

2.	Opium and Glycyrrhiza Mixture Compound (Brown Mixture ; Mist. Tussis)	mixt (hosp)	ก
3.	Squill and Ammonia Mixture	mixt (hosp)	ก
4.	Codeine phosphate + Glyceril guaiacolate	tab/cap (เฉพาะ 10+ 100 mg)	ค

3.6.2 Expectorant and demulcent cough preparations

ยาละลายเสมหะ (mucolytics) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากไม่มีประสิทธิผลทางคลินิกที่ชัดเจน

1.	Ammonium carbonate and senega mixture	mixt (hosp)	ก
2.	Glyceril guaiacolate	tab, syr	ก

3.7 Systemic nasal decongestants

1.	Pseudoephedrine hydrochloride วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	tab, syr	ก
----	--	----------	---

3.8 Other respiratory preparations

1.	Aromatic Ammonia Spirit	spirit, spirit (hosp)	ก
2.	Caffeine citrate	oral sol (hosp)	ก

เงื่อนไข

ใช้รักษาอาการหยุดหายใจขั้นปฐมภูมิ (primary apnea) ในทารกแรกเกิดก่อนกำหนด (premature newborns)

กลุ่มยา 4 Central nervous system

4.1 Hypnotics and anxiolytics

ยานอนหลับ (hypnotics) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากควรรักษาที่ต้นเหตุของการนอนไม่หลับ การใช้ยาเกินความจำเป็นมักนำไปสู่ปัญหาการติดยา

1.	Chloral hydrate วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	oral sol (hosp)	ก
2.	Chlordiazepoxide วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	cap, tab	ก
3.	Diazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	cap, tab, sterile sol	ก
4.	Lorazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab	ก
5.	Clonazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab	ข
6.	Dipotassium clorazepate วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	cap, tab	ข
7.	Hydroxyzine hydrochloride	tab, syr	ข

4.2 Drugs used in psychoses and related disorders

4.2.1 Antipsychotic drugs

1.	Chlorpromazine hydrochloride	tab, sterile sol	ก
2.	Fluphenazine	tab (as hydrochloride), sterile sol (as decanoate)	ก
3.	Haloperidol	tab (as base), oral sol (as base), sterile sol (as base or decanoate)	ก
4.	Perphenazine	tab	ก
5.	Trifluoperazine hydrochloride	tab	ก
6.	Risperidone	tab (ไม่รวมชนิดละลายในปาก), oral sol, oral sol (hosp), syr (hosp)	ข

คำเตือนและข้อควรระวัง

ไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบ

7.	Thioridazine hydrochloride	tab	ข
8.	Clozapine	tab	ค

เงื่อนไข

1. ไม่ใช่เป็นยาตัวแรกในการรักษา
2. ควรได้รับการวินิจฉัย และการรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์

9.	Flupentixol (Flupenthixol)	tab (as hydrochloride), sterile sol (as decanoate)	ค
----	----------------------------	---	---

เงื่อนไข

ใช้ในกรณีใช้ยาอื่นไม่ได้ผล

10.	Pimozide	tab	ค
-----	----------	-----	---

เงื่อนไข

1. ไม่ใช่เป็นยาตัวแรกในการรักษา
2. ควรได้รับการวินิจฉัย และการรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์

11.	Quetiapine fumarate	immediate release tab (เฉพาะ 200 mg)	ง
-----	---------------------	---	---

เงื่อนไข

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

4.2.2 Antimanic drugs

1.	Carbamazepine	tab	ก
2.	Lithium carbonate	cap, tab	ก

3.	Sodium valproate	EC tab, oral sol	ก
4.	Carbamazepine	SR tab	ข
5.	Sodium valproate	SR tab	ข
6.	Lamotrigine	tab (เฉพาะ 25, 50 และ 100 mg)	ค

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	ก
2.	Fluoxetine hydrochloride	cap, tab	ก
3.	Imipramine hydrochloride	tab	ก
4.	Nortriptyline hydrochloride	tab	ก
5.	Sertraline	tab (เฉพาะ 50 mg)	ก
6.	Mianserin hydrochloride	tab	ข
7.	Clomipramine hydrochloride	cap, tab	ค
8.	Trazodone hydrochloride	tab	ค

4.4 Central nervous system stimulants

1.	Methylphenidate	tab (เฉพาะ 10 mg)	ค
----	-----------------	-------------------	---

วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2

เงื่อนไข

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

4.5 Drugs used in nausea and vertigo

4.5.1 Drugs used in nausea and vomiting

1.	Domperidone	tab (as base/maleate), susp (as base/maleate)	ก
2.	Metoclopramide	tab, syr, sterile sol	ก
3.	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride), sterile sol (hydrochloride)	ข

- | | | | |
|----|------------|---|---|
| 4. | Olanzapine | tab (เฉพาะ 5 และ 10 mg
ไม่รวมชนิดเม็ดละลายในปาก) | ง |
|----|------------|---|---|

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับป้องกันหรือรักษาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับยาเคมีบำบัดที่กระตุ้นให้อาเจียนสูง (highly emetogenic)
2. ใช้สำหรับป้องกันหรือรักษาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับยาเคมีบำบัด กรณี resistance หรือ intractable nausea/vomiting

4.5.2 Drugs used in vestibular disorders

- | | | | |
|----|---|--|---|
| 1. | Dimenhydrinate | compressed tab, film coated tab,
syr, sterile sol | ก |
| 2. | Betahistine mesilate (Betahistine mesylate) | tab (เฉพาะ 6 และ 12 mg) | ข |

4.6 Analgesics and antipyretics

- | | | | |
|----|-----------------------------|----------|---|
| 1. | Paracetamol (Acetaminophen) | tab, syr | ก |
|----|-----------------------------|----------|---|

หมายเหตุ

แนะนำให้ใช้เป็น first-line drug สำหรับ osteoarthritis

- | | | | |
|----|--------------------------------|---|---|
| 2. | Aspirin (Acetylsalicylic acid) | compressed tab/film coated tab
(เฉพาะขนาด 300 mg ขึ้นไป) | ก |
|----|--------------------------------|---|---|

คำเตือนและข้อควรระวัง

ห้ามใช้ในเด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ปี สำหรับลดไข้ แก้ปวด เพราะเสี่ยงต่อการเกิด Reye's syndrome

หมายเหตุ

Aspirin ชนิด EC tab ดูดซึมได้ช้าจึงมีการเริ่มต้นออกฤทธิ์ช้า ไม่เหมาะจะนำมาใช้ในข้อบ่งใช้

- | | | | |
|----|-----------|-----------------------|---|
| 3. | Ibuprofen | film coated tab, susp | ก |
|----|-----------|-----------------------|---|

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ไม่ควรใช้ ibuprofen ระยะยาวในผู้ป่วยที่ใช้ low dose aspirin เนื่องจากอาจมีผลต่อต้านประสิทธิภาพในการป้องกันโรคหัวใจของยาแอสไพริน
2. ใช้ในเด็กที่มีอายุ 3 เดือนขึ้นไปเท่านั้น
3. ระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ เช่น ไข้เลือดออก

4.7 Analgesics

4.7.1 Opioid analgesics

- | | | | |
|----|--|-----------------------------|---|
| 1. | Buprenorphine hydrochloride
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2 | sublingual tab, sterile sol | ค |
| 2. | Codeine phosphate
ยาเสพติดให้โทษประเภท 2 | tab | ค |

3.	Fentanyl ยาเสพติดให้โทษประเภท 2 เจ็อนไข ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความเจ็บปวดรุนแรง	sterile sol (as citrate), transdermal therapeutic system (as base)	ค
4.	Methadone hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	tab, oral sol	ค
5.	Morphine sulfate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	cap, tab, SR cap, SR tab, oral sol, sterile sol	ค
6.	Nalbuphine hydrochloride	sterile sol	ค
7.	Pethidine hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol	ค
8.	Tramadol hydrochloride	cap, tab, SR cap, SR tab, sterile sol	ค

4.7.2 Drugs for neuropathic pain

1.	Amitriptyline hydrochloride	tab	ก
2.	Nortriptyline hydrochloride	tab	ก
3.	Carbamazepine	tab	ก
4.	Carbamazepine	SR tab	ข
5.	Gabapentin	cap (เฉพาะ 100, 300 และ 400 mg), tab (เฉพาะ 600 mg)	ง

เจ็อนไข

ใช้บรรเทาอาการปวดซึ่งเกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาทเท่านั้น

หมายเหตุ

ไม่มีหลักฐานว่ามีประสิทธิผลในการบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เนื้อเยื่อพังผืด กระดูกและข้อ

4.7.3 Antimigraine drugs

4.7.3.1 Drugs for acute migraine attack

1.	Paracetamol (Acetaminophen)	tab	ก
2.	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	compressed tab/film coated tab (เฉพาะขนาด 300 mg ขึ้นไป)	ก

คำเตือนและข้อควรระวัง

ดูรายละเอียดหัวข้อ 4.6 Analgesics and antipyretics

หมายเหตุ

ดูรายละเอียดหัวข้อ 4.6 Analgesics and antipyretics

3.	Ibuprofen	film coated tab	ก
----	-----------	-----------------	---

4.	Ergotamine tartrate + Caffeine	compressed tab/film coated tab (เฉพาะ 1 + 100 mg)	ค
5.	Dihydroergotamine mesylate ยาแก้พรี	sterile sol (เฉพาะ 1 mg/ml)	ง

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับรักษาอาการปวดศีรษะไมเกรนเฉียบพลันชนิดรุนแรง (status migrainosus)
2. ใช้สำหรับรักษาอาการปวดศีรษะจากการใช้ยา (medication overuse headache หรือ rebound headache) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษามาตรฐาน
3. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา

4.7.3.2 Drugs used in the prophylaxis of migraine

1.	Amitriptyline hydrochloride	tab	ก
2.	Propranolol hydrochloride	tab	ก
3.	Cyproheptadine hydrochloride	tab	ข
4.	Sodium valproate	EC tab, SR tab	ง

