

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ครั้งที่ 3/2566

วันที่ 7 กันยายน 2566

ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม

ระเบียบวาระการประชุม

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

วาระที่ 2 พิจารณารายการเสนอยาเข้า-ออก บัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัยประจำปี 2567

วาระที่ 3 เรื่องอื่นๆ

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์บรรจง	เหล่าเจริญสุข	ประธานกรรมการ
2. พว. อัจฉรา	เอกธีรมงคล	กรรมการ กลุ่มการพยาบาล
3. เกษัชกรหญิงเยาวพา	ตั้งบวรพิเชฐ	กรรมการและเลขานุการ เกษัชกรรม
4. เกษัชกรหญิงพาตีเมาะ	จะปะภิยา	ผู้ช่วยเลขานุการ เกษัชกรรม
5. เกษัชกรอัครชัย	ธารณ์ชัยเตชาวุฒิ	ผู้ช่วยเลขานุการ เกษัชกรรม
6. แพทย์หญิงณิชนันท์	ภัทรวนาคุปต์	กรรมการ แพทย์แผนกศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
7. แพทย์หญิงทพยทิพย์	หวังวรลักษณ์	กรรมการ แพทย์แผนกกุมารเวชกรรม
8. แพทย์หญิงสลลรัตน์	แตระกุล	กรรมการ แพทย์แผนกกุมารเวชกรรม
9. แพทย์หญิงขวัญใจ	วงษ์หทัยเหนียว	กรรมการ แพทย์แผนกกุมารเวชกรรม
10. แพทย์หญิงอรวิ	เกื้อมณี	กรรมการ แพทย์แผนกสูติกรรม
11. แพทย์หญิงปวริน	อมรชาตรี	กรรมการ แพทย์แผนกจักษุ
12. แพทย์หญิงฮาฮีอน๊ะ	บอสู	กรรมการ แพทย์แผนกศัลยกรรมประสาท
13. นายแพทย์เอกปัฐภ	จันทร์ตัน	กรรมการ แพทย์แผนกอายุรกรรม
14. แพทย์หญิงศุภาวงศ์	แตระกุล	กรรมการ แพทย์แผนกอายุรกรรม

รายนามผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. แพทย์แผนกจิตเวช	ติตราชการ
2. แพทย์แผนกรังสี	ติตราชการ
3. แพทย์แผนกวิสัญญี	ติตราชการ
4. แพทย์แผนกศัลยกรรมทั่วไป	ติตราชการ
5. แพทย์แผนกหู คอ จมูก	ติตราชการ
6. แพทย์แผนกออโรปิดิกส์	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

-ตามมาตรการการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนด จำนวนรายการยาในบัญชีรายการยา โรงพยาบาลทั่วไป ไม่เกิน 550 รายการ และสัดส่วนรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในบัญชีรายการยาโรงพยาบาลทั่วไปไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และมูลค่าการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ สำหรับโรงพยาบาลทั่วไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

-จำนวนรายการยาในบัญชีโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ในปีงบประมาณ 2566 มีทั้งหมด 577 รายการ เป็น ED 517 รายการ NED 60 รายการ คิดเป็นสัดส่วนรายการยาED=89.6

-สัดส่วนมูลค่าการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ED 72.27 NED 27.73

วาระที่ 2 พิจารณาเสนอยาเข้า-ออก บัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัยประจำปี 2567

-ผลการพิจารณาเข้า ตามเอกสารแนบท้าย โดยเริ่มใช้ในปีงบประมาณ 2567

-รายการยา Cefepime inj. ปรับมาเป็นใช้เป็นรายการยาเฉพาะราย เนื่องจากมีอัตราการใช้น้อย

-รายการยา Levetiracetam inj. 500 mg เปลี่ยนแปลงบริษัทเป็นบริษัท เอเบิล จำกัด เดิมราคา 299.60 บาท เป็นราคา 160 บาท เนื่องจากเป็นรายการยานวัตกรรม*

