การจัดการยาฉุกเฉินช่วยชีวิต

บัญชียา life saving drug

รายการ	จำนวนที่ใช้/case	Stock (min-max)	เวร ดึก	เวร เช้า	เวร บ่าย
1.Antivenoms					
1.เซรุ่ม-งูเห่า 10ml inj		10-20			
2.เซรุ่ม-งูกะปะ 10ml inj	3-5	10-20			
3.เซรุ่ม-งูเขียวหางไหม้10ml inj	3-5	10-20			
4.เซรุ่ม-งูแมวเซา 10ml inj	3-5	10-20			
5.เซรุ่ม-งูสามเหลี่ยม 10 ml inj	10	10-20			
6.เซรุ่มแก้พิษงูระบบประสาท 10 ml inj	10	10-20			
7.เซรุ่มแก้พิษงูระบบเลือด 10 ml inj	5	10-20			
2. Vaccine + Immunoglobulin					
8. Anti-rabies serum (ม้า) ERIG inj 1,000iu/5ml	1	70-150			
9. Anti-rabies serum (คน) HRIG inj 300iu/2ml	1	10-20			
10. Rabies Vaccine inj 0.5ml-0.5ml	1	150-300			
11. HBIG inj 180iu/1ml-1 ml	1	10-20			
12.Tetanus toxoid 0.5 ml inj	1	150-300			
13.TIG 250 iu inj -1 ml	12-20	30-60			
3. Antidote					
14.Acetylcystein 200mg Powder	300	500-1500			
15.Acetylcycteine 300mg/3ml inj	100	200-500			
16.Activated Charcoal 10 gm.Pow.	5	30-70			
17.Atropine 0.6 mg/1ml inj	3	50-100			
18.Cyclophosphamide 1 gm inj-50ml	1	3-6			
19.Leucoverin 300mg/3ml inj	1	3-5			
*20.Protamine sulphate 10mg/ml-5ml	1	5-10			
*21.Naloxone 0.4 mg-1ml inj	2	5-20			
*22.Pralidoxime inj 1 gm 20ml (2-PAM)	2	25-30			
4. Cardiovascular drug					
23.Alteplase (RTPA)(Stroke fast track) 50mg/ml-50ml (ยาเก็บไว้ที่ตู้ยาราคาแพง)	1-2	10-15			
24.Amiodarone 150 mg/3ml inj	7	50-100			
25.Digoxin inj 0.5mg/2ml-2ml	1	10-20			

รายการ	จำนวนที่ใช้/case	Stock (min-max)	เวร ดึก	เวร เช้า	เวร บ่าย
28.Adenosine 3 mg/ml - 2ml inj	1-2	15-30			
5. Antidote ที่เป็นยากำพร้าเครือข่าย					
29.Diphtheria Antitoxin inj 10,000iu/10ml	10	10	อยู่ระหว่างงานบริหารเวชภัณฑ์ ดำเนินการขอสนับสนุนยาจาก สปสช เขต 1		
30.Methylene Blue 1% inj -10ml	1-2	5-10			
31.Sodium Thiosulfate inj 250mg/ml-18ml	3	5-10			
32.Sodium Nitrite inj 30mg/ml-10ml	1	5-10			
6. Anticonvulsant					
*33.Phenobarbital Sod.200mg/ml inj	20	20-30			
34.Phenytoin 50 mg/ml -5ml inj	4	50-200			
7. ยาจำเป็นที่มีปริมาณการใช้น้อย					
*35.Artezunate 60 mg inj	6-12	25-50			
36.Adrenaline 1 mg inj.	1-10	500-700			
*37.Dextran 40 inj 500ml	1-2	5-10			
38.Methylprednisolone1000mg inj	12	20-30			
39.Filgrastim 300 mcg inj (Neutromax ,GCSF)	1	2-5			
40Oseltamivir 30 mg cap	10-20	30-50			
41.Oseltamivir 75 mg cap	10	100-500			
42.Poractant Alfa 80mg/ml- (CUROSRF) *POR201	1	3-5			
43.AZT syr.10mg/ml-60 ml	1	2-3			
44.Lamivudine syr 10mg/ml-.60 ml	1	2-3			
45 Nevirapine susp 50mg/ml-.60 ml	1	2-3			
8. HIV oPEP					
46. TENO-EM (Tenofovir+Emtricitabin 300+200 mg ta	5	30-60			
47. Tenofovir 300 mg tab	5	30-60			
48. Lamivudine 150 mg tab	5	30-60			
49. AZT 300 mg cap	10	60-120			
50. Dolutegravir 50 mg tab	5	30-60			
51. Rilpivarine 25 mg tab	5	30-60			
ผู้ตรวจสอบ					
เภสัชกรหัวหน้าเวร					

