

DRUG FORMULARY

Somdech Phra Nangchao Sirikit Hospital



บัญชาชียา

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
กรมแพทย์ทหารเรือ



กลุ่มงานเภสัชกรรม

ฉบับปรับปรุง พฤศจิกายน 2563

คำนำ

บัญชียาโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นคู่มือสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร. รายการยาทั้งหมดในบัญชียาโรงพยาบาลฯ ได้ผ่านการพิจารณาแล้วทั้งด้านคุณค่ายา ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล รวมทั้งอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา จากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด รพ.ฯ

บัญชียาโรงพยาบาลได้แบ่งรายการยาออกเป็น 17 กลุ่ม อ้างอิงตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2563 ลงวันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2563 โดยแสดง ชื่อยาสามัญ รูปแบบ บัญชียา และรายการยาที่มีอยู่ในโรงพยาบาล

นอกจากนี้ภายในบัญชียาโรงพยาบาลฯ ยังประกอบด้วย หลักเกณฑ์การปฏิบัติต่างๆ ในการใช้ยา เช่น หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ หลักเกณฑ์การส่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2 หลักเกณฑ์การส่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 เป็นต้น

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะได้รับประโยชน์จากบัญชียาโรงพยาบาลฯ ในการปฏิบัติงาน หากมีข้อเสนอแนะหรือข้อผิดพลาดประการ โปรดแจ้งกลุ่มงานเภสัชกรรมทราบ จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง เพื่อนำมาพิจารณาและแก้ไขปรับปรุงต่อไป

กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.ฯ

สารบัญ

กลุ่มยา	หน้า
1. Gastro-intestinal system	20
1.1 Antacids and other drugs for dyspepsia	20
1.2 Antispasmodics and other drugs altering gut motility	20
1.3 Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding	21
1.4 Drugs used in acute diarrhea	22
1.5 Drugs used in chronic bowel disorders	22
1.6 Laxatives	22
1.7 Local preparations for anal and rectal disorders	24
1.8 Drugs affecting intestinal secretions	24
1.9 Other drugs acting on gastro-intestinal system	24
2. Cardiovascular system	24
2.1 Positive inotropic drugs	24
2.2 Diuretics	24
2.3 Anti-arrhythmic drugs	25
2.4 Beta-adrenoceptor blocking drugs	26
2.5 Drugs affecting the renin-angiotensin system and some other antihypertensive drugs	26
2.5.1 Vasodilator antihypertensive drugs	26
2.5.2 Centrally acting antihypertensive drugs	27
2.5.3 Alpha-adrenoceptor blocking drugs	27
2.5.4 Angiotensin-converting enzyme inhibitors	27
2.5.5 Angiotensin-II receptor antagonists	27
2.6 Nitrates, calcium-channel blockers and other vasodilators	28
2.6.1 Nitrates	28
2.6.2 Calcium-channel blockers	28
2.6.3 Other vasodilators	29
2.7 Sympathomimetics	30
2.7.1 Inotropic sympathomimetics	30
2.7.2 Vasoconstrictor sympathomimetics	30
2.7.3 Drugs used in cardiopulmonary resuscitation	30
2.8 Anticoagulants	30
2.9 Antiplatelet drugs	31
2.10 Fibrinolytic drugs	31
2.11 Hemostatics	32
2.12 Lipid-regulating drugs	33
2.13 Other drugs for cardiovascular system	35
3. Respiratory system	35
3.1 Bronchodilators	35

กลุ่มยา	หน้า
3.1.1 Adrenoceptor agonists	35
3.1.2 Compound antimuscarinic bronchodilators	35
3.1.3 Theophylline	35
3.1.4 Other respiratory drugs	36
3.2 Corticosteroids	36
3.3 Leukotriene receptor antagonists	37
3.4 Antihistamines	37
3.5 Pulmonary surfactants	37
3.6 Cough preparations	37
3.6.1 Cough suppressants	38
3.6.2 Expectorant and demulcent cough preparations	38
3.7 Systemic nasal decongestants	38
3.8 Other respiratory preparations	38
4. Central nervous system	38
4.1 Hypnotics and anxiolytics	38
4.2 Drugs used in psychoses and related disorders	39
4.2.1 Antipsychotic drugs	39
4.2.2 Antimanic drugs	40
4.3 Antidepressant drugs	40
4.4 Central nervous system stimulants	41
4.5 Drugs used in nausea and vertigo	41
4.5.1 Drugs used in nausea and vomiting	41
4.5.2 Drugs used in vestibular disorders	41
4.6 Analgesics and antipyretics	42
4.7 Analgesics	42
4.7.1 Opioid analgesics	42
4.7.2 Drugs for neuropathic pain	43
4.7.3 Antimigraine drugs	44
4.7.3.1 Drugs for acute migraine attack	44
4.7.3.2 Drugs used in the prophylaxis of migraine	44
4.7.4 Other analgesics	45
4.8 Antiepileptics	45
4.8.1 Drugs used in the control of epilepsy	45
4.8.2 Drugs used in status epilepticus	46
4.9 Drugs used in movement disorders	46
4.10 Drugs used in substance dependence	48
4.10.1 Drugs used in alcohol dependence	48
4.10.2 Drugs used in smoking cessation	48
4.10.3 Drugs used in opioid dependence	48

กลุ่มยา	หน้า
4.11 Drug use in dementia	48
5. Infections	49
5.1 Antibacterial drugs	49
5.1.1 Penicillins	49
5.1.2 Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams	50
5.1.3 Tetracyclines	52
5.1.4 Aminoglycosides	52
5.1.5 Macrolides	52
5.1.6 Quinolones	53
5.1.7 Some other antibacterials	54
5.1.8 Sulphonamides and trimethoprim	55
5.1.9 Antituberculous drugs	56
5.1.10 Antileprotic drugs	58
5.2 Antifungal drugs	58
5.3 Antiviral drugs	59
5.3.1 Non-antiretrovirals	59
5.3.2 Antiretrovirals	60
5.3.3 Viral hepatitis	63
5.4 Antiprotozoal drugs	64
5.4.1 Antimalarials	64
5.4.2 Other antiprotozoal drugs	65
5.5 Anthelmintics	65
5.6 Antiseptics	66
6. Endocrine system	66
6.1 Drugs used in diabetes	66
6.1.1 Insulins	66
6.1.2 Oral antidiabetic drugs	67
6.1.3 Treatment of hypoglycemia	68
6.1.4 Other antidiabetic drugs	68
6.2 Thyroid and antithyroid drugs	69
6.2.1 Thyroid hormones	69
6.2.2 Antithyroid drugs	69
6.3 Corticosteroids	69
6.4 Sex hormones	70
6.4.1 Female sex hormones	70
6.4.2 Male sex hormones and antagonists	70
6.5 Hypothalamic and pituitary hormones	70
6.5.1 Hypothalamic and anterior pituitary hormones	70
6.5.2 Posterior pituitary hormones and antagonists	71

กลุ่มยา	หน้า
6.6 Drugs affecting bone metabolism	71
6.7 Other endocrine drugs	72
6.7.1 Bromocriptine and other dopaminergic drugs	72
6.7.2 Drugs affecting gonadotrophins	72
6.7.3 Drugs used in endogenous glucocorticoid and androgen overproduction	73
7. Obstetrics, gynaecology and urinary-tract disorders	73
7.1 Drugs used in obstetrics	73
7.1.1 Prostaglandins, prostaglandins antagonists and oxytocics	73
7.1.2 Myometrial relaxants	74
7.1.3 Other drug used in obstetrics	74
7.2 Treatment of vaginal and vulval conditions	74
7.3 Contraceptives	74
7.4 Drugs for genito-urinary disorders	74
7.4.1 Drugs for benign prostatic hyperplasia	74
7.4.2 Drugs for urinary frequency enuresis, and incontinence	75
7.4.3 Drugs used in alkalinisation of urine	75
7.4.4 Other drug used in genitor-urinary disorder	75
8. Malignant disease and immunosuppression	75
8.1 Cytotoxic drugs	75
8.1.1 Alkylating drugs	75
8.1.2 Cytotoxic antibiotics	76
8.1.3 Antimetabolites	77
8.1.4 Vinca alkaloids and etoposide	78
8.1.5 Other antineoplastic drugs	78
8.2 Drugs affecting the immune response	80
8.3 Sex hormones and hormone antagonists in malignant disease	83
8.3.1 Progestogens, anti-estrogens and enzyme inhibitors	83
8.3.2 Prostate cancer	84
9. Nutrition and blood	85
9.1 Whole blood, blood products and drugs used in some blood disorders	85
9.1.1 Whole blood and blood products	85
9.1.2 Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias	86
9.1.3 Drugs used in bone marrow transplantation	87
9.2 Fluids and electrolytes	88
9.3 Vitamins	90
9.4 Intravenous nutrition	93
9.5 Minerals	95
9.6 Vitamins and minerals for pregnancy and lactating mothers	96
9.7 Metabolic disorders	97

กลุ่มยา	หน้า
10. Musculoskeletal and joint diseases	98
10.1 Drugs used in rheumatic diseases and gout	98
10.1.1 Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)	98
10.1.2 Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)	98
10.1.3 Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia	99
10.1.4 Other drugs used in rheumatic diseases	100
10.2 Drugs used in neuromuscular disorders	100
10.2.1 Drugs which enhance neuromuscular transmission	100
10.2.2 Skeletal muscle relaxants	100
10.3 Drugs for relief of soft-tissue inflammation	101
10.3.1 Rubifacients	101
11. Eye	101
11.1 Anti-infective eye preparations	101
11.1.1 Antibacterials and eye wash solution	101
11.1.2 Antibacterials with corticosteroids	102
11.1.3 Antifungals	102
11.1.4 Antivirals	102
11.2 Corticosteroids and other anti-inflammatory preparations	102
11.3 Mydriatics and cycloplegics	103
11.4 Drugs for treatment of glaucoma	103
11.5 Local anaesthetics	104
11.6 Tear deficiency, ocular lubricants and astringents	104
11.7 Ocular diagnostic and peri-operative preparations and photodynamic treatment	105
12. Ear, nose, oropharynx and oral cavity	106
12.1 Drugs acting on the ear	106
12.1.1 Otitis externa and otitis media	106
12.1.2 Drugs used in otomycosis	106
12.1.3 Other drugs acting on the ear	106
12.2 Drugs acting on the nose	107
12.2.1 Drugs used in nasal allergy	107
12.2.2 Topical nasal decongestants	107
12.3 Drugs acting on the oropharynx and oral cavity	108
12.3.1 Drugs used in treatment of oral ulcer	108
12.3.2 Oropharyngeal antifungal drugs	108
12.3.3 Antiseptics for root canal treatment	108
12.3.4 Drugs used in prevention and treatment of dental plaque and caries	108
12.3.5 Other dental preparations	109
13. Skin	109
13.1 Anti-infective skin preparations	109

กลุ่มยา	หน้า
13.1.1 Antibacterial preparations	109
13.1.2 Antifungal preparations	110
13.1.3 Parasitocidal preparations	110
13.2 Emollient and barrier preparations	111
13.3 Topical antipruritics	111
13.4 Topical corticosteroids	111
13.5 Other preparations for psoriasis (excluding topical corticosteroids)	113
13.6 Preparations for warts and calluses	113
13.7 Preparations for hyperhidrosis	114
13.8 Other dermatologic drugs and skin preparations	114
14. Immunological products and vaccines	114
15. Anaesthesia	117
15.1 General anaesthesia	117
15.1.1 Intravenous anaesthetics	117
15.1.2 Inhalational anaesthetics	117
15.1.3 Muscle relaxants (Neuromuscular blocking drugs)	118
15.1.4 Sedative and analgesic peri-operative drugs	118
15.1.5 Anticholinesterases and antimuscarinic drugs used in anaesthesia	118
15.1.6 Drugs for malignant hyperthermia	119
15.2 Local anaesthesia	119
16. Antidotes	120
17. Contrast media and Radiopharmaceuticals	124
17.1 Water soluble iodinated contrast	124
17.2 Non-iodinated gastrointestinal X-ray contrast media	125
17.3 Magnetic resonance contrast media	125
17.4 Radiopharmaceuticals	125

คำแนะนำ

การจัดทำบัญชียาโรงพยาบาล เป็นนโยบายสำคัญของ รพ.ฯ มีวัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลตลอดจนบุคลากรภายในรพ.ฯ ทุกคนเพื่อใช้เป็นเครื่องมืออันจะทำให้เกิดความคล่องตัว ความถูกต้อง และความชัดเจนในการรักษาพยาบาล

บัญชียาโรงพยาบาลฉบับนี้ จัดทำโดยอาศัยแนวทางจาก ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2563 ลงวันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2563 ผู้ใช้สามารถสืบค้น ชื่อยา (ทั้ง Generic Name และ Trade Name) ความแรง ขนาดบรรจุ และประเภทบัญชีของยาได้ ประเภทบัญชีของยาที่มีใน รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ. แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1. ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (Essential Drugs, ED) แบ่งเป็น 5 บัญชีย่อย โดยมีความหมายถึงตามบัญชียาหลักแห่งชาติ ได้แก่ บัญชี ก บัญชี ข บัญชี ค บัญชี ง และบัญชี จ รวมทั้งรายการยาเภสัชตำรับโรงพยาบาล

2. ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (Non-Essential Drugs, NED) แบ่งเป็น 2 บัญชีย่อย ได้แก่

2.1 NED หมายถึง ยาที่อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ และสามารถเบิกจ่ายได้เมื่อแพทย์เห็นสมควร และต้องแนบบันทึกการใช้ยานอกบัญชียาหลักๆ ตามเหตุผลดังนี้

- A : เกิดอาการข้างเคียงในการใช้ยาในบัญชียาหลักๆ (ADR) หรือ แพ้ยา
- B : ผู้ป่วยใช้ยาในบัญชียาหลักๆ แล้วผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมาย
- C : ไม่มียาในบัญชียาหลักๆ ให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีข้อบ่งชี้การใช้ยานี้ตามที่ อย. กำหนด
- D : มี contraindication ต่อผู้ป่วย หรือมี drug interaction กับยาในบัญชียาหลักๆ
- E : ยาในบัญชียาหลักๆ ราคาแพงกว่า
- F : ผู้ป่วยแสดงความจำนงต้องการ (เบิกไม่ได้)

2.2 NED (n) หมายถึง ยาที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทุกกรณี

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

กรณีแพทย์ผู้ทำการรักษามีความเห็นว่าผู้ป่วยที่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล มีความจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติให้ปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0417/ว.84 เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการตั้งรายละเอียดต่อไปนี้

(1) กรณีเป็นยาที่มีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาล (เฉพาะยาในกลุ่ม NED ยกเว้นยาในกลุ่ม NED (n) ซึ่งไม่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ทุกกรณี) ให้แพทย์สถานพยาบาลระบุเหตุผลความจำเป็นในการใช้ลงเวชระเบียนสำหรับครั้งแรกของการสั่งยานั้นๆ

(2) กรณีเป็นยาที่ไม่มีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาลให้แพทย์ผู้รักษากรอกแบบฟอร์มหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่มีในสถานพยาบาลโดยต้องระบุเหตุผลความจำเป็นในการใช้เสนอต่อคณะกรรมการแพทย์ 3 ท่าน เพื่อลงนามอนุมัติการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่มีในสถานพยาบาล

หลักเกณฑ์การสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2

- ยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 ที่มีในโรงพยาบาลได้แก่

- (1) Fentanyl Inj 100 mcg/2 ml
- (2) Fentanyl Patch 25 mcg
- (3) Kapanol® SR Cap 20 mg
- (4) Morphine Inj 10 mg/1 ml
- (5) Morphine SR Tab 10 mg
- (6) Morphine SR Tab 60 mg
- (7) Morphine Syr 10 mg/5 ml
- (8) Oxycontin® Tab 40 mg
- (9) Pethidine Inj 50 mg/1 ml

- การสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 ให้ปฏิบัติดังนี้

1. การสั่งใช้ยาต้องแนบใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 หรือใบ ยส.5 โดยต้องกรอกรายละเอียดต่างๆให้ครบถ้วน
2. กรณียาเม็ด และยาแผ่นชนิดแปะ ให้ใช้ใบ ยส.5 1 ใบ ต่อยา 1 ชนิดโดยเขียนระบุจำนวนยาที่ต้องการลงในใบ ยส.5
3. กรณียาฉีด ให้ใช้ใบ ยส.5 1 ใบ ต่อการสั่งฉีดยา 1 dose และส่งหลอดยา (Ampule, Vial) เปล่าเท่าจำนวนเบิกมาพร้อมใบ ยส.5 ในการเบิกยาที่ห้องจ่ายยาด้วยทุกครั้ง

หลักเกณฑ์การสั่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2

- วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 ที่มีในโรงพยาบาล ได้แก่
 - (1) Alprazolam Tab 0.25 mg
 - (2) Dormicum® Tab 15 mg
 - (3) Ephedrine HCl Inj 30mg/ml
 - (4) Ketamine Inj 50 mg/ml
 - (5) Methylphenidate Tab 10 mg
 - (6) Midazolam Inj 5 mg/ml
 - (7) Pseudoephedrine Syr 30 mg/5 ml, 60 ml
 - (8) Pseudoephedrine Tab 30 mg
 - (9) Pseudoephedrine Tab 60 mg
 - (10) Zolpidem tartrate Tab 10 mg
- การสั่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 ให้ปฏิบัติ ดังนี้
 1. การสั่งจ่ายยาต้องแนบใบสั่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 โดยต้องกรอกรายละเอียดต่างๆให้ครบถ้วน
 2. กรณียาเม็ด ให้ใช้ใบสั่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ฯ 1 ใบต่อยา 1 ชนิด โดยเขียนระบุจำนวนยาที่ต้องการลงในใบสั่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ฯ
 3. กรณียาฉีด ให้ใช้ใบสั่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ 1 ใบ ต่อการสั่งฉีดยา 1 dose และส่งหลอดยา (Ampule, Vial) เปล่าเท่าจำนวนเบิกมาพร้อมใบสั่งจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ ในการเบิกยาที่ห้องจ่ายยาด้วยทุกครั้ง
 4. ปริมาณการสั่งจ่ายยากับผู้ป่วยในสถานพยาบาลสูตรตำรับเดี่ยวและ ซูโดอีเฟดรีนให้มีการสั่งจ่ายในปริมาณที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงความจำเป็น สั่งจ่ายครั้งละไม่เกิน 60 เม็ด และสูตรตำรับเดี่ยวที่เป็นยาน้ำให้สั่งจ่ายครั้งละไม่เกิน 1 ขวด ตามอนุมัติ รพ.ฯ ต่อท้ายบันทึกคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด รพ.ฯ ที่ 1/55 ลง 4 พ.ค. 55 เรื่อง แจกยกเลิกการระงับใช้/ซื้อ และกำหนดแนวทางในการใช้ยาที่มีสูตรผสมซูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไข ตามสภาพของปัญหาสุขภาพ วิทยาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

ข้อ ๒ ให้ใช้รายการยาในบัญชีแนบท้ายประกาศนี้เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ข้อ ๓ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

รายการบัญชียาหลักแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

รายการบัญชียาหลักแห่งชาติ ประกอบด้วย

๑. บัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข
๒. บัญชียาจากสมุนไพร

“บัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข” หมายความว่า รายการยาแผนปัจจุบัน สำหรับใช้ในโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข ตามภาคผนวก ๑ ซึ่งประกอบด้วยบัญชีย่อย ๕ บัญชี ได้แก่ บัญชี ก บัญชี ข บัญชี ค บัญชี ง และบัญชี จ รวมทั้งรายการยาเภสัชตำรับโรงพยาบาล ตามภาคผนวก ๒

บัญชี ก หมายความว่า รายการยามาตรฐานที่ใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ที่พบบ่อย มีหลักฐานชัดเจนที่สนับสนุนการใช้ มีประสพการณ์การใช้ในประเทศไทยอย่างพอเพียง และเป็นยาที่ควรได้รับการเลือกใช้เป็นอันดับแรกตามข้อบ่งใช้ของยานั้น

บัญชี ข หมายความว่า รายการยาที่ใช้สำหรับข้อบ่งใช้หรือโรคบางชนิดที่หายาในบัญชี ก ไม่ได้ หรือไม่ได้ผล หรือใช้เป็นยาแทนยาในบัญชี ก ตามความจำเป็น

บัญชี ค หมายความว่า รายการยาที่ต้องใช้ในโรคเฉพาะทางโดยผู้ชำนาญ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จากผู้อำนวยการของสถานพยาบาลนั้น ๆ โดยสถานพยาบาลจะต้อง

(๑) มีมาตรการกำกับกรใช้ยา

(๒) มีความพร้อม ตั้งแต่การวินิจฉัยจนถึงการติดตามผลการรักษา เนื่องจาก

(๒.๑) ถ้าใช้ยากลุ่มนี้ไม่ถูกต้อง อาจเกิดพิษหรือเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย หรือ เป็นสาเหตุให้เกิดเชื้อดื้อยาได้ง่าย หรือ

(๒.๒) เป็นยาที่มีแนวโน้มในการใช้ไม่ตรงตามข้อบ่งชี้ หรือไม่คุ้มค่า หรือ มีการนำไปใช้ในทางที่ผิด หรือมีหลักฐานสนับสนุนการใช้ที่จำกัด หรือมีประสพการณ์การใช้ในประเทศไทย อย่างจำกัด

บัญชี ง หมายความว่า รายการยาที่มีหลายข้อบ่งใช้ แต่มีความเหมาะสมที่จะใช้ เพียงบางข้อบ่งใช้ หรือมีแนวโน้มจะมีการสั่งใช้ยาไม่ถูกต้อง หรือเป็นยาที่มีราคาแพง จำเป็นสำหรับ ผู้ป่วยบางราย แต่อาจทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย หรือก่อปัญหาเชื้อดื้อยาที่ร้ายแรง การสั่งใช้ยาให้สมเหตุผล คุ้มค่า สมประโยชน์ สถานพยาบาลจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ใช้ยาตามข้อบ่งใช้และเงื่อนไขที่กำหนด

(๒) วินิจฉัยและสั่งใช้ยา โดยผู้ชำนาญเฉพาะโรคที่ได้รับการฝึกอบรมในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องจากสถานฝึกอบรม หรือได้รับวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตรจากแพทยสภา หรือ ทันตแพทยสภาเท่านั้น สำหรับการสั่งยาในครั้งต่อไป สถานพยาบาลอาจมอบให้แพทย์ผู้ชำนาญรับผิดชอบในการสั่งยาได้ โดยต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของผู้ชำนาญเฉพาะโรคดังกล่าว

(๓) มีระบบกำกับประเมินและตรวจสอบการใช้ยา (Drug Utilization Evaluation, DUE) โดยต้องเก็บข้อมูลการใช้ยาเหล่านี้เพื่อตรวจสอบในอนาคต

บัญชี จ หมายความว่า

บัญชี จ(๑) รายการยาสำหรับโครงการพิเศษของกระทรวง ทบวง กรม หรือหน่วยงานของรัฐ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ มีงบประมาณ วัตถุประสงค์ วิธีการดำเนินโครงการ ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการที่ชัดเจน มีการกำหนดวิธีการใช้และแนวทางในการติดตามประเมินการใช้ยาตามโครงการ มีการรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติเป็นระยะตามความเหมาะสม และเมื่อสิ้นสุดโครงการ โดยมีการคำนวณผลกระทบระยะยาวต่อประเทศในกรณีที่โครงการมีการขยายผล เพื่อพิจารณาจัดเข้าประเภทของบัญชีย่อยอื่นในบัญชียาหลักต่อไปเมื่อมีข้อมูลเพียงพอ

บัญชี จ(๒) รายการยาสำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นเฉพาะ ให้เข้าถึงยาได้อย่างสมเหตุสมผลคุ้มค่าและยั่งยืน ซึ่งมีการจัดกลไกกลางเป็นพิเศษในกำกับการใช้ยาภายใต้ความรับผิดชอบร่วมกันของระบบประกันสุขภาพ ซึ่งดูแลโดย กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาตามภาคผนวก ๓

“รายการยาสำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นเฉพาะ” ตามบัญชี จ(๒) หมายความว่า ยาที่จำเป็นต้องใช้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยยาที่มีความเหมาะสมที่จะใช้เพียงบางข้อบ่งใช้ หรือมีแนวโน้มจะมีการสั่งใช้ยาไม่ถูกต้อง หรือ เป็นยาที่ต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญเฉพาะโรค หรือใช้เทคโนโลยีขั้นสูง และเป็นยาที่มีราคาแพงมาก หรือส่งผลอย่างมากต่อความสามารถในการจ่ายทิ้งของสังคมและผู้ป่วย จึงต้องมีระบบกำกับและอนุมัติการสั่งใช้ยา (authorized system) ที่เหมาะสม โดยหน่วยงานสิทธิประโยชน์หรือหน่วยงานกลางที่ได้รับมอบหมาย ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามข้อบ่งใช้และเงื่อนไขการสั่งใช้ยา จึงจะก่อประโยชน์สูงสุด สถานพยาบาลจะต้องมีระบบการกำกับประเมินและตรวจสอบการใช้ยา และมีเก็บข้อมูลการใช้ยาเหล่านั้น เพื่อให้ตรวจสอบโดยกลไกกลางในอนาคตได้

“เภสัชตำรับโรงพยาบาล” หมายความว่า รายการยาที่โรงพยาบาลสามารถผลิตขึ้นใช้ภายในโรงพยาบาลตามเภสัชตำรับของโรงพยาบาล ที่เป็นรายการยาตามทีระบุในภาคผนวก ๑ หรือภาคผนวก ๒ หรือภาคผนวก ๔

“บัญชียาจากสมุนไพร” หมายความว่า รายการยาจากสมุนไพรที่เป็นยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณ และยาพัฒนาจากสมุนไพร ซึ่งมีตัวยาในสูตรตำรับ และรายละเอียดตามภาคผนวก ๔ โดยมีรายการยาจากสมุนไพรที่แนบรายการเภสัชตำรับโรงพยาบาลรวมอยู่แล้ว

ภาคผนวก ๑

รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข
ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

คำอธิบายรายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

รายละเอียดของรายการยาประกอบด้วยชื่อสามัญทางยา รูปแบบยา บัญชีย่อย นอกจากนี้ อาจมีความแรง ขนาดบรรจุ เงื่อนไข คำเตือนและข้อควรระวัง ข้อกำหนดอื่นๆ และหมายเหตุให้ถือว่ายาที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดข้างต้น เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

การแสดงชื่อสามัญทางยา (generic name) และรูปแบบยา (dosage form)

ส่วนใหญ่ชื่อสามัญทางยาจะแสดงด้วยชื่อ International Nonproprietary Name (INN) หากชื่อ INN นั้นไม่เป็นที่รู้จักแพร่หลาย จะแสดงด้วยชื่อ INN ตามด้วยชื่ออื่นไว้ในวงเล็บ ในกรณีขานี้ที่ไม่มีชื่อ INN ให้ใช้ชื่ออื่นแทน เช่น British Approved Names (BAN), United States Approved Name (USAN) เป็นต้น

ยาทุกรายการหมายถึงยาที่มีสารออกฤทธิ์ ๑ ชนิดที่มีรูปแบบยาตามที่ระบุไว้เท่านั้น เว้นแต่ยาสูตรผสมจะแสดงชื่อสามัญทางยาของสารออกฤทธิ์ในสูตรยารายการนั้นทั้งหมด

รูปแบบยาที่แสดงในบัญชี หมายถึง รูปแบบยาทั่วไป ที่มีได้มีการพัฒนารูปแบบการบริหารยาเป็นพิเศษหรือเป็นการเฉพาะ ในกรณีที่มีรูปแบบยาที่มีการพัฒนารูปแบบการบริหารยาเป็นพิเศษหรือจำเพาะเจาะจงจะระบุข้อกำหนดเพิ่มเติมไว้ โดยระบุรูปแบบยานั้นๆ อย่างชัดเจน ตัวอย่างรูปแบบที่มีการพัฒนารูปแบบยาเป็นพิเศษ เช่น ยาเตรียมสำหรับออกฤทธิ์นานทุกชนิด vaginal tablet, rectal suppository, sublingual tablet, enteric coated tablet, effervescent tablet, orodispersible tablet, microspheres suspension for injection เป็นต้น ตัวอย่างการจำเพาะเจาะจงรูปแบบยาบางชนิด เช่น Ibuprofen film coated tablet หมายถึง ยาเม็ด ibuprofen ชนิดเคลือบฟิล์ม ไม่รวมถึงชนิดเคลือบน้ำตาล ชนิดดอกลดเม็ตรรรมา รวมทั้งชนิดออกฤทธิ์นาน เป็นต้น

ในกรณีเป็นเภสัชตำรับโรงพยาบาลจะระบุอักษร “hosp” ไว้ในวงเล็บท้ายรูปแบบยา เช่น sol (hosp) หมายถึง ยาที่สถานพยาบาลผลิตเองในรูปแบบ solution เป็นต้น

คำจำกัดความรูปแบบยาที่สำคัญ

tab / cap หมายถึง ยาเม็ด หรือแคปซูล แบบ immediate release (IR) สำหรับกินทั่วไป ที่มีได้มีการพัฒนารูปแบบการบริหารยาเป็นการเฉพาะหรือเป็นพิเศษ เช่น compressed tablet, film coated tablet, sugar coated tablet เป็นต้น

SR tab / cap หมายถึง ยาเม็ดหรือแคปซูลสำหรับรับประทานที่เป็นยาออกฤทธิ์นานทุกชนิด เช่น controlled release, extended release, modified release, slow release เป็นต้น

EC tab / cap หมายถึง ยาเม็ดหรือแคปซูล สำหรับรับประทานที่ออกแบบให้ตัวยาละลายในลำไส้ (enteric coated)

dry syrup หมายถึง ผงแห้งของส่วนผสมตัวยาหรือสารเคมี ที่ต้องเติมน้ำกระสายยาที่เหมาะสม ก่อนใช้จึงจะได้ยาน้ำเชื่อมตามต้องการ เช่น ยาน้ำแขวนตะกอน สารละลายใส เป็นต้น

syrup หมายถึง ยาน้ำใสหรือยาน้ำแขวนตะกอนที่มีส่วนประกอบของสารเพิ่มความหวานเพื่อ กลบรสขมของยา ตัวอย่างสารให้ความหวานที่ใช้ในตำรับ เช่น sucrose, dextrose นอกจากนี้อาจใช้ สารให้ความหวานที่ไม่ให้พลังงานหรือให้พลังงานต่ำ เช่น saccharin, sorbitol, mannitol และ aspartame เป็นต้น

eye drop หมายถึง ยาเตรียมปราศจากเชื้อสำหรับหยอดตา

sterile solution หมายถึง ยาปราศจากเชื้อในรูปแบบของสารละลาย สำหรับฉีด หยดเข้าทาง หลอดเลือดดำ หรือ irrigation

ข้อกำหนดเฉพาะของรายการยา

ข้อกำหนดเฉพาะของรายการยาที่สำคัญ มีดังนี้

๑) ความแรง ยาบางรายการที่ระบุความแรงของสารออกฤทธิ์ไว้ ให้ถือว่ารายการยาที่มีความแรงตามที่กำหนด เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติเท่านั้น โดยแสดงรายละเอียดเฉพาะของความแรงยาไว้ในวงเล็บท้ายรูปแบบยา เช่น

- Ofloxacin tab (เฉพาะ ๑๐๐, ๒๐๐ มิลลิกรัม) หมายถึง ไม่รวมยา Ofloxacin ในความแรงอื่น เช่น Ofloxacin ๓๐๐ มิลลิกรัม เป็นต้น

- Sodium phosphates enema มีตัวยาสำคัญต่อ ๑๐๐ ml คือ Sodium biphosphate ๑๕.๒-๑๖.๘ กรัม และ Sodium phosphate ๕.๗-๖.๓ กรัม ทั้งนี้ไม่รวมสูตรที่มีสัดส่วนของส่วนประกอบ ที่แตกต่างจากที่กำหนด เช่นมี Sodium biphosphate น้อยกว่า ๑๕.๒ กรัม

- Amino acid solution ชนิด high essential amino acid มีสัดส่วนของ essential amino acid > ๖๐% ของ total amino acid ทั้งนี้ไม่รวมถึงสูตรที่มี essential amino acid ต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๖๐%

๒) ขนาดบรรจุ ยาบางรายการที่ระบุขนาดบรรจุไว้ อาทิ ยากลุ่ม contrast media เป็นต้น ให้ถือว่ายาที่มี ขนาดบรรจุตามที่กำหนดเท่านั้นเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

๓) เงื่อนไข ซึ่งประกอบไปด้วย

๓.๑) เงื่อนไขการสั่งใช้ยา บัญชียาหลักแห่งชาติเป็นมาตรการหนึ่งในระบบยาแห่งชาติในการส่งเสริม การใช้ยาอย่างเป็นขั้นตอนอย่างสมเหตุผล ดังนั้น หากรายการยาใดมีหลายข้อบ่งใช้ แต่มีความเหมาะสม ที่จะใช้เพียงบางข้อบ่งใช้ หรือมีแนวโน้มว่าจะมีการสั่งใช้ไม่ถูกต้อง ก็ได้ระบุข้อบ่งใช้ไว้ในเงื่อนไขการสั่งยา เพื่อเป็นแนวทางในการสั่งใช้ยาสำหรับแพทย์ รวมทั้ง เป็นข้อมูลสำหรับสถานพยาบาลเพื่อประกอบการ จัดระบบกำกับ ติดตาม ให้เกิดการใช้ยารายการนั้น ๆ อย่างสมเหตุผล

การระบุเงื่อนไขการสั่งใช้ยานั้นมีหลักการเพื่อส่งเสริมให้มีการเข้าถึงยาโดยมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดย

ยาในบัญชี ก และ ข จะระบุเงื่อนไขก็ต่อเมื่อพิจารณาว่ายานี้อยู่ในบัญชี ก หรือ ข เมื่อมีเงื่อนไข เฉพาะภาวะหรือโรคนั้นเท่านั้น

ยาในบัญชี ค และ ง ควรมีการระบุเงื่อนไขทุกรายการ เนื่องจากยาในกลุ่มนี้มีหลายข้อบ่งใช้มีแนวโน้มการใช้ที่ไม่ถูกต้อง ยามีราคาแพง มักจะใช้ได้หลายกรณี ในกรณีที่บัญชี ค ไม่มีการระบุข้อบ่งใช้เฉพาะของโรคระบบนั้น ให้ถือว่าใช้ยานี้ในระบบอื่นได้

สำหรับยาในบัญชี จ(๒) เป็นยาที่มีการจัดกลไกสำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นเฉพาะให้สามารถเข้าถึงยาดียิ่งขึ้น การระบุเงื่อนไขจึงต้องกำหนดแนวทางกำกับการใช้ยาเพิ่มเติมจากข้อบ่งใช้ที่คัดเลือกไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ

แนวทางกำกับการใช้ยาบัญชี จ(๒) ตามภาคผนวก ๓ ประกอบด้วยหัวข้อดังต่อไปนี้ คือ

๑. ระบบอนุมัติการใช้ยา
๒. คุณสมบัติของสถานพยาบาล
๓. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา
๔. เกณฑ์อนุมัติการใช้ยา/เกณฑ์การวินิจฉัยโรค
๕. ขนาดยาที่แนะนำ/วิธีการให้ยา
๖. ระยะเวลาในการรักษา
๗. การติดตาม/การประเมินผลการรักษา
๘. ข้อแนะนำเพิ่มเติม โดยการขออนุมัติใช้ยาสถานพยาบาลต้องปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดทุกข้อ และมีการเก็บข้อมูลการใช้ยาเหล่านั้น เพื่อให้ตรวจสอบโดยกลไกกลางในอนาคตได้ คำอธิบายของแต่ละหัวข้อเป็น ดังนี้

๑. ระบบอนุมัติการใช้ยา

เป็นระบบที่ใช้ในการกำกับการใช้ยาของหน่วยงานสิทธิประโยชน์ หรือหน่วยงานกลางที่ได้รับมอบหมาย แบ่งเป็น ๒ ระบบ ดังนี้

- ระบบที่ต้องขออนุมัติก่อนการรักษา (Pre-Authorization)

เป็นระบบที่ต้องขออนุมัติการใช้ยาจากหน่วยงานสิทธิประโยชน์ หรือหน่วยงานกลางก่อนให้การรักษา ซึ่งใช้ในกรณีที่ไม่ใช่ภาวะฉุกเฉิน โดยรายละเอียดของระบบอนุมัติการใช้ยาในแต่ละแนวทางกำกับการใช้ยา ได้พิจารณาตามความเหมาะสมของยาและข้อบ่งใช้

- ระบบที่ต้องขออนุมัติภายหลังการรักษา (Post- Authorization)

เป็นระบบที่ต้องขออนุมัติการใช้ยาจากหน่วยงานสิทธิประโยชน์ หรือหน่วยงานกลางภายหลังการรักษา ซึ่งใช้ในกรณีเมื่อผู้ป่วยมาด้วยภาวะฉุกเฉิน หรือจำเป็นต้องได้รับยาในทันทีเช่นนั้นผู้ป่วยอาจถึงแก่ชีวิตได้ โดยรายละเอียดของระบบอนุมัติการใช้ยาในแต่ละแนวทางกำกับการใช้ยา ได้พิจารณาตามความเหมาะสมของยาและข้อบ่งใช้

ทั้งนี้มียาบางรายการมีระบบอนุมัติการใช้ยาทั้งแบบก่อนการรักษา และระบบภายหลังการรักษา เช่น ยา Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG) ในข้อบ่งใช้ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องปฐมภูมิ (primary immunodeficiency diseases) เป็นต้น

๒. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

สถานพยาบาลที่มีการใช้ยาต้องเป็นสถานพยาบาลที่มีความเหมาะสมในประเด็นที่สำคัญ เช่น

- ความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการรักษา/วินิจฉัยโรค
- ความพร้อมของบุคลากรที่ต้องใช้ในการรักษา/วินิจฉัยโรค เป็นต้น

โดยมีการลงทะเบียนสถานพยาบาลกับหน่วยงานสิทธิประโยชน์ หรือหน่วยงานกลางที่ได้รับมอบหมาย

๓. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา

แพทย์ผู้สั่งใช้ยาต้องมีคุณสมบัติเหมาะสมในการใช้ยาให้เป็นไปอย่างสมเหตุผลตามแนวทางกำกับการใช้ยาที่กำหนด โดยมีการลงทะเบียนแพทย์ผู้ทำการรักษากับหน่วยงานสิทธิประโยชน์ หรือหน่วยงานกลางที่ได้รับมอบหมาย

๔. เกณฑ์อนุมัติการใช้ยา / เกณฑ์การวินิจฉัยโรค

เกณฑ์อนุมัติการใช้ยา หรือเกณฑ์การวินิจฉัยโรค ได้แก่ ข้อกำหนดในการวินิจฉัยโรค หรือการใช้ยาให้เป็นไปตามมาตรฐานการรักษาและหลักฐานทางวิชาการ เนื่องจากยาบัญชี จ(๒) เป็นยาที่มีความเหมาะสมที่จะใช้เพียงบางข้อบ่งใช้ หรือมีแนวโน้มจะมีการสั่งใช้ยาไม่ถูกต้อง หรือเป็นยาที่ต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญเฉพาะโรค หรือใช้เทคโนโลยีขั้นสูง เพื่อให้เป็นไปตามข้อบ่งใช้ จึงจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการรักษา

๕. ขนาดยาที่แนะนำ / วิธีการให้ยา

ขนาดยาที่แนะนำ หรือวิธีการให้ยา มีข้อกำหนดตามมาตรฐานการรักษาและหลักฐานทางวิชาการ ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงข้อจำกัดของระบบประกันสุขภาพในภาพรวมของประเทศด้วย

๖. ระยะเวลาในการรักษา

ระยะเวลาในการรักษา มีข้อกำหนดตามมาตรฐานการรักษาและหลักฐานทางวิชาการ ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงข้อจำกัดของระบบประกันสุขภาพในภาพรวมของประเทศด้วย

๗. การติดตาม / การประเมินผลการรักษา

การติดตาม หรือประเมินผลการรักษา มีข้อกำหนดตามมาตรฐานการรักษา และหลักฐานทางวิชาการ เพื่อให้ทราบถึงผลการรักษา อาการไม่พึงประสงค์ และการพิจารณาตรวจวินิจฉัยที่จำเป็นเพื่อปรับปรุงแนวทางการรักษาผู้ป่วยตามความเหมาะสม

๘. ข้อแนะนำเพิ่มเติม

ข้อแนะนำที่มีข้อมูลทางวิชาการสนับสนุนเพื่อให้เกิดประโยชน์ในการรักษา

๓.๒) เงื่อนไขการจัดหายา ในกรณีที่มียามากกว่า ๑ รายการ มีข้อบ่งใช้เหมือนกัน จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน และไม่มี ความแตกต่างในด้านคุณสมบัติที่มีความสำคัญต่อผลการรักษาอย่างมีนัยสำคัญ รวมทั้งไม่มีความแตกต่างกันด้านราคาอย่างชัดเจน จึงกำหนดให้สถานพยาบาลคัดเลือกรายการยาที่จัดซื้อแล้ว มีราคาต่ำที่สุดเพียงรายการเดียวเข้าบัญชียาโรงพยาบาล ยาที่มีคุณลักษณะดังกล่าวจะระบุเงื่อนไขว่า “ให้เลือก หนึ่งรายการระหว่าง.....กับ..... ที่จัดซื้อได้ถูกกว่า”

๓.๓) ข้อมูลสำคัญอื่นๆ ของรายการยา เช่น คำเตือนและข้อควรระวัง หมายเหตุ ที่สำคัญของตัวยานั้น

- คำเตือน และข้อควรระวัง ระบุในกรณีซึ่งมีผลข้างเคียงจากการใช้ยาที่มีความสำคัญ เช่น พบบ่อยหรืออาจเป็นอันตรายทั้งที่มีระบุไว้ในเอกสารกำกับยาหรือเป็นข้อมูลใหม่ ที่ควรสื่อสารให้ผู้ไข้รับทราบโดยมีหลักฐานยืนยันชัดเจน

- หมายเหตุ ได้แก่ คำแนะนำ ข้อสังเกต คำอธิบาย ที่สำคัญซึ่งต้องการสื่อสารให้ผู้ไข้รับทราบ



บัญชียาโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
กลุ่มยา 1 Gastro-intestinal system			
1.1 Antacids and other drugs for dyspepsia			
1. Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	chewable tab, tab, susp, susp (hosp)	ก	Antacil gel HH [®] Susp, 240 ml
2. Simeticone (Simethicone)	chewable tab, susp	ก	Simethicone Tab 80 mg Simethicone Drop 40 mg/0.6 ml, 15 ml
3. Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simeticone 25-50 mg	chewable tab, tab, susp	ก	—
4. Compound Cardamom Mixture (Mist Carminative) เฉพาะสูตรที่ไม่มี sodium bicarbonate	mixt, mixt (hosp)	ก	Carminative Mixture, 240 ml
5. Aluminium hydroxide	chewable tab, tab, susp, susp (hosp)	ข	Aluminium hydroxide Tab 500 mg
6. Peppermint oil	cap	NED	Colpermin [®] Cap 187 mg
7. Alginic acid + Aluminium hydroxide + Magnesium carbonate	tab	NED	Algycon [®] Tab 200 mg
8. Calcium carbonate + Sodium alginate + Sodium bicarbonate	susp	NED	Gaviscon dual action [®] Sachet
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	Domperidone Tab 10 mg Domperidone Susp 5 mg/5 ml, 30 ml
3. Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab, syr, sterile sol	ก	Buscopan [®] Tab 10 mg Hyoscine Syr 5 mg/5 ml, 30 ml Hyoscine Inj 20 mg/1 ml
4. Metoclopramide	tab, syr, sterile sol	ก	Metoclopramide Tab 10 mg Metoclopramide Inj 10 mg/2 ml
5. Mebeverine hydrochloride	tab	ข	Colofac [®] Tab 135 mg
6. Chlordiazepoxide + Clnidium bromide วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab	NED	Tumax [®] Cap 5+2.5 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
7. Itopride hydrochloride	tab	NED	Ganaton® Tab 50 mg
8. Mosapride	film coated tab	NED	Gasmotin® Tab 5 mg
1.3 Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding			
1. Omeprazole	EC cap (as base)	ก	Omeprazole Cap 20 mg
2. Ranitidine hydrochloride	film coated tab	ก	Ranitidine Tab 150 mg
3. Omeprazole sodium	sterile pwdr	ข	Omeprazole Inj 40 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามให้ทางหลอดเลือดดำนานเกินกว่า 30 นาที			
4. Ranitidine hydrochloride	sterile sol	ข	Ranitidine Inj 50 mg/2 ml
5. Pantoprazole sodium	sterile pwdr	ค	Pantoprazole Inj 40 mg
6. Sucralfate	tab, susp	ค	—
เงื่อนไข ใช้เฉพาะกรณีหญิงตั้งครรภ์			
7. Bismuth subsalicylate	tab	ง	Bismuth subsalicylate Tab 524 mg
เงื่อนไข 1. ใช้เป็น second-line drug ในการกำจัด <i>H.pylori</i> 2. ห้ามใช้ในเด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี			
8. Lauromacrogol 400 (Polidocanol)	sterile sol	ง	Aethoxysklerol® Inj 1%, 2 ml
เงื่อนไข 1. ใช้ช่วยห้าม variceal bleeding ผ่านทาง endoscopy และใช้สำหรับ sclerotherapy 2. ใช้สำหรับ varicose vein และ hemorrhoid			
9. Octreotide acetate	sterile sol (เฉพาะ 0.1 mg/ 1 ml) ยกเว้นชนิดออกฤทธิ์นาน	ง	Octreotide Inj 0.1 mg/1 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ high output pancreatic fistula 2. ใช้สำหรับ variceal bleeding โดยใช้ร่วมกับ therapeutic endoscopic intervention 3. ใช้ในกรณี bleeding ที่มีหลักฐานว่าเป็นภาวะเลือดออกจาก portal hypertensive gastropathy 4. ใช้สำหรับ neuroendocrine tumors			
10. Esomeprazole	tab	NED	Nexium MUPS® Tab 20 mg
11. Famotidine	film coated tablet	NED	Famotidine Tab 20 mg
12. Lansoprazole	tab	NED	Prevacid FDT® Tab 30 mg
13. Misoprostol	tab	NED	Cytotec® Tab 200 mcg
14. Rabeprazole	tab	NED	—
15. Rebamipide	tab	NED	Mucosta® Tab 100 mg
16. Telipressin	inj	NED	—
17. Pantoprazole sodium	tab	NED	Controloc® Tab 40 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
18. Dexamproprazole (คลินิกคู่สัญญา รพ.ฯ)	cap	NED (n)	Dexilant® delayed release Cap 60 mg
1.4 Drugs used in acute diarrhea			
1. Oral rehydration salts (ORS)	oral powdr, oral powdr (hosp)	ก	Electrolyte Powder, 5.5 g
เมื่อผสมน้ำแล้วมีตัวยาสำคัญต่อลิตรดังนี้ - Sodium chloride 2.6 g - Trisodium citrate dihydrate 2.9 g - Potassium chloride 1.5 g - Glucose 13.5 g และมี molar concentration ต่อลิตรดังนี้ - Glucose 75 mEq - Sodium 75 mEq - Chloride 65 mEq - Potassium 20 mEq - Citrate 10 mmol - Osmolarity 245 mOsm			
คำแนะนำ การชดเชยสารน้ำและเกลือแร่เป็นเป้าหมายสำคัญในการรักษาโรคท้องร่วงเฉียบพลัน การใช้ยาต้านแบคทีเรียในผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นสิ่งไม่จำเป็นและควรหลีกเลี่ยง			
2. Zinc sulfate	oral sol (hosp)	ก	—
คำแนะนำ ปัจจุบันองค์การอนามัยโลกและยูนิเซฟแนะนำให้เด็กเล็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบทุกคน ที่มีอาการท้องร่วงได้รับธาตุสังกะสีเสริมในกระบวนการรักษา โดยให้นาน 10-14 วัน เพราะช่วยลดความรุนแรงของโรค ลดระยะเวลาการเป็นโรคและป้องกันการเกิดท้องร่วงในครั้งถัดไปได้ด้วย			
3. Loperamide hydrochloride	cap, tab	ข	Loperamide Cap 2 mg
เงื่อนไข ไม่ใช้กับเด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี			
4. Nifuroxazide	susp	NED	Nifuroxazide Susp, 60 ml
5. Dioctahedral smectite	powdr	NED	Smecta® Powder 3 g
6. Saccharomyces boulardii	powdr	NED	Bioflor® Powder 250 mg
7. Racecadotril	powdr	NED	Hidrasec® Sachet 30 mg
1.5 Drugs used in chronic bowel disorders			
1. Mesalazine (Mesalamine)	EC tab, SR tab, enema, rectal supp	ค	Salofalk® EC Tab 500 mg
เงื่อนไข 1. ชนิดเม็ดใช้เป็นทางเลือกของ sulfasalazine ในกรณีผู้ป่วยแพ้ยากลุ่มซัลฟา หรือต้องการลดอาการข้างเคียงจากการใช้ยา 2. ชนิดเหน็บทวารหนักใช้สำหรับ (suppository) ใช้สำหรับ mild to moderate ulcerative proctitis และ radiation proctitis 3. ชนิดสวนทวารหนัก (enema) ใช้สำหรับ mild to moderate ulcerative colitis บริเวณ left-sided colon			
2. Sulfasalazine	tab, EC tab	ค	Salazopyrin® Tab 500 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับ chronic inflammatory bowel disease			
1.6 Laxatives			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Bisacodyl	EC tab, rectal supp	ก	Bisacodyl Tab 5 mg
2. Castor oil	oil	ก	Castor Oil, 30 ml
3. Glycerol	rectal supp	ก	—
4. Ispaghula Husk (Psyllium Husk)	powder for oral suspension, granules for oral suspension	ก	Mucillin® Powder, 5 g
5. Magnesium hydroxide	tab, susp, susp (hosp)	ก	Milk of Magnesia (MOM) Susp, 240 ml
6. Magnesium sulfate	mixt, mixt (hosp), sol, sol (hosp)	ก	—
7. Senna	tab	ก	Senokot® Tab 7.5 mg
8. Sodium phosphates	enema	ก	Unison® Enema, 133 ml
มีตัวยาสำคัญต่อ 100 ml ดังนี้ - Sodium biphosphate 15.2 - 16.8 g - Sodium phosphate 5.7 - 6.3 g			
9. Lactulose	syr	ข	Duphalac® Syr 10 mg/15 ml, 200 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ hepatic encephalopathy 2. ใช้สำหรับ chronic constipation ในเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี 3. ใช้เป็นทางเลือกในหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ยาระบายอื่นไม่ได้ 4. ใช้เป็นทางเลือกในผู้ป่วยที่มีข้อห้ามใช้ magnesium			
10. Macrogols (Polyethylene glycol, PEG) with electrolytes	oral powdr (hosp)	ค	Niflec® Powder, 137.155 g
เงื่อนไข ใช้สำหรับเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนการผ่าตัดหรือตรวจลำไส้ หมายเหตุ ไม่ใช่เป็นยาระบายหรือยาถ่าย			
11. Sodium phosphates	oral sol	ค	Swiff® Oral solution, 90 ml
มีตัวยาสำคัญต่อ 5 ml ดังนี้ - Sodium biphosphate 0.9 g - Sodium phosphate 2.4 g			
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนการผ่าตัดหรือตรวจลำไส้ 2. ไม่ใช่ยาระบายเพื่อทดแทนการขาดฟอสเฟต หรือใช้เป็นยาระบายหรือยาถ่าย คำเตือนและข้อควรระวัง 1. รับประทานไม่เกินครั้งละ 45 มิลลิลิตร และไม่เกิน 90 มิลลิลิตร ภายใน 24 ชั่วโมง 2. ให้ระวังในผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วยโรคไตวายและ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว			
12. Sodium chloride	enema	NED	Unison® Enema, 20 ml

