อ		
5.1.3 Tetracyclines			
1	Doxycycline HCl	Cap. 100 mg	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
5.1.4 Aminoglycosides			
<i>ยา streptomycin sulfate, amikacin sulfate และ kanamycin sulfate</i> อยู่ว่า <i>Antituberculous drugs</i>			
1	Gentamicin sulfate	Inj. 80 mg/ 2 ml	ก
2	Amikacin sulfate	Inj. 500 mg/ 2 ml	ข
<p>เงื่อนไข : ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบชนิดที่ดื้อต่อ gentamicin และ/หรือ netilmicin</p> <p>หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี ค เมื่อใช้รักษา multidrug -resistant tuberculosis (MDR-TB)</p>			
5.1.5 Macrolides			
1	Erythromycin (estolate or stearate or succinate)	Syr. 125 mg/ 5 ml in 60 ml	ก
<p>เงื่อนไข: กรณีเป็น estolate ใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี และห้ามใช้กับผู้ป่วยโรคตับ</p> <p>หมายเหตุ ห้ามใช้กับผู้ป่วยโรคตับ</p>			
2	Roxithromycin	Tab. 150 mg	ก
3	Azithromycin(Zithromax)	Cap 250 mg	ง
		Dry syr. 200 mg/5 ml in 15 ml	ง
<p>เงื่อนไข: รูปแบบยาน้ำเข้าเฉพาะรพ.ที่มีแพทย์สาขากุมารเวชกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง กรณีที่ใช้ยาอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล ใช้รักษาการติดเชื้อ non-tuberculous mycobacterium (NTM) ยา azithromycin ขนาด 2 กรัม กินครั้งเดียว สำหรับรักษาผู้ป่วย early syphilis ที่ไม่สามารถใช้ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้ 			
4	Clarithromycin	Tab. 500 mg	ง
<p>เงื่อนไข : 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อของทางเดินหายใจ ในกรณีที่ใช้อื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้ในข้อบ่งใช้พิเศษสำหรับโรคติดเชื้อ non-tuberculous <i>Mycobacterium</i> spp. (atypical mycobacterium) ใช้ใน triple therapy หรือ quadruple therapy สำหรับกำจัดเชื้อ <i>H. pylori</i> หลังจากได้รับการตรวจยืนยันว่ามีเชื้อแล้ว 			
5.1.6 Quinolones			
1	Norfloxacin	Tab. 200 mg	ก
		Tab. 400 mg	ก
2	Ofloxacin	Tab. 200 mg	ข
<p>เงื่อนไข : ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ</p> <p>หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี ค เมื่อใช้รักษา multidrug -resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second -line therapy ในการรักษาวัณโรค ดูข้อ 5.1.9 Antituberculous drugs</p>			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
3	Ciprofloxacin HCl	Tab. 250 mg	ง
<p>เงื่อนไข : ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เช่น ใช้ต่อเนื่องจากยาฉีด (sequential therapy หรือ switch therapy)</p>			
4	Ciprofloxacin lactate	Sterile Sol. 200 mg/100 ml	ง
<p>เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2</p> <p>ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับรักษาการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบที่ไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม beta-lactam และ/หรือยาในกลุ่ม aminoglycoside ได้ 2. ใช้เป็น empiric therapy ใน 3 วันแรกของการรักษา ร่วมกับยาในกลุ่ม beta-lactam และ/หรือ aminoglycoside ในการรักษา severe hospital-acquired pneumonia ในกรณีที่ไม่สามารถรับประทานยาได้ 			
5	Levofloxacin hemihydrates	Tab 500 mg	ง
<p>เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2</p> <p>: ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินหายใจ เช่น ใช้รักษาแบบผู้ป่วยนอก ในกรณี moderate to severe community-acquired pneumonia และ lower respiratory tract infection ที่สงสัย Drug -Resistant <i>S. pneumoniae</i> (DRSP) หรือ pathogen ที่ทำให้เกิด Atypical pneumoniae ที่ใช้ macrolide ไม่ได้หรือไม่ได้ผล หรือใช้ต่อเนื่องจากยาฉีด(sequential therapy)</p> <p>หมายเหตุ : 1. ผู้ป่วย community-acquired pneumonia(CAP) ที่มี comorbidities หรือเคยใช้ยาปฏิชีวนะในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา แนะนำให้ใช้ Levofloxacin ขนาด 75 mg วันละครั้ง อย่างน้อย 5 วัน หรือ ขนาด 500 mg วันละครั้ง อย่างน้อย 7 วัน</p> <p>2. จัดเป็นบัญชี ง เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy ดูข้อ 5.1.9 Antituberculous drugs</p>			
6	Levofloxacin hemihydrate	Inj. 750 mg in 150 ml	ง
<p>เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2</p> <p>: ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เช่น ใช้รักษาแบบผู้ป่วยใน ในกรณี moderate to severe community-acquired pneumonia และ lower respiratory tract infection ที่สงสัย Drug-Resistant <i>S. pneumoniae</i> (DRSP) หรือ pathogen ที่ทำให้เกิด atypical pneumonia</p> <p>หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี ง เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy ดูข้อ 5.1.9 Antituberculous drugs</p>			

5.1.7 Some other antibacterials

1	Chloramphenicol sodium succinate	Sterile powdr. 1 g	ก
<p>เงื่อนไข : ใช้ในการรักษา rickettsiosis (scrub typhus, murine typhus) ที่ไม่สามารถใช้ยาฉีดอื่นได้</p>			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2	Metronidazole (สูตร Flagyl)	Tab. 400 mg	ก
		Inj. 500 mg in 100 ml	ก
3	Clindamycin	Cap. 300 mg	ข
		Inj. 600 mg/ 4 ml	ข

- เงื่อนไข :** 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียชนิด anaerobes, แบคทีเรียแกรมบวกชนิดรุนแรงในผู้ป่วยที่แพ้ยา
กลุ่ม beta-lactam แบบ type I (anaphylaxis หรือ urticaria) หรือการติดเชื้อผสมระหว่าง
แบคทีเรียแกรมบวก และ anaerobe
2. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในการป้องกันหรือรักษา *Pneumocystis carinii* pneumonia (PCP) ในผู้ป่วยเอดส์
3. ไม่ควรใช้รักษาโรคติดเชื้อนอกเหนือไปจากข้อ 1 และข้อ 2 เนื่องจากความเสี่ยงต่อการเกิด Antibiotics Associated Colitis (AAC)

หมายเหตุ ACC เกิดได้กับยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างทุกชนิด แม้แต่ Amoxicillin

4	Colistimethate sodium (Colistin) (Sodium Colistinmethanesulfonate)	Sterile powdr. 150 mg	ง
---	---	-----------------------	---

เงื่อนไข : เฉพาะรพ.ขนาด M1,M2

ใช้สำหรับการติดเชื้อกรั่มลบที่ดื้อต่อยากลุ่ม Carbapenems

5	Fosfomycin sodium	Sterile powdr. 2 g	ง
---	-------------------	--------------------	---

เงื่อนไข : เฉพาะรพ.ขนาด M1,M2 และกรณีรับส่งต่อจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุฒิ*

ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant *S. aureus* (MRSA) ที่รุนแรงน้อยถึงปานกลาง
โดยใช้ร่วมกับยาอื่นเพื่อป้องกันการดื้อยา

6	Vancomycin HCl	Sterile powdr. 500 mg	ง
---	----------------	-----------------------	---

เงื่อนไข : เฉพาะรพ.ขนาด M1,M2 และรพ.ที่มีศูนย์ล้างไต

- ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant *S. aureus* (MRSA) ที่รุนแรงหรือการติดเชื้อ
Methicillin Resistant *S. epidermidis* (MRSE)
- ใช้สำหรับโรค infective endocarditis(IE) กรณีแพ้ penicillin ชนิดรุนแรง

5.1.8 Sulphonamides and trimethoprim

1	Sulfamethoxazole + Trimethoprim (Co-trimoxazole)	Tab. ประกอบด้วย Sulfamethoxazole 400 mg Trimethoprim 80 mg	ก
		Susp. in 5 ml ประกอบด้วย Sulfamethoxazole 200 mg	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
		Trimethoprim 40 mg	
		Sterile sol. in 5 ml ประกอบด้วย	ก
		Sulfamethoxazole 400 mg	
		Trimethoprim 80 mg	

5.1.9 Antituberculous drugs

1	Ethambutol HCl	Tab. 400 mg	ก
		Tab. 500 mg	ก
2	Isoniazid (INH)	Tab. 100 mg	ก
3	Pyrazinamide (PZA)	Tab. 500 mg	ก
4	Rifampicin	Cap. 300 mg	ก
		Cap. 450 mg	ก
5	Streptomycin sulfate	Sterile powdr. 1 g	ก
6	Amikacin sulfate	Sterile sol. 500 mg/ 2 ml	ก

เงื่อนไข : ใช้รักษา Multidrug -resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second line drug

7	Ofloxacin	Tab. 200 mg	ก
---	-----------	-------------	---

เงื่อนไข : ใช้รักษา Multidrug- resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second line therapy หรือใช้รักษา

วัณโรคในผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์หรือไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม first line ได้

หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี ข เมื่อใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในการรักษา โรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ

ดูข้อ 5.1.6 Quinolones

8	Levofloxacin hemihydrates	Tab. 500 mg	ง
---	---------------------------	-------------	---

เงื่อนไข : เฉพาะกรณียาขนาด M1,M2

ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy หรือใช้รักษา

วัณโรคในผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์หรือไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม first line ได้

หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในข้อ 5.1.6 Quinolones

9	Cycloserine	Cap. 250 mg	ก
---	-------------	-------------	---

เงื่อนไข : เฉพาะกรณีรับส่งต่อจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา*

ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug

10	Ethionamide	Tab .250 mg	ก
----	-------------	-------------	---

เงื่อนไข : เฉพาะกรณีรับส่งต่อจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา*

ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
11	Kanamycin sulfate	sterile pwdr. 1 g	ก
<p>เงื่อนไข : เฉพาะกรณีรับส่งต่อจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา*</p> <p>ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug</p>			
12	Para-aminosalicylic acid (PAS)	EC Tab. 1 g	ก
<p>เงื่อนไข : เฉพาะกรณีรับส่งต่อจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา*</p> <p>ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug</p>			
5.1.10 Antileprotic drugs			
2	Dapsone	Tab. 100 mg	ก
5.2 Antifungal drugs			
1	Fluconazole	Cap. 200 mg	ก
<p>เงื่อนไข : 1. ใช้สำหรับ invasive fungal infection บางชนิด</p> <p>2. ใช้สำหรับ dermatomycoses</p>			
2	Griseofulvin	Tab. 500 mg	ก
3	Nystatin (Mycostatin)	Oral susp. 100,000 IU/ml in 12 ml	ก
4	Itraconazole	Cap 200 mg	ก
<p>เงื่อนไข ใช้สำหรับโรคติดเชื้อ <i>Penicilliosis marneffei</i>, cryptococcosis, vaginal candidiasis และ dermatomycoses</p>			
5	Amphotericin B	Sterile pwdr. 50 mg (conventional formulation)	ก
<p>เงื่อนไข : ใช้สำหรับการรักษา invasive fungal infections</p>			
5.3 Antiviral drugs			
5.3.1 Non-antiretrovirals			
<p><i>Acyclovir</i> ชนิด <i>Topical (Acyclovir cream)</i> ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากมีประสิทธิภาพต่ำและไม่แนะนำให้ใช้</p>			
1	Acyclovir	Tab. 200 mg	ก
		Tab. 800 mg	ก
<p>หมายเหตุ ไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กที่เป็นโรคอีสุกอีใส(Chicken pox) ชนิดไม่รุนแรง</p>			
2	Acyclovir sodium	Sterile pwdr. 250 mg	ก
<p>เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ขนาด M1,M2</p> <p>1. ใช้สำหรับการติดเชื้อ ไวรัส varicella - zoster และ herpes simplex ในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องและในทารกแรกเกิด</p>			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	2. ใช้สำหรับการติดเชื้อไวรัส varicella - zoster และ herpes simplex ที่มีการแพร่กระจายหรือเป็นการติดเชื้อของอวัยวะภายในหรือในผู้ป่วยที่ใช้ยาต้านทานไม่ได้		
	3. ใช้กับทารกแรกเกิดที่มารดาป่วยเป็นโรคไข่อสุกอีใสในช่วง 5 วันก่อนคลอด และในช่วง 2 วันหลังคลอดเพื่อป้องกันโรคไข่อสุกอีใสในเด็กแรกเกิด (neonatal varicella)		
	4. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ		
3	Oseltamivir phosphate	Cap. 30 mg	จ(1)
		Cap. 45 mg	จ(1)
		Cap. 75 mg	จ(1)

เงื่อนไข : ใช้สำหรับการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ป้องกัน แก้ไข และเตรียมพร้อมรับมือปัญหาโรคไข้หวัดนก และการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ของประเทศ

5.3.2 Antiretrovirals

ยากลุ่มนี้เป็นยาตามนโยบายเอดส์แห่งชาติของกรมควบคุมโรค สำนักงานประกันสังคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกรมบัญชีกลาง

1	Efavirenz (EFV)	Tab. 200 mg	ก
		Tab. 600 mg	ก
2	Lamivudine (3TC)	Tab. 150 mg	ก
		Tab. 300 mg	ก
		Syr. 10 mg/ml in 60 ml	ก
3	Nevirapine (NVP)	Tab. 200 mg	ก
		Susp. 50 mg/5 ml in 60 ml	ก
4	Tenofovir disoproxil fumarate (TDF)	Tab. 300 mg	ก
5	Tenofovir Disoproxil Fumarate + Emtricitabine (TDF+FTC)	Tab. (TDF 300 mg + FTC 200 mg)	ก
6	Tenofovir Disoproxil Fumarate + Emtricitabine + Efavirenz (TDF + FTC + EFV)	Tab. (TDF300 mg + FTC200 mg + EFV600 mg)	ก
7	Zidovudine (AZT)	Cap. 100 mg	ก
		Cap. 300 mg	ก
		Syr. 10 mg/ml in 60 ml	ก
8	Zidovudine + Lamivudine (AZT+3TC) (Zilavir)	Tab. (AZT 300 mg+3TC 150 mg)	ก
9	Zidovudine(AZT) +	Tab. : GPO-vir Z 250 ประกอบด้วย	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	Lamivudine (3TC) + Nevirapine (NVP) (GPO-vir-Z 250)	Zidovudine 250 mg Lamivudine 150 mg Nevirapine 200 mg	
10	Lamivudine (3TC) + Stavudine (d4T) + Nevirapine (NVP) (GPO-vir-S30)	Tab. : GPO-vir S 30 ประกอบด้วย Lamivudine 150 mg Stavudine 30 mg Nevirapine 200 mg	ข
11	Stavudine (d4T)	Cap. 30 mg	ข
12	Lopinavir(LPV)+Ritonavir(RTV)	Tab. ประกอบด้วย Lopinavir 200 mg Ritonavir 150 mg	ค
13	Didanosine (ddI)	Chewable Tab. 125 mg	ง
	<p>เงื่อนไข ใช้เป็น Nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) ในสูตรยาต้านไวรัสคือยา ในกรณีที่มีการรักษาล้มเหลวจากเชื้อคือยาต้านไวรัสสูตรก่อน โดยต้องมีผลการตรวจ genotypic resistance ที่ไวกับยา ddI (ไม่มี K65R) และเชื้อไวต่อยาอื่นในสูตรอย่างน้อย 2 ชนิด</p>		
14	Rilpivirine (RPV)	Tab. 25 mg	ข
	<p>เงื่อนไข : 1. ใช้ในผู้ป่วยที่ยังไม่เคยได้รับยาต้านไวรัสมาก่อน และต้องมี CD4 > 350 cells/mm³ 2. ใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านไวรัสสูตรอื่นมาก่อน มีระดับ viral load < 50 copies/mL และไม่มีประวัติการคือยาต้านไวรัสทุกชนิดมาก่อน สามารถเปลี่ยน PI หรือ NNRTI ที่อยู่ในสูตรยาที่รับประทานอยู่มาเป็น rilpivirine ได้</p> <p>หมายเหตุ : ใช้เป็นยาใน post exposure prophylaxis ร่วมกับ tenofovir/emtricitabine ได้</p>		

5.3.3 Viral hepatitis

- | | | | |
|---|------------------|-------------|---|
| 1 | Lamivudine (3TC) | Tab 150 mg) | ง |
|---|------------------|-------------|---|
- เงื่อนไข** :
- ใช้สำหรับโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรัง (chronic hepatitis B) ที่มี HBeAg positive หรือ negative โดยต้องมีระดับ Alanine aminotransferase (ALT) สูงกว่าหรือเท่ากับ 1.5 เท่าของค่าปกติ และมี HBV DNA มากกว่า 10,000 copies/ml (หรือ 2,000 IU/ml)
 - ในกรณีมีระดับ Alanine aminotransferase (ALT) น้อยกว่า 1.5 เท่าของค่าปกติ ต้องมีผล liver histology ที่แสดงว่าเป็นโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรังที่มี HAI score มากกว่าหรือเท่ากับ 4 หรือ fibrosis มากกว่าหรือเท่ากับ 2
 - ใช้สำหรับ compensated หรือ decompensated cirrhosis ที่ตรวจพบ HBV DNA
 - ใช้กับผู้ป่วย HBsAg positive ที่ได้รักษาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิคุ้มกัน

คำแนะนำ :

1. ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก
2. ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
3. กรณีตรวจพบ HIV serology positive แนะนำให้รักษาร่วมโดยแพทย์สาขาโรคติดเชื้อและแพทย์สาขาโรคระบบทางเดินอาหาร

หมายเหตุ : ระดับ ALT ที่ผิดปกติต้องวินิจฉัยแยกโรคอื่นๆ ที่ทำให้ ALT สูงกว่าปกติ เช่น fatty liver, drug-induced hepatitis, autoimmune hepatitis

2	Tenofovir disoproxil fumarate	Tab. 300 mg	ง
---	-------------------------------	-------------	---

เงื่อนไข : ใช้สำหรับโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรังเฉพาะกรณีดังต่อไปนี้

1. ใช้ในกรณี rescue ในผู้ป่วยที่ดื้อต่อยาในกลุ่ม nucleoside analog (NRTI) เช่น lamivudine โดยใช้ tenofovir เป็นการรักษาเสริม
2. ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยยังตรวจพบ HBV DNA หลังรักษาด้วยยาในกลุ่ม nucleoside analog (NRTI) ได้แก่ lamivudine, telbivudine, clevudine เป็นเวลา 24 สัปดาห์ โดยที่ผู้ป่วยกินยาอย่างสม่ำเสมอ

คำแนะนำ :

1. ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก
2. ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
3. กรณีตรวจพบ HIV serology positive แนะนำให้รักษาร่วมโดยแพทย์สาขาโรคติดเชื้อและแพทย์สาขาโรคระบบทางเดินอาหาร

หมายเหตุ : แนะนำให้ติดตามระดับ serum creatinine, serum phosphate, uric acid ทุก 4-6 เดือน

5.4 Antiprotozoal drugs

5.4.1 Antimalarials

ยากลุ่มนี้ให้ใช้ได้ตามข้อกำหนดในแนวทางเวชปฏิบัติในการรักษาผู้ป่วยมาลาเรียในประเทศไทย พศ.2557 ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยใช้เป็นยารักษาโรคมมาลาเรียเท่านั้น ห้ามใช้เพื่อป้องกันโรคมมาลาเรีย

1	Chloroquine phosphate	Tab. 250 mg	ก
2	Primaquine phosphate	Tab. 15 mg	ก

เงื่อนไข เป็นยาออกส่นับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

5.4.2 Other antiprotozoal drugs

1	Metronidazole	Tab. 200 mg Inj. 500 mg in 100 ml	ก ก
---	---------------	--------------------------------------	--------

เงื่อนไข : ใช้สำหรับ amebiasis, giardiasis และ urogenital trichomoniasis

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2	Pyrimethamine	Tab. 25 mg	ก
<p>เงื่อนไข : เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ใช้สำหรับ Toxoplasmosis โดยใช้ร่วมกับ Sulfadiazine</p>			
3	Sulfadiazine	Tab 500 mg	ก
<p>เงื่อนไข : เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ใช้สำหรับ Toxoplasmosis โดยใช้ร่วมกับ Pyrimethamine</p>			

5.5 Anthelmintics

1	Albendazole	Tab. 200 mg	ก
		Susp. 400 mg/ bot	ก
		(100mg/5ml in 20 ml or 200 mg/5 ml in 10 ml)	
2	Diethylcarbamazine citrate (DEC)	Tab 300 mg	ก
<p>เงื่อนไข สำหรับรักษาโรคเท้าช้าง, Filariasis, loiasis</p>			
4	Praziquantel	Tab. 600 mg	ก

