



|   |  |
|---|--|
| <b>ระเบียบปฏิบัติ</b><br><b>เรื่อง : Drug Use Evaluation : DUE</b>      | หน้า 1 / 4   |
|   | PHA-000-2-008-00   |
| <b>ชื่อหน่วยงาน :</b> งานเภสัชกรรม<br>คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด    |  |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นายจิรรัฐ รัตนจินดา)<br>หัวหน้างานเภสัชกรรม | <b>ผู้อนุมัติ :</b><br><br>(นายศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)<br>ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหลังสวน |

### 1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างเหมาะสมในโรงพยาบาลหลังสวนให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

1.2 เพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายในการรักษาให้มีความเหมาะสมมากขึ้น

### 2. ขอบข่าย

ระเบียบปฏิบัตินี้ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการทำการประเมิน DUE (Drug Use Evaluation) ยาปฏิชีวนะในโรงพยาบาลหลังสวนให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยยาที่กำหนดให้ทำ DUE มี 4 รายการ ดังนี้

1. Imipenem (Imipenem 500 mg + Cilastatin 500 mg) injection
2. Meropenem 1 g injection
3. Levofloxacin 750 mg injection
4. Vancomycin 500 mg injection

### 3. ผู้รับผิดชอบ

- 3.1. องค์กรแพทย์
- 3.2. พยาบาล
- 3.3. เภสัชกร

### 4. คำจำกัดความ/นิยาม

**4.1 Drug Use Evaluation** หมายถึง การประเมินการใช้ยา เป็นการประกันคุณภาพการใช้ยาอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีการใช้ยาอย่างเหมาะสม ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพโดยดำเนินการอย่างต่อเนื่อง แบ่งออกเป็น 3 ลักษณะ ได้แก่

4.1.1 Prospective DUE เป็นการประเมินการรักษาของผู้ป่วยก่อนที่จะได้รับยา เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการรักษา และสามารถแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้ก่อนที่ผู้ป่วยจะรับยา

4.1.2 Concurrent DUE เป็นการติดตามการใช้ยาระหว่างที่ผู้ป่วยใช้ยา หลังจากได้รับยาครั้งแรกไปแล้วและยังมีการใช้อยู่ ช่วยให้สามารถแก้ปัญหาได้ทันทันที

**เรื่อง : Drug Use Evaluation : DUE**

4.1.3 Retrospective DUE เป็นการประเมินการใช้อย้อนหลัง หลังจากผู้ป่วยหยุดใช้ยาแล้ว สามารถช่วยวางแผนป้องกันการใช้ยาไม่เหมาะสม สามารถแก้ไขปัญหาในภาพรวมได้

4.2 ADR หมายถึง ปฏิกิริยาที่เกิดขึ้น โดยไม่ได้ตั้งใจ และเป็นอันตรายต่อร่างกายของมนุษย์ เกิดขึ้นเมื่อใช้ยาในขนาดปกติ เพื่อป้องกันวินิจฉัยบำบัดรักษาโรค โดยไม่รวมปฏิกิริยาที่เกิดจากการใช้ในทางที่ผิด อุบัติเหตุ หรือจงใจ

**5. เอกสารอ้างอิง**

Thomas Moore, Alexander Bykov, Tony Savelli Guidelines for Drug Utilization Review Programs: Rational Pharmaceutical Management Project, 1997; ASHP, 2008