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
13. Prucalopride	tab	NED	Resolor® Tab 2 mg
1.7 Local preparations for anal and rectal disorders			
1. Local anesthetic + Corticosteroid with/without astringent	cream, oint, rectal supp	ข	Doproct® Rectal supp
เงื่อนไข 1. หนึ่งรูปแบบให้เลือก 1 สูตร 2. ใช้ไม่เกิน 7 วัน			
1.8 Drugs affecting intestinal secretions			
1. Colestyramine (Cholestyramine)	oral pwdr	ข	Cholestyramine Oral powder, 4 g
เงื่อนไข ใช้สำหรับ bile-acid diarrhea และ short bowel syndrome			
2. Pancreatic enzymes ต้องมี lipase activity ไม่น้อยกว่า 1,200 USP units/cap หรือ tab	cap, tab, EC cap, EC tab	ง	Creon® Cap 10000 IU
เงื่อนไข ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่เป็น pancreatic insufficiency เท่านั้น			
3. Ursodeoxycholic acid (Ursodiol)	cap	ง	Ursolin® Cap 250 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับ cholestatic liver disease			
1.9 Other drugs acting on gastro-intestinal system			
1. Micronized purified flavonic	tab	NED	Daflon® Tab 1000 mg T-Osmin® Tab 500 mg
2. Silymarin	tab	NED	Silymarin Tab 140 mg
3. เพชรสังฆาต บัญชียาจากสมุนไพร	tab	NED	Petch sang kart Tab 180 mg (เพชรสังฆาต ขาวละเอียด)
4. ขมิ้นชัน บัญชียาจากสมุนไพร	cap	ED	Khamin chan Cap 250 mg (ขมิ้นชัน ขาวละเอียด)
กลุ่มยา 2 Cardiovascular system			
2.1 Positive inotropic drugs			
1. Digoxin	tab, elixir, sterile sol	ก	Lanoxin® Tab 0.25 mg Lanoxin Elixir® 0.25 mg/5 ml, 60 ml Lanoxin® Inj 0.5 mg/2 ml
2. Milrinone lactate	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้เพิ่มการบีบตัวของหัวใจในผู้ป่วยหลังการผ่าตัดหัวใจ 2. ใช้ทดแทนหรือเสริม dopamine หรือ dobutamine ใน advanced heart failure 3. ใช้เพื่อเพิ่มการบีบตัวของหัวใจในผู้ป่วย advanced heart failure ที่เคยใช้ beta blocker มาก่อน			
2.2 Diuretics			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Furosemide	tab, sterile sol, susp (hosp)	ก	Furosemide Tab 40 mg Furosemide Tab 500 mg Furosemide Inj 20 mg/2 ml Furosemide Inj 250 mg/25 ml Furosemide Susp 2 mg/ml, 20 ml
2. Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab, susp (hosp)	ก	Hydrochlorothiazide (HCTZ) Tab 25 mg Hydrochlorothiazide (HCTZ) Susp 1 mg/ml, 25 ml
3. Mannitol	sterile sol	ก	Mannitol Inj 20%, 250 ml
4. Spironolactone	tab, susp (hosp)	ก	Spironolactone Tab 25 mg Spironolactone Susp 5 mg/ml, 20 ml
5. Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab (เฉพาะ 5 + 50 mg)	ข	Meditic® Tab
6. Chlortalidone	tab	NED	Chlortalidone Tab 25 mg
2.3 Anti-arrhythmic drugs			
1. Adenosine	sterile sol	ก	Adenocor® Inj 6 mg/2 ml
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับ supraventricular tachycardia ใช้ฉีดเข้าหลอดเลือดหัวใจเพื่อรักษาภาวะ no reflow ในผู้ป่วยที่ได้รับการทำ Percutaneous Coronary Intervention (PCI) เมื่อมีข้อห้ามใช้ยา verapamil หรือไม่มียา verapamil ให้ใช้ ใช้สำหรับการตรวจพิเศษทางหัวใจ 			
2. Atropine sulfate	sterile sol	ก	Atropine sulfate Inj 0.6 mg/1 ml
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ symptomatic bradycardia และการตรวจพิเศษทางหัวใจ			
3. Lidocaine hydrochloride (preservative free) ยากำพร้า	sterile sol (เฉพาะ 1% และ 2%), sterile sol (hosp)	ก	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ ventricular arrhythmias			
4. Magnesium sulfate	sterile sol	ก	Magnesium sulfate Inj 50%, 2 ml
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ refractory ventricular tachycardia			
5. Verapamil	sterile sol	ก	—
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับ supraventricular tachyarrhythmias ซึ่งรวมทั้ง atrial fibrillation ที่ต้องการฤทธิ์ของยานาน 4-6 ชั่วโมง และไม่มีข้อห้ามใช้ calcium channel blockers 			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. ใช้ฉีดเข้าหลอดเลือดหัวใจเพื่อรักษาภาวะ no reflow ในผู้ป่วยที่ได้รับการทำ Percutaneous Coronary Intervention (PCI)			
6. Amiodarone hydrochloride	tab, sterile sol	ค	Cordarone® Tab 200 mg Cordarone® Inj 150 mg/3 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับ supraventricular และ ventricular arrhythmias			
7. Flecainide acetate	tab	ง	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้อื่นควบคุมจังหวะการเต้นผิดปกติของหัวใจไม่ได้หรือไม่ได้ผล			
8. Propafenone hydrochloride	tab	ง	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้อื่นควบคุมจังหวะการเต้นผิดปกติของหัวใจไม่ได้หรือไม่ได้ผล			
2.4 Beta-adrenoceptor blocking drugs			
1. Atenolol	tab	ก	Atenolol Tab 50 mg
2. Metoprolol tartrate	immediate release tab	ก	Metoprolol Tab 100 mg
3. Propranolol hydrochloride	tab	ก	Propranolol Tab 10 mg
4. Carvedilol	tab	ค	Carvedilol Tab 6.25 mg Carvedilol Tab 25 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับ heart failure with reduced ejection fraction			
5. Labetalol hydrochloride ยากำพรั้ว	sterile sol	ค	Labetalol Inj 100 mg/20 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับ hypertensive emergencies			
6. Esmolol hydrochloride	sterile sol	ง	Esmolol Inj 100 mg/10 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับรักษาภาวะที่หัวใจมีการเต้นเร็วผิดปกติ (supraventricular tachycardia, non-compensatory sinus tachycardia) ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนของหัวใจและหลอดเลือด ทั้งในระหว่างและหลังการผ่าตัด 2. ใช้สำหรับควบคุมการเต้นของหัวใจให้ช้ากว่าปกติ หรือไม่ให้เต้นเร็ว ทั้งในระหว่างและหลังการผ่าตัด หรือในระหว่างการระงับความรู้สึก หรือทำหัตถการ เช่น การตรวจวินิจฉัย computed tomography (CT) heart เป็นต้น 3. ใช้โดยวิสัญญีแพทย์			
หมายเหตุ ใช้ยานี้ในระยะสั้นไม่เกิน 24 ชั่วโมง			
7. Bisoprolol	tab	NED	Bisoprolol Tab 5 mg
8. Nebivolol	tab	NED	Nebilet® Tab 5 mg
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	Hydralazine Tab 10 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ยากำพรั้เฉพาะรูปแบบ <i>sterile pwdr</i>			Hydralazine Tab 25 mg Apresoline® Inj 20 mg
เงื่อนไข ชนิดฉีดใช้สำหรับ hypertensive emergencies ¹ ในหญิงตั้งครรภ์			
¹ hypertensive emergencies หมายถึงภาวะที่มี target organ damage (TOD) เช่น hypertensive encephalopathy, acute pulmonary edema, eclampsia เป็นต้น โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมีความดัน diastolic ตั้งแต่ 120-130 mmHg และควรใช้ยาฉีดในการรักษา			
2. Sodium nitroprusside ยากำพรั้เฉพาะ <i>sterile pwdr</i>	sterile pwdr	ก	—
เงื่อนไข ใช้เป็นมาตรฐานการรักษาใน hypertensive emergencies (ยกเว้นในหญิงตั้งครรภ์)			
2.5.2 Centrally acting antihypertensive drugs			
1. Methyldopa	tab	ก	Methyldopa Tab 250 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับรักษาความดันเลือดสูงในหญิงตั้งครรภ์			
2.5.3 Alpha-adrenoceptor blocking drugs			
1. Prazosin hydrochloride	tab	ข	Prazosin Tab 2 mg
2. Doxazosin mesilate	immediate release tab	ค	Doxazosin Tab 2 mg Doxazosin Tab 4 mg
2.5.4 Angiotensin-converting enzyme inhibitors			
1. Enalapril maleate	tab	ก	Enalapril Tab 5 mg Enalapril Tab 20 mg
2. Captopril	tab, susp (hosp)	ก	Captopril Tab 25 mg Captopril Susp 1 mg/ml, 25 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับ hypertensive urgency ²			
หมายเหตุ กรณีที่สถานพยาบาลไม่มียาฉีดหรือไม่สามารถใช้ยาฉีดในการรักษา hypertensive emergencies อาจพิจารณาใช้ captopril เป็นทางเลือกในการรักษา			
² hypertensive urgency หมายถึงภาวะที่มีความดันเลือดสูงรุนแรง (severe elevated blood pressure) ที่ไม่มีภาวะ target organ damage (TOD) โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมีความดัน diastolic ตั้งแต่ 120-130 mmHg ผู้ป่วยเหล่านี้ควรใช้ยารับประทานในการรักษา			
3. Lisinopril	tab	ค	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ post myocardial infarction			
4. Ramipril	tab	NED	Tritace® Tab 5 mg
2.5.5 Angiotensin-II receptor antagonists			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Losartan potassium	tab (เฉพาะ 50 และ 100 mg)	ข	Losartan Tab 50 mg
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยาในกลุ่ม Angiotensin-converting enzyme inhibitors ไม่ได้ เนื่องจากเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในกลุ่มดังกล่าว			
2. Azilsartan medoxomil	tab	NED	Edarbi® Tab 40 mg
3. Telmisartan	tab	NED	Micardis® Tab 40 mg
2.6 Nitrates, calcium-channel blockers and other vasodilators			
2.6.1 Nitrates			
1. Glyceryl trinitrate (Nitroglycerin)	sterile sol	ก	Nitroglycerin Inj 25 mg/5 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับ hypertensive emergencies ในกรณีที่มี coronary ischemia			
2. Isosorbide dinitrate	tab, sublingual tab	ก	Isosorbide dinitrate Tab 10 mg Isosorbide dinitrate SL Tab 5 mg
3. Isosorbide mononitrate	tab	ก	Isosorbide mononitrate Tab 20mg
2.6.2 Calcium-channel blockers			
ยากลุ่มนี้ชนิดที่เป็น short-acting dihydropyridine (เช่น nifedipine immediate release) ไม่แนะนำให้ใช้รักษา essential hypertension, hypertensive emergencies, hypertensive urgency และ angina pectoris เนื่องจากมียาอื่นที่ปลอดภัยกว่า			
1. Amlodipine besilate	tab	ก	Amlodipine Tab 10 mg
2. Diltiazem hydrochloride	SR cap/SR tab (เฉพาะ 120 mg) ไม่รวมชนิด controlled release	ก	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ ischemic heart disease (IHD)			
3. Verapamil hydrochloride	tab, SR tab (เฉพาะ 240 mg)	ก	Isoptin SR® Tab 240 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับ ischemic heart disease (IHD)			
4. Diltiazem hydrochloride	immediate release tab	ข	Diltiazem Tab 30 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับ ischemic heart disease (IHD) ไม่แนะนำให้ใช้ในการรักษา essential hypertension			
5. Lercanidipine hydrochloride	tab (เฉพาะ 20 mg)	ข	Lercadip® Tab 20 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับเป็นทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยที่ทนต่อผลข้างเคียงของยา Amlodipine ไม่ได้			
6. Manidipine hydrochloride	tab (เฉพาะ 20 mg)	ข	Madiplot® Tab 20 mg
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้สำหรับเป็นทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยที่ทนต่อผลข้างเคียงของยา Amlodipine ไม่ได้			
7. Nifedipine hydrochloride	sterile sol	ค	Cardepine [®] Inj 2 mg/2 ml Cardepine [®] Inj 10 mg/10 ml
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้กับผู้ป่วย hypertensive emergencies ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยา sodium nitroprusside หรือ glyceryl trinitrate (nitroglycerin) ได้ 			
8. Nifedipine	SR cap/SR tab (เฉพาะ 20 mg)	ง	—
	cap	NED	Nifedipine Cap 5 mg
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับความดันเลือดสูงในหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ methyldopa และ hydralazine แล้วไม่ได้ผล ใช้สำหรับ intractable Raynaud's phenomenon 			
9. Nimodipine	tab, sterile sol	ง	Nimotop [®] Tab 30 mg Nimotop [®] Inj 10 mg/50 ml
เงื่อนไข			
ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยาและประสาทศัลยศาสตร์สำหรับป้องกันพยาธิสภาพของระบบประสาทที่อาจดำเนินต่อไปจากการหดตัวของหลอดเลือด ภายหลังการเกิด subarachnoid hemorrhage			
2.6.3 Other vasodilators			
1. Sildenafil (as citrate)	tab	ง	Sildenafil Tab 20 mg Sildenafil Tab 100 mg (โรค PAH, IPAH, CNTD)
	susp (hosp)	NED	Sildenafil Susp 1 mg/ml, 20 ml
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับผู้ป่วยภาวะ pulmonary arterial hypertension (PAH) ที่เกิดจากโรคหัวใจแต่กำเนิด (CHD) ชนิด systemic-to-pulmonary shunt หรือโรค idiopathic pulmonary arterial hypertension (IPAH) หรือ PAH associated with connective tissue disease (CNTD) และ <ol style="list-style-type: none"> อยู่ใน WHO functional classification of PAH \geq II และ ได้รับการตรวจวินิจฉัยตามขั้นตอนวิธีที่ปรากฏในแนวทางเวชปฏิบัติ แนะนำให้หยุดยาเมื่อผลการประเมินทุก 3 เดือนมีอาการทรุดลงอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 2 รอบการประเมิน เกณฑ์อาการทรุดลงหมายถึงการตรวจพบอย่างน้อย 2 ข้อต่อไปนี้คือ <ol style="list-style-type: none"> 4.1 ตรวจร่างกายมีอาการแสดงของ progressive right heart failure 4.2 WHO functional classification เพิ่มขึ้นกว่าเดิม 4.3 6MWT ลดลงกว่าเดิม 25% 4.4 Echocardiography พบลักษณะที่บ่งชี้ว่าอาการทรุดลงเช่น right atrium และ right ventricle โตขึ้นกว่าเดิมกว่าเดิม, rightventricular systolic pressure (RVSP) สูงขึ้นกว่าเดิม, RV dysfunction, TAPSE $<$ 1.5 cm, RAP $>$ 15 mmHg, CI \leq 2 L/min/m², pericardial effusion 			
2. Beraprost sodium	tab	NED	Dorner [®] Tab 20 mcg
3. Ivabradine	tab	NED	Coralan [®] Tab 5 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
4. Iloprost	inj	NED	Ilomedin® Inj 20 mcg/1 ml
2.7 Sympathomimetics			
2.7.1 Inotropic sympathomimetics			
1. Dopamine hydrochloride	sterile sol	ก	Dopamine Inj 250 mg/10 ml
2. Isoprenaline hydrochloride (Isoproterenol hydrochloride)	sterile sol	ก	—
3. Dobutamine hydrochloride	sterile sol	ข	Dobutamine Inj 250 mg/20 ml
2.7.2 Vasoconstrictor sympathomimetics			
1. Norepinephrine (Noradrenaline)	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride)	ก	Levophed® Inj 4 mg/4 ml
2. Ephedrine hydrochloride วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	sterile sol	ค	Ephedrine hydrochloride Inj 30 mg/1 ml
3. Midodrine Hydrochloride ยากำพรั้ว	tab	ค	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับลดอาการ orthostatic hypotension ในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน			
2.7.3 Drugs used in cardiopulmonary resuscitation			
1. Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol	ก	Adrenaline Inj (1:1000), 1 ml
2.8 Anticoagulants			
1. Warfarin sodium	tab	ค	Warfarin Tab 3 mg Warfarin Tab 5 mg
2. Heparin sodium	sterile sol	ค	Heparin Inj 5,000 IU/ml, 5 ml
3. Enoxaparin sodium	sterile sol	ค	Clexane® Inj 40 mg/0.4 ml Clexane® Inj 60 mg/0.6 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ deep vein thrombosis และ pulmonary embolism 2. ใช้สำหรับ venous stroke และ cardioembolic stroke 3. ใช้กับผู้ป่วย acute coronary syndrome (ACS) ที่ต้องรับการรักษาด้วยวิธี Percutaneous Coronary Intervention (PCI)			
หมายเหตุ ในกรณี ACS ที่มีแผนการรักษาแบบ conservative ให้ใช้ fondaparinux แทน			
4. Fondaparinux sodium	sterile sol (2.5 mg/0.5 ml)	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ acute coronary syndrome ที่ไม่ต้องทำ Percutaneous Coronary Intervention (conservative management)			
5. Apixaban	tab	NED	Eliquis® Tab 5 mg
6. Dabigatran etexilate	cap	NED	Pradaxa® Cap 110 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
7. Rivaroxaban	tab	NED (n)	Xarelto® Tab 20 mg
8. Sulodexide	cap	NED	Vessel® Cap 250 LSU
9. Edoxaban	tab	NED (n)	Lixiana® Tab 60 mg
2.9 Antiplatelet drugs			
1. Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab/EC tab (เฉพาะ 75-325 mg)	ก	Aspirin EC Tab 81 mg Aspirin EC Tab 300 mg
2. Clopidogrel bisulfate	tab	ค	Platogrix® Tab 75 mg
เงื่อนไข			
<p>1. ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ aspirin ไม่ได้ เฉพาะกรณีที่ใช้ป้องกันโรคเกี่ยวกับหลอดเลือดหัวใจหรือสมองแบบทุติยภูมิ (secondary prevention)</p> <p>2. ให้ร่วมกับ aspirin หลังการใส่ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือด (stent) เป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี</p> <p>3. ใช้ในกรณีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับ aspirin แล้วยังเกิด acute coronary syndrome หรือ recurrent thrombotic events</p> <p>4. ในกรณีที่ได้รับการวินิจฉัยอย่างชัดเจนแล้วว่าเป็น non-ST elevated acute coronary syndrome (NSTEMI) ให้ใช้ clopidogrel ร่วมกับ aspirin เป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี</p>			
หมายเหตุ			
ระมัดระวังการใช้ยา clopidogrel ร่วมกับ aspirin เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดอาการเลือดออกได้มากกว่าการใช้ aspirin หรือ clopidogrel เพียงชนิดเดียว			
3. Dipyridamole	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับการตรวจวินิจฉัยเท่านั้น			
4. Eptifibatid	sterile sol	ง	Integrilin® Inj 20 mg/10 ml Integrilin® Inj 75 mg/100 ml
เงื่อนไข			
ใช้ร่วมกับการรักษาด้วยสายสวนขยายหลอดเลือดหัวใจเท่านั้น			
5. Ticagrelor	tab (เฉพาะ 90 mg)	ง	Brilinta® Tab 90 mg
เงื่อนไข			
ใช้ ticagrelor ร่วมกับ aspirin ขนาด 75-100 มก. โดยให้ใช้ ticagrelor เป็นเวลาไม่เกิน 1 ปีในผู้ป่วย high-risk acute coronary syndrome (ACS) ที่รักษาด้วยวิธี Percutaneous Coronary Intervention (PCI) และเป็นไปตามเกณฑ์อย่างน้อยหนึ่งข้อดังต่อไปนี้			
<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วย ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI) ที่ได้รับการทำ Primary PCI 2. ผู้ป่วย NSTEMI-ACS ที่มี Grace risk score มากกว่า 140 3. ผู้ป่วยที่แพ้หรือไม่ตอบสนองต่อ clopidogrel เช่นเกิด ACS หรือ stent thrombosis ในขณะที่ได้รับยา aspirin ร่วมกับ clopidogrel 			
6. Cilostazol	tab, SR cap	NED	Cilostazol Tab 100 mg Pletaal SR® Cap 100 mg
7. Prasugrel	tab	NED (n)	—
2.10 Fibrinolytic drugs			
1. Streptokinase	sterile pwdr	ก	Streptokinase Inj 1.5 MU

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. Alteplase (Recombinant tissue - type plasminogen activator)	sterile pwdr	ง	Actilyse® Inj 50 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับภาวะหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตันที่เกิดจากลิ่มเลือด ในกรณีที่ผู้ป่วยแพ้ streptokinase หรือเคยได้รับ streptokinase ภายใน 6 เดือน 2. ใช้สำหรับ acute arterial ischemic stroke โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา หรือ ประสาทศัลยแพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สำหรับอายุรแพทย์ทั่วไปและแพทย์ทั่วไปสามารถสั่งได้ในโรงพยาบาลที่มี stroke unit ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ ได้รับการฝึกอบรม หรืออยู่ภายใต้เครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเท่านั้น 3. ใช้สำหรับ massive pulmonary embolism ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด massive bleeding และมี hemodynamic instability 4. ใช้ในกรณีที่มี acute vascular access thrombosis (หมายถึง A-V fistula หรือ A-V graft สำหรับทำ hemodialysis)			
3. Tenecteplase	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ ST elevation myocardial infarction ในกรณีที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา streptokinase หรือเคยได้ streptokinase มาภายใน 6 เดือน			
2.11 Hemostatics			
1. Tranexamic acid	sterile sol	ก	Transamin® Inj 250 mg/5 ml
คำเตือนและข้อควรระวัง ใช้กับผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุและมีภาวะเลือดออกรุนแรง การให้ยาภายใน 3 ชั่วโมงมีประสิทธิผลในการลดอัตราการเสียชีวิต แต่การให้ยาหลังจาก 3 ชั่วโมงอาจเพิ่มอัตราการเสียชีวิตจากภาวะเลือดออก หมายเหตุ การใช้ tranexamic acid ไม่สามารถทดแทนการรักษาที่จำเป็นอื่นๆ ได้ เช่นการให้เลือดเป็นต้น			
2. Tranexamic acid	cap	ค	Transamin® Cap 250 mg
เงื่อนไข 1. ใช้ในทางทันตกรรมเฉพาะกรณีห้ามเลือดด้วยวิธีปกติแล้วไม่ได้ผล 2. ใช้ก่อนทำหัตถการในช่องปากในผู้ป่วยที่มีแนวโน้มเลือดออกแล้วหยุดยาก 3. ใช้สำหรับภาวะระดูมากผิดปกติ (menorrhagia)			
3. Human thrombin + Calcium chloride + Fibrinogen + Tranexamic acid	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับภาวะเลือดออกจากอุบัติเหตุ การถอนฟัน การผ่าตัดผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกแล้วหยุดยาก เช่น hemophilia thrombocytopenia, platelet dysfunction, von Willebrand's disease และ congenital factor VII deficiency เป็นต้น 2. ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดซึ่งไม่สามารถห้ามเลือดด้วยวิธีปกติได้ เช่น การผ่าตัดตับ การผ่าตัดหัวใจ การผ่าตัดปอด เป็นต้น			
4. Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลีย โดยมีแนวทางกำกับกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
5. Factor IX concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลีย โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
6. Factor IX complex (Coagulation factors II, VII, IX, X) concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลีย โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
2.12 Lipid-regulating drugs			
1. Gemfibrozil	cap (เฉพาะ 300, 600 mg) tab (เฉพาะ 600 mg)	ก	Gemfibrozil Cap 300 mg Gemfibrozil Tab 600 mg
2. Nicotinic acid	immediate release tab	ก	—
3. Simvastatin	tab (เฉพาะ 10, 20 และ 40 mg)	ก	Simvastatin Tab 10 mg Simvastatin Tab 20 mg
เงื่อนไข 1. ใช้เป็นยาเสริม (adjunct therapy) สำหรับภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ ร่วมกับการควบคุมอาหารและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 2. กรณีใช้ป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง กรณีเริ่มใช้ยา และเป้าหมายในการรักษาต้องเป็นไปตามเกณฑ์ดังนี้			
2.1 การป้องกันแบบทุติยภูมิ (secondary prevention)			
2.1.1 ผู้ป่วยมีประวัติเกิด cardiovascular event เริ่มใช้ยาเมื่อ LDL-C \geq 100 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 100 mg/dL กรณีมีโรคหัวใจขาดเลือดรุนแรงลดให้ต่ำกว่า 70 mg/dL			
2.1.2 ผู้ป่วยมีโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (coronary heart disease) เริ่มใช้ยาเมื่อ LDL-C \geq 130 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 100 mg/dL			
2.2 การป้องกันแบบปฐมภูมิ (primary prevention)			
2.2.1 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงเทียบเท่าผู้เป็นโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (coronary heart disease risk equivalent) เริ่มใช้ยาเมื่อ LDL-C \geq 130 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 100 mg/dL ผู้ป่วยเหล่านี้ ได้แก่			
2.2.1.1 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลาย, abdominal aortic aneurysm หรือ symptomatic carotid artery disease หรือ			
2.2.1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หรือ			
2.2.1.3 ผู้มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจใน 10 ปีจากการคำนวณด้วย Framingham score (general cardiovascular disease: 10-year risk) เกินกว่า 20%			
2.2.2. ผู้ป่วยอื่นๆ ให้ดูว่ามีปัจจัยเสี่ยงต่อไปนี้ข้อ			
1) สูบบุหรี่			
2) ความดันเลือดสูง (ความดันเลือด \geq 140/90 มิลลิเมตรปรอท หรือกำลังใช้ยาลดความดันเลือดอยู่)			
3) HDL cholesterol น้อยกว่า 40 mg/dL (หาก HDL-C \geq 60 mg/dL ให้หักลบจำนวนปัจจัยเสี่ยงออกหนึ่งข้อ)			
4) มีประวัติครอบครัว (เฉพาะพ่อ แม่ พี่ น้อง) เป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ หรือมีการเสียชีวิตอย่างกะทันหันในญาติผู้ชายอายุ \leq 55 ปี หรือ ญาติผู้หญิงอายุ \leq 65 ปี			
5) อายุผู้ชาย \geq 45 ปี ผู้หญิง \geq 55 ปี			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>2.2.2.1 กรณีมีปัจจัยเสี่ยง 0-1 ข้อ เริ่มให้ยาเมื่อ LDL-C \geq 190 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 160 mg/dL</p> <p>2.2.2.2 กรณีมีปัจจัยเสี่ยงตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป ให้ประเมินความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจใน 10 ปีจากการคำนวณด้วย Framingham score</p> <ul style="list-style-type: none"> • ความเสี่ยงต่ำกว่า 10 % เริ่มให้ยาเมื่อ LDL-C \geq 160 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 130 mg/dL • ความเสี่ยงระหว่าง 10-20 % เริ่มให้ยาเมื่อ LDL-C \geq 130 mg/dL โดยมีเป้าหมายลดให้ต่ำกว่า 130 mg/dL • ความเสี่ยงมากกว่า 20% ใช้หลักเกณฑ์ตามข้อ 2.2.1 <p>คำเตือนและข้อควรระวัง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรณีผู้ป่วยรายใหม่ไม่ควรให้ยา simvastatin เกินวันละ 40 mg สำหรับผู้ป่วยที่เคยใช้มานานเกิน 1 ปีโดยไม่เกิดผลข้างเคียงให้ใช้ยาในขนาดเดิมต่อไปได้ 2. ห้ามใช้ยา simvastatin ร่วมกับ gemfibrozil, cyclosporine, danazol หรือ ยาในกลุ่ม strong CYP3A4 inhibitors เช่น itraconazole, ketoconazole, erythromycin, clarithromycin, telithromycin, HIV protease inhibitors เป็นต้น หากหลีกเลี่ยงไม่ได้ ให้หยุดยา simvastatin ระหว่างใช้ยาดังกล่าว 3. หลีกเลี่ยงการใช้ยา simvastatin <ol style="list-style-type: none"> 3.1 ในขนาดเกินวันละ 20 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา amlodipine หรือ amiodarone 3.2 ในขนาดเกินวันละ 10 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา diltiazem หรือ verapamil 			
4. Colestyramine (Cholestyramine)	oral pwdr	ช	Cholestyramine Oral powder, 4 g
5. Fenofibrate	cap (เฉพาะ 100 และ 200 mg)	ค	Lipanthyl [®] Cap 200 mg
	cap	NED	Trilipix [®] Cap 135 mg
6. Atorvastatin	tab (เฉพาะ 40 mg)	ง	Atorvastatin Tab 40 mg Xarator [®] Tab 40 mg
	tab (นอกจาก 40 mg)	NED	Xarator [®] Tab 10 mg
<p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้ยา simvastatin ในขนาด 40 mg ติดต่อกัน 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL-C ได้ถึงค่าเป้าหมาย (ดูเงื่อนไข simvastatin) หรือ 2. ใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ simvastatin ได้ กล่าวคือมีผลข้างเคียง ได้แก่ มีค่า alanine aminotransferase (ALT) เพิ่มขึ้น 3 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ (upper limit of normal) หรือค่า Creatine phosphokinase (CPK) เพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่าของค่าสูงสุดของค่าปกติ <p>คำเตือนและข้อควรระวัง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin ร่วมกับ cyclosporine, HIV protease inhibitor (tipranavir + ritonavir), hepatitis C protease inhibitor (telaprevir) 2. หลีกเลี่ยงการใช้ยา atorvastatin <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ในขนาดเกินวันละ 40 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา nelfinavir 2.2 ในขนาดเกินวันละ 20 mg เมื่อใช้ร่วมกับยา clarithromycin, itraconazole, HIV protease inhibitor (saquinavir + ritonavir, darunavir + ritonavir, fosamprenavir, fosamprenavir + ritonavir) 3. ระวังการให้ยา atorvastatin ร่วมกับยา lopinavir + ritonavir โดยให้ใช้ยา atorvastatin ในขนาดต่ำสุดเท่าที่จำเป็น 			
7. Pravastatin sodium	tab	NED	Mevalotin [®] Tab 40 mg
8. Rosuvastatin	tab	NED	Vivacor [®] Tab 10 mg
9. Ezetimibe	tab	NED	Ezetrol [®] Tab 10 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
10. Omega-3-acid ethyl esters	cap	NED	Omacor® Cap 1000 mg
11. Pitavastatin calcium	tab	NED	Pitavastatin Tab 2 mg
2.13 Other drugs for cardiovascular system			
1. Trimetazidine	tab	NED	Vastarel MR® Tab 80 mg
2. Magnesium + Potassium chloride + Procaine	sterile sol	NED	Cardioplegia Inj, 20 ml
3. Ranolazine	tab	NED	Ranexa® Tab 500 mg
Combination antihypertensive drugs			
4. Amlodipine + Indapamide + Perindopril arginine	tab	NED	Triplixam® Tab
5. Amlodipine + Valsartan (คลินิกคู่สัญญา รพ.๑)	tab	NED (n)	Exforge® Tab
6. Sacubitril + Valsartan	tab	NED	Entresto® Tab 100 mg
กลุ่มยา 3 Respiratory system			
3.1 Bronchodilators			
3.1.1 Adrenoceptor agonists			
1. Procaterol hydrochloride	syr	ก	—
2. Salbutamol sulfate	tab, aqueous sol, DPI, MDI, sol for nebulizer	ก	Salbutamol Evohaler 100 mcg/dose, 200 doses Salbutamol Nebule 2.5 mg/2.5 ml Salbutamol Sol for nebulizer 0.5%, 20 ml
3. Terbutaline sulfate	tab, syr, sterile sol	ก	Terbutaline Sulfate Tab 2.5 mg Terbutaline Sulfate Syr 1.5 mg/5 ml, 60 ml Terbutaline Sulfate Inj 0.5 mg/1 ml
4. Terbutaline sulfate	sol for nebulizer	ก	—
5. Procaterol hydrochloride	tab	ข	—
3.1.2 Compound antimuscarinic bronchodilators			
1. Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide	MDI, sol for nebulizer	ก	Berodual® Inhaler, 200 doses Inhalex Forte® UDV, 4 ml
2. Tiotropium bromide	DPI (เฉพาะ 18 mcg)	ค	Spiriva® Inhalation Cap 18 mcg
3. Indacaterol + Glycopyrronium	Breezhaler	NED	—
4. Olodaterol + Tiotropium	Respimat	NED	Spiolto Respimat® Inhalation 2.5/2.5 mcg/dose
3.1.3 Theophylline			
1. Aminophylline	tab, sterile sol	ก	Aminophylline Inj 250 mg/10 ml
2. Theophylline	SR cap, SR tab	ก	Nuelin SR® Tab 200 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
3. Theophylline + Glyceryl guaiacolate	syr (50+30 mg in 5 ml)	ก	Bronchil [®] Syr, 60 ml
หมายเหตุ จะนำออกจากบัญชีเมื่อจัดหา Theophylline syr ได้เพราะไม่มีหลักฐานชัดเจนที่สนับสนุนเหตุผลในการใช้ยาสูตรผสม			
4. Doxofylline	tab	NED	Puroxan [®] Tab 400 mg
3.1.4 Other respiratory drugs			
1. Roflumilast	FC tab	NED	Daxas [®] Tab 500 mcg
3.2 Corticosteroids			
1. Budesonide	DPI, MDI, susp for nebulizer	ก	Budesonide Inhaler 200 mcg Pulmicort Respules [®] 500 mcg/2 ml
2. Fluticasone propionate	susp for nebulizer	ก	—
3. Fluticasone propionate	MDI	ค	Flixotide Evohaler [®] 125 mcg/dose, 120 doses
เงื่อนไข ใช้เป็นยาทางเลือกกรณีต้องการใช้ยาที่มี potency สูงในการรักษา			
4. Budesonide + Formoterol	DPI	ค	Symbicort Turbuhaler [®] 160/4.5 mcg/dose, 120 doses Symbicort Forte Turbuhaler [®] 320/9 mcg/dose, 60 doses
	Rapihaler	NED	Symbicort Rapihaler [®] 160/4.5 mcg, 120 doses
หมายเหตุ 1. ใช้สำหรับควบคุมอาการเท่านั้น 2. การใช้ long acting beta2-agonist (LABA) เช่น formoterol และ salmeterol เป็นยาเดี่ยว เพิ่มความเสี่ยงของโรคหืดกำเริบรุนแรงและการเสียชีวิตจากโรคหืด			
5. Fluticasone propionate + Salmeterol	DPI, MDI	ค	Seretide Accuhaler [®] 50/250 mcg/dose, 60 doses Seretide Evohaler [®] 25/50 mcg/dose, 120 doses Seretide Evohaler [®] 25/125 mcg/dose, 120 doses Seretide Evohaler [®] 25/250 mcg/dose, 120 doses
หมายเหตุ เช่นเดียวกับ Budesonide + Formoterol			
6. Fluticasone furoate + Vilanterol	Ellipta	NED	Relvar Ellipta [®] 200/25 mcg, 30 doses

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
7. Fluticasone propionate + Formoterol fumarate dihydrate	MDI	NED	Flutiform® Inhaler 5/125, 120 doses
3.3 Leukotriene receptor antagonists			
1. Montelukast sodium	chewable tab (เฉพาะ 5 mg), film coated tab (เฉพาะ 10 mg), oral granules (เฉพาะ 4 mg)	ค	Singulair® Chewable tab 5 mg Montelukast Tab 10 mg
เงื่อนไข ใช้ยาชนิด oral granules กับเด็กอายุตั้งแต่ 6 เดือน ถึง 5 ปี คำเตือนและข้อควรระวัง ควรติดตามอาการไม่พึงประสงค์ทาง neuropsychiatric จากการใช้อย่างต่อเนื่อง			
3.4 Antihistamines			
ไม่ควรใช้ antihistamines เป็นประจำ (routinely) ในโรคหวัด (common cold) เนื่องจากมีประสิทธิผลไม่แตกต่างจากยาหลอก (placebo)			
1. Brompheniramine maleate	tab, syr	ก	—
2. Chlorpheniramine maleate (Chlorphenamine maleate)	cap, tab, syr, sterile sol	ก	Chlorpheniramine maleate Tab 4 mg Chlorpheniramine maleate Syr 2 mg/5 ml, 60 ml Chlorpheniramine maleate Inj 10 mg/1 ml
3. Diphenhydramine hydrochloride	cap, sterile sol	ก	—
4. Hydroxyzine hydrochloride	tab, syr	ก	Hydroxyzine Tab 10 mg Hydroxyzine Syr 10 mg/5 ml, 60 ml
5. Cetirizine hydrochloride	tab, syr	ก	Cetirizine Tab 10 mg Cetirizine Syr 5 mg/5 ml, 100 ml
6. Loratadine	tab, syr	ก	Loratadine Tab 10 mg Clarityne® Syr 5 mg/5 ml, 100 ml
7. Fexofenadine hydrochloride	tab	NED	Fexofenadine Tab 60 mg
8. Desloratadine	tab	NED	Desloratadine Tab 5 mg
9. Levocetirizine dihydrochloride	tab	NED	Levocetirizine Tab 10 mg
3.5 Pulmonary surfactants			
1. Phospholipids (ชนิด Poractant alfa หรือ Beractant)	sterile intratracheal susp	ง	Curosurf® susp, 1.5 ml
เงื่อนไข 1. ให้เลือกหนึ่งรายการที่จัดซื้อได้ถูกกว่าระหว่าง Poractant alfa กับ Beractant 2. ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญกุมารแพทย์			
3.6 Cough preparations			
3.6.1 Cough suppressants			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Dextromethorphan hydrobromide	tab, syr	ก	Dextromethorphan Tab 15 mg
2. Opium and Glycyrrhiza Mixture Compound (Brown Mixture ; Mist. Tussis)	mixt (hosp)	ก	Mixt Tussis (Brown mixture), 120 ml
3. Squill and Ammonia Mixture	mixt (hosp)	ก	—
4. Codeine phosphate + Glyceril guaiacolate	tab/cap (เฉพาะ 10 + 100 mg)	ค	Rolar® Cap
5. Codeine + Phenyltoloxamine	cap (30 mg + 10 mg)	NED	Codipront® Cap

3.6.2 Expectorant and demulcent cough preparations

ยาละลายเสมหะ (mucolytics) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติเนื่องจากไม่มีประสิทธิผลทางคลินิกที่ชัดเจน

1. Ammonium carbonate and senega mixture	mixt (hosp)	ก	—
2. Glyceril guaiacolate	tab, syr	ก	—
3. Acetylcysteine	tab, pwdr	NED	Fluimucil A® Tab 600 mg Fluimucil A® Powder 200 mg
4. Bromhexine hydrochloride	tab, syr	NED	Bromhexine Tab 8 mg Bisolvon pediatric® Syr 4 mg/5 ml, 60 ml
5. Carbocysteine	syr	NED	Carbocysteine Syr 100 mg/5 ml, 60 ml
6. Carbocysteine Lysine Salt	syr	NED	Fluifort® Syr 450 mg/5 ml, 120 ml
7. Ambroxol hydrochloride	cap	NED	Mucosolvan PL® Cap 75 mg
8. ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม บัญชียาจากสมุนไพร	syr	ED	Iyara Syr, 60 ml
9. ประสะมะแว้ง บัญชียาจากสมุนไพร	lozenge	ED	Prasah ma waeng Tab, 20' S (ประสะมะแว้ง ขาวละออ)

3.7 Systemic nasal decongestants

1. Pseudoephedrine hydrochloride วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	tab, syr	ก	Pseudoephedrine Tab 30 mg Pseudoephedrine Tab 60 mg Pseudoephedrine Syr 30 mg/5 ml, 60 ml
---	----------	---	--

3.8 Other respiratory preparations

1. Aromatic Ammonia Spirit	spirit, spirit (hosp)	ก	Ammonia solution, 450 ml
----------------------------	-----------------------	---	--------------------------

กลุ่มยา 4 Central nervous system

4.1 Hypnotics and anxiolytics

ยานอนหลับ (hypnotics) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากควรรักษาที่ต้นเหตุของการนอนไม่หลับ การใช้ยาเกินความจำเป็นมักนำไปสู่ปัญหาการติดยา

1. Chloral hydrate	oral sol (hosp)	ก	Chloral hydrate Syr 10%, 30 ml
--------------------	-----------------	---	--------------------------------

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4			
2. Chlordiazepoxide วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	cap, tab	ก	—
3. Diazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	cap, tab, sterile sol	ก	Diazepam Tab 2 mg Diazepam Tab 5 mg Diazepam Inj 10 mg/2 ml
4. Lorazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab	ก	Lorazepam Tab 0.5 mg
5. Clonazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab	ข	Clonazepam Tab 2 mg
6. Dipotassium clorazepate วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	cap, tab	ข	Clorazepate Cap 5 mg
7. Hydroxyzine hydrochloride	tab, syr	ข	Hydroxyzine Tab 10 mg Hydroxyzine Syr 10 mg/5 ml, 60 ml
8. Alprazolam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	tab	NED	Alprazolam Tab 0.25 mg
9. Zolpidem วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	tab	NED	Zolpidem Tab 10 mg

4.2 Drugs used in psychoses and related disorders

4.2.1 Antipsychotic drugs

1. Chlorpromazine hydrochloride	tab, sterile sol	ก	Chlorpromazine Inj 50 mg/2 ml
2. Fluphenazine	tab (as hydrochloride), sterile sol (as decanoate)	ก	—
3. Haloperidol	tab (as base), oral sol (as base), sterile sol (as base or decanoate)	ก	Haloperidol Tab 0.5 mg Haloperidol Tab 2 mg Haloperidol Tab 5 mg Haloperidol Inj 5 mg/1 ml
4. Perphenazine	tab	ก	—
5. Trifluoperazine hydrochloride	tab	ก	—
6. Risperidone	tab (ไม่รวมชนิดละลาย ในปาก), oral sol, oral sol (hosp), syr (hosp)	ข	Risperidone Tab 2mg Risperidone Sol 1 mg/ml, 30 ml

