

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
กลุ่มยา 1 Gastro-intestinal system				
1.1 Antacids and other drugs for dyspepsia				
ยา antacids ทุกรายการต้องมีคุณสมบัติดังนี้				
1) มี acid neutralizing capacity ไม่น้อยกว่า 5 mEq ต่อ 1 tab หรือ 15 ml และ				
2) กรณีเป็นสูตรยาผสม ตัวยาสำคัญแต่ละชนิดให้ acid neutralizing capacity ไม่น้อยกว่า 25% ของ total acid neutralizing capacity				
1	Carminative	mixt.	b	
2	Simethicone	tab 80 mg, susp 40 mg/0.6 ml	b	
3	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	tab	b	
Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide				
4	+Simethicone	susp	NED	เนื่องจากมี Simethicone
5	Magesto	tab	NED	
6	Sodium alginate + Potassium bicarbonate (Gaviscon advance)	Susp (1 g+200 mg)/10 mL	NED	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
1.2 Antispasmodics and other drugs altering gut motility				
1	Domperidone	tab 10 mg (as base/maleate), susp 1 mg/ml (as base/maleate)	b b	
คำเตือนและข้อควรระวัง				
1. ควรใช้ด้วยความระมัดระวังในผู้ป่วยอายุมากกว่า 80 ปี และไม่ใช้ยาขนาดเกินกว่า 30 mg ต่อวันในผู้ใหญ่ และไม่เกิน 0.75 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัมต่อวัน ในเด็ก				
2. ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะ prolonged QT และห้ามใช้ร่วมกับยาที่มีผลทำให้เกิด prolonged QT				
2	Hyoscine-n-butylbromide	tab 10 mg, syr 5 mg /5 ml, sterile sol 20 mg/ml in 1 ml amp	b b	
3	Metoclopramide	sterile sol 5 mg/ml in 2 ml amp	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง ไม่ควรใช้ยาดังกล่าวระยะยาวในเด็ก				
4	Mosapride	tab 5 mg	NED	
1.3 Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding				
1	Omeprazole	EC cap 20 mg	b	
2	Omeprazole	sterile powdr 40 mg	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามให้ทางหลอดเลือดดำนานเกินกว่า 30 นาที				
3	Famotidine	tab 20 mg	b	
คำแนะนำ				
1. ใช้กรณีผู้ป่วย functional dyspepsia (FD)				
2. ใช้เสริมยาลดกรดมาตรฐานเพื่อรักษาผู้ป่วยที่มีอาการของกรดไหลย้อน				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
4	Sucralfate	tab 1 g	s	
	เงื่อนไข ใช้เฉพาะกรณีหญิงตั้งครรภ์			
5	Lansoprazole (Prevacid)	tab 15 mg	ex	ใช้สำหรับโรคแผลในกระเพาะอาหารในเด็กเล็ก อายุต่ำกว่า 6 ปี ที่ไม่สามารถกลืนยาแคปซูลได้ (กรณีที่เข้าเงื่อนไขนี้ จัดเป็น ED บัญชี ง)
6	Bismuth subsalicylate	Tab 1048 mg	ex	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
	เงื่อนไข			
	1. ใช้เป็น second-line drug ในการกำจัด Helicobacter pylori			
	2. ห้ามใช้ในเด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี			
7	Lansoprazole (Prevacid)	Inj. 30 mg	NED	
8	Misoprosal (Cytotec)	tab 200 mcg	NED	
9	Octreotide acetate	sterile sol 100 mcg/ ml amp	ex	
	เงื่อนไข			
	1. ใช้สำหรับ high output pancreatic fistula			
	2. ใช้สำหรับ variceal bleeding โดยใช้ร่วมกับ therapeutic endoscopic intervention			
	3. ใช้ในกรณี bleeding ที่มีหลักฐานว่าเป็น ภาวะเลือดออกจาก portal hypertensive gastropathy			
	4. ใช้สำหรับ neuroendocrine tumors			
10	Rebamipide (Mucosta)	tab 100 mg	NED	
11	Vonoprazan	Tab FC 20 mg	NED	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
1.4 Drugs used in acute diarrhoea				
1	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	b	
	เงื่อนไข ไม่ใช้กับเด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี			
2	Oral rehydration salts (ORS)	oral powdr	b	
	เมื่อผสมน้ำแล้วมีตัวยาสสำคัญต่อลิตร ดังนี้			
	- sodium chloride 2.6 g			
	- trisodium citrate dihydrate 2.9 g			
	- potassium chloride 1.5 g			
	- glucose 13.5 g			
	สารละลายนี้มี molar concentration ต่อลิตร ดังนี้			
	- Glucose 75 mEq - Sodium 75 mEq			
	- Chloride 65 mEq - Potassium 20 mEq			
	- Citrate 10 mmol - Osmolarity 245 mOsm			
	คำแนะนำ การชดเชยสารน้ำและเกลือแร่เป็นเป้าหมายสำคัญในการรักษาโรคท้องร่วงเฉียบพลัน การใช้ยา			
	ตามแบบที่ระบุในผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นสิ่งที่จำเป็นและควรหลีกเลี่ยง			
1.5 Drugs used in chronic bowel disorders				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
1	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	s	เงื่อนไข ใช้สำหรับ chronic inflammatory bowel disease 1.6 Laxatives
1	Bisacodyl	rectal suppo 10 mg	b	
2	Castor oil	oil	b	
3	Lactulose	syr 100 ml	b	
	เงื่อนไข			1. ใช้สำหรับ hepatic encephalopathy 2. ใช้สำหรับ chronic constipation ในเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี 3. ใช้เป็นทางเลือกในหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ยาระบายอื่นไม่ได้ 4. ใช้เป็นทางเลือกในผู้ป่วยที่มีข้อห้ามใช้ magnesium
4	Macrogols (Polyethylene glycol,PEG) with electrolytes	oral powdr (hosp)	s	เงื่อนไข เป็นยาเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนการผ่าตัด หรือตรวจลำไส้ หมายเหตุ ไม่ใช่เป็นยาระบายหรือยาถ่าย
5	Magnesium hydroxide	susp	b	
6	Ispaghula husk (Mucillin)	powder 5 g	b	
7	Sodium phosphates	oral sol	s	มีตัวยาลำไส้ต่อ 5 ml ดังนี้ - Sodium biphosphate 0.9 g - Sodium phosphate 2.4 g เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนการผ่าตัดหรือตรวจลำไส้ 2. ไม่ใช่น้ำเพื่อทดแทนการขาดฟอสเฟต หรือใช้เป็นยาระบายหรือยาถ่าย คำเตือนและข้อควรระวัง 1. รับประทานไม่เกินครั้งละ 45 มิลลิตร และไม่เกิน 90 มิลลิตร ภายใน 24 ชั่วโมง 2. ให้ระวังในผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วยโรคไตวาย และผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว
8	Sodium Chloride (Unison)	enema 100 ml	NED	
9	Sodium chloride (Unison)	enema 15% in 10 ml	NED	
10	Macrogol 4000 (Niflec)	Powder for oral solution	NED	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ศ.69)
	1.7 Local preparations for anal and rectal disorders			
1	Local anaesthetic + Corticosteroid+ Astringent Benzocaine+Hydrocortisone+Zinc oxide (Duproct)	oint, rectal supp	b	เงื่อนไข 1. หนึ่งรูปแบบให้เลือก 1 สูตร 2. ใช้ไม่เกิน 7 วัน

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
1.8 Drugs affecting intestinal secretions				
1	Colestyramine (Cholestyramine)	oral powdr	b	
เงื่อนไข ใช้สำหรับ bile-acid diarrhoea และ short bowel syndrome				
1.9 Miscellaneous				
1	Diosmin+Hesperidin (Daflon)	tab (450 mg + 50 mg)	NED	
กลุ่มยา 2 Cardiovascular system				
2.1 Positive inotropic drugs				
1	Digoxin	tab 0.25 mg,	b	
		elixir 0.05 mg/ml in 60 ml,	b	
		sterile sol 0.25 mg/ml in 2 ml	b	
2.2 Diuretics				
1	Furosemide	tab 40, 500 mg,	b	
		sterile sol 10 mg/ml in 2 ml,	b	
		sterile sol 250 mg in 25 ml	b	
2	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	b	
3	Mannitol	sterile sol	b	
4	Spironolactone	tab 25 mg	b	
2.3 Anti-arrhythmic drugs				
1	Adenosine	sterile sol 6 mg/2 ml	b	
เงื่อนไข				
1. ใช้สำหรับ supraventricular tachycardia				
2. ใช้ฉีดเข้าหลอดเลือดหัวใจเพื่อรักษาภาวะ no reflow ในผู้ป่วยที่ได้รับการทำ PCI เมื่อมีข้อห้ามใช้ยา verapamil หรือไม่มียา verapamil ให้ใช้				
3. ใช้สำหรับการตรวจพิเศษทางหัวใจ				
2	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg,	ex	
		sterile sol 150 mg/3 ml amp	ex	
เงื่อนไข ใช้สำหรับ supraventricular และ ventricular arrhythmias				
3	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml in 1 ml amp	b	
เงื่อนไข ใช้สำหรับ symptomatic bradycardia และการตรวจพิเศษทางหัวใจ				
4	Magnesium sulfate	sterile sol 10% in 10 ml, 50% in 2 ml	b	
2.4 Beta-adrenoceptor blocking drugs				
1	Atenolol	tab 50 mg	b	
2	Carvedilol	tab 12.5 mg	s	
เงื่อนไข ใช้สำหรับ heart failure with reduced ejection fraction				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
3	Metoprolol tartrate	tab 100 mg	b	
4	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	b	
5	Labetalol HCl (Avexa)	Inj. 25 mg/5 ml	ex	

เงื่อนไข ใช้สำหรับ hypertensive emergencies

2.5 Drugs affecting the renin-angiotensin system and some other antihypertensive drugs

2.5.1 Vasodilator antihypertensive drugs

1	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	b	
2	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg/1 ml	b	ยากำพร้าเฉพาะรูปแบบ sterile powdr

เงื่อนไข ชนิดฉีดใช้สำหรับ hypertensive emergencies* ในหญิงตั้งครรภ์

2.5.2 Centrally acting antihypertensive drugs

1	Methyldopa	tab 250 mg	b	
---	------------	------------	---	--

2.5.3 Alpha-adrenoceptor blocking drugs

1	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	b	
2	Doxazosin mesilate	tab 2 mg (immediated release tab)	b	

2.5.4 Angiotensin-converting enzyme inhibitors

1	Captopril	tab 25 mg	b	
---	-----------	-----------	---	--

เงื่อนไข ใช้สำหรับ hypertensive urgency

หมายเหตุ กรณีที่สถานพยาบาลไม่มียาฉีดหรือไม่สามารถใช้ยาฉีดในการรักษา hypertensive emergencies อาจพิจารณาใช้ captopril เป็นทางเลือกในการรักษา

2	Enalapril maleate	tab 5 mg	b	
3	Perindopril / Amlodipine	tab 5/5 mg	NED	

2.5.5 Angiotensin-II receptor antagonists

1	Losartan potassium	tab 50 mg	b	
---	--------------------	-----------	---	--

เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ใส่ยาในกลุ่ม Angiotensin-converting enzyme inhibitors ไม่ได้ เนื่องจากเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใส่ยาในกลุ่มดังกล่าว

2	Azilsartan Medoxomil (Edarbi [®])	tab 40 mg	NED	
3	Irbesartan (Besanta [®])	tab 150 mg	NED	
4	Sacubitril / Valsartan (Entresto 100 [®])	tab 49/51 mg	NED	

2.6 Nitrates , calcium-channel blockers and other vasodilators

2.6.1 Nitrates

1	Glyceryl trinitrate (Nitroglycerin)	sterile sol 25 mg/5 ml amp	b	
---	-------------------------------------	----------------------------	---	--

เงื่อนไข ใช้สำหรับ hypertensive emergencies ในกรณีที่มี coronary ischemia

2	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg, sublingual tab 5 mg	b	
---	----------------------	--------------------------------	---	--

2.6.2 Calcium-channel blockers

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
	ยากลุ่มนี้ชนิดที่เป็น short-acting dihydropyridine (เช่น nifedipine immediate release) ไม่แนะนำให้ใช้รักษา essential hypertension, hypertensive crisis และ angina pectoris เนื่องจากมียาอื่นที่ปลอดภัยกว่า			
1	Amlodipine besilate	tab 5 mg	b	
2	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	b	
	เงื่อนไข ใช้สำหรับ ischemic heart disease (IHD) ไม่แนะนำให้ใช้ในการรักษา essential hypertension			
3	Nicardipine hydrochloride	sterile sol 10 mg/10 ml amp	s	
	เงื่อนไข			
	1. ใช้กับผู้ป่วย hypertensive emergencies ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ			
	2. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยา sodium nitroprusside หรือ glyceryl trinitrate (nitroglycerin) ได้			
4	Verapamil HCl	sustained release tab 240 mg	b	
	เงื่อนไข			
	1. ใช้สำหรับ ischemic heart disease (IHD)			
	2. ใช้สำหรับ essential hypertension			
5	Lercanidipine HCl	tab 20 mg	b	
	เงื่อนไข ใช้สำหรับเป็นทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยที่ทนต่อผลข้างเคียงของยา Amlodipine ไม่ได้			
6	Manidipine hydrochloride	tab 20 mg	b	
	เงื่อนไข ใช้สำหรับเป็นทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยที่ทนต่อผลข้างเคียงของยา Amlodipine ไม่ได้			
7	Nifedipine	cap 5 mg	ex	
8	Nimodipine	tab 30 mg	ex	
	เงื่อนไข ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยาและประสาทศัลยศาสตร์สำหรับป้องกันพยาธิสภาพของระบบประสาทที่อาจดำเนินต่อไปจากการหดตัวของหลอดเลือด ภายหลังการเกิด subarachnoid			
2.6.3 Other vasodilators				
1	Albumin human normal	inj 20% in 50 ml vial	NED	
2	Cilostazol(pletaal®)	tab SR 100 mg	NED	
2.7 Sympathomimetics				
2.7.1 Inotropic sympathomimetics				
1	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 250 mg/20 ml vial	b	
2	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml in 10 ml amp	b	
2.7.2 Vasoconstrictor sympathomimetics				
1	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml in 1 ml amp	ex	
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2			
2	Norepinephrine (Noradrenaline)	sterile sol 4 mg/4 ml	b	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

2.7.3 Drugs used in cardiopulmonary resuscitation

1	Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol 1 mg/ml amp	b	
---	--------------------------	-------------------------	---	--

หมายเหตุ ไม่รวมยา epinephrine (adrenaline) ชนิด auto-injectors

2.8 Anticoagulants

1	Apixaban	tab 5 mg	ex	
---	----------	----------	----	--

เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)

เงื่อนไข

ใช้สำหรับผู้ป่วย non-valvular atrial fibrillation ที่ใช้ warfarin อยู่ และเกิดข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

- มีประวัติการเกิด major bleeding ในระหว่างที่มีค่า INR 2-3 และไม่สามารถรักษาดันเหตุการเกิดเลือดออก
- มีประวัติการเกิด thromboembolic events ในระหว่างที่มีค่า INR 2-3
- ไม่สามารถปรับขนาดยา warfarin ให้อยู่ใน therapeutic range (INR 2-3) ได้ภายใน 12 เดือน และมี time in
- มีภาวะหลอดเลือดหัวใจตีบ แบบ acute coronary syndrome หรือ chronic coronary disease และเข้ารับ
- ใช้ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้ยาอื่นที่เกิด major drug interaction กับ warfarin ซึ่งเป็นการใช้ยาในระยะ

หมายเหตุ

ยา apixaban รูปแบบ tab ขนาด 2.5 mg มีราคาที่ต้องรองได้เม็ดละไม่เกิน 3 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และ

ขนาด 5 mg มีราคาที่ต้องรองได้เม็ดละไม่เกิน 5 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน

2	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4 ml,	s	
		sterile sol 60 mg/0.6 ml	s	

หมายเหตุ ในกรณี ACS ที่มีแผนการรักษาแบบ conservative ให้ใช้ fondaparinux แทน

3	Heparin sodium	sterile sol 5,000 u/ml in 5 ml vial	b	
4	Warfarin sodium	tab 3, 5 mg	b	

2.9 Antiplatelet drugs

1	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81, 325 mg	b	
2	Clopidogrel bisulfate	tab 75 mg	s	

เงื่อนไข

- ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ aspirin ไม่ได้ หรือไม่ได้ผล (aspirin failure) เฉพาะกรณีที่ใช้ป้องกันโรคเกี่ยวกับหลอดเลือดหัวใจหรือสมองแบบทุติยภูมิ (secondary prevention)
- ให้ร่วมกับ aspirin หลังการใส่ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือด (stent) เป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี
- ใช้ในกรณีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับ aspirin แล้วยังเกิด acute coronary syndrome หรือ recurrent thrombotic events

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

4. ในกรณีที่ได้รับการวินิจฉัยอย่างชัดเจนแล้วว่าเป็น non-ST elevated acute coronary syndrome (NSTEMI- ACS) ให้ใช้ clopidogrel ร่วมกับ aspirin เป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี

หมายเหตุ ะมัดระวังการใช้ยา clopidogrel ร่วมกับ aspirin เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดอาการเลือดออกได้มากกว่าการใช้ aspirin หรือ clopidogrel เพียงชนิดเดียว

3 Ticagrelor tab 90 mg ex

เงื่อนไข ใช้ ticagrelor ร่วมกับ aspirin ขนาด 75-100 มก. โดยให้ใช้ ticagrelor เป็นเวลาไม่เกิน 1 ปีในผู้ป่วย high-risk acute coronary syndrome (ACS) ที่รักษาด้วยวิธี Percutaneous Coronary Intervention (PCI) และเป็นไปตามเกณฑ์อย่างน้อยหนึ่งข้อ ดังต่อไปนี้

1. ผู้ป่วย ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI) ที่ได้รับการทำ Primary PCI
2. ผู้ป่วย NSTEMI-ACS ที่มี Grace risk score มากกว่า 140
3. ผู้ป่วยที่แพ้หรือไม่ตอบสนองต่อ clopidogrel เช่น เกิด ACS หรือ stent thrombosis ในขณะที่ได้รับยา aspirin ร่วมกับ clopidogrel

2.10 Fibrinolytic drugs

1 Streptokinase sterile pwdr 1,500,000 units b

2 Alteplase (Recombinant tissue - type plasminogen activator) sterile pwdr 50 mg ex

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับภาวะหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตันที่เกิดจากลิ่มเลือด ในกรณีที่ผู้ป่วยแพ้ streptokinase หรือเคยได้รับ streptokinase ภายใน 6 เดือน
2. ใช้สำหรับ acute arterial ischemic stroke โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา หรือ ประสาทศัลยแพทย์หรือ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สำหรับอายุรแพทย์ทั่วไปและแพทย์ทั่วไปสามารถสั่งได้ในโรงพยาบาลที่มี stroke unit ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สถาบันประสาทวิทยากรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ ได้รับการฝึกอบรม หรืออยู่ภายใต้เครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเท่านั้น
3. ใช้สำหรับ massive pulmonary embolism ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด massive bleeding และมี hemodynamic instability
4. ใช้ในกรณีที่ มี acute vascular access thrombosis (หมายถึง A-V fistula หรือ A-V graft สำหรับทำ hemodialysis)

2.11 Haemostatics

1 Tranexamic acid sterile sol 50 mg/ml in 5 ml amp b

คำเตือนและข้อควรระวัง

ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุและมีภาวะเลือดออกรุนแรง การให้ยาภายใน 3 ชั่วโมง จึงจะมีประสิทธิผลในการลดอัตราการเสียชีวิต แต่การให้ยาหลังจาก 3 ชั่วโมงอาจเพิ่มอัตราการเสียชีวิตจากภาวะ

หมายเหตุ การใช้ tranexamic acid ไม่สามารถทดแทนการรักษาที่จำเป็นอื่นๆ ได้ (เช่น การให้เลือด เป็นต้น)