วาระที่ 3 เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชียา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
Glyceryl guaiacolate (SYRUP) 100 mg/5 mL ราคา 12.84 บาท ต่อขวด	ก	Expectorant and demulcent cough preparations	กุมารแพทย์/ แพทย์หทัย ทิตย	แลกเปลี่ยนกับ Bromhexine Syrup (NED) ราคา ขวดละ 8 บาท (ยาละลายเสมหะ (mucolytics) ไม่ จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากไม่มี ประสิทธิผลทางคลินิกที่ชัดเจน)	ใช้ได้ทุกสิทธิ
Hepatitis B immunoglobulin, human (เฉพาะชนิดที่ เป็นวัคซีนเดี่ยว) (HBIG) ราคา 1,500 บาท ต่อ vial	ค	HBIG เป็นสารภูมิคุ้มกันที่สามารถจับเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ที่เข้าสู่ร่างกาย และลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ซึ่งแนะนำ ให้แก่ทารกแรกคลอดที่มารดาเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เพื่อช่วยให้ทารกได้รับเชื้อที่มีความเสี่ยงต่อ การติดเชื้อนี้ ลดลง ทารกที่คลอดจากมารดาซึ่งเป็นพาหะไวรัสตับอักเสบบี สามารถได้รับการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ด้วยการได้รับ Hepatitis B Immunoglobulin (HBIG) ร่วมกับการที่มารดา ได้รับยาต้านไวรัส Tenofovir ในขณะตั้งครรภ์ เงื่อนไขตามบัญชียาหลัก ใช้ร่วมกับการฉีด hepatitis B vaccine เฉพาะในกรณี ดังต่อไปนี้ 1. ทารกแรกเกิดที่มารดามี HBsAg เป็นบวก 2. เมื่อผิวหนังหรือเยื่อเมือกสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่งที่	กุมารแพทย์/ แพทย์หทัย ทิตย	เสนอเพิ่มในบัญชียาโรงพยาบาล (ยา/ยากลุ่มนี้ไม่เคยมีโรงพยาบาลมาก่อน) การให้ Hepatitis B immunoglobulin (HBIG) ทารก ที่คลอดจากมารดาที่เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ควรได้รับ Hepatitis B immunoglobulin (HBIG) ขนาด ๐.๕ ml ฉีดเข้ากล้ามเนื้อโดยเร็วที่สุดหลังคลอด กรณีที่ไม่ สามารถหา HBIG ได้ทันที ให้พยายามหา HBIG เพื่อ ให้แก่ ทารกภายใน ๗ วันหลังคลอด หากให้ HBIG หลังจาก ๗ วัน จะไม่มีประโยชน์ เนื่องจากวัคซีนที่ให้ไปก่อน หน้านี้จะกระตุ้นการสร้างภูมิคุ้มกันโรคแล้ว	ใช้ได้ทุกสิทธิ

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชี ยา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
		<p>มี HBsAg เป็นบวก เช่น บุคลากรทางการแพทย์ที่เกิดอุบัติเหตุสัมผัสโรคจากการทำงานตามแนวปฏิบัติของสถานพยาบาลนั้นๆ หรือผู้ที่ถูกข่มขืน</p> <p>3. ป้องกันผู้ป่วยจากการกลับเป็นโรคตับอักเสบบีซ้ำ หลังจากได้รับการเปลี่ยนตับแล้ว</p> <p>หมายเหตุ ในทารกแรกเกิดซึ่งมารดามีอายุครรภ์ปกติ การให้วัคซีนภายใน 24 ชั่วโมง สามารถป้องกันการติดเชื้อได้มากอยู่แล้ว การให้ HBIG ไม่ทำให้การป้องกันสูงขึ้น</p>			
<p>Prednisolone Syrup 5 mg/5 ml</p> <p>ED มีเฉพาะ cap, tab</p> <p>ราคา 20 บาทต่อขวด</p>	NED	<p>รักษาอาการแพ้อย่างรุนแรง ภาวะอักเสบต่างๆ (inflammatory disorder) ที่เกี่ยวกับ ตา ระบบทางเดินอาหาร ผื่นหนัง, หอบหืด (Asthma), ข้ออักเสบรูมาตอยด์ (Rheumatoid arthritis)</p>	<p>กุมารแพทย์/ แพทย์หทัย ทิตพิย์</p>	<p>เสนอเพิ่มในบัญชียาโรงพยาบาล (ยา/ยากลุ่มนี้ไม่เคยมีโรงพยาบาลมาก่อน)</p> <p>บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด</p>	ใช้ได้ทุกสิทธิ
<p>Tenofovir alafenamide fumarate (TAF)</p>	ง	<p>เป็นยาขนานแรกในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี เรื้อรัง (ปรับเปลี่ยนตามแนวทางการรักษาล่าสุดตาม บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2565 เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2565 และประกาศ (ฉบับที่ 2) เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2565)</p> <p>ข้อบ่งชี้ : ใช้รักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังในผู้ใหญ่</p>	<p>เอกปัฐพ์/อา ยุรแพทย์</p>	<p>เสนอเพิ่มในบัญชียาโรงพยาบาล (ยา/ยากลุ่มนี้ไม่เคยมีโรงพยาบาลมาก่อน)</p>	<p>ใช้ได้ทุกสิทธิ</p> <p>ใช้เฉพาะ</p>

