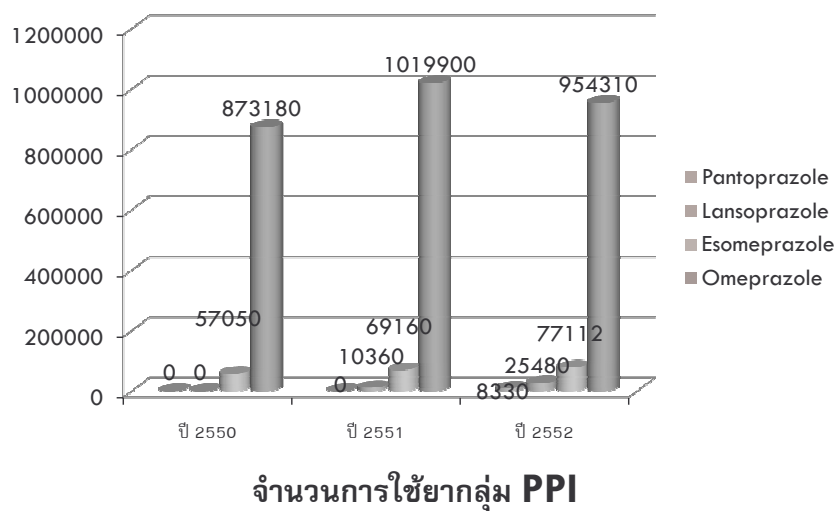


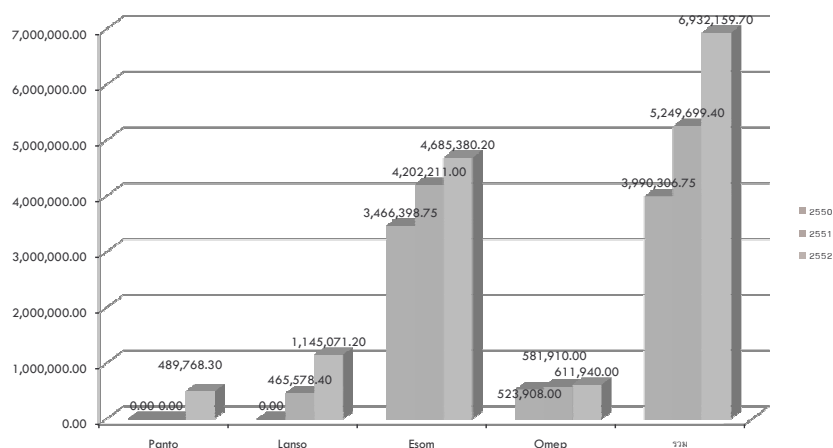
รูปแบบการสั่งยาใช้ PPI โรงพยาบาลสมุทรสาคร

ภญ. วิชชุณี พิตรากุล

ที่มาและปัญหา



มูลค่าการใช้ยา PPI (4 รายการ)



คำถามที่กระตุ้นในใจ

- ยาที่ใช้เพิ่มขึ้น สัมพันธ์ กับคนไข้เยอะขึ้นหรือไม่
- ส่วนใหญ่เป็นแพทย์กลุ่มไหนที่ใช้ PPI
- ส่วนใหญ่แพทย์ใช้ PPI ใน Indication อะไร
- ขนาดยาที่เหมาะสมหรือไม่
- ระยะเวลาที่เหมาะสมหรือไม่

รูปแบบการค้นหาสิ่งที่ยากรู้

- เชิงพรรณนา ไปเรื่อย ๆ เพื่อให้ทุกคนช่วยกันหาข้อสรุปว่าจะทำอย่างไรกันดี
- วิธีการ:
 - สืบค้นสถิติการใช้ยากกลุ่ม **PPI** เม็ด (คลังเวชภัณฑ์)
 - สืบค้นสถิติการให้บริการผู้ป่วยกลุ่ม **K210-K30**