5.6 Antiseptics

1	Chlorhexidine gluconate	Sol. 2 % in 70% alcohol	ก
		Mouth wash 0.12% W/V	ก
		Scrub sol. 4% (Hibiscrub)	ก
		Vaginal cream 1 % (Obstetric Cream)	NED
<p>หมายเหตุ Chlorhexidine gluconate 5% เป็นชนิดเข้มข้นที่ใช้เตรียม Chlorhexidine แบบ freshly prepared Chlorhexidine gluconate Vaginal cream 1 % ใช้ในการทำหัตถการในสูตินรีเวช</p>			
2	Ethyl alcohol	Sol. 70%	ก
		Sol. 95%	ก
		Gel : Ethyl alcohol 70% +Glycerine 1-3%	ก
		(Alcohol Handrub)	
3	Gentian violet	Sol. (paint) 1% in 15 ml	ก
4	Hydrogen peroxide	Sol. 5-7%	ก
5	Povidone-iodine	Sol. 10%	ก
		Scrub 7.5%	ก
7	Formaldehyde	Sol. 34-38%	NED
8	Antiseptic Gauze :	Gauze dressing	NED
<p>หมายเหตุ ให้เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง ระหว่าง Framycetin (Sofra tulle) และ Chlorhexidine (Bactigras)</p>			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
กลุ่มยา 6. Endocrine system			
6.1 Drugs used in diabetes			
6.1.1 Insulins			
1	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin + Isophane insulin) (Mixtard)	Inj. 100 IU/ml in 10 ml ประกอบด้วย 30% RI + 70% NPH Penfilled syringe 100 IU/ml in 3 ml (70/30)	ก ก
2	Isophane insulin (NPH; Isophane protamine insulin) (Insulatard)	Inj. 100 IU/ml in 10 ml Penfilled syringe 100 IU/ml in 3 ml	ก ก
3	Soluble insulin (Neutral insulin(RI),Actrapid)	Inj. 100 IU/ml in 10 ml Penfilled syringe 100 IU/ml in 3 ml	ก ก
4	Insulin aspart + Insulin aspart protamine (30%Insulin aspart + 70%Insulin aspart protamine) (Novomix 30/70)	Penfilled syringe 100 IU/ml in 3 ml	ง
เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ขนาด M1,M2			
1. ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่เกิด hypoglycemia บ่อยเมื่อใช้ conventional insulin			
2. ใช้สำหรับควบคุมภาวะ postprandial hyperglycemia			
3. พิจารณาเริ่มสั่งใช้โดยอายุรแพทย์			
5	Insulin glargine	Penfilled syringe 100 IU/ml in 3 ml	ง
เงื่อนไข 1. ใช้เฉพาะผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 1 ที่ใช้ multiple daily insulin injections สูตรที่ฉีด NPH insulin ก่อนนอน แล้วมีภาวะน้ำตาลต่ำในเลือดอย่างรุนแรง หรือน้ำตาลต่ำในเลือดช่วงกลางคืน (nocturnal hypoglycemia) บ่อยครั้งจนรบกวนการดำเนินชีวิตตามปกติ			
2. พิจารณาเริ่มสั่งใช้โดยอายุรแพทย์			
คำแนะนำ ผู้ป่วยควรตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การใช้ยา insulin glargine เกิดประโยชน์สูงสุด			
หมายเหตุ multiple daily insulin injections หมายถึง การฉีดอินซูลินวันละหลายครั้งตามมื้ออาหารและก่อนนอน			
6.1.2 Oral antidiabetic drugs			
1	Glipizide	Tab. 5 mg	ก
2	Metformin HCl	Tab. 500 mg	ก
3	Pioglitazone HCl	Tab 15 mg	ง

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	เงื่อนไข ใช้เป็นยาชนิดที่สามเพิ่มเติม หลังจากใช้ยา Sulfonylureas และ Metformin แล้วเกิด Secondary failure หรือใช้เมื่อแพ้ยา Metformin หรือ Sulfonylureas โดยแพทย์อายุรกรรมเป็นผู้พิจารณาเริ่มสั่งใช้ยา		

6.2 Thyroid and antithyroid drugs

6.2.1 Thyroid hormones

1	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	Tab. 0.1 mg	ก
---	---	-------------	---

6.2.2 Antithyroid drugs

1	Lugol's solution (Aqueous iodine oral solution , Strong iodine solution)	oral sol. 30 ml	ก
---	--	-----------------	---

เงื่อนไข : เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชานครราชสีมา

2	Propylthiouracil (PTU)	Tab. 50 mg	ก
3	Methimazole	Tab. 5 mg	ก

6.3 Corticosteroids

1	Dexamethasone	Tab. 0.5 mg Inj. 4 mg/ml (as sodium phosphate or acetate)	ก
2	Hydrocortisone	Sterile pwdr. 100 mg (as sodium succinate)	ก
3	Prednisolone	Tab. 5 mg	ก
4	Triamcinolone acetonide	Inj. 10 mg/ml in 5 ml	ก

คำเตือนและข้อควรระวัง

- ห้ามฉีดในตำแหน่งหรือรอยโรคที่มีการติดเชื้อหรือสงสัยว่าจะมีการติดเชื้อ
- กรณีฉีดเข้าข้อ ไม่แนะนำให้ใช้ในระยะเวลาเกินกว่า 1 ปี โดย
 - ไม่ควรฉีดเข้าข้อใหญ่ในคราวเดียวกันเกิน 2 ข้อ ยกเว้นผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคข้ออักเสบเรื้อรัง
 - การฉีดเข้าข้อเดียวกันควรเว้นระยะห่างอย่างน้อย 3 เดือน
- กรณีฉีดเข้ารอยโรค (intralesional injection) สำหรับโรคผิวหนัง ควรฉีดเข้าในชั้นหนังแท้ หลีกเลี่ยงการฉีดเข้าในชั้นหนังกำพร้าหรือไขมันใต้ผิวหนัง เพราะทำให้เกิดผลข้างเคียง เช่น ผิวหนังบาง เป็นต้น

6.4 Sex hormones

6.4.1 Female sex hormones

1	Norethisterone (Primolut-N)	Tab. 5 mg	ก
2	Conjugated estrogens	Tab. 0.625 mg	ข
3	Estradiol valerate (Estrofem)	Tab. 1 mg	ข
4	Hydroxyprogesterone caproate (Proluton Depot)	Sterile oily sol. for inj. 250 mg/ml in 1 ml	ข
5	Cyclo-progynova (21 เม็ด/แผง)	Tab. ประกอบด้วย	NED

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
		10 tab. : estradiol valerate 2 mg , norgestrel 500 mcg	
		11 tab. : estradiol valerate 2 mg	
6	Estriol	Vaginal tab. Estriol 0.03 mg	NED
		100 million Lactobacillus acidophilus	

เงื่อนไข : ใช้ผลิต Estrogen vaginal cream สำหรับเด็ก ที่สั่งใช้โดยกุมารแพทย์

6.6 Drugs affecting bone metabolism

1	Synthetic Calcitonin-salmon	Nasal Spray 200 iu/dose in 14 doses	NED
2	Alendronate	Tab. 70 mg (weekly dose)	NED

เงื่อนไข สั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ

เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ

1. ใช้ในผู้ป่วยที่มีประวัติกระดูกหัก หรือได้รับการตรวจ bone mass density มาก่อน
2. ใช้กับ Postmenopausal women ที่มีภาวะ osteoporosis หรือมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ osteoporosis เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงต่อการเกิดกระดูกหักในอนาคต หรือใช้กับ steroid induced osteoporosis