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2	Tranexamic acid	cap 250 mg	b	เงื่อนไข 1. ใช้ห้ามเลือดในกรณีผู้ป่วยมี mucosal bleeding 2. ใช้ก่อนทำการหัตถการในผู้ป่วยที่มีแนวโน้มเลือดออกแล้วหยุดยาก
2.12 Lipid-regulating drugs				
1	Atorvastatin	tab 40 mg	b	เงื่อนไข Atorvastatin 40 mg เป็น high intensity statin ที่มีข้อบ่งใช้ในกรณีต่อไปนี้ 1. ผู้ป่วยที่ใช้ยา simvastatin ในขนาด 40 mg ติดต่อกัน 3 – 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL-C ได้ถึงค่าเป้าหมาย 2. Familial hypercholesterolemia (เป้าหมาย LDL-C <100 มก./ดล.) 3. ผู้ป่วยที่กำลังเกิด acute vascular events เช่น acute coronary syndrome หรือผู้ป่วย clinical ASCVD ที่มี acute vascular events ภายในระยะเวลา 12 เดือน (เป้าหมาย LDL-C <70 มก./ ดล.) 4. ผู้ป่วยโรคสมองขาดเลือดหรือสมองขาดเลือดชั่วคราวที่ไม่ได้เกิดจากลิ่มเลือดจากหัวใจและมีระดับ LDL-C 100 มก/ดล. (เป้าหมาย LDL-C <70 มก./ดล.) 5. ผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ simvastatin ได้ กล่าวคือมีผลข้างเคียง ได้แก่ มีค่า alanine aminotransferase (ALT) เพิ่มขึ้น 3 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ (upper limit of normal) หรือค่า creatine phosphokinase (CPK) เพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ หรือมีการใช้ยาที่ทำให้เกิดอันตรกิริยากับ simvastatin จนอาจทำให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรง คำเตือนและข้อควรระวัง 1. หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin ร่วมกับ cyclosporine, HIV protease inhibitor (tipranavir + ritonavir), hepatitis C protease inhibitor (telaprevir) 2. หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin 2.1 ในขนาดเกินวันละ 40 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา nelfinavir 2.2 ในขนาดเกินวันละ 20 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา clarithromycin, itraconazole, HIV protease inhibitor (saquinavir+ritonavir, darunavir+ritonavir, fosamprenavir, fosamprenavir+ritonavir) 3. ระวังการให้ยา atorvastatin ร่วมกับยา lopinavir + ritonavir โดยให้ใช้ยา atorvastatin ในขนาดต่ำสุดเท่าที่จำเป็น
2	Colestyramine (Cholestyramine)	oral pwdr 4 g	b	
3	Gemfibrozil	cap 300 mg	b	
4	Gemfibrozil	tab 600 mg (ยาโครงการ AIDS)	b	
5	Nicotinic acid	immediate release tab 50 mg	b	
6	Simvastatin	tab 10 mg (ยาโครงการ AIDS)	b	
7	Simvastatin	tab 20 mg	b	คำเตือนและข้อควรระวัง

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
1. กรณีผู้ป่วยรายใหม่ไม่ควรให้ยา simvastatin เกินวันละ 40 mg สำหรับผู้ป่วยที่เคยใช้มานานเกิน 1 ปี โดยไม่เกิดผลข้างเคียงให้ใช้ยาในขนาดเดิมต่อไปได้ 2. ห้ามใช้ยา simvastatin ร่วมกับ gemfibrozil, cyclosporine, danazol หรือ ยาในกลุ่ม strong CYP3A4 inhibitors เช่น itraconazole, ketoconazole, erythromycin, HIV protease inhibitors เป็นต้น หากหลีกเลี่ยงไม่ได้ ให้หยุดยา simvastatin ระหว่างใช้ยาดังกล่าว 3. หลีกเลี่ยงการใช้ยา simvastatin 3.1 ในขนาดเกินวันละ 20 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา amlodipine หรือ amiodarone 3.2 ในขนาดเกินวันละ 10 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา diltiazem หรือ verapamil				
8	Fenofibrate	micronized cap 200 mg	s	
9	Pitavastatin Calcium	tab 2 mg	NED	
10	Ezetimibe	tab 10 mg	s	
เงื่อนไข				
1. ใช้เป็นยาขนานแรกของการรักษา (first-line treatment) สำหรับผู้ป่วยโรค sitosterolemia 2. ใช้สำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงทางด้าน cardiovascular disease สูงหรือสูงมาก ที่ใช้ยากลุ่ม statin เต็มที่แล้ว และยังไม่สามารถควบคุม LDL-C ลงมาถึงเป้าหมาย เช่น LDL-C มากกว่าหรือเท่ากับ 55 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ในระยะ follow up 4-6 สัปดาห์ ภายหลัง acute coronary syndrome, LDL-C มากกว่าหรือเท่ากับ 70 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร สำหรับ chronic coronary disease				
11	Ezetimibe / Simvastatin (Vytorin 10/20)	tab 10/20 mg	NED	
12	Rosuvastatin	tab 20 mg	NED	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
กลุ่มยา 3 Respiratory system				
3.1 Bronchodilators				
3.1.1 Adrenoceptor agonists				
1	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	b	
2	Procaterol hydrochloride	syr 5 mcg/ml	b	
3	Salbutamol sulfate	tab 2 mg, syr 2 mg/5ml, MDI 0.1 mg/puff, sol for nebulizer	b	
4	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml	b	
3.1.2 Compound antimuscarinic bronchodilators				
1	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide (Berodual)	MDI, sol for nebulizer	b	
2	Vilanterol trifenate + Umeclidinium bromide (Anoro Ellipta)	DPI 62.5+25 mcg/dose (= 22+55 mcg/dose)	s	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง group B (mMRC ≥ 2 และ CAT score ≥ 10)				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

หมายเหตุ

ยาพ่น vilanterol trifenate + umeclidinium bromide รูปแบบ DPI ความแรง 22+55 ไมโครกรัมต่อโดส ขนาดบรรจุ 30 โดสต่อกล่อง ชนิดรวมอุปกรณ์ มีราคาที่ต้องรองได้ โดยจัดซื้อยา 3 กล่อง ในราคาไม่เกิน 1,020 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 3 พฤศจิกายน 2567

3.1.3 Theophylline

1	Aminophylline	sterile sol 25 mg/ml in 10 ml amp	b
2	Theophylline	CR cap 200 mg	b

3.2 Corticosteroids

1	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	b	
		Susp for nebulizer	b	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
2	Budesonide + Formoterol	DPI 160 + 4.5 mcg	b	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)

หมายเหตุ ใช้สำหรับบรรเทาอาการ และ ควบคุมอาการ ในผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป

3	Salmeterol+Fluticasone propionate (Seretide)	DPI 50+250 mcg/dose	b
4	Salmeterol+Fluticasone propionate (Seretide)	MDI 25+125 mcg/dose	b

หมายเหตุ ใช้สำหรับควบคุมอาการ ในผู้ป่วยที่อายุตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป

3.3 Leukotriene receptor antagonists

1	Montelukast	tab 10 mg	s
---	-------------	-----------	---

เงื่อนไข

ใช้ยาชนิด oral granules กับเด็กอายุตั้งแต่ 6 เดือน ถึง 5 ปี

คำเตือนและข้อควรระวัง

ควรติดตามอาการไม่พึงประสงค์ทาง neuropsychiatric จากการใช้อย่างต่อเนื่อง

3.4 Antihistamines

ไม่ควรใช้ antihistamines เป็นประจำ ในโรคหวัด (common cold) เนื่องจากมีประสิทธิภาพไม่แตกต่างจากยาหลอก (placebo)

1	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg, syr 2 mg/5 ml,	b
		sterile sol 10 mg/ml	b
2	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg, syr 10 mg/5 ml	b
3	Loratadine	tab 10 mg	b
4	Ketotifen fumarate	tab 1 mg	NED
5	Levocetirizine dihydrochloride (Xyzal)	tab 5 mg	NED

3.5 Pulmonary surfactants

1	Phospholipids (Poractant)	suspension 120 mg/1.5 ml (80 mg/ml) inj.	ex
---	---------------------------	--	----

เงื่อนไข

1. ให้เลือกหนึ่งรายการที่จัดซื้อได้ถูกกว่าระหว่าง Poractant alfa กับ Beractant

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2. ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญกุมารแพทย์				
3.6 Cough preparations				
3.6.1 Cough suppressants				
1	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	b	
3.6.2 Expectorant and demulcent cough preparations				
ยาละลายเสมหะ (mucolytics) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากไม่มีประสิทธิผลทางคลินิกที่ชัดเจน				
1	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml, tab 100 mg	b	
2	Bromhexine	tab 8 mg, syr 4 mg/5 ml,	NED	
3	N-Acetylcysteine	powdr 200 mg	NED	
3.7 Systemic nasal decongestants				
1	Pseudoephedrine hydrochloride	tab 60 mg, syr 30 mg/5 ml	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2				
2	Brompheniramine maleate+Phenylephrine HCl	tab (4 mg+10 mg)	NED	
3.8 Other respiratory preparations				
1	Aromatic Ammonia Spirit	spirit (hosp)	b	
กลุ่มยา 4 Central nervous system				
4.1 Hypnotics and anxiolytics				
ยานอนหลับ (hypnotics) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากควรรักษาที่ต้นเหตุของการนอนไม่หลับ การใช้ยาเกินความจำเป็นมักนำไปสู่ปัญหาการติดยา				
1	Alprazolam	tab 0.5 mg	NED	ให้ติดตามการสั่งใช้
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2				
2	Chloral hydrate	oral sol (hosp)	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
3	Clonazepam	tab 0.5, 2 mg	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
4	Diazepam	tab 2, 5 mg,	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
5	Dipotassium clorazepate	cap 5 mg	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
6	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg, syr 10 mg/5 ml	b	
7	Lorazepam	tab 0.5, 2 mg	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
4.2 Drugs used in psychoses and related disorders				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

4.2.1 Antipsychotic drugs

1	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg, sterile sol 25 mg/ml amp	b b	
2	Clozapine	tab 100 mg	s	

เงื่อนไข

1. เริ่มใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์
2. ใช้ในผู้ป่วยกรณีใดกรณีหนึ่งต่อไปนี้

2.1. ตอบสนองไม่เป็นที่น่าพอใจต่อการใช้อาา antipsychotics อื่นมาแล้วอย่างน้อย 2 ชนิด โดยอย่างน้อย

1 ชนิดเป็น atypical antipsychotic

2.2. มีพฤติกรรมก้าวร้าวที่แม้จะได้รับการรักษาอื่น

หมายเหตุ ทั้งนี้ ให้มีการตรวจติดตาม complete blood count เป็นระยะตามความเหมาะสม

3	Fluphenazine	sterile sol 25 mg/ml in 1ml amp as decanoate	b	
4	Haloperidol	tab 0.5, 2, 5 mg (as base), sterile sol 5 mg/ml in 1ml amp as base sterile sol 50 mg/ml in 1ml amp as decanoate	b b b	
5	Perphenazine	tab 4, 8 mg	b	
6	Risperidone	syr 1 mg/ml in 30 ml, tab 1, 2 mg	b	

คำเตือนและข้อควรระวัง ไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบ

7	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	s	
8	Aripiprazole (Abilify)	oral disintegrating tablet 10 mg	NED	
9	Olanzapine	tab 10 mg	NED	
10	Quetiapine fumarate	immediate release tab 200 mg	s	

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ schizophrenia ที่ไม่ตอบสนองหรือไม่สามารถใช้อาา risperidone หรือ clozapine ได้
2. ใช้สำหรับ bipolar disorder ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น

11	Quetiapine fumarate	immediate release tab 25 mg	ex	
----	---------------------	-----------------------------	----	--

เงื่อนไข

1. ใช้เป็น augmentation treatment ในการรักษา treatment-resistant depression (TRD) โดยมีเกณฑ์ดังนี้

1.1. ได้รับการวินิจฉัย และการรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์

1.2. ใช้ antidepressant อื่นมาแล้วอย่างน้อย 2 ชนิด ในระยะเวลาและขนาดยาที่เหมาะสมแล้ว ยัง

ควบคุมอาการไม่ได้

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

2. ใช้สำหรับ behavioral and psychological symptoms of dementia (BPSD) ที่ไม่ตอบสนองหรือไม่สามารถช้ยา risperidone ได้ *

หมายเหตุ

* ให้ยาในขนาดไม่เกิน 100 มิลลิกรัมต่อวัน

4.2.2 Antimanic drugs and Mood stabilizers

1	Carbamazepine	tab 200 mg	b
2	Lithium carbonate	cap 300 mg	b
3	Sodium valproate	oral sol 200 mg/ml	b
4	Sodium valproate	SR tab 200 mg	b
5	Lamotrigine	tab 25 mg	s

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ rapid cycling mood disorder หรือ recurrent mood disorder ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น
2. ใช้ในกรณีป้องกัน depression ใน bipolar disorder ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น

4.3 Antidepressant drugs

1	Amitriptyline hydrochloride	tab 10, 25 mg	b
2	Fluoxetine hydrochloride	tab 20 mg	b
3	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	b
4	Nortriptyline hydrochloride	tab 10, 25 mg	b
5	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	s
6	Sertraline hydrochloride	tab 50 mg	b
7	Bupropion hydrochloride (Wellbutrin XL [®])	prolonged release tab 150 mg	NED
8	Mirtazapine (Merasal [®])	tab 30 mg	NED

4.4 Central nervous system stimulants

1	Methylphenidate	tab 10 mg	s
---	-----------------	-----------	---

วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ Attention-Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)
2. ใช้สำหรับ narcolepsy

2	Methylphenidate HCl CR	CR tab 18 mg	NED
---	------------------------	--------------	-----

วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2

4.5 Drugs used in nausea and vertigo

4.5.1 Drugs used in nausea and vomiting

1	Domperidone	tab 10 mg(as base/maleate),	b
		susp 1 mg/ml(as base/maleate)	b

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2	Metoclopramide	sterile sol 5 mg/ml in 2 ml amp	b	
3	Ondansetron	sterile sol 4 mg/2 ml in 2 ml amp tab 8 mg	b b	
4	Olanzapine	tab 10 mg	ex	

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับป้องกันหรือรักษาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับยาเคมีบำบัดที่กระตุ้นให้อาเจียนสูง (highly emetogenic)

2. ใช้สำหรับป้องกันหรือรักษาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับยาเคมีบำบัด กรณี resistance หรือ intractable nausea / vomiting

4.5.2 Drugs used in vestibular disorders

1	Betahistine mesilate	tab 6 mg	b
2	Betahistine dihydrochloride	tab 24 mg	NED
3	Dimenhydrinate	tab 50 mg, sterile sol 50 mg/ml in 1 ml amp	b b
4	Cinnarizine	tab 25 mg	NED
5	Nicergoline	tab 30 mg	NED

4.6 Analgesics and antipyretics

1	Acetaminophen (Paracetamol)	tab 325, 500 mg, syr 120 mg/5 ml, sol 60 mg/0.6 ml	b b
---	-----------------------------	---	--------

หมายเหตุ แนะนำให้ใช้เป็น first-line drug สำหรับ osteoarthritis

2	Aspirin	tab 325 mg	b
---	---------	------------	---

คำเตือนและข้อควรระวัง

ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี สำหรับลดไข้ แก้ปวด เพราะเสี่ยงต่อการเกิด Reye's syndrome

หมายเหตุ

Aspirin ชนิด EC tab ดูดซึมได้ช้าจึงมีการเริ่มต้นออกฤทธิ์ช้า ไม่เหมาะจะนำมาใช้ในข้อบ่งใช้

3	Ibuprofen	film coated tab 200, 400 mg, susp 100 mg/5 ml	b b
---	-----------	--	--------

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ไม่ควรใช้ ibuprofen ระยะยาวในผู้ป่วยที่ใช้ low dose aspirin เนื่องจากอาจมีผลต่อต้านประสิทธิภาพ

ในการ ป้องกันโรคหัวใจของยาแอสไพริน

2. ใช้ในเด็กที่มีอายุ 3 เดือนขึ้นไปเท่านั้น

3. ระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ เช่น ไข้เลือดออก

4	Acetaminophen (Paracetamol)	sterile sol 150 mg/ml in 2 ml amp,	NED
---	-----------------------------	------------------------------------	-----

4.7 Analgesics

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

4.7.1 Opioid analgesics

1	Codeine phosphate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	tab 15 mg	s
2	Fentanyl ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol (as citrate) 50 mcg/ml in 2 ml ar transdermal patch 4.2 g (25 mcg/hr)	b b
3	Morphine sulfate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	SR tab 30 mg,SR cap 20 mg (Kapanol), IR tab 10 mg, sterile sol 10 mg/ml in 1 ml amp, Oral sol 10 mg/5 ml	s s s s
4	Pethidine hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol 50 mg/ml in 1 ml amp	b
5	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg, sterile sol 50 mg/ml in 1 ml amp	s s

4.7.2 Drugs for neuropathic pain

1	Amitriptyline hydrochloride	tab 10, 25 mg	b
2	Carbamazepine	tab 200 mg	b
3	Pregabalin	cap 75 mg	NED
4	Nortriptyline hydrochloride	tab 10, 25 mg	b
5	Gabapentin	cap 400 mg	ex

เงื่อนไข

ใช้บรรเทาอาการปวดซึ่งเกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาทเท่านั้น

หมายเหตุ

ไม่มีหลักฐานว่ามีประสิทธิผลในการบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เนื้อเยื่อพังผืด กระดูกและข้อ

4.7.3 Antimigraine drugs

4.7.3.1 Drugs for acute migraine attack

1	Acetaminophen (Paracetamol)	tab 325, 500 mg	b
2	Aspirin	tab 325 mg	b

เงื่อนไข

ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี สำหรับลดไข้ แก้ปวด เพราะเสี่ยงต่อการเกิดReye's syndrome

หมายเหตุ

Aspirin ชนิด EC tab ดูดซึมได้ช้าจึงมีการเริ่มต้นออกฤทธิ์ช้า ไม่เหมาะจะนำมาใช้ในข้อบ่งใช้นี้

3	Ergotamine tartrate + Caffeine	tab (เฉพาะ 1 + 100 mg)	s
---	--------------------------------	------------------------	---

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
4	Ibuprofen	film coated tab 200, 400 mg	b	
4.7.3.2 Drugs used in the prophylaxis of migraine				
1	Amitriptyline hydrochloride	tab 10, 25 mg	b	
2	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	b	
3	Flunarizine hydrochloride	cap 5 mg	NED	
4	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	b	
5	Sodium valproate	SR tab 200 mg	ex	
เงื่อนไข ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท				
4.8 Antiepileptics				
4.8.1 Drugs used in the control of epilepsy				
1	Carbamazepine	tab 200 mg	b	
2	Clonazepam	tab 0.5, 2 mg	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
3	Lamotrigine	tab 25 mg	s	
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้อยู่อื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*				
4	Levetiracetam	tab 500 mg	s	
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้อยู่อื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล				
5	Magnesium sulfate	sterile sol 10, 50 %	b	
6	Phenobarbital (Phenobarbitone)	tab 30, 60 mg (as base or sodium)	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
7	Phenytoin sodium	SR cap 100 mg, sterile sol 250 mg/5 ml	b	
8	Phenytoin sodium	infatab 50 mg	b	
9	Sodium valproate	SR tab 200 mg, oral sol 200 mg/ml, sterile powdr 400 mg	b b	
หมายเหตุ				
ยา sodium valproate รูปแบบ sterile sol ความแรง 400 mg/4 mL มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ไวแอลละ 290 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้				
4.8.2 Drugs used in status epilepticus				
1	Diazepam	sterile sol 5 mg/ml in 2 ml amp	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4				
2	Levetiracetam	concentrate for solution for infusion 100 mg/ml in 5 ml	ex	
เงื่อนไข				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

1. ไม่ใช่เป็นยาตัวแรกในการรักษาภาวะชักต่อเนื่อง ยกเว้นมีประวัติแพ้ยาหรือไม่ตอบสนองต่อยาในกลุ่ม first generation คือ diazepam, lorazepam, phenytoin sodium, phenobarbital sodium และ sodium valproate
2. สั่งใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์ เท่านั้น ในกรณีที่ไม่สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญดังกล่าวได้ และอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) อนุญาตให้อายุรแพทย์ และกุมารแพทย์รักษาได้

- 3 Midazolam hydrochloride sterile sol 5 mg/ml in 3 ml amp s
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ refractory status epilepticus
2. สั่งใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์ เท่านั้น ในกรณีที่ไม่สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญดังกล่าวได้ และอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) อนุญาตให้อายุรแพทย์ และกุมารแพทย์รักษาได้