คำเตือนและข้อควรระวัง

ไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ขวบ

7. Clozapine	tab	ค	—
--------------	-----	---	---

เงื่อนไข

- ไม่ควรใช้เป็นยาตัวแรกในการรักษา
- ควรได้รับการวินิจฉัยและการรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
8. Flupentixol (Flupenthixol)	tab (as hydrochloride), sterile sol (as decanoate)	ค	—
เงื่อนไข ใช้ในกรณีใช้ยาอื่นไม่ได้ผล			
9. Pimozide	tab	ค	—
เงื่อนไข 1. ไม่ควรใช้เป็นยาตัวแรกในการรักษา 2. ควรได้รับการวินิจฉัย และการรักษาเบื้องต้นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์			
10. Thioridazine hydrochloride	tab	ค	—
11. Zuclopenthixol	tab (as hydrochloride), sterilesol/sterile emulsion (as acetate or decanoate)	ค	—
เงื่อนไข ใช้ในกรณีใช้ยาอื่นไม่ได้ผล			
12. Quetiapine fumarate	Immediate release tab (เฉพาะ 200 mg)	ง	—
	tab	NED	Quetiapine Tab 25 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ schizophrenia ที่ไม่ตอบสนองหรือไม่สามารถใช้ยา risperidone หรือ clozapine ได้ 2. ใช้สำหรับ bipolar disorder ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น			
4.2.2 Antimanic drugs			
1. Carbamazepine	tab	ก	Carbamazepine Tab 200 mg
2. Lithium carbonate	cap, tab	ก	—
3. Sodium valproate	EC tab, oral sol	ก	Depakine® Oral sol 200 mg/ml, 60 ml
4. Carbamazepine	SR tab	ข	—
5. Sodium valproate	SR tab	ข	Depakine Chrono® Tab 500 mg
6. Lamotrigine	tab (เฉพาะ 25, 50, 100 mg)	ค	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ rapid cycling mood disorder หรือ recurrent mood disorder ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น 2. ใช้ในกรณีป้องกัน depression ใน Bipolar disorder ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น			
7. Sodium valproate	sterile sol	NED	Depakine® Inj 400 mg/4 ml
4.3 Antidepressant drugs			
1. Amitriptyline hydrochloride	tab	ก	Amitriptyline Tab 10 mg Amitriptyline Tab 25 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. Fluoxetine hydrochloride	cap, tab	ก	Fluoxetine Tab 20 mg
3. Imipramine hydrochloride	tab	ก	Imipramine Tab 25 mg
4. Nortriptyline hydrochloride	tab	ก	Nortriptyline Tab 10 mg Nortriptyline Tab 25 mg
5. Mianserin hydrochloride	tab	ข	Mianserin Tab 30 mg
6. Sertraline	tab (เฉพาะ 50 mg)	ข	Sertraline Tab 50 mg
7. Clomipramine hydrochloride	cap, tab	ค	—
8. Trazodone hydrochloride	tab	ค	Trazodone Tab 50 mg
9. Varenicline tartrate	tab	NED (n)	Champix starter [®] Tab 0.5 + 1 mg 25'S Champix [®] Tab 1 mg, 28'S
10. Venlafaxine	SR tab	NED	Venlafaxine SR tab 75 mg
4.4 Central nervous system stimulants			
1. Methylphenidate วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	tab (เฉพาะ 10 mg)	ค	Rubifen [®] Tab 10 mg
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับ Attention-Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)			
2. ใช้สำหรับ narcolepsy			
4.5 Drugs used in nausea and vertigo			
4.5.1 Drugs used in nausea and vomiting			
1. Domperidone	tab (as base/ maleate), susp (as base/maleate)	ก	Domperidone Tab 10 mg Domperidone Susp 5 mg/5 ml, 30 ml
2. Metoclopramide	tab, syr, sterile sol	ก	Metoclopramide Tab 10 mg Metoclopramide Inj 10 mg/2 ml
3. Ondansetron	tab (as base or hydrochloride), sterile sol (hydrochloride)	ข	Ondansetron Tab 8 mg Ondansetron Inj 8 mg/4 ml
4. Olanzapine	tab (เฉพาะ 5 และ 10 mg ไม่รวมชนิดเม็ด ละลายในปาก)	ง	—
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับป้องกันหรือรักษาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับยาเคมีบำบัดที่กระตุ้นให้อาเจียนสูง (highlyemetogenic)			
2. ใช้สำหรับป้องกันหรือรักษาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับยาเคมีบำบัด กรณี resistance หรือ intractable nausea / vomiting			
5. Remosetron	inj	NED	—
4.5.2 Drugs used in vestibular disorders			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Dimenhydrinate	compressed tab, film coated tab, syr, sterile sol	ก	Dimenhydrinate Tab 50 mg Dimenhydrinate Inj 50 mg/1 ml
2. Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab (เฉพาะ 6, 12 mg)	ข	Merislon [®] Tab 12 mg
3. Betahistine hydrochloride	tab	NED	Betaserc [®] Tab 24 mg
4. Cinnarizine	tab	NED	Cinnarizine Tab 25 mg
5. Nicergoline	tab	NED	Sermion [®] Tab 30 mg

4.6 Analgesics and antipyretics

1. Paracetamol (Acetaminophen)	tab, syr	ก	Paracetamol Tab 325 mg Paracetamol Tab 500 mg Tylenol [®] Tab 500 mg Paracetamol Drop 60 mg/0.6 ml, 15 ml Paracetamol Syr 120 mg/5 ml, 60 ml Paracetamol Syr 250 mg/5 ml, 60 ml
	caplet	NED	Tylenol 8 Hour [®] Caplet 650 mg

หมายเหตุ

แนะนำให้ใช้เป็น first-line drug สำหรับ osteoarthritis

2. Aspirin (Acetylsalicylic acid)	compressed tab, film coated tab (เฉพาะขนาด 300 mg ขึ้นไป)	ก	—
-----------------------------------	--	---	---

คำเตือนและข้อควรระวัง

ห้ามใช้ในเด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ปี สำหรับลดไข้ แก้ปวด เพราะเสี่ยงต่อการเกิด Reye's syndrome

หมายเหตุ

Aspirin ชนิด EC tab ดูดซึมได้ช้าจึงมีการเริ่มต้นออกฤทธิ์ช้า ไม่เหมาะจะนำมาใช้ในข้อบ่งชี้

3. Ibuprofen	film coated tab, susp	ก	Ibuprofen Tab 400 mg Ibuprofen Susp 100 mg/5 ml, 60 ml
--------------	--------------------------	---	---

คำเตือนและข้อควรระวัง

1. ไม่ควรใช้ ibuprofen ระยะยาวในผู้ป่วยที่ใช้ low dose aspirin เนื่องจากอาจมีผลต่อต้านประสิทธิภาพในการป้องกันโรคหัวใจของยาแอสไพริน
2. ใช้ในเด็กที่มีอายุ 3 เดือนขึ้นไปเท่านั้น
3. ระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ เช่น ไข้เลือดออก

4.7 Analgesics

4.7.1 Opioid analgesics

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Buprenorphine hydrochloride วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	sublingual tab, sterile sol	ค	—
2. Codeine phosphate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	tab	ค	—
3. Fentanyl ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol (as citrate), transdermal therapeutic system (as base)	ค	Fentanyl Inj 100 mcg/2 ml Fentanyl Patch 25 mcg/hr
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความเจ็บปวดรุนแรง			
4. Methadone hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	tab, oral sol	ค	—
5. Morphine sulfate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	cap, tab, SR cap, SR tab, oral sol, sterile sol	ค	Morphine Tab. 10 mg Kapanol® SR Cap 20 mg Morphine SR Tab 10 mg Morphine SR Tab 60 mg Morphine Syr 10 mg/5 ml, 60 ml Morphine Inj 10 mg/1 ml
6. Nalbuphine hydrochloride	sterile sol	ค	—
7. Pethidine hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol	ค	Pethidine Inj 50 mg/1 ml
8. Tramadol hydrochloride	cap, tab, SR cap, SR tab, sterile sol	ค	Tramadol Cap 50 mg Tramal Retard® Tab 100 mg Tramadol Inj 50 mg/1 ml
9. Codeine + Paracetamol	tab	NED	—
10. Tramadol + Paracetamol	EC tab, tab	NED	Duocetz® Tab (37.5 + 325 mg)
11. Oxycodone ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	SR tab	NED	Oxycontin® Tab 40 mg
4.7.2 Drugs for neuropathic pain			
1. Amitriptyline hydrochloride	tab	ก	Amitriptyline Tab 10 mg Amitriptyline Tab 25 mg
2. Nortriptyline hydrochloride	tab	ก	Nortriptyline Tab 10 mg Nortriptyline Tab 25 mg
3. Carbamazepine	tab	ก	Carbamazepine Tab 200 mg
4. Carbamazepine	SR tab	ข	—
5. Gabapentin	cap (เฉพาะ 100, 300, 400 mg), tab (เฉพาะ 600 mg)	ง	Gabapentin Cap 100 mg Gabapentin Cap 300 mg Gabapentin Tab 600 mg
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้บรรเทาอาการปวดซึ่งเกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาทเท่านั้น			
หมายเหตุ			
ไม่มีหลักฐานว่ามีประสิทธิผลในการบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เนื้อเยื่อพังผืด กระดูกและข้อ			
6. Oxcarbazepine	tab	NED	Trileptal® Tab 300 mg
7. Pregabalin	cap	NED	Lyrica® Cap 25 mg Brillior® Cap 75 mg
4.7.3 Antimigraine drugs			
4.7.3.1 Drugs for acute migraine attack			
1. Paracetamol (Acetaminophen)	tab	ก	Paracetamol Tab 325 mg Paracetamol Tab 500 mg Tylenol® Tab 500 mg
	caplet	NED	Tylenol 8 Hour® Caplet 650 mg
2. Aspirin (Acetylsalicylic acid)	compressed tab, film coated tab (เฉพาะขนาด 300 mg ขึ้นไป)	ก	—
คำเตือนและข้อควรระวัง			
ดูรายละเอียดหัวข้อ 4.6 Analgesics and antipyretics			
หมายเหตุ			
ดูรายละเอียดหัวข้อ 4.6 Analgesics and antipyretics			
3. Ibuprofen	film coated tab	ก	Ibuprofen Tab 400 mg
4. Ergotamine tartrate + Caffeine	compressed tab, film coated tab (เฉพาะ 1 + 100 mg)	ค	—
5. Dihydroergotamine mesylate ยากำพรั้	sterile sol (เฉพาะ 1 mg/ml)	ง	—
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับรักษาอาการปวดศีรษะไมเกรนเฉียบพลันชนิดรุนแรง (status migrainosus)			
2. ใช้สำหรับรักษาอาการปวดศีรษะจากการใช้ยา (medication overuse headache หรือ rebound headache) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษามาตรฐาน			
3. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา			
4.7.3.2 Drugs used in the prophylaxis of migraine			
1. Amitriptyline hydrochloride	tab	ก	Amitriptyline Tab 10 mg Amitriptyline Tab 25 mg
2. Propranolol hydrochloride	tab	ก	Propranolol Tab 10 mg
3. Cyproheptadine hydrochloride	tab	ข	Cyproheptadine Tab 4 mg
4. Sodium valproate	EC tab, SR tab	ง	Depakine Chrono® Tab 500 mg
เงื่อนไข			
ใช้โดยผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาทเท่านั้น			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
5. Topiramate	tab	ง	Topamax® Tab 50 mg
เงื่อนไข			
1. ห้ามใช้เป็นยาตัวแรกในการป้องกันไมเกรน			
2. ใช้ในกรณีใช้ยาอื่นแล้วไม่ได้ผล			
6. Flunarizine hydrochloride	cap	NED	Flunarizine Cap 5 mg
4.7.4 Other analgesics			
1. Nefopam hydrochloride	inj	NED	Acupan® Inj 20 mg/2 ml
4.8 Antiepileptics			
4.8.1 Drugs used in the control of epilepsy			
1. Carbamazepine	tab, syr, susp	ก	Carbamazepine Tab 200 mg
2. Magnesium sulfate	sterile sol	ก	Megnesium sulfate Inj 50%, 2 ml
3. Phenobarbital (Phenobarbitone) วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab (as base), sterile pwdr, sterile sol	ก	Phenobarbital Inj 200 mg/1 ml Phenobarbital Tab 32.5 mg Phenobarbital Tab 60 mg
	susp	NED	Phenobarbital Susp 10 mg/ml, 20 ml
4. Phenytoin base	chewable tab	ก	Dilantin Infatab® Chewable tab 50 mg
5. Phenytoin sodium	cap, SR cap, sterile sol	ก	Dilantin® Cap 100 mg Dilantin® Inj 250 mg/5 ml
6. Sodium valproate	EC tab, SR tab, oral sol, sterile pwdr	ก	Depakine Chrono® Tab 500 mg Depakine® Oral sol 200 mg/ml, 60 ml Depakine® Inj 400 mg/4 ml
7. Carbamazepine	SR tab	ข	—
8. Clonazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	tab	ข	Clonazepam Tab 2 mg
9. Lamotrigine	tab (เฉพาะ 25, 50, 100 mg)	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้อย่างอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*			
10. Levetiracetam	tab (เฉพาะ 250 และ 500 mg), oral sol	ง	Keppra® Tab 500 mg Keppra® Sol 100 mg/ml, 300 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้อย่างอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*			
2. ชนิดน้ำใช้ในผู้ป่วยเด็ก หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถกลืนยาเม็ดได้			
11. Nitrazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	tab	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ epileptic spasms โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยา			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
12. Topiramate	cap, tab	ง	Topamax® Tab 50 mg
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้อื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท*			
13. Vigabatrin	tab	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้ในการควบคุมอาการชัก โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท* 2. ใช้สำหรับ epileptic spasms โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกุมารประสาทวิทยา			
14. Oxcarbazepine	tab	NED	Trileptal® Tab 300 mg
15. Pregabalin	cap	NED	Lyrica® Cap 25 mg Brillior® Cap 75 mg
* แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบประสาท ในบัญชีหมายถึง สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์			
4.8.2 Drugs used in status epilepticus			
1. Diazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	sterile sol	ก	Diazepam Inj 10 mg/2 ml
2. Lorazepam ยากำพรั้ว วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	inj	ก	—
3. Phenobarbital sodium (Phenobarbitone sodium) วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	sterile pwdr, sterile sol	ก	Phenobarbital Inj 200 mg/1 ml
4. Phenytoin sodium	sterile sol	ก	Dilantin® Inj 250 mg/5 ml
5. Sodium valproate	sterile pwdr	ค	Depakine® Inj 400 mg/4 ml
6. Levetiracetam	concentrate solution for infusion	ง	Keppra® Inj 500 mg/5 ml
เงื่อนไข 1. ไม่ใช่เป็นยาตัวแรกในการรักษาภาวะชักต่อเนื่อง ยกเว้นมีประวัติแพ้ยาหรือไม่ตอบสนองต่อยาในกลุ่ม first generation คือ diazepam, lorazepam, phenytoin sodium, phenobarbital sodium และ sodium valproate 2. สั่งใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์ เท่านั้น ในกรณีที่ไม่สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญดังกล่าวได้ และอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) อนุญาตให้อายุรแพทย์ และกุมารแพทย์ รักษาได้			
7. Midazolam hydrochloride วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	sterile sol	ง	Midazolam Inj 5 mg/1 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ refractory status epilepticus 2. สั่งใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาประสาทวิทยา สาขากุมารประสาทวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์ เท่านั้น ในกรณีที่ไม่สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญดังกล่าวได้ และอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) อนุญาตให้อายุรแพทย์ และกุมารแพทย์ รักษาได้			
4.9 Drugs used in movement disorders			
1. Diazepam	cap, tab	ก	Diazepam Tab 2 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<i>วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4</i>			Diazepam Tab 5 mg
2. Levodopa + Benserazide as hydrochloride (Co-beneldopa)	cap/tab (200+50 mg)	ก	Madopar® Tab 250 mg
3. Levodopa + Carbidopa as monohydrate (Co-careldopa)	tab (100+25 mg, 250+25mg)	ก	Sinemet® Tab
4. Propranolol hydrochloride	tab	ก	Propranolol Tab 10 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับ essential tremor			
5. Trihexyphenidyl hydrochloride	tab	ก	Trihexyphenidyl Tab 2 mg
6. Baclofen	tab	ข	Baclofen Tab 10 mg
7. Clonazepam <i>วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4</i>	tab	ข	Clonazepam Tab 2 mg
8. Levodopa + Benserazide as hydrochloride (Co-beneldopa)	CR cap/dispersible tab (100+25 mg)	ข	Madopar HBS® Cap 125 mg
9. Bromocriptine mesilate	tab	ค	Bromocriptine Tab 2.5 mg
10. Absolute alcohol <i>ยากำพรั้ว</i>	inj	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity) หรือภาวะ dystonia			
11. Amantadine hydrochloride <i>ยากำพรั้ว</i>	tab (เฉพาะ 100 mg)	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับลดอาการของโรคพาร์กินสันและอาการ levodopa-induced dyskinesia			
12. Entacapone	tab	ง	Comtan® Tab 200 mg
เงื่อนไข ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในกรณีที่ใช้ยาอื่นไม่ได้ผล			
13. Phenol (Phenyl Alcohol) <i>ยากำพรั้ว</i>	inj	ง	Phenol in water Inj 5%, 2 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity)			
14. Ropinirole	SR tab (เฉพาะ 2 mg, 4 mg)	ง	Requip PD® Tab 2 mg
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยโรคพาร์กินสันที่มีเงื่อนไขครบทุกข้อดังนี้ 1. ได้รับยา levodopa ในขนาด 400 มิลลิกรัมต่อวัน แต่ตอบสนองต่อยาไม่สม่ำเสมอ โดยมี total disabling off time มากกว่า 3 ชั่วโมงต่อวัน 2. ได้รับยา bromocriptine ในขนาด 10 มิลลิกรัมต่อวัน เป็นระยะเวลา 6 เดือนแล้วไม่ได้ผล โดยมี total disabling off time มากกว่า 3 ชั่วโมงต่อวัน หรือเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา bromocriptine			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
15. Tetrabenazine ยากำพรัว	tab (เฉพาะ 12.5 mg, 25 mg)	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ chorea ที่สัมพันธ์กับ Huntington's disease			
16. Botulinum A toxin	sterile pwdr (เฉพาะ 100 และ 500 IU)	จ(2)	Botox [®] Inj 100 IU/ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับโรคคอบิด (cervical dystonia) ชนิดไม่ทราบสาเหตุ (idiopathic) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตาม รายละเอียดในภาคผนวก 3 2. ใช้สำหรับโรคใบหน้ากระตุกครึ่งซีก (hemifacial spasm) ชนิดไม่ทราบสาเหตุ (idiopathic) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยา เป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 3. ใช้สำหรับโรค spasmodic dysphonia โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
17. Piribedil	SR tab	NED	Trivastal Retard [®] Tab 50 mg
เงื่อนไข ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น			
18. Pramipexole	tab	NED	Sifrol ER [®] Tab 0.375 mg
4.10 Drugs used in substance dependence			
4.10.1 Drugs used in alcohol dependence			
1. Disulfiram	tab	ค	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยติดแอลกอฮอล์ที่ยินยอมจะใช้ยานี้ร่วมกับวิถีจิตสังคมบำบัดเพื่อเป็นการควบคุมตนเองไม่ให้กลับไปดื่มซ้ำ คำเตือนและข้อควรระวัง การกินยา Disulfiram ร่วมกับแอลกอฮอล์ จะทำให้เกิดอาการไม่สบายเนื่องมาจากการสะสมของ acetaldehyde ในเลือด			
4.10.2 Drugs used in smoking cessation			
1. Nortriptyline hydrochloride	tab	ก	Nortriptyline Tab 10 mg Nortriptyline Tab 25 mg
2. Varenicline tartrate	tab	NED (n)	Champix starter [®] Tab 0.5 + 1 mg, 25'S Champix [®] Tab 1 mg, 28'S
4.10.3 Drugs used in opioid dependence			
1. Clonidine hydrochloride	tab	ข	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ heroin withdrawal			
2. Methadone hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	oral sol	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ป่วยติดเฮโรอีน			
4.11 Drug use in dementia			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Donepezil hydrochloride	tab (เฉพาะ 5 mg และ 10 mg ไม่รวม ชนิดละลายในปาก)	จ(2)	—
	orodispersible tab	NED	Aricept Evess® Orodispersible Tab 10 mg
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับภาวะสมองเสื่อมจากโรคอัลไซเมอร์ระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตาม รายละเอียดในภาคผนวก 3			
2. Galantamine	cap	NED	Reminyl PR® Cap 8 mg Reminyl PR® Cap 16 mg
3. Rivastigmine	patch	NED	—
4. Ginkgo-biloba extract	tab	NED	Tanakan® Tab 40 mg Tebonin forte® Tab 120 mg
5. Memantine	tab	NED	Memantine Tab 10 mg
กลุ่มยา 5 Infections			
5.1 Antibacterial drugs			
5.1.1 Penicillins			
1. Amoxicillin trihydrate	cap, dry syr	ก	Amoxicillin Cap 500 mg Amoxicillin Syr 125 mg/5 ml, 60 ml Amoxicillin Syr 250 mg/5 ml, 60 ml
2. Ampicillin sodium	sterile pwdr	ก	Ampicillin sodium Inj 500 mg Ampicillin sodium Inj 1 g
3. Cloxacillin sodium	sterile pwdr	ก	Cloxacillin sodium Inj 1 g
4. Dicloxacillin sodium	cap, dry syr	ก	Dicloxacillin Cap 250 mg Dicloxacillin Syr 62.5 mg/5 ml, 60 ml
5. Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	cap, tab, dry syr	ก	Penicillin V Tab 250 mg
6. Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium)	ก	Benzylpenicillin Inj 5 MU
7. Benzathine benzylpenicillin (Penicillin G benzathine)	sterile pwdr	ก	Benzathine benzylpenicillin Inj 1.2 MU
8. Procaine benzylpenicillin (Penicillin G procaine)	sterile sol, sterile susp	ก	—
9. Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab (เฉพาะ 500+125, 875+125 mg), dry syr (เฉพาะ 400+57 mg)	ค	Co-amoxiclav Tab 625 mg Co-amoxiclav Tab 1 g Co-amoxiclav Susp 457 mg/5 ml, 70 ml
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. ใช้สำหรับการติดเชื้อที่สงสัยว่าจะเกิดจากเชื้อ <i>H. Influenzae</i> และ/หรือ <i>M. catarrhalis</i> ที่ติดต่อ ampicillin 2. ใช้รักษาโรคติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรียชนิด aerobes และ anaerobes 3. ใช้ยาเม็ดเฉพาะความแรง 500+125 mg ในการรักษา melioidosis เพื่อใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของ oral co-trimoxazole			
10. Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr	ค	Co-amoxiclav Inj 2.2 g
เงื่อนไข			
1. ใช้รักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียจำเพาะที่ติดต่อ ampicillin โดยเฉพาะที่ผลิตเอนไซม์ beta-lactamase 2. ใช้รักษาโรคติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรียชนิด aerobes และ anaerobes			
11. Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr	ค	Sulam [®] Inj 1.5 g
เงื่อนไข			
เช่นเดียวกับ Co-amoxiclav sterile pwdr			
12. Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile pwdr	ง	Astaz-P [®] Inj 4.5 g Tazocin [®] Inj 4.5 g
เงื่อนไข			
1. ใช้ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม third generation cephalosporins ไม่ได้ โดยให้พิจารณาเลือกใช้ก่อนยาในกลุ่ม carbapenems ทั้งใน empiric และ specific therapy สำหรับ nosocomial infection เช่น pneumonia, complicated skin and soft tissue infection, intra-abdominal infection และ febrile neutropenia 2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ			
5.1.2 Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams			
1. Cefalexin (Cephalexin)	cap, dry syr	ก	Cephalexin Cap 500 mg Cephalexin Syr 125 mg/5 ml, 60 ml
หมายเหตุ			
ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมบวกโดยเฉพาะอย่างยิ่ง <i>S. aureus</i> ในผู้ป่วยที่แพ้ penicillin แบบไม่รุนแรง และการติดเชื้อในชุมชนจากแบคทีเรียแกรมลบบางชนิดเช่น <i>E. coli</i> เป็นต้น			
2. Cefazolin sodium	sterile pwdr	ก	Cefazolin Inj 1 g
หมายเหตุ			
ใช้ป้องกันการติดเชื้อภายหลังการผ่าตัด			
3. Cefuroxime axetil	tab, dry syr	ข	Zinnat [®] Tab 250 mg Zinnat [®] Syr 125 mg/5 ml, 50 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับการติดเชื้อ <i>H. influenza</i> ที่ติดต่อ ampicillin และ <i>M. catarrhalis</i> 2. ใช้กับผู้ป่วยที่แพ้หรือไม่สามารถรับยา Co-amoxiclav ได้ หรือแพ้ยาในกลุ่ม penicillins ชนิดไม่รุนแรง			
4. Cefotaxime sodium	sterile pwdr	ค	Cefotaxime sodium Inj 1 g
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับการติดเชื้อในทารกแรกเกิดเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิด kernicterus จากการรับยา ceftriaxone 2. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในระบบประสาทส่วนกลางที่เกิดจากแบคทีเรียแกรมลบ ในเด็กอายุน้อยกว่า 1 ปี 3. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของ ceftriaxone แต่ต้องให้ยาบ่อยกว่า ceftriaxone			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
5. Ceftriaxone sodium	sterile pwdr	ค	Ceftriaxone sodium Inj 250 mg IM Ceftriaxone sodium Inj 1 g IM Ceftriaxone sodium Inj 2 g IV
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับ serious community acquired bacterial infection ยกเว้นการติดเชื้อ <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ใช้สำหรับ gram-negative meningitis ยกเว้นในเด็กอายุน้อยกว่า 1 ปี ใช้สำหรับการติดเชื้อ Penicillin Resistant <i>S. pneumonia</i> (PRSP) ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบบางกรณีในผู้ป่วยที่ไตทำงานบกพร่องซึ่งไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม aminoglycosides ได้ ใช้สำหรับการติดเชื้อ <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ใช้สำหรับผู้ป่วยซิฟิลิสที่ไม่ได้ตั้งครุฑ ซึ่งใช้ benzathine penicillin หรือ doxycycline ไม่ได้ 			
6. Ceftazidime	sterile pwdr	ค	Ceftazidime Inj 1 g Fortum® Inj 2 g
เงื่อนไข			
ใช้เป็น empiric/specific therapy สำหรับการติดเชื้อ <i>P. aeruginosa</i> และ melioidosis			
7. Cefixime	cap, dry syr	ง	Cefspan® Susp 100 mg/5 ml, 30 ml
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ ใช้รักษาหนองในแท้เฉพาะที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เมื่อไม่สามารถใช้ยา Ceftriaxone ได้ ใช้รักษาการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม fluoroquinolone แล้วดื้อยาหรือไม่ได้ผล 			
8. Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr	ง	Sulcef® Inj 1.5 g
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ nosocomial infection จากเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ โดยเฉพาะการติดเชื้อ <i>Acinetobacter</i> sp.			
9. Cefoxitin sodium	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของยามาตรฐานในการป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัดในช่องท้อง ซึ่งเป็นไปตามแนวทางการใช้ยาต้านจุลชีพ เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัด ใช้สำหรับการติดเชื้อ Non-tuberculosis <i>Mycobacterium</i> sp. (atypical mycobacterium) สำหรับกลุ่ม rapid growers เท่านั้น 			
หมายเหตุ			
ไม่แนะนำให้ใช้รักษาโรคติดเชื้ออื่นๆ เพราะเป็น beta-lactamase inducer			
10. Ertapenem sodium	sterile pwdr	ง	Invanz® Inj 1 g
เงื่อนไข			
ใช้เป็น documented therapy สำหรับเชื้อ <i>Enterobacteriaceae</i> ที่สร้าง Extended Spectrum Beta-Lactamase (ESBL) หรือเชื้อ <i>Enterobacteriaceae</i> ที่ดื้อต่อยา cephalosporins รุ่นที่ 3 (ceftriazone, cefotaxime, ceftazidime) และไวต่อยาในกลุ่ม carbapenems			
11. Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr	ง	Imcitin® Inj 500 mg
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>1. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด (Multiple- Drug- Resistant, MDR) ซึ่งควรมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน</p> <p>2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ</p>			
12. Meropenem	sterile pwdr	ง	Meropenem Inj 1 g
เงื่อนไข			
เช่นเดียวกับ Imipenem + Cilastatin sodium			
13. Cefditoren	tab, pwdr	NED	Meiact® Tab 200 mg Meiact fine granules® 50 mg
14. Cefuroxime	inj	NED	Zinacef® Inj 750 mg
15. Cefdinir	cap	NED	Cefdinir Cap 100 mg
16. Cefpirome	inj	NED	—
17. Doripenem	inj	NED	Doribax® Inj 500 mg
18. Biapenem	inj	NED	Omegacin® Inj 300 mg
19. Cefepime	inj	NED	Cefepime Inj 1 g
5.1.3 Tetracyclines			
1. Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap, tab	ก	Doxycycline Cap 100 mg
2. Tetracycline hydrochloride	cap, tab	ก	—
3. Tigecycline	inj	NED	Tygacil® Inj 50 mg
5.1.4 Aminoglycosides			
ยา streptomycin sulfate, amikacin sulfate และ kanamycin sulfate คู่ที่ Antituberculous drugs			
1. Neomycin sulfate	tab	ก	—
หมายเหตุ			
ใช้สำหรับป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัดลำไส้ใหญ่แบบไม่ฉุกเฉิน			
2. Gentamicin sulfate	sterile sol	ก	Gentamicin Inj 80 mg/2 ml
3. Amikacin sulfate	sterile sol	ข	Amikacin Inj 500 mg/2 ml
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบชนิดที่ดื้อต่อ gentamicin และ/หรือ netilmicin			
หมายเหตุ			
จัดเป็นบัญชี ค เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB)			
4. Netilmicin sulfate	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้เฉพาะการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบที่ดื้อต่อยา gentamicin และ amikacin ซึ่งต้องมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน			
5.1.5 Macrolides			
1. Erythromycin estolate	susp, dry syr	ก	Ilosone® Susp 125 mg/5 ml, 60 ml
เงื่อนไข			
ใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
หมายเหตุ ห้ามใช้กับผู้ป่วยโรคตับ			
2. Erythromycin stearate or succinate	dry syr	ก	—
3. Roxithromycin	cap/tab (เฉพาะ 100 และ 150 mg)	ก	Roxithromycin Tab 150 mg
4. Azithromycin	cap (ไม่รวมชนิดออก ฤทธิ์นาน), dry syrup (ไม่รวมชนิดของ และ ชนิดออกฤทธิ์นาน)	ง	Azithromycin Cap 250 mg Azithromycin Susp 200 mg/5 ml, 15 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง กรณีที่ใช้ยาอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล 2. ใช้รักษาการติดเชื้อ non-tuberculous mycobacterium (NTM) 3. ยา azithromycin ขนาด 2 กรัม กินครั้งเดียวสำหรับรักษาผู้ป่วย early syphilis ที่ไม่สามารถใช้ยา penicillin หรือ doxycycline หรือ ceftriaxone ได้			
5. Azithromycin	sterile powdr	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนล่างที่รุนแรงและอาจเกิดจาก atypical pathogen เช่น legionellosis เป็นต้น 2. ใช้สำหรับ severe rickettsiosis			
6. Clarithromycin	tab, dry syr	ง	Clarithromycin Tab 500 mg Klacid® Susp 125 mg/5 ml, 60 ml
	SR tab	NED	Klacid MR® Tab 500 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อของทางเดินหายใจ ในกรณีที่ใช้ยาอื่นไม่ได้หรือไม่ได้ผล 2. ใช้ในข้อบ่งใช้พิเศษสำหรับโรคติดเชื้อ non-tuberculous <i>Mycobacterium</i> sp. (atypical mycobacterium) 3. ใช้ใน triple therapy หรือ quadruple therapy สำหรับกำจัดเชื้อ <i>H. pylori</i> หลังจากได้รับการตรวจยืนยันว่ามีเชื้อแล้ว			
7. Midecamycin	dry syr	NED	Miotin® Syr 200 mg/5 ml, 60 ml
5.1.6 Quinolones			
1. Norfloxacin	tab	ก	Norfloxacin Tab 400 mg
2. Ofloxacin	tab (เฉพาะ 100, 200 mg)	ข	Ofloxacin Tab 100 mg
เงื่อนไข ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่เรียกว่าแกรมลบ			
3. Ciprofloxacin hydrochloride	tab	ง	Ciprofloxacin Tab 500 mg
เงื่อนไข ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เช่น ใช้ต่อเนื่องจากยาชนิด (sequential therapy หรือ switch therapy)			
4. Ciprofloxacin lactate	sterile sol	ง	Ciprofloxacin Inj 400 mg/200 ml
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับรักษาการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบที่ไม่สามารถให้ยาในกลุ่ม beta-lactam และ/หรือยาในกลุ่ม aminoglycoside ได้ ใช้เป็น empiric therapy ใน 3 วันแรกของการรักษาร่วมกับยาในกลุ่ม beta-lactam และ/หรือ aminoglycoside ในการรักษา severe hospital-acquired pneumonia ในกรณีที่ไม่สามารถรับประทานยาได้ 			
5. Levofloxacin hemihydrates	tab (เฉพาะ 500 mg)	ง	Levofloxacin Tab 500 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินหายใจ เช่น ใช้รักษาแบบผู้ป่วยนอก ในกรณี moderate to severe community-acquired pneumonia และ lower respiratory tract infection ที่สงสัย Drug-Resistant <i>S. pneumoniae</i> (DRSP) หรือ pathogen ที่ทำให้เกิด atypical pneumonia ที่ใช้ macrolide ไม่ได้หรือไม่ได้ผล หรือใช้ต่อเนื่องจากยาฉีด (sequential therapy)</p> <p>หมายเหตุ</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้ป่วย community-acquired pneumonia (CAP) ที่มี comorbidities หรือเคยใช้ยาปฏิชีวนะในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา แนะนำให้ใช้ levofloxacin ใน ขนาด 750 mg วันละครั้งอย่างน้อย 5 วัน หรือในขนาด 500 mg วันละครั้ง อย่างน้อย 7 วัน จัดเป็นบัญชี ง เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy ดูข้อ 5.1.9 Antituberculous drugs 			
6. Levofloxacin hemihydrates	sterile sol	ง	Levofloxacin Inj 750 mg/150 ml
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินหายใจ เช่น ใช้รักษาแบบผู้ป่วยใน ในกรณี moderate to severe community-acquired pneumonia และ lower respiratory tract infection ที่สงสัย Drug-Resistant <i>S. pneumoniae</i> (DRSP) หรือ pathogen ที่ทำให้เกิด atypical pneumonia</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>จัดเป็นบัญชี ง เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy ดูข้อ 5.1.9 Antituberculous drugs</p>			
7. Sitaflaxacin	tab	NED	Gracevit® Tab 50 mg
5.1.7 Some other antibacterials			
1. Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr	ค	—
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้รักษา rickettsiosis (scrub typhus, murine typhus) ที่ไม่สามารถใช้ยาฉีดอื่นได้</p>			
2. Metronidazole	cap/tab (as base), susp (as benzoate), sterile sol (as base)	ก	Metronidazole Tab 400 mg Metronidazole Susp 200 mg/5 ml, 30 ml Metronidazole Inj 500 mg/100 ml
3. Clindamycin	cap (as hydrochloride), sterile sol (as phosphate)	ข	Clindamycin Cap 300 mg Clindamycin Inj 600 mg/4 ml
<p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียชนิด anaerobes, แบคทีเรียแกรมบวกชนิดรุนแรงในผู้ป่วยที่แพ้ยาในกลุ่ม beta-lactam แบบ type I (anaphylaxis หรือ urticaria) หรือการติดเชื้อผสมระหว่างแบคทีเรียแกรมบวก และ anaerobe 			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>2. ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ในการป้องกันหรือรักษา <i>Pneumocystis jirovecii</i> pneumonia (PCP) ในผู้ป่วยเอดส์</p> <p>3. ไม่ควรใช้รักษาโรคติดเชื้อนอกเหนือไปจากข้อ 1 และข้อ 2 เนื่องจากความเสี่ยงต่อการเกิด Antibiotics Associated Colitis (AAC)</p> <p>หมายเหตุ AAC เกิดได้กับยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้างทุกชนิดแม้แต่ amoxicillin</p>			
4. Nitrofurantoin	tab	ข	—
<p>หมายเหตุ ใช้รักษาการติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะส่วนล่างและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ยาในบัญชี ก (เช่น amoxicillin หรือ cephalexin) ไม่ได้หรือไม่ได้ผล</p>			
5. Colistimethate sodium (Sodium Colistinmethanesulphonate)	sterile pwdr	ง	Colistin Inj 150 mg
<p>เงื่อนไข ใช้สำหรับการติดเชื้อกรัมลบที่ดื้อต่อยากลุ่ม carbapenems</p>			
6. Fosfomycin sodium	sterile pwdr	ง	Fosmicin® Inj 4 g
<p>เงื่อนไข ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant <i>S. aureus</i> (MRSA) ที่มีอาการรุนแรงน้อยถึงปานกลาง โดยใช้ร่วมกับยาอื่นเพื่อป้องกันการดื้อยา</p>			
7. Sodium fusidate	tab	ง	Fucidin® Tab 250 mg
<p>เงื่อนไข ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant <i>S. aureus</i> (MRSA) ที่มีอาการไม่รุนแรงถึงรุนแรงปานกลาง หรือใช้เป็น switch therapy ต่อจากยาฉีด โดยใช้ร่วมกับยาอื่นเพื่อป้องกันการดื้อยา</p>			
8. Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr	ง	Vancomycin Inj 1 g
<p>เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant <i>S. aureus</i> (MRSA) ที่รุนแรงหรือการติดเชื้อ methicillin resistant <i>S. epidermidis</i> (MRSE) 2. ใช้สำหรับโรค infective endocarditis (IE) กรณีแพ้ยา penicillin ชนิดรุนแรง</p>			
9. Linezolid	tab	จ(2)	—
<p>เงื่อนไข ใช้สำหรับโรคติดเชื้อ Methicillin Resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p> <p>หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี จ(1) เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (XDR-TB) ดูข้อ 5.1.9 Antituberculous drugs</p>			
10. Colistin sulfate	syr	NED	—
11. Fosfomycin trometamol	pwdr	NED	Monurol® Powder, 3 g
12. Teicoplanin	sterile sol	NED	—
13. Lincomycin hydrochloride	sterile sol	NED	Lincomycin Inj 600 mg/2 ml
5.1.8 Sulphonamides and trimethoprim			
1. Sulfamethoxazole + Trimethoprim (Co-trimoxazole)	cap, tab, susp, sterile sol	ก	Co-trimoxazole Tab 400+80 mg Co-trimoxazole Inj 400+80 mg, 5 ml