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชี ยา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอ
25 mg/tab ราคา 16.83 บาท ต่อเม็ด		อายุ > 18 ปี ที่มีค่า CrCl > 15 มล./นาที หรือ CrCl < 15 มล./นาทีในผู้ป่วยที่ได้รับการล้างไต (dialysis) วิธีการใช้ยา : ขนาด 25 mg 1 เม็ดวันละ 1 ครั้งพร้อม อาหาร			HEP B เท่านั้น ไม่ยุ่ง กอง ARV
Tenecteplase (TNK- TPA) ราคา 23,653 บาทต่อ vial	ง	-ใช้รักษาในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด Acute ST – Elevated (Acute-STEMI) ที่ได้รับยา ละลายลิ่มเลือด Streptokinase และ rt-PA ตามแนวทาง เวชปฏิบัติที่กำหนด	ศุภางค์/อายุร แพทย์	เสนอเพิ่มในบัญชียาโรงพยาบาล (ยาในบัญชี ง. กลุ่มยา Fibrinolytic drugs ซึ่งมียา Streptokinase บัญชี ก. และ rt-PA บัญชี ง.) ยา Tenecteplase (ทีเนคทีเพลส) เป็น First line drug เนื่องจากพิจารณาแล้วเห็นว่าจะเป็นประโยชน์กับผู้ป่วย มากกว่า เหตุผลเนื่องจากการรักษาผู้ป่วย STEMI ที่ดีที่สุดคือ การสวนหัวใจและเปิดหลอดเลือดที่อุดตันโดยการขยายหลอดเลือด ด้วยบอลลูน และการใส่โครงลวดค้ำยันหลอดเลือด (stent) แต่เนื่องจากบริบทของเมืองไทยอาจทำแบบนี้กับ ผู้ป่วยทุกรายไม่ได้ หน่วยบริการบางแห่งไม่สามารถทำการ สวนหัวใจและเปิดหลอดเลือดได้ทันภายใน 120 นาที ก็จะซื้อ เวลาไปก่อนโดยใช้ยา Tenecteplase (ทีเนคทีเพลส) ให้เส้น เลือดหัวใจเปิด แล้วถึงมาทำการสวนหัวใจในภายหลังหรือใน หน่วยบริการที่ไม่สามารถสวนหัวใจได้ก็ฉีดยา Tenecteplase (ทีเนคทีเพลส) แล้วส่งต่อไปโรงพยาบาลที่สามารถทำได้ โดยเร็วที่สุด - จ่ายชดเชยให้กับหน่วยบริการที่เป็นเครือข่ายบริการ ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มี การยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าหัวใจส่วน ST	รายการยา สั่งซื้อได้ กพ. 67 ใช้ได้ทุกสิทธิ