รูปแบบการค้นหาสิ่งที่ยากรู้

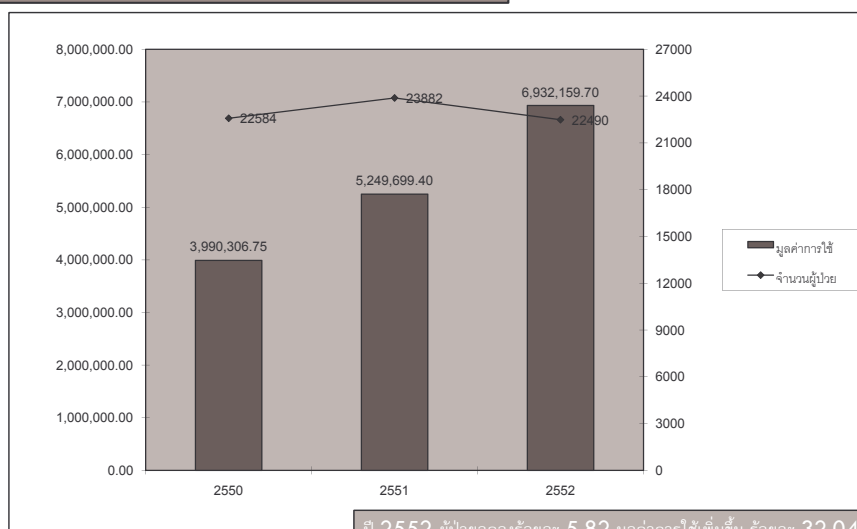
- วิธีการ:
 - สืบค้นแพทย์ที่สั่งใช้ยาจากรายงานการจ่ายยาห้องยานอก
 - สุ่มเวชระเบียนในรายการยา
Lansoprazole, Esomeprazole

สิ่งที่ได้รู้

Diagnosis	ปี 2550		ปี 2551		ปี 2552	
	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง
Gastric Ulcer	28	42	24	24	28	30
Duodenal Ulcer	97	103	14	16	20	20
Peptic Ulcer	2,142	2,538	1,001	897	808	935
Gastitis & Duodenitis	1,961	2,147	1,665	1,805	2,193	2,409
Dyspepsia	12,432	17,140	13,980	20,115	12,744	17,833
GERD	419	614	629	1,025	783	1,263
Total	17,079	22,584	17,313	23,882	16,576	22,490

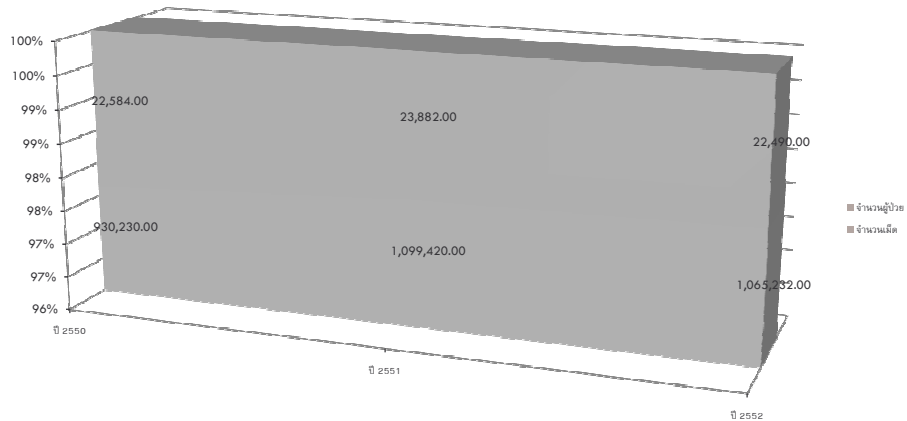
เทียบกันจะจะ มูลค่าการใช้กับจำนวนผู้ป่วย

ปี 2551 ผู้ป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 5.74 มูลค่าการใช้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 31.56



เทียบกับจะจะ จำนวนการใช้กับจำนวนผู้ป่วย

ปี 2551 ผู้ป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 5.74 จำนวนการใช้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 18.18

