



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA (F-WI-RA-QS-201/01)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้
ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☒ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☐ Patient Care Process ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเสีย [Quality (waste)*] ☒ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ Verify ยารักษาโควิดระบบใหม่ ปลอดภัย ทันใจ ผู้รับบริการ

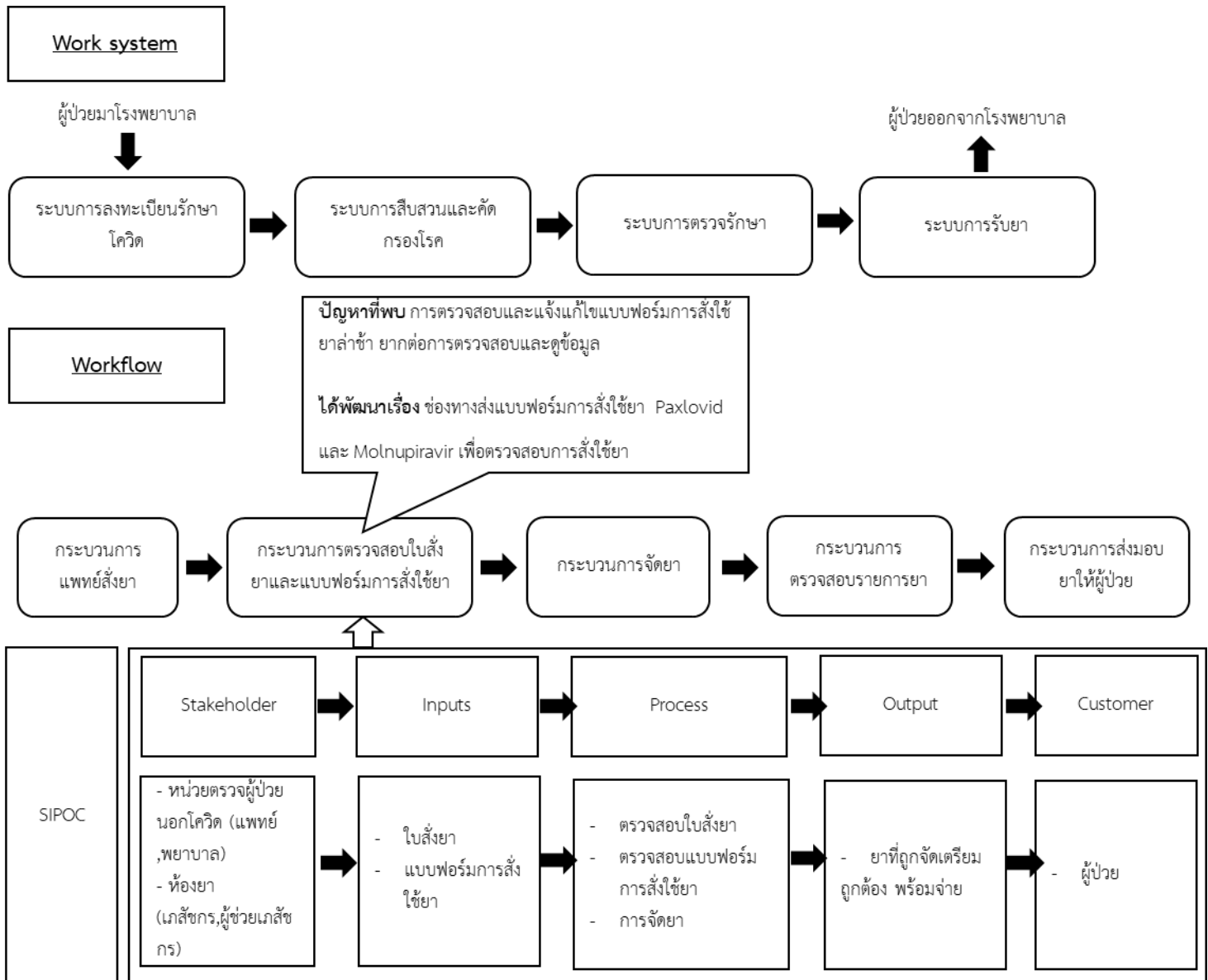
1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

จากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในปี 2565 ที่มีผู้ติดเชื้อจำนวนมากและการให้บริการของโรงพยาบาลที่มีอยู่อย่างจำกัด หน่วยจ่ายยาผู้ป่วยนอกโควิด (OPD Covid Clinic) โรงพยาบาลรามารินทร์ จึงได้จัดตั้งขึ้นในเดือนมีนาคม ปี 2565 สำหรับเป็นจุดให้บริการจ่ายยารักษาโควิดแก่ผู้ป่วย เนื่องจากมีผู้มารับบริการจำนวนมาก (จำนวนเฉลี่ยของผู้รับบริการ 90 คน/วัน) ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคในระยะติดเชื้อ ผู้ป่วยโควิดจึงเป็นกลุ่มผู้รับบริการที่ต้องการความรวดเร็วในกระบวนการรักษา การจัดและจ่ายยา เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยยาของผู้ป่วยและลดโอกาสการแพร่กระจายของเชื้อ โดยการทำงานของหน่วยจ่ายยาเพื่อจัดเตรียมยาของผู้ป่วยโควิดภายใน 30 นาที ร้อยละ 70 ยังไม่บรรลุเป้าหมาย (เป้าหมายคือร้อยละ 80)

เบื้องต้นมีการตกลงกับสหสาขาวิชาชีพในการกำหนดชุดยาที่ใช้ในรักษาโควิดเป็นจำนวน 7 ชุดที่มีรายการยาตามเอกสารแนบที่ 1 สำหรับยาที่ใช้รักษาโควิด 19 อย่าง Paxlovid และ Molnupiravir ยังจำนวนจำกัดและเพื่อให้มีการส่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล จึงมีการทำแบบฟอร์มกำกับการส่งใช้ตามเอกสารแนบที่ 2 สำหรับผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรงขึ้น ดังนั้นในการทำงานของหน่วยจ่ายยาผู้ป่วยนอกโควิดที่ต้องการความรวดเร็ว จึงเกิดแนวคิดการเข้าถึงข้อมูลที่ส่งต่อแบบฟอร์มการส่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir ตรวจสอบเหตุผลการส่งใช้ยา เพื่อให้เกิดความรวดเร็วแก่ผู้มารับบริการและเป็นการกำกับการใช้ยาที่สมเหตุผลสมผลกับกลุ่มผู้ป่วยโควิด

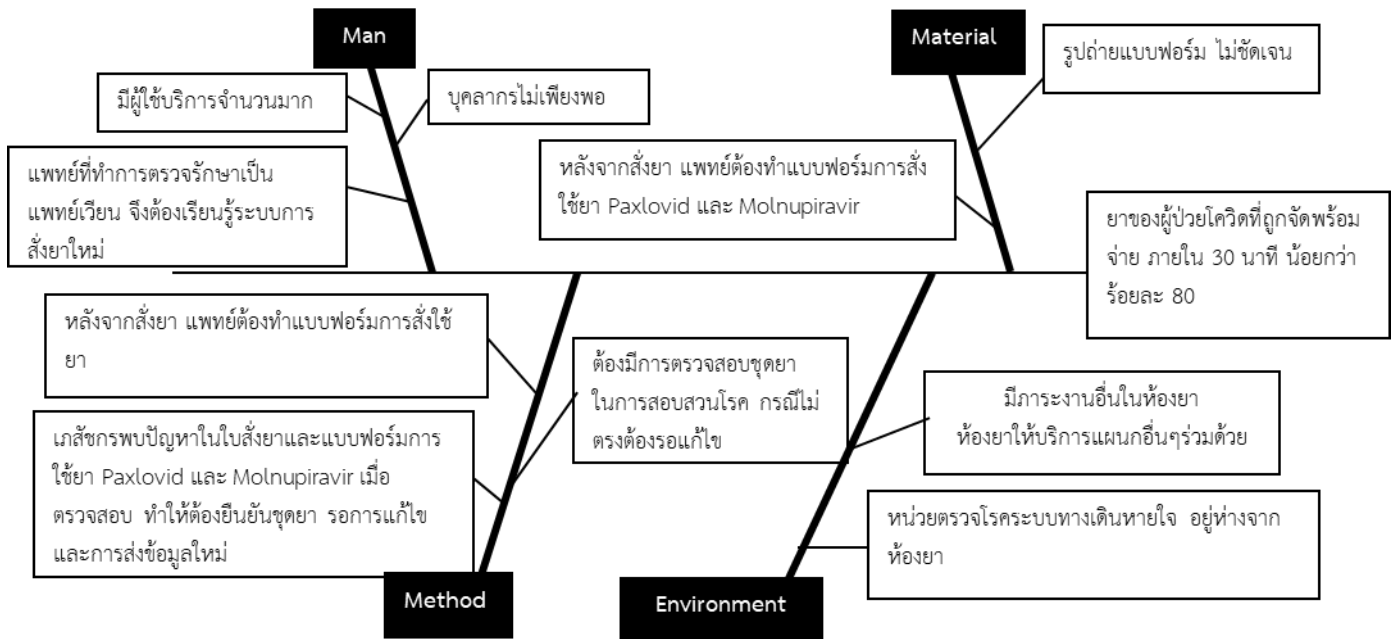
2. กรอบแนวคิดแสดงภาพรวมระบบ Work System และ SIPOC Diagram