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชียา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
				**จะต้องบันทึกรายการยาละลายลิ้มเลือดตาม Drug Catalog ในหน้าคำรักษาพยาบาล คำยา TNK-TPA 22,660 บาทต่อ vial	
Fibrin Sealant (TISSEEL®) ราคา 10,165 บาทต่อกล่อง	NED	ไฟบรินสององค์ประกอบที่ทำจากพลาสมาของมนุษย์ที่รวมเข้าด้วยกัน เมื่อรวมกันแล้ว ส่วนประกอบทั้งสองคือ Sealer Protein และ Thrombin จะเลียนแบบขั้นตอนสุดท้ายของการตกตะกอนของเลือด ข้อบ่งใช้ -ใช้ระหว่างการผ่าตัด เนื้อเยื่ออาจมีเลือดออกและ ศัลยแพทย์อาจไม่สามารถทำให้เลือดหยุดได้ด้วยการใช้พลาสเตอร์ปิดแผลหรือการใช้ความดัน ทิชซูลจะถูกใช้ไปที่พื้นผิวของเนื้อเยื่อ เพื่อควบคุมภาวะเลือดออก สามารถใช้ได้แม้ว่าลิ้มเลือดนั้นจะมีการแข็งตัวอย่างไม่เหมาะสมก็ตาม เช่น ในผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษาด้วยเฮปารินเพื่อป้องกันเลือดแข็งตัว ลิ้มเลือดที่แข็งตัวที่เกิดจากทิซซิล มีลักษณะคล้ายคลึงกับลิ้มเลือดที่แข็งตัวตามธรรมชาติ นั้นหมายความว่า ลิ้มเลือดนี้จะละลายตามธรรมชาติ โดยไม่เหลือ ส่วนตกค้างไว้ อย่างไรก็ตาม มีการเติมสาร อะโปรติเนนเพื่อเพิ่มอายุของลิ้มเลือด และป้องกันลิ้มเลือดละลายก่อนถึงเวลาอันควร -หยุด (หรือป้องกัน) การรั่วของของเหลวอื่นๆ โดยการทำให้	ฮาฮีโอนี/ ศัลยกรรม	เสนอเพิ่มเข้าบัญชียาเฉพาะรายของโรงพยาบาล ไม่เกิน 3 cases Baxter จำหน่ายผ่านทาง ซิลลิคฟาร์มา ทางบริษัทจะมอบตู้เย็นแช่แข็งอุณหภูมิติดลบให้กับทางโรงพยาบาลเพื่อเก็บรักษาอย่างต่อเนื่อง	สั่งใช้เฉพาะราย* สิทธิ เบิกจ่ายตรง เฉพาะนิวโรศัลย์ เท่านั้น *ทำการสำรองยาไว้ที่ห้องผ่าตัด หากมีการใช้ยา ห้องผ่าตัด คิดเงิน ค่าใช้จ่ายยา และแจ้งทางคลังยาเพื่อสั่งซื้อให้กับทางห้องผ่าตัด

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชี ยา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
		เกิดผื่นที่ป้องกันน้ำ - ใช้เชื่อมต่อเนื้อเยื่อที่ฉีกออกจากกัน			ยาควรจะถูก ส่งไปยัง OR โดยตรง
Trospium chloride immediate release tab (เฉพาะ 20 mg) ราคา 5.50 บาท ต่อเม็ด	ค	<u>Drugs for urinary frequency enuresis, and incontinence</u> เงื่อนไข : ใช้ใน overactive bladder (OAB) และ urinary incontinence ในผู้ใหญ่ ยกเว้น stress incontinence ข้อบ่งใช้: รักษาภาวะกระเพาะปัสสาวะไวเกิน ซึ่งมักพบภาวะ ปัสสาวะบ่อยผิดปกติ, ภาวะมีปัสสาวะมากผิดปกติในตอนกลางคืน, ภาวะที่ไม่สามารถกลั้นปัสสาวะได้และภาวะปัสสาวะเล็ด ขนาดวิธีบริหารยา: รับประทานครั้งละ 1 เม็ด (20mg) วันละ 2 ครั้ง ก่อนอาหาร 1 ชั่วโมง หรือขณะท้องว่าง -สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่องอย่างรุนแรง (มี creatinine clearance น้อยกว่า 30 ml/min): ขนาดยาที่ใช้คือ รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน -สำหรับผู้ป่วยอายุ 75 ปี หรือมากกว่า อาจปรับขนาดยาที่ใช้เป็น รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ขึ้นอยู่กับการทนต่อยา	ณิชนันท์	แลกเปลี่ยนกับ Oxybutynin (ED) ซึ่งเป็นยากลุ่ม เดียวกันในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค. 7.4. Drugs for genito-urinary disorders 7.4.1. Drugs for benign prostatic hyperplasia - Alfuzosin hydrochloride (SR tab (เฉพาะ 10 mg) บัญชี ง. - Doxazosin mesylate (immediate release tab (เฉพาะ 2 และ 4 mg) บัญชี ค. - Finasteride tab (เฉพาะ 5 mg) บัญชี ง. 7.4.2. Drugs for urinary frequency enuresis, and incontinence - Oxybutynin hydrochloride (immediate release tab) -Trospium chloride (immediate release tab (เฉพาะ 20 mg)) 7.4.3. Drugs used in alkalisation of urine - Potassium citrate บัญชี ก. - Sodium citrate + Citric acid (Shohl's solution) บัญชี ก. - Sodium citrate + Potassium citrate บัญชี ก.	ใช้ได้ทุกสิทธิ แพทย์ทุกท่าน Intern ครั้ง แรกให้ consult staff ทุกคน
Tamsulosin HCl prolonged	NED	ข้อบ่งใช้ : เป็นยารักษาอาการสำหรับผู้ป่วยต่อมลูกหมากโต และอาจใช้เป็นการรักษาทางเลือกแทนการผ่าตัดใน	ณิชนันท์	เสนอเพิ่มในบัญชียาโรงพยาบาล	ใช้ได้เฉพาะ เบิกจ่ายตรง,