กลุ่มยา 7. Obstetrics, gynaecology, and urinary-tract disorders

7.1 Drugs used in obstetrics

7.1.1 Prostaglandins, prostaglandins antagonists and oxytocics

1	Methylergometrine maleate (Methergin)	Inj. 0.2 mg/ml in 1 ml	ก
2	Oxytocin	Inj. 10 iu/ml in 1 ml	ก
3	Alprostadil (prostaglandin E1; PGE1)	Inj. 0.5 mg/ml (500mcg/ml)	ง
		เงื่อนไข : ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจแต่กำเนิดที่ต้องพึ่ง ductus arteriosus โดยมีกุมารแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้	
4	Sulprostone (Nalador)	Sterile pwd for Inj. 500 mcg	ง
		เงื่อนไข : ใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วย severe post-partum hemorrhage	
5	Misoprostol (Cytotec)	Tab. 200 mcg	NED
		เงื่อนไข : ใช้ในผู้ป่วยเฉพาะรายที่จำเป็น กรณี Induced abortion หรือ ผู้ป่วยมีภาวะตกเลือดหลังคลอด โดยมีสูตินารีแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้	
6	Misoprostol + Mifepristone	Tab. (200 mcg+200 mg ชนิด combination pack)	จ(1)
		เงื่อนไข : ใช้สำหรับการยุติตั้งครรภ์ด้วยเหตุผลทางการแพทย์ ที่อายุครรภ์ไม่เกิน 24 สัปดาห์ โดยใช้เป็นไปตามโครงการยุติตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ด้วยยาในระบบบริการสุขภาพของกรมอนามัย ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวิธีการใช้และการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมอนามัยกำหนด	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
7.1.2 Myometrial relaxants			
1	Terbutaline sulfate	Tab. 2.5 mg	ก
		Inj. 0.5 mg/ml in 1 ml	ก
7.2 Treatment of vaginal and vulval conditions			
1	Clotrimazole	Vaginal Suppo. Tab. 100 mg	ก
2	Conjugated Estrogens	Vaginal Cream 0.625 mg/g in 14 g	ข
3	Nystatin + Diodohydroxyquinolone + Benzalkonium Cl (สูตร Gynecon)	Vag. Suppo. Tab. ประกอบด้วย Nystatin 100,000 iu Diodohydroxyquinolone 100 mg Benzalkonium Cl 7 mg	ก
7.3 Contraceptives			
1	Etonogestrel	Implant 1 rod (68 mg/rod)	ก
2	Ethinyl estradiol + Levonorgestrel	Tab. ประกอบด้วย Ethinyl estradiol 30 mcg Levonorgestrel 150 mcg	ก
3	Levonorgestrel (Norplant)	Implant 75 mg/rod (2 rods)	ก
4	Medroxyprogesterone acetate	Inj. 50 mg/ml in 3 ml	ก
5	Lynestrenol (Exluton)	Tab. 0.5 mg	ข
7.4 Drugs for genito-urinary disorders			
7.4.1 Drugs for benign prostatic hyperplasia			
1	Doxazosin mesilate	Immediate release Tab. 2 mg	ก
7.5 Other drugs			
1	Clomifene citrate	Tab	NED
เงื่อนไข : สั่งใช้ยาโดยสูตินรีแพทย์ เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
กลุ่มยา 8. Malignant disease and immunosuppression			
8.1 Cytotoxic drugs			
8.1.5 Other antineoplastic drugs			
1	Hydroxycarbamide (Hydroxyurea)	Tab. 500 mg	ก
เงื่อนไข : เฉพาะกรณีรับส่งต่อจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา			
8.2 Drugs affecting the immune response			
1	Dexamethasone	Tab. 0.5 mg	ก
		Inj. 4 mg/ml in 1 ml	ก
		(as sodium phosphate or acetate)	
2	Prednisolone	Tab. 5 mg	ก
3	Azathioprine	Tab. 50 mg	ก
กลุ่มยา 9. Nutrition and blood			
9.1 Whole blood , blood products and drugs used in some blood disorders			
9.1.2 Drugs used in hypoplastic , hemolytic and renal anemias			
1	Folic acid	Tab. 5 mg	ก
2	Deferiprone	Tab 500 mg	ก
	(GPO-L-ONE)		
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับรับ Refer ต่อจากชนิด Deferoxamine mesilate ที่เริ่มต้นฉีดจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา			
2. ใช้สำหรับรักษาภาวะธาตุเหล็กเกินเรื้อรัง เนื่องจากการรับเลือดในผู้ป่วยธาลัสซีเมียที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป			
3	Human recombinant Erythropoietin alpha	Inj. 4000 IU/0.4 ml	จ(2)
	(Erythropoietin alpha)		
เงื่อนไข : ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยา			
9.1.4 Plasma expander			
1	Dextran 40	Inj. 10% in NSS 500 ml	NED
2	Human albumin	Inj. 25% in 50 ml	NED
9.2 Fluids and electrolytes			
1	Glucose	Inj. 50% in 50 ml	ก
		D-5-W inj. 100 ml	ก
		D-5-W inj. 250 ml	ก
		D-5-W inj. 500 ml	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
		D-5-W inj. 1000 ml	ก
2	Glucose + Sodium chloride	D-5-S inj. 500 ml	ก
		D-5-S inj.1000 ml	ก
		D-5-S/2 inj. 500 ml	ก
		D-5-S/2 inj. 1000 ml	ก
		D-5-S/3 inj. 500 ml	ก
		D-5-S/4 inj. 500 ml	ก
		D-5-S/5 inj., 500 ml	ก
		D-10-S/2 inj. 1000 ml	ก
3	Potassium chloride	Inj. 20 mEq (1.5 gm/10ml)	ก
		Elixir 10% (20 mEq/ 15 ml)	ก
	คำเตือน : ห้ามใช้ยา Potassium chloride ชนิด elixir กับผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 2 ขวบ เนื่องจากมีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบ		
4	Sodium bicarbonate	Tab. 300 mg (sodamint)	ก
		Inj. 7.5% in 50 ml (3.75 gm/50ml =44.60 mEq)	ก
5	Sodium chloride	Tab. 300 mg (5.12 mEq/tab)	ก
		3% in 500 ml	ก
		0.45% in 1000 ml	ก
		0.9% in 100 ml	ก
		0.9% in 500 ml	ก
		0.9% in 1000 ml	ก
6	Sodium chloride for irrigation	Irrig 0.9% in 1000 ml	ก
7	Sodium lactate intravenous infusion compound (Lactate Ringer)	Inj. 1000 ml	ก
8	Acetate Ringer (Acetar)	Inj. 1000 ml	ก
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ขนาด M1,M2		
9	Water for injection	Inj. 10 ml	ก
10	Water for irrigation	Irrig 1000 ml	ก
11	Calcium polystyrene sulfonate (Kalimate)	Oral powder 5 g/ซอง	ข
12	Continuous ambulatory peritoneal dialysis	basic bag sol, double bag sol 1.5%, 4.25%	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
9.3 Vitamins			
<i>Multivitamins</i> ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีวิตามินเป็นส่วนประกอบเท่านั้น การผสมแร่ธาตุ (<i>mineral</i>) หรือ ตัวยาสำคัญอื่นๆ ไม่ถือเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ			
1	Folic acid	Tab. 5 mg	ก
2	Multivitamin	Drop	ก
มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้			
	Vit. A 1,300-2,000 iu	Vit. B6 \geq 0.3 mg	
	Vitamin D 200 - 1,000 iu	- Vitamin B12 \geq 0.5 mcg	
	Vitamin B1 \geq 0.3 mg	- Niacinamide \geq 4 mg	
	Vitamin B2 \geq 0.4 mg	- Vitamin C \geq 35 mg	
หมายเหตุ : มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในทารกอายุ 6 - 11 เดือน			
3	Multivitamin	Syr	ก
มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวันดังนี้			
	Vit. A 1,300-2,000 iu	Vit. B6 \geq 0.5 mg	
	Vit. D 200-1,000 iu	Vit. B12 \geq 0.9 mcg	
	Vit. B1 \geq 0.5 mg	Niacinamide \geq 6 mg	
	Vit. B2 \geq 0.5 mg	Vitamin C \geq 40 mg	
หมายเหตุ : มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 1-3 ขวบ			
4	Multivitamin	Tab	ก
มีวิตามินอย่างน้อย 9 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวันดังนี้			
	Vit. A 2,000-5,600 iu	Vit. B12 \geq 1.8 mcg	
	Vit. D 200-2,000 iu	Niacinamide \geq 12 mg	
	Vit. B1 \geq 0.9 mg	Folic acid 300-1,000 mcg	
	Vit. B2 \geq 0.9 mg	Vitamin C \geq 45 mg	
	Vit. B6 \geq 1.0 mg		
หมายเหตุ:มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9-12 ปี และผู้ใหญ่			
5	Vitamin A	Cap. 25,000 IU	ก
เงื่อนไข : ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา			
6	Vitamin B1(Thiamine as HCl or mononitrate)	Tab 100 mg	ก
7	Vitamin B6 (Pyridoxine HCl)	Tab. 50 mg	ก
เงื่อนไข ใช้ป้องกัน Neuropathy จากการใช้ยา Isoniazid (INH)			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	คำเตือน การรับประทานวิตามิน B6 ขนาดตั้งแต่ 200 mg/วัน ขึ้นไปเป็นเวลานาน มีความสัมพันธ์กับการเกิด neuropathy ได้		
8	Vitamin C (Ascorbic acid)	Tab. 100 mg	ก
9	Vitamin D2 (Ergocalciferol)	Cap 20,000 iu	ก
	เงื่อนไข เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชครราชสีมา เป็น first line drug ในผู้ป่วยที่มีภาวะขาดวิตามิน D		
10	Vitamin K1(Phytomenadione)	Inj. 1 mg/0.5 ml Inj. 10 mg/ml	ก ก
11	Vitamin B complex	Tab.	ก
	Vit. B1 ≥ 0.9 mg	Folic acid ≥ 300-1,000 mcg	
	Vit. B2 ≥ 0.9 mg	Niacinamide ≥ 12 mg	
	Vit. B6 ≥ 1.0 mg	Pantothenic acid ≥ 4 mg	
	Vit. B12 ≥ 1.8 mcg	Biotin ≥ 20 mcg	
	หมายเหตุ : มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9-12 ปี และผู้ใหญ่		
12	Vit. B complex	Inj.	ข
	มีวิตามินอย่างน้อย 4 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวันดังนี้		
	Vit. B1 ≥ 0.9 mg	Vit. B6 ≥ 1.0 mg	
	Vit. B2 ≥ 0.9 mg	Niacinamide ≥ 12 mg	
	หมายเหตุ : มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9-12 ปี และผู้ใหญ่		
13	Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D3)	Cap. 0.25 mcg	ก
	เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องฮอร์โมนพาราไทรอยด์อย่างรุนแรงและจับปล้น		
	ข้อควรระวัง ไม่ควรใช้ในผู้ป่วยที่มีระดับ serum calcium เกิน 10.5 mg/dL		
	หรือ serum phosphate เกิน 5.5 mg/dL		
14	Vitamin E	Emulsion 50 iu/ml in 15 ml	ก
	เงื่อนไข : 1.ใช้กับทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยหรือเกิดก่อนกำหนดเท่านั้น ให้กุมารแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้		
	2.ใช้ป้องกันและรักษาภาวะขาดวิตามินอีในทารกและเด็กที่มีปัญหาการย่อยไขมันและ/หรือการดูดซึมไขมันบกพร่องเท่านั้น		
16	Vitamin B1-6-12	Tab. ประกอบด้วย vitamin B1 100 mg vitamin B6 5 mg vitamin B12 50 mcg	NED

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
เงื่อนไข พิจารณาสั่งใช้ยาโดยแพทย์เฉพาะทาง หรือใช้ในภาวะ Megaloblastic anemia			
9.4 Intravenous nutrition			
1	Fat Emulsion	Sterile emulsion 20% in 250 ml	ก
เงื่อนไข: เข้าเฉพาะรพ. ขนาด M1,M2 ใช้เฉพาะผู้ป่วยเด็กที่ต้องได้รับ TPN			
2	Multiple trace mineral solution (Addamel N)	Sterile sol. 10 ml	ก
อย่างน้อยต้องประกอบด้วย Zn,Cu และ I			
เงื่อนไข: เข้าเฉพาะรพ. ขนาด M1,M2 ใช้เฉพาะผู้ป่วยเด็กที่ต้องได้รับ TPN			
3	TPN for newborn	สำหรับเด็ก	ก
4	TPN for adult	สำหรับผู้ใหญ่	ก
เงื่อนไข : รายการ 3-4 ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหารajahนครราชสีมา โดยให้กุมารแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้			
9.5 Minerals			
1	Calcium carbonate	Tab. 1,000 mg	ก
2	Calcium gluconate	Inj. 10% w/v in 10 ml (0.45 mEq/ml)	ก
3	Calcium + Vitamin	Effervescent Tab. ประกอบด้วย Calcium 625 mg Vit. C 1,000 mg Vit. D 300 IU Vit. B6 15 mg Citric Acid 1,350 mg	NED
เงื่อนไข : พิจารณาสั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง			
4	Calcium + Vitamin D	Tab. ประกอบด้วย Calcium 1500 mg (equivalent to Calcium 600 mg) Vitamin D3 200 IU	NED
เงื่อนไข : พิจารณาสั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง			
5	Ferrous fumarate	Tab. 200 mg (equi. 66 mg iron) Drop 45 mg (equi. 15 mg iron) /0.6 ml Syr. 76 mg (equi. 25 mg iron) / 5 ml	ข ข ข
6	Potassium Iodide (ไอโอดีนเม็ด)	Tab 0.196 mg (as 150 mcg Iodine)	ก
เงื่อนไข : 1. ใช้สำหรับเสริมไอโอดีนตลอดการตั้งครรภ์ 2. ใช้สำหรับไอโอดีนในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	3. ห้ามใช้ในผู้ที่มีภาวะไตรอยด์เป็นพิษ		
	คำเตือน : ควรติดตามเฝ้าระวังภาวะไตรอยด์เป็นพิษ		
7	Magnesium hydroxide (Milk of magnesia ,MOM)	Susp. 7.5% w/v 240 ml	ก
8	Magnesium sulfate	Inj. 50% in 2 ml (1 g/amp = 8 mEq of Mg) Oral sol. 50% 240 ml	ก
	เงื่อนไข : รูปแบบ oral solution ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสีมา		
9	Sodium chloride	Tab. 300 mg	ก
10	Sodium fluoride	Tab. 0.55 mg (Equiv. to Fluoride 0.25 mg)	ก
	คำเตือน: ระวังการใช้ในพื้นที่ที่มี Fluoride สูง เพราะอาจทำให้เกิด Fluorosis		
11	Zinc sulfate	Oral sol (hosp) 5 mg zinc/ml	ก
	เงื่อนไข : รูปแบบ oral solution ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสีมา		
12	Dipotassium hydrogen phosphate	Inj. In 20 ml ประกอบด้วย Potassium 20 mEq Phosphate 20 mEq	ก
13	Oral neutral phosphate solution (สูตร โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสีมาผลิตเอง)	Sol. 1000 ml ประกอบด้วย Potassium phosphate 8.71 g Potassium biphosphate 6.55 g Sodium phosphate 7.10 g Sodium biphosphate 6.85 g Sol./ 5 ml equi. To Sodium 0.78 mEq Potassium 0.74 mEq Phosphate 1.52 mEq	ก
	เงื่อนไข : ขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชสีมา		
9.6 Vitamins and minerals for pregnancy and lactating mothers			
1	Ferrous fumarate	Tab 200 mg (equi. 66 mg as iron)	ก
	คำเตือน:1. ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน		
	2. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรคธาลัสซีเมีย		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2	Folic acid	Tab. 5 mg	ก
	เงื่อนไข		
	1. ใช้สำหรับเสริมโฟเลทตลอดการตั้งครรภ์		
	2. ใช้สำหรับเสริมโฟเลทในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร		
	3. กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่เคยมีประวัติตั้งครรภ์หรือคลอดบุตรที่มีภาวะ neural tube defect หรือปากแหว่งเพดานโหว่ ควรใช้ความแรง 5 mg		
3	Ferrous salt + Folic acid +Potassium Iodide (สูตร Triferdine GPO)	Tab. ประกอบด้วย Ferrous fumarate 185 mg(as 60.81mg iron) Potassium Iodide 0.196 mg(as 0.15 mg Iodine) Folic acid 0.4 mg	ก
	เงื่อนไข : เป็นยาจำเป็นตามนโยบายเสริมให้ในหญิงตั้งครรภ์		
	1. ใช้เสริมธาตุเหล็ก โฟเลท และไอโอดีนตลอดการตั้งครรภ์		
	2. ใช้สำหรับเสริมธาตุเหล็ก โฟเลทและไอโอดีนในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร		
	3. ห้ามใช้ในผู้ที่ภาวะไทรอยด์เป็นพิษ		
	คำเตือน : 1. ควรติดตามเฝ้าระวังภาวะไทรอยด์เป็นพิษ		
	2. ระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย		
4	Potassium Iodide (ไอโอดีนเม็ด)	Tab 0.196 mg (as 0.15 mg Iodine)	ก
	เงื่อนไข : เป็นยาจำเป็นตามนโยบายเสริมไอโอดีนให้หญิงตั้งครรภ์ที่เป็น thalassemia		
	คำเตือน : 1. ควรใช้เฉพาะในพื้นที่ที่ขาดไอโอดีนสูงเท่านั้น		
	2. อาจทำให้เกิด iodine-induced thyrotoxicosis		

