

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด(PTC)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพรหมคีรี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์เฉลียว ผจญภัย
๒. แพทย์หญิงจิรัฐติกาล สมคง
๓. แพทย์หญิงปวีณา ยอดปรีดา
๔. แพทย์หญิงสัตตบุษย์ สัจจารักษ์
๕. แพทย์หญิงชุดิภาณูจน์ เกตุกำพล
๖. นางณัฏฐกานต์ ทองรัตน์
๗. นางละมัย บุญธรรม
๘. นางอัมพิกา แก้วชื่น
๙. นางวารุณี สุวรรณรัตน์
๑๐. ภญ.ลัดดาวัลย์ พิมพ์การ
๑๑. ภญ.เพ็ญรัตน์ สุชาติพงษ์
๑๒. นางกรรณิกา พันธรักษ์

เริ่มประชุม เวลา ๑๔.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งที่ประชุม

-รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของฝ่ายเภสัชกรรม จำนวนยาทั้งหมด ๓๘๐ รายการ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๓๕๐ รายการ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๒ รายการ ซึ่งเป็นไปตามระเบียบที่ ยา ED:NED ๙๐:๑๐

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

-ขอทบทวนบัญชียาโรงพยาบาลพรหมคีรี ดังนี้

กลุ่มยาในโรค NCD

๑.ยาความดันโลหิตสูง

ข้อมูลรายการเวชภัณฑ์เรียงตามมูลค่าการใช้ยา hydralazine มีมูลค่าสูง ประธานขอให้ทบทวน รายการยาในโรคความดันโลหิตสูง และให้สั่งยาตามหลัก JNC๘ โดยเสนอยา atenolol ๕๐ mg เข้าในบัญชียาโรงพยาบาล และให้สั่งยาตามหลักนี้ คือ ยาหลักที่เป็นยาลดความดันโลหิตสูง คือยา ในกลุ่ม A B C D

- A คือ ACEI,ARB

- B คือ Beta-blockers

- C คือ Calcium Channel Blocker

- D คือ Diuretic

หลักการใช้ยา คือ ACDB

๒.ยาเบาหวาน

เสนอยา pioglitazone ๓๐ mg, insulin aspart, insulin glargine โดยยาคิดให้พิจารณาราคา ก่อนอีกครั้ง

ประธานฝากเรื่องยาสมุนไพรที่มีฤทธิ์ลดระดับน้ำตาลได้เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรในชุมชน

๓.COPD

ประธานเสนอยา procaterol หรือยา Meptin, Pseudoephedrine tab, hydrocortisone ๑๐๐ mg และตัดยา Nasolin ออกจากบัญชี

หาข้อมูลราคายาพ่นจมูก Rhinocort, ยา seretide accuhaler ๕๐/๒๕๐ ลองดูราคาและความ
คุ้มค่าเทียบกับ seretide MDI ๒๕/๑๒๕ ที่ใช้ในปัจจุบัน

๔.กลุ่มยาลดไขมันในเลือด

ให้คงเดิมคือ simvastatin และ gemfibrozil และไม่ต้องนำ fenofibrate เข้า

๕.กลุ่มยาปฏิชีวนะ

ประธานเสนอยา penicillin G sodium โดยให้หาข้อมูลกับยา ampicillin เลือกคงในบัญชี ๑
รายการ

รายการอื่นที่มีให้คงเดิมก่อนคือ cefazolin clindamycin ceftriazone gentamicin
metronidazole cloxacillin

๖.กลุ่ม NSAIDs

ประธานเสนอให้ตัด mefenamic acid, naproxen ออกโดยแนะนำให้ใช้ brufen

-ตัดยา norgesic ออก เพราะเป็นยาสูตรผสม para และเสนอ mydocalm เข้าแทน

๗.กลุ่มยาจิตเวช ให้คงมีรายการยาตามเดิม

๘.กลุ่มอื่นๆ

ยานวดสมุนไพร ครีมไพลจีซาล มีราคาแพงมากจึงมีมติให้ตัดออก และให้ใช้ analgesic balm ซึ่ง
เป็นยาในบัญชียาหลัก ๆ แทน แต่ให้ควบคุมการใช้ ๑ เดือน/๑หลอด

ตัด vit C ๕๐ mg ออก

กรณียา vitamin Bco และ MTV ซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลัก ให้คงซื้อจาก GPO
เหมือนเดิม

มติที่ประชุมเสนอว่า ต่อไปนี้

-steroids lotion คือ T.A.lotion ๖๐ cc.

-ยาฆ่าเชื้อกรณีที่เกิดเชื้อในหู

-กลุ่มยาหยุดเชื้อราที่เล็บ และ/หรือ ยาฆ่าเชื้อรา: itraconazole

-Urea cream อาจแบ่งบรรจุเอง

-เสนอยา methimazole tab

ประธานให้ทบทวนข้อมูลค่า eGFR ให้แนบท้ายผลแล็บในโปรแกรม HosxP เลย

การสั่งใช้ยา alum milk กับยา simethicone tab ระวังปริมาณ simethicone overdoses

เสนอ dormicum inj. เพื่อใช้ในการใส่ tube

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่นๆ

ประธานแจ้งให้ใช้ยา NED และเพิ่มการใช้ยาสมุนไพรให้มากขึ้น

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.


(ภญ. ลัดดาวัลย์ พิมพการ)

ผู้จัดรายการประชุม