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
			Co-trimoxazole Susp 200+40 mg/5 ml, 60 ml
2. Trimethoprim	tab	ข	—
เงื่อนไข ใช้รักษาโรคติดเชื้อที่อาจไวต่อ trimethoprim ในผู้ป่วยที่แพ้ยาในกลุ่ม sulfonamides			
5.1.9 Antituberculous drugs			
1. Ethambutol hydrochloride	film coated tab	ก	Ethambutol Tab 400 mg
2. Isoniazid	tab	ก	Isoniazid (INH) Tab 100 mg
3. Pyrazinamide	tab	ก	Pyrazinamide (PZA) Tab 500 mg
4. Rifampicin	cap, tab, dry syr, syr, susp	ก	Rifampicin Tab 450 mg Rifampicin Tab 600 mg
5. Rifampicin ยากำพร้า	oral form (for pediatric use)	ก	—
6. Streptomycin sulfate	sterile pwdr	ก	Streptomycin Inj 1 g
7. Tuberculin Purified Protein Derivative (Tuberculin PPD)	inj	ก	Purified Protein Derivative of Tuberculin Inj, 1 ml (สถานเสาวภา)
8. Isoniazid + Rifampicin	cap/tab (เฉพาะ 100+150 mg และ 150+300 mg)	ข	—
เงื่อนไข ใช้เป็นยารวมในการรักษาวัณโรคในระยะ maintenance			
9. Isoniazid + Rifampicin ยากำพร้า	oral form (for pediatric use)	ข	—
10. Isoniazid + Rifampicin + Pyrazinamide	tab (เฉพาะ 75+150+ 400 mg)	ข	—
เงื่อนไข ใช้เป็นยารวมในการรักษาวัณโรคในระยะ initial และ maintenance			
11. Isoniazid + Rifampicin + Pyrazinamide + Ethambutol hydrochloride	tab (เฉพาะ 75+150+400+275 mg)	ข	Rifafour e-275 [®] Tab
เงื่อนไข ใช้เป็นยารวมในการรักษาวัณโรคในระยะ initial			
12. Amikacin sulfate	sterile sol	ค	Amikacin Inj 500 mg/2 ml
เงื่อนไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug			
หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 5.1.4 Aminoglycosides			
13. Cycloserine	cap	ค	Cycloserine Cap 250 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
เงินไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug			
14. Ethionamide	tab	ค	Ethionamide Tab 250 mg
เงินไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug			
15. Kanamycin sulfate	sterile pwdr	ค	Kanamycin Inj 1 g
เงินไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug			
16. Para-aminosalicylic acid (PAS)	EC tab	ค	Para-aminosalicylic acid (PAS) Tab 1 g
เงินไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line drug			
17. Levofloxacin hemihydrates	tab (เฉพาะ 500 mg), sterile sol	ง	Levofloxacin Tab 500 mg Levofloxacin Inj 750 mg/150 ml
เงินไข ใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) โดยเป็น second-line therapy หรือใช้รักษาวัณโรคในผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์หรือไม่สามารถใช้ยากลับ fist-line ได้ หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 5.1.6 Quinolones			
18. Bedaquiline fumarate	tab	จ(1)	—
เงินไข ใช้เฉพาะโครงการการรักษาวัณโรคดื้อยา โดยมีวิธีการใช้ยาและการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด			
19. Capreomycin sulfate	sterile pwdr	จ(1)	—
เงินไข ใช้เฉพาะโครงการการรักษาวัณโรคดื้อยา โดยมีวิธีการใช้ยาและการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด			
20. Clofazimine	cap	จ(1)	—
เงินไข ใช้เฉพาะโครงการการรักษาวัณโรคดื้อยา โดยมีวิธีการใช้ยาและการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด			
21. Delamanid	tab	จ(1)	—
เงินไข ใช้เฉพาะโครงการการรักษาวัณโรคดื้อยา โดยมีวิธีการใช้ยาและการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด			
22. Linezolid	tab	จ(1)	—
เงินไข ใช้เฉพาะโครงการการรักษาวัณโรคดื้อยา โดยมีวิธีการใช้ยาและการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี จ(2) สำหรับโรคติดเชื้อ Methicillin Resistant Staphylococcus aureus (MRSA) ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 5.1.7 Some other antibacterials			
23. Moxifloxacin hydrochloride	tab	จ(1)	—
เงินไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้เฉพาะโครงการการรักษาวัณโรคดื้อยา โดยมีวิธีการใช้ยาและการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด			
24. Protionamide	tab	จ(1)	—
เงื่อนไข			
ใช้เฉพาะโครงการการรักษาวัณโรคดื้อยา โดยมีวิธีการใช้ยาและการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด			
5.1.10 Antileprotic drugs			
1. Clofazimine	cap	ก	—
หมายเหตุ			
จัดเป็นบัญชี จ(1) เมื่อใช้รักษา multidrug-resistant tuberculosis (XDR-TB) ดูข้อ 5.1.9 Antituberculous			
2. Dapsone	tab	ก	Dapsone Tab 100 mg
5.2 Antifungal drugs			
1. Fluconazole	cap	ก	Fluconazole Cap 200 mg
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับ invasive fungal infection บางชนิด			
2. ใช้สำหรับ dermatomycoses			
2. Griseofulvin	tab	ก	Griseofulvin Tab 500 mg
3. Nystatin	oral susp	ก	—
4. Saturated solution of potassium iodide (SSKI)	sol (hosp)	ก	—
5. Itraconazole	cap	ค	Itraconazole Cap 100 mg
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับโรคติดเชื้อ <i>Penicilliosis marneffeii</i> , cryptococcosis, vaginal candidiasis และ dermatomycoses			
6. Amphotericin B	sterile pwdr (เฉพาะ conventional formulations)	ค	Amphotericin B Inj 50 mg
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับการรักษา invasive fungal infections			
7. Fluconazole	sterile sol	ค	Fluconazole Inj 100 mg
เงื่อนไข			
ใช้เป็นยาแทน (alternative drug) ของ amphotericin B ในการรักษา cryptococcosis หรือ candidiasis เมื่อผู้ป่วยไม่สามารถใช้ amphotericin B ได้			
8. Flucytosine ยากำพร้า	tab (เฉพาะ 500 mg)	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้เสริมฤทธิ์ยาต้านเชื้อราอื่นๆ ในผู้ป่วย cryptococcosis			
9. Itraconazole	oral sol	ง	—
เงื่อนไข			
1. ใช้กับผู้ป่วยที่รับประทานยาแคปซูลไม่ได้			
2. เป็นยาแทน (alternative drug) สำหรับ invasive fungal infection			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
10. Liposomal amphotericin B	sterile pwdr	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้รักษา invasive fungal infections (ยกเว้น aspergillosis) ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถทนต่อยา conventional amphotericin B โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
11. Micafungin sodium	sterile pwdr (เฉพะาะ 50 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้รักษา Invasive candidiasis ที่ติดต่อยา fluconazole หรือไม่สามารถใช้ conventional amphotericin B ได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
12. Voriconazole	tab, sterile pwdr	จ(2)	Voriconazole Tab 200 mg Vfend® Inj 200 mg
เงื่อนไข 1. ใช้รักษา invasive aspergillosis โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 2. ใช้รักษา invasive fungal infection จากเชื้อ <i>Fusarium</i> spp., <i>Scedosporium</i> spp. โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
5.3 Antiviral drugs			
5.3.1 Non-antiretrovirals			
Aciclovir ชนิด topical (Aciclovir cream) ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เนื่องจากมีประสิทธิผลต่ำ และไม่แนะนำให้ใช้			
1. Aciclovir (Acyclovir)	tab, oral susp, oral susp (hosp)	ก	Acyclovir Tab 200 mg Acyclovir Tab 800 mg
หมายเหตุ ไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กที่เป็นโรคอีสุกอีใส (Chicken pox) ชนิดไม่รุนแรง			
2. Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr, sterile sol	ค	Acyclovir Inj 500 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับการติดเชื้อไวรัส varicella - zoster และ herpes simplex ในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องและในทารกแรกเกิด 2. ใช้สำหรับการติดเชื้อไวรัส varicella - zoster และ herpes simplex ที่มีการแพร่กระจาย หรือเป็นการติดเชื้อของอวัยวะภายใน หรือในผู้ป่วยที่เข้ารับประทานไม่ได้ 3. ใช้กับทารกแรกเกิดที่มารดาป่วยเป็นโรคอีสุกอีใสในช่วง 5 วันก่อนคลอด และในช่วง 2 วันหลังคลอด เพื่อป้องกันโรคอีสุกอีใสในเด็กแรกเกิด (neonatal varicella) 4. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ			
3. Cidofovir ยากำพร้า	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อ adenovirus ในเลือดหรืออวัยวะอื่นที่มีอาการรุนแรงที่ไม่เป็นผู้ป่วยระยะสุดท้าย (terminally ill) โดยมีอาการทางคลินิกที่เข้าได้ ร่วมกับการตรวจวินิจฉัยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. การตรวจพบ adenovirus ในเลือดด้วยวิธีทางอนุพันธุศาสตร์ (molecular detection) 2. การตรวจพบ adenovirus จากสิ่งส่งตรวจของอวัยวะที่มีอาการสงสัย ด้วยวิธีทางอนุพันธุศาสตร์ (molecular detection) เช่น ปัสสาวะ สารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจส่วนล่าง น้ำล้างจากถุงลมปอด (bronchoalveolar lavage fluid)			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
3. การตรวจพบลักษณะทางพยาธิวิทยาที่เข้าได้กับการติดเชื้อ adenovirus (cytopathological change) หรือการตรวจพบไวรัสจากการตรวจด้วยกล้อง electron microscope			
4. Ganciclovir sodium	sterile pwdr	ง	Cymevene® Inj 500 mg
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับการติดเชื้อ cytomegalovirus infection			
2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ			
5. Peramivir ยากำพรั้ว	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้กับผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่ที่มีอาการรุนแรงและไม่สามารถใช้ยาชนิดกิน หรือชนิดสูดพ่นได้			
6. Oseltamivir phosphate	cap, dry syr	จ(1)	Oseltamivir Cap 75 mg Oseltamivir Syr 15 mg/ml, 30 ml
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ป้องกัน แก้ไข และเตรียมพร้อมรับมือปัญหาโรคไขหวัดนก และการระบาดใหญ่ของโรคไขหวัดใหญ่ของประเทศ			
7. Aciclovir (Acyclovir)	cream	NED	Acyclovir Cream 0.5%, 5 g
5.3.2 Antiretrovirals			
ยากลุ่มนี้เป็นยาตามนโยบายเอดส์แห่งชาติของกรมควบคุมโรค สำนักงานประกันสังคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมบัญชีกลาง			
1. Efavirenz (EFV)	cap, tab	ก	Efavirenz Tab 600 mg
2. Lamivudine (3TC)	tab, syr	ก	Lamivudine Tab 150 mg
3. Nevirapine (NVP)	tab, susp	ก	Nevirapine Tab 200 mg
4. Tenofovir disoproxil fumarate (TDF)	tab	ก	Tenofovir Tab 300 mg
5. Tenofovir Disoproxil Fumarate + Emtricitabine (TDF+FTC)	tab (300+200 mg)	ก	Teno-EM® Tab
6. Tenofovir Disoproxil Fumarate + Emtricitabine + Efavirenz (TDF + FTC + EFV)	tab (300+200+600 mg)	ก	Teevir® Tab
7. Zidovudine (AZT)	cap, oral sol	ก	Zidovudine Cap 100 mg
8. Zidovudine + Lamivudine (AZT + 3TC)	tab (เฉพาะ 300+150 mg)	ก	Zilarvir® Tab
9. Zidovudine + Lamivudine + Nevirapine (AZT + 3TC + NVP)	tab (เฉพาะ 250+150+200 mg)	ก	GPO-Vir Z 250® Tab
10. Lamivudine + Stavudine + Nevirapine (3TC + d4T + NVP)	tab (เฉพาะ 150+30+200 mg)	ข	GPO-Vir S 30® Tab
11. Rilpivirine (RPV)	tab	ข	Edurant® Tab 25 mg
เงื่อนไข			
1. ใช้ในผู้ป่วยที่ยังไม่เคยได้รับยาต้านไวรัสมาก่อนและต้องมี CD4 > 350 cells/mm ³			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>2. ใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านไวรัสสูตรอื่นมาก่อน มีระดับ viral load < 50 copies/mL และไม่มีประวัติการดื้อยาต้านไวรัสทุกชนิดมาก่อน สามารถเปลี่ยน PI หรือ NNRTI ที่อยู่ในสูตรยาที่รับประทานอยู่มาเป็น rilpivirine ได้</p> <p>หมายเหตุ ใช้เป็นยาใน post exposure prophylaxis ร่วมกับ tenofovir/emtricitabine ได้</p>			
12. Stavudine (d4T)	cap, dry syr	ข	—
13. Atazanavir sulfate (ATV)	cap	ค	Reyataz® Cap 300 mg
14. Lopinavir + Ritonavir (LPV + RTV)	tab, oral sol	ค	Aluvia® Tab 100 + 25 mg
15. Ritonavir (RTV)	cap, tab, oral sol	ค	Norvir® Tab 100 mg
16. Abacavir (ABC)	tab	ง	Ziagenavir® Tab 300 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>1. ใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir หรือเกิดผลข้างเคียงที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir ได้ (ยา tenofovir ผลข้างเคียงที่สำคัญคือ ผลต่อไต และผลต่อ bone density)</p> <p>2. ใช้เป็น nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) ในสูตรยาต้านไวรัสดื้อยา ในกรณีที่การรักษาล้มเหลวจากเชื้อดื้อยาต้านไวรัสสูตรก่อน โดยต้องมีผลการตรวจ genotypic resistance ที่ไวกับยา abacavir และเชื้อไวต่อยาอื่นในสูตรอย่างน้อย 2 ชนิด</p> <p>3. ใช้กับเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีอายุ 3 เดือนขึ้นไป</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ป่วยที่ได้รับยา abacavir อาจมีภาวะ hypersensitivity ได้โดยเฉพาะใน 6 สัปดาห์แรก อาการส่วนใหญ่มักจะมีหลายระบบร่วมกัน หากพบอาการอย่างน้อย 2 ข้อดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 ใช้ 1.2 ผื่น 1.3 คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ปวดท้อง 1.4 อ่อนเพลียมาก ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ (arthralgia) 1.5 หอบเหนื่อย ไอ เจ็บคอ <p>ให้หยุดยา abacavir ทันที และห้ามให้ยา abacavir อีก (ห้าม rechallenge) เพราะอาจจะทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้</p> <p>2. การตรวจ HLA B*5701 ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์</p> <p>3. ผู้ป่วยที่จะใช้ยานี้ควรมีค่า baseline viral load น้อยกว่า 100,000 HIV-1 RNA copies/ml (เนื่องจากยามีประสิทธิภาพน้อยกว่า tenofovir เมื่อให้ในผู้ป่วยที่มี baseline viral load มากกว่า 100,000 HIV-1 RNA copies/ml) หรือเป็นไปตามแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย พ.ศ. 2560</p>			
17. Abacavir + Lamivudine (ABC + 3TC)	tab (600+300 mg)	ง	Kivexa® Tab
<p>เงื่อนไข</p> <p>1. ใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir หรือเกิดผลข้างเคียงที่ไม่สามารถใช้ยา tenofovir ได้ (ยา tenofovir ผลข้างเคียงที่สำคัญคือ ผลต่อไต และผลต่อ bone density)</p> <p>2. ใช้เป็น nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) ในสูตรยาต้านไวรัสดื้อยา ในกรณีที่การรักษาล้มเหลวจากเชื้อดื้อยาต้านไวรัสสูตรก่อน โดยต้องมีผลการตรวจ genotypic resistance ที่ไวกับยา abacavir และเชื้อไวต่อยาอื่นในสูตรอย่างน้อย 2 ชนิด</p> <p>3. ใช้กับเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีอายุ 3 เดือนขึ้นไป</p> <p>หมายเหตุ</p>			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>1. ผู้ป่วยที่ได้รับยา abacavir อาจมีภาวะ hypersensitivity ได้โดยเฉพาะใน 6 สัปดาห์แรก อาการส่วนใหญ่มักจะมีหลายระบบร่วมกัน หากพบอาการอย่างน้อย 2 ข้อดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 ไข้</p> <p>1.2 ผื่น</p> <p>1.3 คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ปวดท้อง</p> <p>1.4 อ่อนเพลียมาก ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ (arthralgia)</p> <p>1.5 หอบเหนื่อย ไอ เจ็บคอ</p> <p>ให้หยุดยา abacavir ทันที และห้ามให้ยา abacavir อีก (ห้าม rechallenge) เพราะอาจจะทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้</p> <p>2. การตรวจ HLA B*5701 ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์</p> <p>3. ผู้ป่วยที่จะใช้ยานี้ควรมีค่า baseline viral load น้อยกว่า 100,000 HIV-1 RNA copies/ml (เนื่องจากยามีประสิทธิภาพน้อยกว่า tenofovir เมื่อให้ในผู้ป่วยที่มี baseline viral load มากกว่า 100,000 HIV-1 RNA copies/ml) หรือเป็นไปตามแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย พ.ศ. 2560</p>			
18. Didanosine (ddl)	tab, oral pwdr	ง	—
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้เป็น Nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) ในสูตรยาต้านไวรัสตัวยานี้ ในกรณีที่การรักษาล้มเหลวจากเชื้อดื้อยาต้านไวรัสสูตรก่อน โดยต้องมีผลการตรวจ genotypic resistance ที่ไวกับยา ddl (ไม่มี K65R) และเชื้อไวต่อยาอื่นในสูตรอย่างน้อย 2 ชนิด</p>			
19. Darunavir ethanolate (DRV)	tab (เฉพาะ 300 และ 600 mg)	จ(2)	—
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้รักษาโรคติดเชื้อเอชไอวีที่ดื้อต่อยาสูตรพื้นฐาน และสูตรที่สอง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p>			
20. Raltegravir (RAL)	tab (เฉพาะ 400 mg)	จ(2)	Isentress® Tab 400 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>1. ใช้รักษาโรคติดเชื้อเอชไอวีที่ดื้อต่อยาสูตรพื้นฐาน และสูตรที่สอง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p> <p>2. ใช้ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงทั้ง 2 กลุ่ม โดยมีเงื่อนไขดังนี้</p> <p>2.1 กลุ่มที่ 1 หญิงตั้งครรภ์ที่ไม่เคยได้รับยาต้านเอชไอวีมาก่อน และจะเริ่มยาต้านไวรัสหลังอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p> <p>2.2 กลุ่มที่ 2 หญิงตั้งครรภ์ที่เคยได้รับยาต้านเอชไอวีมาก่อนแต่ระดับไวรัสในพลาสมา (plasma viral load) ที่อายุครรภ์มากกว่า 32 สัปดาห์ >1,000 copies/mL โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p>			
21. Dolutegravir (DTG)	tab (เฉพาะ 50 mg)	จ(2)	Tivicay® Tab 50 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้รักษาโรคติดเชื้อเอชไอวีที่ดื้อต่อยาสูตรพื้นฐาน และสูตรที่สอง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p>			
22. Indinavir sulfate	cap	NED	—
23. Saquinavir	cap	NED	—
24. Cobicistat + Elvitegravir + Emtricitabine + Tenofovir alafenamide	tab (150+150+200+10 mg)	NED	Genvoya® Tab

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
5.3.3 Viral hepatitis			
1. Lamivudine (3TC)	tab (เฉพาะ 100 และ 150 mg)	ง	Lamivudine Tab 150 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>1. ใช้สำหรับโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง (chronic hepatitis B) ที่มี HbeAg positive หรือ negative โดยต้องมีระดับ Alanine aminotransferase (ALT) สูงกว่าหรือเท่ากับ 1.5 เท่าของค่าปกติและมี HBV DNA มากกว่า 10,000 copies/ml (หรือ 2,000 IU/ml)</p> <p>2. ในกรณีมีระดับ Alanine aminotransferase (ALT) น้อยกว่า 1.5 เท่าของค่าปกติ ต้องมีผล liver histology ที่แสดงว่าเป็นโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังที่มี HAI score มากกว่าหรือเท่ากับ 4 หรือ fibrosis มากกว่าหรือเท่ากับ 2</p> <p>3. ใช้สำหรับ compensated หรือ decompensated cirrhosis ที่ตรวจพบ HBV DNA</p> <p>4. ใช้กับผู้ป่วย HbsAg positive ที่ได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิคุ้มกัน</p> <p>คำแนะนำ</p> <p>1. ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้ง ห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก</p> <p>2. ในกรณีที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>3. กรณีตรวจพบ HIV serology positive แนะนำให้รักษาร่วมโดยแพทย์สาขาโรคติดเชื้อและแพทย์สาขาโรกระบบทางเดินอาหาร</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>ระดับ ALT ที่ผิดปกติต้องวินิจฉัยแยกโรคอื่นๆ ที่ทำให้ ALT สูงกว่าปกติเช่น fatty liver, drug-induced hepatitis, autoimmune hepatitis</p>			
2. Tenofovir disoproxil fumarate	tab	ง	Tenofovir Tab 300 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้สำหรับโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังเฉพาะกรณีดังต่อไปนี้</p> <p>1. ใช้ในกรณี rescue ในผู้ป่วยที่ดื้อต่อยาในกลุ่ม nucleoside analog (NRTI) เช่น lamivudine โดยใช้ tenofovir เป็นการรักษาเสริม</p> <p>2. ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยยังตรวจ HBV DNA หลังรักษาด้วยยาในกลุ่ม nucleoside analog (NRTI) ได้แก่ lamivudine, telbivudine, clevudine เป็นเวลา 24 สัปดาห์ โดยที่ผู้ป่วยกินยาอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>คำแนะนำ</p> <p>1. ให้ตรวจ HIV serology negative 2 ครั้งห่างกัน 1 เดือนก่อนเริ่มการรักษา ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน (ผู้ป่วยที่มีภาวะตับวาย: hepatic decompensation) ให้มีผล HIV serology negative ในครั้งแรก</p> <p>2. ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อย่างต่อเนื่อง ให้ตรวจ anti-HIV อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>3. กรณีตรวจพบ HIV serology positive แนะนำให้รักษาร่วมโดยแพทย์สาขาโรคติดเชื้อและแพทย์สาขาโรกระบบทางเดินอาหาร</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>แนะนำให้ติดตามระดับ serum creatinine, serum phosphate, uric acid ทุก 4-6 เดือน</p>			
3. Entecavir	tab (เฉพาะ 0.5 mg)	ง	Baraclude® Tab 0.5 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>1. ผู้ป่วยติดเชื้อ hepatitis B virus (HBV) ที่ตรวจพบ advance hepatic fibrosis และมีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 transient elastography (เช่น Fibroscan®) มากกว่าหรือเท่ากับ 12 kPa หรือ</p>			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>1.2 liver biopsy ที่มี fibrosis score เทียบเท่า metavir มากกว่าหรือเท่ากับ F3</p> <p>2. มีปริมาณ HBV DNA ก่อนการรักษามากกว่าหรือเท่ากับ 8 log₁₀ copies/mL</p> <p>3. ผู้ป่วยตับอักเสบบีเรื้อรังที่ติดต่อยา lamivudine แบ่งเป็น 2 กรณี</p> <p><u>กรณีที่ 1</u> ผู้ป่วยตับอักเสบบีเรื้อรังที่ติดต่อยา lamivudine และกำลังได้รับการรักษาด้วยยา tenofovir อยู่แล้วเกิดมีค่าการทำงานขอไตบกพร่องตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>3.1.1 มี serum creatinine มากกว่าหรือเท่ากับ 1.5 mg/dL หรือ</p> <p>3.1.2 มี eGFR น้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 mL/min หรือ</p> <p>3.1.3 ผู้ป่วยมีภาวะ proximal tubular dysfunction ร่วมกับมีความผิดปกติดังนี้ hypokalemia หรือ hypophosphatemia หรือ glucosuria (ที่ไม่ได้เกิดจากภาวะ hyperglycemia) หรือ proteinuria มากกว่าหรือเท่ากับ 1 g/day</p> <p><u>กรณีที่ 2</u> ผู้ป่วยตับอักเสบบีเรื้อรังที่ติดต่อยา lamivudine และมีค่าการทำงานขอไตบกพร่องตามเกณฑ์ข้างต้นอยู่ก่อนแล้ว</p> <p>หมายเหตุ การติดต่อยา lamivudine หมายถึงหลังการให้ยา lamivudine ไปแล้ว 6 เดือน ยังคงตรวจพบไวรัสมากกว่า 200 IU/mL หรือยังตรวจพบไวรัสหลังการรักษา 12 เดือน</p>			
4. Peginterferon alfa-2a	sterile sol	จ(2)	—
เงื่อนไข			
ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังสายพันธุ์ 3 โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
5. Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr	จ(2)	—
เงื่อนไข			
ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังสายพันธุ์ 3 โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
6. Ribavirin	cap/tab (เฉพาะ 200 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข			
<p>1. ใช้ ribavirin ร่วมกับ sofosbuvir และ peginterferon alfa (ชนิด 2a หรือ 2b) ในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังสายพันธุ์ 3 โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p> <p>2. ใช้ ribavirin ร่วมกับ sofosbuvir/ledipasvir (SOF/LDV) ในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังสายพันธุ์ 1, 2, 4, 6 ที่มีภาวะตับแข็ง (cirrhosis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p>			
7. Sofosbuvir (SOF)	tab (เฉพาะ 400 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข			
ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังสายพันธุ์ 3 ร่วมกับ peginterferon alfa (ชนิด 2a หรือ 2b) และ ribavirin โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
8. Sofosbuvir (SOF) + Ledipasvir (LDV)	tab (เฉพาะ 400+90 mg)	จ(2)	Ledvir® Tab
เงื่อนไข			
ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังสายพันธุ์ 1, 2, 4, 6 โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
9. Adefovir	tab	NED	—
10. Telbivudine	tab	NED	—
5.4 Antiprotozoal drugs			
5.4.1 Antimalarials			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>ยากลุ่มนี้ให้ใช้ได้ตามข้อกำหนดในแนวเวชปฏิบัติในการรักษาผู้ป่วยมาลาเรียในประเทศไทย พ.ศ. 2557 ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยใช้เป็นยารักษาโรคมลาเรียเท่านั้น ห้ามใช้เพื่อการป้องกันโรคมลาเรีย</p>			
1. Chloroquine phosphate	tab	ก	Chloroquine Tab 250 mg
2. Primaquine phosphate	tab	ก	Primaquine Tab 15 mg
3. Quinine	compressed/ film coated tab (as sulfate), sterile sol (as dihydrochloride)	ก	Quinine Tab 300 mg Quinine Inj 600 mg/2 ml
4. Artesunate	tab (ไม่รวม lactab และ rectocap), sterile pwdr	ค	Artesunate Inj 60 mg
5. Mefloquine hydrochloride	tab	ค	Mefloquine Tab 250 mg
5.4.2 Other antiprotozoal drugs			
1. Metronidazole	cap/tab (as base), susp (as benzoate), sterile sol (as base)	ก	Metronidazole Tab 400 mg Metronidazole Susp 200 mg/5 ml, 30 ml Metronidazole Inj 500 mg/100 ml
เงินไซ ใช้สำหรับ amebiasis, giardiasis และ urogenital trichomoniasis			
2. Pyrimethamine	tab	ก	Pyrimethamine Tab 25 mg
เงินไซ ใช้สำหรับ toxoplasmosis โดยใช้ร่วมกับ sulfadiazine			
3. Sulfadiazine	tab	ก	Sulfadiazine Tab 500 mg
เงินไซ ใช้สำหรับ toxoplasmosis โดยใช้ร่วมกับ pyrimethamine			
4. Pentamidine isethionate (Pentamidine isethionate)	sterile pwdr	ง	—
เงินไซ ใช้สำหรับป้องกันหรือรักษาปอดอักเสบที่เกิดจาก <i>Pneumocystis jirovecii</i> ที่ดื้อต่อยา co-trimoxazole หรือ trimethoprim			
5.5 Anthelmintics			
1. Albendazole	tab, susp	ก	Albendazole Tab 200 mg Albendazole Susp 200 mg/5 ml, 10 ml
2. Diethylcarbamazine citrate	tab	ก	—
3. Mebendazole	tab, susp, susp (hosp)	ก	—
4. Niclosamide	tab	ก	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
5. Praziquantel	tab	ก	—
6. Ivermectin ยากำพรั้ว	tab	ข	—
เงื่อนไข รักษาการติดเชื้อพยาธิสตรองจิลอยด์ (strongyloidiasis) ชนิดแพร่กระจาย หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 13.1.3 Parasitocidal preparations			
7. Ivermectin ยากำพรั้ว	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข รักษาการติดเชื้อพยาธิสตรองจิลอยด์ (strongyloidiasis) ชนิดแพร่กระจาย หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 13.1.3 Parasitocidal preparations			
5.6 Antiseptics			
1. Chlorhexidine gluconate	sol (aqueous) (เฉพาะ 2%, 4% และ 5%), sol/sol (hosp) (เฉพาะ 2%, 4% in 70% alcohol)	ก	Hibiscrub® Solution 4%, 60 ml Chlorhexidine 2% in alcohol 70%
	cream	NED	Chlorhexidine Cream 1%, 200 g
หมายเหตุ Chlorhexidine gluconate 5% เป็นชนิดเข้มข้นที่ใช้เตรียม Chlorhexidine แบบ freshly prepared			
2. Ethyl alcohol	sol, sol (hosp), gel (hosp)	ก	Alcohol 70%, 180 ml
3. Gentian violet	sol (paint)	ก	—
4. Hydrogen peroxide	sol	ก	Hydrogen peroxide Sol, 450 ml
5. Potassium permanganate	pwdr (hosp)	ก	—
6. Povidone-iodine	sol, sol (hosp)	ก	Povidone-iodine Sol, 15 ml Povidone-iodine Sol, 30 ml
	scrub (hosp)	ก	Povidone-iodine Scrub, 60 ml
7. Formaldehyde	cutaneous sol	NED	Formaldehyde Soln, 450 ml
8. Nonionic surfactant	pwdr	NED	Mediklen Pwdr, 40 g
กลุ่มยา 6 Endocrine system			
6.1 Drugs used in diabetes			
6.1.1 Insulins			
1. Biphasic isophane insulin (Soluble insulin + Isophane insulin)	sterile susp	ก	Mixtard 30 HM® Inj 1000 IU/10 ml Mixtard 30 Penfill® Inj 300 IU/3 ml
2. Isophane insulin	sterile susp	ก	Insulatard 30 HM® Inj 1000 IU/10 ml

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
(NPH; Isophane protamine insulin)			Insulatard Penfill® Inj 300 IU/3 ml
3. Soluble insulin (Neutral insulin; insulin injection)	sterile sol	ก	Actrapid HM® Inj 1000 IU/10 ml Actrapid Penfill® Inj 300 IU/3 ml
4. Insulin aspart	sterile sol	ง	NovoRapid Penfill® Inj 300 IU/3 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่เกิด hypoglycemia บ่อยเมื่อใช้ conventional insulin			
2. ใช้สำหรับควบคุมภาวะ postprandial hyperglycemia			
5. Insulin aspart + insulin aspart protamine	sterile susp (เฉพาะ 30% + 70%)	ง	NovoMix Penfill® Inj 300 IU/3 ml
เงื่อนไข			
เช่นเดียวกับ Insulin aspart			
6. Insulin lispro	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข			
1. ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่เกิด hypoglycemia บ่อยเมื่อใช้ conventional insulin			
2. ใช้สำหรับควบคุมภาวะ postprandial hyperglycemia			
7. Insulin lispro + insulin lispro protamine	sterile susp (เฉพาะ 25% + 75%)	ง	—
เงื่อนไข			
เช่นเดียวกับ Insulin lispro			
8. Insulin glargine	sterile sol	ง	Toujeo® Inj 300 IU/ml, 1.5 ml
เงื่อนไข			
ใช้เฉพาะผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 1 ที่ใช้ multiple daily insulin injections สูตรที่ฉีด NPH insulin ก่อนนอน แล้วมีภาวะน้ำตาลต่ำในเลือดอย่างรุนแรง หรือน้ำตาลต่ำในเลือดช่วงกลางคืน (nocturnal hypoglycemia) บ่อยครั้ง จนรบกวนการดำเนินชีวิตตามปกติ			
คำแนะนำ			
ผู้ป่วยควรตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การใช้ยา insulin glargine เกิดประโยชน์สูงสุด			
หมายเหตุ			
multiple daily insulin injections หมายถึงการฉีดอินซูลินวันละหลายครั้งตามมื้ออาหารและก่อนนอน			
9. Insulin aspart + Insulin degludec (คลินิกคู่สัญญา รพ.ฯ)	sterile susp	NED (n)	Ryzodeg FlexTouch® Inj 100 IU/ml, 3 ml
6.1.2 Oral antidiabetic drugs			
1. Glibenclamide	tab (เฉพาะ 2.5 และ 5 mg)	ก	—
คำเตือนและข้อควรระวัง			
พึงระมัดระวังในผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง			
2. Glipizide	tab	ก	Glipizide Tab 5 mg
3. Metformin hydrochloride	tab	ก	Metformin Tab 500 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
4. Acarbose	tab	ค	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ป่วยเบาหวานบางรายที่มีระดับน้ำตาลในเลือดหลังอาหารสูง หมายเหตุ การใช้ยาให้ได้ผลควรรับประทานพร้อมอาหารมื้อแรก			
5. Pioglitazone hydrochloride	tab (เฉพาะ 15 และ 30 mg)	ง	Utmos® Tab 30 mg
เงื่อนไข ใช้เป็นยาชนิดที่สามเพิ่มเติมหลังจากใช้ยา sulfonylureas และ metformin แล้วเกิด secondary failure หรือใช้เมื่อแพ้ยา metformin หรือ sulfonylureas คำเตือนและข้อควรระวัง 1. ห้ามใช้ยานี้ในผู้ที่มีหัวใจล้มเหลวในระดับที่รุนแรง (NYHA ในระดับ 3 และ 4) ยานี้อาจทำให้เกิดภาวะหัวใจล้มเหลว 2. ไม่ควรใช้ยานี้ในผู้ป่วยที่กำลังเป็นมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ			
6. Repaglinide	tab (เฉพาะ 0.5, 1, 2 mg)	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับลด postprandial hyperglycemia 2. ใช้ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อ hypoglycemia สูง			
7. Alogliptin + Pioglitazone	tab	NED	Oseni® Tab 25/30 mg
8. Dapagliflozin	tab	NED	Forxiga® Tab 10 mg
9. Empagliflozin	tab	NED	Jardiance® Tab 10 mg
10. Gliclazide	tab	NED	Diamicron MR® Tab 60 mg
11. Sitagliptin	tab	NED	Januvia® Tab 100 mg
12. Metformin hydrochloride + Vildagliptin	tab	NED	Galvus Met® Tab
13. Gemigliptin (คลินิกคู่สัญญา รพ.๗)	tab	NED (n)	Zemiglo® Tab 50 mg
6.1.3 Treatment of hypoglycemia			
1. Diazoxide ยากำพรั้ว	tab	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ persistent hyperinsulinemic hypoglycemia of infancy (PHHI หรือ nesidioblastosis) 2. ใช้สำหรับ insulinoma ที่ผ่าตัดไม่ได้			
2. Glucagon, human ยากำพรั้ว	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข ใช้ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 ที่มีภาวะ hypoglycemia บ่อยครั้ง (มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์) หรือ เกิดภาวะ severe hypoglycemia หมายถึง hypoglycemia รุนแรงมากจนต้องมาห้องฉุกเฉิน หรือรับไว้ในโรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง			
6.1.4 Other antidiabetic drugs			
1. Liraglutide	inj	NED	Victoza® Inj 6 mg/ml, 3 ml

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
6.2 Thyroid and antithyroid drugs			
6.2.1 Thyroid hormones			
1. Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab	ก	Levothyroxine Tab 100 mcg
2. Liothyronine sodium ยาคำพรั้า	tab	ง	—
เงื่อนไข ใช้แทน levothyroxine sodium ชั่วคราวระหว่างรอทำ total body scan ในผู้ป่วยมะเร็งต่อมไทรอยด์			
6.2.2 Antithyroid drugs			
1. Lugol's solution (Aqueous iodine oral solution, Strong iodine solution)	oral sol (hosp)	ก	Lugol's solution, 30 ml (iodine 50 mg/ml)
2. Propylthiouracil	tab	ก	Propylthiouracil (PTU) Tab 50 mg
3. Saturated solution of potassium iodide (SSKI)	oral sol (hosp)	ก	—
4. Thiamazole (Methimazole)	tab	ก	Methimazole Tab 5 mg
6.3 Corticosteroids			
1. Dexamethasone	cap/tab (as base), sterile sol (as sodium phosphate or acetate)	ก	Dexamethasone Tab 4 mg Dexamethasone Inj 4 mg/1 ml
2. Hydrocortisone ชนิดเม็ดเป็นยาคำพรั้า	tab (as base), sterile pwdr (as sodium succinate), sterile susp (as acetate)	ก	Hydrocortisone Inj 100 mg/2 ml
3. Prednisolone	cap, tab	ก	Prednisolone Tab 5 mg
4. Fludrocortisone acetate ยาคำพรั้า	tab	ข	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ replacement therapy ใน adrenocortical insufficiency			
5. Methylprednisolone	sterile pwdr/sterile susp (as hemisuccinate or sodium succinate or acetate)	ค	Solu-Medrol® Inj 1 g Depo-Medrol® Inj 40 mg/1 ml
6. Triamcinolone acetonide	sterile susp	ค	Triamcinolone acetonide Inj 10 mg/1 ml Triamcinolone acetonide Inj 40 mg/1 ml
คำเตือนและข้อควรระวัง			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. ห้ามฉีดในตำแหน่งหรือรอยโรคที่มีการติดเชื้อหรือสงสัยว่าจะมีการติดเชื้อ 2. กรณีฉีดเข้าข้อ โดย 2.1 ไม่ควรฉีดเข้าข้อใหญ่ในคราวเดียวกันเกิน 2 ข้อ ยกเว้นผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคข้ออักเสบเรื้อรัง 2.2 การฉีดยาเข้าข้อเดียวกันควรเว้นระยะห่างอย่างน้อย 3 เดือน 3. กรณีฉีดเข้ารอยโรค (intralesional injection) สำหรับโรคผิวหนัง ควรฉีดเข้าในชั้นหนังแท้ หลีกเลี่ยงการฉีดเข้าในชั้นหนังกำพร้าหรือไขมันใต้ผิวหนัง เพราะทำให้เกิดผลข้างเคียง เช่น ผิวหนังบาง เป็นต้น			
7. Betamethasone dipropionate + Betamethasone disodiumphosphate	inj	NED	Diprospan® Inj, 1 ml
6.4 Sex hormones			
6.4.1 Female sex hormones			
1. Conjugated estrogens	tab	ก	Conjugated estrogens Tab 0.625 mg
2. Medroxyprogesterone acetate	tab (เฉพาะ 2.5, 5 และ 10 mg)	ก	Provera® Tab 10 mg
3. Norethisterone	tab	ก	Primolut N® Tab 5 mg
4. Estradiol (17β-estradiol)	gel (เฉพาะ 0.06%)	ข	Oestrogel® Gel 0.06%, 80 g
5. Estradiol valerate	tab	ข	—
6. Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj	ข	Proluton depot® Inj 250 mg/1 ml
7. Conjugated estrogens	sterile pwdr	ค	—
8. Estradiol valerate + Norgestrel	tab	NED	Cyclo-progynova® Tab, 21's
9. Tibolone	tab	NED	Livial® Tab 2.5 mg, 28's
10. Dienogest	tab	NED	Visanne® Tab 2 mg
11. Micronized Progesterone	cap	NED (n)	Utrogestan® Cap 200 mg
6.4.2 Male sex hormones and antagonists			
1. Testosterone enantate (Testosterone enanthate)	sterile oily sol for inj	ค	—
2. Cyproterone acetate	tab	ง	—
เงื่อนไข ใช้ในผู้ป่วย moderate to severe hirsutism ที่มีข้อห้ามใช้ หรือมีผลข้างเคียงจากการใช้ยา combined oral contraceptive หรือ spironolactone คำเตือนและข้อควรระวัง อาการที่เกี่ยวข้องกับความเป็นพิษของตับ (ดีซ่าน ตับอักเสบ ตับวาย) มักเกิดขึ้นหลังการใช้ยานี้ติดต่อกันเป็นเวลานานหลายเดือน ควรติดตามการทำงานของตับและพิจารณาหยุดยา หากพบหลักฐานการเกิดพิษต่อตับ			
3. Testosterone	gel	NED	Androgel® Gel 50 mg, 5 g
6.5 Hypothalamic and pituitary hormones			
6.5.1 Hypothalamic and anterior pituitary hormones			
1. Chorionic gonadotrophin (Human Chorionic Gonadotrophin ; HCG)	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้สำหรับกระตุ้นการเคลื่อนตัวของอณฑะ ในผู้ป่วยเด็กที่มี undescended testis และใช้ทดสอบการทำงานของอณฑะ (HCG test)			
2. Tetracosactide (Cosyntropin) ยากำพร้า	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับวินิจฉัยโรคทางต่อมไร้ท่อ			
3. Octreotide acetate	Sterile pwdr (ชนิดออกฤทธิ์นาน เฉพาะ 20 และ 30 mg/vial)	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้ในผู้ป่วย Acromegaly ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเนื้องอกหรือฉายแสงแล้ว ระดับ Growth Hormone (GH) และ Insulin-like Growth Factor (IGF) ยังสูงอยู่ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
4. Thyrotropin alfa	sterile pwdr	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ differentiated thyroid cancer (papillary and/or follicular thyroid carcinoma) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
6.5.2 Posterior pituitary hormones and antagonists			
1. Chlorpropamide	tab	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ partial central diabetes insipidus กรณีที่ไม่สามารถจัดหายา desmopressin ได้			
2. Desmopressin acetate (DDAVP)	tab, nasal spray, nasal sol, sterile sol	ง	Minirin® Tab 0.1 mg Minirin® Nasal spray 0.1 mg/ml, 2.5 ml Minirin® Inj 4 mcg/1 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ diabetes insipidus 2. ชนิดเม็ดใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ยาทางจมูกได้เท่านั้น			
6.6 Drugs affecting bone metabolism			
1. Alendronate sodium	tab (เฉพาะ 70 mg)	ง	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน ที่มีเงื่อนไขครบทุกข้อดังนี้ 1. ผู้หญิงอายุ 65 ปีขึ้นไปที่เคยมีประวัติกระดูกสะโพกหัก 2. มีค่า bone mineral density T score น้อยกว่าหรือเท่ากับ -2.5 3. ให้ยาในแต่ละรอบเป็นระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี จากนั้นหยุดยาเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 5 ปี			
2. Calcitonin-salmon	sterile sol	ง	Calcitonin-salmon Inj 100 IU
	nasal spray	NED	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วย severe hypercalcemia คำเตือนและข้อควรระวัง			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>ใช้ยานี้ในระยะเวลาสั้นที่สุดในขนาดต่ำสุดที่มีประสิทธิผลการรักษา</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1. มีหลักฐานที่เป็น Randomize controlled trial หลายฉบับที่แสดงว่าผู้ป่วยที่ได้รับยา calcitonin ชนิดรับประทานและชนิดพ่นจมูก มีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับยาหลอก</p> <p>2. ยา calcitonin ชนิดพ่นจมูกมีข้อมูลชัดเจนว่ารูปแบบดังกล่าวมีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็ง และข้อมูลด้านประสิทธิภาพยังไม่เพียงพอ จึงไม่บรรจุอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ</p>			
3. Disodium pamidronate	sterile pwdr, sterile sol	ง	—
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้สำหรับ severe osteogenesis imperfecta ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดกระดูกหัก</p>			
4. Zoledronic acid	sterile sol (เฉพาะ 4 mg/5 ml)	ง	—
	sterile sol	NED	Zometa® Inj 4 mg/100 ml
<p>เงื่อนไข</p> <p>1. ใช้สำหรับภาวะ hypercalcemia ที่เกิดจากโรคมะเร็ง</p> <p>2. ใช้สำหรับป้องกันโรคแทรกซ้อนทางกระดูกซึ่งมี osteolytic lesion จากภาพรังสี (plain X-ray หรือ CT scan) และเกิดจากโรคมะเร็งดังต่อไปนี้</p> <p>2.1) โรคมะเร็ง multiple myeloma โดยให้ zoledronic acid เป็นเวลาไม่เกิน 2 ปี</p> <p>2.2) โรคมะเร็งเต้านม หรือมะเร็งต่อมลูกหมากชนิดที่ดื้อต่อฮอร์โมน (castration resistant prostate cancer) โดยให้ zoledronic acid เป็นเวลาไม่เกิน 2 ปี</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>ให้หยุดยาเมื่อไม่มีการรักษาที่จำเพาะสำหรับโรคมะเร็ง</p>			
5. Alendronate sodium + Vitamin D	tab	NED	Fosamax Plus® Tab 70 mg/5600 IU
6. Ibandronic acid	FC tab	NED	—
7. Raloxifene hydrochloride	tab	NED	Celvista® Tab 60 mg
8. Risedronate sodium	tab	NED	Actonel® Tab 150 mg
9. Strontium ranelate	pwdr	NED	—
10. Teriparatide	inj	NED	Forteo® Inj 600 mcg/2.4 ml
11. Menatetrenone	soft cap	NED	Glakay® Soft Cap 15 mg
6.7 Other endocrine drugs			
6.7.1 Bromocriptine and other dopaminergic drugs			
1. Bromocriptine mesilate	tab	ค	Bromocriptine Tab 2.5 mg
<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้สำหรับ prolactinoma, acromegaly, amenorrhea ทั้งที่มีและไม่มี galactorrhea</p>			
6.7.2 Drugs affecting gonadotrophins			
1. Leuprorelin acetate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg)	จ(2)	Enantone L.P.® Inj 11.25 mg
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้สำหรับภาวะ central (gonadotrophin dependent) precocious puberty โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
2. Triptorelin pamoate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับภาวะ central (gonadotrophin dependent) precocious puberty โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
3. Leuprorelin acetate	sterile pwdr (ไม่รวม 11.25 mg)	NED	Enantone L.P. [®] Inj 3.75 mg
4. Danazol	cap	NED	Danazol Cap 100 mg
6.7.3 Drugs used in endogenous glucocorticoid and androgen overproduction			
1. Ketoconazole	tab	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ Cushing's syndrome ที่รื้อการผ่าตัด หรือไม่ตอบสนองต่อการผ่าตัด และ/หรือ การฉายแสง 2. ใช้สำหรับรักษาภาวะ androgen overproduction ในกรณี testotoxicosis			
หมายเหตุ สำหรับมะเร็งต่อมลูกหมากชนิด castration resistance ดูข้อ 8.3.2 Prostate cancer			
กลุ่มยา 7 Obstetrics, gynaecology and urinary-tract disorders			
7.1 Drugs used in obstetrics			
7.1.1 Prostaglandins, prostaglandins antagonists and oxytocics			
1. Methylergometrine maleate	sterile sol	ก	Methylergometrine Inj 0.2 mg/1 ml
2. Oxytocin	sterile sol	ก	Oxytocin Inj 10 IU/1 ml
3. Alprostadil	sterile sol (เฉพาะ 0.5 mg/ml)	ง	Prostin VR [®] Inj 500 mcg/ml
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจแต่กำเนิดที่ต้องพึ่ง ductus arteriosus			
4. Indomethacin sodium ยากำพร้า	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยเด็กเพื่อปิด patent ductus arteriosus			
5. Sulprostone	sterile pwdr	ง	Nalador [®] Inj 500 mcg
เงื่อนไข ใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วย severe post-partum hemorrhage			
6. Misoprostol + Mifepristone	tab (200 mcg+200 mg ชนิด combination pack)	จ(1)	—
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ด้วยเหตุทางการแพทย์ที่อายุครรภ์ไม่เกิน 24 สัปดาห์โดยใช้เป็นยาตามโครงการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ด้วยยาในระบบบริการสุขภาพของกรมอนามัยร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยมีวิธีการใช้และการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมอนามัยกำหนด			
7.1.2 Myometrial relaxants			
1. Terbutaline sulfate	tab, sterile sol	ก	Terbutaline Sulfate Tab 2.5 mg Terbutaline Sulfate Inj 0.5 mg/1 ml
7.1.3 Other drug used in obstetrics			
1. Clomiphene citrate	tab	NED (n)	—
7.2 Treatment of vaginal and vulval conditions			
1. Clotrimazole	vaginal tab	ก	Clotrimazole Vaginal tab 500 mg
2. Nystatin	vaginal tab	ก	—
3. Conjugated estrogens	vaginal cream	ข	—
4. Dequalinium chloride	vaginal tab	NED	Fluomizin® Vaginal tab 10 mg
5. Lactobacillus acidophilus + Estriol	vaginal tab	NED	Gynoflor® Vaginal tab
6. Sertaconazole	vaginal tab	NED	—
7.3 Contraceptives			
1. Etonogestrel	implant 1 rod (68mg/rod)	ก	—
2. Ethinylestradiol + Levonorgestrel	tab (เฉพาะ 30+150 mcg)	ก	—
3. Levonorgestrel	tab (เฉพาะ 750 mcg), implant 2 rods (75 mg/rod)	ก	—
เจ็อนไซ			
Levonorgestrel รูปแบบยาเม็ดใช้สำหรับคุมกำเนิดกรณีฉุกเฉินเท่านั้น			
4. Medroxyprogesterone acetate	sterile susp	ก	Medroxyprogesterone Inj 150 mg/3 ml
5. Ethinylestradiol + Desogestrel	tab (เฉพาะ 20+150 mcg)	ข	—
6. Lynestrenol	tab (เฉพาะ 0.5 mg)	ข	—
7.4 Drugs for genito-urinary disorders			
7.4.1 Drugs for benign prostatic hyperplasia			
1. Alfuzosin hydrochloride	SR tab (เฉพาะ 10 mg)	ค	Xatral XL® Tab 10 mg
2. Doxazosin mesilate	Immediate release tab (เฉพาะ 2 และ 4 mg)	ค	Doxazosin Tab 2 mg Doxazosin Tab 4 mg
3. Finasteride	tab (เฉพาะ 5 mg)	ง	Finasteride Tab 5 mg
เจ็อนไซ			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้กับผู้ป่วยโรคต่อมลูกหมากโตที่มีอาการผิดปกติในการปัสสาวะระดับปานกลางถึงรุนแรง และมีขนาดของต่อมลูกหมากมากกว่า 40 ml			
หมายเหตุ Finasteride ขนาด 1 mg ที่ใช้รักษาศีรษะล้านไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ			
4. Dutasteride	cap	NED	—
5. Silodosin	tab	NED	Urief® Tab 4 mg
6. Tamsulosin	tab	NED	Harnal OCAS® Tab 0.4 mg
7. Dutasteride + Tamsulosin	cap	NED	Duodart® Cap
7.4.2 Drugs for urinary frequency enuresis, and incontinence			
1. Oxybutynin hydrochloride	immediate release tab	ค	Diutropan® Tab 50 mg
เงื่อนไข 1. ใช้ใน overactive urinary bladder และ urinary incontinence ยกเว้น stress incontinence 2. ไม่ใช่สำหรับ nocturnal enuresis (ปัสสาวะรดที่นอนในเด็ก)			
หมายเหตุ ยามีประสิทธิภาพต่ำ ประโยชน์ที่ได้ไม่ชัดเจน ผลข้างเคียงเกิดได้บ่อย และมีค่าใช้จ่ายสูง ควรพิจารณาใช้อย่างรอบคอบ			
2. Bethanechol chloride	tab	NED	Bethanechol Tab 5 mg
3. Solifenacin Succinate	tab	NED	—
4. Trospium chloride	tab	NED	Spasmo-lyt® Tab 20 mg
5. Imidafenacin	tab	NED	Uritos® Tab 0.1 mg
6. Mirabegron	tab	NED	Betmiga® Tab 50 mg
7.4.3 Drugs used in alkalinisation of urine			
1. Potassium citrate	oral sol (hosp), dry pwdr for oral sol (hosp)	ก	—
2. Sodium citrate + Citric acid (Shohl's solution)	oral sol (hosp)	ก	—
3. Sodium citrate + Potassium citrate	oral sol (hosp)	ก	—
4. Hexapotassium hexasodium Pentacitrate hydrate complex	pwdr	NED	Uralyt-U® powder, 280 g
7.4.4 Other drug used in genitor-urinary disorder			
1. Sildenafil ข้อบ่งใช้ Sexual dysfunction (เบิกไม่ได้)	tab	NED (n)	Sildenafil Tab 100 mg
กลุ่มยา 8 Malignant disease and immunosuppression			
8.1 Cytotoxic drugs			
8.1.1 Alkylating drugs			
1. Busulfan	tab	ค	—
2. Chlorambucil	tab	ค	Leukeran® Tab 2 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
เงื่อนไข สำหรับโรคไตให้ใช้กรณี idiopathic membranous glomerulonephritis			
3. Cyclophosphamide	tab, sterile pwdr	ค	Endoxan® Tab 50 mg Endoxan® Inj 1 g
4. Melphalan	tab	ค	Alkeran® Tab 2 mg
5. Carmustine ยากำพร้า	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข ใช้เป็น conditioning regimen ในการรักษา Hodgkin's และ non-Hodgkin's lymphoma ด้วยวิธี hematopoietic stem cell transplantation			
6. Ifosfamide	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ non-Hodgkin's lymphoma ชนิด relapse หรือ refractory 2. ใช้กับผู้ป่วยที่เป็น sarcoma 3. ใช้สำหรับ Wilms' tumor และ neuroblastoma 4. ใช้สำหรับ germ cell tumor			
7. Procarbazine hydrochloride ยากำพร้า	cap, tab	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้เป็น adjuvant หรือ neo-adjuvant therapy สำหรับ anaplastic oligodendroglioma 2. ใช้สำหรับ recurrent anaplastic oligodendroglioma 3. ใช้สำหรับ Hodgkin's lymphoma			
8.1.2 Cytotoxic antibiotics			
1. Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride)	ค	Bleomycin Inj 15 mg
2. Dactinomycin	sterile pwdr	ค	—
3. Doxorubicin hydrochloride	sterile pwdr, sterile susp, sterile sol	ค	Doxorubicin Inj 50 mg/25 ml
เงื่อนไข ไม่ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน และผู้ป่วยที่มี cardiomyopathy ที่มี left ventricular ejection fraction น้อยกว่า 50%			
4. Idarubicin hydrochloride	sterile pwdr, sterile sol	ง	Zavedos CS® Inj 10 mg/10 ml
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วย acute myeloid leukemia			
5. Mitomycin	sterile pwdr, sterile sol	ง	Mitomycin Inj 2 mg Mitomycin Inj 10 mg
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. ใช้เป็น alternative drug ของ BCG สำหรับมะเร็งกระเพาะปัสสาวะชนิด superficial bladder cancer 2. ใช้รักษามะเร็งตับโดยการฉีดเข้าหลอดเลือดแดงเฉพาะที่ในการทำ transarterial chemo embolization (TACE) 3. ใช้รักษามะเร็งทวารหนัก (anal canal) โดยใช้ร่วมกับรังสีรักษา			
6. Mitoxantrone hydrochloride	sterile pwdr, sterile sol	ง	—
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับ acute myeloid leukemia และมะเร็งต่อม้าน้ำเหลือง 2. ใช้กับผู้ป่วยเด็กที่เป็น relapsed/refractory acute lymphoblastic leukemia (ALL)			
8.1.3 Antimetabolites			
1. Cytarabine	sterile pwdr, sterile sol	ค	Cytarabine Inj 100 mg/1 ml
2. Fluorouracil (5-FU)	sterile sol	ค	Fluorouracil Inj 500 mg/10 ml
3. Mercaptopurine (6-MP)	tab	ค	—
4. Methotrexate	tab (as base or sodium), sterile pwdr/sterile sol (as sodium)	ค	Methotrexate Tab 2.5 mg Methotrexate Inj 50 mg/2 ml
5. Capecitabine	tab	ง	Capecitabine Tab 500 mg
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ advanced breast cancer โดยใช้เป็น second หรือ third-line drug หลังการใช้ anthracycline และ/หรือ taxane มาแล้ว			
6. Fludarabine phosphate	sterile pwdr (เฉพาะ 50 mg)	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้เป็น first line หรือ second line treatment ใน B-cell chronic lymphocytic leukemia			
7. Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr	ง	Gemcitabine Inj 200 mg Gemcitabine Inj 1 g
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับ advanced pancreatic cancer 2. ใช้สำหรับ advanced non-small cell lung cancer 3. ใช้สำหรับ advanced bladder cancer 4. ใช้เป็น second-line หรือ subsequent line ใน advanced ovarian cancer ที่ดื้อต่อยาในกลุ่ม taxane			
8. Oxaliplatin	sterile pwdr, sterile sol	ง	Oxaliplatin Inj 50 mg/10 ml
เงื่อนไข			
ใช้เป็น adjuvant therapy ใน stage III colorectal cancer โดยใช้ร่วมกับ 5-FU + leucovorin based-regimen ในคนไข้ที่มี Eastern Co-operative Oncology Group (ECOG) performance status ตั้งแต่ 0 – 1			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
หมายเหตุ			
มีข้อมูลไม่เพียงพอที่จะสรุปว่ายาสูตร FOLFOX มีประสิทธิผลในการเพิ่มระยะเวลาการรอดชีพ (survival benefit) ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงระยะที่ 3 ที่มีอายุมากกว่า 75 ปี			
9. Tegafur + uracil	capsule (100+224 mg)	ง	Ufur [®] Cap 100/224 mg
เงื่อนไข			
ใช้ใน adjuvant treatment ใน stage II colorectal cancer			
10. Tioguanine (6-TG)	tab	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia, acute lymphoblastic leukemia และ acute myeloid leukemia			
8.1.4 Vinca alkaloids and etoposide			
1. Etoposide	cap (as base), sterile sol (as base)	ค	Etoposide Inj 100 mg/5 ml
2. Vinblastine sulfate	sterile pwdr, sterile sol	ค	—
3. Vincristine sulfate	sterile pwdr, sterile sol	ค	Vincristine Inj 1 mg/1 ml
4. Vinorelbine tartrate	sterile sol (เฉพาะ 10 mg/ml)	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้เป็น adjuvant therapy ใน non-small cell lung cancer stage II-III A			
8.1.5 Other antineoplastic drugs			
1. Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr	ค	—
2. Cisplatin	sterile pwdr, sterile sol	ค	Cisplatin Inj 50 mg/50 ml
3. Carboplatin	sterile pwdr, sterile sol	ค	Carboplatin Inj 450 mg/45 ml
4. Hydroxycarbamide (Hydroxyurea)	cap	ค	Hydrea [®] Cap 500 mg
5. Arsenic trioxide ยากำพร้า	sterile sol, sterile sol (hosp)	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับ relapsed หรือ resistant acute promyelocytic leukemia (APL)			
6. Calcium folinate (Leucovorin calcium)	cap, tab, sterile pwdr, sterile sol	ง	Calcium folinate Tab 15 mg Calcium folinate Inj 300 mg
เงื่อนไข			
ให้ร่วมกับ fluorouracil (5-FU) ในการบำบัด gastrointestinal malignancy			
7. Dacarbazine ยากำพร้า	sterile pwdr	ง	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
เจ็อนไซ ใช้สำหรับ Hodgkin's lymphoma ในสูตรยาเคมีบำบัด ABVD			
8. Mitotane ยากำพร้า	tab (เฉพาะ 500 mg)	ง	—
เจ็อนไซ 1. ใช้สำหรับ adrenocortical carcinoma ที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ 2. ใช้สำหรับ adrenocortical carcinoma ระยะแพร่กระจาย			
9. Tretinoin (all-trans-Retinoic acid)	cap	ง	—
เจ็อนไซ ใช้รักษาโรค acute myeloid leukemia ชนิด M3 (acute promyelocytic leukemia) ที่ได้รับการตรวจ chromosome หรือ PML/RARA โดยจะต้องหยุดใช้ยาเมื่อผลการตรวจ chromosome ไม่ยืนยันว่าพบ t (15;17) หรือ PML/RARA เป็นลบ			
10. Paclitaxel	sterile sol	ง	Paclitaxel Inj 300 mg/50 ml
เจ็อนไซ 1. ใช้สำหรับ advanced breast cancer ที่ได้รับ anthracycline มาแล้ว หรือไม่สามารถให้ anthracycline ได้ 2. ใช้เป็น adjuvant treatment สำหรับ high risk, node positive breast cancer 3. ใช้สำหรับมะเร็งรังไข่ 4. ใช้สำหรับ advanced non-small cell lung cancer 5. ใช้สำหรับ AIDS-related Kaposi' s sarcoma 6. ใช้เป็น second line treatment ใน nasopharyngeal cancer ระยะแพร่กระจายหรือกลับเป็นซ้ำ 7. ใช้สำหรับ esophageal cancer 8. ใช้เป็น first line treatment ในการรักษา advanced cervical cancer 9. ใช้สำหรับ malignant melanoma			
11. Topotecan	sterile pwdr	ง	—
เจ็อนไซ 1. ใช้กับผู้ป่วย neuroblastoma ที่มีความเสี่ยงสูง 2. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก			
12. Docetaxel	sterile sol	จ(2)	Docetaxel Inj 20 mg/1 ml Docetaxel Inj 80 mg/4 ml
เจ็อนไซ 1. ใช้ร่วมกับ cyclophosphamide ในการรักษาเสริมสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นที่มีปัญหาโรคหัวใจ หรือเคยได้รับยา doxorubicin แล้ว โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 2. ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะลุกลามหลังจากได้รับ doxorubicin และ paclitaxel แล้ว หรือ มีปัญหาโรคหัวใจ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 3. ใช้เป็น second-line drug สำหรับโรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell ระยะลุกลาม โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 4. ใช้สำหรับมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
13. Erlotinib	tab (เฉพาะ 150 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้เป็น first-line drug สำหรับโรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell lung carcinoma (NSCLC) ระยะลุกลามถึงแพร่กระจายที่มีผลตรวจการกลายพันธุ์ของยีน Epidermal growth factor receptor (EGFR) เป็นบวก โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
14. Imatinib mesilate	tab (เฉพาะ 100 และ 400 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) ระยะ chronic stable phase โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 2. ใช้สำหรับ gastrointestinal stromal tumors (GISTs) ระยะลุกลามหรือมีการกระจายของโรค โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
15. Nilotinib hydrochloride	cap (เฉพาะ 200 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) ที่ไม่สามารถใช้ imatinib ได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
16. Dasatinib	tab (เฉพาะ 50 mg และ 70 mg)	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) ที่ไม่สามารถใช้ imatinib หรือ nilotinib ได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
17. Rituximab	sterile sol	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ non-Hodgkin lymphoma ชนิด Diffused Large B-Cell Lymphoma (DLBCL) ในเด็กและผู้ใหญ่ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
18. Trastuzumab	sterile pwdr (เฉพาะ 150 mg และ 440 mg)	จ(2)	Herceptin® Inj 150 mg Herceptin® Inj 440 mg
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น (early stage breast cancer) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
19. Zoledronic acid	sterile sol	NED	Zometa® Inj 4 mg/100 ml
8.2 Drugs affecting the immune response			
1. Dexamethasone	cap (as base), tab (as base), sterile sol (as sodium phosphate or acetate)	ก	Dexamethasone Tab 4 mg Dexamethasone Inj 4 mg/1 ml
2. Prednisolone	cap, tab	ก	Prednisolone Tab 5 mg
3. Azathioprine	tab	ค	Azathioprine Tab 50 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
4. Cyclosporin (Cyclosporin)	cap, oral sol, oral susp, sterile sol	ค	Sandimmun Neoral® Cap 25 mg Sandimmun Neoral® Cap 100 mg
5. Methylprednisolone	sterile pwdr, sterile susp (as hemisuccinate or sodium succinate or acetate)	ค	Solu-Medrol® Inj 1 g Depo-Medrol® Inj 40 mg/1 ml
6. Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG)	sterile pwdr, sterile sol	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้รักษาระยะ induction ในผู้ป่วยที่มีระดับความเสี่ยงปานกลาง (MR) ขึ้นไป สำหรับการเกิด acute renal allograft rejection 2. ใช้รักษาระยะ induction ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด acute allograft rejection ใน solid organ transplantation ที่ไม่ใช่การปลูกถ่ายไต 3. ใช้รักษาภาวะ acute allograft rejection เฉพาะ solid organ transplantation ที่ไม่ตอบสนองต่อ pulse methyl prednisolone หรือที่มีพยาธิสภาพรุนแรง 4. ใช้รักษาระยะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจที่ไม่สามารถใช้ basiliximab ได้ หรือ ผู้ป่วยปลูกถ่ายไต-หัวใจ (heart-kidney transplantation) หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี จ(2) เมื่อใช้สำหรับ severe aplastic anemia ดูข้อ 9.1.2 Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias			
7. Basiliximab	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้รักษาระยะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายไตที่มีความเสี่ยงต่ำ (Low Risk: LR) ขึ้นไป 2. ใช้รักษาระยะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายไตที่มีปัญหาไตร่วมด้วย หรือมีความเสี่ยงของการเกิดปัญหาไต ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ 2.1 ผู้ป่วยที่มีภาวะ hepatorenal syndrome 2.2 ผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเฉียบพลันก่อนผ่าตัด 2.3 ผู้ป่วย CKD stage III ขึ้นไป หรือ CKD stage II with acute kidney injury 2.4 ภาวะอื่นๆ ได้แก่ massive blood loss (มากกว่า 1 blood volume), prolonged hypotension (หรือ shock มากกว่า 3 ชั่วโมง), fulminant /subfulminant hepatic failure, impending primary graft non-function (AST/ALT > 2,000 IU/L ภายใน 24 ชั่วโมงแรกของการผ่าตัด) 3. ใช้รักษาระยะ induction ในผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจ ยกเว้นในผู้ป่วยปลูกถ่ายไตหัวใจ (Heart-Kidney Transplantation)			
8. Mycophenolate mofetil	cap, tab	ง	Cellcept® Cap 250 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy 2. กรณีผู้ป่วยไตมีเงื่อนไขคือ			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2.1 ใช้เป็น alternative drug ในกรณีผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy 2.2 ใช้เป็น alternative drug ในกรณีผู้ป่วย severe lupus nephritis (class III-IV) ในกรณีดังนี้ 2.2.1 ระยะ induction therapy* ในกรณีดังนี้ 2.2.1.1 กรณีที่ใช้ Intravenous cyclophosphamide (IVCY) อย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ได้ผลและไม่สามารถทำให้เกิด remission** ได้ หรือ 2.2.1.2 กรณีที่เคยได้รับ Intravenous cyclophosphamide (IVCY) ครบ 1 course แล้ว และมี active lupus nephritis ซ้ำอีก หรือ 2.2.1.3 กรณีผู้ป่วยไม่สามารถรับ Intravenous cyclophosphamide (IVCY) ได้ 2.2.2 ในระยะ maintenance therapy ที่ใช้ Azathioprine ไม่ได้หรือใช้แล้วไม่ได้ผล 3. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจในระยะ maintenance therapy หมายเหตุ : 1. * ระยะ induction therapy ควรทำ kidney biopsy เพื่อยืนยันการวินิจฉัย 2. **remission ของ severe lupus nephritis (class III-IV) หมายถึงการมีระดับ serum creatinine ลดลง และมีปริมาณโปรตีนในปัสสาวะน้อยกว่า 1 กรัมต่อวัน ร่วมกับไม่มีการกำเริบนอกไต			
9. Tacrolimus	cap, sterile sol (concentrate for infusion)	ง	—
เงื่อนไข 1. ชนิดรับประทานใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy ที่อยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงปานกลาง (MR) ขึ้นไป 2. ชนิดรับประทานใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไต หลังเกิดภาวะ acute rejection โดยเลือกใช้เป็นตัวแรกเฉพาะผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (MR) ขึ้นไป 3. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายตับในระยะ maintenance therapy			
10. Sirolimus (Rapamycin)	oral sol (เฉพาะ 1 mg/ml), tab (เฉพาะ 1 mg)	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy ที่ต้องการหลีกเลี่ยงการใช้ยา prednisolone รวมทั้งพิษต่อไตจากยา ciclosporin หรือ tacrolimus 2. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจที่มีภาวะไตวายที่มีค่า eGFR (CKD-EPI formula) ในช่วง 30-50 ml/min/1.73 m ² 3. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายตับที่เคยได้รับยา sirolimus มาก่อนและไม่มีปัญหาการตอบสนองต่อยา			
11. Everolimus	tab (เฉพาะ 0.25 mg และ 0.5 mg)	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายตับระยะ maintenance therapy ร่วมกับยา tacrolimus เพื่อหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา tacrolimus ในขนาดสูงและเกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยา mycophenolate mofetil ได้แก่ ปวดท้อง ท้องเสียเรื้อรัง (มากกว่า 2 สัปดาห์) ภาวะกดไขกระดูก 2. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจที่มีภาวะดังต่อไปนี้			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2.1 ภาวะ cardiac allograft vasculopathy ที่ยืนยันโดย coronary angiogram หรือ intravascularultrasound (IVUS) และ/หรือ			
2.2 ภาวะไตวายที่มีค่า eGFR (CKD-EPI formula) น้อยกว่า 30 ml/min/1.73 m ²			
12. BCG (Bacillus Calmette-Guérin)	freeze-dried powdr for bladder instillation	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับมะเร็งกระเพาะปัสสาวะชนิด superficial bladder cancer			
13. Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG)	sterile powdr, sterile sol	จ(2)	Flebogamma DIF® Inj 5%, 200 ml IVIG Inj 5%, 100 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับโรคคาวาซากิระยะเฉียบพลัน (acute phase of Kawasaki disease) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
2. ใช้สำหรับโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องปฐมภูมิ (primary immunodeficiency diseases) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
3. ใช้สำหรับโรค immune thrombocytopenia ชนิดรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
4. ใช้สำหรับ autoimmune hemolytic anemia (AIHA) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาตามขั้นตอนของมาตรฐานการรักษา และมีอาการรุนแรงที่อาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
5. ใช้สำหรับโรค Guillain-Barré syndrome ที่มีอาการรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
6. ใช้สำหรับโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงชนิดร้ายระยะวิกฤต (myasthenia gravis, acute exacerbation หรือ myasthenic crisis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
7. ใช้สำหรับโรค pemphigus vulgaris ที่มีอาการรุนแรง และไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยามาตรฐาน โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
8. ใช้สำหรับ hemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
9. ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ dermatomyositis โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
10. ใช้สำหรับโรค Chronic Inflammatory Demyelinating Polyradiculoneuropathy (CIDP) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
14. Omalizumab	inj	NED	Xolair® Inj 150 mg
8.3 Sex hormones and hormone antagonists in malignant disease			
8.3.1 Progestogens, anti-estrogens and enzyme inhibitors			
1. Tamoxifen citrate	tab	ค	Tamoxifen Tab 20 mg
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับมะเร็งเต้านม			
2. Letrozole	tab (เฉพาะ 2.5 mg)	จ(2)	Femara® Tab 2.5 mg
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับมะเร็งเต้านมที่มี hormone receptor เป็นบวก โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
3. Megestrol acetate	tab	ง	—
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับ advanced breast cancer ที่มีผลการตรวจ hormone receptor เป็นบวก ใช้สำหรับ advanced endometrial cancer (endometrioid) โดยให้ยาจนกระทั่งมีการกำเริบของโรค ใช้สำหรับ early stage endometrial cancer ในผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 40 ปี ที่เป็น well-differentiated endometrioid ซึ่งผลการตรวจ MRI ไม่พบ myometrial invasion และให้ยาไม่เกิน 1 ปี ใช้สำหรับ low grade endometrial stromal sarcoma (ESS) และให้ยาไม่เกิน 1 ปี 			
4. Medroxyprogesterone acetate	tab	NED	Farlutal® Tab 500 mg
8.3.2 Prostate cancer			
1. Flutamide	tab	ง	Flutamide Tab 250 mg
เงื่อนไข			
ใช้เป็น monotherapy สำหรับการรักษามะเร็งต่อมลูกหมากในระยะแพร่กระจายโดยเป็น second-line drug ของ bilateral orchiectomy			
2. Ketoconazole	tab	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับมะเร็งต่อมลูกหมากชนิด castration resistance			
หมายเหตุ			
สำหรับ Cushing's syndrome ที่รอกการผ่าตัด หรือไม่ตอบสนองต่อการผ่าตัด และ/หรือ การฉายแสง และสำหรับรักษาภาวะ overproduction ของ androgen ในกรณี testotoxicosis ดูข้อ 6.7.3 Drugs used in endogenous glucocorticoid and androgen overproduction			
3. Leuprorelin acetate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25, 22.5 mg)	ง	Enantone L.P.® Inj 11.25 mg
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลางเป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles) ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles) 			
หมายเหตุ			
<ol style="list-style-type: none"> กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/mL อย่างไม่อย่างหนึ่ง กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/mL อย่างไม่อย่างหนึ่งหรือ ผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4 			
4. Triptorelin pamoate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg)	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลาง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles)			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>2. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles)</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/mL อย่างไม่อย่างหนึ่ง</p> <p>2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/mL อย่างไม่อย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4</p>			
5. Bicalutamide	tab	NED	Bicalutamide Tab 50 mg
กลุ่มยา 9 Nutrition and blood			
9.1 Whole blood, blood products and drugs used in some blood disorders			
9.1.1 Whole blood and blood products			
1. Fresh dried plasma		ก	
2. Fresh frozen plasma		ก	
3. Frozen cryoprecipitate		ก	
4. Leukocyte depleted platelets concentrate		ก	
5. Leukocyte depleted pooled platelets concentrate, random donor (LD-PPC)		ก	
6. Lyophilized cryoprecipitate		ก	
7. Packed red cell		ก	
8. Packed red cell, leukocyte depleted		ก	
9. Packed red cell, leukocyte poor		ก	
10. Platelets concentrate, random donor		ก	
11. Platelets concentrate, single donor		ก	
12. Whole blood		ก	
13. Leukocyte depleted platelets concentrate, single donor		ข	
เงื่อนไข			
ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีกลุ่มเลือดหายาก Rh ⁻ หรือมีความจำเป็นต้องใช้เลือดเร่งด่วนแต่ขาดเลือดเท่านั้น			
14. Packed red cell, leukocyte depleted single donor 2 units		ข	
เงื่อนไข			
ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีกลุ่มเลือดหายาก Rh ⁻ หรือมีความจำเป็นต้องใช้เลือดเร่งด่วนแต่ขาดเลือดเท่านั้น			
15. Packed red cell, irradiated		ค	
เงื่อนไข			
ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด			
16. Packed red cell, leukocyte poor, irradiated		ค	
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด			
17. Platelets concentrate, irradiated		ค	
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด			
18. Packed red cell, leukocyte depleted irradiated		ง	
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่เคยแพ้ต่อ Packed red cell, leukocyte poor, irradiated			
9.1.2 Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias			
1. Folic acid	tab (เฉพาะไม่น้อยกว่า 5 mg)	ก	Folic acid Tab 5 mg
2. Oxymetholone	tab	ข	Androlic [®] Tab 50 mg
3. Deferiprone	tab (เฉพาะ 500 mg)	ค	Deferiprone Tab 500 mg
4. Deferoxamine mesylate (Desferrioxamine mesilate)	sterile pwdr	ค	Desferal [®] Inj 500 mg/7.5 ml
หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในกลุ่มยา 16			
5. Iron sucrose	sterile sol	ค	Iron sucrose Inj 100 mg/5 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับรักษา iron deficiency anemia ในผู้ป่วย chronic kidney disease ที่ไม่ตอบสนองต่อ iron supplement ชนิดรับประทาน			
6. Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG)	sterile pwdr, sterile sol	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ severe aplastic anemia โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
หมายเหตุ จัดเป็นบัญชี ง เมื่อใช้กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ดูข้อ 8.2 Drugs affecting the immune response			
7. Deferasirox	tab	จ(2)	Exjade [®] Tab 250 mg
เงื่อนไข 1. Transfusion Dependent Thalassemia ใช้เป็นยารักษาลำดับแรกในผู้ป่วยอายุ 2-6 ปี โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 2. ใช้เป็นยารักษาลำดับที่ 2 ในผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 6 ปี ขึ้นไป ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาหรือมีผลข้างเคียงที่รุนแรงจากการรักษาด้วยยา deferiprone โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
8. Epoetin alfa (epoetin alpha)	sterile pwdr/sterile sol (เฉพาะ 1000, 2000, 3000, 4000, 5000 IU)	จ(2)	Eprex [®] Inj 2000 IU Eprex [®] Inj 3000 IU Epoetin alfa Inj 4000 IU Epoetin alfa Inj 5000 IU
		NED	Epoetin alfa Inj 10000 IU (Espogen [®])