2.1 กระแสงาน (Workflow) ซึ่งเป็นภาพรวมของกระบวนการทำงาน (Work Process)



3. การวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis) วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย

3.1 สาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis)



3.2 วัตถุประสงค์

- เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยยาของผู้ป่วย มีตัวชี้วัดคือ ยาต้องถูกจัดเสร็จพร้อมจ่ายให้ผู้ป่วยภายใน 30 นาที โดยมีเป้าหมาย คือ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
- เพื่อเป็นตรวจสอบกรณีการสั่งใช้ยาและแบบฟอร์มกำกับการใช้ยา Paxlovid และ Molnupiravir โดยให้ถูกแก้ไขภายใน 30 นาที ตัวชี้วัด คือ ร้อยละของระยะเวลาการแก้ไขการสั่งใช้ยาและแบบฟอร์มที่พบปัญหาไม่น้อยกว่า 30 นาที โดยมีเป้าหมาย คือ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

ระยะที่ 1 ก่อนพัฒนา (มี.ค. 2565) กระบวนการส่งแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir

1. แพทย์สั่งยาและเขียนแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir
2. พยาบาลนำแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir มายื่นที่หน่วยจ่ายยาผู้ป่วยนอกโควิด
3. เภสัชกรทำการตรวจสอบใบสั่งยาและแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir
4. ผู้ช่วยจัดยา จากนั้นส่งต่อให้เภสัชกรตรวจสอบรายการยาแล้วจึงส่งราคาไปการเงิน

ปัญหาที่พบ

1. มีจำนวนการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir ที่เพิ่มมากขึ้น
2. หลังจากแพทย์สั่งยา ต้องรอพยาบาลนำแบบฟอร์มการสั่งใช้ยานาน
3. ใบประกอบมีปัญหาและไม่สมบูรณ์ เช่น เลือกชุดยาในใบประกอบไม่ตรงกับที่สั่งยาทำให้ต้องโทรยืนยันชุดยาที่พิจารณาให้ผู้ป่วยกับแพทย์, ไม่ระบุปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วย ต้องรอให้แผนกนำแบบฟอร์มไปแก้ไขเป็นเวลานาน

กระบวนการพัฒนาและปรับปรุงระบบการจัดการ

เนื่องจากการสั่งใช้ยาที่เพิ่มมากขึ้น จึงมีการสร้างกลุ่มใน Line ชื่อ OPD Covid Paxlovid และ Molnupiravir สำหรับให้หน่วยตรวจโรคระบบทางเดินหายใจ (สำหรับประชาชนทั่วไป) และหน่วยตรวจสุขภาพบุคลากร (สำหรับบุคลากรและญาติเจ้าหน้าที่) ส่งข้อมูลใบประกอบผ่านทางกลุ่มใน Line

ระยะที่ 2 : พัฒนาครั้งที่ (ปลายมี.ค.-ก.ค. 2565) กระบวนการส่งแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir

1. แพทย์สั่งยาและเขียนแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir
2. พยาบาลถ่ายแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir ลงในกลุ่ม Line OPD Covid Paxlovid และ Molnupiravir
3. เภสัชกรทำการตรวจสอบใบสั่งยาและแบบฟอร์มการสั่งใช้ยาผ่านทางกลุ่มใน Line

