

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

แบบประเมินความเหมาะสมในการสั่งจ่ายยา

Alendronate 70 mg + Colecalciferol 5,600 IU TAB ประเมินทุกครั้งที่สั่งจ่ายยา (สั่งเป็นคอร์สๆ ละไม่เกิน 3 ปี)

โดยแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรแพทย์โรคข้อ เวชศาสตร์ฟื้นฟู และออร์โธปิดิกส์

พิจารณาเห็นว่า ผู้ป่วยชื่อ.....HN.....AN.....อายุ.....ปี สิทธิการรักษา.....เลขประจำตัวประชาชน..... มารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ประเภท () ผู้ป่วยนอก เมื่อวันที่..... () ผู้ป่วยใน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....	
ข้อห้ามใช้ 1. ผู้ที่มี CrCl < 35 mL/min 2. Hypocalcemia 3. abnormalities of the esophagus delaying esophageal emptying (เช่น stricture, achalasia) 4. ผู้ที่ไม่สามารถยืนหรือนั่งหลังตรงนาน 30 นาที	
รายละเอียดการสั่งจ่ายยา Alendronate + Colecalciferol รับประทานครั้งละ.....1.....เม็ด ก่อนอาหารเช้า สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	
เหตุผลในการสั่งจ่ายยาตามข้อบ่งชี้หลักหรือข้อบ่งชี้รอง ดังนี้	
ข้อบ่งชี้หลัก ผู้หญิงวัยหมดประจำเดือน และผู้ชายที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป <u>ที่มีข้อบ่งชี้ต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ</u> () ผู้ที่มีกระดูกสันหลังหรือกระดูกสะโพกหักจากโรคกระดูกพรุน () ผู้ที่มีความหนาแน่นของกระดูกที่วัดด้วยเครื่อง DXA มาตรฐาน ที่ตำแหน่ง lumbar spine, femoral neck หรือ total hip เป็นหลัก พบว่า T-score \leq -2.5	ข้อบ่งชี้รอง ผู้หญิงวัยหมดประจำเดือน และผู้ชายที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป <u>ที่มีความหนาแน่นของกระดูกที่วัดด้วยเครื่อง DXA มาตรฐาน ที่ตำแหน่ง lumbar spine, femoral neck หรือ total hip เป็นหลัก พบว่า T-score ระหว่าง -1.0 และ -2.5</u> <u>ร่วมกับมีข้อบ่งชี้ต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ</u> () ความเสี่ยงต่อการเกิดกระดูกสะโพกหักในช่วงเวลา 10 ปี ซึ่งประเมินโดย FRAX สำหรับประเทศไทย มีค่า \geq 3% () มีกระดูกหักจากโรคกระดูกพรุนในตำแหน่งอื่นที่ไม่ใช่กระดูกสันหลังและกระดูกสะโพก ได้แก่ กระดูกหักในตำแหน่ง proximal humerus, pelvis หรือ forearm

.....
(.....)

แพทย์ผู้สั่งจ่ายยา

ใบประกอบวิชาชีพเลขที่.....

สาขาอายุรแพทย์โรคข้อ/เวชศาสตร์ฟื้นฟู/ออร์โธปิดิกส์

การส่งเอกสาร

- ส่งที่ห้องยานอกหรือใน (ตามเคสผู้ป่วย)
- เมื่อแพทย์ประเมินแล้ว ห้องยาทำ pop-up note ระบุการประเมิน DUE พร้อมระบุช่วงเวลาในคอร์สนั้นๆ