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
			Epoetin alfa Inj 10000 IU
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตาม รายละเอียดในภาคผนวก 3			
9. Epoetin beta	sterile sol (เฉพาะ 2000, 3000, 5000 IU)	จ(2)	Recormon® Inj 2000 IU Recormon® Inj 5000 IU
		NED	Recormon® Inj 30000 IU
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
10. Methoxy Polyethylene Glycol-Epoetin beta	inj	NED	Mircera® Inj 75 mcg
9.1.3 Drugs used in bone marrow transplantation			
1. Filgrastim	sterile sol	ง	Filgrastim Inj 300 mcg
เงื่อนไข			
<p>1. ใช้สำหรับปลูกถ่ายไขกระดูกหรือเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เพื่อเคลื่อนย้าย progenitor cell จากไขกระดูกออกมาในเลือดของผู้ให้หรือผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ทั้งใน allogeneic และ autologous transplantation</p> <p>2. ใช้รักษา febrile neutropenia ที่เกิดจากยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาในผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลร่วมกับการให้ยาต้านเชื้อจุลชีพในผู้ป่วยความเสี่ยงสูง กล่าวคือมีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>2.1 Profound neutropenia ซึ่งมี absolute neutrophil count น้อยกว่า 100 /mm³</p> <p>2.2 มีปอดอักเสบชนิด bacterial pneumonia หรือ lobar pneumonia หรือมีภาวะ septicemia</p> <p>3. ใช้ป้องกัน febrile neutropenia แบบปฐมภูมิ (primary prophylaxis) ในกรณีดังต่อไปนี้</p> <p>3.1 ผู้ป่วยที่จะได้รับยาเคมีบำบัดด้วยสูตรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด febrile neutropenia มากกว่าร้อยละ 20</p> <p>3.2 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia ร้อยละ 10 - 20 ร่วมกับการประเมินปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วย กล่าวคือมีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • อายุมากกว่า 65 ปี • มี performance status ที่ไม่ดี (Eastern Co-operative Oncology Group (ECOG) performance status มากกว่าหรือเท่ากับ 2) • มีภาวะ neutropenia (absolute neutrophil count \leq 1,500/mm³) หรือมีโรคแทรกซ้อนในไขกระดูกที่เกิดจากโรคมะเร็งดังกล่าว <p>4. ใช้ป้องกัน febrile neutropenia แบบทุติยภูมิ (Secondary prophylaxis) ในผู้ป่วยที่เคยเกิด febrile neutropenia จากการรับยาเคมีบำบัดในครั้งก่อน และเป็นผู้ป่วยที่มีเป้าหมายการรักษาเพื่อหายขาด (curative aim)</p>			
หมายเหตุ			
<p>1. ไม่แนะนำให้ใช้ยากลุ่ม Granulocyte-Colony Stimulating Factors (G-CSF) ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัดโดยไม่ได้หวังผลการรักษาเพื่อหายขาด สำหรับ palliative chemotherapy แนะนำให้ลดขนาดยาเคมีบำบัดลงตามมาตรฐาน</p> <p>2. Febrile neutropenia หมายถึง ภาวะที่ผู้ป่วยมีไข้ร่วมกับนิวโทรฟิลในเลือดต่ำ โดย</p> <p>ไข้คือ 1) ภาวะที่อุณหภูมิกายของผู้ป่วยซึ่งวัดทางปาก ณ เวลาใดๆ มากกว่าหรือเท่ากับ 38.3°C หรือ</p> <p>2) ภาวะที่อุณหภูมิกายซึ่งวัดทางปากมากกว่าหรือเท่ากับ 38.0°C นานติดต่อกันเกิน 1 ชั่วโมง</p>			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
นิวโทรฟิลในเลือดต่ำคือ 1) จำนวนนิวโทรฟิลในเลือด (absolute neutrophil count) น้อยกว่า $0.5 \times 10^9/L$ หรือ 2) จำนวนนิวโทรฟิลในเลือดน้อยกว่า $1.0 \times 10^9/L$ ซึ่งคาดว่าจะลดลง เหลือน้อยกว่าหรือเท่ากับ $0.5 \times 10^9/L$ ภายใน 48 ชั่วโมง			
2. Lenograstim	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข เช่นเดียวกับ filgrastim			
9.2 Fluids and electrolytes			
1. Glucose with/without sodium chloride	sterile sol	ก	Glucose Inj 50%, 20 ml Glucose Inj 50%, 50 ml D-5-W, 100 ml D-5-W, 250 ml D-5-W, 500 ml D-5-W, 1000 ml D-10-W, 1000 ml D-50-W, 500 ml D-5-S 1/5, 500 ml D-5-S 1/4, 500 ml D-5-S 1/4, 1000 ml D-5-S 1/3, 500 ml D-5-S 1/3, 1000 ml D-5-S 1/2, 500 ml D-5-S 1/2, 1000 ml D-5-S, 1000 ml D-10-S 1/2 1000 ml D-10-S, 500 ml D-10-S, 1000 ml
2. Intermittent peritoneal dialysis	sterile sol	ก	—
3. Potassium acetate	sterile sol (hosp)	ก	—
4. Potassium chloride	syr, syr (hosp), elixir, elixir (hosp), compressed tab, EC tab, sterile sol	ก	Potassium chloride Elixir 20 mEq/15 ml, 30 ml Potassium chloride Elixir 20 mEq/15 ml, 60 ml Potassium chloride Elixir 20 mEq/15 ml, 240 ml Potassium chloride Inj 20 mEq/10 ml
คำเตือนและข้อควรระวัง 1. ควรรับประทานยา potassium chloride หลังอาหารทันที ในกรณียาเม็ดควรดื่มน้ำอย่างน้อย 180 มิลลิลิตรและห้ามเอน ตัวนอนลงอย่างน้อย 30 นาทีหลังรับประทานยาเม็ด 2. ห้ามใช้ยา potassium chloride ชนิด elixir กับผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 2 ขวบเนื่องจากมีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบ			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
5. Potassium citrate	oral sol (hosp), dry pwdr for oral sol (hosp)	ก	—
6. Sodium acetate	sterile sol (hosp)	ก	—
7. Sodium bicarbonate	tab, sterile sol	ก	Sodium bicarbonate Tab 300 mg Sodium bicarbonate Inj 7.5%, 50 ml
8. Sodium chloride	tab (เฉพาะ 300 mg), sterile sol	ก	Sodium chloride Inj 3%, 500 ml Sodium chloride Inj 0.45%, 1000 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 3 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 5 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 100 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 250 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 500 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 1000 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 2000 ml
		NED	Sodium chloride Tab 600 mg
9. Sodium lactate intravenous infusion compound (Ringer-Lactate solution for injection ; Hartmann's solution for injection)	sterile sol	ก	—
	inj	NED	Acetar Inj, 1000 ml
10. Water for injection	sterile sol	ก	Sterile water for injection, 5 ml Sterile water for injection, 10 ml Sterile water for injection, 100 ml Sterile water for injection, 500 ml Sterile water for injection, 1000 ml Sterile water for irrigation, 1000 ml
11. Calcium polystyrene sulfonate	oral pwdr	ข	Kalimate® powder, 5 g
12. Continuous ambulatory peritoneal dialysis	basic bag sol, double bag sol	ค	ตามภาคผนวก
13. Dextran in normal saline with/without dextrose	inj	NED	Dextran 40% in NSS Inj, 500 ml

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
14. Human albumin	inj	NED	Albumin, human Inj 20%, 50 ml Albutein® Inj 5%, 250 ml
15. Polymerisate of gelatin	inj	NED	Gelofusine Inj, 500 ml
16. Glucose	pwdr	NED	Glucolin® Powder, 50 g Glucolin® Powder, 75 g
17. Hydroxyethyl starch	inj	NED	Tetraspan® 6% Inj, 500 ml
18. Sodium polystyrene sulfonate	pwdr	NED	—

9.3 Vitamins

Multivitamins ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีวิตามินเป็นส่วนประกอบเท่านั้น การผสมแร่ธาตุ (mineral) หรือตัวยาสำคัญอื่นๆ ไม่ถือเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

1. Folic acid	cap, tab (เฉพาะ 400-1,000 mcg และ 5 mg)	ก	Folic acid Tab 5 mg
2. Multivitamins	drop	ก	Multivitamin Drops, 15 ml

มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- Vitamin A 833 - 2,000 IU
- Vitamin D 400 - 1,000 IU
- Vitamin B₁ ≥ 0.3 mg
- Vitamin B₂ ≥ 0.4 mg
- Vitamin B₆ ≥ 0.3 mg
- Vitamin B₁₂ ≥ 0.5 mcg
- Niacinamide ≥ 4 mg
- Vitamin C ≥ 50 mg

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในทารกอายุ 6 - 11 เดือน
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย (ซีซี) ที่รับประทานต่อครั้ง

3. Multivitamins	syr	ก	—
------------------	-----	---	---

มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- Vitamin A 1,000 - 1,167 IU
- Vitamin D 600 - 2,500 IU
- Vitamin B₁ ≥ 0.6 mg
- Vitamin B₂ ≥ 0.6 mg
- Vitamin B₆ ≥ 0.6 mg
- Vitamin B₁₂ ≥ 1.2 mcg
- Niacinamide ≥ 8 mg
- Vitamin C ≥ 40 mg

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 1-8 ปี
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย (ช้อนชา) ที่รับประทานต่อครั้ง

4. Multivitamins	dry syr	ก	—
------------------	---------	---	---

มีวิตามินอย่างน้อย 9 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้

- Vitamin A 1,000 - 1,167 IU
- Vitamin D 600 - 2,500 IU
- Vitamin B₁ ≥ 0.6 mg
- Vitamin B₂ ≥ 0.6 mg
- Vitamin B₆ ≥ 0.6 mg
- Vitamin B₁₂ ≥ 1.2 mcg
- Niacinamide ≥ 8 mg
- Folic acid 180 - 1,000 mcg
- Vitamin C ≥ 40 mg