4. ผู้ช่วยจัดยา จากนั้นส่งต่อให้เภสัชกรตรวจสอบรายการยาแล้วจึงส่งราคาไปการเงิน

ปัญหาที่พบ

1. แบบฟอร์มที่ถ่ายลงในกลุ่มไม่ได้เรียงตามใบสั่งยาทำให้ยากต่อการหาแบบฟอร์มกรณีที่มีการสั่งยาจำนวนมากๆ
2. กรณีแบบฟอร์มไม่สมบูรณ์หรือมีปัญหา มีทั้งการโทรประสานงานและแจ้งในกลุ่ม Line เกิดการแก้ไขข้อมูลซ้ำซ้อนกัน
3. การค้นหาแบบฟอร์มจากในกลุ่ม Line ค่อนข้างหายาก ไม่สะดวกในการใช้งาน คนไข้ได้รับยาช้าเนื่องจากใบประกอบมีปัญหา รอการแก้ไข ไม่สามารถดูข้อมูลเป็นคนๆได้ กรณีแจ้งแก้ไขต้องไปค้นหาใบกำกับก่อนหน้า ซึ่งใช้เวลานาน

กระบวนการพัฒนาและปรับปรุงระบบการจัดการ

ยกเลิกการส่งข้อมูลแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir ลงในกลุ่ม Line OPD Covid Paxlovid และ Molnupiravir เปลี่ยนเป็นการ scan แบบฟอร์มหลังจากที่แพทย์เขียนแบบฟอร์มเสร็จเข้าในระบบ EMR (เวชระเบียนของผู้ป่วย)

ระยะที่ 3 : ปัจจุบัน (ตั้งแต่ ก.ค. 2565 ถึงปัจจุบัน) กระบวนการส่งแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir

1. แพทย์สั่งยาและเขียนแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir
2. พยาบาล scan แบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir เข้าในระบบ EMR
3. เภสัชกรทำการตรวจสอบใบสั่งยาและแบบฟอร์มผ่านระบบ EMR โดยบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir ตามเอกสารแนบที่ 3 เพื่อบันทึกเวลาที่แพทย์สั่งยา เวลาที่แบบฟอร์มสมบูรณ์ ให้ผู้ช่วยเภสัชกรจัดยา
4. ในกรณีที่แบบฟอร์มมีปัญหาสามารถโทรศัพท์ยืนยันการสั่งใช้หรือแจ้งปัญหาของแบบฟอร์มกับทางแผนกได้โดยดูจากระบบ EMR และบันทึกเวลาที่แจ้งแก้ไขแบบฟอร์ม

5. การดำเนินการตามแผน (Gantt's Chart)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)							ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2565						ปี 2566	
	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	
ประชุมกับสหวิชาชีพเรื่องแนวทางการจ่ายยารักษาโควิด (Paxlovid-Nirmatrelvir) ของหน่วยจ่ายยาผู้ป่วยนอกโควิด โดยใช้การส่งข้อมูลแบบฟอร์มผ่านทางกลุ่มไลน์	←→							1,2,3,5
จัดเตรียมยาและสถานที่สำหรับ Stock ยา	←→							3,4
กำหนดแนวทางการทำงานของหน่วยจ่ายยารักษาโควิด (Paxlovid-Nirmatrelvir) และเริ่มปฏิบัติงานของหน่วยจ่ายยารักษาโควิด	←→							3,4
ประชุมเพื่อประมวลปัญหากับสหวิชาชีพยกเลิกการส่งแบบฟอร์มการใช้ยาทางกลุ่มไลน์ เปลี่ยนไปใช้ระบบ Scan เข้าใน EMR					←→			1,2,3,5
หน่วยจ่ายยาเริ่มตรวจสอบแบบฟอร์มการใช้ยาทาง EMR และออกแบบ “แบบบันทึกแบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir”					←→			3
ทำงานตามข้อตกลง เก็บข้อมูลปัญหา เพื่อนำไปสู่การแก้ไข						←→		1,2,3,4

*** 1.แพทย์ 2.พยาบาล 3.เภสัชกร 4.ผู้ช่วยเภสัชกร 5.สารสนเทศ

←→ วางแผนงาน

← - - -> ปฏิบัติจริง

6. ผลสำเร็จ/ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน/โครงการ

หัวข้อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	ก่อนดำเนินการ (ค่าเฉลี่ย/เดือน)	หลังดำเนินการ (ค่าเฉลี่ย/เดือน)		
				ปี 2565 (ก.ค.-ก.ย.)	ปี 2565 (ต.ค.-ธ.ค.)	ปี 2566 (ม.ค.-มี.ค.)
ร้อยละของยาต้องถูกจัดเตรียมพร้อมจ่ายให้ผู้ป่วยภายใน 30 นาที	≥ 80	1	60	75	80	90
ร้อยละของระยะเวลาที่มีการแก้ไขการสั่งใช้ยาและแบบฟอร์มที่พบปัญหาไม่น้อยกว่า 30 นาที	≥ 80	2	60	65	78	85

