

1. ชื่อผู้ป่วย..... HN.....AN.....WARD.....สิทธิ.....

ชื่อยาที่สั่งใช้ยา.....ขนาด.....Indication for use ☐ Surgical prophylaxis ☐ Empiric therapy

2. วันที่เริ่มสั่งใช้ยา .....ครบกำหนด 4 วันหยุดจ่ายยาวันที่ .....  
วันที่เริ่มสั่งใช้ยา .....ครบกำหนด 7 วันหยุดจ่ายยาวันที่ .....

3. การปรับเปลี่ยนยาหลังได้รับผลเพาะเชื้อ (แนบสำเนาใบ order แพทย์มาด้วยทุกครั้งกรณีมีการเปลี่ยนแปลงขนาดยาเดิมหรือเปลี่ยนยาใหม่))

☐ 1.ให้ยาเดิม เพราะ

( ) 1.1 พบเชื้อ sense ต่อยาที่สั่งใช้

( ) 1.2 ผู้ป่วยอาการดีขึ้นหลังใช้ยา.....วัน

( ) 1.3 อื่นๆ.....

☐ 2.เปลี่ยนยาเป็น.....ขนาด.....เพราะ

( ) 2.1 ตามผลเพาะเชื้อ

( ) 2.2 อื่น.....

☐ 3.เปลี่ยนโดยยังใช้ยาเดิมร่วมกับยาด้านจุลชีพที่มีผลไวต่อเชื้อ

ลงชื่อ.....(แพทย์ผู้สั่งใช้ยา)

วันที่ .....

ลงชื่อ.....(แพทย์ staff)

วันที่ .....

( ) กรณี Serious infection

ลงชื่อ..... แพทย์หัวหน้าแผนก

วันที่ .....

ลงชื่อ.....(เภสัชกรผู้จ่ายยา)

สำหรับติดใบผลเพาะเชื้อ

ผลเพาะเชื้อ