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชี ยา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
release tablet (UROFLOW®) 400 mg ราคา 9.99 บาท ต่อเม็ด		ผู้ป่วยที่ไม่พร้อมหรือปฏิเสธการผ่าตัดเพื่อรักษาโรคต่อม ลูกหมากโต ขนาดวิธีการบริหารยา : ขนาดใช้ยาเริ่มต้นสำหรับผู้ใหญ่คือ 0.4 มิลลิกรัม วันละครั้ง ยูโรโฟลว์ เป็นยา รับประทาน แม้ว่ากรรับประทาน แทมซูโลซินพร้อมอาหารอาจ มีผลชะลอการดูดซึม ลดชีวประสิทธิผล และ ความเข้มข้นสูงสุดของยาในพลาสมา แต่สามารถรับประทานยา ยูโรโฟลว์ ก่อนหรือหลังอาหารก็ได้เนื่องจากรูปแบบการ ปลดปล่อยยาของยูโรโฟลว์ ไม่ได้รับ ผลกระทบจากอาหารแต่ อย่างใด <i>ผู้ป่วยควรกลืนยาเม็ดยูโรโฟลว์ทั้งเม็ดโดยไม่บดหรือเคี้ยวเม็ดยา</i>			อปท สั่งใช้/REMEDI ได้เฉพาะ UROLOGIST , อายุรแพทย์, GEN SUR
Mirabegron 50mg (Betmiga® 50 mg) ราคา 48.15 บาท ต่อเม็ด 1,444.50 บาท ต่อกล่อง	NED	ยาในกลุ่ม beta-3 agonist ยาในกลุ่มนี้จะไปออกฤทธิ์ที่ beta receptors ที่อยู่ภายใน กล้ามเนื้อกระเพาะปัสสาวะ โดยไปทำให้กระเพาะปัสสาวะ เกิดการคลายตัว จากการศึกษาพบว่า ยาในกลุ่มนี้ทำให้ อาการของภาวะกระเพาะ ปัสสาวะบีบตัวไวเกินดีขึ้น ปัสสาวะบ่อยลดลง กลั้นปัสสาวะ ได้ดีขึ้น โดยที่จะไม่พบผลข้างเคียงในลักษณะของยา anti muscarinic แต่ผลข้างเคียงจากยาในกลุ่มนี้ที่พบได้ คือ ภาวะความดันโลหิตสูง โดยจะถือเป็นข้อห้ามในการใช้ยา หาก ผู้ป่วยมีความดันโลหิต systolic \geq 180 มิลลิเมตรปรอท หรือ ความดันโลหิต diastolic \geq 110 มิลลิเมตรปรอท	ณิชนันท์	เสนอเพิ่มในบัญชียาโรงพยาบาล	ใช้ได้เฉพาะ เบิกจ่ายตรง, อปท สั่งใช้/REMEDI ได้เฉพาะ UROLOGIST