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

7.1 ยาที่ถูกจัดเตรียมถูกต้อง พร้อมจ่ายให้ผู้ป่วยภายใน 30 นาที โดยลดระยะเวลาการตรวจสอบแบบฟอร์มการสั่งใช้ รวมถึงลดเวลาในการประสานงานแก้ไขกับทางแผนกกรณีแบบฟอร์มการสั่งใช้มีปัญหา

7.2 แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร ประสานงานและส่งต่อข้อมูลระหว่างวิชาชีพได้อย่างถูกต้องมากยิ่งขึ้น และลดปัญหาความคลาดเคลื่อนในการส่งต่องานแต่ละกระบวนการ สร้างความเข้าใจให้ตรงกันในทุกสหสาขาวิชาชีพ

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

ติดตามผลโดยเก็บสถิติจำนวนครั้งในการตรวจพบแบบฟอร์มการสั่งใช้ Paxlovid และ Molnupiravir ที่มีปัญหา และระยะเวลาในการรอแก้ไขแบบฟอร์ม จากนั้นนำสถิติและระยะเวลาในการรอแก้ไขแบบฟอร์มมาแจ้งกับแผนกเป็นประจำทุกเดือน เพื่อวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อหาแนวทางป้องกันการเกิดซ้ำ เช่น กรณีแบบฟอร์มไม่สมบูรณ์ ไม่เลือกปัจจัยเสี่ยง ไม่ระบุเลขประจำตัวประชาชนในแบบฟอร์ม เลือกชุดยาในแบบฟอร์มไม่ตรงกับชุดยาที่แพทย์สั่ง ปัจจัยเสี่ยงไม่สอดคล้องกับผู้ป่วย เป็นต้น

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ

จากการปรับปรุงกระบวนการส่งแบบฟอร์มการสั่งใช้ Paxlovid หรือ Molnupiravir เป็นระบบ Scan เข้าในระบบ EMR และบันทึกลงในแบบบันทึกแบบฟอร์มการสั่งใช้ Paxlovid หรือ Molnupiravir เพื่อให้ง่ายต่อการตรวจสอบแบบฟอร์มและมีการบันทึกเวลาการตรวจสอบแบบฟอร์มเพื่อให้ยาถูกจัดพร้อมจ่ายได้เร็วขึ้น สามารถ Detect ปัญหาของแบบฟอร์มได้รวดเร็ว จะเห็นได้ว่าการปรับเปลี่ยนกระบวนการส่งแบบฟอร์มอยู่หลายครั้ง เพื่อให้ได้กระบวนการทำงานที่เหมาะสมและสอดคล้องกับการทำงานของทุกฝ่าย จากการทำงานร่วมกับพบว่าได้รับความร่วมมือจากแพทย์ พยาบาล เภสัชกร เป็นอย่างดี ทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้และแก้ปัญหาร่วมกัน

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

อยู่ในกระบวนการที่แบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir ให้หน่วยสารสนเทศนำแบบฟอร์มเข้าไปในระบบ Computerized Physician Order Entry (CPOE) เป็นใบประกอบออนไลน์ที่ใช้ฐานข้อมูลของผู้ป่วยในระบบ และเพิ่มความรวดเร็วในการสั่งยา

เอกสารแนบที่ 1 รายการชุดยาสำหรับคลินิกผู้ป่วยนอกโควิด

รายการยาสำหรับคลินิกผู้ป่วยนอกโควิด

โรงพยาบาลรามารินทร์ดี (ver. 26 เม.ย. 65)