กลุ่มยา 10. Musculoskeletal and joint diseases

10.1 Drugs used in rheumatic diseases and gout

10.1.1 Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)

1	Aspirin	Enteric coated Tab. 300 mg	ก
	หมายเหตุ : ไม่ใช่สำหรับโรค Gout		
2	Diclofenac sodium	Enteric coated Tab. 25 mg Inj. 75 mg/ 3 ml Gel 1% in 30 g	ก ก NED
3	Ibuprofen	Ped. Susp. 100 mg/5 ml in 60 ml Film coated Tab. 200 mg	ก ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
คำเตือนและข้อควรระวัง			
1. ไม่ควรใช้ ibuprofen ระยะยาวในผู้ป่วยที่ใช้ low dose aspirin เนื่องจากอาจมีผลต่อต้านประสิทธิภาพในการป้องกันโรคหัวใจของยาแอสไพริน			
2. ใช้ในเด็กที่มีอายุ 3 เดือนขึ้นไปเท่านั้น			
3. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ เช่น ไข้เลือดออก			
4	Naproxen	Tab. 250 mg	ก
5	Mefenamic acid	Cap. 250 mg	NED

10.1.2 Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)

1	Chloroquine phosphate	Tab. 250 mg	ข
---	-----------------------	-------------	---

คำเตือน : การใช้ยาอาจเป็นพิษต่อจอประสาทตา ควรตรวจจอประสาทตาเป็นพื้นฐานก่อนใช้ยาและควรตรวจจอประสาทตาทุก 6 เดือน ระหว่างการใช้ยา

2	Azathioprine	Tab. 50 mg	ก
---	--------------	------------	---

คำเตือนและข้อควรระวัง :

ควรระวังหากต้องใช้ร่วมกับ allopurinol เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำ

2	Methotrexate	Tab. 2.5 mg	ก
---	--------------	-------------	---

คำเตือนและข้อควรระวัง : การใช้ยาอาจเกิดการกดไขกระดูกและเป็นพิษต่อดับ ควรตรวจค่า CBC SGOT/SGPT และค่า Alkaline phosphatase ทุก 3-6 เดือนระหว่างการใช้ยา

3	Sulfasalazine	Enteric coated Tab. 500 mg	ก
---	---------------	----------------------------	---

10.1.3 Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia

1	Colchicine	Tab. 0.6 mg	ก
---	------------	-------------	---

คำเตือนและข้อควรระวัง : ยานี้มีผลข้างเคียงทำให้อุจจาระร่วงและอาจทำให้กล้ามเนื้อลายสลาย

(rhabdomyolysis) จึงควรระวังการใช้ร่วมกับยาที่ทำให้กล้ามเนื้อลายสลาย เช่น ยาในกลุ่ม statins เป็นต้น

2	Allopurinol	Tab. 100 mg	ก
---	-------------	-------------	---

เงื่อนไข : ห้ามใช้รักษา acute gout

คำเตือนและข้อควรระวัง :

1. ไม่แนะนำให้เริ่มใช้ยาครั้งแรกขณะมีข้ออักเสบเฉียบพลัน

2. การลดความเสี่ยงหรือความรุนแรงต่อการเกิด severe cutaneous adverse reactions (SCAR) จากการให้ยา Allopurinol โดย

2.1 เฝ้าระวังอาการอย่างใกล้ชิดในผู้ป่วยทุกรายในช่วง 2-4 สัปดาห์แรกของการให้ยา

2.2 ในผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง ควรเริ่มใช้ยาในขนาดต่ำ เช่น 50 มก.ต่อวัน

โดยให้ยาเริ่มต้นในขนาดยาที่ต่ำลงเรื่อยๆตามระดับที่ลดลงของ GFR หรือให้ยาเริ่มต้นในขนาด 1.5 มก.

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
-------	--------	--------	-------

ต่อหน่วยของ estimated GFR แล้วค่อยๆปรับขนาดยาเพิ่มขึ้นช้าๆ

2.3 ระวังการใช้ Thiazide diuretics ขณะใช้ allopurinol ในผู้ป่วยที่มีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง

3	Probenecid	Tab. 500 mg.	ก
---	------------	--------------	---

เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 โดยมีอายุรแพทย์และแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อเป็นผู้พิจารณาสั่งใช้
ห้ามใช้รักษา acute gout

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ไม่แนะนำให้เริ่มใช้ยาครั้งแรกขณะมีข้ออักเสบเฉียบพลัน
2. ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีประวัตินิวไนไต หรือภาวะไตเสื่อม

10.1.4 Selective COX II-Inhibitors

1	Meloxicam	Tab. 7.5 mg	NED
---	-----------	-------------	-----

เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ

คำเตือนและข้อควรระวัง เหมือน Celecoxib ข้อ 1-3

หมายเหตุ ใช้ในรายที่จำเป็นต้องใช้ selective COX-II inhibitor แต่มีประวัติแพ้ Sulfonamide

10.1.5 Specific COX II-Inhibitors

1	Celecoxib (Celebrex)	Cap. 200 mg	NED
---	----------------------	-------------	-----

เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยที่มีประวัติโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือโรคไตบกพร่อง
2. ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วย acute pain ยกเว้นกรณีต่อไปนี้
 - 2.1 ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ NSIADs แบบรุนแรงหรือแบบ pseudoallergy ที่อาจแพ้ยาในกลุ่ม NSIADs ทั้งกลุ่ม
 - 2.2 ผู้ป่วยมีปัจจัยเสี่ยงที่อาจเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในกลุ่ม NSIADs อย่างน้อย 1 ข้อ ต่อไปนี้
 - มีหลักฐานแสดงว่าผู้ป่วยมี recurrent GI bleeding, peptic ulcer, GI perforation
 - อายุ 65 ปี ขึ้นไป
 - รับประทานร่วมด้วยที่ทำให้มีโอกาสเกิด GI adverse events ได้มากขึ้น เช่น warfarin, aspirin, clopidogrel, corticosteroids
3. ในกรณีของ chronic pain ให้ใช้ยาได้ ในกรณีต่อไปนี้
 - 3.1 ใช้ NSIADs ร่วมกับ PPI แล้วผู้ป่วยยังคงเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
 - 3.2 ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ NSIADs แบบรุนแรงหรือแบบ pseudoallergy ที่อาจแพ้ยาในกลุ่ม NSIADs ทั้งกลุ่ม
4. ห้ามใช้ในผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยาในกลุ่ม Sulfonamides

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
10.2 Drugs used in neuromuscular disorders			
10.2.1 Drugs which enhance neuromuscular transmission			
1	Pyridostigmine Bromide	Tab. 60 mg	ก
2	Neostigmine methylsulfate (prostigmine)	Inj. 2.5 mg/ml	ข
10.2.2 Skeletal muscle relaxants			
<p>1. ยากลุ่มนี้ใช้บรรเทาอาการหดเกร็งของกล้ามเนื้อที่เป็นรุนแรงในโรคบางชนิด เช่น บาดทะยัก การบาดเจ็บของไขสันหลังและ <i>multiple sclerosis</i></p> <p>2. ไม่ใช้ยากลุ่มนี้กับอาการหดเกร็งกล้ามเนื้อจากการเล่นกีฬาหรือการบาดเจ็บ</p> <p>3. ควรใช้ยากลุ่มนี้ด้วยความระมัดระวัง เนื่องจากการลด <i>muscle tone</i> อาจเพิ่ม <i>disability</i> ให้กับผู้ป่วย</p>			
1	Diazepam	Tab. 2 mg Tab. 5 mg Inj. 5 mg/ml in 2 ml	ก ก ก
2	Baclofen	Tab 10 mg	ข
3	Orphenadine + Paracetamol (สูตร Norgesic)	Tab. ประกอบไปด้วย Orphenadine 35 mg Paracetamol 450 mg	NED
4	Tolperisone (สูตร Mydocalm)	Tab. 50 mg	NED
<p>เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ</p> <p>1. skeletal muscle relaxant ในผู้ป่วยที่แพ้ Paracetamol</p> <p>2. ใช้กับผู้ป่วย cerebral palsy</p> <p>3. ผู้ป่วย spinal peripheral neuropathy</p>			
10.3 Drugs for relief of soft-tissue inflammation			
10.3.1 Rubifacients			
1	Methylsalicylate cream	10.2% , 30 g or 25 g	ก
10.4 Others			
1	Glucosamine sulfate pdr. (สูตร Viartil-s)	Powder 1,500 mg/ซอง	NED
<p>เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ</p> <p>Treatment of OA by production of hyaluronic acid stimulate heal skin and joint injury</p> <p>คำเตือน ตัวยามีผลรบกวนการทำงานของ Insulin ระวังภาวะ Hyperglycemia</p>			
2	Hyaluronic acid	Inj. 25 mg/2.5 ml - syringe	NED
<p>เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ</p> <p>หมายเหตุ : ใช้เป็น viscoelastic supplement for synovial fluid in knee , shoulder and other synovial joints</p>			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	for lubrication and mechanical supplement of OA		

กลุ่มยา 11. Eye

11.1 Anti-infective eye preparations

11.1.1 Antibacterials and eye wash solution

เงื่อนไข : 1. ใช้เป็นยาสำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียเท่านั้น

