

ยา alendronic acid ใน รพ.ศิริราช



ยา alendronic acid จัดเป็นยาที่อยู่ในกลุ่ม bisphosphonates มีข้อบ่งใช้ที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประเทศไทย ดังนี้

1. ใช้สำหรับรักษา และป้องกันโรคกระดูกพรุน ในสตรีหลังหมดประจำเดือน เพื่อป้องกันการเกิดกระดูกแตกหักโดยเฉพาะบริเวณกระดูกสะโพก และบริเวณกระดูกสันหลัง

2. ใช้สำหรับรักษาโรคกระดูกพรุนในผู้ชายเพื่อป้องกันการเกิดกระดูกแตกหัก

3. ใช้สำหรับรักษา และป้องกันโรคกระดูกพรุน อันเนื่องมาจากการใช้ยาในกลุ่มกลูโคคอร์ติคอยด์ (glucocorticoids-induced osteoporosis) ในสตรีหลังหมดประจำเดือน ที่ไม่ได้รับฮอร์โมนเอสโตรเจนเสริม

ปัจจุบันยา alendronic acid มีหลายขนาด ในราคาที่แตกต่างกัน บางชนิดมีวิตามินดีผสมอยู่ด้วย สำหรับรายการยา alendronic acid ที่มีจำหน่ายใน รพ.ศิริราช ได้แก่

ลำดับที่	ชื่อการค้า	ชื่อสามัญทางยา	บัญชียา	ราคาขาย (บาท/เม็ด)
1	Fosamax [®] Tab 10 mg	alendronic acid 10 mg	NED	52.50
2	Fosamax Plus [®] Tab 70 mg	alendronic acid 70 mg และ cholecalciferol 2,800 IU	NED	360
3	Alendronate Sandoz [®] Tab 70 mg	alendronic acid 70 mg	NED	140

NED = ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

ความคงตัวหลังละลาย

ผงยา Kanamycin inj

ชื่อการค้า : Kangen[®] injection

ชื่อสามัญทางยา : kanamycin acid sulfate เทียบเท่ากับ kanamycin base 1 g

วิธีการบริหารยา : ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ให้ละลายผงยาด้วย sterile water for injection 3 mL สารละลายมีความคงตัวที่ อุณหภูมิห้อง (25 ± 2 องศาเซลเซียส) เป็นเวลา 24 ชั่วโมง หรือในอุณหภูมิตู้เย็น (2 – 8 องศาเซลเซียส) เป็นเวลา 7 วัน



มีอะไรในฉบับนี้

- ◆ รายการยาที่ต้องแนบแบบฟอร์ม ย.ว. 2 เมื่อมีการเบิกยา
- ◆ รายการยาที่ต้องแนบแบบฟอร์ม ย.ส. 5 เมื่อมีการเบิกยา
- ◆ ยา Alendronic acid ในโรงพยาบาลศิริราช
- ◆ ความคงตัวหลังละลายผงยา Kanamycin inj (Kangen[®])

ปีที่ 12 ฉบับที่ 11
เดือนกันยายน 2556

รายการยาที่ต้องแนบ แบบฟอร์ม ย.ว. 2 เมื่อมีการเบิกยา

รายการยาต่อไปนี้เป็นรายการยาที่ต้องกรอกใบสั่ง
จ่ายยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2
(แบบฟอร์ม ย.ว. 2) แนบกับใบสั่งยา

ชื่อสามัญ	รายการยา
alprazolam	alprazolam Tab 0.25 mg (Anpress [®])
	alprazolam Tab 0.25 mg (Zolam [®])
	alprazolam Tab 0.5 mg (Anpress [®])
	alprazolam Tab 1 mg (Anpress [®])
flunitrazepam	flunitrazepam Tab 1 mg (Rohypnol [®])
ketamine	ketamine (PFS) Inj 50 mg/mL 0.5 mL
	ketamine Inj 500 mg/10 mL (Calypsol [®])
midazolam	midazolam (PFS) Inj 0.5 mg/mL 30 mL
	midazolam (PFS) Inj 2 mg/mL 30 mL
	midazolam Inj 5 mg/mL (Midazolam HEXAL [®])
	midazolam Inj 15 mg/3 mL (Midazolam HEXAL [®])
	midazolam Tab 15 mg (Dormicum [®])
nitrazepam	nitrazepam Tab 5 mg (Alodorm [®])
pseudoephedrine	pseudoephedrine syrup 30 mg/5 mL 60 mL
	pseudoephedrine Tab 60 mg (Sudomed [®])
pseudoephedrine	pseudoephedrine+triprolidine syrup

and triprolidine	60 mL (Nasolin [®])
	pseudoephedrine+triprolidine Tab (Nasolin [®])
zolpidem	zolpidem Tab 10 mg (Dactive [®])

รายการยาที่ต้องแนบ แบบฟอร์ม ย.ส. 5 เมื่อมีการเบิกยา

รายการยาต่อไปนี้เป็นรายการยาที่ต้องกรอกใบสั่ง
จ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2 (แบบฟอร์ม ย.ส. 5) แนบกับ
ใบสั่งยา

ชื่อสามัญ	รายการยา
codeine	codeine Tab 15 mg (Codeine GPO [®])
fentanyl	fentanyl (PFS) Inj 10 mcg/mL 1 mL
	fentanyl (PFS) Inj 10 mcg/mL 2 mL
	fentanyl (PFS) Inj 10 mcg/mL 30 mL
	fentanyl Inj 100 mcg/2 mL (Fenilham [®])
	fentanyl Inj 500 mcg/10 mL (Fentanyl-Hameln [®])
	fentanyl TTS Patch 12 mcg/h (Durogesic [®])
fentanyl	fentanyl TTS Patch 25 mcg/h (Durogesic [®])
	fentanyl TTS Patch 50 mcg/h (Durogesic [®])
	methadone syrup 1 mg/mL 250 mL
methadone	methadone Tab 5 mg (Methadone GPO [®])

morphine	morphine in NSS inf 0.5 mg/mL 100 mL
	morphine in NSS inf 0.5 mg/mL 200 mL
	morphine in NSS Inj 1 mg/mL 10 mL
	morphine in NSS PFS 1 mg/mL 1 mL
	morphine in NSS PFS 1 mg/mL 2 mL
	morphine inj 10 mg/mL (Morphine M&H [®])
	morphine SR cap 20 mg (Kapanol [®])
	morphine SR cap 50 mg (Kapanol [®])
	morphine SR cap 100 mg (Kapanol [®])
	morphine SR tab 10 mg (MST Continus [®])
morphine	morphine SR tab 30 mg (MST Continus [®])
	morphine SR tab 60 mg (MST Continus [®])
	morphine Syrup 2 mg/mL 60 mL (Morphine GPO [®])
	morphine Tab 10 mg (Morphine GPO [®])
pethidine	pethidine in NSS PFS 10 mg/mL 2 mL
	pethidine in NSS PFS 10 mg/mL 3 mL
	pethidine Inj 50 mg/mL (Pethidine M&H [®])