การปรับปรุงแนวทางการจัดการยาช่วยชีวิตและยาฉุกเฉิน

- มีการ revise บัญชียา life saving drug และ vital drug (last version update 19 October 2023)
- Update. Guideline และปริมาณการใช้ยาให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน
- กำหนด minimum - maximum stock ให้สอดคล้องกับปริมาณการใช้ยา
- ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานได้สะดวก ให้ผู้ป่วยได้รับยาได้ถูกต้องและรวดเร็ว

รายการยาและข้อบ่งใช้ยากำพร้าในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

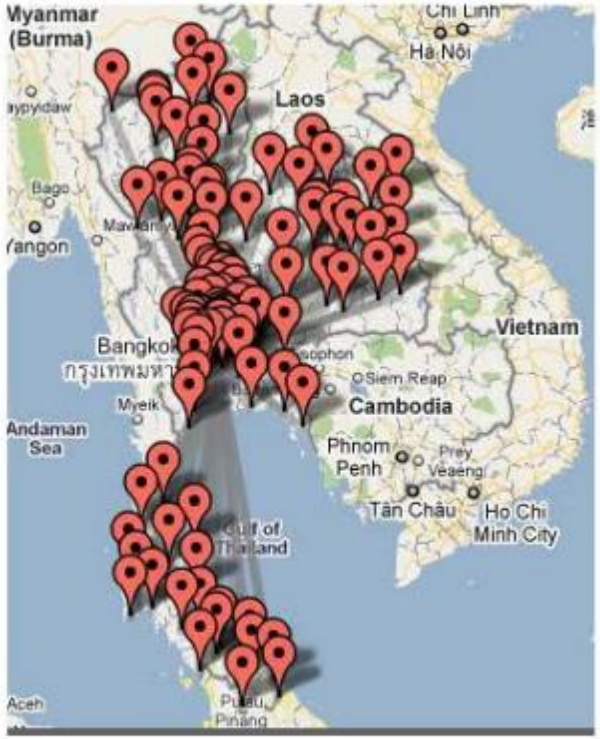
ที่	รายการยา	ขนาด ความแรง	ข้อบ่งใช้
1	Dimercaprol	50 mg/ml (Amp)	Arsenic, gold, Mercury, lead, copper poisoning
2	**Sodium Nitrite**	**3% w/v (amp)**	**Cyanide poisoning**
3	**Sodium Thiosulfate**	**25% w/v (ampule)**	**Cyanide poisoning**
4	**Methylene blue**	**1% w/v (vial)**	**Methemoglobinaemia**
5	Diphtheria antitoxin	1000 I.U./mL (ampule)	คอตีบจาก diphtheria toxin
6	Calcium disodium edentate	200 mg/ml (ampule)	รักษาพิษจากโลหะหนัก
7	Succimer	100 mg/capsule	Lead poisoning in children
8	Botulinum antitoxin	Bottle	พิษจาก botulinum antitoxin

รายการยาที่มีสำรองใน รพ.ลำพูนคือรายการที่ 2,3,4

รายการยา	แหล่งสำรอง
Dimercaprol	รพท หรือ รพศ หรือ รพม. ในเขต สปสช. ละ 1- 2 แห่ง และ ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี
Sodium nitrite 3%	รพท, รพศ, รพม. ทุกแห่ง, ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, ศูนย์พิษวิทยา รพ.ศิริราช
Sodium thiosulfate 25%	รพท, รพศ, รพม. ทุกแห่ง, ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, ศูนย์พิษวิทยา รพ.ศิริราช
Methylene blue 1%	รพท, รพศ, รพม. ทุกแห่ง, ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, ศูนย์พิษวิทยา รพ.ศิริราช
Glucagon	ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, ศูนย์พิษวิทยา รพ.ศิริราช, รพ.ราชวิถี
Succimer	องค์การเภสัชกรรม
Botulinum antitoxin	ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, สน.โรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
Diphtheria antitoxin	ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, สน.โรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค, รพศ ทุกแห่ง และ รพท.ใน 4 จังหวัดภาคใต้
Digoxin specific antibody fragment	ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, องค์การเภสัชกรรม
Calcium disoduim edetate	ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี, องค์การเภสัชกรรม