เงื่อนไข

ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาทเท่านั้น

5.	Topiramate	tab	ง
----	------------	-----	---

เงื่อนไข

1. ห้ามใช้เป็นยาตัวแรกในการป้องกันไมเกรน
2. ใช้ในกรณีใช้ยาอื่นแล้วไม่ได้ผล

4.8 Antiepileptics

4.8.1 Drugs used in the control of epilepsy

1.	Carbamazepine	tab, syr, susp	ก
2.	Magnesium sulfate	sterile sol	ก
3.	Phenobarbital (Phenobarbitone) วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab (as base), sterile pwdr, sterile sol	ก
4.	Phenytoin base	chewable tab	ก
5.	Phenytoin sodium	cap, SR cap, sterile sol	ก
6.	Sodium valproate	EC tab, SR tab, oral sol, sterile pwdr	ก
7.	Carbamazepine	SR tab	ข
8.	Clonazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab	ข

9.	Lamotrigine	tab (เฉพาะ 25, 50 และ 100 mg)	ค
	เจ็อนไซ		
	ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยาอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*		
10.	Levetiracetam	tab (เฉพาะ 250 และ 500 mg), oral sol	ค
	เจ็อนไซ		
	1. ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยาอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*		
	2. ชนิดน้ำใช้ในผู้ป่วยเด็ก หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถกลืนยาเม็ดได้		
11.	Nitrazepam	tab	ง
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2		
	เจ็อนไซ		
	ใช้สำหรับ epileptic spasms โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา		
12.	Topiramate	cap, tab	ง
	เจ็อนไซ		
	ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยาอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*		
13.	Vigabatrin	tab	ง
	เจ็อนไซ		
	1. ใช้ในการควบคุมอาการชัก โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*		
	2. ใช้สำหรับ epileptic spasms โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกุมารประสาทวิทยา		

4.8.2 Drugs used in status epilepticus

1.	Diazepam	sterile sol	ก
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
2.	Lorazepam	inj	ก
	ยากำพรั้ว		
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
3.	Phenobarbital sodium (Phenobarbitone sodium)	sterile pwdr, sterile sol	ก
	วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4		
4.	Phenytoin sodium	sterile sol	ก
5.	Sodium valproate	sterile pwdr	ค
6.	Levetiracetam	concentrate for solution for infusion	ง

เจ็อนไซ

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

* แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท ในบัญชีหมายถึง สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์

- | | | | |
|----|--|-------------|---|
| 7. | Midazolam hydrochloride
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2 | sterile sol | ง |
| | เงื่อนไข | | |
| | 1. ใช้สำหรับ refractory status epilepticus | | |
| | 2. สั่งใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์ เท่านั้น
ในกรณีที่ไม่สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญดังกล่าวได้ และอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU)
อนุญาตให้อายุรแพทย์ และกุมารแพทย์รักษาได้ | | |

4.9 Drugs used in movement disorders

- | | | | |
|-----|---|---------------------------------------|---|
| 1. | Diazepam
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4 | cap, tab | ก |
| 2. | Levodopa + Benserazide as hydrochloride
(Co-beneldopa) | cap/tab (200+50 mg) | ก |
| 3. | Levodopa + Carbidopa as monohydrate
(Co-careldopa) | tab (100+25 mg, 250+25 mg) | ก |
| 4. | Propranolol hydrochloride | tab | ก |
| | เงื่อนไข
ใช้สำหรับ essential tremor | | |
| 5. | Trihexyphenidyl hydrochloride | tab | ก |
| 6. | Baclofen | tab | ข |
| 7. | Clonazepam
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4 | tab | ข |
| 8. | Levodopa + Benserazide as hydrochloride
(Co-beneldopa) | CR cap/dispersible tab
(100+25 mg) | ข |
| 9. | Absolute alcohol
ยากำพรั้ง | inj | ง |
| | เงื่อนไข
ใช้สำหรับภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity) หรือ ภาวะ dystonia | | |
| 10. | Amantadine hydrochloride
ยากำพรั้ง | tab (เฉพาะ 100 mg) | ง |
| | เงื่อนไข
ใช้สำหรับลดอาการของโรคพาร์กินสันและอาการ levodopa-induced dyskinesia | | |
| 11. | Entacapone | tab | ง |
| | เงื่อนไข
ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในกรณีที่ใช้อื่นไม่ได้ผล | | |

12. Phenol (Phenyl Alcohol) inj ง
ยากำพรั้
เงื่อนไข
 ใช้สำหรับภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity)
13. Ropinirole SR tab ง
เงื่อนไข
 ใช้ในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน กรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะที่ตอบสนองต่อยา Levodopa ไม่สม่ำเสมอ และรบกวนต่อชีวิตประจำวัน โดยมี total disabling off time มากกว่า 3 ชั่วโมงต่อวัน
14. Tetrabenazine tab (เฉพาะ 12.5 mg และ 25 mg) ง
ยากำพรั้
เงื่อนไข
 ใช้สำหรับ chorea ที่สัมพันธ์กับ Huntington's disease
15. Botulinum A toxin sterile pwdr (เฉพาะ 100 และ 500 IU) จ(2)
เงื่อนไข
1. ใช้สำหรับโรคคอบิด (cervical dystonia) ชนิดไม่ทราบสาเหตุ (idiopathic) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
 2. ใช้สำหรับโรคใบหน้ากระตุกครึ่งซีก (hemifacial spasm) ชนิดไม่ทราบสาเหตุ (idiopathic) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
 3. ใช้สำหรับโรค spasmodic dysphonia โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

4.10 Drugs used in substance dependence

4.10.1 Drugs used in alcohol dependence

1. Acamprosate oral form ก
ยากำพรั้
เงื่อนไข
 ใช้สำหรับ alcohol dependence และ maintenance of abstinence
2. Naltrexone oral form ข
ยากำพรั้
เงื่อนไข
 ใช้สำหรับ alcohol dependence และ maintenance of abstinence ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยา acamprosate ได้ หรือมีการทำงานของไตที่ผิดปกติระดับรุนแรง
3. Disulfiram tab ค
เงื่อนไข
 ใช้กับผู้ป่วยติดแอลกอฮอล์ที่ยินยอมจะใช้นี้ร่วมกับวิธีจิตสังคมบำบัดเพื่อเป็นการควบคุมตนเองไม่ให้กลับไปดื่มซ้ำ
- คำเตือนและข้อควรระวัง**
 การกินยา Disulfiram ร่วมกับแอลกอฮอล์ จะทำให้เกิดอาการไม่สบายเนื่องมาจากการสะสมของ acetaldehyde ในเลือด

4.10.2 Drugs used in smoking cessation

- | | | |
|--------------------------------|-----|---|
| 1. Nortriptyline hydrochloride | tab | ก |
|--------------------------------|-----|---|

4.10.3 Drugs used in opioid dependence

- | | | |
|----------------------------|-----|---|
| 1. Clonidine hydrochloride | tab | ข |
|----------------------------|-----|---|

เจ็อนไซ

ใช้สำหรับ heroin withdrawal

- | | | |
|----------------------------|----------|---|
| 2. Methadone hydrochloride | oral sol | ง |
|----------------------------|----------|---|

ยาเสพติดให้โทษประเภท 2

เจ็อนไซ

ใช้สำหรับผู้ป่วยติดเฮโรอีน

4.11 Drugs used in dementia

- | | | |
|----------------------------|--|--|
| 1. Donepezil hydrochloride | tab (เฉพาะ 5 mg และ 10 mg), จ(2)
oral disintegration tab (เฉพาะ 5 mg และ 10 mg) | |
|----------------------------|--|--|

เจ็อนไซ

ใช้สำหรับภาวะสมองเสื่อมจากโรคอัลไซเมอร์ระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยา
เป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

กลุ่มยา 5 Infections

5.1 Antibacterial drugs

5.1.1 Penicillins

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| 1. Amoxicillin trihydrate | cap, dry syr | ก |
| 2. Ampicillin sodium | sterile pwdr | ก |
| 3. Cloxacillin sodium | sterile pwdr | ก |
| 4. Dicloxacillin sodium | cap, dry syr | ก |
| 5. Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V) | cap, tab, dry syr | ก |
| 6. Benzylpenicillin (Penicillin G) | sterile pwdr (as sodium or potassium) | ก |
| 7. Benzathine benzylpenicillin (Penicillin G benzathine) | sterile pwdr | ก |
| 8. Procaine benzylpenicillin (Penicillin G procaine) | sterile sol, sterile susp | ก |

- | | | | |
|----|---|-----------------|---|
| 2. | Sodium citrate + Citric acid (Shohl's solution) | oral sol (hosp) | ก |
| 3. | Sodium citrate + Potassium citrate | oral sol (hosp) | ก |

กลุ่มยา 8 Malignant disease and immunosuppression

8.1 Cytotoxic drugs

8.1.1 Alkylating drugs

- | | | | |
|----|--------------|-----|---|
| 1. | Busulfan | tab | ค |
| 2. | Chlorambucil | tab | ค |

เงื่อนไข

สำหรับโรคไตให้ใช้กรณี idiopathic membranous glomerulonephritis

- | | | | |
|----|------------------|-------------------|---|
| 3. | Cyclophosphamide | tab, sterile pwdr | ค |
| 4. | Melphalan | tab | ค |
| 5. | Carmustine | sterile pwdr | ง |

ยากำพรั้

เงื่อนไข

ใช้เป็น conditioning regimen ในการรักษา Hodgkin's และ non-Hodgkin's lymphoma ด้วยวิธี hematopoietic stem cell transplantation

- | | | | |
|----|------------|--------------|---|
| 6. | Ifosfamide | sterile pwdr | ง |
|----|------------|--------------|---|

เงื่อนไข

1. ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ lymphoma ชนิด relapse หรือ refractory
2. ใช้กับผู้ป่วยที่เป็น sarcoma
3. ใช้สำหรับ Wilms' tumor และ neuroblastoma
4. ใช้สำหรับ germ cell tumor

- | | | | |
|----|----------------------------|----------|---|
| 7. | Procarbazine hydrochloride | cap, tab | ง |
|----|----------------------------|----------|---|

ยากำพรั้

เงื่อนไข

1. ใช้เป็น adjuvant หรือ neo-adjuvant therapy สำหรับ anaplastic oligodendroglioma
2. ใช้สำหรับ recurrent anaplastic oligodendroglioma
3. ใช้สำหรับ Hodgkin's lymphoma

8.1.2 Cytotoxic antibiotics

- | | | | |
|----|--------------|--|---|
| 1. | Bleomycin | sterile pwdr
(as sulfate or as hydrochloride) | ค |
| 2. | Dactinomycin | sterile pwdr | ค |

- | | | | |
|----|--|---|---|
| 3. | Doxorubicin hydrochloride | sterile pwdr, sterile susp, sterile sol | ค |
| | เงื่อนไข | | |
| | ไม่ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน และผู้ป่วยที่มี cardiomyopathy ที่มี left ventricular ejection fraction น้อยกว่า 50% | | |
| 4. | Idarubicin hydrochloride | sterile pwdr, sterile sol | ง |
| | เงื่อนไข | | |
| | ใช้กับผู้ป่วย acute myeloid leukemia | | |
| 5. | Mitomycin | sterile pwdr, sterile sol | ง |
| | เงื่อนไข | | |
| | 1. ใช้เป็น alternative drug ของ BCG สำหรับมะเร็งกระเพาะปัสสาวะชนิด superficial bladder cancer | | |
| | 2. ใช้รักษามะเร็งตับโดยการฉีดเข้าหลอดเลือดแดงเฉพาะที่ในการทำ transarterial chemo embolization (TACE) | | |
| | 3. ใช้รักษามะเร็งทวารหนัก (anal canal) โดยใช้ร่วมกับรังสีรักษา | | |
| 6. | Mitoxantrone hydrochloride | sterile pwdr, sterile sol | ง |
| | เงื่อนไข | | |
| | 1. ใช้สำหรับ acute myeloid leukemia และมะเร็งต่อมน้ำเหลือง | | |
| | 2. ใช้กับผู้ป่วยเด็กที่เป็น relapsed/refractory acute lymphoblastic leukemia (ALL) | | |

8.1.3 Antimetabolites

- | | | | |
|----|---|--|---|
| 1. | Cytarabine | sterile pwdr, sterile sol | ค |
| 2. | Fluorouracil (5-FU) | sterile sol | ค |
| 3. | Mercaptopurine (6-MP) | tab | ค |
| 4. | Methotrexate | tab (as base or sodium),
sterile pwdr / sterile sol (as sodium) | ค |
| 5. | Capecitabine | tab | ง |
| | 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) ภายหลังจากได้รับ neoadjuvant chemotherapy ที่มียา anthracycline และ taxane | | |

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

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

6. Fludarabine phosphate sterile pwdr (เฉพาะ 50 mg) ง

เงื่อนไข

ใช้เป็น first line หรือ second line treatment ใน B-cell chronic lymphocytic leukemia

7. Gemcitabine hydrochloride sterile pwdr ง

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ advanced pancreatic cancer
2. ใช้สำหรับ advanced non-small cell lung cancer
3. ใช้สำหรับ advanced bladder cancer
4. ใช้เป็น second-line หรือ subsequent line ใน advanced ovarian cancer ที่ดื้อต่อยาในกลุ่ม taxane
5. ใช้ร่วมกับ cisplatin สำหรับ locally advanced and metastatic cholangiocarcinoma
6. ใช้สำหรับรักษามะเร็งหลังโพรงจมูกระยะลุกลามเฉพาะที่ (locally advanced stage: stage III, IVa และ IVb ที่มีการกระจายไปที่ต่อมน้ำเหลือง) โดยใช้ร่วมกับ cisplatin เป็นยาเสริมก่อน (induction chemotherapy) การให้รังสีรักษาร่วมกับยาเคมีบำบัด (concurrent chemoradiation)
7. ใช้สำหรับรักษามะเร็งหลังโพรงจมูกระยะแพร่กระจาย หรือกลับเป็นซ้ำ โดยใช้เป็นยาขนานแรกร่วมกับ cisplatin

8. Oxaliplatin sterile pwdr, sterile sol ง
- เงื่อนไข**
1. ใช้ในการรักษา colorectal cancer stage III-IV โดยใช้ร่วมกับ 5-FU + leucovorin based- regimen หรือ capecitabine ใน คนไข้ ที่มี Eastern Co-operative Oncology Group (ECOG) performance status ตั้งแต่ 0 – 1
 2. ใช้รักษาเสริมหลังผ่าตัดแบบ D2 lymphadenectomy ในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่มี pathological stage II-III โดยใช้ร่วมกับยา capecitabine
 3. ใช้รักษาผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหารระยะแพร่กระจายหรือโรคกลับเป็นซ้ำที่ผ่าตัดไม่ได้ (ระยะที่ IV) และสภาพร่างกายแข็งแรง (ECOG PS 0-2) โดยให้เป็นยาขนานแรก และใช้ร่วมกับยากลุ่ม fluoropyrimidine

หมายเหตุ

1. มีข้อมูลไม่เพียงพอที่จะสรุปว่ายาสูตร FOLFOX มีประสิทธิผลในการเพิ่มระยะเวลาการรอดชีพ (survival benefit) ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงระยะที่ 3 ที่มีอายุมากกว่า 75 ปี
 2. กรณีใช้ร่วมกับยา capecitabine ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine
9. Tioguanine (6-TG) tab ง

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia, acute lymphoblastic leukemia และ acute myeloid leukemia

8.1.4 Vinca alkaloids and etoposide

1. Etoposide cap (as base), sterile sol (as base) ค
2. Vinblastine sulfate sterile pwdr, sterile sol ค
3. Vincristine sulfate sterile pwdr, sterile sol ค
4. Vinorelbine tartrate sterile sol (เฉพาะ 10 mg/ml) ง

เงื่อนไข

ใช้เป็น adjuvant therapy ใน non-small cell lung cancer stage II-IIIa

8.1.5 Other antineoplastic drugs

1. Asparaginase sterile pwdr ค
2. Calcium folinate (Leucovorin calcium) cap, tab, sterile pwdr, sterile sol ค

หมายเหตุ

กรณีใช้รักษาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งลำไส้ส่วนตรง ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine

3. Cisplatin sterile pwdr, sterile sol ค
4. Carboplatin sterile pwdr, sterile sol ค
5. Hydroxycarbamide (Hydroxyurea) cap ค
6. Arsenic trioxide sterile sol, sterile sol (hosp) ง

ยากำพร้า

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ relapsed หรือ resistant acute promyelocytic leukemia (APL)

7. Dacarbazine sterile pwdr ๑
ยากำพรั้

เจ็อนไข

ใช้สำหรั้ Hodgkin's lymphoma ในสูตรยาเคมีบำบัด ABVD

8. Docetaxel sterile sol ๑

เจ็อนไข

1. ใช้รั่วมกับ cyclophosphamide ในการรักษาเสริมสำหรั้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นที่มีปัญหาโรคหัวใจ หรือ เคยได้รับยา doxorubicin แล้
2. ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะลุกลามหลังจกัได้รับ doxorubicin และ paclitaxel แล้ หรือ มีปัญหาโรคหัวใจ
3. ใช้เป็น second-line drug สำหรั้โรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell ระยะลุกลาม
4. ใช้สำหรั้มะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย

9. Irinotecan hydrochloride sterile sol (เฉพาะ 20 mg/ml) (2 ml, ๑
5 ml)

เจ็อนไข

ใช้สำหรั้รักษา metastatic colorectal cancer โดยใช้รั่วมกับ 5-FU + leucovorin

หมายเหตุ

กรณีใช้รักษาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งลำไส้ส่วนตรง ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine

10. Mitotane tab (เฉพาะ 500 mg) ๑
ยากำพรั้

เจ็อนไข

1. ใช้สำหรั้ adrenocortical carcinoma ที่ไม่สามารถผ่าตัดได้
2. ใช้สำหรั้ adrenocortical carcinoma ระยะแพร่กระจาย

11. Tretinoin (all-trans-Retinoic acid) cap ๑

เจ็อนไข

ใช้รักษาโรค acute myeloid leukemia ชนิด M3 (acute promyelocytic leukemia) ที่ได้รับการตรวจ chromosome หรือ PML/RARA โดยจะต้องหยุดใช้ยาเมื่อผลการตรวจ chromosome ไม่ยืนยันว่าพบ t (15;17) หรือ PML/RARA เป็นลบ

12. Paclitaxel sterile sol ๑

เจ็อนไข

1. ใช้สำหรั้ advanced breast cancer ที่ได้รับ anthracycline มาแล้ หรือไม่สามารถให้ anthracycline ได้
2. ใช้เป็น adjuvant treatment สำหรั้ high risk, node positive breast cancer
3. ใช้สำหรั้มะเร็งรังไข่
4. ใช้สำหรั้ advanced non-small cell lung cancer
5. ใช้สำหรั้ AIDS-related Kaposi's sarcoma
6. ใช้เป็น second line treatment ใน nasopharyngeal cancer ระยะแพร่กระจายหรือกลับเป็นซ้ำ
7. ใช้สำหรั้ esophageal cancer
8. ใช้เป็น first line treatment ในการรักษา advanced cervical cancer
9. ใช้สำหรั้ malignant melanoma

13. Topotecan sterile pwdr ง

เงื่อนไข

1. ใช้กับผู้ป่วย neuroblastoma ที่มีความเสี่ยงสูง
2. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก

14. Bortezomib sterile pwdr (เฉพาะ 3.5 mg) จ(2)

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ multiple myeloma ในผู้ป่วย transplant candidate โดยใช้เป็น first-line treatment โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