กรุณาส่งยามาผ่านระบบ CPOE เลือกจากชุด favorite และ ระบุจำนวนตามตาราง	
☐ ยาชุด A (ARI)	1. Paracetamol (500 mg) Sig. 1 tab po q 4-6 hr prn #20 เม็ด 2. Acetylcysteine(Muclear) 600 mg 10's Sig. 1 tab ละลายน้ำดื่ม OD prn #1 หลอด 3. Dextromethorphan (15 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 4. Chlorpheniramine (4 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด
☐ ยาชุด B (ARI +ฟ้าทะลายโจร)	1. Paracetamol (500 mg) Sig. 1 tab po q 4-6 hr prn #20 เม็ด 2. Acetylcysteine(Muclear) 600 mg 10's Sig. 1 tab ละลายน้ำดื่ม OD prn #1 หลอด 3. Dextromethorphan (15 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 4. Chlorpheniramine (4 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 5. Fa-thal-chon Extract (KMP) 20 mg Sig. 3 caps po tid ac x5 days #45 เม็ด
☐ ยาชุด C (ARI+Favipiravir)	1. Paracetamol (500 mg) Sig. 1 tab po q 4-6 hr prn #20 เม็ด 2. Acetylcysteine(Muclear) 600 mg 10's Sig. 1 tab ละลายน้ำดื่ม OD prn #1 หลอด 3. Dextromethorphan (15 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 4. Chlorpheniramine (4 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 5. Favipiravir ผู้ใหญ่ (BW < 90 kg) Day 1-5 Sig. 9 tabs po q 12 h (Day 1) then 4 tabs po q 12 h (Day 2-5) #50 เม็ด
☐ ยาเด็ก (กรุณาเลือกยา)	1. Paracetamol drop (60 mg/0.6 ml) (15 ml) Sig.ขวด 2. Paracetamol syrup (120 mg/5 ml) (60 ml) Sig.ขวด
Favipiravir เด็ก (35 mg/kg/dose po q12h (Day 1) then 15 mg/kg/dose po q12h (Day 2-5)	1. Paracetamol suspension (250 mg/5 ml) (60 ml) Sig.ขวด 2. Chlorpheniramine syrup (2 mg/5 ml) (60 ml) Sig.ขวด 3. Bromhexine syrup (4 mg/5 ml) (60 ml) Sig.ขวด 4. Domperidone(Domperdone) (1 mg/ml) (30 ml) Sig.ขวด 5. Favipiravir syrup (100 mg/ml) (20 ml) Sig. ml po q 12 h (Day 1) then ml po q 12 h (Day 2)

รายการยาสำหรับคลินิกผู้ป่วยนอกโควิด โรงพยาบาลรามารินทร์ (ver. 26 เม.ย. 65)	
กรณีส่งยาผ่านระบบ CPOE เนื่องจากชุด favorite และ ระบุจำนวนยาตามตาราง	
กรณีส่ง ยา Paxlovid-Molnupiravir	
กรณีส่งแบบฟอร์มส่งยาที่หน้าจ่ายยาผู้ป่วยนอกโควิด	
☐ ยาชุด M (ARI+Molnupiravir)	1. Paracetamol (500 mg) Sig. 1 tab po q 4-6 hr prn #20 เม็ด 2. Acetylcysteine(Nuclear) 600 mg 10's Sig. 1 tab ละลายน้ำดื่ม OD prn #1 หลอด 3. Dextromethorphan (15 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 4. Chlorpheniramine (4 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด
	5. Molnupiravir (200 mg) Sig. 4 cap po q 12 hr x5 days #40 แคปซูล
☐ ยาชุด P (Normal) (ARI+Paxlovid) *กรณี eGFR≥60	1. Paracetamol (500 mg) Sig. 1 tab po q 4-6 hr prn #20 เม็ด 2. Acetylcysteine(Nuclear) 600 mg 10's Sig. 1 tab ละลายน้ำดื่ม OD prn #1 หลอด 3. Dextromethorphan (15 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 4. Chlorpheniramine (4 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 5. Paxlovid (Nirmatrelvir 150 mg/Ritonavir 100 mg) Sig. Nirmatrelvir 2 tab po q 12 hr + Ritonavir 1 tab po q 12 hr x5 days #30 เม็ด
☐ ยาชุด P (Renal) (ARI+Paxlovid) *กรณี eGFR<60	1. Paracetamol (500 mg) Sig. 1 tab po q 4-6 hr prn #20 เม็ด 2. Acetylcysteine(Nuclear) 600 mg 10's Sig. 1 tab ละลายน้ำดื่ม OD prn #1 หลอด 3. Dextromethorphan (15 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 4. Chlorpheniramine (4 mg) Sig. 1 tab po tid prn #20 เม็ด 5. Paxlovid (Nirmatrelvir 150 mg/Ritonavir100 mg) Sig. Nirmatrelvir 1 tab po q 12 hr + Ritonavir 1 tab po q 12 hr x5 days #20 เม็ด

