

# MEROPENEM

## แบบประเมินการสั่งใช้ยา MEROPENEM INJ. 1 g/vial โรงพยาบาลท่าสองยาง

\*\*ลงนามแพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....วันที่.....

SCr (start date).....mg% (CrCl male=(140-age.....yr..xBW.....kg)=.....ml/min

SCr.....mg%×72(for female CrCl×0.85)

วิธีใช้.....จำนวน.....vials (.....day) cost=208×.....=.....Baht

ยาปฏิชีวนะที่เคยใช้มาก่อน.....

\*\*Site of infection  lung  urinary bladder  อื่นๆ ระบุ.....

\*\*ติดเชื้อจาก  ภายนอกโรงพยาบาล  ภายในโรงพยาบาล

### การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Hemoculture  Urine culture  Sputum culture  Pus culture  Culture อื่นๆ .....

BUN Cr  CBC  LFT  Mellioidosis titer

### ข้อบ่งชี้

Empirical therapy: คาดว่าน่าจะติดเชื้อ

Serious infections where broad spectrum coverage is desired

Nasocomial infection suspected from Multi Drug Resistant organism

Documented therapy ตรวจพบเชื้อ.....

Multidrug resistance (GNB Nasocomial infection) ที่ไวต่อ Meropenem เท่านั้น

Mellioidosis ที่ไวต่อ Meropenem เท่านั้น

### Dosage\*\* maximum dose 6 gm/day

Dose for Adult  500 mg q 8 hr  1 g q 8 hr (serious infection)  2 g q 8 hr (Meningitis)

### Dose for renal impairment

CrCl 26-50 ml/min standard dose q 12 hr

CrCl 10-25 ml/min 50%of standard dose q 12 hr

CrCl < 10 ml/min 50%of standard dose q 24 hr

### Dose for children

▪ Sepsis: 20 mg/kg/dose q 12 hr iv infusion over 30 min.

▪ Meningitis and infections: 40 mg/kg/dose q 8 hr iv infusion over 30 min.

### หมายเหตุ

1. Meropenem injection 1 gm/vial ราคา 208 บาท
2. แพทย์จะต้องกรอกแบบประเมินการสั่งใช้ยาทุกครั้งที่มีการสั่งใช้ยา โดยเฉพาะตรงข้อความที่มีเครื่องหมาย\*\*
3. ส่งคืนแบบประเมินการสั่งใช้ยาในกล่อง DUE เมื่อสิ้นสุดการรักษา

เภสัชกร.....วันที่.....(เริ่มสั่งใช้ยา)

เภสัชกร.....วันที่.....(สิ้นสุดการรักษา)

ICC.....วันที่.....