ยาชนิด bortezomib ขนาด 3.5 mg มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ไวแอลละ 3,745 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายใน เว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/

15. Erlotinib tab (เฉพาะ 150 mg) จ(2)

เงื่อนไข

ใช้เป็น first-line drug สำหรับโรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell lung carcinoma (NSCLC) ระยะลุกลาม ถึงแพร่กระจายที่มีผลตรวจการกลายพันธุ์ของยีน Epidermal growth factor receptor (EGFR) เป็นบวก โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

16. Imatinib mesylate tab (เฉพาะ 100 และ 400 mg) จ(2)

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้สำหรับ gastrointestinal stromal tumors (GISTs) ระยะลุกลามหรือมีการกระจายของโรค โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
3. ใช้เป็น first-line treatment สำหรับ Philadelphia chromosome positive acute lymphoblastic leukemia (Ph + ALL) โดยใช้ร่วมกับยาเคมีบำบัด โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

17. Nilotinib hydrochloride cap (เฉพาะ 200 mg) จ(2)

เงื่อนไข

ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) ที่ไม่สามารถใช้ imatinib ได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

18. Dasatinib tab (เฉพาะ 50 mg และ 70 mg) จ(2)

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) ที่ไม่สามารถใช้ imatinib หรือ nilotinib ได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ Philadelphia chromosome positive acute lymphoblastic leukemia (Ph + ALL) ที่ไม่สามารถใช้ยา imatinib ได้ โดยใช้ร่วมกับยาเคมีบำบัด โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

19. Rituximab sterile sol จ(2)

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ non-Hodgkin lymphoma ชนิด Diffused Large B-Cell Lymphoma (DLBCL) ในเด็กและผู้ใหญ่ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้ในการรักษา non-Hodgkin lymphoma ชนิด advanced follicular lymphoma โดยใช้ร่วมกับยาเคมีบำบัดสูตร R-CHOP และ R-CVP โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ประกาศกำหนด

หมายเหตุ

การจัดหายาฉีด Rituximab เงื่อนไขใช้ในการรักษา non-Hodgkin lymphoma ชนิด advanced follicular lymphoma โดยใช้ร่วมกับยาเคมีบำบัดสูตร R-CHOP และ R-CVP เป็นไปตามที่กองทุนในระบบประกันสุขภาพกำหนด

19. Trastuzumab sterile pwdr จ(2)
(เฉพาะ 150 mg และ 440 mg)

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น (early stage breast cancer) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

8.2 Drugs affecting the immune response

- | | | |
|---|---|---|
| 1. Dexamethasone | cap (as base), tab (as base), sterile sol (as sodium phosphate or acetate) | ก |
| 2. Prednisolone | cap, tab | ก |
| 3. Azathioprine | tab | ค |
| 4. Ciclosporin (Cyclosporin) | cap, oral sol, oral susp, sterile sol | ค |
| 5. Methylprednisolone | sterile pwdr/ sterile susp (as hemisuccinate or sodium succinate or acetate) | ค |
| 6. Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG) | sterile pwdr, sterile sol | ง |

เงื่อนไข

1. ใช้ในระยะ induction สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไตที่มีระดับความเสี่ยงปานกลางขึ้นไป ต่อการเกิด acute allograft rejection
2. ใช้รักษาภาวะ induction ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด acute allograft rejection ใน solid organ transplantation ที่ไม่ใช่การปลูกถ่ายไต
3. ใช้รักษาภาวะ acute allograft rejection เฉพาะ solid organ transplantation ที่ไม่ตอบสนองต่อ pulse methylprednisolone หรือที่มีพยาธิสภาพรุนแรง
4. ใช้รักษาภาวะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจที่ไม่สามารถใช้ basiliximab ได้ หรือ ผู้ป่วยปลูกถ่ายไต-หัวใจ (heart-kidney transplantation)

หมายเหตุ

จัดเป็นบัญชี จ(2) เมื่อใช้สำหรับ severe aplastic anemia ดูข้อ 9.1.2 Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias

7. Basiliximab sterile pwdr ง

เงื่อนไข

- ใช้รักษาภาวะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายไตที่มีความเสี่ยงต่ำ (Low Risk: LR) ขึ้นไป
- ใช้รักษาภาวะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายไตที่มีปัญหาไตร่วมด้วย หรือมีความเสี่ยงของการเกิดปัญหาไตข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
 - ผู้ป่วยที่มีภาวะ hepatorenal syndrome
 - ผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเฉียบพลันก่อนผ่าตัด
 - ผู้ป่วย CKD stage III ขึ้นไป หรือ CKD stage II with acute kidney injury
 - ภาวะอื่น ๆ ได้แก่ massive blood loss (มากกว่า 1 blood volume), prolonged hypotension (หรือ shock มากกว่า 3 ชั่วโมง), fulminant /subfulminant hepatic failure , impending primary graft non-function (AST/ALT> 2,000 IU/L ภายใน 24 ชั่วโมงแรกของการผ่าตัด)
- ใช้รักษาภาวะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจ ยกเว้นในผู้ป่วยปลูกถ่ายไตหัวใจ (Heart-Kidney Transplantation)

8. Mycophenolate mofetil cap, tab ง

เงื่อนไข

- ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy
- กรณีผู้ป่วยไตมีเงื่อนไข คือ
 - ใช้เป็น alternative drug ในกรณีผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy
 - ใช้เป็น alternative drug ในกรณีผู้ป่วย severe lupus nephritis (class III-IV) ในกรณี ดังนี้
 - 2.2.1 ภาวะ induction therapy* ในกรณีดังนี้
 - 2.2.1.1 กรณีที่ใช้ Intravenous cyclophosphamide (IVCY) อย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ได้ผล และไม่สามารถทำให้เกิด remission** ได้ หรือ
 - 2.2.1.2 กรณีที่เคยได้รับ Intravenous cyclophosphamide (IVCY) ครบ 1 course แล้ว และมี active lupus nephritis ซ้ำอีก หรือ
 - 2.2.1.3 กรณีผู้ป่วยไม่สามารถรับ Intravenous cyclophosphamide (IVCY) ได้
 - 2.2.2 ในระยะ maintenance therapy ที่ใช้ Azathioprine ไม่ได้หรือใช้แล้วไม่ได้ผล
- ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจในระยะ maintenance therapy
- ใช้สำหรับผู้ป่วย Neuromyelitis optica spectrum disorder (NMOSD) ในกรณีดังนี้
 - 4.1 ใช้ยา prednisolone ร่วมกับยา azathioprine แล้วยังไม่สามารถป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรคได้หลังจากได้ยาในปริมาณที่เหมาะสม prednisolone (10-20 mg/day) ร่วมกับ azathioprine (2-3 mg/kg/day) เป็นเวลา 6 เดือน
 - 4.2 ผู้ป่วยมีข้อห้ามใช้ยา prednisolone หรือ azathioprine เพียงข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
 - 4.2.1 มีภาวะตับอักเสบที่มีค่าเอนไซม์ของตับ (AST และ ALT) เพิ่มขึ้นมากกว่าค่าปกติ 5 เท่า
 - 4.2.2 มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำกว่า 3,000 cells/ μ l หรือ มีปริมาณนิวโทรฟิลน้อยกว่า 1,000 cells/ μ l

- 4.2.3. มีอาการแพ้ยา เช่น มีผื่นแพ้ยาจากยา azathioprine หรือมีภาวะอื่นๆ ที่ไม่สามารถใช้ยา prednisolone ได้ เช่น มีภาวะน้ำตาลสูงที่ไม่สามารถควบคุมได้ หรือ กระจกพรุนอย่างรุนแรง หรือ ภาวะ avascular necrosis หรือ ภาวะต่อหินจากยา หรือมีความผิดปกติทางเมตาบอลิซึมอื่นๆ ที่ส่งผลต่อภาวะทุพพลภาพของผู้ป่วยได้
5. ใช้สำหรับรักษาภาวะ systemic sclerosis-associated interstitial lung disease (SSc-ILD) ที่ไม่ตอบสนอง หลังได้รับยา cyclophosphamide ภายในระยะเวลา 6 เดือน หรือมีข้อห้ามหรือไม่สามารถทนต่ออาการข้างเคียงจากการใช้ยา cyclophosphamide โดยมีการติดตามประเมินผลนาน 1 ปีหลังได้รับยา

หมายเหตุ

1. *ระยะ induction therapy ควรทำ kidney biopsy เพื่อยืนยันการวินิจฉัย
2. **remission ของ severe lupus nephritis (class III-IV) หมายถึง การมีระดับ serum creatinine ลดลงและมีปริมาณโปรตีนในปัสสาวะน้อยกว่า 1 กรัมต่อวันร่วมกับไม่มีการกำเริบนอกไต
3. ผู้ป่วยไม่ตอบสนองหลังได้รับยา cyclophosphamide ต้องมีลักษณะทางคลินิกแยลงโดยไม่มีสาเหตุ/ภาวะอื่นร่วมกับการตรวจพบต่อไปนี้ได้อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้
 - 3.1 FVC ลดลงจากเดิม $\geq 10\%$ (ที่ไม่ได้เกิดจาก severe myositis) หรือ
 - 3.2 FVC ลดลง 5-10% ร่วมกับ DLco ลดลง $> 15\%$ หรือ oxygen desaturation ลดลงจาก baseline $\geq 3\%$ หรือ HRCT มีลักษณะที่บ่งบอกว่าการอักเสบเพิ่มขึ้น
4. ผู้ป่วยมีข้อห้ามต่อการใช้ยา cyclophosphamide ดังนี้
 - 4.1 มีภาวะ hypersensitivity ต่อยา cyclophosphamide หรือ
 - 4.2 ผู้ป่วยตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร หรือ
 - 4.3 ผู้ป่วยมีการติดเชื้อรุนแรงหรือเรื้อรังที่ยังไม่ได้รับการรักษา หรือ
 - 4.4 ผู้ป่วยมีการกีดขวางหรือการอุดตันของทางเดินปัสสาวะ (urinary outflow obstruction) หรือ
 - 4.5 ขนาดยา Cyclophosphamide ที่ได้รับสะสมมากกว่า 36 กรัม
5. ผู้ป่วยไม่สามารถทนต่ออาการข้างเคียงจากการใช้ยา cyclophosphamide ดังนี้
 - 5.1 ภาวะติดเชื้อรุนแรง (severe infection) หรือ
 - 5.2 คลื่นไส้อาเจียนรุนแรง แม้ว่าจะได้รับยาลดอาการอาเจียนอย่างเต็มที่แล้ว หรือ
 - 5.3 มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (bladder cancer) หรือ
 - 5.4 absolute neutrophil count $< 1500/\text{mm}^3$ หรือ
 - 5.5 severe hemorrhagic cystitis
6. ยาเม็ด Mycophenolate mofetil ขนาด 250 mg มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้เม็ดละ 12 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และยาเม็ด Mycophenolate mofetil ขนาด 500 mg มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้เม็ดละ 20 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 4 กันยายน 2565 เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอยาในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/
9. Tacrolimus cap, sterile sol (concentrate for infusion)