นวัตกรรมการบริหารจัดการ

แผนภาพ แสดงการกระจายตัวของ **Antidotes** ในประเทศไทย



Cyanide antidotes

Dimercaprol

Glucagon

Succimer

Ca EDTA

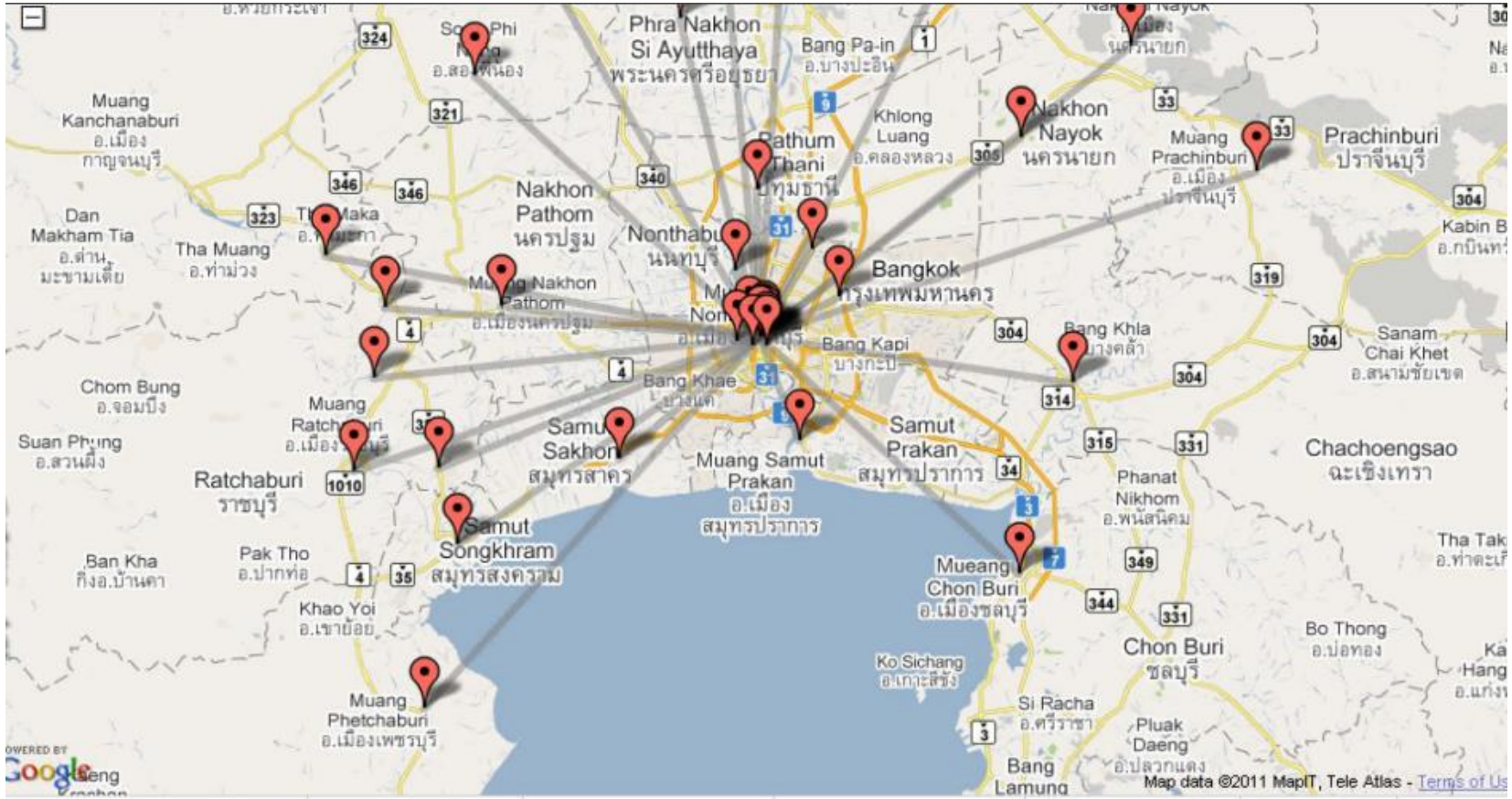
สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรอบแนวคิดใหม่ในการบริหารจัดการ

1. ครอบคลุมทุกสิทธิการรักษา
(จัดการโดยใช้ระบบการตัดจ่ายทางบัญชี)

2. Web-based Administration
ค้นหายา – เชื่อมต่อ GIS กับ Stock Online
เบิกจ่ายยา – real time เชื่อมโยงกับระบบ VMI องค์การเภสัชกรรม

3. เบิกยาโดยไม่มีข้อจำกัดเขตพื้นที่



หน่วยบริการ	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	ระยะห่าง (รัศมี กม.)	ชื่อยา	จำนวน	เบิกยา
ูนย์พิษวิทยา รามาธิบดี	กทม.	โทร 022011083 ,0801234567	0.00	Sodium nitrite	10 amp.	เบิกยา
พ.พระมงกุฎเกล้า	ถ.ราชวิถี พญาไทกทม. 10400		0.74	Sodium nitrite	10 amp.	เบิกยา
พ.ราชวิถี	2 ถนนพญาไท ราชเทวี กทม. 10400	โทร 087 494 0189	1.05	Sodium nitrite	10 amp.	เบิกยา
พ.เด็ก	4208 ถ.ราชวิถี เขตราชเทวี กทม. 10400	โทร 086 793 5765	1.16	Sodium nitrite	10 amp.	เบิกยา
พ.ตำรวจ	4921 ถ.พระราม 1 เขตปทุมวัน กทม. 10330	โทร 081 614 4445	1.80	Sodium nitrite	10 amp.	เบิกยา

ขั้นตอนการประสานงานกรณี**ที่มียาต้านพิษสำรองในโรงพยาบาล**

ขั้นตอนการติดต่อประสานงานกรณี**ยาที่ไม่มีสำรองในโรงพยาบาล**

กรณีไม่มียาสำรองในโรงพยาบาล ประสานงานโรงพยาบาลแม่ข่าย (นครพิงค์,มหาราชนครเชียงใหม่)	
ในเวลา คลังยา รพ.นครพิงค์ 053-999200 ต่อ 2282	นอกเวลา ห้องยาฉุกเฉิน รพ.นครพิงค์ ต่อ 1104
ในและนอก มหาราชนครเชียงใหม่ 053-935616	พร้อมทำบันทึกข้อความแนบ
เจ้าหน้าที่จัดซื้อคีย์ข้อมูลเข้าระบบ Antidote สปสช. ผ่านระบบ VMI เพื่อทำการเบิกยา	
นส.ศรสวรรค์ กองอะรินทร์	นอกเวลา
ประสานเจ้าหน้าที่งานยานพาหนะนำรถไปรับยาที่โรงพยาบาลแม่ข่าย	
งานยานพาหนะ 76501	

ตัวอย่างบันทึกข้อความ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลลำพูน โทร.๐๕๓-๕๖๙-๑๐๐ ต่อ ๗๖๔๒๓

ที่ ลพ ๐๐๓.๒๐๒.๔.๒/ **วันที่**

เรื่อง ขอยืมยาต้านพิษ

โรงพยาบาลลำพูนขอเบิกยาต้านพิษให้กับคนไข้ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ชื่อยา.....

จำนวน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

การจัดการยาจำเป็นที่ไม่มีในโรงพยาบาล

ใส่ใบขอซื้อยาเฉพาะราย

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน ..... โรงพยาบาลลำพูน จังหวัดลำพูน
ที่ สพ ๐๐.....วันที่.....
เรื่อง ขออนุมัติใช้ ( ) ยาเฉพาะราย ครั้งที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน

ข้าพเจ้า ( ) นพ. ( ) พญ. .....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ .....
กลุ่มงาน ..... ได้ทำการตรวจรักษาผู้ป่วย ชื่อ สกุล
.....A/N.....H/N..... สิทธิการรักษา( )รัฐวิสาหกิจ
( )ข้าราชการ ( )ชำระเงินเอง ( )ประกันสังคม ( )ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ( ) อื่นๆ
(ระบุ).....
ซึ่งมีภาวะโรค.....ที่หอผู้ป่วย / ห้องตรวจ ..... จึงขอ
อนุมัติใช้ยา..... ซึ่งเป็น ( ) ED ( ) NED
ใช้ในการรักษา.....
ขนาดการใช้ยา .....mg. จำนวน .....วัน / Course จำนวนรวมทั้งสิ้น ..... เม็ด/ขวด/amp/vial
ราคา/หน่วย ..... บาท รวมมูลค่า ..... บาท
ผู้ป่วยรายนี้มีความจำเป็นที่จะต้องใช้ยาดังกล่าวเนื่องจาก ระบุเหตุผล .....
.....
.....
ทั้งนี้ผู้ป่วยรายนี้ เคยใช้ยาในกลุ่มเดียวกันที่มีในโรงพยาบาลคือ .....
และแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบ อาการอันไม่พึงประสงค์ ผลข้างเคียง ปฏิกิริยาระหว่างยา หรืออันตรายที่เกี่ยวกับยา ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย แล้ว
โดยขอใช้ครั้งแรกในวันที่...../...../ ๒๕.....

กรณีเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) ให้ระบุเหตุผล ตามข้อกำหนดของกรมบัญชีกลาง ดังนี้

☐ A เกิดอาการข้างเคียงในการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ADR) หรือแพ้ยา
☐ B ผู้ป่วยใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมาย
☐ C ไม่มียาในบัญชียาหลักแห่งชาติให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีข้อบ่งชี้การใช้ยาตามที่ อย. กำหนด
☐ D มี Contraindication หรือ Drug Interaction กับยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
☐ F ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติราคาแพงกว่า
☐ E ผู้ป่วยแสดงความจำนงต้องการ (เบิกไม่ได้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

..... แพทย์ผู้ขออนุมัติ
(.....)

..... แพทย์หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)