หมายเหตุ

1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 1-8 ปี

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย (ซองชา) ที่รับประทานต่อครั้ง			
5. Multivitamins	cap, tab	ก	Multivitamin Tab
มีวิตามินอย่างน้อย 9 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้ - Vitamin A 2,000 - 5,600 IU - Vitamin B ₁₂ ≥ 2.4 mcg - Vitamin D 600 - 4,000 IU - Niacinamide ≥ 16 mg - Vitamin B ₁ ≥ 1.2 mg - Folic acid 300 - 1,000 mcg - Vitamin B ₂ ≥ 1.3 mg - Vitamin C ≥ 100 mg - Vitamin B ₆ ≥ 1.3 mg			
หมายเหตุ			
1. มีปริมาณใกล้เคียงกับปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันในเด็กอายุ 9-12 ปีและผู้ใหญ่			
2. ปริมาณที่กำหนดนี้เป็นการกำหนดปริมาณยาต่อวัน โดยไม่จำกัดจำนวนหน่วย (เม็ด) ที่รับประทานต่อครั้ง			
6. Vitamin A	cap, tab (เฉพาะ 25,000-50,000 IU ต่อ 1 cap/tab)	ก	—
7. Vitamin B ₁ (Thiamine as hydrochloride or mononitrate)	tab (เฉพาะ 10-100 mg), sterile sol (เฉพาะ 100 mg/ml)	ก	Vitamin B ₁ Inj 100 mg/1 ml
8. Vitamin B ₂	tab (เฉพาะไม่ต่ำกว่า 10 mg)	ก	—
9. Vitamin B ₆ (Pyridoxine hydrochloride)	tab (เฉพาะ 10-100 mg), sterile sol (เฉพาะ 100 mg/ml)	ก	—
คำเตือนและข้อควรระวัง			
การรับประทานวิตามิน B ₆ ขนาดตั้งแต่ 200 มิลลิกรัมต่อวัน ขึ้นไปเป็นเวลานาน มีความสัมพันธ์กับการเกิด neuropathy ได้			
10. Vitamin B ₁₂ (Cyanocobalamin หรือ Hydroxocobalamin)	tab (เฉพาะไม่ต่ำกว่า 100 mcg), sterile sol (เฉพาะ 1000 mcg/ml)	ก	Vitamin B ₁₂ Inj 1000 mcg/1 ml Vitamin B ₁₂ Tab 100 mcg
11. Vitamin C	tab (เฉพาะ 50 และ 100 mg)	ก	Vitamin C Tab 100 mg
12. Vitamin D ₂ (Ergocalciferol)	cap	ก	Vitamin D ₂ Cap 20000 Unit
เงื่อนไข			
เป็น first-line drug ในผู้ป่วยที่มีภาวะขาดวิตามิน D			
13. Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol	ก	Vitamin K ₁ Inj 1 mg/0.5 ml Vitamin K ₁ Inj 10 mg/1 ml
14. Vitamin B complex	cap, tab	ก	Vitamin B complex Tab
มีวิตามินอย่างน้อย 8 ชนิดที่ให้ปริมาณยาต่อวัน ดังนี้			
- Vitamin B ₁ ≥ 1.2 mg - Folic acid ≥ 300 - 1,000 mcg - Vitamin B ₂ ≥ 1.3 mg - Niacinamide ≥ 16 mg			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
9.4 Intravenous nutrition			
การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ			
1. Amino acid solution for infants	sterile sol	ค	—
มีกรดอะมิโนจำเป็นทั้ง 9 ชนิด คือ isoleucine, leucine, lysine, methionine, phenylalanine, threonine, tryptophan, valine, histidine และอย่างน้อยต้องมี arginine, cysteine, tyrosine และ taurine โดยต้องไม่มี sugar alcohol ในสูตร			
2. Amino acid solution ชนิด high branched chain amino acid	sterile sol	ค	—
มีสัดส่วนของ branched chain amino acid 35-45% ของ total amino acid			
3. Amino acid solution ชนิด high essential amino acid	sterile sol	ค	—
มีสัดส่วนของ essential amino acids > 60% ของ total amino acids			
4. Amino acid solution with/without minerals	sterile sol	ค	Aminoven Infant® Inj 10%, 100 ml BFUID® Inj, 1000 ml
5. Complete water-soluble and fat soluble vitamin preparation	preparation for intravenous use (sterile pwdr, sterile sol, sterile emulsion)	ค	Cernevit® Inj, 5 ml
Complete water-soluble and fat soluble vitamin preparation ที่ได้จากการผสมตำรับที่มี fat-soluble vitamins 4 ชนิดคือ A, D, E, K กับตำรับที่มี water soluble vitamins 9 ชนิดคือ B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , niacinamide, folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C			
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และต้องการทั้ง water-soluble และ fat-soluble vitamins			
6. Complete water-soluble vitamin preparation	preparation for intravenous use (sterile pwdr)	ค	—
ที่ประกอบด้วย water soluble vitamins 9 ชนิดคือ B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , niacinamide, folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C			
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และต้องการเฉพาะ water soluble vitamins หรือมีข้อห้ามใช้สำหรับ fat-soluble vitamins			
7. Complete fat-soluble vitamin preparation	preparation for intravenous use (sterile pwdr, sterile sol, sterile emulsion)	ค	—
ที่ประกอบด้วย fat soluble vitamins 4 ชนิดคือ A, D, E และ K			
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และต้องการเฉพาะ fat-soluble vitamins หรือมีข้อห้ามใช้สำหรับ water-soluble vitamins			
8. Multivitamin injection	preparation for intravenous use (sterile sol)	ค	—
ที่ประกอบด้วย fat soluble vitamins 3 ชนิดคือ A, D และ E กับ water soluble vitamins 9 ชนิดคือ B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , niacinamide, folic acid, pantothenic acid, biotin และ vitamin C			
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ (parenteral nutrition) และได้รับยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด			
9. Dextrose solution with minerals and electrolytes	sterile sol	ค	—
มี dextrose ไม่น้อยกว่า 20% และมี minerals อย่างน้อย 2 ชนิด			
เงื่อนไข ยานี้มีความเข้มข้นของน้ำตาลสูงจึงห้ามให้ทาง peripheral vein ต้องให้ทาง central vein เท่านั้น			
10. Fat emulsion	sterile emulsion (เฉพาะ 20%)	ค	Smoflipid [®] 20% Inj, 100 ml
Fat emulsion ประกอบด้วย long chain triglycerides และ phospholipids ซึ่งมีหรือไม่มี medium chain triglycerides (MCT)			
11. Multiple trace mineral solution อย่างน้อยต้องประกอบด้วย Zn, Cu และ I	sterile sol	ค	Addamel N [®] Inj, 10 ml Peditrace [®] Inj, 10 ml
12. Two-in-one parenteral nutrition ประกอบด้วย glucose และ amino acids	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับ parenteral nutrition ที่ไม่เหมาะสมที่จะได้รับ intravenous lipid emulsion			
คำเตือนและข้อควรระวัง			
1. ควรระวังในผู้ป่วยโรคไตหรือโรคหัวใจล้มเหลว หรือมีภาวะอื่นซึ่งเสี่ยงต่อภาวะ fluid overload และ/หรือ มีปัญหาความสมดุลของ minerals และ/หรือ electrolytes และ/หรือ ผู้ป่วยโรคไตที่ยังไม่ได้รับการบำบัดทดแทนไต (renal replacement therapy) เนื่องจากสมดุลของ non protein energy ต่อ gram of nitrogen ไม่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย			
2. ผลิตภัณฑ์ two-in-one parenteral nutrition อาจมี vitamins, trace minerals และ electrolytes บางชนิดไม่ครบถ้วนหรือไม่เพียงพอต่อความต้องการ ดังนั้น ควรเติมสารอาหารเหล่านี้ให้เพียงพอ และเฝ้าระวังติดตามอย่างใกล้ชิด			
3. กรณีที่ให้เป็น peripheral parenteral nutrition (PPN) ที่จำเป็นจะต้องให้เกินกว่า 14 วัน ควรพิจารณาให้ทาง central line			
4. การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (thrombophlebitis)			
13. Three-in-one parenteral nutrition ประกอบด้วย glucose, amino acid และ fat emulsion	sterile sol	ง	Smofkabiven Peripheral [®] Inj 1300 Kcal Smofkabiven [®] Inj 1600 Kcal
เงื่อนไข			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
<p>ใช้กับผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไปที่มีภาวะทุพโภชนาการระดับปานกลางถึงรุนแรง และไม่สามารถรับประทานอาหารทาง enteral ได้เพียงพอ (น้อยกว่า 60% ของพลังงานที่ต้องการต่อวัน)</p> <p>คำเตือนและข้อควรระวัง</p> <ol style="list-style-type: none"> ควรระวังในผู้ป่วยโรคไตหรือโรคหัวใจล้มเหลว หรือมีภาวะอื่นซึ่งเสี่ยงต่อภาวะ fluid overload และ/หรือ มีปัญหาความสมดุลของ minerals และ/หรือ electrolytes ผลิตภัณฑ์ three-in-one parenteral nutrition ไม่มี multivitamins และ trace minerals และอาจมี electrolytes และ minerals เช่น โซเดียม โปแตสเซียม แคลเซียม ไม่เพียงพอ ดังนั้นควรเติมสารอาหารเหล่านี้ให้เพียงพอ ตามคำแนะนำการใช้ของแต่ละผลิตภัณฑ์อย่างเคร่งครัด และเฝ้าระวังติดตามอย่างใกล้ชิด กรณีที่ทำให้เป็น peripheral parenteral nutrition (PPN) ที่จำเป็นจะต้องให้เกินกว่า 14 วัน ควรพิจารณาให้ทาง central line การให้อาหารทางหลอดเลือดดำมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (thrombophlebitis) 			
14. Fructose + Glycerol + Sodium chloride	inj	NED	Glyceol® Inj, 500 ml
9.5 Minerals			
1. Calcium carbonate	cap, tab	ก	Calcium carbonate Tab 350 mg Calcium carbonate Tab 1000 mg Caltrate® Tab 600 mg
2. Calcium gluconate	sterile sol	ก	Calcium gluconate Inj 10%, 10 ml
3. Ferrous sulfate	cap, tab, oral sol, drop	ก	—
4. Magnesium hydroxide	tab, susp, susp (hosp)	ก	Milk of Magnesia (MOM) Susp, 240 ml
5. Magnesium sulfate	sterile sol, oral sol, oral sol (hosp)	ก	Magnesium sulfate Inj 50%, 2 ml
6. Sodium fluoride	tab, oral sol, oral sol (hosp)	ก	—
<p>คำเตือนและข้อควรระวัง</p> <p>ระวังการใช้ในพื้นที่ที่มีฟลูออไรด์สูง เพราะอาจทำให้เกิด fluorosis</p>			
7. Trace element solution อย่างน้อยต้องประกอบด้วย Zn, Cu, I และ Cr	oral sol (hosp)	ก	—
8. Zinc sulfate	cap, tab, oral sol (hosp), sterile sol (hosp)	ก	Zinc sulfate Cap 110 mg
9. Aluminium hydroxide	tab, susp, susp (hosp)	ข	Aluminium hydroxide Tab 500 mg
<p>คำเตือนและข้อควรระวัง</p> <p>กรณีที่ใช้รักษา hyperphosphatemia ในผู้ป่วยที่มีไตบกพร่อง ไม่ควรใช้ติดต่อกันเป็นระยะเวลานานเนื่องจากอาจเกิดพิษจาก Aluminium</p>			
10. Ferrous fumarate	cap, tab, oral sol, susp	ข	Ferrous fumarate Tab 200 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
11. Iron (III) hydroxide polymaltose complex (iron polymaltose complex)	syr	ข	Eurofer® Syr 10 mg/ml, 120 ml
เงื่อนไข ใช้ในกรณีที่ใช้ ferrous sulfate oral solution หรือ drop แล้วเกิดอาการไม่พึงประสงค์			
12. Copper sulfate solution	sterile sol (hosp), oral sol (hosp)	ค	—
13. Dipotassium hydrogen phosphate	sterile sol	ค	Dipotassium phosphate Inj 20 mEq/20 ml
14. Oral acidic phosphate solution (Joulie's solution)	oral sol (hosp)	ค	—
มีตัวยาสำคัญคือ Potassium phosphate และ/หรือ Sodium phosphate monobasic/dibasic			
15. Oral neutral phosphate solution	oral sol (hosp)	ค	—
มีตัวยาสำคัญคือ Potassium phosphate และ/หรือ Sodium phosphate monobasic/dibasic			
16. Sodium glycerophosphate	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข ใช้กับเด็กแรกเกิดที่ต้องการให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ (total parenteral nutrition)			
17. Ferrous fumarate + Vitamin + Calcium + Mineral	tab	NED (n)	—
18. Vitamins + Minerals	tab	NED (n)	Nataral® Tab
19. Lanthanun carbonate	chewable tab	NED	Fosrenol® Chewable Tab 500 mg
20. Magnesium oxide	cap	NED	Magnesium oxide Cap 140 mg
21. Sevelamer carbonate	powder for oral suspension	NED	Renvela® Powder 800 mg
9.6 Vitamins and minerals for pregnancy and lactating mothers			
1. Ferrous fumarate	tab (เฉพาะ 65 mg as iron)	ก	Ferrous fumarate Tab 200 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง 1. ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน 2. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรคธาลัสซีเมีย			
2. Ferrous sulfate	tab (เฉพาะ 60-65 mg as iron)	ก	—
คำเตือนและข้อควรระวัง 1. ห้ามใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน 2. ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรคธาลัสซีเมีย			
3. Folic acid	cap, tab (เฉพาะ 400- 1,000 mcg และ 5 mg)	ก	Folic acid Tab 5 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับเสริมโฟเลทตลอดการตั้งครรภ์			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. ใช้สำหรับเสริมโฟเลทในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร 3. กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่เคยมีประวัติตั้งครรภ์หรือคลอดบุตรที่มีภาวะ neural tube defect หรือปากแหว่งเพดานโหว่ ควรใช้ ความแรง 5mg			
4. Ferrous salt + Folic acid	tab (เฉพาะ 60-65 mg as iron + 400 mcg)	ก	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับเสริมธาตุเหล็กและโฟเลทตลอดการตั้งครรภ์ 2. ใช้สำหรับเสริมธาตุเหล็กและโฟเลทในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร คำเตือนและข้อควรระวัง ระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย			
5. Ferrous salt + Folic acid + Potassium iodide	tab (เฉพาะ 60-65 mg as iron + 400 mcg + 150 mcg as iodine)	ก	Triferdine® Tab
เงื่อนไข 1. ใช้เสริมธาตุเหล็ก โฟเลท และไอโอดีนตลอดการตั้งครรภ์ 2. ใช้สำหรับเสริมธาตุเหล็ก โฟเลท และไอโอดีนในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร 3. ห้ามใช้ในผู้ที่มีการไทรอยด์เป็นพิษ คำเตือนและข้อควรระวัง 1. ควรติดตามเฝ้าระวังภาวะไทรอยด์เป็นพิษ 2. ระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย			
6. Potassium Iodide	tab (เฉพาะ 150 mcg as iodine)	ก	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับเสริมไอโอดีนตลอดการตั้งครรภ์ 2. ใช้เสริมไอโอดีนในช่วง 6 เดือนแรกของการให้นมบุตร 3. ห้ามใช้ในผู้ที่มีการไทรอยด์เป็นพิษ คำเตือนและข้อควรระวัง ควรติดตามเฝ้าระวังภาวะไทรอยด์เป็นพิษ			
9.7 Metabolic disorders			
1. Penicillamine (D-Penicillamine) ยากำพรั้ว	cap, tab	ค	—
เงื่อนไข ใช้รักษา wilson's disease คำเตือนและข้อควรระวัง ระวังการใช้กับหญิงตั้งครรภ์เพราะเป็นสารก่อวิรูป (teratogen)			
2. Imiglucerase	sterile pwdr	จ(2)	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ Gaucher's disease โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
กลุ่มยา 10 Musculoskeletal and joint diseases			
10.1 Drugs used in rheumatic diseases and gout			
10.1.1 Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)			
1. Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab, EC tab	ก	Aspirin EC Tab 81 mg Aspirin EC Tab 300 mg
2. Diclofenac sodium	EC tab, sterile sol	ก	Diclofenac sodium Tab 25 mg Diclofenac sodium Inj 75 mg/3 ml
	gel	NED (น)	Diclofenac sodium gel 1%, 30 g
3. Ibuprofen	film coated tab, susp	ก	Ibuprofen Tab 400 mg Ibuprofen Susp 100 mg/5 ml, 60 ml
คำเตือนและข้อควรระวัง			
<p>1. ไม่ควรใช้ ibuprofen ระยะยาวในผู้ป่วยที่ใช้ low dose aspirin เนื่องจากอาจมีผลต่อต้านประสิทธิภาพในการป้องกันโรคหัวใจของยาแอสไพริน</p> <p>2. ใช้ในเด็กที่มีอายุ 3 เดือนขึ้นไปเท่านั้น</p> <p>3. ระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำเช่นไข้เลือดออก</p>			
4. Indomethacin	cap	ก	Indomethacin Cap 25 mg
		NED	Indomethacin Susp 1 mg/ml, 25 ml
5. Naproxen	compressed tab (as base)	ก	Naproxen Tab 250 mg
6. Piroxicam	cap (as base), compressed tab (as base), film coated tab (as base)	ข	Piroxicam Cap 10 mg
7. Celecoxib	cap	NED	Celecoxib Cap 200 mg
8. Etoricoxib	tab	NED	Etoricoxib Tab 60 mg
9. Ketorolac tromethamine	inj	NED	Ketolac [®] Inj 30 mg/1 ml
10. Mefenamic acid	cap	NED	Mefenamic acid Cap 250 mg
11. Meloxicam	tab	NED	Meloxicam Tab 7.5 mg
12. Parecoxib	inj	NED	Dynastat [®] Inj 40 mg
13. Acemetacin	cap	NED	Aceo [®] Cap 90 mg
14. Loxoprofen	tab	NED	Japrolox [®] Tab 60 mg
10.1.2 Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)			
1. Chloroquine phosphate	compressed tab, film coated tab	ข	Chloroquine Tab 250 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง			
การใช้ยาอาจเป็นพิษต่อจอประสาทตา ควรตรวจจอประสาทตาเป็นระยะๆ หลังการให้ยา			
2. Hydroxychloroquine sulfate	tab	ข	Plaquenil [®] Tab 200 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง			
การใช้ยาอาจเป็นพิษต่อจอประสาทตา ควรตรวจจอประสาทตาเป็นระยะๆ หลังการให้ยา			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
3. Azathioprine	tab	ค	Azathioprine Tab 50 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง ควรระมัดระวังหากต้องใช้ร่วมกับ allopurinol เนื่องจากเพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำ			
4. Methotrexate	tab (as base or sodium), sterile powdr/sterile sol (as sodium)	ค	Methotrexate Tab 2.5 mg Methotrexate Inj 50 mg/2 ml
คำเตือนและข้อควรระวัง การใช้ยาอาจเกิดการกดไขกระดูกและเป็นพิษต่อตับ ควรตรวจค่า complete blood count (CBC) และ SGPT ทุก 3-6 เดือน ระหว่างการใช้ยา			
5. Sulfasalazine	EC tab	ค	Salazopyrin® Tab 500 mg
6. Ciclosporin (Cyclosporin)	cap, oral sol, sterile sol	ง	Sandimmun Neoral® Cap 25 mg Sandimmun Neoral® Cap 100 mg
เงื่อนไข 1. ใช้เป็นยาเสริม (add on) สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ที่มีโรคกำเริบ (disease activity score 28 เท่ากับหรือมากกว่า 2.6 ขึ้นไป) หลังได้รับการรักษาด้วย methotrexate ร่วมกับ sulfasalazine หรือ ยาด้านมาลาเรีย (chloroquine, hydroxychloroquine) ในขนาดเต็มอย่างน้อย 3 เดือนติดต่อกันแล้วไม่ตอบสนอง ทั้งนี้ผู้ป่วยมีการทำงานของไตเป็นปกติ และไม่มีภาวะความดันโลหิตสูง 2. สั่งใช้ยานี้โดยอายุรแพทย์โรคข้อเท่านั้น			
7. Leflunomide	tab (เฉพาะ 20 mg)	ง	Arava® Tab 20 mg
เงื่อนไข 1. ใช้เป็นยาเสริม (add on) สำหรับรักษาโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ที่มีโรคกำเริบ (Disease activity score 28 เท่ากับหรือมากกว่า 2.6 ขึ้นไป) หลังได้รับการรักษาด้วย methotrexate ร่วมกับ sulfasalazine หรือยาด้านมาเลเรีย (chloroquine, hydroxychloroquine) ในขนาดเต็มอย่างน้อย 3 เดือนติดต่อกันแล้วไม่ตอบสนอง 2. ใช้โดยอายุรแพทย์โรคข้อเท่านั้น			
8. Sodium aurothiomalate	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้ในผู้ป่วยข้ออักเสบ rheumatoid arthritis ในกรณีที่ไม่ตอบสนอง หรือมีข้อห้ามใช้ conventional synthetic DMARDs 2. ใช้โดยอายุรแพทย์โรคข้อ			
10.1.3 Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia			
1. Colchicine	tab	ก	Colchicine Tab 0.6 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง ยานี้มีผลข้างเคียงทำให้อุจจาระร่วงและอาจทำให้กล้ามเนื้อลายสลาย (rhabdomyolysis) จึงควรระมัดระวังการใช้ร่วมกับยาที่ทำให้กล้ามเนื้อลายสลายเช่น ยาในกลุ่ม statins เป็นต้น			
2. Allopurinol	tab	ก	Allopurinol Tab 100 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง การลดความเสี่ยงหรือความรุนแรงต่อการเกิด severe cutaneous adverse reactions (SCAR) จากการใช้ allopurinol ทำได้โดย			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. ฝ้าระวางอาการอย่างใกล้ชิดในผู้ป่วยทุกรายในช่วง 2-4 สัปดาห์แรกของการให้ยา 2. ควรเริ่มใช้ยาในขนาดต่ำและค่อยๆ ปรับขนาดยาเพิ่มขึ้นช้าๆ ในผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง			
3. Probenecid	film coated tab	ก	Probenecid Tab 500 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง			
ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีประวัตินิ่วในไต หรือภาวะไตเสื่อม			
4. Benzbromarone	tab	ค	Benzbromarone Tab 100 mg
คำเตือนและข้อควรระวัง			
ใช้ด้วยความระมัดระวัง เนื่องจากมีรายงานการเกิด cytolytic liver damage ทำให้ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิต หรือต้องเปลี่ยนตัว			
5. Febuxostat	tab (เฉพาะ 80 mg)	ง	Feburic [®] Tab 80 mg
เจ็อนไซ			
ใช้สำหรับภาวะกรดยูริกในเลือดสูงที่มีเจ็อนไซข้อใดข้อหนึ่งดังนี้			
1. ผู้ป่วยแพ้ยาล allopurinol รุนแรง และมีข้อห้ามในการใช้ยากลุ่ม uricosuric			
2. หลังใช้ยา uricosuric ร่วมกับ allopurinol แล้ว ผู้ป่วยที่มีระดับกรดยูริกมากกว่า 6 mg/dl			
3. เป็นยาทางเลือกในกรณีที่ใช้ allopurinol แล้วมีเอนไซม์ตับสูงเกิน 3 เท่าของค่าปกติ หรือเพิ่มขึ้นเกิน 2 เท่าของระดับก่อนให้ยา และมีข้อห้ามใช้ยากลุ่ม uricosuric			
6. Sulfinpyrazone	tab	NED	Sulfin [®] Tab 100 mg
10.1.4 Other drugs used in rheumatic diseases			
1. Glucosamine sulfate	cap, pwdr	NED	Viartril-S [®] Cap 500 mg Glucosamine Powder 1500 mg
2. Sodium hyaluronate	sterile sol	NED	Hyalgan [®] Inj 20 mg/2 ml
3. Diacerein	cap	NED	Artrodar [®] Cap 50 mg
10.2 Drugs used in neuromuscular disorders			
10.2.1 Drugs which enhance neuromuscular transmission			
1. Pyridostigmine bromide	tab	ก	Mestinon [®] Tab 60 mg
2. Neostigmine methylsulfate	sterile sol	ข	Neostigmine Inj 2.5 mg/1 ml
10.2.2 Skeletal muscle relaxants			
1. ยากลุ่มนี้ใช้บรรเทาอาการหดเกร็งของกล้ามเนื้อที่เป็นรุนแรงในโรคบางชนิด เช่น บาดทะยัก การบาดเจ็บของไขสันหลัง และ multiple sclerosis			
2. ไม่ใช้ยากลุ่มนี้กับอาการหดเกร็งกล้ามเนื้อเนื่องจากการเล่นกีฬาหรือการบาดเจ็บ			
3. ควรใช้ยากลุ่มนี้ด้วยความระมัดระวัง เนื่องจากการลด muscle tone อาจเพิ่ม disability ให้กับผู้ป่วย			
1. Diazepam	cap, tab, sterile sol	ก	Diazepam Tab 2 mg Diazepam Tab 5 mg Diazepam Inj 10 mg/2 ml
2. Baclofen	tab	ข	Baclofen Tab 10 mg
3. Tizanidine hydrochloride	tab	ข	Tizanidine Tab 4 mg
4. Orphenadrine + Paracetamol	tab	NED	Myopas [®] Tab
5. Tolperisone hydrochloride	tab	NED	Tolperisone Tab 50 mg
6. Eperisone hydrochloride	tab	NED	Myonal [®] Tab 50 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
10.3 Drugs for relief of soft-tissue inflammation			
10.3.1 Rubifacients			
1. Methyl salicylate cream compound	cream, cream (hosp)	ก	Methyl salicylate Cream, 30 g
2. Methyl salicylate ointment compound (Analgesic Balm)	oint, oint (hosp)	ก	—
3. ยาพริก บัญชียาจากสมุนไพร	gel	ED	Capsika-25 [®] Gel 0.025%, 100 g
4. ยาไพล บัญชียาจากสมุนไพร	cream	ED	Plaivana [®] Cream 14%, 35 g
5. Diclofenac sodium	gel	NED (n)	Diclofenac sodium gel 1%, 30 g
กลุ่มยา 11 Eye			
11.1 Anti-infective eye preparations			
11.1.1 Antibacterials and eye wash solution			
1. ใช้เป็นยาสำหรับการติดเชื้อแบคทีเรียเท่านั้น			
2. ควรใช้ยาให้เหมาะสมกับชนิดของเชื้อ เช่น ชนิดกรัมบวก หรือกรัมลบ			
1. Boric acid	eye wash sol	ก	—
2. Chloramphenicol	eye drop, eye oint	ก	Chloramphenicol Eye drop 0.5%, 5 ml Chloramphenicol Eye ointment, 5 g
3. Tetracycline hydrochloride ยากำพรัว	eye oint	ก	—
4. Gentamicin sulfate	eye drop, eye oint	ข	Gentamicin ED 3 %, 5 ml Gentamicin Forte ED 14 mg/ml, 7 ml
หมายเหตุ ประสิทธิภาพของ gentamicin ไม่แตกต่างจาก tobramycin			
5. Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate + Gramicidin	eye drop	ค	Poly Oph [®] ED, 5 ml
หมายเหตุ ยาที่มีส่วนผสมของ polymyxin B อาจส่งผลให้เกิดการดูดซึมของเชื้อในทาง systemic จึงต้องใช้อย่างระมัดระวัง เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเท่านั้น			
6. Ciclosporin (Cyclosporin)	eye drop (hosp)	ง	—
	eye drop	NED	Restasis [®] ED 0.05%, 30' S
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วย Keratoconjunctivitis sicca ที่มีอาการตาแห้งร่วมกับการอักเสบของพื้นผิวกระจกตา			
7. Fusidic acid	eye drop (in gel base)	ง	Fucithalmic [®] viscous ED 1%, 5 g
เงื่อนไข ใช้สำหรับหนังตาอักเสบ (blepharitis) ที่ใช้ chloramphenicol หรือ gentamicin แล้วแพ้หรือไม่ได้ผล			
หมายเหตุ			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ยาเปลี่ยนเป็นของเหลวเมื่อยาสัมผัสลูกตา			
8. Cefazolin	eye drop (hosp)	ก	Cefazolin ED 5 mg/ml, 10 ml
9. Amikacin	eye drop (hosp)	ข	Amikacin ED 50 mg/ml, 10 ml
10. Ceftazidime	eye drop (hosp)	ค	Ceftazidime ED 50 mg/ml, 10 ml
11. Vancomycin	eye drop (hosp)	ง	Vancomycin ED 50 mg/ml, 10 ml
12. Levofloxacin	eye drop	NED	Cravit [®] ED 1.5%, 5 ml
13. Moxifloxacin	eye drop	NED	Vigamox [®] ED 0.5%, 5 ml
14. Oxytetracycline Hydrochloride 0.5% + Polymycin B 10000 U	eye oint	NED	Terramycin [®] Eye ointment, 3.5 g
11.1.2 Antibacterials with corticosteroids			
<p>1. การใช้ยากลุ่มนี้ควรอยู่ในความดูแลของผู้เชี่ยวชาญ เพราะยาที่มีใช้จำกัด หากใช้ไม่ถูกต้องอาจไม่ปลอดภัย</p> <p>2. ห้ามใช้ในอาการตาแดงที่ยังมิได้รับการตรวจวินิจฉัยสาเหตุที่ชัดเจนเพราะอาจเกิดอันตรายได้ เช่น การใช้ในอาการตาแดงที่เกิดจากเชื้อ herpes simplex virus อาจทำให้เกิดแผลที่กระจกตาไปจนถึงตาบอดได้ เป็นต้น</p> <p>3. ใช้สำหรับการอักเสบรุนแรงในลูกตาส່วนหน้าหรือหลังผ่าตัด และป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียในกลุ่มเสี่ยง</p>			
1. Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop	ค	—
2. Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop	ค	—
3. Dexamethasone + Neomycin sulfate + Polymyxin B sulfate	eye oint	ค	Maxitrol [®] Eye ointment, 3.5 g
หมายเหตุ			
ยาที่มีส่วนผสมของ polymyxin B อาจส่งผลให้เกิดการติดเชื้อของเชื้อในทาง systemic จึงต้องใช้อย่างระมัดระวัง เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเท่านั้น			
4. Dexamethasone + Framycin + Gramicidin	eye drop	NED	—
5. Prednisolone acetate + Ofloxacin	eye susp	NED	Exopred [®] ED, 5 ml
11.1.3 Antifungals			
1. Natamycin	eye susp	ง	Natacyn [®] ED 5%, 15 ml
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับการติดเชื้อราที่แผลกระจกตา			
2. Amphotericin B	eye drop (hosp)	ค	Amphotericin B ED 0.2%, 10 ml
3. Fluconazole	eye drop (hosp)	NED	Fluconazole ED 2 mg/ml, 10 ml
4. Voriconazole	eye drop (hosp)	NED	Voriconazole ED 1%, 20 ml
11.1.4 Antivirals			
1. Aciclovir (Acyclovir)	eye oint	ค	—
11.2 Corticosteroids and other anti-inflammatory preparations			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop	ก	Hista-Oph [®] ED, 10 ml
2. Fluorometholone	eye susp (as base)	ค	FML [®] ED 0.1%, 5 ml
เงื่อนไข ใช้รักษาเยื่อตาอักเสบที่ไม่ได้เกิดจากการติดเชื้อ เช่น ภูมิแพ้ การระคายเคือง เป็นต้น			
หมายเหตุ การใช้ยานี้ต้องระวังการติดเชื้อราที่กระจกตา การเกิด steroid glaucoma และการใช้ยาติดต่อกันเป็นเวลานานอาจทำให้เกิด steroid cataract			
3. Prednisolone acetate	eye susp	ค	Prednisolone ED 1%, 5 ml
เงื่อนไข 1. ใช้รักษาม่านตาอักเสบและ/หรือหลังผ่าตัดตา 2. ใช้รักษากระจกตาอักเสบหลังจากการติดเชื้อไวรัสที่ชั้น stroma หรือชั้นเยื่อบุโพรงตา (endothelium)			
หมายเหตุ การใช้ยานี้ต้องระวังการติดเชื้อราที่กระจกตา การเกิด steroid glaucoma และการใช้ยาติดต่อกันเป็นเวลานานอาจทำให้เกิด steroid cataract			
4. Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	eye drop	ค	Vividrin [®] ED, 10 ml
5. Olopatadine hydrochloride	eye drop (เฉพาะ 0.1%)	ง	—
	eye drop (0.2%)	NED	Pataday [®] ED 0.2%, 2.5 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ป่วยเยื่อตาอักเสบเรื้อรังที่มีอาการอักเสบเฉียบพลัน ได้แก่ Vernal Keratoconjunctivitis, Atopic Keratoconjunctivitis, Giant Papillary Conjunctivitis โดยหลังจากโรคสงบแล้ว ให้พิจารณาใช้ Sodium cromoglicate เพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ			
6. Methylprednisolone	eye drop (hosp)	ค	Methylprednisolone ED 10 mg/ml, 10 ml
7. Medroxyprogesterone acetate	eye drop (hosp)	NED	Medroxyprogesterone ED 1%, 10 ml
11.3 Mydriatics and cycloplegics			
1. Atropine sulfate	eye drop	ค	Isopto Atropine [®] ED 1%, 5 ml
2. Cyclopentolate hydrochloride	eye drop	ค	Cyclopentolate ED 1%, 15 ml
3. Phenylephrine hydrochloride	eye drop	ค	—
4. Tropicamide	eye drop	ค	Mydriacyl [®] ED 0.5%, 10 ml Mydriacyl [®] ED 1%, 15 ml
5. Tropicamide + Phenylephrine	eye drop	NED	MyDria Mac [®] ED, 5 ml Tropicamide + Phenylephrine ED 0.75% + 2.5%, 2 ml
11.4 Drugs for treatment of glaucoma			
1. Glycerol	oral sol (hosp)	ก	Glycerine pure, 120 ml
2. Acetazolamide	tab	ก	Acetazolamide Tab 250 mg

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
3. Pilocarpine	eye drop (as hydrochloride or nitrate)	ก	Isopto Carpine® ED 2%, 15 ml
4. Timolol maleate	eye drop	ก	Timolol ED 0.5%, 5 ml
5. Brimonidine tartrate	eye drop (เฉพาะ 0.2% w/v)	ค	Alphagan® ED 0.2%, 5 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้รักษาต้อหินในกรณีที่มีข้อห้ามใช้ topical beta-blockers หรือ			
2. ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยาชนิดอื่นรักษาต้อหินแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย			
6. Latanoprost	eye drop (เฉพาะ 0.005% w/v)	ค	Latanoprost ED 0.005%, 2.5 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้รักษาต้อหินในกรณีที่มีข้อห้ามใช้ topical beta-blockers หรือ			
2. ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยารักษาต้อหินชนิดอื่นแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย			
7. Dorzolamide hydrochloride	eye drop (เฉพาะ 2% w/v)	ค	Trusopt® ED 2%, 5 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้รักษาต้อหินในกรณีที่มีข้อห้ามใช้ topical beta-blockers หรือ			
2. ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยาชนิดอื่นรักษาต้อหินแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย			
8. Dorzolamide hydrochloride + Timolol maleate	eye drop (เฉพาะ 2% w/v + 0.5% w/v)	ง	Cosopt® ED, 5 ml
เงื่อนไข			
ใช้เฉพาะกรณีที่ใช้ยาชนิดอื่นแล้วความดันในลูกตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย			
9. Bimatoprost	eye drop	NED	Lumigan® 0.01%, 3 ml
10. Bimatoprost + Timolol	eye drop	NED	Ganfort PF® ED, 0.4 ml (30' s)
11. Brimonidine + Timolol	eye drop	NED	Combigan® ED, 5 ml
12. Brimonidine + Brinzolamide	eye drop	NED	Simbrinza® ED, 5 ml
13. Travoprost	eye drop	NED	Travatan® ED 0.004%, 2.5 ml
11.5 Local anaesthetics			
1. Tetracaine hydrochloride	eye drop	ก	Tetracaine hydrochloride ED 0.5%, 15 ml
เงื่อนไข			
ห้ามให้ผู้ป่วยนำกลับบ้าน			
11.6 Tear deficiency, ocular lubricants and astringents			
1. Hypromellose (with preservative)	eye drop	ก	Hypromellose ED 0.3%, 10 ml (Opsil Tears®) Hypromellose ED 0.3%, 10 ml (Natear®)

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. Carbomer (with preservative, with/without sorbitol)	eye gel	ข	Vidisic [®] Eye gel, 10 g
3. White petrolatum + Mineral oil + Liquid lanolin anhydrous (preservative free)	eye oint	ค	Duratears [®] Eye ointment, 3.5 g
เจลนัย ใช้กับผู้ป่วยตาแห้งปานกลางถึงตาแห้งมาก ที่ใช้น้ำตาเทียมที่มี preservative ไม่ได้			
4. Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop (เฉพาะ 0.3% + 0.1%)	ง	Tear naturale free [®] ED 0.9 ml, 32'S
เจลนัย ใช้เฉพาะกับผู้ป่วยตาแห้งมาก ที่ใช้น้ำตาเทียมที่มี preservative ไม่ได้			
5. Dried protein-free dialysate of calf blood	eye gel	ง	Solcoseryl [®] Eye gel, 5 g
เจลนัย ใช้เพิ่มการสมานของแผลที่กระจกตา			
6. Sodium Chloride	eye drop (hosp)	ก	Sodium Chloride ED 3%, 10 ml
7. Carboxymethyl Cellulose Sodium + Glycerin	eye drop	NED	Optive [®] ED, 15 ml
8. Sodium Hyaluronate	eye drop	NED	Vislube [®] ED 0.3 ml, 30' S Hialid [®] ED 0.3%, 5 ml
11.7 Ocular diagnostic and peri-operative preparations and photodynamic treatment			
1. Balance salt	sol for ocular irrigation, sol for intraocular irrigation	ค	—
2. Carbachol	sterile sol for intraocular use	ค	—
เจลนัย ใช้หดรอดาระหว่างการผ่าตัด			
3. Diclofenac sodium with preservative	eye drop	ค	—
4. Fluorescein sodium	sterile sol for inj	ค	—
5. Indocyanine green ยากำพร้า	sterile pwdr for inj	ง	—
เจลนัย ใช้เพื่อวินิจฉัย polypoidal choroidal vasculopathy (PCV)			
6. Trypan blue ยากำพร้า	sterile sol for intraocular use	ง	—
เจลนัย ใช้สำหรับย้อมสีถุงหุ้มเลนส์ระหว่างผ่าตัดต่อกระจกชนิดสุก			
7. Bevacizumab	sterile sol	จ(2)	—
เจลนัย			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. ใช้สำหรับ age-related macular degeneration (AMD) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 2. ใช้สำหรับ diabetic macular edema (DME) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 3. ใช้สำหรับ Retinal Vein Occlusion (RVO) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3			
8. Nepafenac	eye drop	NED	Nevanac® ED 0.1%, 5 ml
9. Aflibercept	sterile sol	NED	Eylea® Inj 40 mg/ml, 0.278 ml
กลุ่มยา 12 Ear, nose, oropharynx and oral cavity			
12.1 Drugs acting on the ear			
12.1.1 Otitis externa and otitis media			
1. Chloramphenicol	ear drop	ก	Chloramphenical Ear drop 1%, 10 ml
2. Dexamethasone + Framycetin sulfate + Gramicidin	ear drop/ear oint (เฉพาะ 0.5 mg+ 5 mg+0.05 mg in 1 ml or 1 g)	ค	—
3. Hydrocortisone + Neomycin sulfate + Polymyxin B sulfate	ear drop (เฉพาะ 10 mg+3400 U+ 10000 U in 1 ml)	ค	—
4. Furaltadone HCl + Neomycin sulfate + Polymyxin B sulfate + Fludrocortisone + Lidocaine	ear drop (เฉพาะ 10 mg + 3400 U+10000 U in 1ml)	NED	—
12.1.2 Drugs used in otomycosis			
1. Acetic acid	ear drop (hosp) (เฉพาะ 2% in aqueous และ 2% in 70% isopropyl alcohol)	ก	—
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แก้วหูทะลุ			
2. Boric acid	ear drop (hosp) (เฉพาะ 3% in Isopropyl alcohol)	ก	—
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แก้วหูทะลุ			
3. Gentian violet	sol (hosp)	ก	—
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แก้วหูทะลุ			
4. Clotrimazole	ear drop	ข	Clotrimazole Ear drop 1%, 15 ml
12.1.3 Other drugs acting on the ear			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Sodium bicarbonate	ear drop (hosp)	ก	Sodium bicarbonate Ear drop (Guttae alkaline), 30 ml
2. Ofloxacin	ear drop	ค	Tarivid® Ear drop 3 mg/ml, 5 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับหูน้ำหนวกเรื้อรังที่แก้วหูทะลุ ที่ใช้ Chloramphenicol ไม่ได้ผล หมายเหตุ ควรมี guideline ที่ชัดเจนกำกับการใช้ยา นี้ เพราะการใช้ยาอาจส่งผลให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยา กลุ่ม quinolones			
3. Docusate sodium	ear drop	NED	Dewax® Ear drop, 15 ml
12.2 Drugs acting on the nose			
12.2.1 Drugs used in nasal allergy			
1. Budesonide	nasal spray	ข	Rhinocort Aqua® Nasal spray 64 mcg, 120 doses
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยอายุ 6 ปีขึ้นไป			
2. Fluticasone furoate	nasal spray	ง	Avamys® Nasal spray 27.5 mcg/dose, 120 doses
เงื่อนไข ใช้กับผู้ป่วยอายุ 2 ปีขึ้นไปในข้อบ่งใช้ 1. โพรงจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ที่เกิดตามฤดูกาลและตลอดปี 2. เยื่อบุตาอักเสบจากภูมิแพ้			
3. Triamcinolone acetonide	nasal spray	NED	Nasacort AQ® Nasal spray 55 mcg/dose, 120 doses
4. Mometasone furoate	nasal spray	NED	Nasonex® Nasal spray 50 mcg/dose, 140 doses
5. Fluticasone propionate	nasal spray	NED	Flixonase® Nasal spray 50 mcg, 120 doses
6. Azelastine hydrochloride + Fluticasone propionate	nasal spray	NED	Dymista® Nasal spray, 17 ml
12.2.2 Topical nasal decongestants			
1. Ephedrine hydrochloride วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	nasal drop (hosp) (เฉพาะ 0.5-3%)	ก	—
2. Sodium chloride	sterile sol (for irrigation) (เฉพาะ 0.9%)	ก	Sodium chloride 0.9% (NSS) (External used), 100 ml Sodium chloride 0.9% (NSS) (External used), 1000 ml
3. Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop, nasal spray	ข	Iliadin® Nasal drop 0.025%, 10 ml Iliadin® Nasal drop 0.05%, 10 ml
4. Dexpanthenol	nasal spray	NED	Mar plus® Nasal spray, 140 doses

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
12.3 Drugs acting on the oropharynx and oral cavity			
12.3.1 Drugs used in treatment of oral ulcer			
1. Borax (in glycerin)	sol, sol (hosp)	ก	Glycerin borax Solution, 30 ml
2. Chlorhexidine gluconate	mouthwash sol (เฉพาะ 0.12-0.2% w/v)	ก	B-mouthwash® 0.12%, 180 ml
3. Iodine Paint, compound	sol (hosp)	ก	—
4. Talbot's solution	sol (hosp)	ก	—
5. Triamcinolone acetonide	oral paste	ก	Triamcinolone acetonide Oral paste 0.1%, 1 g
6. Fluocinolone acetonide	oral paste, oral gel, sol	ข	—
เงื่อนไข ใช้ในกรณีที่ใช้ยา triamcinolone acetonide ไม่ได้ผลหรือรอยโรคมีความรุนแรง หมายเหตุ รูปแบบยา oral paste ดังกล่าวหมายรวมถึง oralbase ด้วย			
7. Iodoform (in ether)	sol (hosp)	ข	—
8. Benzydamine hydrochloride	sol, spray	NED	Difflam® Solution 0.15%, 200 ml Difflam Forte® Throat spray 3 mg/ml, 15 ml
9. Sodium chloride	powdr	NED	Sodium chloride Powdr, 9 g
12.3.2 Oropharyngeal antifungal drugs			
1. Clotrimazole	lozenge	ก	Clotrimazole Throche Tab 10 mg
2. Miconazole nitrate	oral gel	ก	Daktarin® Oral gel, 10 g
3. Nystatin	oral susp	ก	—
12.3.3 Antiseptics for root canal treatment			
1. Camphorated parachlorophenol	sol (hosp)	ก	—
2. Camphorated phenol	sol (hosp)	ก	—
3. Chlorhexidine gluconate	sol (hosp) (เฉพาะ 2%)	ก	—
4. Clove oil	oil	ก	—
5. EDTA	sol (hosp) (เฉพาะ 14% หรือ 17%)	ก	—
6. Formocresol (Cresolated formaldehyde, Formaldehyde and Cresol solution)	sol (hosp)	ก	—
7. Sodium hypochlorite	sol (hosp)	ก	—
12.3.4 Drugs used in prevention and treatment of dental plaque and caries			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Chlorhexidine gluconate	mouthwash sol, mouthwash sol (hosp) (เฉพาะ 0.1-0.2%w/v)	ก	B-mouthwash® 0.12%, 180 ml
2. Sodium fluoride	tab, oral sol	ก	—
หมายเหตุ ระวังการใช้ในพื้นที่ที่มีฟลูออไรด์สูง เพราะอาจทำให้เกิด fluorosis			
12.3.5 Other dental preparations			
1. Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol	ก	Adrenaline Inj (1:1000), 1 ml
2. Artificial saliva (Saliva substitutes)	sol (hosp)	ก	Saliva artificial, 240 ml
3. Hydrogen peroxide	mouthwash sol (1.5% w/v)	ก	—
4. Sodium chloride	sterile sol	ก	Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 3 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 5 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 100 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 250 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 500 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 1000 ml Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 2000 ml
5. Special mouthwash มีตัวยาสาคัญคือ chloroxylenol	mouthwash sol (hosp)	ก	—
6. Zinc oxide	pwdr (hosp)	ก	—
หมายเหตุ ใช้อุดคลองรากฟันที่เข้บดเคี้ยวหรือใช้สำหรับอุดฟันชั่วคราวที่ต้องการให้ remove ออกได้ง่าย			
7. Zinc oxide with zinc acetate	pwdr (hosp)	ก	—
หมายเหตุ ใช้สำหรับอุดคลองรากฟันและอุดชั่วคราวที่ต้องการความแข็งแรงมาก			
8. Carnoy's solution	sol (hosp)	ค	—
9. White head varnish	varnish (hosp)	ค	—
กลุ่มยา 13 Skin			
13.1 Anti-infective skin preparations			
13.1.1 Antibacterial preparations			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Sulfadiazine silver (Silver sulfadiazine)	cream	ก	Silver sulfadiazine Cream, 25 g Silver sulfadiazine Cream, 500 g
2. Fusidic acid	cream	ข	Fucidin® Cream 2%, 5 g
3. Sodium fusidate	oint	ข	—
4. Mupirocin	oint	ข	Mupirocin Ointment 2%, 5 g
เงื่อนไข จำกัดการใช้เฉพาะ Methicillin - resistant <i>S.aureus</i> (MRSA)			
5. Chloramphenicol	oint	NED	Chloramphenicol Ointment 1%, 15 g
6. Chlorhexidine acetate	pad	NED	Bactigras® Gauze 10 cm x 10 cm
7. Chlorhexidine gluconate	cream	NED	Chlorhexidine Cream 1%, 200 g
8. Fusidic acid + Hydrocortisone	cream	NED	Fucidin-H® Cream, 5 g
9. Fusidic acid + Betamethasone	cream	NED	Fucicort® Cream, 5 g
13.1.2 Antifungal preparations			
1. Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint, oint (hosp)	ก	—
2. Sodium thiosulfate	sol, sol (hosp)	ก	Sodium thiosulfate Solution 20%, 120 ml
3. Clotrimazole	cream	ก	Clotrimazole Cream, 5 g
4. Ketoconazole	cream	ก	Ketoconazole Cream 2%, 15 g
	shampoo	NED (ก)	Ketoconazole Shampoo 2%, 100 ml
5. Sertaconazole	cream	NED	Zalain® Cream 2%, 20 g
13.1.3 Parasiticial preparations			
1. Benzyl benzoate	emulsion / lotion (เฉพาะ 25%)	ก	Benzyl benzoate Lotion 25%, 60 ml
2. Permethrin ยากำพร้า	cream / lotion (เฉพาะ 1%)	ก	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับรักษาเหา			
3. Permethrin ยากำพร้า	cream / lotion (เฉพาะ 5%)	ก	Permethrin Lotoin 5%, 30 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับรักษาหิด และโลน			
4. Sulfur (Sulphur)	oint, oint (hosp) (เฉพาะ 5-10%)	ก	Sulfur Ointment 10%, 15 g
5. Ivermectin	tab	ข	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ยากำพรั้ว			
เงื่อนไข ใช้สำหรับรักษาหิด ที่ใช้ยาทาไม่ได้หรือไม่ได้ผล หมายเหตุ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน 5.5 Anthelmintics			
13.2 Emollient and barrier preparations			
1. Aluminium acetate (Aluminium subacetate)	sol (hosp)	ก	—
2. Mineral oil	oil (hosp)	ก	—
3. Olive oil	oil (hosp)	ก	Olive Oil, 120 ml
4. Urea	cream, cream (hosp), oint (hosp)	ก	Urea Cream 10%, 35 g Urea Cream 10%, 150 g Urea Cream 20%, 10 g Urea Cream 20%, 100 g Urea 10% in TA Cream, 10 g Urea 10% in TA Cream, 100 g Urea 20% in TA Cream, 10 g Urea 20% in TA Cream, 100 g
หมายเหตุ Urea รูปแบบ cream ความแรงต่ำกว่า 10% จัดเป็นเครื่องสำอาง ไม่จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ			
5. White petrolatum	oint (hosp)	ก	Vaseline Cream, 10 g Vaseline Cream, 100 g
6. Zinc oxide	cream, cream (hosp), oint (hosp), paste (hosp)	ก	Zinc Paste, 10 g
7. Zinc sulfite	lotion (hosp)	ก	—
13.3 Topical antipruritics			
1. Calamine	lotion, lotion (hosp)	ก	Calamine Lotion, 60 ml
หมายเหตุ หากในสูตรตำรับยามี phenol เป็นส่วนประกอบ ต้องมีความเข้มข้นของ phenol ไม่เกิน 0.5-1%			
2. Menthol + Phenol + Camphor	ทุก topical dosage form (hosp)	ก	—
13.4 Topical corticosteroids			
ควรระมัดระวังการใช้ยาทาสเตียรอยด์ที่มีความแรงสูงและสูงมากในเด็กเล็ก และผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผิวหนังบริเวณรอบดวงตา ข้อพับต่างๆ เยื่อบุปาก ทวาร และอวัยวะเพศ เนื่องจากบุคคลกลุ่มนี้มีผิวหนังบางจึงอาจมีผลข้างเคียงต่อผิวหนังบริเวณที่ทายา และยาอาจถูกดูดซึมทำให้เกิดผลข้างเคียงที่เป็น systemic side-effect ได้			
1. Hydrocortisone acetate	cream, cream (hosp)	ก	Hydrocortisone Cream 1%, 5 g
	oint	NED	Hydrocortisone Ointment 1%, 15 g
2. Prednisolone	cream, cream (hosp)	ก	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
3. Betamethasone dipropionate	cream, cream (hosp), oint	ก	Diprotop® Ointment, 5 g
4. Betamethasone valerate	cream, cream (hosp)	ก	Betamethasone Cream 0.1%, 5 g
5. Triamcinolone acetonide	cream, cream (hosp), lotion, lotion (hosp)	ก	Triamcinolone acetonide Cream 0.02%, 10 g Triamcinolone acetonide Cream 0.02%, 100 g Triamcinolone acetonide Cream 0.1%, 5 g Triamcinolone acetonide Cream 0.1%, 100 g Triamcinolone acetonide Lotion 0.1%, 60 ml
6. Clobetasol propionate	cream	ก	Clobetasol Cream 0.05%, 5 g
	shampoo	NED	Clobetasol Shampoo 0.05%, 60 ml
7. Betamethasone valerate	lotion, sol	ข	—
8. Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream	ข	Topicorte® Cream 0.25%, 15 g
9. Betamethasone dipropionate + Salicylic acid	oint (เฉพะาะ 0.05%+3%)	ค	Beprolic® Ointment, 15 g
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับ chronic eczema 2. ใช้สำหรับโรคสะเก็ดเงิน (psoriasis)			
10. Clobetasol propionate	oint	ค	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับโรคผิวหนังเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่น เช่น โรคสะเก็ดเงินที่เล็บซึ่งเป็นบริเวณที่หนาและต้องใช้ยาที่เพิ่มการดูดซึม เพื่อให้เกิดประสิทธิผลในการรักษา			
11. Clobetasol propionate	lotion	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับโรคผิวหนังเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่น			
12. Mometasone furoate	cream	ง	Mometasone Cream 0.1%, 5g
เงื่อนไข			
ใช้กรณีต้องใช้ยาเป็นเวลานาน			
13. Betamethasone dipropionate + Calcipotriol	gel, oint	ง	Xamiol® Gel, 15 g Daivobet® Ointment, 15 g
เงื่อนไข			
1. ใช้รักษา chronic plaque psoriasis ในผู้ใหญ่ที่ใช้ topical steroid รักษาแล้วไม่ได้ผล 2. ใช้ gel กับรอยโรคที่หนังศีรษะไม่เกิน 4 สัปดาห์ และ ointment กับรอยโรคที่ลำตัวไม่เกิน 8 สัปดาห์ 3. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านตจวิทยา			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
13.5 Other preparations for psoriasis (excluding topical corticosteroids)			
1. Coal tar (Liquor carbonis detergens; LCD)	ทุก topical dosage form (hosp)	ก	Tar Shampoo, 120 ml
2. Coal tar + Triamcinolone acetonide	cream (hosp) (เฉพาะ 3%+0.02% หรือ 5%+0.02%)	ก	LCD 5% in 0.1% TA Cream, 10 g LCD 5% in 0.1% TA Cream, 100 g
3. Salicylic acid	lotion (hosp), oint (hosp), paste (hosp)	ก	Salicylic acid Cream 5%, 10 g Salicylic acid Cream 5%, 100 g
4. Dithranol (Anthralin)	paste (hosp)	ก	—
5. Methotrexate	tab (as base or sodium)	ข	Methotrexate Tab 2.5 mg
เงื่อนไข ใช้สำหรับสะเก็ดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรงที่ดื้อต่อยาอื่น			
6. Methoxsalen ยากำพรัว	tab, cream (hosp) (เฉพาะไม่เกิน 0.1% w/w), topical sol (paint), topical sol (paint) (hosp) (เฉพาะไม่เกิน 0.1% w/w)	ค	—
7. Calcipotriol	oint	ง	Daivonex [®] Ointment, 30 g
เงื่อนไข ใช้ในกรณีที่ไม่ตอบสนองหรือเกิดผลข้างเคียงต่อ coal tar หรือ topical steroid			
8. Acitretin	cap	ง	Neotigason [®] Cap 10mg Neotigason [®] Cap 25 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับสะเก็ดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรง ที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่นหรือมีข้อห้ามในการใช้ methotrexate 2. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านตจวิทยา สำหรับรักษาโรคผิวหนังเรื้อรังอื่นๆ ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาทั่วไป			
คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ และหลังจากหยุดยานี้แล้วให้คุมกำเนิดเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี			
9. Ciclosporin (Cyclosporin)	cap, oral sol	ง	Sandimmun Neoral [®] Cap 25 mg Sandimmun Neoral [®] Cap 100 mg
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับสะเก็ดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรง ที่ไม่ตอบสนองต่อยาอื่นหรือมีข้อห้ามในการใช้ methotrexate 2. ใช้สำหรับ atopic dermatitis ชนิดรุนแรง 3. ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านตจวิทยา สำหรับรักษาโรคผิวหนังเรื้อรังอื่นๆ ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาทั่วไป			
13.6 Preparations for warts and calluses			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Lactic acid	cream (hosp) (เฉพาะไม่เกิน 10% w/w)	ก	—
2. Podophyllin (Podophyllum resin)	paint, paint (hosp)	ก	Podophyllin Paint, 15 ml
3. Salicylic acid	oint (hosp), paste (hosp)	ก	Salicylic acid Cream 5%, 10 g Salicylic acid Cream 5%, 100 g
4. Silver nitrate	sol (hosp), crystal (hosp), stick (hosp)	ก	—
5. Trichloroacetic acid	sol (hosp)	ก	Trichloroacetic acid (TCA) Solution 10%, 100 ml Trichloroacetic acid (TCA) Solution 30%, 100 ml Trichloroacetic acid (TCA) Solution 60%, 100 ml Trichloroacetic acid (TCA) Solution 90%, 100 ml
6. Salicylic acid + Lactic acid	colloidal sol	ข	—
1. Salicylic acid + Lactic acid + Polidocanal	colloidal sol	NED	Collomak [®] Solution, 10 ml
13.7 Preparations for hyperhidrosis			
1. Aluminium Chloride	sol (hosp) (เฉพาะ 10-30%)	ก	—
13.8 Other dermatologic drugs and skin preparations			
1. Aciclovir (Acyclovir)	cream	NED	Acyclovir Cream 0.5%, 5 g
2. Pimecrolimus	cream	NED	Elidel [®] Cream 1%, 15 g
3. Ethyl chloride	spray	NED	Ethyl chloride Spray, 100 ml
4. Hydroquinone	cream	NED (n)	Hydroquinone Cream 4%, 5 g
5. Isotretinoin	tab	NED (n)	Roaccutane [®] Tab 10 mg
6. Minoxidil	sol	NED (n)	Minoxidil [®] Solution 2%, 60 ml
กลุ่มยา 14 Immunological products and vaccines			
1. Anti-D immunoglobulin, human ยากำพร้า	inj	ก	Igamad [®] Inj 750 IU/ml, 2 ml
2. BCG vaccine (Bacillus Calmette-Guérin)	inj	ก	—
3. Diphtheria antitoxin (DAT) ยากำพร้า	inj	ก	—
4. Diphtheria-Tetanus vaccine ทั้งชนิด DT (children type) และ dT (adult type)	inj	ก	Diphtheria + Tetanus Toxoid (dT) Inj, 0.5 ml
5. Diphtheria-Tetanus-Pertussis vaccine (whole cell) (DTPw)	inj	ก	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
6. Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B vaccine (DTP-HB)	inj	ก	—
7. Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B-Haemophilus influenzae type b vaccine (DTP-HB-Hib)	inj	ก	—
8. Hepatitis B vaccine (HB)	inj	ก	Engerix-B® Prefilled syringe 20 mcg/1 ml
หมายเหตุ : ผู้ป่วยชำระเงินเอง (เบิกไม่ได้)			
9. Influenza vaccine ชนิดวัคซีนรวม 3 สายพันธุ์ (trivalent) ตามที่องค์การอนามัยโลกกำหนดในแต่ละปี	inj	ก	—
เงื่อนไข			
<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง คือ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป หญิงมีครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมถึงผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ) ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัม หรือ ดัชนีมวลกาย ตั้งแต่ 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร 			
10. Influenza vaccine ชนิด pandemic influenza สายพันธุ์ตามที่องค์การอนามัยโลกกำหนดในแต่ละปี	inj	ก	VaxigripTetra® vaccine Inj., 0.5 ml
หมายเหตุ : ผู้ป่วยชำระเงินเอง (เบิกไม่ได้)			
11. Measles-Mumps-Rubellavaccine (MMR)	inj	ก	—
12. Poliomyelitis vaccine, live attenuated (OPV) ชนิด bivalent และ trivalent	oral sol, oral susp	ก	—
13. Inactivated polio vaccine (IPV) (เฉพาะชนิดที่เป็นวัคซีนเดี่ยว)	inj	จ(1)	—
เงื่อนไข			
ใช้สำหรับโครงการกวาดล้างโปลิโอของประเทศไทย ตามนโยบายจากสุดท้ายของการกวาดล้างโปลิโอในระดับโลกของกรมควบคุมโรค โดยมีวิธีการใช้และการติดตามประเมินการใช้จ่ายตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด			
14. Rabies immunoglobulin, horse (ERIG)	inj	ก	Rabies immunoglobulin, horse (ERIG) Inj 1000 IU/5 ml
15. Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj	ก	Rabies vaccines Inj, 0.5 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้สำหรับ post-exposure protection			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. ใช้สำหรับ pre-exposure protection ในประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง			
16. Rubella vaccine	inj	ก	—
17. Tetanus antitoxin, horse	inj	ก	—
18. Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj	ก	—
19. Japanese encephalitis vaccine, inactivated (inactivated JE vaccine)	inj	ก	—
หมายเหตุ ใช้สำหรับผู้ที่มิชอบห้ามใช้ live attenuated Japanese encephalitis vaccine			
20. Japanese encephalitis vaccine, live attenuated (Live Attenuated JE vaccine)	inj	ก	—
หมายเหตุ : ผู้ป่วยชำระเงินเอง (เบิกไม่ได้)			
21. Rabies immunoglobulin, human (HRIG)	inj	ข	Berirab P [®] Inj 300 IU/2 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ที่แพ้ rabies immunoglobulin, horse (ERIG)			
22. Tetanus antitoxin, human (Anti-tetanus immunoglobulin, human)	inj	ข	Tetagam P [®] Inj 250 IU/1 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับผู้ที่แพ้ tetanus antitoxin, horse			
23. Hepatitis B immunoglobulin, human (HBIG)	inj	ค	Hepatitis B immunoglobulin, human (HBIG) Inj 100 IU/1 ml
เงื่อนไข ใช้ร่วมกับการฉีด Hepatitis B vaccine เฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้ 1. ทารกแรกเกิดที่มารดามี HbsAg เป็นบวก 2. เมื่อผิวหนังหรือเยื่อเมือกสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่งที่มี HbsAg เป็นบวก เช่น บุคลากรทางการแพทย์ที่เกิดอุบัติเหตุสัมผัสโรคจากการทำงานตามแนวปฏิบัติของสถานพยาบาลนั้นๆหรือผู้ที่ถูกข่มขืน 3. ป้องกันผู้ป่วยจากการกลับเป็นโรคตับอักเสบบีซ้ำหลังจากได้รับการเปลี่ยนตับแล้ว			
หมายเหตุ ในทารกแรกเกิดซึ่งมารดามีอายุครรภ์ปกติ การให้วัคซีนภายใน 24 ชั่วโมง สามารถป้องกันการติดเชื้อได้มากอยู่แล้ว การให้ HBIG ไม่ทำให้การป้องกันสูงขึ้น			
24. Human papillomavirus vaccine ชนิด 4 สายพันธุ์	inj	จ(1)	Gardasil [®] Inj, 0.5 ml
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับโครงการขยายการให้บริการวัคซีนเอชพีวีในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกรมควบคุมโรค และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวิธีการใช้และการติดตามประเมินการใช้จ่ายตามที่กำหนดไว้ในโครงการ 2. เลือก 1 รายการ ระหว่างรายการที่ 24 หรือ 25 ที่จัดซื้อได้ถูกกว่า			
หมายเหตุ : ผู้ป่วยชำระเงินเอง (เบิกไม่ได้)			
25. Human papillomavirus vaccine ชนิดที่มีสายพันธุ์ก่อโรคน้อยสายพันธุ์ที่ 16 และ 18	inj	จ(1)	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
เจ็อนไซ			
1. ใช้สำหรับโครงการขยายการให้บริการวัคซีนเอชพีวีในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกรมควบคุมโรค และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวิธีการใช้และการติดตามประเมินการใช้จ่ายตามที่กำหนดไว้ในโครงการ 2. เลือก 1 รายการ ระหว่างรายการที่ 24 หรือ 25 ที่จัดซื้อได้ถูกกว่า			
26. Rotavirus vaccine	oral form (for pediatric use)	ก	—
หมายเหตุ : ผู้ป่วยชำระเงินเอง (เบิกไม่ได้)			
27. Varicella vaccine	inj	NED (n)	Varilrix® Inj, 0.5 ml
28. Diphtheria toxoid + Influenza type B vaccine + Hepatitis B vaccine + Pertussis vaccine, acellular + Poliomyelitis, inactivated + Tetanus toxoid	inj	NED (n)	Infanrix Hexa® Inj, 0.5 ml
29. Hepatitis A vaccine	inj	NED (n)	Havrix® Inj 720 IU/0.5 ml
30. Influenza type B vaccine	inj	NED (n)	Act-HIB® Inj 15 mcg/0.5 ml
31. Pneumococcal Polysaccharide	inj	NED (n)	Prevnar-13® Inj, 0.5 ml
32. Diphtheria toxoid + Pertussis vaccine, acellular + Tetanus toxoid	inj	NED (n)	Boostrix® Inj, 0.5 ml
กลุ่มยา 15 Anaesthesia			
15.1 General anaesthesia			
15.1.1 Intravenous anaesthetics			
1. Etomidate sterile	sterile emulsion	ค	Etomidate Inj 20 mg
เจ็อนไซ			
ใช้สำหรับนำสลบ (Induction of general anaesthesia) ในผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านหัวใจและหลอดเลือด			
2. Propofol	sterile emulsion	ค	Propofol-Lipuro® Inj 10 mg/ml, 20 ml
3. Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr	ค	Thiopental sodium Inj 1 g
4. Ketamine hydrochloride วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	sterile sol	ง	Ketamine Inj 50 mg/ml, 10 ml
เจ็อนไซ			
1. ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อให้กับผู้ป่วยที่หาเส้นเลือดสำหรับให้น้ำเกลือไม่ได้ 2. ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความดันเลือดต่ำ 3. ใช้ในการระงับความรู้สึกสำหรับการทำหัตถการที่ใช้ระยะเวลาสั้นๆ 4. ใช้เป็นยาเสริม (adjunct therapy) เพื่อระงับอาการปวดรุนแรง (intractable pain)			
15.1.2 Inhalational anaesthetics			
1. Isoflurane	Inhalation vapour liquid	ค	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
2. Sevoflurane	Inhalation vapour liquid	ค	Sevoflurane Inhalation, 250 ml
3. Desflurane	Inhalation vapour liquid	ง	Suprane [®] Inhalation, 240 ml
เงื่อนไข			
ใช้เป็นทางเลือกในการให้ยาระงับความรู้สึกในกรณีต่อไปนี้			
1. โรคอ้วน (morbidly obese) ที่มีภาวะ obstructive sleep apnea (OSA) ร่วมด้วย			
2. โรคอ้วน (morbidly obese) ที่มี Body Mass Index (BMI) ตั้งแต่ 35 kg/m ² ขึ้นไป			
3. การผ่าตัดซึ่งต้องการให้ผู้ป่วยตื่นเร็ว ได้แก่ ผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน การผ่าตัดที่ไม่ต้องรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน			
4. การผ่าตัดสมอง			
15.1.3 Muscle relaxants (Neuromuscular blocking drugs)			
1. Atracurium besilate	sterile sol	ค	—
2. Cisatracurium besilate	sterile sol	ค	Cisatracurium Inj 10 mg/5 ml
3. Pancuronium bromide	sterile sol	ค	—
4. Rocuronium bromide	sterile sol	ค	Esmeron [®] Inj 50 mg/5 ml
5. Suxamethonium chloride (Succinylcholine chloride)	sterile pwdr, sterile sol	ค	Suxamethonium chloride Inj 500 mg/10 ml
6. Vecuronium bromide	sterile pwdr	ค	—
15.1.4 Sedative and analgesic peri-operative drugs			
1. Diazepam วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	cap, tab, sterile sol	ก	Diazepam Tab 2 mg Diazepam Tab 5 mg Diazepam Inj 10 mg/2 ml
2. Fentanyl citrate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol	ค	Fentanyl Inj 100 mcg/2 ml
3. Morphine sulfate ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol	ค	Morphine Inj 10 mg/1 ml
4. Pethidine hydrochloride ยาเสพติดให้โทษประเภท 2	sterile sol	ค	Pethidine Inj 50 mg/1 ml
5. Midazolam hydrochloride วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	sterile sol	ง	Midazolam Inj 5 mg/1 ml
เงื่อนไข			
1. ใช้เสริมยาระงับความรู้สึก			
2. ใช้เพื่อให้ผู้ป่วยสงบ คลายความวิตกกังวลทั้งในระยะก่อน ระหว่าง และหลังทำหัตถการ			
3. ใช้ระงับชัก			
6. Midazolam maleate วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2	tab	ง	—
เงื่อนไข			
ใช้เตรียมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึก (premedication) เท่านั้น			
15.1.5 Anticholinesterases and antimuscarinic drugs used in anaesthesia			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
1. Atropine sulfate	sterile sol	ก	Atropine sulfate Inj 0.6 mg/1 ml
เงื่อนไข ใช้แก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ			
2. Neostigmine methylsulfate	sterile sol	ก	Neostigmine Inj 2.5 mg/1 ml
เงื่อนไข ใช้แก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ			
3. Edrophonium chloride ยากำพรั้	sterile sol (เฉพาะ 10 mg/ml)	ง	—
เงื่อนไข ใช้วินิจฉัยโรค myasthenia gravis			
4. Glycopyrronium bromide	sterile sol	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้เป็นยาทางเลือกแทนยา atropine โดยใช้ร่วมกับยา neostigmine ในการแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ ในผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีปัญหาหัวใจเต้นเร็ว 2. ใช้ลดเสมหะหรือน้ำลาย ในการดมยาสลบกรณีที่จะทำหัตถการเกี่ยวกับทางเดินหายใจ 3. ใช้ลดเสมหะในผู้ป่วยระยะสุดท้าย (end-of-life)			
15.1.6 Drugs for malignant hyperthermia			
1. Dantrolene sodium ยากำพรั้	sterile pwdr	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ malignant hyperthermia			
15.2 Local anaesthesia			
1. Benzocaine	gel, oint	ก	—
2. Lidocaine hydrochloride	gel, oint, spray, viscous sol, sterile sol, sterile sol (dental cartridge)	ก	Lidocaine Inj 1%, 20 ml Lidocaine Inj 2%, 50 ml Xylocaine Jelly® 2%, 30 g Xylocaine Spray® 10%, 50 ml Lidocaine Viscous Sol 2%, 20 ml Lidocaine Viscous Sol 2%, 100 ml
3. Lidocaine + Prilocaine	cream	ก	—
4. Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol, sterile sol (dental cartridge)	ก	Lidocaine 1% with Adrenaline, 50 ml Lidocaine 2% with Adrenaline, 50 ml
5. Mepivacaine hydrochloride	sterile sol (dental cartridge)	ก	—
6. Mepivacaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (dental cartridge)	ก	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
7. Bupivacaine hydrochloride	sterile sol	ข	Marcaine Spinal Heavy® Inj 0.5 %, 4 ml Marcaine Isobaric spinal® Inj 0.5%, 4 ml Marcaine® Inj 0.5%, 20 ml
คำเตือนและข้อควรระวัง อาจทำให้เกิดพิษต่อหัวใจ หมายเหตุ ใช้ในกรณี local infiltration			
8. Bupivacaine hydrochloride with/without glucose	sterile sol	ค	—
คำเตือนและข้อควรระวัง อาจทำให้เกิดพิษต่อหัวใจ			
9. Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol	ค	—
หมายเหตุ ใช้ในกรณี regional anaesthesia			
กลุ่มยา 16 Antidotes			
ยาในกลุ่มนี้หลายชนิดไม่ปรากฏเป็นยาในบัญชีนี้ เนื่องจากเป็นยากำพร้า (orphan drugs) ที่มีปัญหาการจัดการจัดหา และไม่มีทะเบียนตำรับยา แต่ควรส่งเสริมให้มีการจัดหามาใช้และควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ หมายเลขโทรศัพท์ของศูนย์พิษวิทยา เช่น ศูนย์พิษวิทยา ร.พ.รามธิบดี โทร. 1367 ศูนย์พิษวิทยา ร.พ.ศิริราช โทร. 0 2419 7007			
1. Acetylcysteine (N-acetylcysteine)	sterile sol	ก	Fluimucil® Inj 300 mg/3 ml
เงื่อนไข 1. ใช้แก้พิษจากการได้รับ paracetamol เกินขนาด 2. ใช้รักษาภาวะพิษต่อตับจากเห็ดพิษกลุ่มที่มีอะมาทอกซิน (amatoxin containing mushrooms)			
2. Antivenom sera - งูเห่า - งูจงอาง - งูสามเหลี่ยม - งูเขียวหางไหม้ - งูแมวเซา - งูกะปะ - งูทับสมิงคลา	inj	ก	Antivenom cobra Inj Antivenom king cobra Inj Antivenom banded krait Inj Antivenom green pit viper Inj Antivenom russell's viper Inj Antivenom malayan pit viper Inj —
3. Polyvalent antivenom for hematotoxin	inj	ก	Antivenom hemato polyvalent Inj
เงื่อนไข ใช้แก้พิษต่อระบบเลือดในรายที่ถูกงูไม่ทราบชนิดกัด			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
4. Polyvalent antivenom for neurotoxin	inj	ก	Antivenom neuro polyvalent Inj
เงื่อนไข ใช้แก้พิษต่อระบบประสาทในรายที่ถูกงูไม่ทราบชนิดกัด			
5. Atropine sulfate	sterile sol	ก	Atropine sulfate Inj 0.6 mg/1 ml
เงื่อนไข ใช้ต้านพิษ cholinesterase inhibitors (เช่น organophosphates, carbamates) และภาวะ cholinergic crisis			
6. Benzatropine mesilate (Benztropine mesylate)	sterile sol	ก	Benztropine Inj 2 mg/2 ml
เงื่อนไข ใช้บำบัดภาวะ dystonia เนื่องจากยา			
7. Calcium gluconate	sterile sol	ก	Calcium gluconate Inj 10%, 10 ml
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษจาก hydrofluoric acid, calcium channel blockers และ beta blockers หมายเหตุ ให้ฉีดเข้าหลอดเลือดอย่างช้าๆ การฉีดเร็วอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้			
8. Charcoal, activated	pwdr	ก	Activated charcoal Powder, 5 g
เงื่อนไข ใช้ดูดซับสารพิษทั่วไป			
9. Diazepam วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	sterile sol	ก	Diazepam Inj 10 mg/2 ml
เงื่อนไข ใช้บำบัดอาการชักจากยา หรือสารพิษ			
10. Diphenhydramine hydrochloride ยากำพรั้ง	cap, sterile sol	ก	—
เงื่อนไข ใช้บำบัดภาวะ dystonia จากยา			
11. Ethanol ยากำพรั้งเฉพาะรูปแบบ sterile sol	sterile sol, sterile sol (hosp)	ก	—
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษเฉียบพลันจาก methanol และ ethylene glycol			
12. Macrogols (Polyethylene glycol, PEG) with electrolytes	oral pwdr, oral pwdr (hosp)	ก	—
เงื่อนไข ใช้ทำหัตถการล้างกระเพาะและลำไส้ (whole bowel irrigation) กรณีได้รับสารพิษ หรือล้างผิวหนังกรณีสัมผัส phenol			
13. Naloxone hydrochloride	sterile sol	ก	Naloxone Inj 0.4 mg/1 ml
เงื่อนไข 1. ใช้บำบัดอาการพิษเฉียบพลันจากสารกลุ่ม opioids และ clonidine 2. ใช้บำบัดภาวะกดการหายใจที่ไม่ทราบสาเหตุ			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
14. Pralidoxime chloride (2-PAM)	sterile pwdr	ก	Pralidoxime Inj 1 g
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษเฉียบพลันจาก organophosphates			
15. Sodium bicarbonate	sterile sol (เฉพาะ 44.6 mEq)	ก	Sodium bicarbonate Inj 7.5%, 50 ml
เงื่อนไข 1. ใช้บำบัดภาวะ hyperkalemia และพิษเฉียบพลันจากสาร tricyclic antidepressants, antiarrhythmics type I 2. ใช้ปรับปัสสาวะให้แตกต่าง เพื่อเร่งการกำจัดสารพิษ เช่น salicylates เป็นต้น			
16. Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol	ก	Vitamin K ₁ Inj 1 mg/0.5 ml Vitamin K ₁ Inj 10 mg/1 ml
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษจากยา anticoagulants (coumarin derivatives)			
17. Cyclophosphamide	sterile pwdr	ค	Endoxan [®] Inj 1 g
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษจากสาร paraquat ภายใต้การกำกับดูแลของศูนย์พิษวิทยา			
18. Deferoxamine mesylate (Desferrioxamine mesilate)	sterile pwdr	ค	Desferal [®] Inj 500 mg/7.5 ml
เงื่อนไข ใช้กำจัดพิษจากภาวะธาตุเหล็กสูงผิดปกติเฉียบพลัน และเรื้อรัง			
19. Dimercaprol (British Anti-Lewisite, BAL) ยากำพร้า	sterile oil solution for IM use	ค	—
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษเฉียบพลันจากปรอท ทอง และสารหนู และใช้ร่วมกับ sodium calcium edetate ในกรณีบำบัดพิษเฉียบพลันจากตะกั่ว คำเตือนและข้อควรระวัง ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ถั่วลิสง (peanut) และอาจมีการแพ้ข้ามกลุ่มไปยังถั่วเหลือง (soya) ได้			
20. Penicillamine (D-Penicillamine) ยากำพร้า	cap, tab	ค	—
เงื่อนไข ใช้บำบัดอาการพิษจากสารทองแดง ตะกั่ว ปรอท และสารหนู คำเตือนและข้อควรระวัง ระวังการใช้กับหญิงตั้งครรภ์เพราะเป็นสารก่อวิรูป (teratogen)			
21. Protamine sulfate	sterile sol	ค	Protamine sulfate Inj 50 mg
เงื่อนไข ใช้ในกรณีที่มีเลือดออกมากผิดปกติจากการได้รับ heparin เกินขนาด			
22. Sodium calcium dentate (Edetate calcium disodium, Calcium EDTA) ยากำพร้า	sterile sol	ค	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
เจ็อนไซ ใช้บำบัดพิษจากตะกั่ว สังกะสี และแมงกานีส			
23. Sodium nitrite ยากำพร้า	sterile sol, sterile sol (hosp)	ค	—
เจ็อนไซ ใช้บำบัดพิษเฉียบพลันจากไซยาไนด์ และไฮโดรเจนซัลไฟด์ คำเตือนและข้อควรระวัง การใช้ยาปริมาณมากเกินไปอาจทำให้เกิดภาวะ cardiovascular collapse, methaemoglobinaemia และอาจถึงตายได้			
24. Sodium thiosulfate ยากำพร้า	sterile sol, sterile sol (hosp)	ค	—
เจ็อนไซ ใช้บำบัดพิษเฉียบพลันจากไซยาไนด์			
25. Vitamin B ₆ (Pyridoxine hydrochloride) ยากำพร้า	sterile sol (เฉพาะ 50 mg)	ค	—
เจ็อนไซ ใช้บำบัดพิษจากยา Isoniazid และเห็ดสมองวัว (<i>Gyromitra spp.</i>)			
26. Botulinum antitoxin ยากำพร้า	inj	ง	—
เจ็อนไซ ใช้บำบัดโรค Botulism			
27. Calcium folinate (Leucovorin calcium)	cap, tab, sterile pwdr, sterile sol	ง	Calcium folinate Tab 15 mg Calcium folinate Inj 300 mg
เจ็อนไซ 1. ใช้บำบัดพิษจากสาร folic acid antagonists, methotrexate, trimethoprim และ pyrimethamine 2. ใช้ป้องกันพิษจาก methotrexate เฉพาะกรณีใช้ยานี้ในขนาดสูง 3. ใช้ร่วมกับ ethanol ในการบำบัดพิษจาก methanol			
28. Flumazenil	sterile sol	ง	—
เจ็อนไซ ใช้แก้ฤทธิ์จากการใช้ยาในกลุ่ม benzodiazepines กรณีการทำหัตถการทางวิสัญญี			
29. Mesna	sterile sol	ง	Mesna Inj 400 mg/4 ml
เจ็อนไซ ใช้เฉพาะกับผู้ป่วยที่ได้รับยา ifosfamide หรือ cyclophosphamide ขนาดสูง (มากกว่า 1.5 g/m ²) เพื่อป้องกันภาวะ เลือดออกในทางเดินปัสสาวะ			
30. Methylene blue (Methylthioninium chloride) ยากำพร้า	sterile sol, sterile sol (hosp)	ง	—
เจ็อนไซ ใช้บำบัด methemoglobinaemia คำเตือนและข้อควรระวัง			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
ควรใช้อย่างระมัดระวังในผู้ป่วยภาวะการทำงานของไตบกพร่องขั้นรุนแรง และในผู้ป่วยขาดเอนไซม์ G6PD			
31. Norepinephrine (Noradrenaline)	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride)	ง	Levophed® Inj 4 mg/4 ml
เงื่อนไข ใช้บำบัดภาวะความดันเลือดตกเนื่องจากยา เช่น ยากลุ่ม beta-blockers, calcium channel blockers และ theophylline เป็นต้น			
32. Phenobarbital sodium (Phenobarbitone sodium) วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4	sterile pwr, sterile sol	ง	Phenobarbital Inj 200 mg/1 ml
เงื่อนไข ใช้บำบัดอาการชักจากยา			
33. Succimer ยากำพร้า	cap	ง	—
เงื่อนไข ใช้บำบัดพิษจากตะกั่ว			
กลุ่มยา 17 Contrast media and Radiopharmaceuticals			
17.1 Water soluble iodinated contrast			
1. Iopamidol	sterile sol (เฉพาะ 300 mg/ml as iodine) (50 mL, 100 mL)	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับ intravascular เช่น intravenous pyelography หรือ excretory urography, การตรวจทางด้านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT), การตรวจ angiography, การตรวจและรักษาทาง interventional radiology เป็นต้น 2. ใช้สำหรับ intracavitary เช่น hysterosalpingography (HSG), urethrography, voiding cysto-urethrography เป็นต้น 3. ใช้สำหรับ myelography			
2. Iopromide	sterile sol (เฉพาะ 300 mg/ml as iodine) (50 mL, 100 mL)	ง	—
เงื่อนไข เช่นเดียวกับ Iopamidol รูปแบบ sterile sol (เฉพาะ 300 mg/ml as iodine) (50 mL, 100 mL) ยกเว้นใช้สำหรับ myelography			
3. Iopamidol	sterile sol (เฉพาะ 370 mg/ml as iodine) (50 mL, 100 mL)	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ intravascular เพื่อตรวจ cardiovascular system และกรณีสงสัย hypervascular tumor			