เงื่อนไข

1. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy ที่อยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงปานกลาง (MR) ขึ้นไป
2. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไต หลังเกิดภาวะ acute rejection โดยเลือกใช้เป็นตัวแรกเฉพาะผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (MR) ขึ้นไป
3. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy

10. Sirolimus (Rapamycin) oral sol (เฉพาะ 1 mg/ml), ง
tab (เฉพาะ 1 mg)

เงื่อนไข

- ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy ที่มีเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - ต้องการหลีกเลี่ยงพิษต่อไต หรือผลข้างเคียงอื่น ๆ จากยา cyclosporin หรือ tacrolimus
 - ติดเชื้อ เช่น CMV (Cytomegalovirus) หรือ BKV (BK virus) ภายหลังจากการปลูกถ่ายไต
 - ตรวจพบ หรือมีความเสี่ยงสูง ในการเกิดมะเร็งภายหลังจากการปลูกถ่ายไต
- ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจที่มีภาวะไตวายที่มีค่า eGFR (CKD-EPI formula) ในช่วง 30-50 ml/min/1.73 m²
- ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายตับที่เคยได้รับยา sirolimus มาก่อนและไม่มีปัญหาการตอบสนองต่อยา

11. Everolimus tab (เฉพาะ 0.25 mg และ 0.5 mg) ง

เงื่อนไข

- ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายตับระยะ maintenance therapy ร่วมกับยา tacrolimus เพื่อหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา tacrolimus ในขนาดสูงและเกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยา mycophenolate mofetil ได้แก่ปวดท้อง ท้องเสียเรื้อรัง (มากกว่า 2 สัปดาห์) ภาวะกดไขกระดูก
- ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจ ที่มีภาวะดังต่อไปนี้
 - ภาวะ cardiac allograft vasculopathy ที่ยืนยันโดย coronary angiogram หรือ intravascular ultrasound (IVUS) และ/หรือ
 - ภาวะไตวายที่มีค่า eGFR (CKD-EPI formula) น้อยกว่า 30 ml/min/1.73 m²

12. BCG (Bacillus Calmette-Guérin) freeze-dried pwdr for bladder instillation ง

เงื่อนไข

ใช้สำหรับมะเร็งกระเพาะปัสสาวะชนิด superficial bladder cancer

13. Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG) sterile pwdr, sterile sol จ(2)

เงื่อนไข

- ใช้สำหรับโรคคาวาซากิระยะเฉียบพลัน (acute phase of Kawasaki disease) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
- ใช้สำหรับโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องปฐมภูมิ (primary immunodeficiency diseases) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
- ใช้สำหรับโรค immune thrombocytopenia ชนิดรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
- ใช้สำหรับ autoimmune hemolytic anemia (AIHA) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาตามขั้นตอนของมาตรฐานการรักษาและมีอาการรุนแรงที่อาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
- ใช้สำหรับโรค Guillain-Barré syndrome ที่มีอาการรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
- ใช้สำหรับโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงชนิดร้ายระยะวิกฤต (myasthenia gravis, acute exacerbation หรือ myasthenic crisis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
- 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) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
11. ใช้สำหรับโรค multifocal motor neuropathy with conduction block โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
12. ใช้สำหรับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ประกาศกำหนด

หมายเหตุ

การจัดหายาฉีด Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG) เจ็อนไซใช้สำหรับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) เป็นไปตามที่กองทุนในระบบประกันสุขภาพกำหนด

- | | | | |
|-----|-----------|-------------|------|
| 14. | Rituximab | sterile sol | จ(2) |
|-----|-----------|-------------|------|

เจ็อนไซ

1. ใช้สำหรับกลุ่มโรคนิวโรมายอติสออพติกา (neuromyelitis optica spectrum disorder; NMOSD) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา Prednisolone + Azathioprine หรือมีข้อห้ามในการใช้ยา Prednisolone หรือ Azathioprine โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้สำหรับโรคมัลติเพิลสเคลอโรสิซชนิดที่มีการกลับเป็นซ้ำ (relapsing remitting multiple sclerosis; RRMS) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ประกาศกำหนด
3. ใช้สำหรับโรคเส้นประสาทอักเสบเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (refractory chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
4. ใช้สำหรับโรคมัยแอสตีเนียเกรวิสที่รุนแรงและไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (severe myasthenia gravis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
5. ใช้สำหรับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
6. ใช้สำหรับโรค autoimmune myositis ชนิด necrotizing autoimmune myopathy (NAM) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

1. การจัดหายาฉีด Rituximab เจ็อนไซใช้สำหรับโรคมัลติเพิลสเคลอโรสิซชนิดที่มีการกลับเป็นซ้ำ (relapsing remitting multiple sclerosis; RRMS) เป็นไปตามที่กองทุนในระบบประกันสุขภาพกำหนด
2. ยา Rituximab เจ็อนไซใช้สำหรับโรคเส้นประสาทอักเสบเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (Refractory chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy) โรคมัยแอสตีเนียเกรวิสที่รุนแรงและไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (severe myasthenia gravis) โรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) และโรค autoimmune myositis ชนิด necrotizing autoimmune myopathy (NAM) เป็นการให้ยาในกรณีที่มีสถานการณ์ขาดแคลนยา Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG)

8.3 Sex hormones and hormone antagonists in malignant disease

8.3.1 Progestogens, anti-estrogens and enzyme inhibitors

- | | | | |
|----|---|--------------------|---|
| 1. | Tamoxifen citrate | tab | ค |
| | เจ็อนไซ | | |
| | ใช้สำหรับมะเร็งเต้านม | | |
| 2. | Anastrozole | tab (เฉพาะ 1 mg) | ง |
| | เจ็อนไซ | | |
| | ใช้สำหรับมะเร็งเต้านมที่มี hormone receptor เป็นบวก | | |
| 3. | Letrozole | tab (เฉพาะ 2.5 mg) | ง |
| | เจ็อนไซ | | |
| | ใช้สำหรับมะเร็งเต้านมที่มี hormone receptor เป็นบวก | | |
| 4. | Megestrol acetate | tab | ง |
| | เจ็อนไซ | | |
| | 1. ใช้สำหรับ advanced breast cancer ที่มีผลการตรวจ hormone receptor เป็นบวก | | |
| | 2. ใช้สำหรับ advanced endometrial cancer (endometrioid) โดยให้ยาจนกระทั่งมีการกำเริบของโรค | | |
| | 3. ใช้สำหรับ early stage endometrial cancer ในผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 40 ปี ที่เป็น well-differentiated endometrioid ซึ่งผลการตรวจ MRI ไม่พบ myometrial invasion และให้ยาไม่เกิน 1 ปี | | |
| | 4. ใช้สำหรับ low grade endometrial stromal sarcoma (ESS) และให้ยาไม่เกิน 1 ปี | | |

8.3.2 Prostate cancer

- | | | | |
|----|--|--|---|
| 1. | Bicalutamide | tab (เฉพาะ 50 mg) | ง |
| | เจ็อนไซ | | |
| | 1. ใช้สำหรับรักษามะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย โดยใช้เป็นยาทางเลือกลำดับที่สองต่อจากการผ่าตัดอัณฑะออกทั้งสองข้าง (bilateral orchiectomy) | | |
| | 2. ใช้ร่วมกับ GnRH analogue ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมากระยะลุกลามที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยหรือรักษามาก่อนที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาเร่งด่วน เช่น มีความเสี่ยงสูงมากต่อ pathological fracture, มี malignant spinal cord compression, หรือมีความผิดปกติทางโลหิตวิทยาที่สงสัยมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย (Disseminated intravascular clotting, DIC) โดยพิจารณาให้ยา bicalutamide เป็นเวลา 30 วัน ในระหว่างการรอดูผลขึ้นเนื้อเพื่อยืนยัน | | |
| 2. | Ketoconazole | tab | ง |
| | เจ็อนไซ | | |
| | ใช้สำหรับมะเร็งต่อมลูกหมากชนิด castration resistance | | |
| | หมายเหตุ | | |
| | สำหรับ Cushing's syndrome ที่รอการผ่าตัด หรือไม่ตอบสนองต่อการผ่าตัด และ/หรือ การฉายแสง และสำหรับรักษาภาวะ overproduction ของ androgen ในกรณี testotoxicosis ดูข้อ 6.7.3 Drugs used in endogenous glucocorticoid and androgen overproduction | | |
| 3. | Leuprorelin acetate | sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 และ 22.5 mg) | ง |

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, หรือมีความผิดปกติทางโลหิตวิทยาที่สงสัยมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย (DIC) โดยพิจารณาให้ยา GnRH analogue เพียง 1 ครั้ง ในระหว่างการรอตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน

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 ถึง cT4
3. ยาฉีด Leuprorelin acetate ขนาด 11.25 mg และ 22.5 mg ที่ต่อรองได้เข็มละไม่เกิน 7,000 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอยาในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/
4. Triptorelin pamoate sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg) ง

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, หรือมีความผิดปกติทางโลหิตวิทยาที่สงสัยมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย (DIC) โดยพิจารณาให้ยา GnRH analogue เพียง 1 ครั้ง ในระหว่างการรอตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน

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 ถึง cT4

- ยาฉีด Triptorelin pamoate ขนาด 11.25 mg ที่ต่อรองไตไวแอลละไม่เกิน 7,000 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอยาในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/

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

- Fresh dried plasma ก
- Fresh frozen plasma ก
- Frozen cryoprecipitate ก
- Leukocyte depleted platelets concentrate ก
- Leukocyte depleted pooled platelets concentrate, random donor (LD-PPC) ก
- Lyophilized cryoprecipitate ก
- Packed red cell ก
- Packed red cell, leukocyte depleted ก
- Packed red cell, leukocyte poor ก
- Platelets concentrate, random donor ก
- Platelets concentrate, single donor ก
- Whole blood ก
- Leukocyte depleted platelets concentrate, single donor ข
- เงื่อนไข**
ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีกลุ่มเลือดหายาก Rh⁻ หรือมีความจำเป็นต้องใช้เลือดเร่งด่วนแต่ขาดเลือดเท่านั้น
- Packed red cell, leukocyte depleted single donor 2 units ข
- เงื่อนไข**
ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีกลุ่มเลือดหายาก Rh⁻ หรือมีความจำเป็นต้องใช้เลือดเร่งด่วนแต่ขาดเลือดเท่านั้น
- Packed red cell, irradiated ค
- เงื่อนไข**
ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด
- Packed red cell, leukocyte poor, irradiated ค
- เงื่อนไข**
ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด
- Platelets concentrate, irradiated ค
- เงื่อนไข**
ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด

18. Packed red cell, leukocyte depleted irradiated ง

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่เคยแพ้ต่อ Packed red cell, leukocyte poor, irradiated

9.1.2 Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias

- | | | | |
|----|--|-----------------------------|---|
| 1. | Folic acid | tab (เฉพาะไม่น้อยกว่า 5 mg) | ก |
| 2. | Oxymetholone | tab | ข |
| 3. | Deferiprone | tab (เฉพาะ 500 mg) | ค |
| 4. | Deferoxamine mesilate (Desferrioxamine mesilate) | sterile pwdr | ค |

หมายเหตุ

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในกลุ่มยา 16

- | | | | |
|----|--------------|-------------|---|
| 5. | Iron sucrose | sterile sol | ค |
|----|--------------|-------------|---|

เงื่อนไข

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

- | | | | |
|----|--|---------------------------|------|
| 6. | Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG) | sterile pwdr, sterile sol | จ(2) |
|----|--|---------------------------|------|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ severe aplastic anemia โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

จัดเป็นบัญชี ง เมื่อใช้กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ดูข้อ 8.2 Drugs affecting the immune response

- | | | | |
|----|-------------|--------------------|------|
| 7. | Deferasirox | tab (เฉพาะ 250 mg) | จ(2) |
|----|-------------|--------------------|------|

เงื่อนไข

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

- | | | | |
|----|------------------------------|--|------|
| 8. | Epoetin alfa (epoetin alpha) | sterile pwdr/sterile sol (เฉพาะ 1000, 2000, 3000, 4000, 5000 IU) | จ(2) |
|----|------------------------------|--|------|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

- | | | | |
|----|--------------|---|------|
| 9. | Epoetin beta | sterile sol (เฉพาะ 2000, 3000, 5000 IU) | จ(2) |
|----|--------------|---|------|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

9.1.3 Drugs used in bone marrow transplantation

1. Filgrastim sterile sol ง

เงื่อนไข

- ใช้สำหรับปลูกถ่ายไขกระดูกหรือเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เพื่อเคลื่อนย้าย progenitor cell จากไขกระดูกออกมาในเลือดของผู้ให้หรือผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ทั้งใน allogeneic และ autologous transplantation
- ใช้รักษา febrile neutropenia ที่เกิดจากยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาในผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลร่วมกับการให้ยาต้านเชื้อจุลชีพในผู้ป่วยความเสี่ยงสูง 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
- 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 (absolute neutrophil count $\leq 1,500/\text{mm}^3$) หรือมีโรคแทรกซ้อนในไขกระดูกที่เกิดจากโรคมะเร็งดังกล่าว
- ใช้ป้องกัน febrile neutropenia แบบทุติยภูมิ (Secondary prophylaxis) ในผู้ป่วยที่เคยเกิด febrile neutropenia จากการรับยาเคมีบำบัดในครั้งก่อน และเป็นผู้ป่วยที่มีเป้าหมายการรักษาเพื่อหายขาด (curative aim)

หมายเหตุ

- ไม่แนะนำให้ใช้ยากลุ่ม Granulocyte-Colony Stimulating Factors (G-CSF) ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัดโดยไม่ได้หวังผลการรักษาเพื่อหายขาด สำหรับ palliative chemotherapy แนะนำให้ลดขนาดยาเคมีบำบัดลงตามมาตรฐาน
- Febrile neutropenia หมายถึง ภาวะที่ผู้ป่วยมีไข้ร่วมกับนิวโทรฟิลในเลือดต่ำ โดยไข้ คือ 1) ภาวะที่อุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วยซึ่งวัดทางปาก ณ เวลาใด ๆ มากกว่าหรือเท่ากับ 38.3°C หรือ 2) ภาวะที่อุณหภูมิร่างกายซึ่งวัดทางปากมากกว่าหรือเท่ากับ 38.0°C นานติดต่อกันเกิน 1 ชั่วโมง นิวโทรฟิลในเลือดต่ำ คือ 1) จำนวนนิวโทรฟิลในเลือด (absolute neutrophil count) น้อยกว่า $0.5 \times 10^9/\text{L}$ หรือ 2) จำนวนนิวโทรฟิลในเลือดน้อยกว่า $1.0 \times 10^9/\text{L}$ ซึ่งคาดว่าจะลดลงเหลือ น้อยกว่าหรือเท่ากับ $0.5 \times 10^9/\text{L}$ ภายใน 48 ชั่วโมง

2. Lenograstim sterile pwdr ง

เงื่อนไข

เช่นเดียวกับ filgrastim

9.2 Fluids and electrolytes

1. Calcium chloride + Potassium chloride + Sodium chloride + Sodium acetate (Ringer's acetate) sterile sol ก

2.	Glucose with/without sodium chloride	sterile sol	ก
3.	Intermittent peritoneal dialysis	sterile sol	ก
4.	Potassium acetate	sterile sol (hosp)	ก
5.	Potassium chloride	syr, syr (hosp), elixir, elixir (hosp), compressed tab, EC tab, sterile sol	ก

คำเตือนและข้อควรระวัง

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

6.	Potassium citrate	oral sol (hosp), dry pwdr for oral sol (hosp)	ก
7.	Sodium acetate	sterile sol (hosp)	ก
8.	Sodium bicarbonate	tab, sterile sol	ก
9.	Sodium chloride	tab (เฉพาะ 300 mg), sterile sol	ก
10.	Water for injection	sterile sol	ก
11.	Calcium polystyrene sulfonate	oral pwdr	ข
12.	Continuous ambulatory peritoneal dialysis	basic bag sol, double bag sol	ค
13.	Hydroxyethyl starch (HES) with electrolytes	balanced salt sterile sol (เฉพาะ Hydroxyethyl starch (HES) 6%)	ง

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ขาดสารน้ำหรือมีการสูญเสียเลือดปริมาณมาก โดยที่ไม่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดและไม่มีประวัติเป็นโรคไตวายมาก่อน เช่น ผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุหรือการผ่าตัด
2. ขนาดที่ใช้ 30 ml/kg/วัน และทั้งนี้ขนาดสูงสุดไม่เกิน 1,000 ml/วัน

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ห้ามใช้ในผู้ป่วยกรณีต่าง ๆ ดังนี้
 - 1.1. ผู้ป่วยมีภาวะ bleeding disorder
 - 1.2. ผู้ป่วยมีการติดเชื้อในกระแสเลือด
 - 1.3. ผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคไตวายมาก่อน
2. ห้ามใช้รูปแบบที่มีมันฝรั่งเป็นวัตถุดิบ ในผู้ป่วย severe hepatic impairment
3. ห้ามใช้รูปแบบ unbalanced salt เนื่องจากอาจทำให้เกิด hyperchloremic acidosis ได้

หมายเหตุ

รูปแบบ balanced salt หมายความว่า ยามีปริมาณของ Na^+ ใกล้เคียงกับปริมาณของ Na^+ ในเลือด (plasma) (โดยปกติปริมาณ Na^+ อยู่ระหว่าง 130-145 mmol/L)

9.3 Vitamins

Multivitamins ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีวิตามินเป็นส่วนประกอบเท่านั้น การผสมแร่ธาตุ (mineral) หรือตัวยาสำคัญอื่น ๆ ไม่ถือเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

1. Folic acid cap/tab ก
(เฉพาะ 400-1,000 mcg และ 5 mg)

2. Multivitamins drop ก

มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|----------------|---------------------------|-----------|
| - Vitamin A | 833 - 2,000 IU | - Vitamin B ₆ | ≥ 0.3 mg |
| - Vitamin D | 400 - 1,000 IU | - Vitamin B ₁₂ | ≥ 0.5 mcg |
| - Vitamin B ₁ | ≥ 0.3 mg | - Niacinamide | ≥ 4 mg |
| - Vitamin B ₂ | ≥ 0.4 mg | - Vitamin C | ≥ 50 mg |

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในทารกอายุ 6 - 11 เดือน
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย(ซีซี) ที่รับประทานต่อครั้ง