- 4 Phenytoin sodium sterile sol 250mg/5 ml vial b
- 5 Phenobarbital sodium sterile sol 200 mg/ 4 ml b
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4
- 6 Sodium Valproate sterile pwdr 400 mg s

หมายเหตุ

ยา sodium valproate รูปแบบ sterile sol ความแรง 400 mg/4 mL มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ไวแอล ละ 290 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้

4.9 Drugs used in movement disorders

- 1 Baclofen tab 10 mg b
- 2 Clonazepam tab 0.5, 2 mg b
วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4
- 3 Diazepam tab 2, 5 mg b
วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4
- 4 Levodopa + Benserazide hydrochloride tab (200+50 mg), b
(Co-beneldopa)
- 5 Propranolol hydrochloride tab 10 mg b

เงื่อนไข ใช้สำหรับ essential tremor

- 6 Trihexyphenidyl hydrochloride tab 2, 5 mg b

4.10 Drugs used in substance dependence

4.10.1 Drugs used in alcohol dependence

ไม่มี

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
4.10.2 Drugs used in smoking cessation				
1	Cytisinicline (Cytisine)	tab 1.5 mg	b	
2	Nortriptyline hydrochloride	tab 10, 25 mg	NED	
3	Bupropion hydrochloride (Wellbutrin XL [®])	prolonged release tab 150 mg	NED	
4.10.3 Drugs used in opioid dependence				
1	Clonidine hydrochloride	tab 0.15 mg	b	
เงื่อนไข ใช้สำหรับ heroin withdrawal				
4.11 Drugs used in dementia				
1	Donepezil hydrochloride	oral disintegration tab 10 mg	ex	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
เงื่อนไข				
ใช้สำหรับภาวะสมองเสื่อมจากโรคอัลไซเมอร์ที่มีระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง				
หมายเหตุ ใช้ยาในขนาดไม่เกิน 10 มิลลิกรัมต่อวัน				
กลุ่มยา 5 Infections				
5.1 Antibacterial drugs				
5.1.1 Penicillins				
1	Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1.2 g vial	b	
2	Amoxicillin trihydrate	cap 250, 500 mg, dry syr 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	b b	
3	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 375 mg	NED	
4	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 1,000 mg	b	
5	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 228 mg/5 ml,	NED	
6	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg, 1 g vial	b	
7	Benzathine benzylpenicillin (Penicillin G benzathine)	sterile pwdr 1.2 million IU vial	b	
8	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr as sodium 5 MU vial	b	
9	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 1 g vial	b	
10	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg, dry syr 62.5 mg/5 ml	b b	
11	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	b	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

12 Piperacillin sodium+Tazobactam sodium

sterile pwdr 4.5 g

s

เงื่อนไข

1. ใช้ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม third generation cephalosporins ไม่ได้ โดยให้พิจารณาเลือกใช้ก่อนยาในกลุ่ม carbapenems ทั้งใน empiric และ specific therapy สำหรับ nosocomial infection เช่น pnemonia complicated skin and soft tissue infection, intra-abdominal infection และ febrile neutropenia
2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ

5.1.2 Cephalosporins, cephamycins, and other beta-lactams

1 Cefalexin (Cephalexin)

cap 250 mg,

b

dry syr 125 mg/5 ml

b

หมายเหตุ

ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมบวกโดยเฉพาะอย่างยิ่ง *S. aureus* ในผู้ป่วยที่แพ้ penicillin แบบไม่รุนแรงและการติดเชื้อในชุมชนจากแบคทีเรียแกรมลบบางชนิด เช่น *E. Coli* เป็นต้น

2 Cefazolin sodium

sterile pwdr 1 g vial

b

หมายเหตุ ใช้ก่อนผ่าตัดเพื่อป้องกันการติดเชื้อ (preoperative antibiotic prophylaxis)

3 Cefdinir

cap 100 mg,

NED

dry syr 125 mg/5 ml

NED

4 Cefixime

cap 100 mg

ex

เงื่อนไข

1. ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ
2. ใช้เป็นยาทางเลือกหลังจาก ceftriaxone ในการรักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก
3. ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่ได้ผล

5 Cefotaxime sodium

sterile pwdr 1 g vial

s

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับการติดเชื้อในเด็กทารกแรกเกิด เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิด kernicterus จากการให้ยา Ceftriaxone
2. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในระบบประสาทส่วนกลางที่เกิดจากแบคทีเรียแกรมลบ ในเด็กอายุน้อยกว่า 1 เดือน
3. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของ ceftriaxone

6 Cefoxitin sodium

sterile pwdr 1 g vial

ex

เงื่อนไข

- 1.ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของยามาตรฐานในการป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัดในช่องท้อง ซึ่งเป็นไปตามแนวทางการ ใช้ยาด้านจุลชีพ เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัด
- 2.ใช้สำหรับการติดเชื้อ Non-tuberculosis *Mycobacterium* spp. (atypical mycobacterium) สำหรับกลุ่ม rapid growers เท่านั้น

หมายเหตุ ไม่แนะนำให้ใช้รักษาโรคติดเชื้ออื่นๆเพราะเป็น beta-lactamase inducer

7 Ceftazidime (Cef-4)

sterile pwdr 1 g vial

s

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

เงื่อนไข

ใช้เป็น empiric/specific therapy สำหรับการติดเชื้อ *P.aeruginosa* และ melioidosis

8	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g vial	b
---	--------------------	-----------------------	---

เงื่อนไข

- ใช้สำหรับ serious community acquired bacterial infection ยกเว้นการติดเชื้อ *P. aeruginosa*
- ใช้สำหรับ gram-negative meningitis ยกเว้นในเด็กอายุน้อยกว่า 1 เดือน
- ใช้สำหรับการติดเชื้อ penicillin resistance *S.pneumoniae* (PRSP)
- ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบบางกรณี ในผู้ป่วยที่ไตทำงานบกพร่อง หรือมีข้อห้ามซึ่งไม่สามารถให้ยาในกลุ่ม aminoglycosides ได้
- ใช้สำหรับการติดเชื้อ *Neisseria gonorrhoeae*
- ใช้กับผู้ป่วยซีฟิซิสที่ไม่ได้ตั้งครมก ซึ่งใช้ benzathine penicillin หรือ doxycycline ไม่ได้

9	Meropenem	sterile pwdr 1 g vial	ex
---	-----------	-----------------------	----

เงื่อนไข

- ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด (Multiple-Drug-Resistant, MDR) ซึ่งควรมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน
- ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ

10	Ertapenem sodium (Invanz [®])	sterile pwdr 1 g vial	ex
----	---	-----------------------	----

เงื่อนไข

ใช้เป็น documented therapy สำหรับเชื้อ Enterobacterales ที่สร้าง Extended Spectrum Beta-Lactamase (ESBL) หรือเชื้อ Enterobacterales ที่ดื้อต่อยา cephalosporins รุ่นที่ 3 (ceftriaxone, cefotaxime, ceftazidime) และไวต่อยากลุ่ม carbapenems

5.1.3 Tetracyclines

1	Doxycycline hydrochloride	cap 100 mg	b
---	---------------------------	------------	---

5.1.4 Aminoglycosides

1	Amikacin sulfate	sterile sol 250mg/2 ml in 2 ml vial	b
---	------------------	-------------------------------------	---

เงื่อนไข

ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบชนิดที่ดื้อต่อ gentamicin และ/หรือ netilmicin

หมายเหตุ

จัดเป็นบัญชี s เมื่อใช้รักษา drug-resistant tuberculosis, ใช้ในกรณีไม่สามารถทนต่อยาวัณโรคหลักได้, ใช้ในการรักษาโรคติดเชื้อ non-tuberculous mycobacteria (NTM)

2	Gentamicin sulfate	sterile sol 80 mg in 2 ml amp	b
---	--------------------	-------------------------------	---

5.1.5 Macrolides

1	Azithromycin	cap 250 mg,	s
		pwdr for oral susp 200 mg/5 ml (15 ml)	s

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

หมายเหตุ

1. ใช้สำหรับการติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนล่าง กรณีที่ใช้อื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล
2. ใช้รักษาการติดเชื้อ non-tuberculous mycobacterium (NTM)
3. ใช้รักษา early syphilis (หมายถึง primary, secondary หรือ early latent syphilis) กรณีไม่สามารถใช้ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้ (ขนาดยา 2 กรัม รับประทานครั้งเดียว)
4. ใช้รักษาโรค rickettsiosis ประเภทยาการไม่รุนแรง ที่ผู้ป่วยไม่สามารถใช้ยา doxycycline ได้ เนื่องจากมีข้อห้าม หรือทนผลข้างเคียงไม่ได้

2 Azithromycin sterile powdr 500 mg s

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับการติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนล่างที่รุนแรง และอาจเกิดจาก atypical pathogen เช่น legionellosis เป็นต้น
2. ใช้รักษาโรค rickettsiosis ประเภทยาการรุนแรง

3 Clarithromycin tab 500 mg s

หมายเหตุ

1. ใช้สำหรับการติดเชื้อของทางเดินหายใจ ในกรณีที่ใช้อื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล
2. ใช้รักษาโรคติดเชื้อ non-tuberculous mycobacteria (NTM)
3. ใช้กำจัดเชื้อ Helicobacter pylori หลังจากได้รับการตรวจยืนยันว่ามีเชื้อแล้ว

4 Erythromycin estolate susp/dry syr 125 mg/5 ml b

เงื่อนไข ใช้กับเด็กต่ำกว่าอายุ 6 ปี

หมายเหตุ ห้ามใช้กับผู้ป่วยโรคตับ

5 Erythromycin stearate tab 250 mg NED

6 Roxithromycin tab 150 mg b

5.1.6 Quinolones

1 Ciprofloxacin hydrochloride tab 250 mg s

เงื่อนไข

ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เช่น ใช้ต่อเนื่องจากยาฉีด (sequential therapy หรือ switch therapy)

2 Ciprofloxacin lactate sterile sol 200 mg/100 ml vial s

เงื่อนไข

ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เช่น ใช้สำหรับรักษาการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบที่ไม่สามารถใช้อายากลุ่ม beta-lactam และ/หรืออายากลุ่ม aminoglycoside ได้

3 Norfloxacin tab 400 mg b

4 Ofloxacin tab 200 mg b

เงื่อนไข ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

5

Levofloxacin hemihydrates

tab 500 mg

s

เงื่อนไข

ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินหายใจ เช่น ใช้รักษาแบบผู้ป่วยนอก ในกรณี moderate to severe community-acquired pneumonia และ lower respiratory tract infection ที่สงสัย Drug-Resistant *S. pneumoniae* (DRSP) หรือ pathogen ที่ทำให้เกิด atypical pneumonia ที่ใช้ macrolide ไม่ได้หรือไม่ได้ผล หรือ ใช้ต่อเนื่องจากยาฉีด (sequential therapy หรือ switch therapy)

หมายเหตุ

- ผู้ป่วย community-acquired pneumonia (CAP) ที่มี comorbidities หรือ เคยใช้ยาปฏิชีวนะในช่วง 3 เดือน ที่ผ่านมา แนะนำให้ใช้ levofloxacin ใน ขนาด 750 mg วันละครั้ง อย่างน้อย 5 วัน หรือในขนาด 500 mg วันละครั้ง อย่างน้อย 7 วัน
- จัดเป็นบัญชี ex เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy หรือใช้รักษาวัณโรคในผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์หรือไม่สามารถใช้ยากลุ่ม first-line ได้ ดูข้อ 5.1.9 Antimycobacterial drugs

6

Levofloxacin hemihydrates

sterile sol 750 mg/150 ml

s

เงื่อนไข

ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินหายใจ เช่น ใช้รักษาแบบผู้ป่วยใน ในกรณี moderate to severe community-acquired pneumonia และ lower respiratory tract infection ที่สงสัย Drug-Resistant *Streptococcus pneumoniae* (DRSP) หรือ pathogen ที่ทำให้เกิด atypical pneumonia

หมายเหตุ

จัดเป็นบัญชี ex เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy

7

Moxifloxacin (Avelox[®])

tab 400 mg

ex

5.1.7 Some other antibacterials

1

Clindamycin

sterile sol 600 mg/4 ml amp

b

cap 300 mg

b

เงื่อนไข

- ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียชนิด anaerobes, แบคทีเรียกรัมบวกชนิดรุนแรงในผู้ป่วยที่แพ้ยากลุ่ม beta-lactam แบบ type I (anaphylaxis หรือ urticaria) หรือการติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรียกรัมบวก และ anaerobe
- ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในการป้องกันหรือรักษา *Pneumocystis carinii* pneumonia (PCP) ในผู้ป่วยเอดส์

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข	
3. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ก่อนการผ่าตัดเพื่อป้องกันการติดเชื้อ (pre-operative prophylaxis) ในผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยา Penicillin หรือยาในกลุ่ม beta-lactam อย่างรุนแรง 4. ไม่ควรใช้รักษาโรคติดเชื้อนอกเหนือไปจากข้อ 1 ถึงข้อ 3 เนื่องจากความเสี่ยงต่อการเกิด Clostridioides difficile infection (CDI) หมายเหตุ AAC เกิดได้กับยาด้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างทุกชนิดแม้แต่ amoxicillin					
2	Colistimethate Sodium	sterile pwdr 150 mg	ex	เงื่อนไข ใช้สำหรับการติดเชื้อกรัณลบที่ดื้อต่อยากลุ่ม carbapenems	
3	Fosfomycin sodium	sterile pwdr 4 g / vial	ex		
เงื่อนไข ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เนื่องจาก การใช้ยานี้เป็นยาเดี่ยวอาจทำให้เกิดเชื้อดื้อยาได้					
4	Metronidazole	tab 400 mg (as base),	b		
		sterile sol 0.5% in 100 ml vial (as base)	b		
5	Sulbactam	sterile pwdr 2 g vial	ex	เงื่อนไข ใช้ร่วมกับยาด้านจุลชีพอื่นในการรักษาการติดเชื้อ Acinetobacter baumannii ที่ดื้อต่อยาหลายขนาน	
6	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg vial	ex		
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant <i>S. aureus</i> (MRSA) ที่รุนแรง หรือการติดเชื้อ methicillin resistant <i>S. epidermidis</i> (MRSE) 2. ใช้สำหรับโรค infective endocarditis (IE) กรณีแพ้ยา penicillin ชนิดรุนแรง					
7	Tigecycline	sterile pwdr 50 mg vial	NED		
5.1.8 Sulphonamides and trimethoprim					
1	Sulfamethoxazole+Trimethoprim	tab 400+80 mg,	b		
5.1.9 Antimycobacterial drugs					
1	Amikacin sulfate	sterile sol 250mg/2 ml in 2 ml vial	s	เงื่อนไข 1. ใช้รักษา drug-resistant tuberculosis 2. ใช้ในกรณีไม่สามารถทนต่อยาวัณโรคหลักได้ 3. ใช้ในการรักษาโรคติดเชื้อ non-tuberculous mycobacteria (NTM) หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 5.1.4 Aminoglycosides	
2	Cycloserine	cap 250 mg	s		
เงื่อนไข 1. ใช้รักษา drug-resistant tuberculosis					

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2. ใช้ในกรณีไม่สามารถทนต่อยาวัณโรคหลักได้				
3	Ethambutol hydrochloride	tab 400 mg, 500 mg	b	
4	Ethionamide	tab 250 mg	s	
เงื่อนไข				
1. ใช้รักษา drug-resistant tuberculosis				
2. ใช้ในกรณีไม่สามารถทนต่อยาวัณโรคหลักได้				
5	Isoniazid	tab 100 mg	b	
6	Para-Amino Salicylic Acid (PAS)	tab 1 g	s	
เงื่อนไข				
1. ใช้รักษา drug-resistant tuberculosis				
2. ใช้ในกรณีไม่สามารถทนต่อยาวัณโรคหลักได้				
7	Pyrazinamide	tab 500 mg	b	
8	Rifampicin	cap 300, 450 mg	b	
9	Streptomycin sulfate	sterile pwdr 1g	s	
เงื่อนไข				
1. ใช้รักษา drug-resistant tuberculosis				
2. ใช้ในกรณีไม่สามารถทนต่อยาวัณโรคหลักได้				
3. ใช้ในการรักษาโรคติดเชื้อ non-tuberculous mycobacteria (NTM)				
10	Levofloxacin hemihydrates	tab 500 mg	ex	
		sterile sol 750 mg/150 ml	ex	
เงื่อนไข				
ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB), isoniazid mono-resistance หรือใช้รักษาวัณโรคในผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์หรือไม่สามารถใช้ยากลุ่ม first-line ได้				
หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 5.1.6 Quinolone				
11	Linezolid	tab 600 mg	ex	
เงื่อนไข				
ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB), pre-extensively drug-resistant tuberculosis (pre-XDR-TB), extensively drug-resistant tuberculosis (XDR-TB)				
หมายเหตุ				
จัดเป็นบัญชี R2 สำหรับโรคติดเชื้อ Methicillin Resistant Staphylococcus aureus (MRSA), Vancomycin-Resistant Enterococci (VRE), Mycobacterium abscessus ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 5.1.7 Some otherantibacterials				
12	Moxifloxacin hydrochloride	tab 400 mg	ex	
เงื่อนไข				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
	1. ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB), pre-extensively drug-resistant tuberculosis (pre-XDR-TB), extensively drug-resistant tuberculosis (XDR-TB) 2. ใช้ในการรักษาโรคติดเชื้อ non-tuberculous mycobacteria (NTM)			
13	Bedaquiline fumarate		ex	ยังไม่นับเข้าในบัญชียารพ.อ่างทอง
	เงื่อนไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB), pre-extensively drug-resistant tuberculosis (pre-XDR-TB), extensively drug-resistant tuberculosis (XDR-TB)			
14	Clofazimine		ex	ยังไม่นับเข้าในบัญชียารพ.อ่างทอง
	เงื่อนไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB), pre-extensively drug-resistant tuberculosis (pre-XDR-TB), extensively drug-resistant tuberculosis (XDR-TB)			
15	Protionamide	tab	ex	ยากำพร้า ยังไม่นับเข้าในบัญชียารพ.อ่างทอง
	เงื่อนไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB), pre-extensively drug-resistant tuberculosis (pre-XDR-TB) โดยให้ใช้เป็นองค์ประกอบของสูตรยาที่มี bedaquiline + linezolid ซึ่งอาจมีหรือไม่มีการใช้ยา moxifloxacin ร่วมด้วย			
16	Rifapentine	tab (เฉพาะ 150 mg)	ex	ยังไม่นับเข้าในบัญชียารพ.อ่างทอง
	เงื่อนไข ใช้สำหรับการรักษาวัณโรคระยะแฝง และผู้ที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรคระยะแฝง ตามคำแนะนำเรื่องการวินิจฉัยและรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง (latent tuberculosis infection) ของกองวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ฉบับพิมพ์เดือน กันยายน 2562			
5.1.10 Antileprotic drugs				
1	Dapsone	tab 100 mg	b	
5.2 Antifungal drugs				
1	Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg vial	s	
	เงื่อนไข ใช้สำหรับการรักษา invasive fungal infections			
2	Fluconazole	cap 200 mg	b	
	เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ invasive fungal infection บางชนิด 2. ใช้สำหรับ dermatomycoses			
3	Griseofulvin	tab 500 mg	b	
4	Itraconazole	cap 100 mg	s	
	เงื่อนไข			

