

ชื่อผู้ป่วย..... นามสกุล.....H.N.....

Antibiotic Smart Use รพ. และ รพ. สต. จ. อุดรดิตต์  
(แบบฉบับบันทึกนี้ทุกครั้งที่เบิกยา รพ. แม่ข่าย)

PI: .....

PE: .....

( ) ประวัติ แพทย์.....

โรค	เกณฑ์วินิจฉัย และรักษา
1. URI	<p>ผู้ป่วยเป็นโรคหัวใจห้มาติก ผู้ป่วยโรคประจำตัวรุนแรง ผู้ป่วยภูมิต้านทานโรคบกพร่อง (เช่น อายุ &gt;65 ปี เบาหวาน ตับแข็ง โรคพิษสุราเรื้อรัง หลอดเลือดส่วนปลายตีบ มะเร็ง ได้รับยากดภูมิต้านทาน)</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ ใช้ยาต้านจุลชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ทำข้อ 1.1-1.4 ต่อ</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 มีไข้ &gt; 38 °C <input type="checkbox"/> 1.2 มีจุดขาวที่ต่อมทอนซิล/ลิ้นไก่บวมแดง/ฝ้าขาวที่ลิ้น</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3 คลำพบต่อมน้ำเหลืองโตบริเวณคอและกึ่งเจ็บ <input type="checkbox"/> 1.4 ไม่มีอาการของโรคหัดเด่นชัด (เช่น น้ำมูก ไอ จาม)</p> <p>พบอาการ ≥ 3 ข้อ ในข้อ 1.1-1.4</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ ใช้ยาต้านจุลชีพ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ไม่ใช้ยาต้านจุลชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ประสงค์ใช้ฟ้าทะลายโจร (350 mg/capsule) : ขนาดที่ใช้ (1,500- 3,000 mg/dose) : 4 x 4 cap pc-hs</p> <p>[ เงื่อนไขการใช้ฟ้าทะลายโจร : - ใช้ในเด็กอายุ ≥ 12 ปี - ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร และควรระวังการใช้ร่วมกับยาละลายลิ่มเลือด (anticoagulant) และยาต้านการจับตัวของเกล็ดเลือด (antiplatelet) -หากใช้ 3 วันไม่ทุเลาหยุดยาแล้ว กลับมาพบแพทย์อีกครั้ง -ห้ามใช้นานเกิน 7 วันอาจทำให้เกิดกล้ามเนื้ออ่อนแรง มือเท้าชา ]</p>
2. Acute Diarrhea	<p>ผู้ป่วยมีอุจจาระปริมาณมากเป็นน้ำสีขาว (สงสัยอหิวาตกโรค)</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ ใช้ยาต้านจุลชีพ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ทำข้อ 2.1-2.4 ต่อ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 มีไข้ &gt; 38 °C <input type="checkbox"/> 2.2 อุจจาระมีมูกเลือดปนเห็นได้ด้วยตาเปล่า <input type="checkbox"/> 2.3 พบ RBC, WBC ในอุจจาระ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4 ผู้สูงอายุ &gt; 65 ปี พบอาการ ≥ 2 ข้อ ในข้อ 2.1-2.4 เลือกข้อใดข้อหนึ่ง</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ ใช้ยาต้านจุลชีพ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ไม่ใช้ยาต้านจุลชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ประสงค์ใช้ยาเหลืองปิดสมุทร (400 mg/capsule)</p> <p><input type="checkbox"/> เด็กอายุ 6 - 12 ปี (400 - 800 mg/dose) 1 capsule เวลามีอาการทุก 3 - 5 ชั่วโมง</p> <p><input type="checkbox"/> อายุ 12 ปี ขึ้นไป (800 - 1,000 mg/dose) 2 capsule เวลามีอาการทุก 3 - 5 ชั่วโมง</p> <p>[ เงื่อนไขการใช้ยาเหลืองปิดสมุทร : - ใช้ไม่เกิน 1 วันหากอาการไม่ดีขึ้นควรกลับมาพบแพทย์อีกครั้ง -ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ -ห้ามใช้ในผู้ป่วยดื่มน้ำดีอดตัน - และควรระวังการใช้ร่วมกับยาละลายลิ่มเลือด (anticoagulant) และยาต้านการจับตัวของเกล็ดเลือด (antiplatelet) ]</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ใช่ ประสงค์ใช้ฟ้าทะลายโจร (350 mg/capsule) : ขนาดที่ใช้ (500 -2,000 mg/dose) : 2 x 4 cap pc-hs 3 วัน</p> <p>[ เงื่อนไขการใช้ฟ้าทะลายโจร : - ใช้ในเด็กอายุ ≥ 12 ปี - ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร และควรระวังการใช้ร่วมกับยาละลายลิ่มเลือด (anticoagulant) และยาต้านการจับตัวของเกล็ดเลือด (antiplatelet) -หากใช้ 1 วันไม่ทุเลาหยุดยาแล้วกลับมาพบแพทย์อีกครั้ง -ห้ามใช้นานเกิน 7 วันอาจทำให้เกิดกล้ามเนื้ออ่อนแรง มือเท้าชา ]</p>
3. Wound with bleeding	<p style="text-align: center;"><b>พบลักษณะต่อไปนี้ ≥ 1 ข้อ <input checked="" type="checkbox"/> ใช้ยาปฏิชีวนะได้</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. แผลขอบไม่เรียบ เย็บแผลได้ไม่สนิท <input type="checkbox"/> 2. แผลลึกถึงกล้ามเนื้อ เอ็นหรือกระดูก</p> <p><input type="checkbox"/> 3. แผลยาวมากกว่า 5 เซนติเมตร <input type="checkbox"/> 4. แผลจากการบาดตัด (เช่น แผลโดนประตูหนีบอย่างแรง)</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ผู้ป่วยภูมิต้านทานโรคบกพร่อง (เช่น อายุ &gt;65 เบาหวาน ตับแข็ง พิษสุราเรื้อรัง มะเร็ง เป็นต้น) <input type="checkbox"/> 6. แผลจากสัตว์/คนกัด</p> <p><input type="checkbox"/> 7. แผลมีเนื้อตายบริเวณกว้าง <input type="checkbox"/> 8. มีสิ่งสกปรกติดในแผล และ ล้างออกยาก</p> <p><input type="checkbox"/> 9. แผลปนเปื้อนสิ่งที่มีแบคทีเรียมาก เช่น มูลสัตว์ น้ำคร่ำ <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ ระบุเหตุผล.....</p>

Treatment : ยา..... จำนวน.....เม็ด

ยา..... จำนวน.....เม็ด

ผู้สั่งใช้..... วันที่.....