

ใบประกอบการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ

ชื่อผู้ป่วย _____ เพศ _____ อายุ _____ ปี HN: _____ น้ำหนัก _____ kg. ส่วนสูง _____ cm.

1. การวินิจฉัยและการใช้ยา

1.1 การวินิจฉัย.....

1.2 ลักษณะการติดเชื้อ ☐ Community infection ☐ Nosocomial infection

1.3 ตำแหน่งที่ติดเชื้อ ☐ Bacteremia ☐ Bone and joint ☐ Intra-abdominal ☐ Lower respiratory
☐ Upper respiratory ☐ Skin and soft tissue ☐ Genitourinary ☐ อื่นๆ ระบุ.....

1.4 รูปแบบการใช้

1.4.1 ☐ Empiric therapy ☐ สงสัยเชื้อดื้อยา (ผู้ป่วยได้รับยาออกฤทธิ์กว้างมาก่อน และอาการทรุดลง)

☐ Life-threatening infection (sepsis, meningitis)

☐ Febrile neutropenia ☐ other.....

() รอผล Culture : specimen ที่ส่ง/วันที่ส่ง.....

1.4.2 ☐ Document therapy

ผลเพาะเชื้อ : ระบุเชื้อสาเหตุ.....

ไวต่อยาปฏิชีวนะดังนี้ (ใส่ชื่อยา)

1.5 การติดตามผู้ป่วยก่อนให้ยา

☐ SCr..... ☐ GFR..... ☐ CBC..... ☐ liver function test.....

☐ CrCl male = $(140 - \text{Age} \times \text{year} \times \text{BW} \times \text{kg}) / \text{SCr} \times 72 = \dots \text{mL/min}$ (for female CrCl $\times 0.85$)

1.6 ขนาดยาที่ใช้.....

วันที่เริ่มให้ยา..... ระยะเวลาที่คาดว่าจะใช้ยารักษาในผู้ป่วยรายนี้.....วัน

1.7 ยาปฏิชีวนะอื่นๆ ที่ใช้ร่วม.....

2. ขนาดยา

2.1 Ceftazidime inj. 1 g (22 บาท/vial) ข้อบ่งใช้ : ติดเชื้อ *P. aeruginosa* และ Melioidosis

☐ เด็ก (อายุ > 28 วัน) : 150-200 mg/kg/day (แบ่งให้ทุก 8 hr.)

☐ ผู้ใหญ่: 1-2 g q 8-12 hr. (Severe infection/Melioidosis : 2 gm q 8 hr.) ☐ CrCl > 50-90 mL/min: 2 g q 8-12 hr.

☐ CrCl 10-50 mL/min : 2 g q 12-24 hr.

☐ CrCl <10 mL/min : 1-2 g q 24 hr.

☐ CAPD : 500 mg q 24 hr.

☐ Hemodialysis : 0.5-1 g q 24 hr. (ในวันที่ฟอกไตให้ยาหลังทำ HD)

2.2 Ertapenem inj. 1 g (Invanz®) (1,086 บาท/vial) ข้อบ่งใช้ : ติดเชื้อ Enterobacteriaceae ที่สร้าง extended spectrum beta-lactamases (ESBL) หรือ ดื้อต่อยา cephalosporins รุ่นที่ 3

☐ เด็ก (อายุ > 28 วัน) : 30 mg/kg/day (แบ่งให้ทุก 12 hr.) [max dose 1 g/day]

☐ ผู้ใหญ่ : 1 g q 24 hr.

☐ CrCl <30 mL/min : 500 mg q 24 hr.

☐ CAPD : 500 mg q 24 hr.

☐ Hemodialysis : 500 mg q 24 hr. (ถ้าฉีดก่อน HD ≤ 6 ชั่วโมง ให้เพิ่ม 150 mg หลังทำ HD)

2.3 Meropenem inj. 1 g (117 บาท/vial) ข้อบ่งใช้: ติดเชื้อ Nosocomial ชนิดแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด (MDR)

☐ เด็ก (อายุ > 28 วัน) : 60 mg/kg/day แบ่งให้ทุก 8 ชั่วโมง [Meningitis : 120 mg/kg/day แบ่งให้ทุก 8 ชั่วโมง]

☐ ผู้ใหญ่ : 1 g q 8 hr. (Severe infection : 2 gm q 8 hr.*) ☐ CrCl 25-50 mL/min : 1 g q 12 hr. (1 g q 8 hr.*)

☐ CrCl 10-25 mL/min : 500 mg q 12 hr. (1 g q 12 hr.*) ☐ CrCl <10 mL/min: 500 mg q 24 hr. (1 g q 24 hr.*)

☐ CAPD : 500 mg q 24 hr.

☐ Hemodialysis : 500 mg q 24 hr. (ในวันที่ฟอกไตให้ยาหลังทำ HD)

ใบประกอบการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ

2.4 Cefoperazone 0.5 g + Sulbactam 0.5 g inj. (Sulperazone[®]) (52.50 บาท/vial) ข้อบ่งใช้: ติดเชื้อ Nosocomial ชนิด gram negative bacilli โดยเฉพาะ *Acinetobacter* spp.