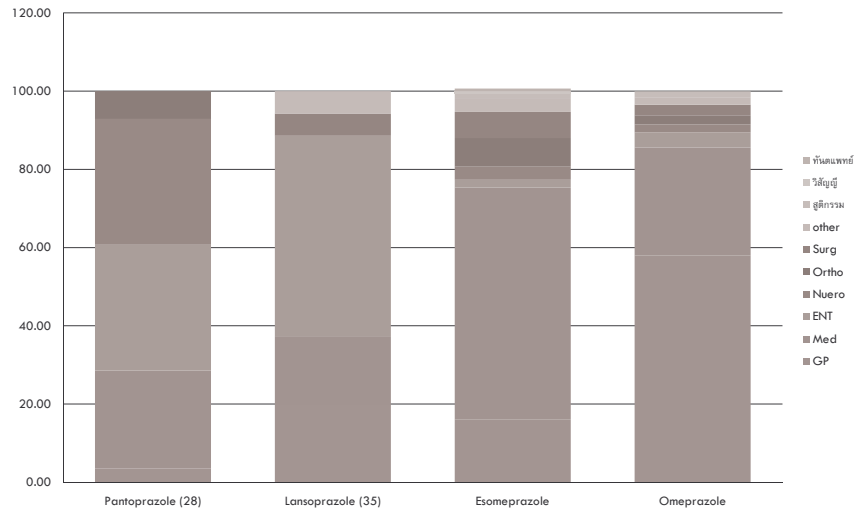


ปี 2552 ผู้ป่วยลดลงร้อยละ 5.82 มูลค่าการใช้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3.11

สรุปข้อแรก

- จำนวนการใช้ที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงไม่ได้สัมพันธ์กับแนวโน้มปริมาณผู้ป่วย
- นำเสนอผู้บริหารถึงการใช้จ่ายที่เกินความจำเป็น ??
- ข้อจำกัดไม่สามารถคำนวณเป็น DDD ผู้ป่วยแต่ละคนได้เนื่องจากไม่ทราบจำนวนผู้ป่วยที่ใช้จ่ายแต่ละรายการในแต่ละปี

การใช้ยาตามกลุ่มแพทย์ (สัปดาห์ละ 1 เดือน)



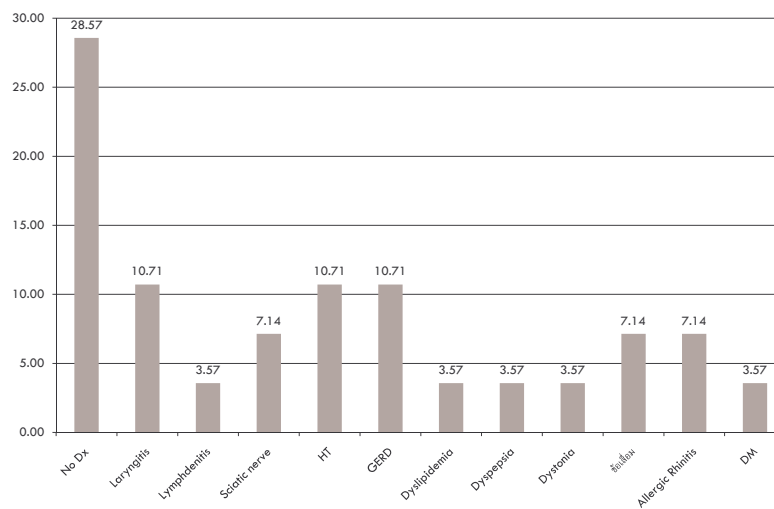
สรุปข้อ สอง

- Lansoprazole ส่วนใหญ่ถูกใช้โดยแพทย์ ENT
- Esomeprazole ส่วนใหญ่เป็นแพทย์ Med
- ยังมี GP ใช้ยาทั้งสามรายการโดยใช้ใน Lansoprazole มากที่สุด
- ทันตแพทย์สั่งใช้ยากกลุ่มนี้ได้ ???
- ข้อจำกัด
 - การลงทะเบียนชื่อแพทย์ในคอมพิวเตอร์คลาดเคลื่อน
- นำเสนอ PTC สำหรับการใช้จ่ายที่ไม่เป็นไปตามที่กำหนด

