

แบบการประเมินการใช้ยา Gabapentin

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย..... HN..... AN.....อายุ.....ปี

สิทธิการรักษา.....

Diagnosis/Underlying disease.....

ยาที่ต้องการ

Gabapentin ขนาด 100 mg (สำหรับแพทย์ทั่วไปสั่งจ่ายไม่เกิน 30 เม็ด/ราย/ครั้ง)

Gabapentin ขนาด 300 mg (สำหรับแพทย์ทั่วไปสั่งจ่ายไม่เกิน 30 เม็ด/ราย/ครั้ง)

เหตุผลประกอบการใช้ยา

ใช้บรรเทาอาการปวดซึ่งเกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาท

ลดอาการปวดภายหลังผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์

อื่นๆ(ระบุ).....

(Consult แพทย์เฉพาะทางแล้วโปรดระบุชื่อแพทย์ที่รับconsult)

.....

()

แพทย์ผู้สั่งจ่าย

วันที่.....

หมายเหตุ: กรณี แพทย์ GP ใช้เหตุประกอบการใช้ยาอื่นๆ โปรด consult แพทย์เฉพาะทาง