- | | |
|---|---|
| ☐ ผู้ใหญ่ : 2 g q 8 hr. (กรณีเชื้อไวต่อยา) | ☐ CrCl 15-29 mL/min : 2 g q 12 hr. |
| ☐ CrCl < 15 mL/min : 1 g q 12 hr. | ☐ CAPD : 1 g q 12 hr. |
| ☐ Hemodialysis : 1 g q 12 hr. เพิ่มอีก 1 g หลังทำ HD | |

2.5 Piperacillin 4 g+Tazobactam 0.5 g inj. (Tazocin[®]) (82.50 บาท/vial) ข้อบ่งใช้: ติดเชื้อ Nosocomial กรณีใช้ 3rd gen cephalosporins ไม่ได้ โดยเลือกใช้ก่อน carbapenems

- ☐ เด็ก (อายุ > 28 วัน) : 300 mg/kg/day of Piperacillin (แบ่งให้ทุก 6 hr.)
- ☐ ผู้ใหญ่ : 4.5 g q 8 hr. (Anti-*Pseudomonas* standard dosing : 4.5 g q 6 hr.*)
- ☐ CrCl 20-40 mL/min : 2.25 g q 6 hr. (4.5 g q 8 hr.*)
- ☐ CrCl < 20 mL/min : 2.25 g q 8 hr. (2.25 g q 6 hr.*)
- ☐ Hemodialysis : 2.25 g IV q 8 hr. เพิ่มอีก 0.75 g หลังทำ HD หรือ 4.5 g IV q 12 hr.
- ☐ CAPD : 2.25 g q 8 hr.

2.6 Imipenem 500 mg+Cilastatin 500 mg inj. (Tienam[®]) (171 บาท/vial) ข้อบ่งใช้: ติดเชื้อ Nosocomial ชนิดแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบดื้อยาหลายชนิด(MDR)

- | | |
|---|--|
| ☐ เด็ก (อายุ ≥ 3 เดือน) : 15-25 mg/kg q 6 hr. [max dose 4 g/day] | ☐ ผู้ใหญ่ : 500 mg q 6 hr. หรือ 1 g q 8 hr. |
| ☐ CrCl 60-<90 mL/min : 500 mg q 6 hr. | ☐ CrCl 30-<60 mL/min : 500 mg q 8 hr. |
| ☐ CrCl 15-<30 mL/min : 500 mg q 12 hr. | ☐ CrCl < 15 mL/min : 500 mg q 12 hr. |
| ☐ CAPD : 125-250 mg q 12 hr. | |
| ☐ Hemodialysis : 500 mg q 12 hr. (ในวันที่ฟอกไตให้ยาหลังทำ HD) | |

2.7 Ampicillin 2 g + Sulbactam 1 g inj. (Unasyn[®]) (196 บาท/vial) ข้อบ่งใช้: ติดเชื้อที่ดื้อต่อ ampicillin โดยเอนไซม์ Beta-lactamase หรือ ติดเชื้อผสมระหว่าง aerobes และ anaerobes

- | | |
|--|--|
| ☐ เด็ก (อายุ > 28 วัน) : 100 - 300 mg/kg/day (แบ่งให้ทุก 6 hr.) | ☐ ผู้ใหญ่ : 3 g q 6 hr. |
| ☐ CrCl 10-50 mL/min : 3 g q 8-12 hr. | ☐ CrCl <10 mL/min : 3 g q 24 hr. |
| ☐ CAPD : 3 g q 24 hr. | ☐ Hemodialysis : 3 g q 24 hr. (ในวันที่ฟอกไตให้ยาหลังทำ HD) |

2.8 Vancomycin inj. 500 mg (52.50 บาท/vial) ข้อบ่งใช้: ติดเชื้อ Methicillin Resistant *S. aureus* (MRSA) ที่รุนแรง หรือ เชื้อ methicillin resistant *S. epidermidis* (MRSE)

- ☐ เด็ก (อายุ > 28 วัน) : 40-60 mg/kg/day (แบ่งให้ทุก 6-8 hr.)
- ☐ ผู้ใหญ่ (CrCl>100 mL/min) : LD of 25-30 mg/kg (especially in septic shock patients) then 15-20 mg/kg q 8-12 hr.
- ☐ CrCl ≥ 50-100 mL/min: 15-20 mg/kg q 12 hr.
- ☐ CrCl 20-49 mL/min: 15-20 mg/kg q 24 hr.
- ☐ CrCl < 20 mL/min: 15-20 mg/kg q 48 hr.
- ☐ CAPD : 7.5 mg/kg q 48-96 hr.
- ☐ Hemodialysis : 7.5 mg/kg q 48-96 hr. (ในวันที่ฟอกไตให้ยาหลังทำ HD)

3. แพทย์ผู้ทำการรักษา.....วันเดือนปี.....

หมายเหตุ : - แพทย์ต้องกรอกข้อมูลในส่วนของ 'ตัวอักษรสีแดง' ในแบบฟอร์มใบประกอบการใช้ยาทุกครั้งที่มีการสั่งใช้ยา กรณีกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน ห้องยาจะไม่จ่ายยา

- ยาปฏิชีวนะทุกตัวต้องสั่งโดยแพทย์เฉพาะทาง หรือได้ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางแล้ว ยกเว้น Ceftazidime inj.
- การสั่งใช้ยา Imipenem 500 mg+Cilastatin 500 mg inj. ในรูปแบบ Empiric therapy ต้องสั่งโดยแพทย์เฉพาะทางอายุรกรรมหรือกุมารแพทย์เท่านั้น
- การสั่งใช้ยา Ertapenem inj. และ Tigecycline inj. ในรูปแบบ Empiric therapy ต้องสั่งโดยแพทย์เฉพาะทางอายุรกรรมหรือศัลยกรรมเท่านั้น