2. ควรใช้ยาให้เหมาะสมกับชนิดของเชื้อ เช่น ชนิดกรัมบวกหรือกรัมลบ

1	Chloramphenicol	Eye drops 0.5% in 10 ml Eye ointment 1% in 5 g	ก ก
2	Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate +Gramicidin (สูตร Poly-oph)	Eye drops in 10 ml : 1 ml ประกอบด้วย Polymyxin B sulfate 5000 iu Neomycin sulfate 2 mg Gramicidin 0.025 mg	ก
	หมายเหตุ : ยาที่มีส่วนผสมของ Polymyxin B อาจส่งผลให้เกิดการดูดซึมของเชื้อในทาง systemic จึงต้องใช้อย่างระมัดระวัง เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเท่านั้น		
3	Ciprofloxacin	Eye drops 0.3% in 5 ml	NED
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น		
4	Levofloxacin	Eye drops 0.5% in 5 ml	NED
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น		
5	Moxifloxacin (Vigamox)	Eye drop 0.5 % in 5 ml	NED
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น		
6	Terramycin	Eye ointment 3.5 g ประกอบด้วย oxytetracycline hydrochloride 5 mg polymyxin B sulfate 10,000 unit	NED
	หมายเหตุ : ยาที่มีส่วนผสมของ Polymyxin B อาจส่งผลให้เกิดการดูดซึมของเชื้อในทาง systemic จึงต้องใช้อย่างระมัดระวัง เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเท่านั้น		

11.1.2 Antibacterials with corticosteroids

1. การใช้ยากลุ่มนี้ควรอยู่ในความดูแลของผู้เชี่ยวชาญ เพราะยาที่มีใช้จำกัด หากใช้ไม่ถูกต้องอาจไม่ปลอดภัย
2. ห้ามใช้ในอาการตาแดงที่ยังมิได้รับการตรวจวินิจฉัยสาเหตุที่ชัดเจน เพราะอาจเกิดอันตรายได้
 เช่น การใช้ในอาการตาแดงที่เกิดจากเชื้อ *herpes simplex virus* อาจทำให้เกิดแผลที่กระจกตา
 ไปจนถึงตาบอดได้ เป็นต้น
3. ใช้สำหรับการอักเสบรุนแรงในลูกตาส่วนหน้าหรือหลังผ่าตัด และป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียในกลุ่มเสี่ยง

1	Dexamethasone sod. phosphate + Neomycin sulfate (สูตร Dex-oph)	Eye drops in 4 ml : 1 ml ประกอบด้วย Dexamethasone sod. phosphate 1 mg Neomycin sulfate 5 mg	ก
2	Dexamethasone +Neomycin sulfate + Polymyxin B sulfate (Maxitrol) เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น หมายเหตุ ยาที่มีส่วนผสมของ Polymyxin B อาจส่งผลให้เกิดการคือของเชื้อในทาง systemic จึงต้องใช้อย่างระมัดระวังเฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเท่านั้น	Eye oint. 3.5 gm.	ก

11.2 Corticosteroids and other anti-inflammatory preparations

1	Antazoline HCl + Tetrahydrozoline HCl (สูตร Hista-oph)	Eye drop in 10 ml ประกอบด้วย Antazoline HCl 0.05% Tetrahydrozoline HCl 0.04% Benzalkonium chloride 0.015%	ก
2	Prednisolone acetate (สูตร Inf-oph) เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น 1. ใช้รักษาม่านตาอักเสบ และ/หรือหลังผ่าตัดตา 2. ใช้รักษากระจกตาอักเสบหลังการติดเชื้อไวรัส ที่ชั้น stroma หรือ ชั้นเยื่อบุโพรงตา(endothelium) หมายเหตุ การใช้ยานี้ต้องระวังการติดเชื้อราที่กระจกตา การเกิด steroid glaucoma และการใช้ยาติดต่อกัน เป็นเวลานาน อาจทำให้เกิด steroid cataract	Eye drop 1% in 5 ml	ก

11.3 Mydriatics and cycloplegics

1	Atropine sulfate	Eye drop 1% in 5 ml	ก
2	Phenylephrine HCl เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น	Eye drop 10 % in 5 ml	ก
3	Tropicamide (Mydriacyl)	Eye drop 1% in 15 ml	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
11.4 Drugs for treatment of glaucoma			
1	Acetazolamide (Diamox)	Tab. 250 mg	ก
2	Pilocarpine HCl	Eye drop 2% in 15 ml	ก
3	Timolol maleate (สูตริ Glauco-oph)	Eye drop 0.5% in 5 ml	ก
4	Brimonidine tartrate (Alphagan)	Eye sol. 0.2% in 5 ml	ค
เงื่อนไข: เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น 1. ใช้รักษาต้อหิน ในกรณีที่มีข้อห้ามใช้ topical beta-blockers หรือ 2. ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยาชนิดอื่นรักษาต้อหินแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย			
11.5 Local anaesthetics			
1	Tetracaine HCl	Eye drop 0.5% in 15 ml	ก
เงื่อนไข : ห้ามให้ผู้ป่วยนำกลับบ้าน			
11.6 Tear deficiency,ocular lubricants and astringents			
1	Hypromellose (Hydroxypropyl methylcellulose) with preservative (สูตริ Opsil tear/Isopto tear)	Eye drop 0.3% in 10 ml (+Benzalkonium Cl as preservative)	ก
2	Hypromellose (Hydroxypropyl methylcellulose) without preservative (สูตริ Natar)	Eye drop 0.3% in 10 ml	ง
เงื่อนไข: เข้าเฉพาะรพ.M1,M2ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น ใช้เฉพาะกับผู้ป่วยตาแห้งมาก ที่ใช้น้ำตาเทียมที่มี preservative ไม่ได้			
11.7 Ocular diagnostic and peri-operative preparations and photodynamic treatment			
1	Balance Salt Solution (BSS)	Sol. 500 ml : ประกอบด้วย Cal. Chloride 0.048 % Mag. Chloride 0.03 % Pot. Chloride 0.075 % Sod. Acetate 0.39 % Sod. Chloride 0.64 % Sod. Citrate 0.17 %	ก
เงื่อนไข: เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น			
2	Trypan blue (ยากำพร้า)	Sterile sol for intraocular use 0.1% in BSS 1 ml	ง
เงื่อนไข: เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีจักษุแพทย์เท่านั้น ใช้สำหรับ ย้อมสีถุงหุ้มเลนส์ระหว่างผ่าตัดต่อกระจกชนิดสุก			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
กลุ่มยา 12. Ear, nose, oropharynx and oral cavity			
12.1 Drugs acting on the ear			
12.1.1 Otitis externa & otitis media			
1	Chloramphenicol	Ear drop 1% in 10 ml	ก
12.1.2 Drugs use in otomycosis			
1	Thimerosal	Ear drops 0.02% in 5 ml (ผลิตเอง)	NED
เงื่อนไข: เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทาง โสต ศอ นาสิกเท่านั้น			
12.1.3 Other drugs acting on the ear			
1	Sodium bicarbonate	Ear drop 5% in 10 ml (ผลิตเอง)	NED
2	Glycerine pure	Ear drop 10 ml	NED
12.2 Drugs acting on the nose			
12.2.1 Drugs used in nasal allergy			
1	Budesonide (Rhinocort Aqua)	Nasal spray 64 mcg/dose	ข
เงื่อนไข: ใช้กับผู้ป่วยอายุ 6 ปีขึ้นไป			
2	Fluticasone furoate (Avamys)	Nasal spray 27.5 mcg/spray	ง
เงื่อนไข : ใช้กับผู้ป่วยอายุ 2 ปีขึ้นไปได้ในข้อบ่งใช้			
1. โพรงจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ที่เกิดตามฤดูกาลและตลอดปี			
2. เยื่อบุตาอักเสบจากภูมิแพ้			
12.2.2 Topical nasal decongestants			
1	Sodium chloride	Irrigate Solution 0.9%	ก
2	Oxymetazoline HCl (ILiadin)	Nasal drops / spray 0.025%	ข
เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.M1,M2 ที่มีกุมารแพทย์เท่านั้น			
12.3 Drugs acting on the oropharynx and oral cavity			
12.3.1 Drugs used in treatment of oral ulcer			
1	Borax (in Glycerine)	Sol.: Borax 12%	ก
2	Chlorhexidine gluconate	Mouthwash sol. 0.12%	ก
3	Triamcinolone acetoneide	Oral paste 0.1% in 1 g	ก
		Oral paste 0.1% in 5 g	ก
4	Gentian violet	Paint 1% 15 ml	NED
12.3.2 Oropharyngeal antifungal drugs			
1	Clotrimazole troche	Lozenge 10 mg	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2	Nystatin	Oral susp. 100,000 IU/ml in 12 ml	ก
12.3.4 Drugs used in prevention and treatment of dental plaque and caries			
1	Chlorhexidine gluconate	Mouthwash sol. 0.12%	ก
2	Sodium fluoride	Tab. 0.55 mg	ก
หมายเหตุ : ระวังการใช้ในพื้นที่ที่มีฟลูออไรด์สูง เพราะอาจทำให้เกิด fluorosis			
12.3.5 Other dental preparations			
1	Epinephrine(Adrenaline)	Inj. 1 mg/ml	ก
2	Sodium chloride	Sterile sol. 0.9%	ก
3	Special mouth wash	Mouth wash Sol. (ผลิตเอง) มีตัวยาสำคัญคือ Chloroxylenol	ก
4	Lidocaine + Glycerine viscous	Sol. ประกอบด้วย Lidocaine 1% Glycerine viscous (รพ.มหาราชนครราชสีมาผลิต)	NED

กลุ่มยา 13. Skin

13.1 Anti-infective skin preparations

13.1.1 Antibacterial preparations

1	Silver sulfadiazine	Cream 1% , 500 g	ก
2	Mupirocin	Oint. 2%	ข

เงื่อนไข 1.จำกัดการใช้เฉพาะ Methicillin-resistant S.aureus (MRSA) และควรมีผล culture ก่อน

2.ใช้ในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ มีแผล Bed Sore ผู้ป่วยล้างไต

13.1.2 Antifungal preparations

3	Clotrimazole	Cream 1%	ก
---	--------------	----------	---

13.1.3 Parasitocidal preparations

1	Benzyl benzoate	Emulsion 25% in 60 ml	ก
---	-----------------	-----------------------	---

13.2 Emollient and barrier preparations

1	Olive oil	Oil 450 ml	ก
2	Urea	Cream 10% (รพ.มหาราชนครราชสีมาผลิต)	ก
3	White vasaline	oint 10 g	ก
4	Cold cream	Cream (รพ.มหาราชนครราชสีมาผลิต) ประกอบด้วย Bee wax	NED

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
-------	--------	--------	-------

Mineral oil

เงื่อนไข : เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

พิจารณาสั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์และกุมารแพทย์

5	Lubricating Jelly	Jelly 50 g	NED
6	Sulsur	Ointment 10% 1 g	NED

เงื่อนไข : เป็นยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โดยกุมารแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้

7	Eucalyptus oil	Oil 60 ml/450 ml	NED
---	----------------	------------------	-----

13.3 Topical antipruritics

1	Calamine	Lotion 60 ml	ก
		Each 100 ml contains: Calamine 8 gm	
		Diphenhydramine HCl 1 gm	
		Camphor 0.1 gm	

หมายเหตุ หากในสูตรตำรับยามี Phenol เป็นส่วนประกอบ ต้องมีความเข้มข้นของ Phenol ไม่เกิน 0.5-1%

13.4 Topical corticosteroids

ควรระมัดระวังการใช้ยาทาสเตียรอยด์ที่มีความแรงสูงและสูงมากในเด็กเล็ก และผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผิวหนังบริเวณรอบดวงตา ข้อพับต่างๆ เยื่อบุปาก ทวาร และอวัยวะเพศ เนื่องจากบุคคลกลุ่มนี้มีผิวหนังบาง จึงอาจมีผลข้างเคียงต่อผิวหนังบริเวณที่ทายา และยาอาจถูกดูดซึมทำให้เกิดผลข้างเคียงที่เป็น systemic side-effect ได้