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
4. Iopromide	sterile sol (เฉพาะ 370 mg/ml as iodine) (50 mL, 100 mL)	ง	Ultravist® Inj 370 mg, 50 ml Ultravist® Inj 370 mg, 100 ml
เงื่อนไข ใช้สำหรับ intravascular เพื่อตรวจ cardiovascular system และกรณีสงสัย hypervascular tumor			
5. Ioversol	sterile sol	NED	Optiray® 350 Inj, 50 ml
17.2 Non-iodinated gastrointestinal X-ray contrast media			
1. Barium sulfate	powdr for oral susp	ก	—
หมายเหตุ ต้องเป็น Barium sulfate ที่ใช้ในทางการแพทย์สำหรับการตรวจวินิจฉัยโรคเท่านั้น			
17.3 Magnetic resonance contrast media			
1. Meglumine gadoterate	sterile sol (เฉพาะ 377 mg/mL) (10 mL, 15 mL) for intravascular or intraarticular	ง	—
เงื่อนไข ใช้สำหรับ Magnetic resonance imaging (MRI)			
หมายเหตุ ควรระมัดระวังการใช้ยาในผู้ป่วยที่มี Estimated glomerular filtration rate (eGFR) ต่ำกว่า 30 mL/min/1.73 m ²			
17.4 Radiopharmaceuticals			
1. Tc-99m dextran	sterile sol for inj (hosp)	ง	—
เงื่อนไข ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคการอุดตันของระบบทางเดินน้ำเหลือง (lymphatic obstruction)			
2. Tc-99m diethylene triamine penta acetic acid (DTPA)	sterile sol for inj (hosp), aerosol for inhalation (hosp)	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้เพื่อการคำนวณหาค่า glomerular filtration rate (GFR) 2. ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคทางเดินหายใจ (ventilation lung scan)			
3. Tc-99m dimercaptosuccinic acid (DMSA)	sterile sol for inj (hosp)	ง	—
เงื่อนไข 1. ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคการอักเสบและแผลเป็นของเนื้อไต 2. ใช้ประเมินการทำงานของไต			
4. Tc-99m dimercaptosuccinic acid V (DMSA [V])	sterile sol for inj (hosp)	ง	—

ชื่อยาสามัญ	รูปแบบ	บัญชี	รายการยาในโรงพยาบาล
เจือปนไข ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรค medullary thyroid cancer			
5. Tc-99m iminodiacetic acid (IDA)	sterile sol for inj (hosp)	ง	—
เจือปนไข ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคทางเดินน้ำดี			
6. Tc-99m methylene diphosphonate (MDP)	sterile sol for inj (hosp)	ง	—
เจือปนไข ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคกระดูกและข้อ			
7. Tc-99m phytate	sterile sol for inj (hosp)	ง	—
เจือปนไข 1. ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคตับและม้าม 2. ใช้เพื่อตรวจวินิจฉัยการเคลื่อนไหวของระบบทางเดินอาหาร 3. ใช้เพื่อการวินิจฉัย 3.1 ภาวะหลอดเลือดดำที่ขาอุดตัน 3.2 ภาวะเลือดออกในทางเดินอาหาร (gastrointestinal bleeding)			
8. Tc-99m sulfur colloid	sterile sol for inj (hosp)	ง	—
เจือปนไข 1. ใช้เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรค reticuloendothelial system 2. ใช้เพื่อตรวจวินิจฉัยการเคลื่อนไหวของระบบทางเดินอาหาร 3. ใช้เพื่อการวินิจฉัยภาวะเลือดออกในทางเดินอาหาร (gastrointestinal bleeding)			

ดัชนี

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide			
Antacil gel HH [®] Susp, 240 ml	ก	1.1	20
Abacavir (ABC)			
Ziagenavir [®] Tab 300 mg	ง	5.3.2	61
Abacavir + Lamivudine (ABC + 3TC)			
Kivexa [®] Tab	ง	5.3.2	61
Acemetacin			
Aceo [®] Cap 90 mg	NED	10.1.1	98
Acetaminophen			
๓ Paracetamol			
Acetazolamide			
Acetazolamide Tab 250 mg	ก	11.4	103
Acetylcysteine (N-acetylcysteine)			
Fluimucil [®] Inj 300 mg/3 ml	ก	16	120
Fluimucil A [®] Powder 200 mg	NED	3.6.2	38
Fluimucil A [®] Tab 600 mg	NED	3.6.2	38
Acetylsalicylic acid			
๓ Aspirin			
Aciclovir (Acyclovir)			
Acyclovir Cream 0.5%, 5 g	NED	5.3.1/ 13.7	60 / 114
Acyclovir Inj 500 mg	ค	5.3.1	59
Acyclovir Tab 200 mg	ก	5.3.1	59
Acyclovir Tab 800 mg	ก	5.3.1	59
Acitretin			
Neotigason [®] Cap 10mg	ง	13.5	113
Neotigason [®] Cap 25 mg	ง	13.5	113
Acyclovir			
๓ Aciclovir			
Adenosine			
Adenocor [®] Inj 6 mg/2 ml	ก	2.3	25
Adrenaline			
๓ Epinephrine			
Aflibercept			
Eylea [®] Inj 40 mg/ml, 0.278 ml	NED	11.7	106
Albendazole			
Albendazole Susp 200 mg/5 ml, 10 ml	ก	5.5	65
Albendazole Tab 200 mg	ก	5.5	65
Atendronate sodium + Vitamin D			
Fosamax Plus [®] Tab 70 mg/5600 IU	NED	6.6	72
Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D3)			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
One-Alpha® Cap 0.25 mcg	ค	9.3	92
Alfuzosin			
Xatral XL® Tab 10 mg	ค	7.4.1	74
Alginate acid + Aluminium hydroxide + Magnesium carbonate			
Algycon® Tab 200 mg	NED	1.1	20
Allopurinol			
Allopurinol Tab 100 mg	ก	10.1.3	99
Alogliptin + Pioglitazone			
Oseni® Tab 25/30 mg	NED	6.1.2	68
Alprazolam			
Alprazolam Tab 0.25 mg	NED	4.1	39
Alprostadil			
Prostin VR® Inj 500 mcg/ml	ง	7.1.1	73
Alteplase (Recombinant tissue - type plasminogenactivator; (rt-PA))			
Actilyse® Inj 50 mg	ง	2.10	32
Aluminium hydroxide			
Aluminium hydroxide Tab 500 mg	ข	1.1 / 9.5	20 / 95
Ambroxol			
Mucosolvan PL® Cap 75 mg	NED	3.6.2	38
Amikacin			
Amikacin ED 50 mg/ml, 10 ml	ข	11.1.1	102
Amikacin Inj 500 mg/2 ml	ข / ค	5.1.4 / 5.1.9	52 / 56
Amiloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)			
Meditic® Tab	ข	2.2	25
Amino acid solution with/without minerals			
Aminoven Infant® Inj 10%, 100 ml	ค	9.4	93
BFUID® Inj, 1000 ml	ค	9.4	93
Aminophylline			
Aminophylline Inj 250 mg/10 ml	ก	3.1.3	35
Amiodarone			
Cordarone® Inj 150 mg/3 ml	ค	2.3	26
Cordarone® Tab 200 mg	ค	2.3	26
Amitriptyline			
Amitriptyline Tab 10 mg	ก	4.3 / 4.7.2 / 4.7.3.2	40 / 43 / 44
Amitriptyline Tab 25 mg	ก	4.3 / 4.7.2 / 4.7.3.2	40 / 43 / 44
Amlodipine			
Amlodipine Tab 10 mg	ก	2.6.2	28
Amlodipine + Indapamide + Perindopril arginine			
Triplixam® Tab	NED	2.13	35
Amlodipine + Valsartan			
Exforge® Tab	NED (n)	2.13	35
Amoxicillin			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Amoxicillin Cap 500 mg	ก	5.1.1	49
Amoxicillin Syr 125 mg/5 ml, 60 ml	ก	5.1.1	49
Amoxicillin Syr 250 mg/5 ml, 60 ml	ก	5.1.1	49
Amoxicillin + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)			
Co-amoxiclav Inj 2.2 g	ค	5.1.1	50
Co-amoxiclav Susp 457 mg/5 ml, 70 ml	ค	5.1.1	49
Co-amoxiclav Tab 625 mg	ค	5.1.1	49
Co-amoxiclav Tab 1 g	ค	5.1.1	49
Amphotericin B			
Amphotericin B ED 0.2%, 10 ml	ค	11.1.3	102
Amphotericin B Inj 50 mg	ค	5.2	58
Ampicillin			
Ampicillin sodium Inj 500 mg	ก	5.1.1	49
Ampicillin sodium Inj 1 g	ก	5.1.1	49
Ampicillin + Sulbactam			
Sulam [®] Inj 1.5 g	ค	5.1.1	50
Antazoline + Tetrahydrozoline			
Hista-Oph [®] ED, 10 ml	ก	11.2	103
Anti-D immunoglobulin, human			
Igamad [®] Inj 750 IU/ml, 2 ml	ก	14	114
Anti-tetanus immunoglobulin, human			
คู Tetanus antitoxin, human			
Antivenom sera			
Banded Krait Inj (งูสามเหลี่ยม)	ก	16	120
Cobra Inj (งูเห่า)	ก	16	120
Green pit viper Inj (งูเขียวหางไหม้)	ก	16	120
King Cobra Inj (งูจงอาง)	ก	16	120
Malayan pit viper Inj (งูกะปะ)	ก	16	120
Russell's viper Inj (งูแมวเซา)	ก	16	120
Hemato polyvalent Inj (รวมระบบเลือด)	ก	16	120
Neuro polyvalent Inj (รวมระบบประสาท)	ก	16	121
Apixaban			
Eliquis [®] Tab 5 mg	NED	2.8	30
Aqueous iodine oral solution, Strong iodine solution			
คู Lugol's solution			
Aromatic Ammonia Spirit			
Ammonia solution, 450 ml	ก	3.8	38
Artesunate			
Artesunate Inj 60 mg	ค	5.4.1	65
Artificial saliva (Saliva substitutes)			
Saliva artificial, 240 ml	ก	12.3.5	109
Aspirin (Acetylsalicylic acid)			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Aspirin EC Tab 81 mg	ก	2.9 / 10.1.1	31 / 98
Aspirin EC Tab 300 mg	ก	2.9 / 10.1.1	31 / 98
Atazanavir sulfate (ATV)			
Reyataz® Cap 300 mg	ค	5.3.2	61
Atenolol			
Atenolol Tab 50 mg	ก	2.4	26
Atorvastatin			
Atorvastatin Tab 40 mg	ง	2.12	34
Xarator® Tab 10 mg	NED	2.12	34
Xarator® Tab 40 mg	ง	2.12	34
Atropine			
Atropine sulfate Inj 0.6 mg/1 ml	ก	2.3 / 15.1.5 / 16	25 / 119 / 121
Isopto Atropine® ED 1%, 5 ml	ค	11.3	103
Azathioprine			
Azathioprine Tab 50 mg	ค	8.2 / 10.1.2	80 / 99
Azelastine + Fluticasone			
Dymista® Nasal spray, 17 ml	NED	12.2.1	107
Azilsartan			
Edarbi® Tab 40 mg	NED	2.5.5	28
Azithromycin			
Azithromycin Cap 250 mg	ง	5.1.5	53
Azithromycin Susp 200 mg/5 ml, 15 ml	ง	5.1.5	53
Baclofen			
Baclofen Tab 10 mg	ข	4.9 / 10.2.2	47 / 100
Benzathine benzylpenicillin (Penicillin G benzathine)			
Benzathine benzylpenicillin Inj 1.2 MU	ก	5.1.1	49
Benzatropine mesilate (Benztropine mesylate)			
Benztropine Inj 2 mg/2 ml	ก	16	121
Benzbromarone			
Benzbromarone Tab 100 mg	ค	10.1.3	100
Benztropine mesylate			
คู Benzatropine mesilate			
Benzydamine			
Difflam® Solution 0.15%, 200 ml	NED	12.3.1	108
Difflam Forte® Throat spray 3 mg/ml, 15 ml	NED	12.3.1	108
Benzyl benzoate			
Benzyl benzoate Lotion 25%, 60 ml	ก	13.1.3	110
Benzylpenicillin (Penicillin G)			
Benzylpenicillin Inj 5 MU	ก	5.1.1	49
Beraprost			
Dorner® Tab 20 mcg	NED	2.6.3	29
Betahistine			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Merislon® Tab 12 mg	ข	4.5.2	42
Betaserc® Tab 24 mg	NED	4.5.2	42
Betamethasone			
Betamethasone Cream 0.1%, 5 g	ก	13.4	112
Diprotop® Ointment, 5 g	ก	13.4	112
Betamethasone + Calcipotriol			
Daivobet® Ointment, 15 g	ง	13.4	112
Xamiol® Gel, 15 g	ง	13.4	112
Betamethasone + Salicylic acid			
Beprolic® Ointment, 15 g	ค	13.4	112
Betamethasone dipropionate + Betamethasone disodiumphosphate			
Diprospan® Inj, 1 ml	NED	6.3	70
Bethanechol			
Bethanechol Tab 5 mg	NED	7.4.2	75
Biapenem			
Omegacin® Inj 300 mg	NED	5.1.2	52
Bicalutamide			
Bicalutamide Tab 50 mg	NED	8.3.2	85
Bimatoprost			
Lumigan® 0.01%, 3 ml	NED	11.4	104
Bimatoprost + Timolol			
Ganfort PF® ED, 0.4 ml (30' s)	NED	11.4	104
Bisacodyl			
Bisacodyl Tab 5 mg	ก	1.6	23
Bismuth subsalicylate			
Bismuth subsalicylate Tab 524 mg	ง	1.3	21
Bisoprolol			
Bisoprolol Tab 5 mg	NED	2.4	26
Bleomycin			
Bleomycin Inj 15 mg	ค	8.1.2	76
Borax (in glycerin)			
Glycerin borax Solution, 30 ml	ก	12.3.1	108
Botulinum A toxin			
Botox® Inj 100 IU/ml	จ(2)	4.9	48
Brimonidine			
Alphagan® ED 0.2%, 5 ml	ค	11.4	104
Brimonidine + Brinzolamide			
Simbrinza® ED, 5 ml	NED	11.4	104
Brimonidine + Timolol			
Combigan® ED, 5 ml	NED	11.4	104
Bromhexine			
Bisolvon pediatric® Syr 4 mg/5 ml, 60 ml	NED	3.6.2	38

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Bromhexine Tab 8 mg	NED	3.6.2	38
Bromocriptine			
Bromocriptine Tab 2.5 mg	ค	4.9 / 6.7.1	47 / 72
Brown Mixture			
คูกู Opium and Glycyrrhiza Mixture Compound			
Budesonide			
Budesonide Inhaler 200 mcg	ก	3.2	36
Pulmicort Respules® 500 mcg/2 ml	ก	3.2	36
Rhinocort Aqua® Nasal spray 64 mcg, 120 doses	ข	12.2.1	107
Budesonide + Formoterol			
Symbicort Rapihaler® 160/4.5 mcg, 120 doses	NED	3.2	36
Symbicort Turbuhaler® 160/4.5 mcg/dose, 120 doses	ค	3.2	36
Symbicort Forte Turbuhaler® 320/9 mcg/dose, 60 doses	ค	3.2	36
Bupivacaine			
Marcaine® Inj 0.5%, 20 ml	ข	15.2	120
Marcaine Isobaric spinal® Inj 0.5%, 4 ml	ข	15.2	120
Marcaine Spinal Heavy® Inj 0.5 %, 4 ml	ข	15.2	120
Calamine			
Calamine Lotion, 60 ml	ก	13.3	111
Calcipotriol			
Daivonex® Ointment, 30 g	ง	13.5	113
Calcitonin-salmon			
Calcitonin-salmon Inj 100 IU	ง	6.6	71
Calcitriol (1, 25-Dihydroxyvitamin D3)			
Calcitriol Cap 0.25 mcg	ค	9.3	92
Calcium carbonate			
Calcium carbonate Tab 350 mg	ก	9.5	95
Caltrate® Tab 600 mg	ก	9.5	95
Calcium carbonate Tab 1000 mg	ก	9.5	95
Calcium carbonate + Sodium alginate + Sodium bicarbonate			
Gaviscon dual action® Sachet	NED	1.1	20
Calcium folinate (Leucovorin calcium)			
Calcium folinate Inj 300 mg	ง	8.1.5 / 16	78 / 123
Calcium folinate Tab 15 mg	ง	8.1.5 / 16	78 / 123
Calcium gluconate			
Calcium gluconate Inj 10%, 10 ml	ก	9.5 / 16	95 / 121
Calcium polystyrene sulfonate			
Kalimate® powder, 5 g	ข	9.2	89
Capecitabine			
Capecitabine Tab 500 mg	ง	8.1.3	77
Captopril			
Captopril Susp 1 mg/ml, 25 ml	ก	2.5.4	27

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Captopril Tab 25 mg	ก	2.5.4	27
Carbamazepine			
Carbamazepine Tab 200 mg	ก	4.2.2 / 4.7.2 / 4.8.1	40 / 43 / 45
Carbocysteine			
Carbocysteine Syr 100 mg/5 ml, 60 ml	NED	3.6.2	38
Fluifort® Syr 450 mg/5 ml, 120 ml	NED	3.6.2	38
Carbomer			
Vidisc® Eye gel, 10 g	ข	11.6	105
Carboplatin			
Carboplatin Inj 450 mg/45 ml	ค	8.1.5	78
Carboxymethyl Cellulose Sodium + Glycerin			
Optive® ED, 15 ml	NED	11.6	105
Carvedilol			
Carvedilol Tab 6.25 mg	ค	2.4	26
Carvedilol Tab 25 mg	ค	2.4	26
Castor oil			
Castor Oil, 30 ml	ก	1.6	23
Cefalexin (Cephalexin)			
Cephalexin Cap 500 mg	ก	5.1.2	50
Cephalexin Syr 125 mg/5 ml, 60 ml	ก	5.1.2	50
Cefazolin			
Cefazolin ED 5 mg/ml, 10 ml	ก	11.1.1	102
Cefazolin Inj 1 g	ก	5.1.2	50
Cefdinir			
Cefdinir Cap 100 mg	NED	5.1.2	52
Cefditoren			
Meiact® Tab 200 mg	NED	5.1.2	52
Meiact fine granules® 50 mg	NED	5.1.2	52
Cefepime			
Cefepime Inj 1 g	NED	5.1.2	53
Cefixime			
Cefspan® Susp 100 mg/5 ml, 30 ml	ง	5.1.2	51
Cefoperazone + Sulbactam			
Sulcef® Inj 1.5 g	ง	5.1.2	51
Cefotaxime			
Cefotaxime sodium Inj 1 g	ค	5.1.2	50
Ceftazidime			
Ceftazidime ED 50 mg/ml, 10 ml	ค	11.1.1	102
Ceftazidime Inj 1 g	ค	5.1.2	51
Fortum® Inj 2 g	ค	5.1.2	51
Ceftriaxone			
Ceftriaxone sodium Inj 250 mg IM	ค	5.1.2	51

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Ceftriaxone sodium Inj 1 g IM	ค	5.1.2	51
Ceftriaxone sodium Inj 2 g IV	ค	5.1.2	51
Cefuroxime			
Zinacef® Inj 750 mg	NED	5.1.2	53
Zinnat® Syr 125 mg/5 ml, 50 ml	ข	5.1.2	50
Zinnat® Tab 250 mg	ข	5.1.2	50
Celecoxib			
Celecoxib Cap 200 mg	NED	10.1.1	98
Cephalexin			
คู Cefalexin			
Cetirizine			
Cetirizine Syr 5 mg/5 ml, 100 ml	ก	3.4	37
Cetirizine Tab 10 mg	ก	3.4	37
Charcoal, activated			
Activated charcoal Powder, 5 g	ก	16	121
Chloral hydrate			
Chloral hydrate Syr 10%, 30 ml	ก	4.1	38
Chlorambucil			
Leukeran® Tab 2 mg	ค	8.1.1	75
Chloramphenicol			
Chloramphenical Ear drop 1%, 10 ml	ก	12.1.1	106
Chloramphenicol Eye drop 0.5%, 5 ml	ก	11.1.1	101
Chloramphenicol Eye ointment, 5 g	ก	11.1.1	101
Chloramphenicol Ointment 1%, 15 g	NED	13.1.1	110
Chlordiazepoxide + Clonidine bromide			
Tumax® Cap 5+2.5 mg	NED	1.2	20
Chlorhexidine			
Bactigras® Gauze 10 cm x 10 cm	NED	13.1.1	110
B-mouthwash® 0.12%, 180 ml	ก	12.3.1 / 12.3.4	108 / 109
Chlorhexidine 2% in alcohol 70%	ก	5.6	66
Chlorhexidine Cream 1%, 200 g	NED	5.6 / 13.1.1	66 / 110
Hibiscrub® Solution 4%, 60 ml	ก	5.6	66
Chloroquine			
Chloroquine Tab 250 mg	ก / ข	5.4.1 / 10.1.2	65 / 98
Chlorphenamine maleate			
คู Chlorpheniramine maleate			
Chlorpheniramine maleate (Chlorphenamine maleate)			
Chlorpheniramine maleate Inj 10 mg/1 ml	ก	3.4	37
Chlorpheniramine maleate Syr 2 mg/5 ml, 60 ml	ก	3.4	37
Chlorpheniramine maleate Tab 4 mg	ก	3.4	37
Chlorpromazine			
Chlorpromazine Inj 50 mg/2 ml	ก	4.2.1	39

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Chlortalidone			
Chlortalidone Tab 25 mg	NED	2.2	25
Cholestyramine			
คู Colestyramine			
Ciclosporin (Cyclosporin)			
Restasis® ED 0.05%, 30' S	NED	11.1.1	101
Sandimmun Neoral® Cap 25 mg	ค / ง / ง	8.2 / 10.1.2 / 13.5	81 / 99 / 113
Sandimmun Neoral® Cap 100 mg	ค / ง / ง	8.2 / 10.1.2 / 13.5	81 / 99 / 113
Cilostazol			
Cilostazol Tab 100 mg	NED	2.9	31
Pletaal SR® Cap 100 mg	NED	2.9	31
Cinnarizine			
Cinnarizine Tab 25 mg	NED	4.5.2	42
Ciprofloxacin			
Ciprofloxacin Inj 400 mg/200 ml	ง	5.1.6	53
Ciprofloxacin Tab 500 mg	ง	5.1.6	53
Cisatracurium			
Cisatracurium Inj 10 mg/5 ml	ค	15.1.3	118
Cisplatin			
Cisplatin Inj 50 mg/50 ml	ค	8.1.5	78
Clarithromycin			
Klacid® Susp 125 mg/5 ml, 60 ml	ง	5.1.5	53
Clarithromycin Tab 500 mg	ง	5.1.5	53
Klacid MR® Tab 500 mg	NED	5.1.5	53
Clindamycin			
Clindamycin Cap 300 mg	ข	5.1.7	54
Clindamycin Inj 600 mg/4 ml	ข	5.1.7	54
Clobetasol			
Clobetasol Cream 0.05%, 5 g	ก	13.4	112
Clobetasol Shampoo 0.05%, 60 ml	NED	13.4	112
Clonazepam			
Clonazepam Tab 2 mg	ข	4.1 / 4.8.1 / 4.9	39 / 45 / 47
Clopidogrel			
Platogrix® Tab 75 mg	ค	2.9	31
Clotrimazole			
Clotrimazole Cream, 5 g	ก	13.1.2	110
Clotrimazole Ear drop 1%, 15 ml	ข	12.1.2	106
Clotrimazole Throche Tab 10 mg	ก	12.3.2	108
Clotrimazole Vaginal tab 500 mg	ก	7.2	74
Cloxacillin			
Cloxacillin sodium Inj 1 g	ก	5.1.1	49
Co-amoxiclav			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
คู Amoxicillin + Potassium clavulanate			
Co-beneldopa			
คู Levodopa + Benserazide			
Co-careldopa			
คู Levodopa + Carbidopa			
Co-trimoxazole			
คู Sulfamethoxazole + Trimethoprim			
Coal tar (Liquor carbonis detergens; LCD)			
Tar Shampoo, 120 ml	ก	13.5	113
Coal tar + Triamcinolone acetonide			
LCD 5% in TA Cream, 10 g	ก	13.5	113
LCD 5% in TA Cream, 100 g	ก	13.5	113
Cobicistat + Elvitegravir + Emtricitabine + Tenofovir alafenamide			
Genvoya [®] Tab	NED	5.3.2	62
Codeine + Glyceril guaiacolate			
Rolar [®] Cap	ค	3.6.1	38
Codeine + Phenyltoloxamine			
Codipront [®] Cap	NED	3.6.1	38
Colchicine			
Colchicine Tab 0.6 mg	ก	10.1.3	99
Colestyramine (Cholestyramine)			
Cholestyramine Oral powder, 4 g	ข	1.8 / 2.12	24 / 34
Colistimethate sodium (Sodium Colistinmethanesulphonate)			
Colistin Inj 150 mg	ง	5.1.7	55
Complete water-soluble and fat soluble vitamin preparation			
Cernevit [®] Inj, 5 ml	ค	9.4	93
Compound Cardamom Mixture (Mist Carminative)			
Carminative Mixture, 240 ml	ก	1.1	20
Conjugated estrogens			
Conjugated estrogens Tab 0.625 mg	ข	6.4.1	70
Cromolyn sodium			
คู Sodium cromoglicate			
Cyanocobalamin			
คู Vitamin B12			
Cyclopentolate			
Cyclopentolate ED 1%, 15 ml	ค	11.3	103
Cyclophosphamide			
Endoxan [®] Inj 1 g	ค	8.1.1 / 16	76 / 122
Endoxan [®] Tab 50 mg	ค	8.1.1	76
Cycloserine			
Cycloserine Cap 250 mg	ค	5.1.9	56
Cyclosporin			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
คีคู Ciclosporin			
Cyproheptadine			
Cyproheptadine Tab 4 mg	ข	4.7.3.2	45
Cytarabine			
Cytarabine Inj 100 mg/1 ml	ค	8.1.3	77
Dabigatran etexilate			
Pradaxa® Cap 110 mg	NED	2.8	30
Danazol			
Danazol Cap 100 mg	NED	6.7.2	73
Dapagliflozin			
Forxiga® Tab 10 mg	NED	6.1.2	68
Dapsone			
Dapsone Tab 100 mg	ก	5.1.10	58
Deferasirox			
Exjade® Tab 250 mg	จ(2)	9.1.2	86
Deferiprone			
Deferiprone Tab 500 mg	ค	9.1.2	86
Deferoxamine mesylate (Desferrioxamine mesilate)			
Desferal® Inj 500 mg/7.5 ml	ค	9.1.2 / 16	86 / 122
Dequalinium chloride			
Fluomizin® Vaginal tab 10 mg	NED	7.2	74
Desferrioxamine mesilate			
คีคู Deferoxamine mesylate			
Desflurane			
Suprane® Inhalation, 240 ml	ง	15.1.2	118
Desloratadine			
Desloratadine Tab 5 mg	NED	3.4	37
Desmopressin acetate (DDAVP)			
Minirin® Inj 4 mcg/1 ml	ง	6.5.2	71
Minirin® Nasal spray 0.1 mg/ml, 2.5 ml	ง	6.5.2	71
Minirin® Tab 0.1 mg	ง	6.5.2	71
Desoximetasone (Desoxymethasone)			
Topicorte® Cream 0.25%, 15 g	ข	13.4	112
Desoxymethasone			
คีคู Desoximetasone			
Dexamethasone			
Dexamethasone Inj 4 mg/1 ml	ก	6.3 / 8.2	69 / 80
Dexamethasone Tab 4 mg	ก	6.3 / 8.2	69 / 80
Dexamethasone + Neomycin sulfate + Polymyxin B sulfate			
Maxitrol® Eye ointment, 3.5 g	ค	11.1.2	102
Dexlansoprazole			
Dexilant® delayed release Cap 60 mg	NED (n)	1.3	22