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
	ใช้สำหรับโรคติดเชื้อ talaromycosis, histoplasmosis, cryptococcosis , vaginal candidiasis และ dermatomycoses			
5	Nystatin	oral susp 100,000 units/ml	b	
5.3 Antiviral drugs				
5.3.1.Non-antiretrovirals				
Aciclovir ชนิด topical (Aciclovir cream) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากมีประสิทธิผลต่ำ และไม่แนะนำให้ใช้				
1	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400, 800 mg	b	
หมายเหตุ ไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กที่เป็นโรคอีสุกอีใส (Chicken pox) ชนิดไม่รุนแรง				
2	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile powdr/sol 250 mg/10 ml vial	s	
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อไวรัส varicella - zoster และ herpes simplex ในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องและในทารกแรกเกิด 2. ใช้สำหรับการติดเชื้อไวรัส varicella-zoster และ herpes simplex ที่มีการแพร่กระจาย หรือเป็นการติดเชื้อของอวัยวะภายใน หรือในผู้ป่วยที่ใช้ยารับประทานไม่ได้ 3. ใช้กับทารกแรกเกิดที่มารดาป่วยเป็นโรคใช้สุกใสในช่วง 5 วันก่อนคลอดและในช่วง 2 วันหลังคลอดเพื่อป้องกันโรคสุกใสใน ทารกแรกเกิด (neonate chickenpox) 4. ใช้กรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ				
3	Oseltamivir	cap 30 mg, 45 mg, 75 mg	b	
หมายเหตุ 1. ใช้สำหรับการรักษาโรคไข้หวัดใหญ่ ในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการดำเนินโรครุนแรง หรือแพร่กระจายเชื้อให้ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการดำเนินโรครุนแรง 2. ใช้สำหรับรักษาโรคไข้หวัดใหญ่ที่มีอาการไม่เกิน 48 ชั่วโมง 3. ไม่แนะนำให้ใช้เพื่อการป้องกันก่อนการสัมผัส หรือป้องกันหลังการสัมผัส				
5.3.2 Antiretrovirals				
ยากลุ่มนี้เป็นยาตามนโยบายเอดส์แห่งชาติของกรมควบคุมโรค สำนักงานประกัน สังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ				
1	Rilpivirine	tab 25 mg	b	ยังไม่ได้นับเข้าในบัญชียาพ.อ่างทอง
หมายเหตุ ใช้ยานี้ตามแนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ฉบับปัจจุบัน				
2	Atazanavir	cap 300 mg	NED	
หมายเหตุ				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

จะนำออกจากรบัญชี่ ในรอบการพิจารณาถัดไป เนื่องจากปัจจุบันอยู่ระหว่างการเปลี่ยนผ่านการใช้จ่ายตาม
แนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ปี 2563/2564

3	Abacavir	tab 300 mg,oral sol	s	ยังไม่ได้นับเข้าในบัญชี่ยารพ.อ้างทอง
เงื่อนไข 1. ใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir หรือเกิดผลข้างเคียงที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir ได้ (ยา tenofovir ผลข้างเคียงที่สำคัญคือ ผลต่อไต และผลต่อ bone density) 2. ใช้เป็น nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) ในสูตรยาต้านไวรัสดื้อยา ในกรณีที่มีการรักษาล้มเหลวจากเชื้อดื้อยาด้านไวรัสสูตรก่อน โดยต้องมีผลการตรวจ genotypic resistance ที่ไวกับยา abacavir และเชื้อไวต่อยาอื่นในสูตรอย่างน้อย 2 ชนิด 3. ใช้กับเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีอายุ 3 เดือนขึ้นไป หมายเหตุ 1. ผู้ป่วยที่ได้รับยา abacavir อาจมีภาวะ hypersensitivity ได้โดยเฉพาะใน 6 สัปดาห์แรก อาการส่วนใหญ่ มักจะมีหลายระบบร่วมกัน หากพบอาการอย่างน้อย 2 ข้อดังต่อไปนี้ 1.1 ใช้ 1.2 ผื่น 1.3 คลื่นไส้อาเจียน ท้องเสีย ปวดท้อง 1.4 อ่อนเพลียมาก ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ (arthralgia) 1.5 หอบเหนื่อย ไอ เจ็บคอ ให้หยุดยา abacavir ทันที และห้ามให้ยา abacavir อีก (ห้าม rechallenge) เพราะอาจจะทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ 2. การตรวจ HLA B*5701 ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ 3. ในกรณีที่ไม่ได้ใช้ยาสูตร dolutegravir based ผู้ป่วยที่จะใช้นี้เป็นสูตรแรกควรมีค่า baseline HIV-1 RNA viral load น้อยกว่า 100,000 copies/ml (เนื่องจากยามีประสิทธิภาพน้อยกว่า tenofovir เมื่อให้ในผู้ป่วยที่มี baseline HIV-1 RNA viral load มากกว่า 100,000 copies/ml)หรือเป็นไปตามแนวทางการตรวจวินิจฉัยรักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ฉบับปัจจุบัน				
4	Abacavir + Lamivudine (ABC + 3TC)	tab (600 + 300 mg)	s	ยังไม่ได้นับเข้าในบัญชี่ยารพ.อ้างทอง
เงื่อนไข 1. ใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir หรือเกิดผลข้างเคียงที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir ได้ (ยา tenofovir ผลข้างเคียงที่สำคัญคือ ผลต่อไต และผลต่อ bone density) 2. ใช้เป็น nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) ในสูตรยาต้านไวรัสดื้อยา ในกรณีที่มีการรักษาล้มเหลวจากเชื้อดื้อยาด้านไวรัสสูตรก่อน โดยต้องมีผลการตรวจ genotypic resistance ที่ไวกับยา abacavir และเชื้อไวต่อยาอื่นในสูตรอย่างน้อย 2 ชนิด 3. ใช้กับเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีอายุ 3 เดือนขึ้นไป หมายเหตุ 1. ผู้ป่วยที่ได้รับยา abacavir อาจมีภาวะ hypersensitivity ได้โดยเฉพาะใน 6 สัปดาห์แรก อาการส่วนใหญ่				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
มักจะมีหลายระบบร่วมกันหากพบอาการอย่างน้อย 2 ข้อดังต่อไปนี้ 1.1 ไข้ 1.2 ผื่น 1.3 คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ปวดท้อง 1.4 อ่อนเพลียมาก ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ (arthralgia) 1.5 หอบเหนื่อย ไอ เจ็บคอ ให้หยุดยา abacavir ทันที และห้ามให้ยา abacavir อีก (ห้าม rechallenge) เพราะอาจจะทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ 2. การตรวจ HLA B*5701 ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ 3. ในกรณีที่ไม่ได้ใช้ยาสูตร dolutegravir based ผู้ป่วยที่จะใช้ยานี้เป็นสูตรแรกควรมีค่า baseline HIV-1 RNA viral load น้อยกว่า 100,000 copies/ml (เนื่องจากยามีประสิทธิภาพน้อยกว่า tenofovir เมื่อให้ในผู้ป่วยที่มี baseline HIV-1 RNA viral load มากกว่า 100,000 copies/ml) หรือเป็นไปตามแนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ฉบับปัจจุบัน				
5	Efavirenz (EFV)	tab 200 mg, 600 mg	b	
6	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg, 300 mg , syr 10 mg/ml	b	
7	Lamivudine + Zidovudine + Nevirapine (GPO-Z)	tab (150+250+200 mg)	NED	
หมายเหตุ จะนำออกจากบัญชี ในรอบการพิจารณาถัดไป เนื่องจากปัจจุบันอยู่ระหว่างการเปลี่ยนผ่านการใช้ยาตามแนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ปี 2563/2564				
8	Lopinavir + Ritonavir (Kaletra [®])	tab (200+50 mg), syr (80+20 mg)	s	
9	Nevirapine mesilate	susp 50 mg/5 ml	b	
10	Nevirapine mesilate	tab 200 mg	NED	
11	Ritonavir (RTV)	cap 100 mg	NED	
12	Zidovudine (AZT)	cap 100, 300 mg, oral sol 10 mg/ml	b	
13	Zidovudine + Lamivudine (AZT + 3TC)	tab (300+150 mg)	b	
14	Tenofovir disoproxil fumarate	tab 300 mg	b	
15	Tenofovir disoproxil fumarate + Lamivudine + Dolutegravir sodium (TDF + 3TC + DTG)	tab (300 + 300 + 50 mg)	b	ยังไม่นับเข้าในบัญชียาพ.อ.างทอง
หมายเหตุ ให้ใช้ยานี้ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยาสูตร TAF/FTC/DTG ได้				
16	Dolutegravir (DTG)	tab (เฉพาะ 50 mg)	s	ยังไม่นับเข้าในบัญชียาพ.อ.างทอง
หมายเหตุ 1. ใช้ยานี้ตามแนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ฉบับปัจจุบัน 2. ผู้ป่วยเดิมที่ดื้อยาควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญก่อนสั่งใช้ยานี้				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
17	Raltegravir (RAL) 400 mg	tab 400 mg	NED	ยังไม่ได้นับเข้าในบัญชียารพ.อ่างทอง
หมายเหตุ จะนำออกจากบัญชี เมื่อยา dolutegravir มี availability เพียงพอแล้ว เนื่องจากปัจจุบันอยู่ระหว่างการเปลี่ยนผ่าน การใช้ยาตามแนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ปี 2563/2564				

5.3.3 Viral hepatitis

1	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	NED
2	Tenofovir alafenamide (TAF)	tab 25 mg	ex

เงื่อนไข

1. ใช้ในผู้ป่วยอายุ 18 ปีขึ้นไป เป็นยาลำดับแรก (first line therapy) ในการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังรายใหม่ ซึ่งไม่เคยรักษามาก่อน โดยมีเกณฑ์ดังนี้

1.1 ในกรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังชนิด HBeAg positive หรือ HBeAg negative มี alanine aminotransferase (ALT) สูงกว่าหรือเท่ากับ 1.5 เท่าของค่าปกติ และมี HBV DNA มากกว่า 10,000 copies/ml (หรือ 2,000 IU/ml)

1.2 ในกรณี ผู้ป่วยมีระดับ ALT น้อยกว่า 1.5 เท่าของค่าปกติ ต้องมีผล liver histology ที่แสดงว่ามีภาวะตับอักเสบตามเกณฑ์ The Knodell histology activity index (HAI) scoring system โดยมี necroinflammatory score มากกว่าหรือเท่ากับ 4 หรือตามเกณฑ์ METAVIR scoring system มีระดับ moderate หรือ severe necroinflammation (A มากกว่าหรือเท่ากับ 2) หรือ มีพังผืดในตับอย่างชัดเจนตามเกณฑ์ METAVIR scoring system โดยมี fibrosis stage มากกว่าหรือเท่ากับ 2 หรือผลการตรวจ non-invasive fibrosis markers เช่น liver elastography, The aspartate aminotransferase to platelet ratio index (APRI) หรือ Fibrosis-4 score (FIB-4) เป็นต้น บ่งชี้ว่ามี fibrosis stage มากกว่าหรือเท่ากับ 2

2. ใช้เป็น switch therapy ในผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังรายเดิมที่เคยได้รับการรักษาด้วยยา Lamivudine หรือ Entecavir หรือ Tenofovir disoproxil fumarate (TDF) มาก่อน

3. ใช้สำหรับ compensated หรือ decompensated cirrhosis ที่ตรวจพบ HBV DNA

4. ใช้เป็น prophylactic therapy ในผู้ป่วยที่จะได้รับยาเคมีบำบัดโดยใช้ยาในระยะสั้นหรือยากดภูมิคุ้มกัน ในกรณีข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

4.1 ตรวจพบ HBsAg positive หรือ

4.2 ตรวจพบ anti-HBc positive และ HBsAg-negative ที่ได้รับการรักษาด้วยยา monoclonal antibody to CD20 ได้แก่ Rituximab หรือ ได้รับปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคที่ตรวจพบ HBsAg-positive หรือ ตรวจพบ anti-HBc positive ร่วมกับ HBsAg-negative

5. ใช้เป็น rescue therapy สำหรับเด็กอายุ 12-18 ปี ที่ดื้อยา Entecavir หรือ Lamivudine

คำแนะนำ

- ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก
- ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

หมายเหตุ

- ระดับ ALT ที่ผิดปกติต้องวินิจฉัยแยกโรคอื่น ๆ ที่ทำให้ ALT สูงกว่าปกติ เช่น fatty liver, drug-induced hepatitis, autoimmune hepatitis
- แนะนำให้ติดตามการทำงานของไต ตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังในประเทศ
- ต้องมีการประเมินและให้การรักษาผู้ป่วยถึงภาวะแทรกซ้อนอย่างเหมาะสม เช่น ดับแข็ง มะเร็งตับ

3 Tenofovir disoproxil fumarate (TDF) tab 300 mg ex

เงื่อนไข

- ใช้รักษาหรือควบคุมการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง (chronic hepatitis B virus infection) ในหญิงตั้งครรภ์
- ใช้สำหรับ decompensated cirrhosis (Child–Pugh score B or C) ที่ตรวจพบ HBV DNA
- ใช้เป็น rescue therapy ในผู้ป่วยอายุ 2-18 ปี ที่เป็นโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง กรณี ที่ต้องการรักษาด้วยยากลุ่ม nucleoside analogs เช่น Lamivudine, Telbivudine, หรือ Entecavir เป็นต้น และไม่สามารถใช้ Tenofovir alafenamide (TAF) ได้

คำแนะนำ

- ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก
- ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

หมายเหตุ

- แนะนำให้ติดตามการทำงานของไต ตามแนวทางการรักษาโรคตับอักเสบบีเรื้อรังของประเทศไทย
- ต้องมีการประเมินและให้การรักษาผู้ป่วยถึงภาวะแทรกซ้อนอย่างเหมาะสม เช่น ดับแข็ง มะเร็งตับ

4 Entecavir (ETV) tab 0.5 mg ex

เงื่อนไข

- ใช้เป็น alternative first line therapy ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เป็นโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง (chronic hepatitis B) ใน กรณี ที่ไม่สามารถใช้ยา Tenofovir alafenamide (TAF) หรือ Tenofovir disoproxil fumarate (TDF) ได้ โดย

1.1 ผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตผิดปกติตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

1.1.1 มี serum creatinine มากกว่าหรือเท่ากับ 1.5 mg/dL (ในผู้ใหญ่) หรือ มากกว่า 2 เท่าของค่าปกติ (ในเด็ก) หรือ

1.1.2 มี creatinine clearance (CrCl) น้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 mL/min (ในผู้ใหญ่) หรือ 60 mL/min/1.73 m² (ในเด็ก) หรือ

1.1.3 ผู้ป่วยมีภาวะ proximal tubular dysfunction ร่วมกับมีความผิดปกติดังนี้ ได้แก่ hypokalemia หรือ hypophosphatemia หรือ glucosuria (ที่ไม่ได้เกิดจากภาวะ hyperglycemia) หรือ proteinuria มากกว่าหรือเท่ากับ 1 g /day

1.2 ผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคกระดูกบางหรือกระดูกพรุน

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2. ใช้ในผู้ป่วยเด็กอายุมากกว่า 6 ปีที่เป็นโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง (chronic hepatitis B) กรณีที่กลืนยาเม็ดได้ ตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ 2.1 ใช้เป็นยาลำดับแรก (first line therapy) ในผู้ป่วยซึ่งไม่เคยรักษามาก่อน 2.2 ใช้เป็น switch therapy เพื่อควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังที่รักษาได้ดีด้วยยา Lamivudine มาก่อน 2.3 ใช้เป็น rescue therapy ที่ต่อการรักษาด้วยยา Lamivudine แต่มีข้อห้ามในการใช้ยา Tenofovir disoproxil fumarate (TDF) 2.4 ใช้เป็น prophylactic therapy กับผู้ป่วยที่จะได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิคุ้มกัน ในกรณีข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 2.4.1 ตรวจพบ HBsAg positive หรือ 2.4.2 ตรวจพบ anti-HBc positive และ HBsAg-negative ที่ได้รับการรักษาด้วยยา monoclonal antibody to CD20 ได้แก่ rituximab หรือ 2.4.3 ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคที่ตรวจพบ HBsAg-positive หรือตรวจพบ anti-HBc positive หมายเหตุ รูปแบบ oral sol ใช้ในเด็กอายุ 2-6 ปี และรูปแบบ tab ใช้ในเด็กอายุมากกว่า 6 ปีและในผู้ใหญ่				
5	Sofosbuvir + Velpatasvir	tab 400 mg + 100 mg	ex	ยังไม่นับเข้าในบัญชียาพร.อ่างทอง
เงื่อนไข 1. ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังทุกสายพันธุ์ ในผู้ป่วยน้ำหนัก 30 กิโลกรัมขึ้นไป และใช้ระยะเวลาการรักษา 12 สัปดาห์ 2. ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีทุกสายพันธุ์ชนิดเรื้อรัง ทั้งกรณีที่ไม่มียับแข็ง และมีตับแข็ง (ใช้ร่วมกับ ribavirin) ในผู้ป่วยน้ำหนักตั้งแต่ 30 กิโลกรัมขึ้นไป โดยใช้ระยะเวลาการรักษา 12 สัปดาห์ ทั้งนี้หากไม่ตอบสนองต่อการรักษาในครั้งแรก ให้เพิ่มระยะเวลาเป็น 24 สัปดาห์ (ใช้ร่วมกับ ribavirin) ในการรักษาครั้งที่สอง คำเตือนและข้อควรระวัง ควรระมัดระวังการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีค่า eGFR น้อยกว่า 30 มิลลิลิตรต่อนาทีและยังไม่ได้รับการบำบัดทดแทนไต				
6	Ribavirin	tab 200 mg	ex	ยังไม่นับเข้าในบัญชียาพร.อ่างทอง
เงื่อนไข 1. ใช้ ribavirin ร่วมกับ sofosbuvir + velpatasvir ในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังทุกสายพันธุ์ กรณีมีตับแข็ง ในผู้ป่วยน้ำหนัก 30 กิโลกรัมขึ้นไป และใช้ระยะเวลาการรักษา 12 สัปดาห์ 2. ใช้ ribavirin ร่วมกับ sofosbuvir + velpatasvir ในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังทุกสายพันธุ์ ทั้งกรณีมีตับแข็งและไม่มีตับแข็งในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาในครั้งแรก (12 สัปดาห์) โดยให้ยาเพิ่มอีกเป็นเวลา 24 สัปดาห์				
5.4 Antiprotozoal drugs				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
5.4.1 Antimalarials				
ยากลุ่มนี้ให้ใช้ได้ตามข้อกำหนดในแนวเวชปฏิบัติในการรักษาผู้ป่วยมาลาเรียในประเทศไทยฉบับปัจจุบัน ของกองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยใช้เป็นยารักษาโรคมาลาเรีย เท่านั้น ห้ามใช้เพื่อป้องกันโรคมาลาเรีย				
1	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	b	
2	Primaquine phosphate	tab 15 mg	b	
3	Quinine	tab 300 mg(as sulfate),	b	
		sterile sol 300 mg/ml in 2 ml (as	b	
		dihydrochloride)		
5.4.2 Other antiprotozoal drugs				
1	Metronidazole	tab 400 mg (as base),	b	
		sterile sol 0.5 % in 100 ml(as base)	b	
5.5 Anthelmintics				
1	Albendazole	tab 200 mg	b	
2	Ivermectin	tab 6 mg	b	
หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 13.1.3 Parasitocidal preparations				
5.6 Antiseptics				
1	Chlorhexidine gluconate	sol (aqueous) 4, 5 %	b	
หมายเหตุ Chlorhexidine gluconate 5% เป็นชนิดเข้มข้นที่ใช้เตรียม Chlorhexidine แบบ freshly prepared				
2	Ethyl alcohol	sol, sol (hosp)	b	
3	Gentian violet	sol (paint)	b	
4	Hydrogen peroxide	sol 5-7 %	b	
5	Potassium permanganate	powdr	b	
6	Povidone-iodine	sol 10 %, scrub sol 7.5 %	b	
กลุ่มยา 6 Endocrine system				
6.1 Drugs used in diabetes				
6.1.1 Insulins				
1	Biphasic Insulin Aspart (Novomix 30 Penfill)	sterile susp	ex	
(Insulin Aspart 30 % + Protaminated Insulin Aspart 70 %)				
เงื่อนไข				
1. ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่เกิด hypoglycemia บ่อยเมื่อใช้ conventional insulin				
2. ใช้สำหรับควบคุมภาวะ postprandial hyperglycemia				
2	Biphasic isophane insulin (Mixtard)	sterile susp	b	
(Soluble insulin 30 %+ Isophane insulin 70 %)				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
3	Isophane insulin (Insulatard; Isophane protamine insulin)	sterile susp	b	
4	Soluble insulin (Neutral insulin; insulin injection)	sterile sol	b	
5	Insulin glargine (Lantus)	sterile sol 100 u/ml in 1 ml	ex	

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 1 โดยใช้ร่วมกับ prandial insulin อย่างน้อย 2 ครั้งขึ้นไป
2. สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำอย่างรุนแรง (severe hypoglycemia) จากการใช้ conventional insulin