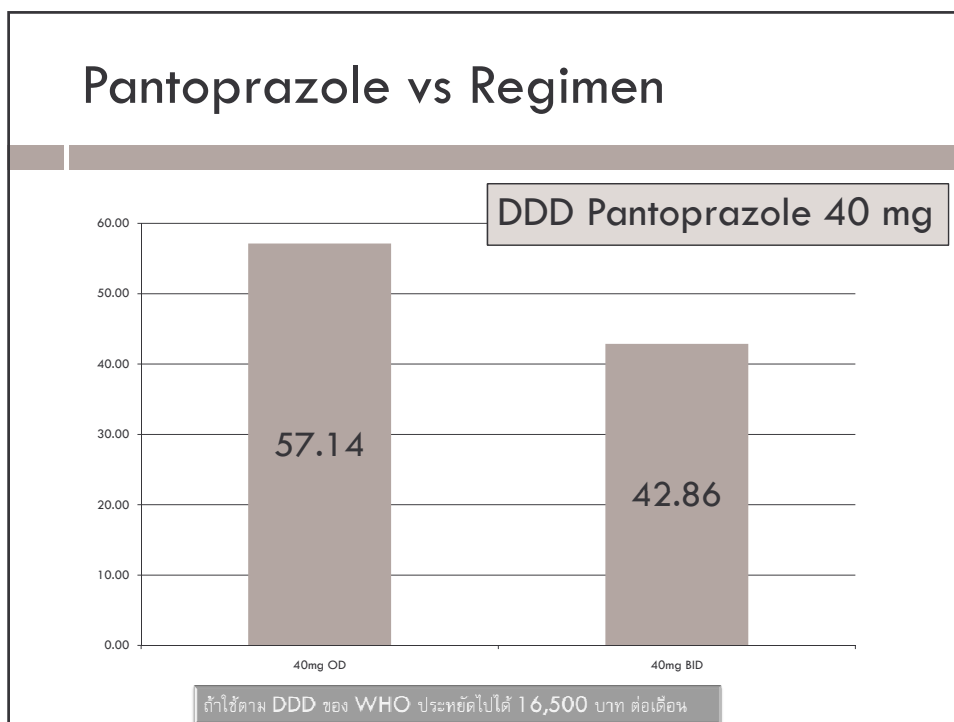
ใช้ใน Indication ใดบ้าง

- Pantoprazole
- Lansoprazole
- Esomeprazole
- วิธีการ
 - ▣ สืบค้นการเบิกยาแต่ละรายการ มาอย่างละ 1 เดือน นำไปสืบค้น **Diagnosis** จาก Hos Xp ที่เวชระเบียนเพื่อดู **Diagnosis**
 - ▣ สืบค้น DDD จาก WHO แล้วเปรียบเทียบ ขนาดการใช้ยาแต่ละประเภทดู ความเหมาะสมเรื่องขนาดการใช้ยา