เอกสารแนบที่ 2 แบบฟอร์มสั่งใช้ยา Paxlovid หรือ Molnupiravir

แบบฟอร์มสั่งใช้ยา nirmatrelvir/ritonavir (Paxlovid) หรือ molnupiravir		Paxlovid - Nirmatrelvir
ประเภทผู้ป่วย ☐ Outpatient self-isolation (OPSI)	☐ ผู้ป่วยใน โรงพยาบาล	
โปรดระบุเหตุผลในการสั่งใช้ยาและเลือกจ่ายยา		
เหตุผลการใช้ยา	ยาที่เลือกใช้	
ใช้ยาคตามแนวเวชปฏิบัติโดยกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขต่อไปนี้ กรณีฉุกเฉิน ☐ 1. ผู้ป่วยชายอายุ ≥12 ปี (อายุ≥18 ปีกรณีมี molnupiravir) ระบุเลขประจำตัวประชาชน - ☐ 2. น้ำหนักตัวอย่างน้อย 40 กิโลกรัม ☐ 3. มีอาการรุนแรงน้อยถึงปานกลางที่ไม่ต้องใช้ออกซิเจน โดยเป็นไข้ไม่เกิน 5 วัน ☐ 4. ไม่ได้ใช้คอร์ติโคสเตียรอยด์เพิ่มก่อน (ยกเว้น nirmatrelvir/ritonavir ในกรณีที่เริ่มการติดเชื้อ 2 ขึ้นไป ที่แพทย์พิจารณาว่าจำเป็นมากกว่าความเสี่ยง) ☐ 5. มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง ครบตามเกณฑ์อย่างน้อย 1 ข้อ ต่อไปนี้ โปรดระบุ ☐ อายุ ≥60 ปี ☐ COPD รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ ☐ CKD stage 3 ขึ้นไป ☐ โรคหัวใจและหลอดเลือด ☐ โรคหอบหืดเรื้อรัง ☐ โรคเบาหวาน ☐ โรคไตวาย (ไม่รวมที่รักษาแล้ว) ☐ เบาหวาน ☐ ภาวะอ้วน (ผู้ใหญ่: BW >90 kg หรือ BMI ≥30 kg/m², เด็ก: weight for height มากกว่า +3SD) ☐ ดื่มเหล้า (child-pugh class B ขึ้นไป) ☐ ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ โดยกำลังได้รับยากดภูมิ หรือยากกดภูมิ หรือ corticosteroid equivalent to prednisone 15 mg/day มากกว่า 15 วัน ☐ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มี CD4 ต่ำกว่าเกณฑ์ อายุ 12-14 ปี: <15%, อายุ 14 ปีขึ้นไป: <200 cell/mm³ ☐ กลุ่มโรคที่ปลุกกระตุ้นรวมถึงกลุ่มอาการดาวน์ ☐ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางระบบประสาทรุนแรง และเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ☐ ไม่ตรงตามเงื่อนไขและมีกรณจำเป็นอย่างยิ่ง	☐ Nirmatrelvir (150 mg/tab)/ ritonavir (100 mg/tab) ☐ กรณี eGFR ≥60 Nirmatrelvir 2 tab po q12h + Ritonavir 1 tab po q12h × 5 days (#30 tab) ☐ กรณี eGFR ≥30 ถึง <60 Nirmatrelvir 1 tab po q12h + Ritonavir 1 tab po q12h × 5 days (#20 tab) ☐ กรณี eGFR <30 และ dialysis Nirmatrelvir 2 tab po od x 1 day then 1 tab po od x 4 days (#6 tab) Ritonavir 1 tab po od x 5 days (#5 tab) ** เด็กจ่ายได้ตามสิทธิการรักษา ** <i>ดูตามตารางสรุป drug interaction</i> <i>ถ้อยสั้นที่นี่ (icon QR code)</i>  ☐ Molnupiravir (200 mg/cap) 4 cap po q12h x 5 days (#40 cap) ** เด็กจ่ายได้ตามสิทธิการรักษา ** ☐ Molnupiravir (200 mg/cap) 4 cap po q12h x 5 days (#40 cap) ** ผู้ป่วยซาร์กานยามา **	
ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยา วันที่ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... สาขาวิชา วันที่ / /		

แบบบันทึกแบบฟอร์มการส่งใบยา Paxlovid หรือ Molnupiravir

วันที่ให้บริการ

[illegible]