หมายเหตุ

ยาฉีด insulin glargine ความแรง 100 IU/ml ขนาด 3 ml รูปแบบ cartridge มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้
 หลอดละ 220 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และยาฉีด Insulin glargine ความแรง 100 IU/ml ขนาด 3
 ml รูปแบบ pre-filled pen มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ด้ามละ 278.20 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนด
 ยื่นราคา 730 นับจากวันที่ 24 มีนาคม 2567

Miscellaneous (กลุ่ม glucagon-like peptide-1 (GLP-1) receptor agonists)

1	Semaglutide (Ozempic [®])	sterile sol 1 mg	NED
6.1.2 Oral antidiabetic drugs			
1	Gliclazide MR	tab 60 mg	NED
2	Glipizide	tab 5 mg	b
3	Metformin hydrochloride	tab 500 mg	b
4	Pioglitazone hydrochloride	tab 30 mg	b

เงื่อนไข

ใช้เป็นยาทางเลือกภายหลังการใช้ยา metformin และ sulfonylurea

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ห้ามใช้ยานี้ในผู้ที่หัวใจล้มเหลวในระดับที่รุนแรง (NYHA ในระดับ 3 และ 4) ยานี้อาจทำให้เกิดภาวะหัวใจล้มเหลว
2. ไม่ควรใช้ยานี้ในผู้ป่วยที่กำลังเป็นมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ

5	Empagliflozin (Jardiance [®])	tab 25 mg	NED
6	Sitagliptin Phosphate (Januvia [®])	tab 100 mg	NED
7	Alogliptin benzoate+Pioglitazone HCl (Oseni [®])	tab 25 mg + 30 mg	NED
8	Dapagliflozin + Metformin hydrochloride (Xigduo [®])	Tab XR 10+1000 mg	NED
9	Teneligliptin (Tetelia [®])	Tab FC 20 mg	NED

6.1.3 Treatment of hypoglycemia

ไม่มี

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

6.2 Thyroid and antithyroid drugs

6.2.1 Thyroid hormones

1	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 0.1 mg	b
---	---	------------	---

6.2.2 Antithyroid drugs

1	Lugol 's solution (Aqueous iodine oral solution, Strong iodine solution)	oral sol (hosp)	b
2	Propylthiouracil	tab 50 mg	b
3	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	b

6.3 Corticosteroids

1	Dexamethasone	tab 4 mg sterile sol (as sodium phosphate) 4 mg/ml in 1 ml amp	b b
2	Hydrocortisone	sterile pwdr (as sodium succinate) 100 mg vial	b
3	Methylprednisolone	sterile pwdr (as sodium succinate) 1 g	s
4	Prednisolone	tab 5 mg	b
5	Triamcinolone acetonide	sterile pwdr 10 mg/ml vial	s

คำเตือนและข้อควรระวัง

- ข้อควรระวังในการฉีดตำแหน่งหรือรอยโรคที่มีการติดเชื้อหรือสงสัยว่าจะมีการติดเชื้อ
- กรณีฉีดเข้าข้อ โดย
 - ไม่ควรฉีดเข้าข้อใหญ่ในคราวเดียวกันเกิน 2 ข้อ ยกเว้นผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคข้ออักเสบเรื้อรัง
 - การฉีดยาซ้ำเข้าข้อเดียวกันควรเว้นระยะห่างอย่างน้อย 3 เดือน
- กรณีฉีดเข้ารอยโรค (intralesional injection) สำหรับโรคผิวหนัง ควรฉีดเข้าในชั้นหนังแท้ หลีกเลี่ยงการฉีดเข้าในชั้นหนังกำพร้าหรือไขมันใต้ผิวหนัง เพราะทำให้เกิดผลข้างเคียง เช่น ผิวหนังบาง เป็นต้น

6.4 Sex hormones

6.4.1 Female sex hormones

1	Conjugated estrogens (Estromon [®])	tab 0.625 mg	b
2	Medroxyprogesterone acetate (Provera [®])	tab 5 mg	b
3	Norethisterone	tab 5 mg	b
4	Dydrogesterone (Drogeston)	FC Tab 10 mg	ex เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
5	Micronized Progesterone SGC	cap 200 mg	ex

เงื่อนไข

- ใช้ป้องกัน Preterm birth ในหญิงตั้งครรภ์เดี่ยว ที่มีประวัติการคลอดก่อนกำหนด (หลัง 16 สัปดาห์ เป็นต้นไป)
- ใช้ป้องกัน Preterm birth ในหญิงตั้งครรภ์เดี่ยว shotr cervical length (transvaginal)น้อยกว่า 25 mm

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
6	Estradiol valerate + Norgestrel (Cyclo progynova) tab 2 mg+0.5 mg		NED	
6.4.2 Male sex hormones and antagonists				
ไม่มี				
6.5 Hypothalamic and pituitary hormones				
6.5.1 Hypothalamic and anterior pituitary hormones				
ไม่มี				
6.5.2 Posterior pituitary hormones and antagonists				
ไม่มี				
6.6 Drugs affecting bone metabolism				
1	Calcitonin-salmon	sterile sol 100 iu	ex	
เงื่อนไข				
ใช้กับผู้ป่วย severe hypercalcemia				
คำเตือนและข้อควรระวัง				
ใช้ยานี้ในระยะเวลาสั้นที่สุด ในขนาดต่ำสุดที่มีประสิทธิผลการรักษา				
หมายเหตุ				
1. มีหลักฐานที่เป็น Randomize controlled trial หลายฉบับที่แสดงว่าผู้ป่วยที่ได้รับยา calcitonin ชนิด				
2. ยา calcitonin ชนิดพ่นจมูกมีข้อมูลชัดเจนว่ารูปแบบดังกล่าวมีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็ง และข้อมูล				
2	Ibandronate	inj. 3 mg/3ml	NED	
3	Alendronate+Vitamin D (Fosamax-plus [®])	tab 70 mg+5600 U	NED	
6.7 Other endocrine drugs				
6.7.1 Bromocriptine and other dopaminergic drugs				
1	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	s	
เงื่อนไข ใช้สำหรับ prolactinoma , acromegaly และ amenorrhea ที่มี/ ไม่มี galactorrhea				
6.7.2 Drugs affecting gonadotrophins				
1	Leuporelin acetate	sterile pwdr 11.25 mg as base	R2	
เงื่อนไข				
ใช้สำหรับภาวะ central (gonadotrophin dependent) precocious puberty โดยมีแนวทางกำกับการ				
หมายเหตุ				
ยาฉีด leuporelin acetate ขนาด 11.25 mg ที่ต่อรองได้เข็มละไม่เกิน 7,000 บาท (ราคารวม				
ภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดเป็นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 24 มีนาคม 2567				
6.7.3 Drugs used in endogenous glucocorticoid and androgen overproduction				
ไม่มี				
กลุ่มยา 7 Obstetrics, gynaecology, and urinary-tract disorders				
7.1 Drugs used in obstetrics				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
7.1.1 Prostaglandins, prostaglandins antagonists and oxytocics				
1	Methylergometrine maleate (Expogin [®])	sterile sol 0.2 mg/ml	b	
2	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml	b	
3	Carbetocin	sterile sol 100 mcg/ml	NED	
4	Alprostadil (PEG1)	sterile sol (เฉพาะ 0.5 mg/ml)	ex	
เงื่อนไข				
ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจแต่กำเนิดที่ตึงพัง ductus arteriosus				
5	Sulprostone	sterile powdr 500 mcg	NED	
6	Clomifene citrate	tab 50 mg	NED	
7	Misoprosal (Cytotec [®])	tab 200 mcg	b	
เงื่อนไข				
1. ใช้สำหรับเตรียมปากมดลูกในการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม				
2. ใช้สำหรับยุติการตั้งครรภ์กรณีที่มีอายุครรภ์มากกว่า 12 สัปดาห์ร่วมกับยา misoprostol (200 ไมโครกรัม) + mifepristone (200 มิลลิกรัม) tablet ชนิด combination pack ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติม				
ประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 มาตรา 301 และ 305				
หมายเหตุ				
ใช้ยา misoprostol รูปแบบ tablet ขนาด 200 ไมโครกรัม เป็น repeated dose ภายหลังจากการใช้ยา misoprostol + mifepristone รูปแบบ tablet (200 ไมโครกรัม+ 200 มิลลิกรัมชนิด combination pack				
1. ใช้สำหรับป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด ในสถานพยาบาลที่ไม่มียา oxytocin หรือไม่สามารให้ยา oxytocin ได้				
2. ใช้สำหรับรักษาภาวะตกเลือดหลังคลอดที่เกิดจากมดลูกไม่หดตัว ภายหลังจากใช้ยา oxytocin แล้วผู้ป่วยไม่ตอบสนอง				
7.1.2 Myometrial relaxants				
1	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml	b	
7.1.3 Premature labor				
1	Nifedipine	tab 5 mg	ex	
เงื่อนไข				
ใช้ใน uncomplicated premature labor ที่มีอายุครรภ์ 24-33 สัปดาห์				
7.2 Treatment of vaginal and vulval conditions				
1	Clotrimazole	vaginal tab	b	
2	Conjugated estrogens	vaginal cream	b	
3	Nystatin+diiodohydroxyquin (สูตร Gynecon)	vaginal tab	NED	
7.3 Contraceptives				
1	Medroxyprogesterone acetate	sterile susp 50 mg/ml in 3 ml	b	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2	Ethinylestradiol+Levonorgestrel (สูตร R-DEN)	tab 0.03 mg+0.15 mg	b	
3	Etonogestrel (Implanon [®] MXT)	rod implant (68 mg/rod)	b	
4	Lynestrenol (Exluton [®])	tab 0.5 mg	b	
5	Ethinylestradiol+Desogestrel (Marvelon)	tab 0.03+0.15 mg	NED	
6	Levonorgestrel (Mirena [®])	intrauterine 20 mcg/24 hr	NED	(ไม่นับในบ/ช ยา 18/08/57)

7.4 Drugs for genito-urinary disorders

7.4.1 Drugs for benign prostatic hyperplasia

1	Alfuzosin hydrochloride	SR tab 10 mg	s
เงื่อนไข			
ให้กับผู้ป่วยโรคต่อมลูกหมากโตที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา หรือ ไม่สามารถทนต่ออาการไม่พึงประสงค์จากการรักษาด้วยยากลุ่ม non-uroselective alpha-1 adrenergic blockers			
2	Doxazosin mesilate (Local)	tab 2 mg	b
3	Silodosin (Urief [®])	tab 4 mg	NED
4	Tamsulosin HCl (Harnal [®])	tab 0.4 mg	NED
5	Finasteride	tab 5 mg	ex

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยโรคต่อมลูกหมากโตที่มีอาการผิดปกติในการปัสสาวะระดับปานกลางถึงรุนแรง และมีขนาดของต่อมลูกหมากมากกว่า 40 ml หรือมีระดับ prostate specific antigen (PSA) concentrations มากกว่า 1.4 ng/ml

หมายเหตุ

Finasteride ขนาด 1 mg ที่ใช้รักษาศีรษะล้านไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

6	Dutasteride (Avodart)	tab 0.5 mg	NED
---	-----------------------	------------	-----

7.4.2 Drugs for urinary frequency, enuresis, and incontinence

1	Oxybutynin hydrochloride	immediate release tab 5 mg	s
---	--------------------------	----------------------------	---

เงื่อนไข

- ใช้สำหรับ neurogenic bladder ในผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิด (newborn)
- ใช้ใน overactive bladder (OAB) ในผู้ป่วยเด็กตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป
- ไม่ใช่สำหรับ nocturnal enuresis (ปัสสาวะรดที่นอนในเด็ก)

2	Trospium Chloride	IR tab 20 mg	s
---	-------------------	--------------	---

เงื่อนไข

ใช้ใน Overactive bladder (OAB) และ urinary incontinence ในผู้ใหญ่ ยกเว้น stress incontinence

7.4.3 Drugs used in alkalinisation of urine

1	Potassium citrate	oral sol (hosp)	b
---	-------------------	-----------------	---

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2	Potassium citrate + Sodium citrate (Pocitrin [®])	Tab 231.5+195 mg	NED	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
กลุ่มยา 8 Malignant disease and immunosuppression				
8.1 Cytotoxic drugs				
8.1.1 Alkylating drugs				
1	Cyclophosphamide	tab 50 mg	b	
		sterile powdr. 1000 mg/75 ml	b	
8.1.2 Cytotoxic antibiotics				
1	Doxorubicin hydrochloride	sterile powdr, sterile susp , sterile sol 50 mg/25 ml	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง				
ไม่ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน และผู้ป่วยที่มี cardiomyopathy ที่มี left ventricular ejection fraction น้อยกว่า 50%				
2	Mitomycin	sterile pwd 2 mg/vial	b	(ไม่นับในบ/ช ยา 18/08/57)
8.1.3 Antimetabolites				
1	Fluorouracil (5-FU)	sterile sol 500 mg/10 ml	b	
2	Methotrexate	tab 2.5 mg	b	
		sterile powdr / sterile sol (as sodium) 50 mg/2 ml	b	
3	Capecitabine	tab 100 mg	ex	
เงื่อนไข				
1. ใช้สำหรับ advanced breast cancer โดยใช้เป็น second หรือ third-line drug หลังการใช้ anthracycline และ/หรือ taxane มาแล้ว 2. ใช้ร่วมกับรังสีรักษาในการรักษาเสริม ก่อน หรือ หลัง การผ่าตัดในมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย 3. ใช้เป็นการรักษาเสริมหลังการผ่าตัดมะเร็งลำไส้ใหญ่ stage II-III 3.1 ใช้เป็นยาเดี่ยวใน colorectal cancer stage II-III หรือ 3.2 ใช้ร่วมกับ oxaliplatin ใน stage III colorectal cancer ในผู้ป่วยที่มี Eastern Co-operative Oncology Group (ECOG) performance status ตั้งแต่ 0-1 4. ใช้ร่วมกับ oxaliplatin ในผู้ป่วย advanced colorectal cancer (CRC) 5. ใช้เป็นการรักษาเสริมหลังผ่าตัดแบบ D2 lymphadenectomy ในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหาร pathological stage II-III โดยใช้ร่วมกับยา oxaliplatin 6. ใช้เป็นการรักษาเสริมหลังการผ่าตัดมะเร็งเต้านมระยะแรกชนิด triple negative ในผู้ป่วยที่มีรอยโรคทางพยาธิวิทยาหลงเหลือ (residual tumor) ภายหลังได้รับ neoadjuvant chemotherapy ที่มียา anthracycline และ taxane				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

7. ใช้เป็นการรักษาเสริมหลังผ่าตัด (adjuvant therapy) ในผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma) และ มะเร็งถุงน้ำดี (Gallbladder Cancer) โดยให้ยาไม่เกิน 8 cycles (1 คอร์ส ของการรักษา)

8. ใช้เป็นการรักษาก่อนการผ่าตัดในมะเร็งลำไส้ตรงระยะลุกลามเฉพาะที่ (ระยะที่ II, III)

9. ใช้ในการรักษาเสริมหลังผ่าตัดในผู้ป่วยมะเร็งตับอ่อนระยะแรกๆที่ผ่าตัดออกจนไม่มีร่องรอยของโรค เหลืออยู่แบบ เห็นได้ (post R0 or R1 resection) โดยให้ร่วมกับ gemcitabine

หมายเหตุ

แนวทางการรักษาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งลำไส้ส่วนตรง (colorectal cancer) ด้วยยาเคมีบำบัด 5-FU, leucovorin, capecitabine, oxaliplatin และ irinotecan มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

1. กรณี adjuvant chemotherapy for colorectal cancer stage II & III (stage II and III poor performance status)

1.1 Stage II high risk

- fluoropyrimidine monotherapy (5-FU + leucovorin, or capecitabine) 6 เดือน

1.2 Stage III low risk (T1-3 และ N1)

- fluoropyrimidine monotherapy (5-FU + leucovorin, or capecitabine) 6 เดือน หรือ

-XELOX (CapeOx) เป็นระยะเวลา 4 cycles หรือ

- FOLFOX เป็นระยะเวลา 12 cycles

1.3 Stage III high risk T4 or N2

- fluoropyrimidine monotherapy (5-FU + leucovorin, or capecitabine) 6 เดือน หรือ

-XELOX (CapeOx) เป็นระยะเวลา 8 cycles หรือ

- FOLFOX เป็นระยะเวลา 12 cycles (6 เดือน)

2. กรณี concurrent chemoradiotherapy in rectal cancer

- capecitabine 825 mg/m² PO twice daily x 5 days/week + XRT x 5 weeks หรือ

- 5-FU 400 mg/m² IV Bolus + leucovorin 20 mg/m² day 1-4 ทุก 28 วัน (2 cycles)

3. กรณี advanced colorectal cancer

- fluoropyrimidine monotherapy (5-FU + leucovorin, or capecitabine) 6 เดือน หรือ

-XELOX (CapeOx) เป็นระยะเวลา 8 cycles หรือ

- FOLFOX เป็นระยะเวลา 12 cycles หรือ

- FOLFIRI เป็นระยะเวลา 12 cycles เมื่อไม่ตอบสนองต่อยาขนานแรก

4 Oxaliplatin sterile powdr, sterile sol 100 mg/20 ml ex

เงื่อนไข

1. ใช้ในการรักษา colorectal cancer stage III-IV โดยให้ร่วมกับ 5-FU + leucovorin based- regimen หรือ capecitabine ในคนไข้ที่มี Eastern Co-operative Oncology Group (ECOG) performance status

ตั้งแต่ 0 – 1

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
2.	ใช้รักษาเสริมหลังผ่าตัดแบบ D2 lymphadenectomy ในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่มี pathological stage II-III โดยให้ร่วมกับยา capecitabine			
3.	ใช้รักษาผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหารระยะแพร่กระจายหรือโรคกลับเป็นซ้ำที่ผ่าตัดไม่ได้ (ระยะที่ IV) และสภาพร่างกายแข็งแรง (ECOG PS 0-2) โดยให้เป็นยาขนานแรก และใช้ร่วมกับยากลุ่ม fluoropyrimidine			
4.	ใช้รักษาเสริมหลังผ่าตัดในผู้ป่วยมะเร็งตับอ่อนระยะแรกที่ผ่าตัดออกจนไม่มีร่องรอยของโรคเหลืออยู่แบบเห็นได้ (post R0 or R1 resection) โดยให้ร่วมกับ Irinotecan และ 5-FU			
5.	ใช้ในการรักษาโดยเป็นยาสูตรแรก (first-line regimen) ในผู้ป่วยมะเร็งตับอ่อนระยะที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดได้และ/หรือระยะแพร่กระจาย (unresectable pancreatic cancer and/or advanced pancreatic cancer) ร่วมกับ irinotecan และ fluorouracil (5-FU)			
6.	ใช้เป็นการรักษาก่อนการผ่าตัดในมะเร็งลำไส้ตรงระยะลุกลามเฉพาะที่ (ระยะที่ II, III)			
หมายเหตุ				
1.	มีข้อมูลไม่เพียงพอที่จะสรุปว่ายาสูตร FOLFOX มีประสิทธิผลในการเพิ่มระยะเวลาการรอดชีพ (survival benefit) ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และได้ตรงระยะที่ 3 ที่มีอายุมากกว่า 75 ปี			
2.	กรณีใช้ร่วมกับยา capecitabine ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine			
8.1.4 Vinca alkaloids and etoposide				
ไม่มี				
8.1.5 Other antineoplastic drugs				
1	Calcium folinate (Leucovorin calcium)	sterile pwdr 100 mg/10 ml	b	
หมายเหตุ				
กรณีใช้รักษาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งลำไส้ส่วนตรง ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine				
2	Paclitaxel	sterile sol 300 mg/50 ml	b	
8.2 Drugs affecting the immune response				
1	Dexamethasone	tab 4 mg	b	
เงื่อนไข สำหรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ COVID-19 และมีอาการ ระดับรุนแรงที่ต้องให้ออกซิเจนเสริม				
1	Azathioprine	tab 50 mg	s	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
2	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate) 4 mg/ml in 1 ml amp	b	
3	Methylprednisolone	sterile pwdr/susp (as sodium succinate) 1 g	b	
4	Prednisolone	tab 5 mg	b	
5	Ciclosporin (Cyclosporin)	cap 25 mg	s	
6	Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG sterile pwdr, sterile sol		R2	ยังไม่ได้นับเข้าในบัญชียารพ.อ่าง
เงื่อนไข				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

1. ใช้สำหรับโรคคาวาซากิระยะเฉียบพลัน (acute phase of Kawasaki disease) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้สำหรับโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องปฐมภูมิ (primary immunodeficiency diseases) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
3. ใช้สำหรับโรค immune thrombocytopenia ชนิดรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
4. ใช้สำหรับ autoimmune hemolytic anemia (AIHA) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาตามขั้นตอนของมาตรฐาน การรักษาและมีอาการรุนแรงที่อาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียด ในภาคผนวก 3
5. ใช้สำหรับโรค Guillain–Barré syndrome ที่มีอาการรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
6. ใช้สำหรับโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงชนิดร้ายระยะวิกฤต (myasthenia gravis, acute exacerbation หรือ myasthenic crisis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
7. ใช้สำหรับโรค pemphigus vulgaris ที่มีอาการรุนแรง และไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยามาตรฐาน โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
8. ใช้สำหรับ hemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
9. ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ dermatomyositis โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
10. ใช้สำหรับโรค Chronic Inflammatory Demyelinating Polyradiculoneuropathy (CIDP) โดยมีแนวทาง กำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
11. ใช้สำหรับโรค multifocal motor neuropathy with conduction block โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
12. ใช้สำหรับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

8.3 Sex hormones and hormone antagonists in malignant disease

8.3.1 Progestogens, anti-estrogens and enzyme inhibitors

- | | | | |
|---|-------------------|------------|----|
| 1 | Tamoxifen citrate | tab 20 mg | b |
| 2 | Letrozole | tab 2.5 mg | ex |

เงื่อนไข ใช้สำหรับมะเร็งเต้านมที่มี hormone receptor เป็นบวก

8.3.2 Prostate cancer

- | | | | |
|---|---------------------|-------------------------------|----|
| 1 | Leuprorelin acetate | sterile pwdr 11.25 mg as base | R2 |
|---|---------------------|-------------------------------|----|

เงื่อนไข

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
1. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลาง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles) 2. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles) 3. ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมากระยะลุกลามที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยหรือรักษามาก่อนที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาเร่งด่วนโดยใช้ร่วมกับยาในกลุ่ม antiandrogens (bicalutamide) เช่น มีความเสี่ยงสูงมากต่อ pathological fracture, มี malignant spinal cord compression, หรือมีความผิดปกติทางโลหิตวิทยาที่ส่งสัยมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย (DIC) โดยพิจารณาให้ยา GnRH analogue เพียง 1 ครั้งในระหว่างการรอตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน หมายเหตุ 1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/mL อย่างใดอย่างหนึ่ง 2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/mL อย่างใดอย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b 3. ยาฉีด leuporelin acetate ขนาด 11.25 mg และ 22.5 mg ที่ต่อรองได้เข็มละไม่เกิน 7,000 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 24 มีนาคม 2567				
กลุ่มยา 9 Nutrition and blood				
9.1 Whole blood, blood products and drugs used in some blood disorders				
9.1.1 Whole blood and blood products				
1	Fresh frozen plasma		b	
2	Frozen cryoprecipitate		b	
3	Leukocyte depleted packed red cell		b	
4	Packed red cell		b	
5	Platelet concentration, random donor		b	
6	Whole blood		b	
9.1.2 Drugs used in hypoplastic, haemolytic and renal anaemias				
1	Epoetin alfa (Hemax)	streile pwdr/ sol 4000 IU	ex	
เงื่อนไข				
ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้				
2	Folic acid	tab 5 mg	b	
3	Deferiprone	tab 500 mg	b	
4	Deferasirox	tab 250 mg	R2	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

เงื่อนไข

1. Transfusion Dependent Thalassemia ใช้เป็นยารักษาลำดับแรกในผู้ป่วยอายุ 2-6 ปี โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้เป็นยารักษาลำดับที่ 2 ในผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 6 ปี ขึ้นไปที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาหรือมีผลข้างเคียงที่รุนแรงจากการรักษาด้วยยา deferiprone โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดใน

5 Iron sucrose sterile sol 100 mg/5 ml s

เงื่อนไข

ใช้สำหรับรักษา iron deficiency anemia ในผู้ป่วย chronic kidney disease ที่ไม่ตอบสนองต่อ iron supplement ชนิดรับประทาน

9.1.3 Drugs used in bone marrow transplantation

1.Filgrastim sterile sol 300 mcg/ml ex

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับปลูกถ่ายไขกระดูกหรือเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เพื่อเคลื่อนย้าย progenitor cell จากไขกระดูกออกมาในเลือดของผู้ให้หรือผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ทั้งใน allogeneic และ autologous transplantation
2. ใช้รักษา febrile neutropenia ที่เกิดจากยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาในผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรวมกับการให้ยาต้านเชื้อจุลชีพในผู้ป่วยความเสี่ยงสูง กล่าวคือมีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
 - 2.1 Profound neutropenia ซึ่งมี absolute neutrophil count น้อยกว่า $100 /\text{mm}^3$
 - 2.2 มีปอดอักเสบชนิด bacterial pneumonia หรือ lobar pneumonia หรือ มีภาวะ septicemia
3. ใช้ป้องกัน febrile neutropenia แบบปฐมภูมิ (primary prophylaxis) ในกรณีดังต่อไปนี้
 - 3.1 ผู้ป่วยที่จะได้รับยาเคมีบำบัดด้วยสูตรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด febrile neutropenia มากกว่าร้อยละ 20
 - 3.2 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia ร้อยละ 10 - 20 ร่วมกับการประเมินปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วย กล่าวคือ มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

- อายุมากกว่า 65 ปี
- มี performance status ที่ไม่ดี (Eastern Co-operative Oncology Group

(ECOG) performance status มากกว่าหรือเท่ากับ 2)

- มีภาวะ neutropenia ($\text{absolute neutrophil count} < 1,500/\text{mm}^3$) หรือมีโรคแทรกซ้อนในไขกระดูกที่เกิดจากโรคมะเร็งดังกล่าว

4. ใช้ป้องกัน febrile neutropenia แบบทุติยภูมิ (Secondary prophylaxis) ในผู้ป่วยที่เคยเกิด febrile neutropenia จากการรับยาเคมีบำบัดในครั้งก่อน และเป็นผู้ป่วยที่มีเป้าหมายการรักษาเพื่อหายขาด (curative aim)

หมายเหตุ

1. ไม่แนะนำให้ใช้ยาในกลุ่ม Granulocyte-Colony Stimulating Factors (G-CSF) ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัดโดยไม่ได้หวังผลการรักษาเพื่อหายขาด สำหรับ palliative chemotherapy แนะนำให้ลดขนาดยาเคมีบำบัดลงตามมาตรฐาน

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

2. Febrile neutropenia หมายถึง ภาวะที่ผู้ป่วยมีไข้ร่วมกับนิวโทรฟิลในเลือดต่ำ โดย
 ใช้ คือ 1) ภาวะที่อุณหภูมิกายของผู้ป่วยซึ่งวัดทางปาก ณ เวลาใด ๆ มากกว่าหรือเท่ากับ 38.3°C หรือ
 2) ภาวะที่อุณหภูมิกายซึ่งวัดทางปากมากกว่าหรือเท่ากับ 38.0°C นานติดต่อกันเกิน 1 ชั่วโมง
 นิวโทรฟิลในเลือดต่ำ คือ 1) จำนวนนิวโทรฟิลในเลือด (absolute neutrophil count) น้อยกว่า 0.5 x 10⁹ /L หรือ
 2) จำนวนนิวโทรฟิลในเลือดน้อยกว่า 1.0 x 10⁹ /L ซึ่งคาดว่าจะลดลงเหลือน้อย
 กว่าหรือเท่ากับ 0.5 x 10⁹ /L ภายใน 48 ชั่วโมง

9.2 Fluids and electrolytes

1	Human albumin	sterile sol 20% (50 mL)	ex
---	---------------	-------------------------	----

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยโรคตับแข็งที่ได้รับการวินิจฉัยภาวะ Spontaneous Bacterial Peritonitis (SBP) โดยใช้ในวันที่ 1 และ 3 ของการวินิจฉัยโรค

หมายเหตุ

ให้อัลบูมินทดแทนทางหลอดเลือดขนาด 1.5 กรัมต่อน้ำหนักตัวของผู้ป่วยในวันแรก ตามด้วยขนาด 1 กรัมต่อน้ำหนักตัวของผู้ป่วยในวันที่ 3 โดยควรเลือกพิจารณาเฉพาะผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด hepatorenal syndrome ได้แก่ มีระดับ bilirubin >4 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร หรือ serum creatinine > 1 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร หรือ BUN >30 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ข้อใดข้อหนึ่ง

2	Calcium polystyrene sulfonate	oral powdr	b
3	Dextran 40 in NSS	inj.	NED
4	Glucose with/without sodium chloride	sterile sol	b
5	Continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD) basic bag sol 5,000 ml (Dianeal PD-4 Peritoneal Dialysis with Dextrose 1.5 %)		s
6	Potassium chloride	elixir, syr (hosp), sterile sol 20 Meq	b

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ควรรับประทานยา potassium chloride หลังอาหารทันที ในกรณียาเม็ดควรดื่มน้ำอย่างน้อย 180 มิลลิลิตร และห้ามเอนตัวนอนลงอย่างน้อย 30 นาทีหลังรับประทานยาเม็ด
 2. ห้ามใช้ยา potassium chloride ชนิด elixir กับผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 2 ขวบ เนื่องจากมีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบ

7	Potassium citrate	oral sol (hosp)	b
8	Sodium bicarbonate	tab 300 mg, sterile sol 7.5 %	b
9	Sodium chloride	tab 300 mg, sterile sol	b
10	Sodium lactate intravenous infusion compound (Ringer - Lactate solution for injection)	sterile sol (hosp)	NED
11	Water for injection	sterile sol	b
12	Glycerol	inj. 10 % 500 ml	NED

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
13	Hydroxyethyl starch (Voluven)	inj.	NED	
9.3 Vitamins				
Multivitamins ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีวิตามินเป็นส่วนประกอบนั้น การผสมแร่ธาตุ (minerals) หรือตัว				
ยาลำคัญอื่นๆ ไม่ถือเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ				
1	Folic acid	tab 5 mg	b	
2	Multivitamins	tab	NED	หมายเหตุ มีปริมาณใกล้เคียง
มีวิตามินอย่างน้อย 9 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้				กับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับ
Vitamin A 550 - 1,500 mcg (1,831.5 - 4,995 IU)		NED เนื่องจากสูตรยาไม่ตรงตาม ED		
Vitamin D 15 - 100 mcg (600 - 4,000 IU)				
Vitamin B1 1.2 mg				
Vitamin B2 1.3 mg				
Vitamin B6 1.7 mg				
Vitamin B12 2.4 mcg				
Niacinamide 16-20 mg				
Folic acid 300-600 mcg				
Vitamin C 100 mg				
3	Multivitamins	syr	NED	หมายเหตุ มีปริมาณใกล้เคียง
มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวันดังนี้				กับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับ
Vitamin A 300 - 800 mcg (999 –2,664 IU)		NED เนื่องจากสูตรยาไม่ตรงตาม ED		
Vitamin D 15 - 62.5 mcg (600 - 2,500 IU)				
Vitamin B1 0.6 mg				
Vitamin B2 0.6 mg				
Vitamin B6 0.6 mg				
Vitamin B12 1.2 mcg				
Niacinamide 8-10 mg				
Vitamin C 40 mg				
4	Vitamin B1	tab 100 mg	b	
5	Vitamin B6	tab 50 mg	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง				
การรับประทานวิตามิน B6 ขนาดตั้งแต่ 200 มิลลิกรัมต่อวัน ขึ้นไปเป็นเวลานาน มีความสัมพันธ์กับการเกิด neuropathy ได้				
6	Vitamin C	tab 100 mg	b	
7	Vitamin C	sterile sol 250mg/ml in 2 ml amp	b	
8	Vitamin K1(phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml in 1 ml, 2mg/0.2 ml amp	b	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
9	Vitamins B complex มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้ Vitamin B1 1.2 mg Vitamin B2 1.3 mg Vitamin B6 1.7 mg Vitamin B12 2.4 mcg Folic acid 300-600 mcg Niacinamide 16-20 mg Pantothenic acid 5 mg Biotin 30 mcg	tab	b	
10	Vitamins B complex ประกอบด้วยวิตามินอย่างน้อย 4 ชนิด ที่ให้ปริมาณ Vitamin B1 1.2 mg Vitamin B2 1.7 mg Vitamin B6 1.7 mg Niacinamide 16-20 mg	sterile sol	NED	หมายเหตุ มีปริมาณใกล้เคียง กับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับ
				NED เนื่องจากสูตรยาไม่ตรงตาม ED
11	Ergocalciferol เงื่อนไข เป็น first -line drug ในผู้ป่วยที่มีภาวะขาดวิตามิน D	cap 20000 iu	b	
12	Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D3)	cap 0.25 mcg	b	
13	Vitamin E เงื่อนไข 1. ใช้กับทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยหรือเกิดก่อนกำหนดเท่านั้น 2. ใช้ป้องกันและรักษาภาวะขาดวิตามินอีในทารก และเด็กที่มีปัญหาการย่อยไขมันและ/หรือการดูดซึมไขมันบกพร่อง หมายเหตุ รูปแบบ syrup เป็นตำรับ water miscible vitamin E	emulsion 50 iu/ml	b	
9.4 Intravenous nutrition				
1	Amino acid solution for infants มีกรดอะมิโนจำเป็นทั้ง 9 ชนิด คือ isoleucine, leucine, lysine, methionine, phenylalanine, threonine, tryptophan, valine, histidine และอย่างน้อยต้องมี arginine, cysteine, tyrosine และ taurine โดยต้องไม่มี sugar alcohol ในสูตร	sterile sol	b	
2	Amino acid solution ชนิด high essential amino acid มีสัดส่วนของ essential amino acid > 60% ของ total amino acid (Kidmin-โรคไต)	sterile sol	b	
3	Complete water-soluble and fat-soluble vitamin preparation(Vitalipid N)	Preparation for intravenous use (sterile powdr)	b	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

Complete water-soluble and fat-soluble vitamin preparation (Vitalipid N) ที่ได้จากการผสมตำหรับ fat-soluble vitamin 4 ชนิด คือ A,D,E,K ตำหรับที่มี Water-soluble vitamin 9 ชนิด คือ B1, B2, B6, B12, niacinamide, Folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ(Perenteral nutrition) และต้องการทั้ง Water-soluble และ fat-soluble vitamins

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Complete water-soluble vitamin preparation (Solvit N) | Preparation for intravenous use (sterile powdr) | b |
|---|---|---|---|

ที่ประกอบด้วย Water-soluble vitamin 9 ชนิด คือ B1, B2, B6, B12, niacinamide, Folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ(Perenteral nutrition) และต้องการเฉพาะ Water-soluble vitamin หรือ มีข้อห้ามใช้สำหรับ fat-soluble vitamins

- | | | | |
|---|---|-------------|---|
| 5 | Two-in-one parenteral nutrition (Amino acid+CBH+Vit.B1+E'lyte) (Bfluid) | sterile sol | b |
|---|---|-------------|---|

ประกอบด้วย glucose และ amino acids

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับ parenteral nutrition ที่ไม่จำเป็นต้องได้รับ intravenous lipid emulsion

คำเตือนและข้อควรระวัง

- ไม่มีข้อมูลความปลอดภัยในเด็ก
- ควรระวังในผู้ป่วยโรคไตหรือโรคหัวใจล้มเหลว หรือมีภาวะอื่นซึ่งเสี่ยงต่อภาวะ fluid overload และ/หรือ มีปัญหาความสมดุลของ minerals และ/หรือelectrolytes และ/หรือผู้ป่วยโรคไต ที่ยังไม่ได้รับการบำบัดทดแทนไต (renal replacement therapy) เนื่องจากสมดุลของ non protein energy ต่อ gram of nitrogen ไม่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย
- ผลิตภัณฑ์ two-in-one parenteral nutrition อาจมี vitamins, trace minerals และ electrolytes บางชนิดไม่ครบถ้วนหรือไม่เพียงพอต่อความต้องการ ดังนั้นควรเติมสารอาหารเหล่านี้ให้เพียงพอ และเฝ้าระวังติดตามอย่างใกล้ชิด
- การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (thrombophlebitis)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| 6 | Complete water-soluble and fat soluble vitamins preparation for intravenous use (sterile ที่ประกอบด้วย fat soluble vitamins 3 ชนิด คือ A, D และ E กับ water soluble vitamins 9 ชนิด คือ B1, B2, B6, B12, niacinamide, folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C | b | ใช้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล |
|---|--|---|---|

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และได้รับยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด

- | | | | |
|---|--------------|----------------------|---|
| 7 | Fat emulsion | sterile emulsion 20% | b |
|---|--------------|----------------------|---|

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

Fat emulsion ประกอบด้วย long chain triglycerides ซึ่งมีหรือไม่มี medium chain triglycerides (MCT)

8	Three-in-one parenteral (Kabiven) Glucose+Amino acid+Fat emulsion	Peripheral 1000 Kcal	b
---	--	----------------------	---

9	Three-in-one parenteral (Nutriflex lipid VR) Glucose+Amino acid+Fat emulsion	Central 1475 Kcal	b
---	---	-------------------	---

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไปที่มีภาวะทุพโภชนาการ หรือมีความเสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการ ร่วมกับ

- มีข้อห้ามหรือไม่สามารถรับอาหารทางระบบทางเดินอาหาร หรือ
- สามารถรับอาหารทางระบบทางเดินอาหารได้ไม่เพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย

คำเตือนและข้อควรระวัง

- ควรระวังในผู้ป่วยโรคไตหรือโรคหัวใจล้มเหลว หรือมีภาวะอื่นซึ่งเสี่ยงต่อภาวะ fluid overload และ/หรือ มีปัญหาความสมดุลของ minerals และ/หรือ electrolytes
- ควรพิจารณาปริมาณพลังงานและสารอาหารหลักให้เหมาะสมกับสภาวะและความต้องการตามอายุของผู้ป่วยแต่ละราย
- ผลิตภัณฑ์ three-in-one parenteral nutrition ไม่มี multivitamins และ trace minerals และอาจมี electrolytes และ minerals เช่น โซเดียม โพแทสเซียม แคลเซียม ไม่เพียงพอ ดังนั้นควรเติมสารอาหารเหล่านี้ ให้เพียงพอ ตามคำแนะนำการใช้ของแต่ละผลิตภัณฑ์อย่างเคร่งครัด และเฝ้าระวังติดตามอย่าง
- การให้อาหารทางหลอดเลือดดำควรให้ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ในบางกรณีสามารถเลือกให้ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลาย เช่น กรณีสักในะยะสั้น โดยเลือกผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับการให้ทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องไม่มีข้อจำกัดในการให้สารน้ำปริมาณมากและหลอดเลือดดำส่วนปลายของผู้ป่วยเหมาะสม
- การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (thrombophlebitis)

10	Multiple trace minerals solution อย่างน้อยต้องประกอบด้วย Zn, I และ Cu	sterile sol	b
----	--	-------------	---

9.5 Minerals

1	Calcium carbonate	tab 600, 1250 mg	b
2	Calcium gluconate	sterile sol 100 mg/ml in 10 ml amp	b
3	Dipotassium hydrogen phosphate	sterile sol 20 mEq/20 ml	b
4	Ferrous fumarate	tab 200 mg	b
5	Ferrous fumarate	drop 15 mg iron/0.6 ml	b
6	Magnesium hydroxide	susp	b
7	Magnesium sulfate	sterile sol 10%, 50 %	b
8	Magnesium oxide	cap 140 mg	NED