1	Hydrocortisone acetate	Cream 1% 5 g	ก
1	Betamethasone valerate	Cream 0.1% 5 g	ก
2	Triamcinolone acetonide	Cream 0.02% 5 g	ก
		Cream 0.1% 5 g	ก
3	Clobetasol propionate	Cream 0.05% 5 g	ก
4	Clobetasol propionate	Scalp solution 0.05% 60 ml	ง

เงื่อนไข : ใช้สำหรับโรคผิวหนังเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่น

ยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

13.5 Other preparations for psoriasis (excluding topical corticosteroids)

1	Coal tar shampoo	Sol. ประกอบด้วย	ก
		Coal tar sol. 5%	
		Salicylic acid 1.5%	

เงื่อนไข : ยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
2	Methotrexate เงื่อนไข : ใช้สำหรับสะกัดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรงที่คือต่อยาอื่น	Tab. 2.5 mg	ข
13.6 Preparation for warts and calluses			
1	Podophyllin (Podophyllum resin)	Paint 25% 15 ml	ก
2	Salicylic acid เงื่อนไข : ยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	Cream 5% in 0.1% TA cream Cream 5%	ก ก
3	Silver nitrate เงื่อนไข : ยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	Sol. 50%	ก
4	Trichloroacetic acid เงื่อนไข : ยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	Sol. 25% 30 ml	ก
5	Salicylic acid + liquefied phenol (Collomack)	Sol. 15 ml Each 100 ml contains: Salicylic acid 25 g liquefied phenol 1.5 ml	NED
6	Imiquimod เงื่อนไข : ใช้กับหูดที่บริเวณอวัยวะเพศ โดยมีสูตินรีแพทย์เป็นผู้พิจารณาสั่งใช้ยา	Cream 250 mg	NED

กลุ่มยา 14. Immunological products and vaccines

1	BCG vaccine(Bacillus-Calmette-Guerin)	Inj.	ก
2	Diphtheria-Tetanus Vaccine (dT) (Adult Type)	Inj.	ก
3	Diphtheria-Tetanus-Pertussis Vaccine (DTPw) (whole cell)	Inj.	ก
4	Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B Vaccine (DTP-HB)	Inj.	ก
5	Hepatitis B Vaccine	Inj 0.5 ml Inj 1 ml	ก ก
6	Influenza vaccine ชนิดวัคซีนรวม 3 สายพันธุ์ (Trivalent) ตามที่องค์การอนามัยโลกกำหนดในแต่ละปี เงื่อนไข : 1.บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย	Inj. 0.5 ml (single dose) / 2 ml (4 dose/vial)	ก

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	2. ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง คือ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน		
	3. บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป		
	4. หญิงมีครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป		
	5. เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี		
	6. ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้		
	7. โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง(รวมถึงผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ)		
	8. ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัม หรือ ดัชนีมวลกาย ตั้งแต่ 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร		
7	Measle-Mumps-Rubella Vaccine (MMR)	Inj.	ก
8	Mumps-Rubella Vaccine (MR)	Inj.	NED
9	Poliomyelitis Vaccine, live attenuated (OPV)	Oral sol.	ก
10	Rabies vaccine (PCEC , TRCS)	Inj. PCEC 1 ml or Verorab 0.5 ml	ก
	เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ post-exposure protection		
	2. ใช้สำหรับ pre-exposure protection ในประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง		
11	Tetanus vaccine(Tetanus toxoid (TT))	Inj. 0.5 ml	ก
12	Japanese Encephalitis vaccine, Live attenuated	Inj. 0.5 ml	ก
13	Rabies immunoglobulin, horse (ERIG)	Inj. 1000 IU in 5 ml	ก
14	Rabies immunoglobulin, human (HRIG)	Inj. 150 IU/ ml in 2 ml	ข
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับผู้ที่แพ้ Rabies immunoglobulin, horse (ERIG)		
15	Hepatitis B immunoglobulin, human (HBIG)	Inj. 180 IU/ml	ก
	เงื่อนไข ใช้ร่วมกับการฉีด Hepatitis B vaccine เฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้		
	1. ทารกแรกเกิดที่มารดามี HBsAg เป็นบวก		
	2. เมื่อผิวหนังหรือเยื่อเมือกสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่งที่มีผลHBsAg เป็นบวก เช่น บุคลากรทางการแพทย์ที่เกิดอุบัติเหตุสัมผัสโรคจากการทำงานตามแนวปฏิบัติของสถานพยาบาลนั้นๆหรือผู้ที่ถูกข่มขืน		
	3. ป้องกันผู้ป่วยจากการกลับเป็นโรคตับอักเสบบีซ้ำหลังจากได้รับการเปลี่ยนตับแล้ว		
	หมายเหตุ ในทารกแรกเกิดซึ่งมารดามีอายุครรภ์ปกติ การให้วัคซีนภายใน 24 ชั่วโมง สามารถป้องกันการติดเชื้อได้มากอยู่แล้วการให้ HBIG ไม่ทำให้การป้องกันสูงขึ้น		
16	Inactivated polio vaccine (IPV) (เฉพาะชนิดที่เป็นวัคซีนเดี่ยว)	Inj	จ(1)
	เงื่อนไข ใช้สำหรับโครงการกวาดล้างโปลิโอของประเทศไทย พ.ศ.2559-2563 ของกรมควบคุมโรค โดยมีวิธีการใช้และการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
กลุ่มยา 15. Anesthesia			
15.1 General anesthesia			
15.1.1 Intravenous anesthetics			
1	Etomidate	Inj. 20 mg/ 10 ml	ก
เจ็อนไข ใช้สำหรับนำสลบ (Induction of general anesthesia) ในผู้สูงอายุ หรือผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านหัวใจและหลอดเลือด			
2	Propofol (Diprivan)	Inj. 10 mg/ml in 20 ml	ก
3	Thiopentone sodium	Sterile pwdr. 1 g	ก
4	Ketamine HCl	Inj. 50 mg/ml in 10 ml	ง
หมายเหตุ : วัตถุประสงค์ต่อจิตและประสาทประเภท 2			
เจ็อนไข			
1. ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อของผู้ป่วยที่หาเส้นเลือดสำหรับให้น้ำเกลือไม่ได้			
2. ใช้ในกรณีผู้ป่วยมีความดันเลือดต่ำ			
3. ใช้ในการระงับความรู้สึกสำหรับการทำหัตถการที่ใช้ระยะเวลาสั้นๆ			
4. ใช้เป็นยาเสริม (adjunct therapy) เพื่อระงับอาการปวดรุนแรง (intractable pain)			
15.1.2 Inhalational anesthetics			
1	Sevoflurane	Inhalation vapour liquid 250 ml	ก
15.1.3 Muscle relaxants(Neuromuscular blocking drugs)			
1	Cisatracurium besilate (Nimbex)	Inj. 2 mg/ ml in 5 ml	ก
2	Rocuronium bromide (Esmeron)	Inj. 10 mg/ml in 5 ml	ก
3	Suxamethonium chloride (Succinylcholine chloride)	Inj. 500 mg	ก
4	Atracurium besilate	Inj. 10 mg/ml	ก
เจ็อนไข ใช้โดยวิสัญญีแพทย์ กรณีมีเฉพาะวิสัญญีพยาบาล ต้องมีแพทย์ประจำควบคุมดูแลอย่างใกล้ชิด			
15.1.4 Sedative and analgesic peri-operative drugs			
1	Diazepam	Tab. 2 mg	ก
วัตถุประสงค์ต่อจิตและประสาทประเภท 4			
		Tab. 5 mg	ก
		Inj. 5 mg/ml in 2 ml	ก
2	Fentanyl citrate	Inj. 50 mcg/ml in 2 ml	ก
ยาเสพติดให้โทษประเภท 2			
3	Morphine sulfate	Inj. 10 mg/ml	ก
ยาเสพติดให้โทษประเภท 2			
4	Pethidine HCl	Inj. 50 mg/ml	ก
ยาเสพติดให้โทษประเภท 2			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
5	Midazolam HCl วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2 เงื่อนไข : 1. ใช้เสริมยาระงับความรู้สึก 2. ใช้เพื่อให้ผู้ป่วยสงบ คลายความวิตกกังวลทั้งในระยะก่อน ระหว่าง และหลังทำหัตถการ 3. ใช้ระงับชัก	Inj. 5 mg/ml	ง
15.1.5 Anticholinesterases and antimuscarinic drugs used in anaesthesia			
1	Atropine sulfate เงื่อนไข : ใช้แก้ฤทธิ์ยาหายนกล้ามเนื้อ	Inj. 0.6 mg/ml	ก
2	Neostigmine methylsulfate เงื่อนไข : ใช้แก้ฤทธิ์ยาหายนกล้ามเนื้อ	Inj. 2.5 mg/ml	ก
15.2 Local anaesthesia			
1	Lidocaine HCl (Xylocaine)	Gel 2% in 30 g Spray 10% in 50 ml Inj. 2% in 20 ml	ก ก ก
2	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine (Adrenaline)	Inj. 2% in 50 ml ประกอบด้วย Lidocaine HCl 2% Adrenaline 1:80,000	ก
3	Bupivacaine isobaric Spinal (Marcaine isobaric Spinal) เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ที่มีวิสัญญีแพทย์ คำเตือนและข้อควรระวัง : อาจทำให้เกิดพิษต่อหัวใจ หมายเหตุ ใช้ในกรณี regional anaesthesia	Inj 0.5% in 4 ml	ข
4	Bupivacaine HCl(heavy for spinal (Marcaine heavy) เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ที่มีวิสัญญีแพทย์ คำเตือนและข้อควรระวัง : อาจทำให้เกิดพิษต่อหัวใจ หมายเหตุ : ใช้ในกรณี local infiltration	Inj. 0.5% in 4 ml	ข
5	Lidocaine HCl + Epinephrine หมายเหตุ : ใช้ในกรณี regional anaesthesia	Inj. 2% in 50 ml	ก
6	Levobupivacaine เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ที่มีวิสัญญีแพทย์	Inj 50 mg in 10 ml	NED