3. Multivitamins syr ก

มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------|-----------|
| - Vitamin A | 1,000 - 1,167 IU | - Vitamin B ₆ | ≥ 0.6 mg |
| - Vitamin D | 600 - 2,500 IU | - Vitamin B ₁₂ | ≥ 1.2 mcg |
| - Vitamin B ₁ | ≥ 0.6 mg | - Niacinamide | ≥ 8 mg |
| - Vitamin B ₂ | ≥ 0.6 mg | - Vitamin C | ≥ 40 mg |

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 1 - 8 ปี
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย(ช้อนชา) ที่รับประทานต่อครั้ง

4. Multivitamins dry syr ก

มีวิตามินอย่างน้อย 9 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------|-----------------|
| - Vitamin A | 1,000 - 1,167 IU | - Vitamin B ₁₂ | ≥ 1.2 mcg |
| - Vitamin D | 600 - 2,500 IU | - Niacinamide | ≥ 8 mg |
| - Vitamin B ₁ | ≥ 0.6 mg | - folic acid | 180 - 1,000 mcg |
| - Vitamin B ₂ | ≥ 0.6 mg | - Vitamin C | ≥ 40 mg |
| - Vitamin B ₆ | ≥ 0.6 mg | | |

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 1 - 8 ปี
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย(ช้อนชา) ที่รับประทานต่อครั้ง

5. Multivitamins cap, tab ก

มีวิตามินอย่างน้อย 9 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------|--------------|
| - Vitamin A | 2,000 - 5,600 IU | - Vitamin B ₁₂ | ≥ 2.4 mcg |
| - Vitamin D | 600 - 4,000 IU | - Niacinamide | ≥ 16 mg |
| - Vitamin B ₁ | ≥ 1.2 mg | - Folic acid | 300-1000 mcg |
| - Vitamin B ₂ | ≥ 1.3 mg | - Vitamin C | ≥ 100 mg |
| - Vitamin B ₆ | ≥ 1.3 mg | | |

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9 - 12 ปี และผู้ใหญ่
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย (เม็ด) ที่รับประทานต่อครั้ง

6. Vitamin A	cap/tab (เฉพาะ 25,000-50,000 IU ต่อ 1 cap/tab)	ก
7. Vitamin B ₁ (Thiamine as hydrochloride or mononitrate)	tab (เฉพาะ 10-100 mg), sterile sol (เฉพาะ 100 mg/ml)	ก
8. Vitamin B ₂	tab (เฉพาะไม่ต่ำกว่า 10 mg)	ก
9. Vitamin B ₆ (Pyridoxine hydrochloride)	tab (เฉพาะ 10-100 mg), sterile sol (เฉพาะ 100 mg/ml)	ก

คำเตือนและข้อควรระวัง

การรับประทานวิตามิน B₆ ขนาดตั้งแต่ 200 มิลลิกรัมต่อวัน ขึ้นไปเป็นเวลานาน มีความสัมพันธ์กับการเกิด neuropathy ได้

10. Vitamin B ₁₂ (Cyanocobalamin หรือ Hydroxocobalamin)	tab (เฉพาะไม่ต่ำกว่า 100 mcg), sterile sol (เฉพาะ 1000 mcg/ml)	ก
11. Vitamin C	tab (เฉพาะ 50 และ 100 mg)	ก
12. Vitamin D ₂ (Ergocalciferol)	cap	ก

เงื่อนไข

เป็น first -line drug ในผู้ป่วยที่มีภาวะขาดวิตามิน D

13. Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol	ก
14. Vitamin B complex	cap, tab	ก

มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- Vitamin B ₁ ≥ 1.2 mg	- Folic acid 300-1,000 mcg
- Vitamin B ₂ ≥ 1.3 mg	- Niacinamide ≥ 16 mg
- Vitamin B ₆ ≥ 1.3 mg	- Pantothenic acid ≥ 5 mg
- Vitamin B ₁₂ ≥ 2.4 mcg	- Biotin ≥ 30 mcg

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9 - 12 ปี และผู้ใหญ่
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย (เม็ด) ที่รับประทานต่อครั้ง

15. Vitamin C	sterile sol	ข
16. Vitamins B complex	sterile sol	ข

ประกอบด้วยวิตามินอย่างน้อย 4 ชนิด ที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- Vitamin B ₁ ≥ 0.9 mg	- Vitamin B ₆ ≥ 1.0 mg
- Vitamin B ₂ ≥ 0.9 mg	- Niacinamide ≥ 12 mg

หมายเหตุ

มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9 - 12 ปี และผู้ใหญ่

17. Calcitriol (1,25-Dihydroxyvitamin D₃) cap ค
- เงื่อนไข**
1. ใช้กับผู้ป่วยที่มีภาวะขาดฮอร์โมนพาราไทรอยด์ (primary hypoparathyroidism)
 2. ใช้กับผู้ป่วยที่มีภาวะแคลเซียมในเลือดต่ำ (ชนิดเฉียบพลันรุนแรง)
 3. ใช้กับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 (chronic kidney disease stage 5 หรือ end-stage renal disease) ที่มีภาวะ secondary hyperparathyroidism

ข้อควรระวัง

ไม่ควรใช้กับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 ที่มีระดับ serum calcium เกิน 10.5 mg/dL หรือ serum phosphate เกิน 5.5 mg/dL

18. Vitamin E syr, emulsion (hosp) ค

เงื่อนไข

1. ใช้กับทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยหรือเกิดก่อนกำหนดเท่านั้น
2. ใช้ป้องกันและรักษาภาวะขาดวิตามินอีในทารก และเด็กที่มีปัญหาการย่อยไขมันและ/หรือการดูดซึมไขมันบกพร่อง

หมายเหตุ

รูปแบบ syrup เป็นตำรับ water miscible vitamin E

19. Calcitriol (1,25-Dihydroxyvitamin D₃) cap ง

เงื่อนไข

1. ใช้ในผู้ป่วย hypophosphatemic rickets/osteomalacia
2. ใช้ในผู้ป่วย pseudohypoparathyroidism
3. ใช้ในผู้ป่วย vitamin D-dependent rickets (VDDR) type I หรือ type II

20. Vitamin E cap ง

เงื่อนไข

1. ใช้กับทารกและเด็กที่มีโรคตับชนิดน้ำดีคั่ง (chronic cholestasis)
2. ใช้ป้องกันและรักษาภาวะขาดวิตามินอีในเด็ก และเด็กที่มีปัญหาการย่อยไขมัน และ/หรือการดูดซึมไขมันบกพร่อง
3. ส่งจ่ายยาโดยกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางโภชนาการ หรือกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านโรคระบบทางเดินอาหารและตับเท่านั้น

9.4 Intravenous nutrition

การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

1. Amino acid solution for infants sterile sol ค
มีกรดอะมิโนจำเป็นทั้ง 9 ชนิด คือ isoleucine, leucine, lysine, methionine, phenylalanine, threonine, tryptophan, valine, histidine และอย่างน้อยต้องมี arginine, cysteine, tyrosine และ taurine โดยต้องไม่มี sugar alcohol ในสูตร
2. Amino acid solution ชนิด high branched chain sterile sol ค
amino acid
มีสัดส่วนของ branched chain amino acid 35-45% ของ total amino acid

3. Amino acid solution ชนิด high essential amino acid sterile sol ค
มีสัดส่วนของ essential amino acids > 60% ของ total amino acids

4. Amino acid solution with/without minerals sterile sol ค

5. Complete water-soluble and fat-soluble vitamin preparation for intravenous use (sterile ค
preparation pwdr, sterile sol, sterile emulsion)

Complete water-soluble and fat-soluble vitamin preparation ที่ได้จากการผสมตำรับที่มี fat-soluble vitamins 4 ชนิด คือ A, D, E, K กับ ตำรับที่มี water soluble vitamins 9 ชนิด คือ B₁, B₂, B₆, B₁₂, niacinamide, folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และต้องการทั้ง water-soluble และ fat-soluble vitamins

6. Complete water-soluble vitamin preparation preparation for intravenous use ค
(sterile pwdr)

ที่ประกอบด้วย water soluble vitamins 9 ชนิด คือ B₁, B₂, B₆, B₁₂, niacinamide, folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และต้องการเฉพาะ water soluble vitamins หรือมีข้อห้ามใช้สำหรับ fat-soluble vitamins

7. Complete fat-soluble vitamin preparation preparation for intravenous use ค
(sterile pwdr, sterile sol, sterile emulsion)

ที่ประกอบด้วย fat-soluble vitamins 4 ชนิด คือ A, D, E และ K

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และต้องการเฉพาะ fat-soluble vitamins หรือมีข้อห้ามใช้สำหรับ water-soluble vitamins

8. Multivitamin injection without vitamin K preparation for intravenous use ค
(sterile sol, sterile pwdr)

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

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition)

9. Dextrose solution with minerals and electrolytes sterile sol ค

มี dextrose ไม่น้อยกว่า 20% และมี minerals อย่างน้อย 2 ชนิด

เงื่อนไข

ยานี้มีความเข้มข้นของน้ำตาลสูงจึงห้ามให้ทาง peripheral vein ต้องให้ทาง central vein เท่านั้น

10. Fat emulsion sterile emulsion (เฉพาะ 20%) ค

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

- | | | | |
|-----|---|-------------|---|
| 11. | Multiple trace mineral solution
อย่างน้อยต้องประกอบด้วย Zn, Cu และ I | sterile sol | ก |
| 12. | Two-in-one parenteral nutrition
ประกอบด้วย glucose และ amino acids | sterile sol | ง |

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับ parenteral nutrition ที่ไม่เหมาะสมที่จะได้รับ intravenous lipid emulsion

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ควรระวังในผู้ป่วยโรคไตหรือโรคหัวใจล้มเหลว หรือมีภาวะอื่นซึ่งเสี่ยงต่อภาวะ fluid overload และ/หรือ มีปัญหาความสมดุลของ minerals และ/หรือ electrolytes และ/หรือผู้ป่วยโรคไต ที่ยังไม่ได้รับการบำบัดทดแทนไต (renal replacement therapy) เนื่องจาก สมดุลของ non protein energy ต่อ gram of nitrogen ไม่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย
 2. ผลิตภัณฑ์ two-in-one parenteral nutrition อาจมี vitamins, trace minerals และ electrolytes บางชนิดไม่ครบถ้วน หรือไม่เพียงพอต่อความต้องการ ดังนั้น ควรเติมสารอาหารเหล่านี้ให้เพียงพอ และเผื่อระวังติดตามอย่างใกล้ชิด
 3. กรณีที่ให้เป็น peripheral parenteral nutrition (PPN) ที่จำเป็นจะต้องให้เกินกว่า 14 วัน ควรพิจารณาให้ทาง central line
 4. การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (thrombophlebitis)
- | | | | |
|-----|--|-------------|---|
| 13. | Three-in-one parenteral nutrition
ประกอบด้วย glucose, amino acid และ fat emulsion | sterile sol | ง |
|-----|--|-------------|---|

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไปที่มีภาวะทุพโภชนาการระดับปานกลางถึงรุนแรง และไม่สามารถรับอาหารทาง enteral ได้เพียงพอ (น้อยกว่า 60% ของพลังงานที่ต้องการต่อวัน)

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ควรระวังในผู้ป่วยโรคไตหรือโรคหัวใจล้มเหลว หรือมีภาวะอื่นซึ่งเสี่ยงต่อภาวะ fluid overload และ/หรือ มีปัญหาความสมดุลของ minerals และ/หรือ electrolytes
2. ผลิตภัณฑ์ three-in-one parenteral nutrition ไม่มี multivitamins และ trace minerals และอาจมี electrolytes และ minerals เช่น โซเดียม โพแทสเซียม แคลเซียม ไม่เพียงพอ ดังนั้นควรเติมสารอาหารเหล่านี้ให้เพียงพอ ตามคำแนะนำการใช้ของแต่ละผลิตภัณฑ์อย่างเคร่งครัด และเผื่อระวังติดตามอย่างใกล้ชิด
3. กรณีที่ให้เป็น peripheral parenteral nutrition (PPN) ที่จำเป็นจะต้องให้เกินกว่า 14 วัน ควรพิจารณาให้ทาง central line
4. การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (thrombophlebitis)

9.5 Minerals

- | | | | |
|----|-------------------|--------------------------|---|
| 1. | Calcium carbonate | cap, tab | ก |
| 2. | Calcium gluconate | sterile sol | ก |
| 3. | Ferrous sulfate | cap, tab, oral sol, drop | ก |

- | | | | |
|----|---------------------|--|---|
| 4. | Magnesium hydroxide | tab, susp, susp (hosp) | ก |
| 5. | Magnesium sulfate | sterile sol, oral sol, oral sol (hosp) | ก |
| 6. | Sodium fluoride | tab, oral sol, oral sol (hosp) | ก |

คำเตือนและข้อควรระวัง

ระวังการใช้ในพื้นที่ที่มีฟลูออไรด์สูง เพราะอาจทำให้เกิด fluorosis

- | | | | |
|----|--|---|---|
| 7. | Trace element solution
อย่างน้อยต้องประกอบด้วย Zn, Cu, I และ Cr | oral sol (hosp) | ก |
| 8. | Zinc sulfate | cap, tab, oral sol (hosp), sterile sol (hosp) | ก |
| 9. | Aluminium hydroxide | tab, susp, susp (hosp) | ข |

คำเตือนและข้อควรระวัง

กรณีที่ใช้รักษา hyperphosphatemia ในผู้ป่วยที่มีไตบกพร่อง ไม่ควรใช้ติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน เนื่องจากอาจเกิดพิษจาก Aluminium

- | | | | |
|-----|--|--------------------------|---|
| 10. | Ferrous fumarate | cap, tab, oral sol, susp | ข |
| 11. | Iron (III) hydroxide polymaltose complex
(iron polymaltose complex) | syr | ข |

เงื่อนไข

ใช้ในกรณีที่ใช้ ferrous sulfate oral solution หรือ drop แล้วเกิดอาการไม่พึงประสงค์

- | | | | |
|-----|---|-------------------------------------|---|
| 12. | Copper sulfate solution | sterile sol (hosp), oral sol (hosp) | ค |
| 13. | Dipotassium hydrogen phosphate | sterile sol | ค |
| 14. | Oral acidic phosphate solution (Joullie's solution)
มีตัวยาสาคัญ คือ Potassium phosphate และ/หรือ Sodium phosphate monobasic/dibasic | oral sol (hosp) | ค |
| 15. | Oral neutral phosphate solution
มีตัวยาสาคัญ คือ Potassium phosphate และ/หรือ Sodium phosphate monobasic/dibasic | oral sol (hosp) | ค |
| 16. | Sodium glycerophosphate | sterile sol | ง |

เงื่อนไข

ใช้กับเด็กแรกเกิดที่ต้องการให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ (total parenteral nutrition)

9.6 Vitamins and minerals for pregnancy and lactating mothers

- | | | | |
|----|------------------|---------------------------|---|
| 1. | Ferrous fumarate | tab (เฉพาะ 65 mg as iron) | ก |
|----|------------------|---------------------------|---|

คำเตือนและข้อควรระวัง

- ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน
- ระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรคธาลัสซีเมีย

2. Ferrous sulfate tab (เฉพาะ 60-65 mg as iron) ก

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน
2. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรคธาลัสซีเมีย

3. Folic acid cap/tab (เฉพาะ 400-1,000 mcg และ 5 mg) ก

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับเสริมโฟเลทตลอดการตั้งครรภ์
2. ใช้สำหรับเสริมโฟเลทในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร
3. กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่เคยมีประวัติตั้งครรภ์หรือคลอดบุตรที่มีภาวะ neural tube defect หรือปากแหว่งเพดานโหว่ ควรใช้ความแรง 5 mg

4. Ferrous salt + Folic acid tab (เฉพาะ 60-65 mg as iron + 400 mcg) ก

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับเสริมธาตุเหล็กและโฟเลทตลอดการตั้งครรภ์
2. ใช้สำหรับเสริมธาตุเหล็กและโฟเลทในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร

คำเตือนและข้อควรระวัง

ระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย

5. Ferrous salt + Folic acid + Potassium Iodide tab (เฉพาะ 60-65 mg as iron + 400 mcg + 150 mcg as iodine) ก

เงื่อนไข

1. ใช้เสริมธาตุเหล็ก โฟเลท และไอโอดีนตลอดการตั้งครรภ์
2. ใช้สำหรับเสริมธาตุเหล็ก โฟเลท และไอโอดีนในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร
3. ห้ามใช้ในผู้ที่มีภาวะไทรอยด์เป็นพิษ

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ควรติดตามฝ้าระวังภาวะไทรอยด์เป็นพิษ
2. ระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย

6. Potassium Iodide tab (เฉพาะ 150 mcg as iodine) ก

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับเสริมไอโอดีนตลอดการตั้งครรภ์
2. ใช้เสริมไอโอดีนในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร
3. ห้ามใช้ในผู้ที่มีภาวะไทรอยด์เป็นพิษ

คำเตือนและข้อควรระวัง

ควรติดตามฝ้าระวังภาวะไทรอยด์เป็นพิษ

9.7 Metabolic disorders

1. Penicillamine (D-Penicillamine) cap, tab ค
ยาแก้พรั

เงื่อนไข

ใช้รักษา Wilson's disease

คำเตือนและข้อควรระวัง

ระวังการใช้กับหญิงตั้งครรภ์เพราะเป็นสารก่อวิรูป (teratogen)

2. Carglumic acid oral form จ(2)
ยากำพรั้

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับผู้ป่วย N-acetylglutamate synthase (NAGS) deficiency ที่มีภาวะ hyperammonemia ทั้งใน acute hyperammonemia และ maintenance for chronic hyperammonemia
2. ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะ acute hyperammonemia crisis ที่สงสัยว่าเป็น organic acidemia ชนิด propionic acidemia (PA) และ methylmalonic acidemia (MMA) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

3. Imiglucerase sterile pwdr จ(2)

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ Gaucher's disease type 1 โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

4. Mercaptamine (Cysteamine bitartrate) immediate-release cap จ(2)
ยากำพรั้

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ Nephropathic Cystinosis โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

5. Nitisinone oral form จ(2)
ยากำพรั้

เงื่อนไข

ใช้สำหรับรักษาโรคไทโรซีนีเมียชนิดที่ 1 (Hereditary Tyrosinemia type 1) โดยใช้เฉพาะการรักษาผู้ป่วยก่อนได้รับการปลูกถ่ายตับ (Liver transplant) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

6. Sapropterin (BH4) oral form จ(2)
ยากำพรั้

เงื่อนไข

1. ใช้เพื่อทำการทดสอบ BH4 loading test สำหรับวินิจฉัยแยกผู้ป่วยโรค BH4 deficiencies จากโรค Phenylketonuria (PKU) และประเมินการตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา sapropterin (BH4)
2. ใช้สำหรับโรค tetrahydrobiopterin (BH4) deficiencies
3. ใช้สำหรับโรค Phenylketonuria (PKU) ที่ได้รับการรักษาด้วยการควบคุมอาหารแล้วยังมีระดับ phenylalanine ในเลือดเกินกว่า 360 $\mu\text{mol/L}$
4. สั่งจ่ายโดยแพทย์อนุสาขาเวชพันธุศาสตร์เท่านั้น
 โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

กรณีใช้สำหรับโรค tetrahydrobiopterin (BH4) deficiencies ต้องใช้ร่วมกับการรักษามาตรฐานอื่น (เช่น 5-hydroxytryptophan (5-HTP), folinic acid, levodopa (L-dopa) เป็นต้น)

กลุ่มยา 10 Musculoskeletal and joint diseases

10.1 Drugs used in rheumatic diseases and gout