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
9	Sodium fluoride	tab 0.55 mg (0.25 mg)	b	
	เงื่อนไข ระวังการใช้ในพื้นที่ที่มี fluoride สูง เพราะอาจทำให้เกิด fluorosis			
10	Zinc sulfate	tab 25 mg	b	
9.6 Vitamins and minerals for pregnancy and lactating mothers				
1	Ferrous fumarate	tab 200 mg	b	
	คำเตือนและข้อควรระวัง			
	1. ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน			
	2. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรคธาลัสซีเมีย			
2	Folic acid	tab 5 mg	b	
	เงื่อนไข			
	1. ใช้สำหรับเสริมโฟเลตลดการตั้งครรภ์			
	2. ใช้สำหรับเสริมโฟเลตในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร			
	3. กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่เคยมีประวัติตั้งครรภ์หรือคลอดบุตรที่มีภาวะ neural tube defect หรือปากแหว่งเพดานโหว่ ควรใช้ความแรง 5 mg			
3	สูตร Prenatal vitamin	tab	NED	
9.7 Metabolic disorders				
ไม่มี				
กลุ่มยา 10 Musculoskeletal and joint diseases				
10.1 Drugs used in rheumatic diseases and gout				
10.1.1 Non-steroidal anti-inflammatory drugs				
1	Aspirin	tab 325 mg	b	
2	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	b	
3	Ibuprofen	film coated tab 200, 400 mg, susp 100 mg/5 ml	b b	
	คำเตือนและข้อควรระวัง			
	1. ไม่ควรใช้ ibuprofen ระยะยาวในผู้ป่วยที่ใช้ low dose aspirin เนื่องจากอาจมีผลต่อต้านประสิทธิภาพในการ ป้องกันโรคหัวใจของยาแอสไพริน			
	2. ใช้ในเด็กที่มีอายุ 3 เดือนขึ้นไปเท่านั้น			
	3. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ เช่น ไข้เลือดออก			
4	Indomethacin	cap 25 mg	b	
5	Naproxen	tab (as base) 250 mg	b	
6	Piroxicam	cap(as base) 10 mg	b	
7	Etoricoxib	tab 90 mg	NED	
8	Ketorolac tromethamine	Inj. 30 mg/ml	NED	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
9	Loxoprofen	tab 60 mg	NED	
10	Mefenamic acid	tab 500 mg	NED	
11	Meloxicam	tab 7.5 mg	NED	
12	Parecoxib (Dynastat)	sterile sol 40 mg	NED	
13	Tenoxicam	inj. 20 mg/2 ml	NED	
10.1.2 Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)				
1	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง การให้ยาอาจเป็นพิษต่อจอประสาทตา ควรตรวจจอประสาทตาเป็นระยะๆ หลังการให้ยา				
2	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง การให้ยาอาจเป็นพิษต่อจอประสาทตา ควรตรวจจอประสาทตาเป็นระยะๆ หลังการให้ยา				
3	Azathioprine	Tab 50 mg	s	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
คำเตือนและข้อควรระวัง ควรระมัดระวังหากต้องใช้ร่วมกับ allopurinol เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำ				
4	Methotrexate	tab 5 mg (as base or sodium)	s	
คำเตือนและข้อควรระวัง การให้ยาอาจเกิดการกดไขกระดูกและเป็นพิษต่อดับ ควรตรวจค่า complete blood count(CBC) และ SGPT ทุก 3-6 เดือน ระหว่างการให้ยา				
5	Sulfasalazine	Tab EC 500 mg	s	
6	Ciclosporin (Cyclosporin)	cap 25 mg	ex	
เงื่อนไข				
1. ใช้เป็นยาเสริม (add on) สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ที่มีโรคกำเริบ (disease activity score 28 เท่ากับหรือมากกว่า 2.6 ขึ้นไป) หลังได้รับการรักษาด้วย methotrexate ร่วมกับ sulfasalazine หรือ ยาด้านมาลาเรีย (chloroquine, hydroxychloroquine) ในขนาดเต็มทีอย่างน้อย 3 เดือน ติดต่อกัน 2. ใช้ยานี้โดยอายุรแพทย์โรคข้อเท่านั้น				
7	Leflunomide	Tab 20 mg	ex	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ค.69)
เงื่อนไข				
1. ใช้เป็นยาเสริม (add on) สำหรับรักษาโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ที่มีโรคกำเริบ (Disease activity score 28 เท่ากับหรือมากกว่า 2.6 ขึ้นไป) หลังได้รับการรักษาด้วย methotrexate ร่วมกับ sulfasalazine หรือ ยาด้านมาลาเรีย (chloroquine/ hydroxychloroquine) ในขนาดเต็มทีอย่างน้อย 3 เดือนติดต่อกัน แล้วไม่ 2. ใช้โดยอายุรแพทย์โรคข้อเท่านั้น				
10.1.3 Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
1	Allopurinol	tab 100 mg	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง				
การลดความเสี่ยงหรือความรุนแรงต่อการเกิด severe cutaneous adverse reactions (SCAR) จากการใช้allopurinol ทำได้โดย				
1. เฝ้าระวังอาการอย่างใกล้ชิดในผู้ป่วยทุกรายในช่วง 2-4 สัปดาห์แรกของการให้ยา				
2. ควรเริ่มใช้ยาในขนาดต่ำและค่อยๆ ปรับขนาดยาเพิ่มขึ้นช้าๆ ในผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง				
2	Colchicine	tab 0.6 mg	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง				
ยานี้มีผลข้างเคียงทำให้กล้ามเนื้ออักเสบและอาจทำให้กล้ามเนื้อลายสลาย (rhabdomyolysis) จึงควรระมัดระวังการใช้ร่วมกับยาที่ ทำให้กล้ามเนื้อลายสลาย เช่น ยาในกลุ่ม statins เป็นต้น				
3	Benzbromarone	tab 100 mg	s	
คำเตือนและข้อควรระวัง				
ใช้ด้วยความระมัดระวัง เนื่องจากมีรายงานการเกิด cytolytic liver damage ทำให้ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิต หรือต้องเปลี่ยนตับ				
10.2 Drugs used in neuromuscular disorders				
10.2.1 Drugs which enhance neuromuscular transmission				
1	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	b	
2	Neostigmine methylsulfate	sterile sol 2.5 mg/ml in 5 ml	b	
10.2.2 Skeletal muscle relaxants				
1. ยากลุ่มนี้ใช้บรรเทาการหดเกร็งของกล้ามเนื้อที่เป็นรุนแรงในโรคบางชนิด เช่น บาดทะยัก การบาดเจ็บของไขสันหลัง และ multiple sclerosis				
2. ไม่ใช้ยากลุ่มนี้กับอาการหดเกร็งกล้ามเนื้อจากการเล่นกีฬาหรือการบาดเจ็บ				
3. ควรใช้ยากลุ่มนี้ด้วยความระมัดระวัง เนื่องจากการลด muscle tone อาจเพิ่ม disability ให้กับ				
1	Baclofen	tab 10 mg	b	
2	Diazepam	tab 2, 5 mg, sterile sol 5 mg/ml in 2 ml	b b	
3	Tolperisone	tab 50 mg	NED	
10.3 Drugs for relief of soft-tissue inflammation				
10.3.1 Rubifacients				
ไม่มี				
Miscellaneous				
1	Limaprost alfadex (Opalmon [®])	Tab 5 mcg	NED	
2	Glucosamine sulfate (Viartril-s [®])	Crystalline Cap 500 mg	NED	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
3	Sodium hyaluronate 2 %/3 ml gel	Inj. 2 %/3 ml gel	NED	
กลุ่มยา 11 Eye				
11.1 Anti-infective eye preparations				
11.1.1 Antibacterials and eye wash solution				
1) ใช้เป็นยาสำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียเท่านั้น				
2) ควรใช้ยาให้เหมาะสมกับชนิดของเชื้อ เช่น ชนิดกรัมบวก หรือกรัมลบ				
1	Chloramphenicol	eye oint 1 % w/v 5 g	b	
2	Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate	eye drop	s	
+ Gramicidin (Poly oph)				
หมายเหตุ				
ยาที่มีส่วนผสมของ polymyxin B อาจส่งผลให้เกิดการดูดซึมของเชื้อในทาง systemic จึงต้องใช้อย่างระมัดระวัง เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเท่านั้น				
3	Moxifloxacin (Vigamox [®])	Eye Drop 0.5 %	NED	
4	Terramycin [®] (Oxytetra+Polymixin)	eye oint. 3.5 g	NED	
11.1.2 Antibacterials with corticosteroids				
1. การใช้ยากลุ่มนี้ควรอยู่ในความดูแลของผู้เชี่ยวชาญ เพราะยาที่มีใช้จำกัด หากใช้ไม่ถูกต้องอาจไม่ปลอดภัย				
2. ห้ามใช้ในตาแดงที่ยังมิได้รับการตรวจวินิจฉัยสาเหตุที่ชัดเจน เพราะอาจเกิดอันตรายได้ เช่น การใช้ในตาแดงที่เกิดจากเชื้อ herpes simplex virus อาจทำให้เกิดแผลที่กระจกตาไปจนถึงตาบอดได้ เป็นต้น				
3. ใช้สำหรับการอักเสบรุนแรงในลูกตาส่วนหน้าหรือหลังผ่าตัด และป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียในกลุ่มเสี่ยง				
1	Dexamethasone+neomycin sulfate (Dex-Oph [®])	eye drop	s	
2	Dexamethsone +Neomycin sulfate+Polymixin B	eye oint (1 mg+5 mg+6,000 IU)/1 g	s	
sulphate (Maxitrol [®])				
หมายเหตุ				
ยาที่มีส่วนผสมของ polymyxin B อาจส่งผลให้เกิดการดูดซึมของเชื้อในทาง systemic จึงต้องใช้อย่างระมัดระวังเฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเท่านั้น				
11.1.3 Antifungals				
ไม่มี				
11.1.4 Antivirals				
ไม่มี				
11.2 Corticosteroids and other anti-inflammatory preparations				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
1	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride (Hista oph)	eye drop	b	
2	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1%	s	

เงื่อนไข

ใช้รักษาเยื่อตาอักเสบที่ไม่ได้เกิดจากการติดเชื้อ เช่น ภูมิแพ้ การระคายเคือง เป็นต้น

หมายเหตุ

การใช้ยานี้ต้องระวังการติดเชื้อราที่กระจกตา การเกิด steroid glaucoma และการใช้ยาติดต่อกันเป็นเวลานาน อาจทำให้เกิด steroid cataract

3	Olopatadine hydrochloride	eye drop 0.1% 5 ml	ex	
---	---------------------------	--------------------	----	--

เงื่อนไข

ใช้สำหรับผู้ป่วยเยื่อตาอักเสบที่เกิดจากภูมิแพ้

4	Prednisolone acetate	eye susp 1 %	s	
---	----------------------	--------------	---	--

เงื่อนไข

1. ใช้รักษาม่านตาอักเสบและ/หรือหลังผ่าตัดตา

2. ใช้รักษากระจกตาอักเสบหลังจากการติดเชื้อไวรัสที่ชั้น stroma หรือชั้นเยื่อบุโพรงตา (endothelium)

หมายเหตุ การใช้ยานี้ต้องระวังการติดเชื้อราที่กระจกตา การเกิด steroid glaucoma และการใช้ยาติดต่อกันเป็นเวลานาน อาจทำให้เกิด steroid cataract

11.3 Mydriatics and cycloplegics

1	Atropine sulfate	eye drop 1 %	b	
2	Cyclopentolate hydrochloride	eye drop 1 %	b	
3	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10 %	b	
4	Tropicamide (Mydracil)	eye drop 1 %	b	

11.4 Drugs for treatment of glaucoma

1	Acetazolamide	tab 250 mg	b	
2	Brimonidine tartrate	eye drop 0.2 %	s	

เงื่อนไข

1. ใช้รักษาต้อหินในกรณีที่มีข้อห้ามใช้ topical beta-blockers

2. ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยาชนิดอื่นรักษาต้อหินแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย

3	Dorzolamide hydrochloride + Timolol maleate	eye drop 2% w/v +0.5% w/v	NED	
---	---	---------------------------	-----	--

เงื่อนไข

ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยารักษาต้อหินชนิดอื่นแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

หมายเหตุ

ยาหยอดตาสูตรผสมที่ประกอบด้วย dorzolamide hydrochloride 2%w/v และ timolol maleate 0.5%w/v ขนาดบรรจุ 5 ml มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ ขวดละ 299.60 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 20 มกราคม 2561 เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/

4	Glycerol	oral sol (hosp)	b
5	Latanoprost	eye drop 0.005 % w/v	s

เงื่อนไข

- 1. ใช้รักษาต้อหินในกรณีที่มีข้อห้ามใช้ topical beta-blockers
- 2. ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยารักษาต้อหินชนิดอื่นแล้วความดันตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย

หมายเหตุ

ยาหยอดตา latanoprost ความแรง 0.005%w/v ขนาดบรรจุ 2.5 ml มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ ขวดละ 101.65 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 20 มกราคม 2561 เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/

6	Pilocarpine	eye drop hydrochloride 2 %	b
7	Timolol maleate	eye drop 0.5 %	b
8	Tafluprost 0.0015%, +Timolol 0.3 ml (Tapcom-s [®])	eye drop 0.0015 %+0.5 % in 0.3 ml	NED

11.5 Local anaesthetics

1	Tetracaine hydrochloride	eye drop 0.5 %	b
---	--------------------------	----------------	---

เงื่อนไข ห้ามให้ผู้ป่วยนำกลับบ้าน

11.6 Tear deficiency, ocular lubricants and astringents

1	Hypromellose with preservative (Natear)	eye drop in 10 ml	b
2	Carbomer (Vidisic [®])	eye gel 2 mg	b
3	White petrolatum + Mineral oil + Liquid lanolin	eye oint 3.5 g	s

anhydrous (preservative free) (Dura tear[®])

เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยตาแห้งปานกลางถึงผู้ป่วยตาแห้งมาก ที่ใช้น้ำตาเทียมที่มี Preservative ไม่ได้

4	Hypromellose+Dextran 70 (preservative free)	Eye Drop (เฉพาะ 0.3 %+0.1 %)(0.8 ml)	ex
---	---	--------------------------------------	----

(Lubric eyes[®])

เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยตาแห้งมาก ที่ใช้น้ำตาเทียมที่มี Preservative ไม่ได้

5	CMC 0.5% + Glycerin 0.9%	eye drop in 10 ml	NED
---	--------------------------	-------------------	-----

+Sodium Hyaluronate 0.1% (Optive Fusion[®])

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
6	Sodium hyaluronate (vislube)	eye drop 0.18 % in 0.8 cc	NED	
เงื่อนไข				
ใช้กับผู้ป่วยตาแห้งปานกลางถึงตาแห้งมาก ที่ใช้น้ำตาเทียมที่มี preservative ไม่ได้				
11.7 Ocular diagnostic and peri-operative preparations and photodynamic treatment				
1	Balance Salt	sol for eye irrigation 500 ml	s	
กลุ่มยา 12 Ear, nose, and oropharynx and oral cavity				
12.1 Drugs acting on the ear				
12.1.1 Otitis externa & otitis media				
1	Chloramphenicol	ear drop 1 %	b	
12.1.2 Drugs used in otomycosis				
1	Boric acid	ear drop (hosp)	b	
(เฉพาะ 3% in Isopropyl alcohol)				
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แก้วหูทะลุ				
2	Boric acid	ear drop (hosp)	NED	
(เฉพาะ 3% in STW)				
3	Boric acid	ear drop (hosp)	NED	
(เฉพาะ 3% in glycerine)				
4	Gentian violet	sol (hosp)	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แก้วหูทะลุ				
12.1.3 Other drugs acting on the ear				
1	Ofloxacin	ear drop 3 mg/ml in 5 ml	b	
2	Sodium bicarbonate	ear drop (hosp)	b	
12.2 Drugs acting on the nose				
12.2.1 Drugs used in nasal allergy				
1	Fluticasone Furoate (Avamys [®])	INS 0.025 % 120 dose	s	
เงื่อนไข				
ใช้กับผู้ป่วยอายุ 2 ปีขึ้นไปในข้อบ่งชี้				
2	Mometasone furoate monohydrate (Nasonex)	INS 0.05 % 140 dose	NED	ใช้กับผู้ป่วยอายุ 4 ปีขึ้นไป
12.2.2 Topical nasal decongestants				
1	Ephedrine hydrochloride	nasal drop (hosp) 0.5%	b	
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2				
2	Sodium chloride	sterile sol (for irrigation)	b	
(เฉพาะ 0.9%)				
3	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025%	b	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
4	Oxymetazoline hydrochloride	nasal spray 0.05%	b	
5	Sodium chloride	Nasal Irrigation 0.9% 1g	NED	
12.3 Drugs acting on the oropharynx and oral cavity				
12.3.1 Drugs used in treatment of oral ulcer				
1	Borax (in glycerin)	sol (hosp)	b	
2	Chlorhexidine gluconate	mouthwash sol 0.125 %	b	
3	Triamcinolone acetonide	in oral paste	b	
12.3.2 Oropharyngeal antifungal drugs				
1	Clotrimazole	lozenge 10 mg	b	
2	Nystatin	oral susp 100,000 unit/ml	b	
12.3.3 Antiseptics for root canal treatment				
1	Clove oil	oil	b	
12.3.4 Drugs used in prevention and treatment of dental plaque and caries				
1	Chlorhexidine gluconate	mouthwash sol 0.125 %	b	
2	Sodium fluoride	tab 0.55 mg (0.25 mg)	b	
หมายเหตุ ระงับการใช้ในพื้นที่ที่มีฟลูออไรด์สูงเพราะอาจทำให้เกิด fluorosis				
12.3.5 Other dental preparations				
1	Adrenaline	sterile sol 1 mg/ml amp	b	
2	Sodium chloride	sterile sol	b	
3	Special mouthwash	mouthwash sol	b	
(มีตัวยาสาคัญคือ chloroxylenol)				
กลุ่มยา 13 Skin				
13.1 Anti-infective skin preparations				
13.1.1 Antibacterial preparations				
1	Fusidic acid	cream 2 %	b	
2	Mupirocin	oint 2 % in 5 g	b	
เงื่อนไข จำกัดการใช้เฉพาะ Methicillin - resistant <i>S.aureus</i> (MRSA)				
3	Sulfadiazine silver (Silver sulfadiazine)	cream 1 %	b	
13.1.2 Antifungal preparations				
1	Benzoic acid+Salicylic acid	oint (hosp)	b	
(Whitfield's ointment)				
2	Clotrimazole	cream 1 % 15 g	b	
3	Sodium thiosulfate	sol (hosp)	b	
Antiviral preparation				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
1	Acyclovir	cream	NED	
13.1.3 Parasitocidal preparations				
1	Benzyl benzoate	lotion 25 %	b	
2	Ivermectin (ยาฆ่าพยาธิ)	tab 6 mg	b	
เงื่อนไข ใช้สำหรับรักษาหิด ที่ใช้ยาทาไม่ได้หรือไม่ได้ผล				
3	Lindane (Gamma benzene hexachloride)	cream 1%	NED	
เงื่อนไข				
1. ทายาบนผิวหนังที่แห้งเพียงครั้งเดียวในการรักษาหิดหรือเหาหนึ่งครั้ง เว้นแต่กรณีการรักษาเหาให้ใช้ซ้ำได้หลังให้ยา 7 วัน				
2. การทายาเกินกำหนดหรือการทาบริเวณที่มีแผลหรือการใช้กับผู้ป่วยที่มี seizure disorder อาจทำให้เกิดพิษต่อระบบ CNS ซึ่งบางรายอาจชักและถึงแก่ชีวิตได้				
13.2 Emollient and barrier preparations				
1	Olive oil	oil	b	
2	Urea	cream (hosp) 10, 40 %	b	
หมายเหตุ				
Urea รูปแบบ cream ความแรงต่ำกว่า 10% จัดเป็นเครื่องสำอาง ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ				
3	Zinc oxide	paste (hosp)	b	
13.3 Topical antipruritics				
1	Calamine	lotion	b	
หมายเหตุ หากในสูตรตำรับยามี phenol เป็นส่วนประกอบ ต้องมีความเข้มข้นของ phenol ไม่เกิน 0.5-1%				
13.4 Topical corticosteroids				
ควรระมัดระวังการใช้ยาทาสเตียรอยด์ที่มีความแรงสูงและสูงมากในเด็กเล็ก และผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผิวหนังบริเวณรอบดวงตา ข้อพับต่างๆ เยื่อปาก ทวาร และอวัยวะเพศ เนื่องจากบุคคลกลุ่มนี้มีผิวหนังบางจึงอาจมีผลข้างเคียงต่อผิวหนังบริเวณที่ทายา และยาอาจถูกดูดซึมทำให้เกิดผลข้างเคียงที่เป็น systemic side-effect ได้				
1	Betamethasone dipropionate	cream 0.05 %	b	
2	Betamethasone valerate	cream 0.1 % 5 g	b	
3	Betamethasone valerate	lotion scalp 0.1 %	b	
4	Clobetasol propionate	cream 0.05 %	b	
5	Clobetasol propionate	lotion scalp 0.05 %	ex	
เงื่อนไข ใช้สำหรับโรคผิวหนังเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่น				
6	Desoximetasone(Desoxymethasone)	cream 0.25 %	b	
7	Mometasone furoate	cream 0.1 %	ex	
เงื่อนไข ใช้กรณีต้องใช้อย่างเป็นเวลานานในบริเวณ				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
8	Triamcinolone acetonide	cream 0.02 %, 0.1 %, lotion 0.1 %	b	
13.5 Other preparations for psoriasis (excluding topical corticosteroids)				
1	Acitretin (Neotigason)	cap 10, 25 mg	ex	
เงื่อนไข				
1. ใช้สำหรับสะเก็ดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรง ที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่นหรือมีข้อห้ามในการใช้ methotrexate				
2. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านตจวิทยา สำหรับรักษาโรคผิวหนังเรื้อรังอื่นๆ ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาทั่วไป				
คำเตือนและข้อควรระวัง				
ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ และหลังจากหยุดยาแล้วให้คุมกำเนิดเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี				
2	Calcipotriol (Daivonex)	oint 30 g	ex	
เงื่อนไข ใช้ในกรณีที่ไม่ตอบสนองต่อ coal tar หรือ topical steroid				
3	Coal tar (Liquor carbonics detergents;LCD)	5%, 10 % cream (hosp)	b	(ผลิตเอง)
หมายเหตุ				
Coal tar หมายถึงถึง Liquor carbonis detergents; LCD				
4	LCD 5 %IN 0.1 % TA ceram	cream (hosp)	NED	(ผลิตเอง)
5	Methotrexate	tab 2.5 mg (as base or sodium)	b	
เงื่อนไข ใช้สำหรับสะเก็ดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรงที่ดื้อต่อยาอื่น				
6	Salicylic acid	oint (hosp) 5, 10, 40 %	b	
7	Ciclosporin (Cyclosporin)	cap 25 mg	ex	
เงื่อนไข				
1. ใช้สำหรับสะเก็ดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรง ที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่นหรือมีข้อห้ามในการใช้ methotrexate				
2. ใช้สำหรับ atopic dermatitis ชนิดรุนแรง				
3. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านตจวิทยา สำหรับรักษาโรคผิวหนังเรื้อรังอื่นๆ ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาทั่วไป				
8	Selenium sulfide	susp. 2.5 %	NED	
9	Tar shampoo	shampoo (hosp)	NED	(ผลิตเอง)
13.6 Preparations for warts and calluses				
1	Podophyllin (Podophyllum resin)	paint (hosp)	b	
2	Salicylic acid	oint 10, 40 %	b	
3	Silver nitrate	crystal (hosp)	b	
4	Trichloroacetic acid	sol (hosp)	b	
13.7 Preparations for hyperhidrosis				
ไม่มี				
Antiacne				
1	Benzoyl peroxide	gel 5 % 40 g	NED	
2	Tretinoin (Stieva-A)	cream 0.025 % 25 g	NED	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
3	Isotretinoin	cap 20 mg	NED	
13.8 Miscellaneous				
1	Pimecrolimus	cream 0.1 % 15 g	NED	
กลุ่มยา 14 Immunological products and vaccines				
1	BCG vaccine (Bacillus Calmette-Gue'rin)	inj	b	
2	Diphtheria-Tetanus vaccine ทั้งชนิด DT (children type) และ dT (adult type)	inj	b	
3	Diphtheria-Tetanus-Pertussis vaccine (whole cell) (DTPw)	inj	b	
4	Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B vaccine (DTP-HB)	inj.	b	
5	Hepatitis B vaccine (HB)	inj	b	
6	Influenza vaccine ชนิดวัคซีนรวม 3 สายพันธุ์ (trivalent) ตามที่องค์การอนามัยโลกกำหนดในแต่ละปี		b	
เงื่อนไข				
1. บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย				
2. ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง คือ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน				
3. บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป				
4. หญิงมีครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป				
5. เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี				
6. ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้				
7. โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมถึงผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ)				
8. ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัม หรือ ดัชนีมวลกาย ตั้งแต่ 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร				
7	Influenza vaccine ชนิด pandemic Influenza สายพันธุ์ตามองค์การอนามัยโลกกำหนด		b	
8	Japanese encephalitis vaccine (JE)	inj (Live attenuated vaccines)	b	
9	Measle-Mump-Rubella vaccine (MMR)	inj	b	
10	Measles vaccine	inj	NED	
11	Poliomyelitis vaccine, live attenuated (OPV) ชนิด bivalent	oral sol/susp	b	
12	Rabies immunoglobulin, horse (ERIG)	inj.	b	
13	Rabies immunoglobulin, human (HRIG)	inj.	b	
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้แพ้ rabies immunoglobulin, horse ERIG				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
14	Rabies vaccines (ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDVC))	inj.	b	
เงื่อนไข				
1. ใช้สำหรับ post-exposure protection				
2. ใช้สำหรับ pre-exposure protection ในประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง				
15	Tetanus antitoxin, horse (Anti-tetanus immunoglobulin, human)	inj.	b	
16	Hepatitis B immunoglobulin, human (HBIG)	inj	s	
เงื่อนไข				
ใช้ร่วมกับการฉีด hepatitis vaccine เฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้				
1. ทารกแรกเกิดจากมารดาที่มี HBsAg เป็นบวก				
2. บุคคลที่ตรวจพบว่า anti-HBs <10 mIU/mL ที่มีผิวหนังหรือเยื่อเมือกสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่งที่มี HBsAg เป็นบวก เช่น บุคลากรทางการแพทย์ที่เกิดอุบัติเหตุสัมผัสโรคจากการทำงานตามแนวปฏิบัติของสถานพยาบาลนั้น ๆ หรือผู้ที่ถูกข่มขืน				
3. ป้องกันผู้ป่วยจากการกลับเป็นโรคตับอักเสบบีซ้ำหลังจากได้รับการเปลี่ยนตับแล้ว				
หมายเหตุ				
ในทารกแรกเกิดซึ่งมารดามีอายุครรภ์ปกติ การให้วัคซีนภายใน 24 ชั่วโมงสามารถป้องกันการติดเชื้อได้มากอยู่แล้ว การให้ HBIG ไม่ทำให้การป้องกันสูงขึ้น				
กลุ่มยา 15 Anaesthesia				
15.1 General anaesthesia				
15.1.1 Intravenous anaesthetics				
1	Ketamine hydrochloride วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	sterile sol 50 mg/ml in 20 ml vial	ex	
เงื่อนไข				
1. ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อร่วมกับผู้ป่วยที่หาเส้นเลือดสำหรับให้น้ำเกลือไม่ได้ และใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความดันเลือดต่ำ				
2. ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความดันเลือดต่ำ				
3. ใช้ในการระงับความรู้สึกสำหรับการทำหัตถการที่ใช้ระยะเวลานั้นๆ				
4. ใช้เป็นยาเสริม (adjunct therapy) เพื่อระงับอาการปวดรุนแรง (intractable pain)				
2	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml in 20 ml	b	
3	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g vial	b	
15.1.2 Inhalational anaesthetics				
1	Sevoflurane	Inhalation vapour liquid	b	
2	Desflurane	Inhalation vapour liquid	s	เข้าบัญชี PTC 2.2569(8 พ.ศ.69)
เงื่อนไข ใช้เป็นทางเลือกในการให้ยาระงับความรู้สึกในกรณีต่อไปนี้				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
-------	--------	--------	-------	----------

1. โรคอ้วน (morbidly obese) ที่มีภาวะ obstructive sleep apnea (OSA) ร่วมด้วย
2. โรคอ้วน (morbidly obese) ที่มี Body Mass Index (BMI) ตั้งแต่ 35 kg/m² ขึ้นไป
3. การผ่าตัดซึ่งต้องการให้ผู้ป่วยตื่นเร็ว ได้แก่ ผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน การผ่าตัดที่ไม่ต้องรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
4. การผ่าตัดตมออง

15.1.3 Muscle relaxants (Neuromuscular blocking drugs)

1	Atracurium besilate	sterile sol 10 mg/ml in 2.5 ml amp	b
2	Cisatracurium besilate	sterile sol 2 mg/ml in 5 ml amp	b
3	Suxamethonium chloride (Succinylcholine Chloride)	sterile sol 0.5 g	b

15.1.4 Sedative and analgesic peri-operative drugs

1	Diazepam วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab 2, 5 mg, sterile sol 5 mg/ ml in 2 ml amp	b
2	Fentanyl citrate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol 50 mcg/ml in 2 ml	b
3	Midazolam hydrochloride วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	sterile sol 5 mg/ml amp	s

เงื่อนไข

1. ใช้เสริมยาระงับความรู้สึก
2. ใช้เพื่อให้ผู้ป่วยสงบ คลายความวิตกกังวลทั้งในระยะ ก่อนระหว่างและหลังทำหัตถการ
3. ใช้ระงับชัก

4	Morphine sulfate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol 10 mg/ml in 1 ml amp	b
5	Pethidine hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol 50 mg/ml in 1 ml amp	b

15.1.5 Anticholinesterases and antimuscarinic drugs used in anaesthesia

1	Atropine sulfate	sterile sol 1 mg/ml in 1 ml amp	b
---	------------------	---------------------------------	---

เงื่อนไข ใช้แก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ

2	Glycopyrronium bromide (Glycopyrolate)	sterile sol 0.2 mg/ml in 1 ml	s
---	--	-------------------------------	---

เงื่อนไข

1. ใช้เป็นยาทางเลือกแทนยา atropine โดยใช้ร่วมกับยา neostigmine ในการแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อในผู้ป่วยสูงอายุ หรือผู้ป่วยที่มีปัญหาหัวใจเต้นเร็ว
2. ใช้ลดเสมหะหรือน้ำลาย ในการดมยาสลบกรณีที่จะทำหัตถการเกี่ยวกับทางเดินหายใจ
3. ใช้ลดเสมหะในผู้ป่วยระยะสุดท้าย (end-of-life)

3	Neostigmine methylsulfate	sterile sol 2.5 mg/ml in 5 ml	b
---	---------------------------	-------------------------------	---

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
เงื่อนไข ใช้แก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ				
15.1.6 Drugs for malignant hyperthermia				
ไม่มี				
15.2 Local anaesthesia				
1	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol (local infiltration) 0.5 % in 20 ml vial, 0.5 % in 4 ml vial	b	
คำเตือนและข้อควรระวัง อาจทำให้เกิดพิษต่อหัวใจ				
หมายเหตุ ใช้ในกรณี local infiltration				
2	Bupivacaine hydrochloride with glucose	sterile sol. 5 mg/ml in 4 ml	b	
3	Bupivacaine hydrochloride without glucose	sterile sol. 5 mg/ml in 4 ml	b	
(Isobaric bupivacaine)				
คำเตือนและข้อควรระวัง อาจทำให้เกิดพิษต่อหัวใจ				
4	Lidocaine hydrochloride	viscous sol 2 %, spray 10 %, gel 2 %, sterile sol (dental cartridge), sterile sol (local infiltration) 1 %, 2 % 50 ml	b	
5	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1 %, 2 %	b	
6	Levobupivacaine	sterile sol 0.5 %	NED	
กลุ่มยา 16 Drugs used in poisoning and toxicology				
ยาในกลุ่มนี้หลายชนิดไม่ปรากฏเป็นยาในบัญชีนี เนื่องจากเป็นยากำพร้า (orphan drugs) ที่มีปัญหาการจัดหาและไม่มีทะเบียนตำรับยาแต่ควรส่งเสริมให้มีการจัดหามาใช้และควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้				
หมายเลขโทรศัพท์ของศูนย์พิษวิทยา เช่น ศูนย์พิษวิทยา รพ.รามาธิบดี โทร.1367 ศูนย์พิษวิทยา รพ.ศิริราช โทร.0 2419 7007 คลินิกพิษจากสัตว์ สถานเสาวภา สภากาชาดไทย โทร.0 2252 0161-4 ต่อ 125, 130, 131 (ในกรณีฉุกเฉินที่มีพิษกัด)				
16.1 Snakebite poisoning				
1	Antivenom sera	sterile preparation	b	
- งูเห่า				
- งูเขียวหางไหม้				
- งูแมวเซา				
2	Polyvalent antivenom for hematotoxin	sterile preparation	b	
เงื่อนไข ใช้แก้พิษต่อระบบเลือดในรายที่รุนแรงไม่ทราบชนิดกัด				
3	Polyvalent antivenom for neurotoxin	sterile preparation	b	
เงื่อนไข ใช้แก้พิษต่อระบบประสาทในรายที่รุนแรงไม่ทราบชนิดกัด				
16.2 Mushroom and microbial poisoning				
1	Acetylcysteine (N-acetylcysteine)	sterile sol 300 mg/ml	b	

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
เงื่อนไข				
ใช้รักษาภาวะพิษต่อตับจากเห็ดพิษกลุ่มที่มีอะมาทอกซิน (amatoxin containing mushrooms)				
16.3 Pesticide & herbicide poisoning				
1	Atropine sulfate	sterile sol 1 mg/ml in 1 ml amp	b	
เงื่อนไข				
ใช้ต้านพิษ cholinesterase inhibitors (เช่น organophosphates, carbamates) และภาวะ cholinergic crisis				
2	Pralidoxime chloride (2-PAM)	sterile pwdr 1 g vial	b	
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษเฉียบพลันจาก organophosphates				
3	Cyclophosphamide	sterile pwdr. 1000 mg	s	
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษจากสาร paraquat ภายใต้การกำกับดูแลของศูนย์พิษวิทยา				
16.4 Corrosive poisoning				
1	Calcium gluconate	sterile sol 100 mg/ml in 10 ml amp	b	
เงื่อนไข				
ใช้บำบัดพิษจาก hydrofluoric acid				
หมายเหตุ				
ให้ฉีดเข้าเส้นเลือดอย่างช้าๆ การฉีดเร็วอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้				
16.5 Methanol poison				
1	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile pwdr 100 mg/10 ml	ex	
เงื่อนไข ใช้ร่วมกับ ethanol ในการบำบัดพิษจาก methanol				
16.6 Heavy metal poisoning				
ไม่มี				
16.7 Cyanide and hydrogen sulfide poisoning				
ไม่มี				
16.8 Methemoglobinemia				
1	Methylene blue	sterile sol	ex	
ยากำพร้า				
เงื่อนไข ใช้บำบัด methemoglobinaemia				
คำเตือนและข้อควรระวัง				
ควรใช้อย่างระมัดระวังในผู้ป่วยภาวะการทำงานของไตบกพร่องขั้นรุนแรง และในผู้ป่วยขาดเอนไซม์ G6PD				
16.9 Drug poisoning				
1	Acetylcysteine (N-acetylcysteine)	sterile sol 300 mg/ml	b	
เงื่อนไข ใช้แก้พิษจากการได้รับ Paracetamol เกินขนาด				
2	Benztropine mesylate	sterile sol 1 mg/ml in 2 ml amp	b	
เงื่อนไข ใช้สำหรับ dystonia เนื่องจากยา				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
3	Calcium gluconate	sterile sol 100 mg/ml in 10 ml amp	b	
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษจาก calcium channel blockers และ beta blockers หมายเหตุ ให้ฉีดเข้าเส้นเลือดอย่างช้าๆ การฉีดเร็วอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้				
4	Diphenhydramine hydrochloride	cap 25 mg	b	(ไม่นับในบ/ช ยา 18/08/57)
ยากำพรั้ เงื่อนไข ใช้บำบัดภาวะ dystonia จากยา				
5	Naloxone hydrochloride	sterile sol 0.4 mg/ml	b	
เงื่อนไข ใช้บำบัดอาการพิษจากสารกลุ่ม opioids และ clonidine				
6	Sodium bicarbonate	sterile sol (เฉพาะ 44.6 mEq) 7.5 % in 50 ml amp	b	
เงื่อนไข ใช้บำบัดภาวะ hyperkalemia และพิษเฉียบพลันจากสาร tricyclic antidepressants, antiarrhythmics type I				
7	Vitamin K1 (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml in 1 ml,	b	
เงื่อนไข ใช้บำบัดภาวะยา anticoagulants (coumarin derivatives) เกินขนาด				
8	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	b	
เงื่อนไข ใช้บำบัดภาวะ acute serotonin syndrome				
9	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	s	
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วย neuroleptic malignant syndrome				
10	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile pwdr 100 mg/10 ml	ex	
เงื่อนไข 1. ใช้บำบัดพิษจาก folic acid antagonist, methotrexate, trimethoprim และ pyrimethamine 2. ใช้ป้องกันพิษจาก methotrexate เฉพาะกรณีใช้ยานี้ในขนาดสูง				
11	Phenobarbital sodium	sterile pwdr 200 mg/ ml	ex	
วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4 เงื่อนไข ใช้บำบัดอาการชักจากยา				
16.10 Drugs used for absorption inhibition and elimination of toxin				
1	Charcoal, activated	pwdr 10, 50 g	b	
เงื่อนไข ใช้ดูดซับสารพิษทั่วไปที่ได้รับในทางเดินอาหาร				
2	Macrogol (Polyethylene glycol,PEG)	oral pwdr (hosp)	b	
เงื่อนไข ใช้ทำหัตถการล้างกระเพาะและลำไส้ (whole bowel irrigation) กรณีได้รับสารพิษ หรือล้างผิวหนังกรณีสัมผัส phenol				

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
3	Sodium bicarbonate	sterile sol (เฉพาะ 44.6 mEq) 7.5 % in 50 ml amp	b	
เงื่อนไข ให้ปรับสัดส่วนให้เป็นด่าง เพื่อเร่งการกำจัดสารพิษ เช่น salicylates เป็นต้น				
กลุ่มยา 17 Contrast medias and Radiopharmaceuticals				
17.1 Water soluble iodinated contrast media				
17.1.1 Water soluble non-ionic iodinated contrast media for intravascular administration				
17.1.1.1 กรณีทั่วไป				
1	Iopromide (Ultravist 300)	sterile sol (300 mg/ml as iodine), (50 ml, 100 ml)	ex	
เงื่อนไข				
ใช้ฉีดเข้าหลอดเลือด เช่น intravenous pyelography หรือ excretory urography การตรวจทางดำน				
เอกซเรย์ คอมพิวเตอร์ (CT) การตรวจ angiography การตรวจและรักษาทาง interventional radiology				
คำแนะนำ				
ให้เลือกใช้รายการใดรายการหนึ่งเป็นหลัก ถ้าผู้ป่วยแพ้รายการใดรายการหนึ่ง สามารถใช้อีกรายการแทนได้				
17.1.1.2 กรณีตรวจ cardiovascular system และกรณีสงสัย hypervascular tumor				
ไม่มี				
17.1.2 Water soluble non-ionic iodinated contrast media for intra-cavitary administration				
1	Iopromide (Ultravist 300)	sterile sol (300 mg/ml as iodine), (50 ml, 100 ml)	ex	
เงื่อนไข				
ใช้สำหรับ intracavitary เช่น hysterosalpingography (HSG), urethrography, voiding cystourethrography เป็นต้น				
คำแนะนำ				
ให้เลือกใช้รายการใดรายการหนึ่งเป็นหลัก ถ้าผู้ป่วยแพ้รายการใดรายการหนึ่ง สามารถใช้อีกรายการแทนได้				
17.1.3 Water soluble non-ionic iodinated contrast media for myelography				
ไม่มี				
17.2 Non - iodinated gastrointestinal X - ray contrast medias				
1	Barium sulfate	pwdr for oral susp	b	
หมายเหตุ ต้องเป็น Barium sulfate ที่ใช้ในทางการแพทย์สำหรับการตรวจวินิจฉัยโรคเท่านั้น				
17.3 Magnetic resonance contrast medias				
ไม่มี				
17.4 Drug use for interventional radiology				
ไม่มี				
17.5 Radiopharmaceuticals				
ไม่มี				

