

แบบเก็บข้อมูลการประเมินการใช้ยากลุ่ม Selective COX-II Inhibitor

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ข้อมูลผู้ป่วย

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

สิทธิการรักษา.....

Diagnosis/Underlying disease.....

ยาที่ต้องการ Celecoxib (Celebrex) 200 mg (สั่งจ่ายไม่เกิน 20 เม็ด/ราย/ครั้ง)

เหตุผลประกอบเกณฑ์การสั่งใช้ยา (อย่างน้อย 1 ข้อ)

- 1. ผู้ป่วยใช้ Non-selective COX inhibitor ร่วมกับ PPI แล้วยังคงเกิด GI adverse event
- 2. ในปัจจุบันผู้ป่วยมีอาการแสดง recent GI bleeding, peptic ulcer, GI perforation
- 3. ได้รับยาร่วมที่ทำให้มีโอกาสเกิด GI adverse event ได้มากขึ้น เช่น warfarin, aspirin, clopidogrel, corticoster
- 4. อายุ 65 ปี ขึ้นไป

ยาที่ต้องการ Parecoxib inj. 40 mg

เหตุผลประกอบเกณฑ์การสั่งใช้ยา

- ใช้ระบบปวดหลังผ่าตัด
- อื่นๆ(ระบุ).....

(Consult แพทย์เฉพาะทางแล้ว โปรดระบุชื่อแพทย์ที่รับconsult

.....

(.....

แพทย์ผู้สั่งจ่าย

วันที่/...../.....

ปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง

(รับทราบยินยอมให้ใช้ยาได้)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ: กรณี แพทย์ GP สั่งใช้ยา โปรด consult แพทย์เฉพาะทางก่อน