

ประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา

เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๔)

พ.ศ. ๒๕๕๒

ตามที่คณะกรรมการแห่งชาติด้านยา ได้ประกาศ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารระบบยาสำหรับการบริการสาธารณสุขของประเทศอย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพเป็นไปตามหลักปรัชญาวิถีชีวิตพอเพียง

เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไข ตามสภาพของปัญหาสุขภาพ วิทยาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์ คณะกรรมการแห่งชาติด้านยา จึงออกประกาศให้ปรับปรุงแก้ไขรายการยาของบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

๑. ให้ยกเลิกรายการยาในกลุ่มยา ๑. Gastro-intestinal system ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาในกลุ่มยา ๑. Gastro-intestinal system ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๒. ให้ยกเลิกรายการยาในข้อที่ ๒.๕ Drugs affecting the renin-angiotensin system and some other antihypertensive drugs ในกลุ่มยา ๒. Cardiovascular system ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาในข้อที่ ๒.๕ Drugs affecting the renin-angiotensin system and some other antihypertensive drugs ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๓. ให้ยกเลิกรายการยาในข้อที่ ๒.๖.๑ Nitrates ของข้อ ๒.๖ ในกลุ่มยา ๒. Cardiovascular system ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศ

คณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาในข้อที่ ๒.๖.๑ Nitrates ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๔. ให้ยกเลิกรายการยาในข้อที่ ๓.๘ Other respiratory preparations ในกลุ่มยา ๓. Respiratory system ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาในข้อที่ ๓.๘ Other respiratory preparations ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๕. ให้ยกเลิกรายการยาในข้อที่ ๗.๔.๑ Drugs for benign prostatic hyperplasia ของข้อ ๗.๔ ในกลุ่มยา ๗. Obstetrics, gynaecology, and urinary-tract disorders ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาในข้อที่ ๗.๔.๑ Drugs for benign prostatic hyperplasia ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๖. ให้แก้ไขรายการยาที่ ๑๑. Immunoglobulin (IVIG, Human immunoglobulin) ของข้อ ๘.๒ Drugs affecting the immune response ในกลุ่มยา ๘. Malignant disease and immunosuppression ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยา ๑๑. Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG) ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๗. ให้ยกเลิกรายการยาในข้อที่ ๕.๑.๒ Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias ของข้อ ๕.๑ ในกลุ่มยา ๕. Nutrition and blood ในบัญชียาหลักแห่งชาติที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาในข้อที่ ๕.๑.๒ Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๘. ให้แก้ไขรายการยาที่ ๔. Multivitamins และรายการยาที่ ๑๓. Vitamin B complex ของข้อ ๕.๓ Vitamins ในกลุ่มยา ๕. Nutrition and blood ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาที่ ๔. Multivitamins และรายการยาที่ ๑๓. Vitamin B complex ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๕. ให้แก้ไขรายการยาที่ ๘. Bimatoprost ของข้อที่ ๑๑.๔ Drugs for treatment of glaucoma ในกลุ่มยา ๑๑. Eye ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาที่ ๘. Bimatoprost ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๑๐. ให้แก้ไขรายการยาที่ ๔. Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate + Hydrocortisone ของข้อ ๑๒.๑ Drugs acting on the ear ในกลุ่มยา ๑๒. Ear, nose, oropharynx and oral cavity ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาที่ ๔. Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate + Hydrocortisone ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๑๑. ให้แก้ไขรายการยาที่ ๑. Podophyllin (Podophyllum resin) ของข้อ ๑๓.๖ Preparations for warts and calluses ในกลุ่มยา ๑๓. Skin ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาที่ ๑. Podophyllin (Podophyllum resin) ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

๑๒. ให้แก้ไขรายการยาที่ ๑๑. Macrogols (Polyethylene glycol, PEG) ในกลุ่มยา ๑๖. Antidotes ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้รายการยาที่ ๑๑. Macrogols (Polyethylene glycol, PEG) ที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๒

วิทยา แก้วภราดัย

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา

บัญชียาหลักแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการแห่งชาติด้านยา เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551

กลุ่มยา 1 Gastro-intestinal system

1.1 Antacids and other drugs for dyspepsia

1.	Aluminium hydroxide	chewable tab, tab, susp, susp (hosp)	ก
2.	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	chewable tab, tab, susp, susp (hosp)	ก
3.	Simeticone (Simethicone)	chewable tab, susp	ก
4.	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simeticone 25-50 mg	chewable tab, tab	ก
5.	Compound Cardamom Mixture (Mist Carminative) เฉพาะสูตรที่ไม่มี sodium bicarbonate	mixt, mixt (hosp)	ก

1.2 Antispasmodics and other drugs altering gut motility

1.	Dicycloverine hydrochloride (Dicyclomine hydrochloride)	tab	ก
2.	Domperidone	tab (as base/maleate), susp (as base/maleate)	ก
3.	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab, syr, sterile sol	ก
4.	Metoclopramide	tab, syr, sterile sol	ก
5.	Mebeverine hydrochloride	tab	ข

1.3 Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding

1.	Omeprazole	EC cap (as base)	ก
2.	Ranitidine hydrochloride	film coated tab	ก
3.	Omeprazole sodium	sterile pwdr	ข
4.	Ranitidine hydrochloride	sterile sol	ข
5.	Pantoprazole sodium	sterile pwdr	ค
6.	Sucralfate	tab, susp	ค

7. Somatostatin acetate sterile pwdr ง
- เงื่อนไข**
1. ใช้สำหรับ pancreatic fistula
 2. ใช้สำหรับ variceal bleeding ในกรณีที่มีหลักฐานว่าเป็นภาวะเลือดออกจาก portal hypertensive gastropathy โดยใช้ร่วมกับ therapeutic endoscopic intervention
8. Lauromacrogol 400 (Polidocanol) sterile sol ง
- เงื่อนไข**
1. ใช้ช่วยห้าม variceal bleeding ผ่านทาง endoscopy และใช้สำหรับ sclerotherapy
 2. ใช้สำหรับ varicose vein และ hemorrhoid
9. Ranitidine bismuth citrate tab ง
- เงื่อนไข**
- ใช้เป็น second-line drug ในการกำจัด *H. pylori*

1.4 Drugs used in acute diarrhea

1. Oral rehydration salts (ORS) oral pwdr, oral pwdr (hosp) ก
- เมื่อผสมน้ำแล้วมีตัวยาสำคัญต่อลิตร ดังนี้
- | | | | |
|-------------------------------|-------|----------------------|--------|
| - Sodium chloride | 2.6 g | - Potassium chloride | 1.5 g |
| - Trisodium citrate dihydrate | 2.9 g | - Glucose | 13.5 g |
- และมี molar concentration ต่อลิตรดังนี้
- | | | | |
|------------|--------|--------------|----------|
| - Glucose | 75 mEq | - Potassium | 20 mEq |
| - Sodium | 75 mEq | - Citrate | 10 mmol |
| - Chloride | 65 mEq | - Osmolarity | 245 mOsm |
- คำแนะนำ**
- การชดเชยสารน้ำและเกลือแร่เป็นเป้าหมายสำคัญในการรักษาโรคท้องร่วงเฉียบพลัน การให้ยาต้านแบคทีเรียในผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นสิ่งไม่จำเป็นและควรหลีกเลี่ยง
2. Zinc sulfate oral sol (hosp) ก
- คำแนะนำ**
- ปัจจุบันองค์การอนามัยโลกและยูนิเซฟแนะนำให้เด็กเล็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน ที่มีอาการท้องร่วงได้รับธาตุสังกะสีเสริมในกระบวนการรักษา โดยให้ยาวนาน 10-14 วัน เพราะช่วยลดความรุนแรงของโรค ลดระยะเวลาการเป็นโรคและป้องกันการเกิดท้องร่วงในครั้งถัดไปได้ด้วย

- | | | |
|-----------------------------|----------|---|
| 3. Loperamide hydrochloride | cap, tab | ข |
|-----------------------------|----------|---|

เงื่อนไข

ห้ามใช้กับเด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี ควรใช้กับผู้ใหญ่เฉพาะเมื่อจำเป็นและไม่มีข้อห้ามใช้

1.5 Drugs used in chronic bowel disorders

- | | | |
|------------------|-------------|---|
| 1. Sulfasalazine | tab, EC tab | ค |
|------------------|-------------|---|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ chronic inflammatory bowel disease

- | | | |
|----------------------------|---------------------|---|
| 2. Mesalazine (Mesalamine) | EC tab, rectal supp | ค |
|----------------------------|---------------------|---|

เงื่อนไข

1. ชนิดเม็ด ใช้เป็นทางเลือกของ sulfasalazine ในกรณีผู้ป่วยแพ้ยากลุ่มซัลฟา หรือต้องการลดอาการข้างเคียงจากการใช้ยา

2. ชนิดเหน็บทวารหนัก ใช้สำหรับ ulcerative colitis (บริเวณ sigmoid และ rectum) และ radiation proctitis

1.6 Laxatives

- | | | |
|------------------------|------------------------------------|---|
| 1. Bisacodyl | EC tab, rectal supp | ก |
| 2. Castor oil | oil | ก |
| 3. Glycerol | rectal supp | ก |
| 4. Senna | tab | ก |
| 5. Magnesium hydroxide | susp, susp (hosp) | ก |
| 6. Magnesium sulfate | mixt, mixt (hosp), sol, sol (hosp) | ก |
| 7. Sodium phosphates | enema | ก |

มีตัวยาสําคัญต่อ 100 ml ดังนี้

- Sodium biphosphate 15.2-16.8 g

- Sodium phosphate 5.7 - 6.3 g

- | | | |
|--------------|-----|---|
| 8. Lactulose | syr | ข |
|--------------|-----|---|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ hepatic encephalopathy หรือ chronic constipation ในเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี หรือใช้เป็นทางเลือกในหญิงตั้งครรภ์

9. Macrogols (Polyethylene glycol, PEG) oral pwdr (hosp) ค
with electrolytes

หมายเหตุ

เป็นยาเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนการผ่าตัด

10. Sodium phosphates oral sol ค

มีตัวยาสำคัญต่อ 5 ml ดังนี้

- Sodium biphosphate 0.9 g

- Sodium phosphate 2.4 g

เงื่อนไข

ใช้สำหรับเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนการผ่าตัด หรือตรวจลำไส้ ไม่แนะนำให้ใช้เป็นยาระบายหรือยาถ่าย

หมายเหตุ

1. การใช้ในขนาดเกินกว่า 45 มิลลิกรัมใน 24 ชั่วโมง เพื่อเตรียมลำไส้ อาจทำให้เกิดอันตรายร้ายแรงได้
2. ไม่แนะนำให้ใช้ยานี้เพื่อทดแทนการขาดฟอสเฟต

1.7 Local preparations for anal and rectal disorders

1. Local anesthetic + Corticosteroid cream, oint, rectal supp ข
with/without astringent

เงื่อนไข

1. หนึ่งรูปแบบให้เลือก 1 สูตร
2. ใช้ไม่เกิน 7 วัน

1.8 Drugs affecting intestinal secretions

1. Colestyramine (Cholestyramine) oral pwdr ข

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ bile-acid diarrhea และ short bowel syndrome

2. Ursodeoxycholic acid (Ursodiol) cap ง

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ cholestatic liver disease ได้แก่ primary biliary cirrhosis, sclerosing cholangitis, biliary atresia, neonatal hepatitis, drug-induced chronic cholestasis และ TPN-induced cholestasis
2. ส่วนใหญ่ในถุงน้ำดีใช้ยานี้ไม่ได้ผล

- | | | | |
|----|--|--------------------------|---|
| 3. | Pancreatic enzymes | cap, tab, EC cap, EC tab | ง |
| | ต้องมี lipase activity ไม่น้อยกว่า | | |
| | 1,200 USP units/cap หรือ tab | | |
| | เงื่อนไข | | |
| | ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่เป็น pancreatic insufficiency เท่านั้น | | |

กลุ่มยา 2 Cardiovascular system

ฯลฯ

2.5 Drugs affecting the renin-angiotensin system and some other antihypertensive drugs

2.5.1 Vasodilator antihypertensive drugs

- | | | | |
|----|---|-------------------|---|
| 1. | Hydralazine hydrochloride | tab, sterile pwdr | ก |
| | เงื่อนไข | | |
| | ชนิดฉีดใช้สำหรับ hypertensive emergencies ¹ ในหญิงตั้งครรภ์ | | |
| 2. | Sodium nitroprusside | sterile pwdr | ก |
| | เงื่อนไข | | |
| | ใช้เป็นมาตรฐานการรักษาใน hypertensive emergencies (ยกเว้นในหญิงตั้งครรภ์) | | |

2.5.2 Centrally acting antihypertensive drugs

- | | | | |
|----|--|-----|---|
| 1. | Methyldopa | tab | ก |
| | เงื่อนไข | | |
| | ใช้สำหรับรักษาความดันเลือดสูงในหญิงตั้งครรภ์ | | |

2.5.3 Alpha-adrenoceptor blocking drugs

- | | | | |
|----|------------------------|-----------------------|---|
| 1. | Prazosin hydrochloride | tab | ข |
| 2. | Doxazosin mesilate | immediate release tab | ค |

2.5.4 Angiotensin-converting enzyme inhibitors

- | | | | |
|----|-------------------|-----|---|
| 1. | Enalapril maleate | tab | ก |
|----|-------------------|-----|---|

¹ hypertensive emergencies หมายถึง ภาวะที่มี target organ damage (TOD) เช่น hypertensive encephalopathy, acute pulmonary edema, eclampsia เป็นต้น โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมีความดัน diastolic ตั้งแต่ 120-130 mmHg และควรใช้ยาฉีดในการรักษา

2. Captopril tab ก

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ hypertensive urgency²

หมายเหตุ

ในกรณีที่สถานพยาบาลไม่มียาฉีดหรือไม่สามารถใช้ยาฉีดในการรักษา hypertensive emergencies อาจพิจารณาใช้ captopril เป็นทางเลือกในการรักษา

2.5.5 Angiotensin-II receptor antagonists

1. Losartan potassium tab (เฉพาะ 50, 100 mg) ค

เงื่อนไข

- ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยา ACE inhibitors ไม่ได้ เพราะเกิดอาการไม่พึงประสงค์
- ใช้กับผู้ป่วยโรคไตทั้งที่มีหรือไม่มีโรคเบาหวานร่วมด้วย (diabetic หรือ non-diabetic renal disease)

2.6 Nitrates, calcium-channel blockers and other vasodilators

2.6.1 Nitrates

1. Glyceryl trinitrate sterile sol ก

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ hypertensive emergencies ในกรณีที่มี coronary ischemia

2. Isosorbide dinitrate tab, sublingual tab ก

3. Isosorbide mononitrate tab ก

ฯลฯ

กลุ่มยา 3 Respiratory system

ฯลฯ

3.8 Other respiratory preparations

1. Aromatic Ammonia Spirit spirit , spirit (hosp) ก

ฯลฯ

² hypertensive urgency หมายถึง ภาวะที่มีความดันเลือดสูงรุนแรง (severe elevated blood pressure) ที่ไม่มีภาวะ target organ damage (TOD) โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมีความดัน diastolic ตั้งแต่ 120-130 mmHg ผู้ป่วยเหล่านี้ควรใช้ยารับประทานในการรักษา

กลุ่มยา 7 Obstetrics, gynaecology, and urinary-tract disorders

ฯลฯ

7.4 Drugs for genito-urinary disorders

7.4.1 Drugs for benign prostatic hyperplasia

- | | | | |
|----|-------------------------|--|---|
| 1. | Alfuzosin hydrochloride | SR tab (เฉพาะ 10 mg) | ค |
| 2. | Doxazosin mesilate | immediate release tab (เฉพาะ 2 และ 4 mg) | ค |
| 3. | Finasteride | tab (เฉพาะ 5 mg) | ง |

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับต่อมลูกหมากโตขนาดใหญ่มากกว่า 3 cm และ/หรือ
2. ใช้ในกรณีค่า PSA มากกว่า 4 ng/ml และไม่ใช้เมื่อเริ่มต่อมลูกหมาก

หมายเหตุ

ขนาด 1 mg ใช้รักษาศีรษะล้านซึ่งไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ฯลฯ

กลุ่มยา 8 Malignant disease and immunosuppression

ฯลฯ

8.2 Drugs affecting the immune response

ฯลฯ

- | | | | |
|-----|--|---------------------------|------|
| 11. | Human normal immunoglobulin,
intravenous (IVIG) | sterile pwdr, sterile sol | จ(2) |
|-----|--|---------------------------|------|

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ acute phase of Kawasaki disease
2. ใช้สำหรับ primary immunodeficiency diseases
3. ใช้สำหรับโรค idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) และ autoimmune hemolytic anemia (AIHA) ที่ไม่ตอบสนองต่อยาตามขั้นตอนของมาตรฐานการรักษา และมีอาการรุนแรงที่อาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้
4. ใช้สำหรับ Guillain-Barré syndrome และ myasthenia gravis โดยผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา
5. ใช้สำหรับ pemphigus

6. ใช้สำหรับ hemaphagocytic lymphohistiocytosis (HLH)
7. แนวทางการกำกับใช้ยา เบิกจ่ายค่ายาต้องเป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ประกาศกำหนด

ฯลฯ

กลุ่มยา 9 Nutrition and blood

ฯลฯ

9.1.2 Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias

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

หมายเหตุ

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในกลุ่มยา 16

- | | | | |
|----|--------------|-------------|---|
| 4. | Iron sucrose | sterile sol | ค |
|----|--------------|-------------|---|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับรักษา iron deficiency anemia ในผู้ป่วย chronic kidney disease ที่ได้รับการล้างไตร่วมกับการให้ epoetin therapy

- | | | | |
|----|---|---------------------------|---|
| 5. | Antithymocyte immunoglobulin, rabbit
(ATG) | sterile pwdr, sterile sol | ง |
|----|---|---------------------------|---|

เงื่อนไข

ใช้เป็น first-line drug ในการรักษา severe aplastic anemia

หมายเหตุ

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในกลุ่มยา 8.2

- | | | | |
|----|-------------|--------------------|------|
| 6. | Deferiprone | tab (เฉพาะ 500 mg) | จ(1) |
|----|-------------|--------------------|------|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ “โครงการเพิ่มการเข้าถึงยาขับธาตุเหล็กของผู้ป่วยธาลัสซีเมียในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า” โดยมีสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การเภสัชกรรม และมูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย เป็นหน่วยงานรับผิดชอบ

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

เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรัง ที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้
2. แนวทางการกำกับใช้ยา เบิกจ่ายค่ายาต้องเป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ประกาศกำหนด

หมายเหตุ

การจัดหายา Epoetin ควรเป็นไปตามแนวปฏิบัติที่กำหนด

8. Epoetin beta sterile sol (เฉพาะ 2000, 3000, 5000 IU) จ(2)

เงื่อนไข

เช่นเดียวกับ Epoetin alfa

ฯลฯ

9.3 Vitamins

Multivitamins ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีวิตามินเป็นส่วนประกอบเท่านั้น การผสมแร่ธาตุ (mineral) หรือตัวยาสาคัญอื่น ๆ ไม่ถือเป็นยาบัญชียาในหลักแห่งชาติ

ฯลฯ

4. Multivitamins cap, tab ก

มีวิตามินอย่างน้อย 9 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| - Vitamin A 2,000 - 5,600 IU | - Vitamin B ₁₂ ≥ 1.8 mcg |
| - Vitamin D 200 - 2,000 IU | - Niacinamide ≥ 12 mg |
| - Vitamin B ₁ ≥ 0.9 mg | - Folic acid ≥ 300 mcg |
| - Vitamin B ₂ ≥ 0.9 mg | - Vitamin C ≥ 45 mg |
| - Vitamin B ₆ ≥ 1.0 mg | |

หมายเหตุ

มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9 - 12 ปี และผู้ใหญ่

ฯลฯ

13. Vitamin B complex cap, tab ก

มีวิตามินอย่างน้อย 7 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| - Vitamin B ₁ ≥ 0.9 mg | - Folic acid ≥ 300 mcg |
| - Vitamin B ₂ ≥ 0.9 mg | - Niacinamide ≥ 12 mg |
| - Vitamin B ₆ ≥ 1.0 mg | - Pantothenic acid ≥ 4 mg |
| - Vitamin B ₁₂ ≥ 1.8 mcg | |

หมายเหตุ

มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9 - 12 ปี และผู้ใหญ่

๑ล๑

กลุ่มยา 11 Eye

๑ล๑

11.4 Drugs for treatment of glaucoma

๑ล๑

8. Bimatoprost eye drop ง

เงื่อนไข

ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยารักษาต้อหินชนิดอื่นแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย

๑ล๑

กลุ่มยา 12 Ear, nose, oropharynx and oral cavity

12.1 Drugs acting on the ear

๑ล๑

4. Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate ear drop (เฉพาะ 10000 U + 3400 U + 10 mg ค
+ Hydrocortisone in 1 ml)

๑ล๑

กลุ่มยา 13 Skin

๑ล๑

13.6 Preparations for warts and calluses

1. Podophyllin (Podophyllum resin) paint, paint (hosp) ก

๑ล๑

กลุ่มยา 16 Antidotes

ฯลฯ

11. Macrogols (Polyethylene glycol, PEG) oral powdr (hosp)

ก

with electrolytes

เจ็อนไช

ใช้ทำหัตถการล้างกระเพาะและลำไส้ (whole bowel irrigation) กรณีได้รับสารพิษ หรือล้างผิวหนัง
กรณีสัมผัส phenol

ฯลฯ