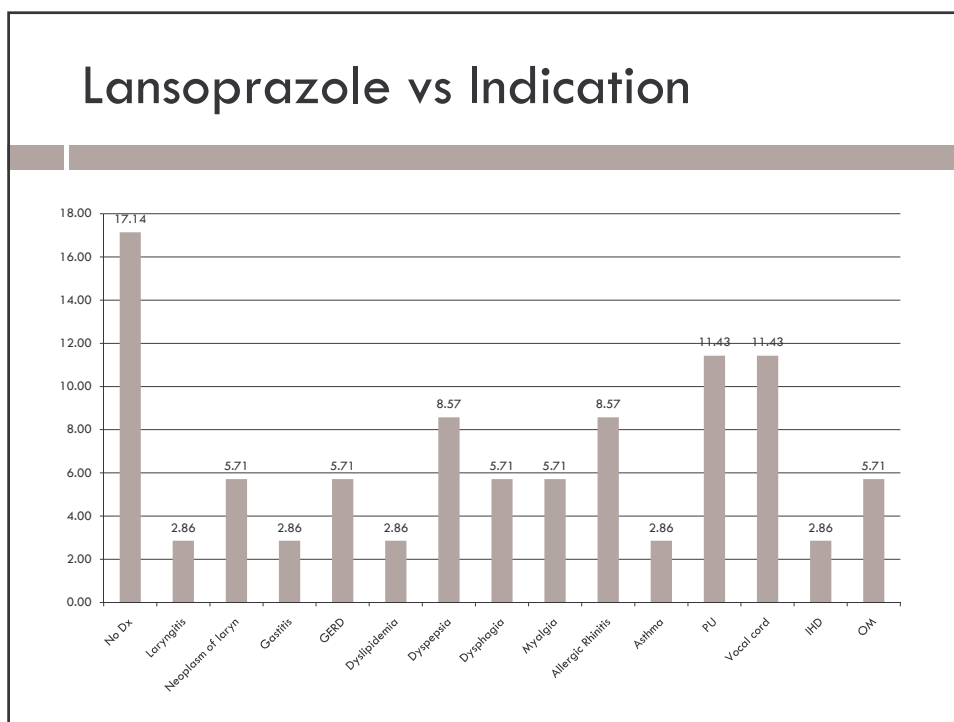
Pantoprazole vs Indication



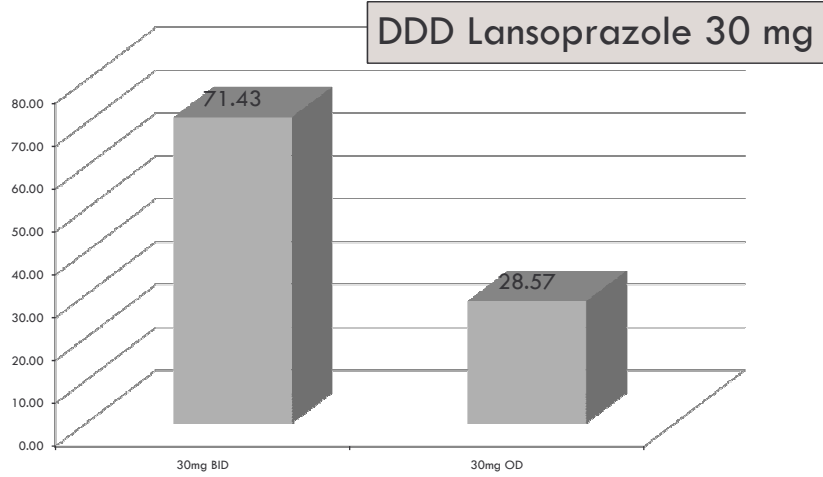
Pantoprazole vs Regimen



Lansoprazole vs Indication

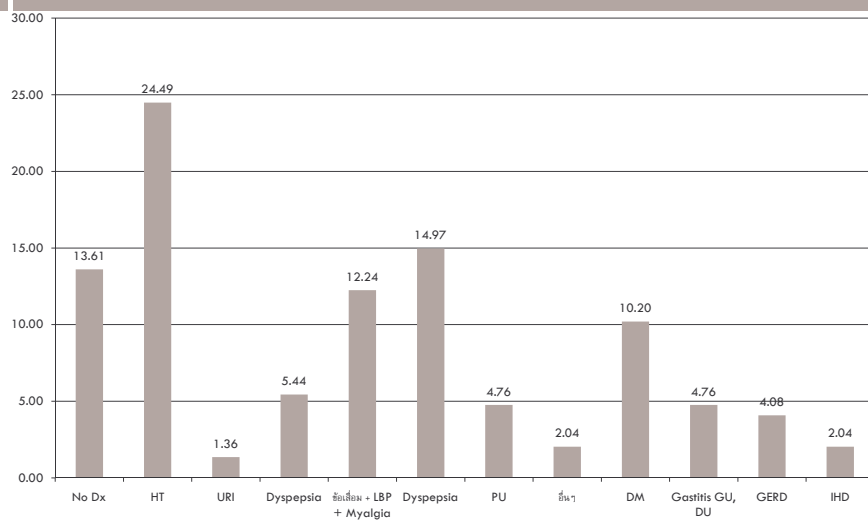


Lansoprazole vs Regimen

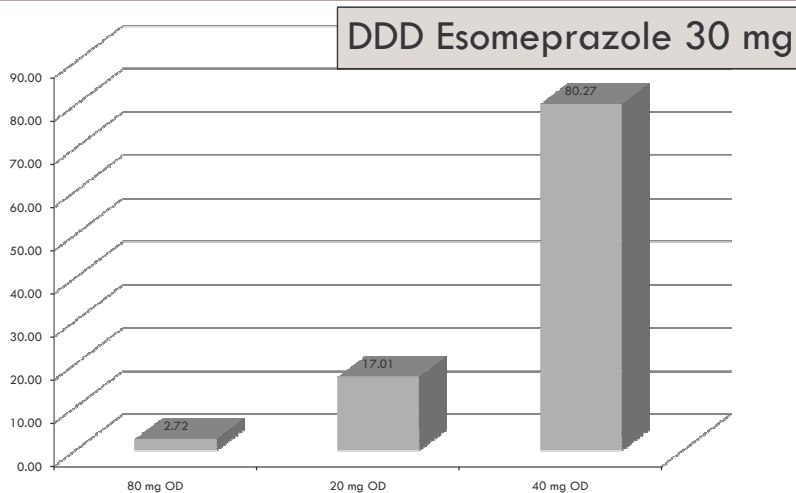


ถ้าใช้ตาม DDD ของ WHO ประหยัดไปได้ 50,490 บาท ต่อเดือน

Esomeprazole vs Indication



Esomeprazole vs Regimen



สรุปข้อสาม

- ส่วนใหญ่ไม่ได้ลงการวินิจฉัยโรค ซึ่งอนาคตอาจมีปัญหาในการถูกเรียกเก็บเงินคืนกรณีที่พบทวนเวชระเบียนแล้วไม่เจอ
- การลงรหัสโรคของเวชระเบียนมีความคลาดเคลื่อน
- เวชระเบียนไม่ได้กลับมาถูกลงทะเบียน
- การให้ยาส่วนใหญ่ไม่มีการปรับขนาดยาลงมาช่วง **maintainance** การให้ยาส่วนใหญ่ยัง **over** อยู่