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
กลุ่มยา 16. Antidotes			
ยาในกลุ่มนี้หลายชนิดไม่ปรากฏเป็นยาในบัญชีนี้ เนื่องจากเป็นยากำพร้า (orphan drugs) ที่มีปัญหาการจัดหา และไม่มีทะเบียนตำรับยา แต่ควรส่งเสริมให้มีการจัดหามาใช้และควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้			
หมายเลขโทรศัพท์ของศูนย์พิษวิทยา เช่น ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี โทร. 02-2011083			
ศูนย์พิษวิทยา รพ.ศิริราช โทร. 02-4197007			
1	Acetylcysteine (Fluimucil)	Inj. 100 mg/ml in 3 ml	ก
เงื่อนไข : ใช้แก้พิษที่เกิดจากการได้รับ paracetamol เกินขนาด			
2	Antivenom sera	Inj. งูเขียวหางไหม้ Inj. งูจงอาง Inj. งูเห่า	ก ก ก
3	Atropine sulfate	Inj. 0.6 mg/ml	ก
เงื่อนไข : ใช้ต้านพิษ Cholinesterase inhibitors (เช่น organophosphates, carbamates) และภาวะ Cholinergic crisis			
4	Benztropine mesylate	Inj. 1 mg/ml	ก
เงื่อนไข : ใช้บำบัด dystonia เนื่องจากยา			
5	Calcium gluconate	Inj. 10% w/v in 10 ml	ก
เงื่อนไข : ใช้บำบัดพิษจาก hydrofluoric acid และ calcium channel blockers			
หมายเหตุ : ให้ฉีดเข้าเส้นเลือดอย่างช้าๆ การฉีดเร็วอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้			
6	Charcoal , activated	Powder 500 g	ก
เงื่อนไข : ใช้ดูดซับสารพิษทั่วไป			
7	Diazepam	Inj. 5 mg/ml in 2 ml	ก
เงื่อนไข : ใช้บำบัดอาการชักจากยาหรือสารพิษ			
หมายเหตุ : วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4			
8	Diphenhydramine HCl (Benadryl)	Cap. 25 mg Inj. 50 mg/ml in 10 ml	ก ก
เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ขนาด M1,M2 ที่มีแพทย์เฉพาะทาง			
ใช้บำบัดภาวะ dystonia จากยา			
9	Macrogols (Polyethyleneglycol, PEG) with Electrolyte Oral powder		ก
เงื่อนไข : ใช้ทำหัตถการล้างกระเพาะและลำไส้ (whole bowel irrigation) กรณีได้รับสารพิษ หรือล้างผิวหนัง			
กรณีสัมผัส phenol			
10	Naloxone HCl	Inj. 0.4 mg/ml in 1 ml	ก
เงื่อนไข: 1. ใช้บำบัดอาการพิษเฉียบพลันจากสารกลุ่ม opioids และ clonidine			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
	2. ใช้บำบัดภาวะกดการหายใจที่ไม่ทราบสาเหตุ		
11	Pralidoxime chloride (2-PAM)	Inj. 1 g	ก
	เงื่อนไข : ใช้บำบัดพิษเฉียบพลันจาก organophosphates		
12	Sodium bicarbonate	Inj. 7.5 % in 50 ml (3.75 g/50 ml = 44.6 mEq of Na)	ก
	เงื่อนไข : 1. ใช้บำบัดภาวะ hyperkalemia และพิษเฉียบพลันจากสาร tricyclic antidepressants, antiarrhythmics type I		
	2. ใช้ปรับปัสสาวะให้เป็นด่าง เพื่อเร่งการกำจัดสารพิษ เช่น salicylates , metformin , phenformin เป็นต้น		
13	Vitamin K1(Phytomenadione)	Inj. 1 mg in 0.5 ml Inj. 10 mg/ml in 1 ml	ก ก
	เงื่อนไข : ใช้บำบัดพิษจากยา Anticoagulants (coumadin derivatives)		
14	Norepinephrine (Noradrenaline)	Inj. 1mg/ml in 4 ml	ง
	เงื่อนไข : ใช้บำบัดภาวะความดันเลือดตกเนื่องจากยา เช่น ยากลุ่ม beta-blockers, calcium channel blockers และ theophylline เป็นต้น		
15	Phenobarbital sodium	Inj. 200 mg/1 ml	ง
	วัตถุประสงค์ฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
	เงื่อนไข: ใช้บำบัดอาการชักจากยา		
16	Calcium Folate (Leucovorin)	Cap. 15 mg	ง
	เงื่อนไข : เข้าเฉพาะ โรงพยาบาลขนาด M1,M2 เป็นยาขอสนับสนุนจาก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา		
	1. ใช้บำบัดพิษจากสาร folic acid antagonists, methotrexate, trimethoprim และ pyrimethamine		
	2. ใช้ป้องกันพิษจาก methotrexate เฉพาะกรณีใช้ยานี้ในขนาดสูง		
	3. ให้ร่วมกับ fluorouracil (5-FU) ในการบำบัด gastrointestinal malignant		
17	Fat emulsion	Sterile emulsion 20% in 250 ml	NED
	เงื่อนไข ใช้เพื่อแก้ฤทธิ์ local anesthetic toxicity (severe cardio-toxicity from intravenous overdose of local anesthetic drugs เช่น Bupivacaine)		

กลุ่มยา 17. Contrast media and radiopharmaceuticals

17.1 X-ray contrast media , Iodinated

17.1.1 Drugs used in urography and computed tomography

1	Iopromide (Ultravist370)	Inj. 370 mg/ml in 50 ml	ง
	เงื่อนไข : ใช้สำหรับ urography และ computed tomography (CT)		
	ขนาด 370 mg/ml as iodine ใช้สำหรับ body interventional radiology		

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี
17.2 X-ray contrast media , non-iodinated			
1	Barium sulfate	Powder for oral susp	ก
หมายเหตุ: ต้องเป็น Barium sulfate ที่บริสุทธิ์และใช้ในทางการแพทย์สำหรับการตรวจวินิจฉัยโรคเท่านั้น			

กลุ่มยา 18. Sclerosing agents

1	Oxytetracycline	Inj. 50 mg/ml	NED
เงื่อนไข : เข้าเฉพาะรพ.ที่มีอายุรแพทย์เท่านั้น			
ใช้สำหรับทำ medical pleurodesis			

กลุ่มยา 19. วัสดุทางเภสัชกรรม

1	Perasafe	Powder 81 g	NED
2	Sodium chloride powder	Powder 450 g	NED
3	Sodium saccharin powder	Powder 450 g	NED
4	Virgon	Powder 5 g	NED

บัญชียาจากสมุนไพร โรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2561

กลุ่ม	ชื่อยา	ประเภท
1	ยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณ	
1.1	ยารักษากลุ่มอาการทางระบบไหลเวียนโลหิต(แก้ลม)	
1	ยาหอมทิพโอสถ	ยาผง ยาผง(รพ.)
2	ยาหอมเทพจิตร	ยาเม็ด ยาเม็ด(รพ.)
3	ยาหอมนวโกฐ	ยาผง ยาผง(รพ.)
4	ยาหอมแก้ลมวิงเวียน/ ยาหอมบำรุงหัวใจ	ยาผง ยาผง(รพ.)
1.2	ยารักษากลุ่มอาการทางระบบทางเดินอาหาร	
1.2.2	กลุ่มยาบรรเทาอาการท้องผูก	
1	ยาchneri สันตะฆาต	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
1.2.4	กลุ่มยาบรรเทาอาการริดสีดวงทวารหนัก	
1	ยาผสมเพชรสังฆาต	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
1.3	ยารักษากลุ่มอาการทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	
1	ยาปลูกไฟธาตุ	ยาแคปซูล(รพ.)
2	ยาเลือดงาม	ยาแคปซูล(รพ.)
1.4	ยาแก้ไข้	
1	ยาเจียวหอม	ยาผง ยาผง(รพ.)
1	ยาจันทน์ลีลา	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
1.5	ยารักษากลุ่มอาการของระบบทางเดินหายใจ	
1.5.1	ยาบรรเทาอาการไอ	
1	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม	ยาน้ำ(รพ.)
2	ยาประสะมะแว้ง	ยาเม็ด
1.7	ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูก	
1.7.1	ยาสำหรับรับประทาน	
1	ยาchneri สันตะฆาต	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
2	ยาสหัสธารา	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
1.7.2	ยาสำหรับใช้ภายนอก	
1	ยาประคบ	ยาประคบสมุนไพร(สด/แห้ง)(รพ.)

บัญชียาจากสมุนไพร โรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2561

กลุ่ม	ชื่อยา	ประเภท
1.8	ยาบำรุงธาตุ ยาปรับธาตุ	
1	ยาปลูกไฟธาตุ	ยาแคปซูล(รพ.)
2	ยาพัฒนาจากสมุนไพร	
2.1	ยารักษากลุ่มอาการของระบบทางเดินอาหาร	
2.1.1	กลุ่มยาขับลม บรรเทาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ	
1	ยาหมิ่นจันทร์	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
2	ยาจิง	ยาผง (รพ.) ยาซอง (รพ.)
2.1.2	กลุ่มยาบรรเทาอาการท้องผูก	
1	ยาชุมเห็ดเทศ	ยาซอง ยาซอง (รพ.)
2	ยามะขามแขก	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
2.1.3	กลุ่มยาบรรเทาอาการท้องเสีย	
1	ยาฟ้าทะลายโจร	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
2.1.5	กลุ่มยาบรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน	
1	ยาจิง	ยาผง (รพ.) ยาซอง (รพ.)
2.2	ยารักษากลุ่มอาการของระบบทางเดินหายใจ	
1	ยาฟ้าทะลายโจร	ยาแคปซูล ยาแคปซูล(รพ.)
2.3	ยารักษากลุ่มอาการทางระบบผิวหนัง	
1	ยาพญาขอ	ยาครีม สารละลาย(สำหรับป้ายปาก)
2	ยาบัวบก	ยาครีม
3	ยาว่านหางจระเข้	ยาเจล
2.4	ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูก	
2.4.1	ยาสำหรับรับประทาน	
1	ยาเถาวัลย์เปรียง	ยาแคปซูล(รพ.)
2.4.2	ยาสำหรับทาภายนอก	
1	ยาพริก	ยาเจล
2	ยาไพล	ยาครีม
3	ยาน้ำมันไพล	ยาน้ำมัน(รพ.)

บัญชียาจากสมุนไพรรักษาโรค โรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2561

กลุ่ม	ชื่อยา	ประเภท
2.5	ยารักษากลุ่มอาการทางระบบทางเดินปัสสาวะ	
1	ยาหญ้าหนวดแมว	ยาชง ยาชง (รพ.)
2.6	ยาแก้ไอ แก้ร้อนใน	
1	ยารางจืด	ยาชง (รพ.)
2	ยาหญ้าปักกิ่ง	ยาชง (รพ.)
2.7	ยาดอนพิษเบื่อเมา	
1	ยารางจืด	ยาชง(รพ.)
2.8	ยาลดความอยากบุหรี่	
1	ยาหญ้าดอกขาว	ยาชง(รพ.)

รายการยาที่ต้องประเมินความสมเหตุผลของการสั่งใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE)

1. Cefoperazone + Sulbactam inj.
2. Imipenem inj.
3. Ertapenem inj.
4. Meropenem inj.
5. Colistin sodium inj.
6. Levofloxacin inj.
7. Piperacillin + tazobactam inj.
8. Vancomycin inj.
9. Cefoxitin inj.

เงื่อนไขการสั่งใช้

- แพทย์ลงลายมือชื่อในแบบประเมินความสมเหตุผลการสั่งใช้ยาตามจุดชีพ
ได้ไม่เกิน 72 ชั่วโมง หากแพทย์ไม่ลงลายมือชื่อ ผู้ป่วยจะไม่ได้รับยา
- หลังได้ยาครบ 3 วัน แพทย์เฉพาะทาง ต้องลงลายมือชื่อ เพื่อสั่งใช้ยาต่อเนื่อง
โดยเภสัชกรจะหยุดจ่ายยา เมื่อครบ 14 วัน หากแพทย์ต้องการใช้ยาต่อ
ต้องเขียนคำสั่งการรักษาต่อเนื่อง