## เรื่อง : Drug Use Evaluation : DUE

## 6.รายละเอียด

| กระบวนการและแนวทางปฏิบัติ  | ผู้รับผิดชอบ  |
|--|---|
| <p><b>6.1.การคัดเลือกรายการยาปฏิชีวนะ</b></p> <p>6.1.1 การกำหนดรายการยาปฏิชีวนะที่ต้องควบคุม ต้องผ่านการพิจารณาโดยคำนึงถึงมูลค่าของยา (ยาที่มีมูลค่าสูง) ความสามารถในการครอบคลุมเชื้อของยา (ยาที่มีโอกาสคือยาสูง) และยาที่มักเกิดปัญหาได้ง่ายในการใช้ (มีโอกาสดเกิด ADR สูง)</p> <p>6.1.2 กำหนดเกณฑ์ (Criteria) ในการให้ยากับผู้ป่วยที่ถูกต้อง โดยอาศัยแนวทางการรักษาที่มี evidenced base ยืนยัน</p> | <p>-คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)และคณะกรรมการการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC)</p> <p>คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด</p> |
| <p><b>6.2 .การสั่งจ่าย</b></p> <p>6.2.1 แพทย์ผู้มีสิทธิสั่งจ่าย กรอกรายละเอียดในใบ DUE พร้อมคำสั่งจ่ายใน Doctor order sheet</p> <p>6.2.2 กรณียาคว่นที่เป็นคำสั่งแพทย์ครั้งแรก แพทย์ต้องเขียนใบ DUE แนบกับ octor order sheet มาด้วย</p>   | <p>แพทย์ผู้สั่งจ่าย</p> <p>แพทย์ผู้สั่งจ่าย</p>   |
| <p><b>6.3.การอนุมัติ</b></p> <p>6.3.1 แพทย์ผู้มีสิทธิอนุมัติการสั่งจ่าย จะเป็นผู้ตรวจสอบ ว่าอนุมัติให้จ่ายหรือไม่</p>  | <p>แพทย์ผู้มีสิทธิอนุมัติ</p>   |
| <p><b>6.4.การจ่ายยา</b></p> <p>6.4.1 เภสัชกรตรวจเช็คความครบถ้วนถูกต้องในการกรอกแบบบันทึก DUE</p> <p>6.4.2 กรณีแพทย์เฉพาะทางด้านโรคติดเชื้อ อนุมัติการจ่ายยา เภสัชกรจึงสามารถจ่ายยาได้</p>  | <p>เภสัชกร</p>  |



## การติดตามประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา Imipenem ตั้งแต่ 2563-2565

|  | ปี 2563        | ปี 2564        | ปี 2565        |
|--|----------------|----------------|----------------|
|  | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) |
| จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา Imipenem ทั้งหมด (คน)  | 35             | 52             | 28             |
| จำนวนครั้งที่มีการสั่งจ่ายยา (ครั้ง)           | 36             | 57             | 29             |
| จำนวนใบ DUE ทั้งหมดที่มีการตอบกลับ (ใบ)        | 4 (11.11)      | 28 (49.12)     | 14 (48.28)     |
| 1. ความเหมาะสมของข้อบ่งใช้ (Indication)        |                |                |                |
| - เหมาะสม (ราย)                                | 4 (100.00)     | 27 (96.43)     | 14 (100.00)    |
| - ไม่เหมาะสม (ราย)                             | 0 (0.00)       | 1 (3.57)       | 0 (0.00)       |
| 2. ความเหมาะสมของขนาดยา (Dose)                 |                |                |                |
| - เหมาะสม (ราย)                                | 4 (100.00)     | 28 (100.00)    | 14 (100.00)    |
| - ไม่เหมาะสม (ราย)                             | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       |
| - ไม่สามารถประเมินได้ (ราย)                    | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       |
| 3. ความเหมาะสมของระยะเวลาในการให้ยา (Duration) |                |                |                |
| - เหมาะสม (ราย)                                | 3 (75.00)      | 25 (89.29)     | 12 (85.71)     |
| - ไม่เหมาะสม (ราย)                             | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       | 1 (7.14)       |
| - ไม่สามารถประเมินได้ (ราย)                    | 1 (25.00)      | 3 (11.00)      | 1 (7.14)       |
| 4. ผลการรักษา (Outcome)                        |                |                |                |
| - อาการทางคลินิกดีขึ้น/กลับบ้านได้ (ราย)       | 2 (50.00)      | 23 (82.14)     | 10 (71.43)     |
| - อาการทางคลินิกไม่ดีขึ้น (ราย)                | 1 (25.00)      | 4 (14.29)      | 2 (14.29)      |
| - ไม่สามารถประเมินได้ (ราย)                    | 1 (25.00)      | 1 (4.00)       | 2 (14.29)      |
| 5. อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADR)         |                |                |                |
| - พบ ADR (ราย)                                 | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       |
| - ไม่พบ ADR (ราย)                              | 4 (100.00)     | 28 (100.00)    | 14 (100.00)    |
| - ไม่สามารถประเมินได้ (ราย)                    | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       | 0 (0.00)       |