

แบบประเมินการใช้ยาอย่างเหมาะสม (DUE) โรงพยาบาลควนเนียง

AZITHROMYCIN susp. 200 mg/5 ml (ปั๊มซี ๓)

ผู้ป่วยชื่อ _____ อายุ _____
HN _____ วันที่ส่งจ่าย _____

ข้อบ่งใช้ (ขอความร่วมมือ : ระบุข้อบ่งใช้ทุกครั้ง)

☐ เพื่อรักษาและป้องกันการติดเชื้อ Pertussis

ขนาดยา

- อายุ < 6 เดือน : 10 mg/kg/day OD x 5 day
- อายุ $\geq$ 6 เดือน : 10 mg/kg/day OD on day 1 then 5 mg/kg/day (max 500 mg) on day 2-5

Contraindication

- Cholestatic jaundice or Hepatic dysfunction with prior azithromycin therapy
- Hypersensitivity to azithromycin or to any product component, erythromycin, or any macrolide or ketolide

Common ADR : Abdominal pain, Flatulence, Nausea, Vomiting increased liver enzymes (less than 1% to 6%), Headache, Abnormal vision

Serious ADR : Prolong QT interval, Torsades de pointes, Hypersensitivity reaction, Congenital hypertrophic pyloric stenosis, Hepatic necrosis, Hepatitis, Liver failure, Musculoskeletal : Eaton-Lambert syndrome, Myasthenia gravis, Exacerbation of Myasthenic crisis, Corneal erosion (less than 1%)

แพทย์ผู้สั่งใช้

การประเมินผล (เภสัชกร)

☐ ตามเกณฑ์ ☐ ไม่ตามเกณฑ์