

แบบการประเมินการใช้ยา Pantoprazole inj 40 mg/vial

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ข้อมูลผู้ป่วย

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

สิทธิการรักษา.....

Diagnosis/Underlying disease.....

ยาที่ต้องการ

☐ Pantoprazole inj 40 mg

เหตุผลประกอบการใช้ยา

☐ ใช้สำหรับให้ทาง continuous infusion ในผู้ป่วย UGIB ที่ยังไม่ได้รับการส่องกล้องที่มีความ
เสี่ยงสูง เช่น ผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วยที่อาเจียนเป็นเลือดสดหรือถ่ายเป็นเลือดสด ผู้ป่วยที่มีโรคร่วม
เช่น โรคหัวใจ โรคไต โรคตับ ผู้ป่วยที่มีสัญญาณชีพไม่คงที่

☐ ใช้สำหรับให้ทาง continuous infusion ในผู้ป่วย UGIB ที่ได้รับการส่องกล้องแล้วพบมีรอยโรค
ที่มีโอกาสเลือดออกซ้ำสูง ได้แก่ ulcer with active bleeding, non-bleeding visible vessel,
adherent clot และได้รับการทำ endoscopic hemostasis

☐ อื่นๆ(ระบุ).....

(Consult แพทย์เฉพาะทางแล้วโปรดระบุชื่อแพทย์ที่รับconsult)

ขนาดยา

.....
.....

.....

()

แพทย์ผู้ส่งจ่าย

วันที่.....

หมายเหตุ: กรณี แพทย์ GP ใช้เหตุประกอบการใช้ยาอื่นๆ โปรด consult แพทย์เฉพาะทาง