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชียา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
		ตั้งนั้นผู้ที่ รับประทานยากลุ่มนี้จึงจำเป็นต้องได้รับการตรวจวัดความ ดันโลหิตเป็นระยะ ปัจจุบันยาในกลุ่มนี้ที่ใช้ในประเทศไทยมี เพียงชนิดเดียว คือ mirabegron			
Denosumab PREFILL SYRG 60 MG /ML (1 ML) PROLIA® ราคา 11,067.71 บาทต่อเข็ม	NED	เป็นยารักษาโรคกระดูกพรุน (osteoporosis) จากสาเหตุ ต่างๆ และยังใช้ในขนาดสูงเพื่อรักษา skeletal-related events อันมีเหตุจากโรคมะเร็ง เป็นยาใหม่ที่มีกลไกการ ออกฤทธิ์ต่างจากยาอื่น กล่าวคือยานี้ออกฤทธิ์ยับยั้งการ เจริญและพัฒนาการของเซลล์สลายกระดูก (osteoclastogenesis) ซึ่งเซลล์สลายกระดูก (osteoclast) จะเจริญและมีพัฒนาการเต็มที่ได้นั้นต้องมีการกระตุ้นตัวรับ RANK (receptor activator of nuclear factor kappa- B) บนเซลล์สลายกระดูกโดย RANKL (RANK ligand) กล่าวคือต้องมี RANK-RANKL binding เกิดขึ้น ยา denosumab เป็น fully human monoclonal antibody ที่เจาะจงกับ RANKL จึงขัดขวาง RANKL ไม่ให้ จับ RANK ด้วยเหตุนี้ denosumab ออกฤทธิ์เป็น RANKL inhibitor หรือ RANK-RANKL binding inhibitor	กิริพล	เสนอเข้าบัญชียาเฉพาะรายของโรงพยาบาล ยาที่มีใน รพ. Drugs affecting bone metabolism Alendronate sodium tab (เฉพาะ 70 mg)	สั่งใช้เฉพาะ ราย* ใช้ได้เฉพาะ เบิกจ่ายตรง, อปท
Valsartan/sac ubitri Entresto® 200 mg	NED	ในกลุ่ม Angiotensin receptor blocker/Nepriylsin inhibitor (ARNI) ใช้หลักการ Dual Neurohormonal modulation อาศัยการออกฤทธิ์ยับยั้ง RAAS จาก ARB และการเพิ่มระดับ Natriuretic peptide จาก	ศุภางค์	เสนอเข้าบัญชียาเฉพาะรายของโรงพยาบาล (ปริมาณการใช้ จำนวนผู้ป่วยไม่เกิน 10 ราย)	สั่งใช้เฉพาะ ราย* ใช้ได้เฉพาะ เบิกจ่ายตรง,

รายการยา (รูปแบบ)	บัญชี ยา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
ราคา 73.52 บาท ต่อเม็ด กล่องละ 4,117.36 บาท ต่อกล่อง / 56 เม็ด		Neprilysin โดยไม่ทำให้เกิด Angioedema3 ขนาดยาแนะนำในผู้ป่วยอายุ 18 ปีขึ้นไป คือ ครั้งละ 200 mg วันละ 2 ครั้ง -ขนาดยาเริ่มต้นของยา คือ 100 mg วันละ 2 ครั้ง กรณีผู้ป่วยไม่เคยได้รับการรักษา ACEIs/ARBs มา ก่อน แนะนำยาในขนาดต่ำ คือ 50 mg วันละ 2 ครั้ง - ควรปรับขนาดยาเพิ่มเป็น 2 เท่าทุกๆ 2 - 4 สัปดาห์จนถึงขนาดยาที่แนะนำ ซึ่งผู้ป่วยสามารถทนได้ - ไม่ควรใช้ยาร่วมกับ ACEIs/ ARBs อื่นๆ			อปท
Vabysmo® faricimab 6 mg/0.05 mL ราคา 39,688 บาทต่อ vial	NED	- โรคจอประสาทตาเสื่อมชนิดที่มีหลอดเลือดงอกใหม่ (Neovascular (wet) age-related macular degeneration: nAMD) - โรคจอตาบวมจากเบาหวานขึ้นตา (Diabetic macular edema: DME)	สรรพงค์	เสนอเข้าบัญชียาเฉพาะรายของโรงพยาบาล	ใช้ได้เฉพาะ เบิกจ่ายตรง, อปท

ปิดประชุมเวลา 16.30 น..


.....

ภญ.พาดิเมาะ จะปะภียา

ผู้จัดบันทึกการประชุม


.....

ภญ.เยาวพา ตั้งบวรพิเชฐ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม