



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โทร. 1301-2

ที่ มอ 393/๖๒-0๒๑๕๖

วันที่ 27 มิถุนายน 2562

เรื่อง ปรับเกณฑ์คัดเลือกยาความเสี่ยงสูงระดับโรงพยาบาล และเพิ่มเติมกลุ่มยา/รายการยาความเสี่ยงสูงระดับโรงพยาบาล

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล/หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศ/ และหัวหน้าภาควิชา

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบความปลอดภัยด้านยา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 23 พฤษภาคม 2562 ได้ปรับปรุงเกณฑ์การคัดเลือกยาความเสี่ยงสูง (HAD) ระดับโรงพยาบาล ดังนี้

1. เกณฑ์การคัดเลือกยาความเสี่ยงสูงระดับโรงพยาบาล

เดิม	ใหม่
ยาที่ถูกกำหนดโดย ISMP และเคยเกิดเหตุการณ์ความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราว และต้องบำบัดรักษา (severity type E ขึ้นไป)	1. ยาที่ถูกกำหนดโดย ISMP และเป็นยาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ 2. ยาที่เคยเกิดเหตุการณ์ความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราว และต้องบำบัดรักษา (severity type E ขึ้นไป)

2. กลุ่มยาความเสี่ยงสูง (HAD) ระดับโรงพยาบาลเพิ่มเติม 15 กลุ่ม 80 รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ สีธนาภรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบความปลอดภัยด้านยา

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหาร

เพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรแล้ว

ทพ.พงษ์นทร ดัช / ลพ. 27 มิ.ย. 62

1

ขอ

ศ.ดร. พันธ์

แทน ผอ.ฝ่าย

๒๗-๖๒

HAD ระดับโรงพยาบาล (เพิ่มเติม มิ.ย.62)

1. Adrenaline (Inj.)

2. Antiretroviral drugs (Oral)*

2.1 Tenofovir

2.2 Zidovudine

3. Chemotherapeutic drugs (Oral, Inj.)#

3.1 Actinomycin D (Inj.)

3.2 Asparaginase (Inj.)

3.3 Azacitidine (Inj.)

3.4 Bendamustine (Inj.)

3.5 Bleomycin (Inj.)

3.6 Bortezomib (Inj.)

3.7 Busulphan (Inj.)

3.8 Cabazitaxel (Inj.)

3.9 Capecitabine (Oral tab)

3.10 Carboplatin (Inj.)

3.11 Carmustine (Inj.)

3.12 Chlorambucil (Oral tab)

3.13 Cisplatin (Inj.)

3.14 Cyclophosphamide (Inj., Oral tab)

3.15 Cytarabine (Inj.)

3.16 Docetaxel (Inj.)

3.17 Doxorubicin (Inj.)

3.18 Epirubicin (Inj.)

3.19 Eribulin (Inj.)

3.20 Etoposide (Inj., Oral cap)

3.21 Fludarabine (Inj.)

3.22 Fluoruracil (Inj.)

3.23 Ganciclovir (Inj.)

3.24 Gemcitabine (Inj.)

3.25 Hydroxyurea (Oral cap)

3.26 Idarubicin (Inj.)

3.27 Ifosfamide (Inj.)

3.28 Irinotecan (Inj.)

3.29 Lenalidomide (Oral cap)

3.30 Lipodox (Inj.)

3.31 Melphalan (Inj., Oral tab)

3.32 Methotrexate (Inj., Oral tab)

3.33 Mercaptopurine (Oral tab)

3.34 Mitomycin (Inj.)
3.35 Mitoxantrone (Inj.)
3.36 Oxaliplatin (Inj.)
3.37 Paclitaxel (Inj.)
3.38 Pemetrexed (Inj.)
3.39 Thalidomide (Oral cap)
3.40 Thioguanine (Oral tab)
3.41 Topotecan (Inj.)
3.42 TS-ONE (Oral cap)
3.43 UFUR (Oral cap)
3.44 Vinblastine (Inj.)
3.45 Vincristine (Inj.)
3.46 Vinorelbine (Inj.)
4. Chloral hydrate (Oral sol)
5. Dexmedetomidine (Inj.)
6. Heparin (Inj.)
6.1 LMWH : enoxaparin, tinzaparin
6.2 Unfractionated heparin
7. Immunosuppressant
7.1 Azathioprine
7.2 Tacrolimus
7.3 Cyclosporine
8. Ketamine (Inj.)
9. Labetalol (Inj.)
10. Lidocaine (Inj.)
11. Liposomal amphotericin B (Inj.)
12. Magnesium sulfate (Inj.)
13. Neuromuscular blocking agents
13.1 Cisatracurium (Inj.)
13.2 Rocuronium (Inj.)
13.3 Succinylcholine (Inj.)
14. Nitroprusside sodium (Inj.)
15. Radiocontrast agents (Inj.)⁵
15.1 สารทึบรังสี 300 mg (50 ml)
15.2 สารทึบรังสี 300 mg (100 ml)
15.3 สารทึบรังสี 350 mg (50 ml)
15.4 สารทึบรังสี 350 mg (100 ml)
15.5 สารทึบรังสี 370 mg (50 ml)
15.6 สารทึบรังสี 370 mg (100 ml)

15.7 วิสึเพค 320 มก. (50 ml)

15.8 วิสึเพค 320 มก. (100 ml)

15.9 กาโดวิสต์ 1.0 (15 ml)

15.10 ฟรีโมวิสท์

15.11 Dotaram

15.12 Lipiodol 10 ml.

15.13 lopamiro 300 mg (50ml) สำหรับฉีดไขสันหลังผู้ป่วยตรวจทางรังสีร่วมรักษา

15.14 Xenetic 300 mg (50ml) ส่วนแถมจากการพิจารณาต่อรองราคารายการ lipiodol

15.15 Solotop 140 mg (barium sulfate) ใช้สำหรับสวนลำไส้และกระเพาะผู้ป่วย

หมายเหตุ

* Antiretroviral drugs เบื้องต้นพิจารณายาที่มีความเสี่ยงสูงและส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย คือ ยา tenofovir, zidovudine

Chemotherapeutic drugs หมายถึง เฉพาะยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์

§ Radiocontrast agents ยังไม่ถูกนับจำนวนรายการยาในกลุ่มนี้