- การเสนอเพื่อปรับเชิงนโยบาย ???

สิ่งที่พบขณะทบทวนเวชระเบียน

- ADR ที่ไม่ได้ถูกรายงาน
- มีเบิกยาในคอมพิวเตอร์แต่ไม่มีปรากฏในเวชระเบียน
- เบิกยาพื่อในเวชระเบียนตนเอง
- การให้ยาซ้ำซ้อน (Esomeprazole vs Lansoprazole, Lansoprazole vs Ranitidine)

สิ่งที่อยากรุ้ยังไม่จบเพียงเท่านี้
คงต้องขอเวลาทบทวนต่ออีก 1 ปี
แล้วจะมานำเสนอใหม่

ขนาดที่ใช้ (WHO)				
A02BC <u>Proton pump inhibitors</u>				
	DDD	Unit	Adm.route	Notes
A02BC01 <u>omeprazole</u>	20	mg	O	
A02BC01 <u>omeprazole</u>	20	mg	P	
A02BC02 <u>pantoprazole</u>	40	mg	O	
A02BC02 <u>pantoprazole</u>	40	mg	P	
A02BC03 <u>lansoprazole</u>	30	mg	O	
A02BC04 <u>rabeprazole</u>	20	mg	O	
A02BC05 <u>esomeprazole</u>	30	mg	O	
A02BC05 <u>esomeprazole</u>	30	mg	P	