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Dexpanthenol			
Mar plus® Nasal spray, 140 doses	NED	12.2.2	107
Dextran in normal saline w/w-o dextrose			
Dextran 40% in NSS Inj, 500 ml	NED	9.2	89
Dextromethorphan			
Dextromethorphan Tab 15 mg	ก	3.6.1	38
Diacerein			
Artrodar® Cap 50 mg	NED	10.1.4	100
Diazepam			
Diazepam Inj 10 mg/2 ml	ก	4.1/4.82/10.22/15.14/16	39/46/100/118/121
Diazepam Tab 2 mg	ก	4.1/4.9/10.22/15.14	39/46/100/118
Diazepam Tab 5 mg	ก	4.1/4.9/10.22/15.14	39/47/100/118
Diclofenac			
Diclofenac sodium gel 1%, 30 g	NED (n)	10.1.1 / 10.3.1	98 / 101
Diclofenac sodium Inj 75 mg/3 ml	ก	10.1.1	98
Diclofenac sodium Tab 25 mg	ก	10.1.1	98
Dicloxacillin			
Dicloxacillin Cap 250 mg	ก	5.1.1	49
Dicloxacillin Syr 62.5 mg/5 ml, 60 ml	ก	5.1.1	49
Dienogest			
Visanne® Tab 2 mg	NED	6.4.1	70
Digoxin			
Lanoxin Elixir® 0.25 mg/5 ml, 60 ml	ก	2.1	24
Lanoxin® Inj 0.5 mg/2 ml	ก	2.1	24
Lanoxin® Tab 0.25 mg	ก	2.1	24
Diltiazem			
Diltiazem Tab 30 mg	ข	2.6.2	28
Dimenhydrinate			
Dimenhydrinate Inj 50 mg/1 ml	ก	4.5.2	42
Dimenhydrinate Tab 50 mg	ก	4.5.2	42
Diocahedral smectite			
Smecta® Powder 3 g	NED	1.4	22
Diphtheria toxoid + Influenza type B vaccine + Hepatitis B vaccine + Pertussis vaccine, acellular + Poliomyelitis, inactivated + Tetanus toxoid			
Infanrix Hexa® Inj, 0.5 ml	NED (n)	14	117
Diphtheria toxoid + Pertussis vaccine, acellular + Tetanus toxoid			
Boostrix® Inj, 0.5 ml	NED (n)	14	117
Diphtheria-Tetanus vaccine			
Diphtheria + Tetanus Toxoid (dT) Inj, 0.5 ml	ก	1.4	114
Dipotassium clorazepate			
Clorazepate Cap 5 mg	ข	4.1	39
Dipotassium hydrogen phosphate			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Dipotassium phosphate Inj 20 mEq/20 ml	ค	9.5	96
Dobutamine			
Dobutamine Inj 250 mg/20 ml	ข	2.7.1	30
Docetaxel			
Docetaxel Inj 20 mg/1 ml	จ(2)	8.1.5	79
Docetaxel Inj 80 mg/4 ml	จ(2)	8.1.5	79
Docusate sodium			
Dewax [®] Ear drop, 15 ml	NED	12.1.3	107
Dolutegravir (DTG)			
Tivicay [®] Tab 50 mg	จ(2)	5.3.2	62
Domperidone			
Domperidone Susp 5 mg/5 ml, 30 ml	ก	1.2 / 4.5.1	20 / 41
Domperidone Tab 10 mg	ก	1.2 / 4.5.1	20 / 41
Donepezil			
Aricept Evess [®] Orodispersible Tab 10 mg	NED	4.11	49
Dopamine			
Dopamine Inj 250 mg/10 ml	ก	2.7.1	30
Doripenem			
Doribax [®] Inj 500 mg	NED	5.1.2	52
Dorzolamide			
Trusopt [®] ED 2%, 5 ml	ค	11.4	104
Dorzolamide + Timolol			
Cosopt [®] ED, 5 ml	ง	11.4	104
Doxazosin			
Doxazosin Tab 2 mg	ค	2.5.3 / 7.4.1	27 / 74
Doxazosin Tab 4 mg	ค	2.5.3 / 7.4.1	27 / 74
Doxofylline			
Puroxan [®] Tab 400 mg	NED	3.1.3	36
Doxorubicin			
Doxorubicin Inj 50 mg/25 ml	ค	8.1.2	76
Doxycycline			
Doxycycline Cap 100 mg	ก	5.1.3	52
Dried protein-free dialysate of calf blood			
Solcoseryl [®] Eye gel, 5 g	ง	11.6	105
Dutasteride + Tamsulosin			
Duodart [®] Cap	NED	7.4.1	75
Edoxaban			
Lixiana [®] Tab 60 mg	NED (n)	2.8	31
Efavirenz (EFV)			
Efavirenz Tab 600 mg	ก	5.3.2	60
Empagliflozin			
Jardiance [®] Tab 10 mg	NED	6.1.2	68

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Enalapril			
Enalapril Tab 5 mg	ก	2.5.4	27
Enalapril Tab 20 mg	ก	2.5.4	27
Enoxaparin			
Clexane [®] Inj 40 mg/0.4 ml	ค	2.8	30
Clexane [®] Inj 60 mg/0.6 ml	ค	2.8	30
Entacapone			
Comtan [®] Tab 200 mg	ง	4.9	47
Entecavir			
Baraclude [®] Tab 0.5 mg	ง	5.3.3	63
Eperisone			
Myonal [®] Tab 50 mg	NED	10.2.2	100
Ephedrine			
Ephedrine hydrochloride Inj 30 mg/1 ml	ค	2.7.2	30
Epinephrine (Adrenaline)			
Adrenaline Inj (1:1000), 1 ml	ก	2.7.3 / 12.3.5	30 / 109
Epoetin alfa (epoetin alpha)			
Eprex [®] Inj 2000 IU	จ(2)	9.1.2	86
Eprex [®] Inj 3000 IU	จ(2)	9.1.2	86
Epoetin alfa Inj 4000 IU	จ(2)	9.1.2	86
Epoetin alfa Inj 5000 IU	จ(2)	9.1.2	86
Epoetin alfa Inj 10000 IU (Espogen [®])	NED	9.1.2	86
Epoetin alfa Inj 10000 IU	NED	9.1.2	87
Epoetin beta			
Recormon [®] Inj 2000 IU	จ(2)	9.1.2	87
Recormon [®] Inj 5000 IU	จ(2)	9.1.2	87
Recormon [®] Inj 30000 IU	NED	9.1.2	87
Eptifibatide			
Integrilin [®] Inj 20 mg/10 ml	ง	2.9	31
Integrilin [®] Inj 75 mg/100 ml	ง	2.9	31
Ergocalciferol			
คู Vitamin D2			
Ertapenem			
Invanz [®] Inj 1 g	ง	5.1.2	51
Erythromycin			
Ilosone [®] Susp 125 mg/5 ml, 60 ml	ก	5.1.5	52
Esmolol			
Esmolol Inj 100 mg/10 ml	ง	2.4	26
Esomeprazole			
Nexium MUPS [®] Tab 20 mg	NED	1.3	21
Essential phospholipids + Vit.B1 + Vit.B2 + Vit.B6 + Vit.B12 + Nicotinamide + Vit.E			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Hepacap® Cap	NED	9.3	92
Estradiol (17β-estradiol)			
Oestrogel® Gel 0.06%, 80 g	ข	6.4.1	70
Estradiol + Norgestrel			
Cyclo-progynova® Tab, 21's	NED	6.4.1	70
Ethambutol			
Ethambutol Tab 400 mg	ก	5.1.9	56
Ethionamide			
Ethionamide Tab 250 mg	ค	5.1.9	57
Ethyl alcohol			
Alcohol 70%, 180 ml	ก	5.6	66
Ethyl chloride			
Ethyl chloride Spray, 100 ml	NED	13.7	114
Etomidate			
Etomidate Inj 20 mg	ค	15.1.1	117
Etoposide			
Etoposide Inj 100 mg/5 ml	ค	8.1.4	78
Etoricoxib			
Etoricoxib Tab 60 mg	NED	10.1.1	98
Ezetimibe			
Ezetrol® Tab 10 mg	NED	2.12	34
Famotidine			
Famotidine Tab 20 mg	NED	1.3	21
Fat emulsion			
Smoflipid® 20% Inj, 100 ml	ค	9.4	94
Febuxostat			
Feburic® Tab 80 mg	NED	10.1.3	100
Fenofibrate			
Lipanthyl® Cap 200 mg	ค	2.12	34
Trilipix® Cap 135 mg	NED	2.12	34
Fentanyl			
Fentanyl Inj 100 mcg/2 ml	ค	4.7.1 / 15.1.4	43 / 118
Fentanyl Patch 25 mcg/hr	ค	4.7.1	43
Ferrous fumarate			
Ferrous fumarate Tab 200 mg	ข / ก	9.5 / 9.6	95 / 96
Ferrous salt + Folic acid + Potassium iodide			
Triferdine® Tab	ก	9.6	97
Fexofenadine			
Fexofenadine Tab 60 mg	NED	3.4	37
Filgrastim			
Filgrastim Inj 300 mcg	ง	9.1.3	87
Finasteride			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Finasteride Tab 5 mg	ง	7.4.1	74
Fluconazole			
Fluconazole Cap 200 mg	ก	5.2	58
Fluconazole Inj 100 mg	ค	5.2	58
Fluconazole ED 2 mg/ml, 10 ml	NED	11.1.3	102
Flunarizine			
Flunarizine Cap 5 mg	NED	4.7.3.2	45
Fluorometholone			
FML [®] ED 0.1%, 5 ml	ค	11.2	103
Fluorouracil (5-FU)			
Fluorouracil Inj 500 mg/10 ml	ค	8.1.3	77
Fluoxetine			
Fluoxetine Tab 20 mg	ก	4.3	41
Flutamide			
Flutamide Tab 250 mg	ง	8.3.2	84
Fluticasone			
Avamys [®] Nasal spray 27.5 mcg/dose, 120 doses	ง	12.2.1	107
Flixonase [®] Nasal spray 50 mcg, 120 doses	NED	12.2.1	107
Flixotide Evohaler [®] 125 mcg/dose, 120 doses	ค	3.2	36
Fluticasone + Formoterol			
Flutiform [®] Inhaler 5/125, 120 doses	NED	3.2	37
Fluticasone + Salmeterol			
Seretide Accuhaler [®] 50/250 mcg/dose, 60 doses	ค	3.2	36
Seretide Evohaler [®] 25/50 mcg/dose, 120 doses	ค	3.2	36
Seretide Evohaler [®] 25/125 mcg/dose, 120 doses	ค	3.2	36
Seretide Evohaler [®] 25/250 mcg/dose, 120 doses	ค	3.2	36
Fluticasone + Vilanterol			
Relvar Ellipta [®] 200/25 mcg, 30 doses	NED	3.2	36
Folic acid			
Folic acid Tab 5 mg	ก	9.1.2 / 9.3 / 9.6	86 / 90 / 96
Formaldehyde			
Formaldehyde Soln, 450 ml	NED	5.6	66
Fosfomycin			
Fosmicin [®] Inj 4 g	ง	5.1.7	55
Monurol [®] Powder, 3 g	NED	5.1.7	55
Fructose + Glycerol + Sodium chloride			
Glyceol [®] Inj, 500 ml	NED	9.4	95
Furosemide			
Furosemide Inj 20 mg/2 ml	ก	2.2	25
Furosemide Inj 250 mg/25 ml	ก	2.2	25
Furosemide Susp 2 mg/ml, 20 ml	ก	2.2	25
Furosemide Tab 40 mg	ก	2.2	25

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Furosemide Tab 500 mg	ก	2.2	25
Fusidic acid			
Fucidin [®] Cream 2%, 5 g	ข	13.1.1	110
Fucithalamic [®] viscous ED 1%, 5 g	ง	11.1.1	101
Fusidic acid + Betamethasone			
Fucicort [®] Cream, 5 g	NED	13.1.1	110
Fusidic acid + Hydrocortisone			
Fucidin-H [®] Cream, 5 g	NED	13.1.1	110
Gabapentin			
Gabapentin Cap 100 mg	ง	4.7.2	43
Gabapentin Cap 300 mg	ง	4.7.2	43
Gabapentin Tab 600 mg	ง	4.7.2	43
Galantamine			
Reminyl PR [®] Cap 8 mg	NED	4.11	49
Reminyl PR [®] Cap 16 mg	NED	4.11	49
Ganciclovir			
Cymevene [®] Inj 500 mg	ง	5.3.1	60
Gemcitabine			
Gemcitabine Inj 200 mg	ง	8.1.3	77
Gemcitabine Inj 1 g	ง	8.1.3	77
Gemfibrozil			
Gemfibrozil Cap 300 mg	ก	2.12	33
Gemfibrozil Tab 600 mg	ก	2.12	33
Gemigliptin			
Zemiglo [®] Tab 50 mg	NED (n)	6.1.2	68
Gentamicin			
Gentamicin ED 3 %, 5 ml	ข	11.1.1	101
Gentamicin Forte ED 14 mg/ml, 7 ml	ข	11.1.1	101
Gentamicin Inj 80 mg/2 ml	ก	5.1.4	52
Ginkgo-biloba extract			
Tanakan [®] Tab 40 mg	NED	4.11	49
Tebonin forte [®] Tab 120 mg	NED	4.11	49
Gliclazide			
Diamicron MR [®] Tab 60 mg	NED	6.1.2	68
Glipizide			
Glipizide Tab 5 mg	ก	6.1.2	67
Glucosamine			
Glucosamine Powder 1500 mg	NED	10.1.4	100
Viartril-S [®] Cap 500 mg	NED	10.1.4	100
Glucose			
Glucose Inj 50%, 20 ml	ก	9.2	88
Glucose Inj 50%, 50 ml	ก	9.2	88

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
D-5-W, 100 ml	ก	9.2	88
D-5-W, 250 ml	ก	9.2	88
D-5-W, 500 ml	ก	9.2	88
D-5-W, 1000 ml	ก	9.2	88
D-10-W, 1000 ml	ก	9.2	88
D-50-W, 500 ml	ก	9.2	88
Glucolin [®] Powder, 50 g	NED	9.2	90
Glucolin [®] Powder, 75 g	NED	9.2	90
Glucose with Sodium chloride			
D-5-S ½, 500 ml	ก	9.2	87
D-5-S ¼, 500 ml	ก	9.2	87
D-5-S ¼, 1000 ml	ก	9.2	87
D-5-S ⅓, 500 ml	ก	9.2	87
D-5-S ⅓, 1000 ml	ก	9.2	87
D-5-S ½, 500 ml	ก	9.2	87
D-5-S ½, 1000 ml	ก	9.2	87
D-5-S, 1000 ml	ก	9.2	87
D-10-S ½ 1000 ml	ก	9.2	87
D-10-S, 500 ml	ก	9.2	87
D-10-S, 1000 ml	ก	9.2	87
Glycerol			
Glycerine pure, 120 ml	ก	11.4	103
Glyceryl trinitrate (Nitroglycerin)			
Nitroglycerin Inj 25 mg/5 ml	ก	2.6.1	28
Griseofulvin			
Griseofulvin Tab 500 mg	ก	5.2	58
Haloperidol			
Haloperidol Inj 5 mg/1 ml	ก	4.2.1	39
Haloperidol Tab 0.5 mg	ก	4.2.1	39
Haloperidol Tab 2 mg	ก	4.2.1	39
Haloperidol Tab 5 mg	ก	4.2.1	39
Hartmann's solution for injection			
๓ Sodium lactate intravenous infusion compound			
Heparin			
Heparin Inj 5,000 IU/ml, 5 ml	ค	2.8	30
Hepatitis A vaccine			
Havrix [®] Inj 720 IU/0.5 ml	NED (n)	14	117
Hepatitis B immunoglobulin, human (HBIG)			
Hepatitis B immunoglobulin, human (HBIG) Inj 100 IU/1 ml	ค	14	116
Hepatitis B vaccine (HB)			
Engerix-B [®] Prefilled syringe 20 mcg/1 ml	ก	14	115
Hexapotassium hexasodium Pentacitrate hydrate complex			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Uralyt-U [®] powder, 280 g	NED	7.4.3	75
Human albumin			
Albumin, human Inj 20% , 50 ml	NED	9.2	90
Albutein [®] Inj 5%, 250 ml	NED	9.2	90
Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG)			
Flebogamma DIF [®] Inj 5%, 200 ml	จ(2)	8.2	83
IVIG Inj 5%, 100 ml	จ(2)	8.2	83
Human papillomavirus vaccine			
Gardasil [®] Inj, 0.5 ml	NED (n)	14	116
Hydralazine			
Apresoline [®] Inj 20 mg	ก	2.5.1	27
Hydralazine Tab 10 mg	ก	2.5.1	26
Hydralazine Tab 25 mg	ก	2.5.1	27
Hydrochlorothiazide (HCTZ)			
Hydrochlorothiazide (HCTZ) Susp 1 mg/ml, 25 ml	ก	2.2	25
Hydrochlorothiazide (HCTZ) Tab 25 mg	ก	2.2	25
Hydrocortisone			
Hydrocortisone Cream 1%, 5g	ก	13.4	111
Hydrocortisone Ointment 1%, 15g	NED	13.4	111
Hydrocortisone Inj 100 mg/2 ml	ก	6.3	69
Hydrogen peroxide			
Hydrogen peroxide Sol, 450 ml	ก	5.6	66
Hydroquinone			
Hydroquinone Cream 4%, 5 g	NED (n)	13.7	114
Hydroxocobalamin			
คู Vitamin B12			
Hydroxycarbamide (Hydroxyurea)			
Hydrea [®] Cap 500 mg	ค	8.1.5	78
Hydroxychloroquine			
Plaquenil [®] Tab 200 mg	ข	10.1.2	98
Hydroxyethyl starch			
Tetraspan [®] 6% Inj, 500 ml	NED	9.2	90
Hydroxyprogesterone			
Proluton depot [®] Inj 250 mg/1 ml	ข	6.4.1	70
Hydroxyurea			
คู Hydroxycarbamide			
Hydroxyzine			
Hydroxyzine Syr 10 mg/5 ml, 60 ml	ก / ข	3.4 / 4.1	37 / 39
Hydroxyzine Tab 10 mg	ก / ข	3.4 / 4.1	37 / 39
Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)			
Buscopan [®] Tab 10 mg	ก	1.2	20
Hyoscine Inj 20 mg/1 ml	ก	1.2	20

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Hyoscine Syr 5 mg/5 ml, 30 ml	ก	1.2	20
Hypromellose			
Hypromellose ED 0.3%, 10 ml (Opsil Tears®)	ก	11.6	104
Hypromellose ED 0.3%, 10 ml (Natear®)	ก	11.6	104
Hypromellose + Dextran 70			
Tear naturale free® ED 0.9 ml, 32'S	ง	11.6	105
Ibuprofen			
Ibuprofen Susp 100 mg/5 ml, 60 ml	ก	4.6 / 10.1.1	42 / 98
Ibuprofen Tab 400 mg	ก	4.6 / 4.7.3.1 / 10.1.1	42 / 44 / 98
Idarubicin			
Zavedos CS® Inj 10 mg/10 ml	ง	8.1.2	76
Iloprost			
Ilomedin® Inj 20 mcg/1 ml	NED	2.6.3	30
Imidafenacin			
Uritos® Tab 0.1 mg	NED	7.4.2	75
Imipenem + Cilastatin			
Imcitin® Inj 500 mg	ง	5.1.2	51
Imipramine			
Imipramine Tab 25 mg	ก	4.3	41
Indomethacin			
Indomethacin Cap 25 mg	ก	10.1.1	98
Indomethacin Susp 1 mg/ml, 25 ml	NED	10.1.1	98
Influenza type B vaccine			
Act-HIB® Inj 15 mcg/0.5 ml	NED (n)	14	117
Influenza vaccine			
VaxigripTetra® vaccine Inj., 0.5 ml	NED (n)	14	115
Insulin aspart			
NovoRapid Penfill® Inj 300 IU/3 ml	ง	6.1.1	67
Insulin aspart + insulin aspart protamine			
NovoMix Penfill® Inj 300 IU/3 ml	ง	6.1.1	67
Insulin aspart + Insulin degludec			
Ryzodeg FlexTouch® Inj 100 IU/ml, 3 ml	NED (n)	6.1.1	67
Insulin, Biphasic isophane (Soluble insulin + Isophane insulin)			
Mixtard 30 Penfill® Inj 300 IU/3 ml	ก	6.1.1	66
Mixtard 30 HM® Inj 1000 IU/10 ml	ก	6.1.1	66
Insulin, Isophane (NPH; Isophane protamine insulin)			
Insulatard Penfill® Inj 300 IU/3 ml	ก	6.1.1	67
Insulatard 30 HM® Inj 1000 IU/10 ml	ก	6.1.1	66
Insulin, Soluble (Neutral insulin; insulin injection)			
Actrapid Penfill® Inj 300 IU/3 ml	ก	6.1.1	67
Actrapid HM® Inj 1000 IU/10 ml	ก	6.1.1	67
Insulin glargine			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Toujeo® Inj 300 IU/ml, 1.5 ml	ง	6.1.1	67
Iopromide			
Ultravist® Inj 370 mg, 50 ml	ง	17.1	125
Ultravist® Inj 370 mg, 100 ml	ง	17.1	125
Ioversol			
Optiray® 350 Inj, 50 ml	NED	17.1	125
Ipratropium + Fenoterol			
Berodual® Inhaler, 200 doses	ก	3.1.2	35
Inhalex Forte® UDV, 4 ml	ก	3.1.2	35
Iron (III) hydroxide polymaltose complex (iron polymaltose complex)			
Eurofer® Syr 10 mg/ml, 120 ml	ข	9.5	96
Iron polymaltose complex			
คู Iron (III) hydroxide polymaltose complex			
Iron sucrose			
Iron sucrose Inj 100 mg/5 ml	ค	9.1.2	86
Isoniazid			
Isoniazid (INH) Tab 100 mg	ก	5.1.9	56
Isoniazid + Rifampicin + Pyrazinamide + Ethambutol hydrochloride			
Rifafour e-275® Tab	ข	5.1.9	56
Isophane protamine insulin; NPH			
คู Insulin, Isophane			
Isosorbide dinitrate			
Isosorbide dinitrate SL Tab 5 mg	ก	2.6.1	28
Isosorbide dinitrate Tab 10 mg	ก	2.6.1	28
Isosorbide mononitrate			
Isosorbide mononitrate Tab 20mg	ก	2.6.1	28
Isotretinoin			
Roaccutane® Tab 10 mg	NED (ก)	13.7	114
Ispaghula Husk (Psyllium Husk)			
Mucillin® Powder, 5 g	ก	1.6	23
Itopride			
Ganaton® Tab 50 mg	NED	1.2	21
Itraconazole			
Itraconazole Cap 100 mg	ค	5.2	58
Ivabradine			
Coralan® Tab 5 mg	NED	2.63	29
Kanamycin			
Kanamycin Inj 1 g	ค	5.1.9	57
Ketamine			
Ketamine Inj 50 mg/ml, 10 ml	ง	15.1.1	117
Ketoconazole			
Ketoconazole Cream 2%, 15 g	ก	13.1.2	110

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Ketoconazole Shampoo 2%, 100 ml	NED (n)	13.1.2	110
Ketorolac			
Ketolac [®] Inj 30 mg/1 ml	NED	10.1.1	98
Labetalol			
Labetalol Inj 100 mg/20 ml	ค	2.4	26
Lactobacillus acidophilus + Estriol			
Gynoflor [®] Vaginal tab	NED	7.2	74
Lactulose			
Duphalac [®] Syr 10 mg/15 ml, 200 ml	ข	1.6	23
Lamivudine (3TC)			
Lamivudine Tab 150 mg	ก / ง	5.3.2 / 5.3.3	60 / 63
Lamivudine + Stavudine + Nevirapine (3TC + d4T + NVP)			
GPO-Vir S 30 [®] Tab	ข	5.3.2	60
Lansoprazole			
Prevacid FDT [®] Tab 30 mg	NED	1.3	21
Lanthanun			
Fosrenol [®] Chewable Tab 500 mg	NED	9.5	96
Latanoprost			
Latanoprost ED 0.005%, 2.5 ml	ค	11.4	104
Lauromacrogol 400 (Polidocanol)			
Aethoxysklerol [®] Inj 1%, 2 ml	ง	1.3	21
Leflunomide			
Arava [®] Tab 20 mg	ง	10.1.2	99
Lercanidipine			
Lercadip [®] Tab 20 mg	ข	2.6.2	28
Letrozole			
Femara [®] Tab 2.5 mg	จ(2)	8.3.1	83
Leucovorin calcium			
ดู Calcium folinate			
Leuprorelin			
Enantone L.P. [®] Inj 3.75 mg	NED	6.7.2	73
Enantone L.P. [®] Inj 11.25 mg	จ(2) / ง	6.7.2 / 8.3.2	72 / 84
Levetiracetam			
Keppra [®] Inj 500 mg/5 ml	ง	4.8.2	46
Keppra [®] Sol 100 mg/ml, 300 ml	ง	4.8.1	45
Keppra [®] Tab 500 mg	ง	4.8.1	45
Levocetirizine			
Levocetirizine Tab 10 mg	NED	3.4	37
Levodopa + Benserazide (Co-beneldopa)			
Madopar HBS [®] Cap 125 mg	ข	4.9	47
Madopar [®] Tab 250 mg	ก	4.9	47
Levodopa + Carbidopa (Co-careldopa)			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Sinemet® Tab	ก	4.9	47
Levofloxacin			
Cravit® ED 1.5% , 5 ml	NED	11.1.1	102
Levofloxacin Inj 750 mg/150 ml	ง	5.1.6 / 5.1.9	54 / 57
Levofloxacin Tab 500 mg	ง	5.1.6 / 5.1.9	54 / 57
Levothyroxine			
Levothyroxine Tab 100 mcg	ก	6.2.1	69
Lidocaine			
Lidocaine Inj 1%, 20 ml	ก	15.2	119
Lidocaine Inj 2%, 50 ml	ก	15.2	119
Lidocaine Viscous Sol 2%, 20 ml	ก	15.2	119
Lidocaine Viscous Sol 2%, 100 ml	ก	15.2	119
Xylocaine Jelly® 2%, 30 g	ก	15.2	119
Xylocaine Spray® 10%, 50 ml	ก	15.2	119
Lidocaine + Epinephrine			
Lidocaine 1% with Adrenaline, 50 ml	ก	15.2	119
Lidocaine 2% with Adrenaline, 50 ml	ก	15.2	119
Lincomycin			
Lincomycin Inj 600 mg/2 ml	NED	5.1.7	55
Liquor carbonis detergens; LCD			
คู Coal tar			
Liraglutide			
Victoza® Inj 6 mg/ml, 3 ml	NED	6.1.4	68
Local anesthetic + Corticosteroid with/without astringent			
Doproct® Rectal supp	ข	1.7	24
Loperamide			
Loperamide Cap 2 mg	ข	1.4	22
Lopinavir + Ritonavir (LPV + RTV)			
Aluvia® Tab 100 + 25 mg	ค	5.3.2	61
Loratadine			
Clarityne® Syr 5 mg/5 ml, 100 ml	ก	3.4	37
Loratadine Tab 10 mg	ก	3.4	37
Lorazepam			
Lorazepam Tab 0.5 mg	ก	4.1	39
Losartan			
Losartan Tab 50 mg	ข	2.5.5	28
Loxoprofen			
Japrolox® Tab 60 mg	NED	10.1.1	98
Lugol's solution (Aqueous iodine oral solution, Strong iodine solution)			
Lugol's solution, 30 ml	ก	6.2.2	69
Macrogols (Polyethylene glycol, PEG) with electrolytes			
Niflec® Powder, 137.155 g	ค	1.6	23

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Magnesium + Potassium chloride + Procaine			
Cardioplegia Inj, 20 ml	NED	2.13	35
Magnesium hydroxide			
Milk of Magnesia (MOM) Susp, 240 ml	ก	1.6 / 9.5	23 / 95
Magnesium oxide			
Magnesium oxide Cap 140 mg	NED	9.5	96
Magnesium sulfate			
Magnesium sulfate Inj 50%, 2 ml	ก	2.3 / 4.8.1 / 9.5	25 / 45 / 95
Manidipine			
Madiplot® Tab 20 mg	ข	2.6.2	28
Mannitol			
Mannitol Inj 20%, 250 ml	ก	2.2	25
Mebeverine			
Colofac® Tab 135 mg	ข	1.2	20
Medroxyprogesterone			
Medroxyprogesterone Inj 150 mg/3 ml	ก	7.3	74
Medroxyprogesterone ED 1%, 10 ml	NED	11.2	103
Provera® Tab 10 mg	ก	6.4.1	70
Farlutal® Tab 500 mg	NED	8.3.1	84
Mefenamic acid			
Mefenamic acid Cap 250 mg	NED	10.1.1	98
Mefloquine			
Mefloquine Tab 250 mg	ค	5.4.1	65
Meloxicam			
Meloxicam Tab 7.5 mg	NED	10.1.1	98
Melphalan			
Alkeran® Tab 2 mg	ค	8.1.1	76
Memantine			
Memantine Tab 10 mg	NED	4.11	49
Menatetrenone			
Glakay® Soft Cap 15 mg	NED	6.6	72
Meropenem			
Meropenem Inj 1 g	ง	5.1.2	52
Mesalazine (Mesalamine)			
Salofalk® EC Tab 500 mg	ค	1.5	22
Mesalamine			
๓ Mesalazine			
Mesna			
Mesna Inj 400 mg/4 ml	ง	16	123
Metformin			
Metformin Tab 500 mg	ก	6.1.2	67
Metformin + Vildagliptin			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Galvus Met® Tab	NED	6.1.2	68
Methimazole			
คู Thiamazole			
Methotrexate			
Methotrexate Inj 50 mg/2 ml	ค	8.1.3 / 10.1.2	77 / 99
Methotrexate Tab 2.5 mg	ค / ค / ข	8.1.3 / 10.1.2 / 13.5	77 / 99 / 113
Methoxy Polyethylene Glycol-Epoetin beta			
Mircera® Inj 75 mcg	NED	9.1.2	87
Methyl salicylate cream compound			
Methyl salicylate cream, 30 g	ก	10.3.1	101
Methyldopa			
Methyldopa Tab 250 mg	ก	2.5.2	27
Methylergometrine			
Methylergometrine Inj 0.2 mg/1 ml	ก	7.1.1	73
Methylphenidate			
Rubifen® Tab 10 mg	ค	4.4	41
Methylprednisolone			
Methylprednisolone ED 10 mg/ml, 10 ml	ค	11.2	103
Depo-Medrol® Inj 40 mg/1 ml	ค	6.3 / 8.2	69 / 81
Solu-Medrol® Inj 1 g	ค	6.3 / 8.2	69 / 81
Metoclopramide			
Metoclopramide Inj 10 mg/2 ml	ก	1.2 / 4.5.1	20 / 41
Metoclopramide Tab 10 mg	ก	1.2 / 4.5.1	20 / 41
Metoprolol			
Metoprolol Tab 100 mg	ก	2.4	26
Metronidazole			
Metronidazole Inj 500 mg/100 ml	ก	5.1.7 / 5.4.2	54 / 65
Metronidazole Susp 200 mg/5 ml, 30 ml	ก	5.1.7 / 5.4.2	54 / 65
Metronidazole Tab 400 mg	ก	5.1.7 / 5.4.2	54 / 65
Mianserin			
Mianserin Tab 30 mg	ข	4.3	41
Miconazole			
Daktarin® Oral gel, 10 g	ก	12.3.2	108
Micronized Progesterone			
Utrogestan® Cap 200 mg	NED (n)	6.4.1	70
Micronized purified flavonic			
T-Osmin® Tab 500 mg	NED	1.9	24
Daflon® Tab 1000 mg	NED	1.9	24
Midazolam			
Midazolam Inj 5 mg/1 ml	ง	4.8.2 / 15.1.4	46 / 118
Midecamycin			
Miotin® Syr 200 mg/5 ml, 60 ml	NED	5.1.5	53

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Minoxidil			
Minoxidil [®] Solution 2%, 60 ml	NED (n)	13.7	114
Mirabegron			
Betmiga [®] Tab 50 mg	NED	7.4.2	75
Misoprostol			
Cytotec [®] Tab 200 mcg	NED	1.3	21
Mist Carminative			
คู Compound Cardamom Mixture			
Mist. Tussis			
คู Opium and Glycyrrhiza Mixture Compound			
Mitomycin			
Mitomycin Inj 2 mg	ง	8.1.2	76
Mitomycin Inj 10 mg	ง	8.1.2	76
Mometasone			
Mometasone Cream 0.1%, 5g	ง	13.4	112
Nasonex [®] Nasal spray 50 mcg/dose, 140 doses	NED	12.2.1	107
Montelukast			
Montelukast Tab 10 mg	ค	3.3	37
Singulair [®] Chewable tab 5 mg	ค	3.3	37
Morphine			
Morphine Inj 10 mg/1 ml	ค	4.7.1 / 15.1.4	43 / 118
Morphine Syr 10 mg/5 ml, 60 ml	ค	4.7.1	43
Morphine Tab 10 mg	ค	4.7.1	43
Morphine SR Tab 10 mg	ค	4.7.1	43
Morphine SR Tab 60 mg	ค	4.7.1	43
Kapanot [®] SR Cap 20 mg	ค	4.7.1	43
Mosapride			
Gasmotin [®] Tab 5 mg	NED	1.2	21
Moxifloxacin			
Vigamox [®] ED 0.5%, 5 ml	NED	11.1.1	102
Multiple trace mineral solution			
Addamel N [®] Inj, 10 ml	ค	9.4	94
Peditrace [®] Inj, 10 ml	ค	9.4	94
Multivitamins			
Multivitamin Drops, 15 ml	ก	9.3	90
Multivitamin Tab	ก	9.3	91
Mupirocin			
Mupirocin Ointment 2%, 5 g	ข	13.1.1	110
Mycophenolate			
Cellcept [®] Cap 250 mg	ง	8.2	81
N-acetylcysteine			
คู Acetylcysteine			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Naloxone			
Naloxone Inj 0.4 mg/1 ml	ก	16	121
Naproxen			
Naproxen Tab 250 mg	ก	10.1.1	98
Natamycin			
Natacyn [®] ED 5%, 15 ml	ง	11.1.3	102
Nebivolol			
Nebilet [®] Tab 5 mg	NED	2.4	26
Nefopam			
Acupan [®] Inj 20 mg/2 ml	NED	4.7.4	45
Neostigmine			
Neostigmine Inj 2.5 mg/1 ml	ข / ก	10.2.1 / 15.1.5	100 / 119
Nepafenac			
Nevanac [®] ED 0.1%, 5 ml	NED	11.7	106
Neutral insulin; insulin injection			
คู Insulin, Soluble			
Nevirapine (NVP)			
Nevirapine Tab 200 mg	ก	5.3.2	60
Nicardipine			
Cardepine [®] Inj 2 mg/2 ml	ค	2.6.2	29
Cardepine [®] Inj 10 mg/10 ml	ค	2.6.2	29
Nicergoline			
Sermion [®] Tab 30 mg	NED	4.5.2	42
Nifedipine			
Nifedipine Cap 5 mg	NED	2.6.2	29
Nifuroxazide			
Nifuroxazide Susp, 60 ml	NED	1.4	22
Nimodipine			
Nimotop [®] Inj 10 mg/50 ml	ง	2.6.2	29
Nimotop [®] Tab 30 mg	ง	2.6.2	29
Nitroglycerin			
คู Glyceryl trinitrate			
Nonionic surfactant			
Mediklen Pwdr, 40 g	NED	5.6	66
Noradrenaline			
คู Norepinephrine			
Norepinephrine (Noradrenaline)			
Levophed [®] Inj 4 mg/4 ml	ก / ง	2.7.2 / 16	30 / 124
Norethisterone			
Primolut N [®] Tab 5 mg	ก	6.4.1	70
Norfloxacin			
Norfloxacin Tab 400 mg	ก	5.1.6	53

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Nortriptyline			
Nortriptyline Tab 10 mg	ก	4.3 / 4.7.2 / 4.10.2	41 / 43 / 48
Nortriptyline Tab 25 mg	ก	4.3 / 4.7.2 / 4.10.2	41 / 43 / 48
Octreotide			
Octreotide Inj 0.1 mg/1 ml	ง	1.3	21
Ofloxacin			
Ofloxacin Tab 100 mg	ข	5.1.6	53
Tarivid® Ear drop 3 mg/ml, 5 ml	ค	12.1.3	107
Olive oil			
Olive Oil, 120 ml	ก	13.2	111
Olodaterol + Tiotropium			
Spiolto Respimat® Inhalation 2.5/2.5 mcg/dose	NED	3.1.2	35
Olopatadine			
Pataday® ED 0.2%, 2.5 ml	NED	11.2	103
Omalizumab			
Xolair® Inj 150 mg	NED	8.2	83
Omega-3-acid ethyl esters			
Omacor® Cap 1000 mg	NED	2.12	35
Omeprazole			
Omeprazole Inj 40 mg	ข	1.3	21
Omeprazole Cap 20 mg	ก	1.3	21
Ondansetron			
Ondansetron Inj 8 mg/4 ml	ข	4.5.1	41
Ondansetron Tab 8 mg	ข	4.5.1	41
Opium and Glycyrrhiza Mixture Compound (Brown Mixture ; Mist. Tussis)			
Mixt Tussis (Brown mixture), 120 ml	ก	3.6.1	38
Oral rehydration salts (ORS)			
Electrolyte Powder, 5.5 g	ก	1.4	22
Orphenadrine + Paracetamol			
Myopas® Tab	NED	10.2.2	100
Oseltamivir			
Oseltamivir Syr 15 mg/ml, 30 ml	จ(1)	5.3.1	60
Oseltamivir Cap 75 mg	จ(1)	5.3.1	60
Oxaliplatin			
Oxaliplatin Inj 50 mg/10 ml	ง	8.1.3	77
Oxcarbazepine			
Trileptal® Tab 300 mg	NED	4.7.2 / 4.8.1	44 / 46
Oxybutynin			
Diutropan® Tab 50 mg	ค	7.4.2	75
Oxycodone			
Oxycontin® Tab 40 mg	NED	4.7.1	43
Oxymetazoline			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Iliadin® Nasal drop 0.025%, 10 ml	ข	12.2.2	107
Iliadin® Nasal drop 0.05%, 10 ml	ข	12.2.2	107
Oxymetholone			
Androlic® Tab 50 mg	ข	9.1.2	86
Oxytetracycline Hydrochloride 0.5% + Polymycin B 10000 U			
Terramycin® Eye ointment, 3.5 g	NED	11.1.1	102
Oxytocin			
Oxytocin Inj 10 IU/1 ml	ก	7.1.1	73
Paclitaxel			
Paclitaxel Inj 300 mg/50 ml	ง	8.1.5	79
Pancreatic enzymes			
Creon® Cap 10000 IU	ง	1.8	24
Pantoprazole			
Pantoprazole Inj 40 mg	NED	1.3	21
Controloc® Tab 40 mg	ค	1.3	21
Para-aminosalicylic acid (PAS)			
Para-aminosalicylic acid (PAS) Tab 1 g	ค	5.1.9	57
Paracetamol (Acetaminophen)			
Paracetamol Drop 60 mg/0.6 ml, 15 ml	ก	4.6	42
Paracetamol Syr 120 mg/5 ml, 60 ml	ก	4.6	42
Paracetamol Syr 250 mg/5 ml, 60 ml	ก	4.6	42
Paracetamol Tab 325 mg	ก	4.6 / 4.7.3.1	42 / 44
Paracetamol Tab 500 mg	ก	4.6 / 4.7.3.1	42 / 44
Tylenol® Tab 500 mg	ก	4.6 / 4.7.3.1	42 / 44
Tylenol 8 Hour® Caplet 650 mg	NED	4.6 / 4.7.3.1	42 / 45
Parecoxib			
Dynastat® Inj 40 mg	NED	10.1.1	98
Penicillin G			
คู Benzylpenicillin			
Penicillin G benzathine			
คู Benzathine benzylpenicillin			
Penicillin V			
คู Phenoxymethylpenicillin potassium			
Peppermint oil			
Colpermin® Cap 187 mg	NED	1.1	20
Permethrin			
Permethrin Lotoin 5%, 30 ml	ก	13.1.3	110
Pethidine			
Pethidine Inj 50 mg/1 ml	ค	4.7.1 / 15.1.4	44 / 118
Phenobarbital (Phenobarbitone)			
Phenobarbital Inj 200 mg/1 ml	ก/ง	4.8.1 / 4.8.2 / 16	45 / 47 / 124
Phenobarbital Susp 10 mg/ml, 20 ml	NED	4.8.1	45

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Phenobarbital Tab 32.5 mg	ก	4.8.1	45
Phenobarbital Tab 60 mg	ก	4.8.1	45
Phenobarbitone			
คู Phenobarbital			
Phenol (Phenyl Alcohol)			
Phenol in water Inj 5%, 2 ml	ง	4.9	47
Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)			
Penicillin V Tab 250 mg	ก	5.1.1	49
Phenyl Alcohol			
คู Phenol			
Phenytoin			
Dilantin® Inj 250 mg/5 ml	ก	4.8.1 / 4.8.2	45 / 46
Dilantin Infatab® Chewable tab 50 mg	ก	4.8.1	45
Dilantin® Cap 100 mg	ก	4.8.1	45
Phytomenadione			
คู Vitamin K1			
Phospholipids			
Curosurf® susp, 1.5 ml	ง	3.5	37
Pilocarpine			
Isopto Carpine® ED 2%, 15 ml	ก	11.4	104
Pimecrolimus			
Elidel® Cream 1%, 15 g	NED	13.7	114
Pioglitazone			
Utmos® Tab 30 mg	ง	6.1.2	68
Piperacilli + Tazobactam			
Astaz-P® Inj 4.5 g	ง	5.1.1	50
Tazocin® Inj 4.5 g	ง	5.1.1	50
Piribedil			
Trivastal Retard® Tab 50 mg	NED	4.9	48
Piroxicam			
Piroxicam Cap 10 mg	ข	10.1.1	98
Pitavastatin			
Pitavastatin Tab 2 mg	NED	2.12	35
Pneumococcal Polysaccharide			
Prenar-13® Inj, 0.5 ml	NED (n)	14	117
Podophyllin (Podophyllum resin)			
Podophyllin Paint, 15 ml	ก	13.6	114
Podophyllum resin			
คู Podophyllin			
Polidocanol			
คู Lauromacrogol 400			
Polymerisate of gelatin			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Gelofusine Inj, 500 ml	NED	9.2	90
Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate + Gramicidin			
Poly Oph [®] ED, 5 ml	ค	11.1.1	101
Potassium chloride			
Potassium chloride Elixir 20 mEq/15 ml, 30 ml	ก	9.2	88
Potassium chloride Elixir 20 mEq/15 ml, 60 ml	ก	9.2	88
Potassium chloride Elixir 20 mEq/15 ml, 240 ml	ก	9.2	88
Potassium chloride Inj 20 mEq/10 ml	ก	9.2	88
Povidone-iodine			
Povidone-iodine Scrub, 60 ml	ก	5.6	66
Povidone-iodine Sol, 15 ml	ก	5.6	66
Povidone-iodine Sol, 30 ml	ก	5.6	66
Pralidoxime chloride (2-PAM)			
Pralidoxime Inj 1 g	ก	16	122
Pramipexole			
Sifrol ER [®] Tab 0.375 mg	NED	4.9	48
Pravastatin			
Mevalotin [®] Tab 40 mg	NED	2.12	34
Prazosin			
Prazosin Tab 2 mg	ข	2.5.3	27
Prednisolone			
Prednisolone ED 1%, 5 ml	ค	11.2	103
Prednisolone Tab 5 mg	ก	6.3 / 8.2	69 / 80
Prednisolone + Ofloxacin			
Exopred [®] ED, 5 ml	NED	11.1.2	102
Pregabalin			
Brillior [®] Cap 75 mg	NED	4.7.2 / 4.8.1	44 / 46
Lyrica [®] Cap 25 mg	NED	4.7.2 / 4.8.1	44 / 46
Primaquine			
Primaquine Tab 15 mg	ก	5.4.1	65
Probenecid			
Probenecid Tab 500 mg	ก	10.1.3	100
Propofol			
Propofol-Lipuro [®] Inj 10 mg/ml, 20 ml	ค	15.1.1	117
Propranolol			
Propranolol Tab 10 mg	ก	2.4 / 4.7.3.2 / 4.9	26 / 44 / 47
Propylthiouracil			
Propylthiouracil (PTU) Tab 50 mg	ก	6.2.2	69
Protamine			
Protamine sulfate Inj 50 mg	ค	16	122
Prucalopride			
Resolor [®] Tab 2 mg	NED	1.6	24

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Pseudoephedrine			
Pseudoephedrine Syr 30 mg/5 ml, 60 ml	ก	3.7	38
Pseudoephedrine Tab 30 mg	ก	3.7	38
Pseudoephedrine Tab 60 mg	ก	3.7	38
Psyllium Husk			
ตู Ispaghula Husk			
Pyrazinamide			
Pyrazinamide (PZA) Tab 500 mg	ก	5.1.9	56
Pyridostigmine			
Mestinon® Tab 60 mg	ก	10.2.1	100
Pyrimethamine			
Pyrimethamine Tab 25 mg	ก	5.4.2	65
Quetiapine			
Quetiapine Tab 25 mg	NED	3.8	40
Quinine			
Quinine Inj 600 mg/2 ml	ก	5.4.1	65
Quinine Tab 300 mg	ก	5.4.1	65
Rabies immunoglobulin, horse (ERIG)			
Rabies immunoglobulin, horse (ERIG) Inj 1000 IU/5 ml	ก	14	115
Rabies immunoglobulin, human (HRIG)			
Berirab P® Inj 300 IU/2 ml	ข	14	116
Rabies vaccines			
Rabies vaccines Inj, 0.5 ml	ก	14	115
Racecadotril			
Hidrasec® Sachet 30 mg	NED	1.4	22
Raloxifene			
Celvista® Tab 60 mg	NED	6.6	72
Raltegravir (RAL)			
Isentress® Tab 400 mg	จ(2)	5.3.2	62
Ramipril			
Tritace® Tab 5 mg	NED	2.5.4	27
Ranitidine			
Ranitidine Inj 50 mg/2 ml	ข	1.3	21
Ranitidine Tab 150 mg	ก	1.3	21
Ranolazine			
Ranexa® Tab 500 mg	NED	2.13	35
Rebamipide			
Mucosta® Tab 100 mg	NED	1.3	21
Recombinant tissue - type plasminogenactivator; (rt-PA)			
ตู Alteplase			
Rifampicin			
Rifampicin Tab 450 mg	ก	5.1.9	56

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Rifampicin Tab 600 mg	ก	5.1.9	56
Rilpivirine (RPV)			
Edurant® Tab 25 mg	ข	5.3.2	60
Ringer-Lactate solution for injection			
คู Sodium lactate intravenous infusion compound			
Risedronate			
Actonel® Tab 150 mg	NED	6.6	72
Risperidone			
Risperidone Sol 1 mg/ml, 30 ml	ค	4.2.1	39
Risperidone Tab 2mg	ข	4.2.1	39
Ritonavir (RTV)			
Norvir® Tab 100 mg	ค	5.3.2	61
Rivaroxaban			
Xarelto® Tab 20 mg	NED (n)	2.8	31
Rocuronium			
Esmeron® Inj 50 mg/5 ml	ค	15.1.3	118
Roflumilast			
Daxas® Tab 500 mcg	NED	3.1.4	36
Ropinirole			
Requip PD® Tab 2 mg	ง	4.9	47
Rosuvastatin			
Vivacoi® Tab 10 mg	NED	2.12	34
Roxithromycin			
Roxithromycin Tab 150 mg	ก	5.1.5	53
Saccharomyces boulardii			
Bioflor® Powder 250 mg	NED	1.4	22
Sacubitril + Valsartan			
Entresto® Tab 100 mg	NED	2.13	35
Salbutamol			
Salbutamol Evohaler 100 mcg/dose, 200 doses	ก	3.1.1	35
Salbutamol Nebule 2.5 mg/2.5 ml	ก	3.1.1	35
Salbutamol Sol for nebulizer 0.5%, 20 ml	ก	3.1.1	35
Salicylic acid			
Salicylic acid Cream 5%, 10 g	ก	13.5 / 13.6	113 / 114
Salicylic acid Cream 5%, 100 g	ก	13.5 / 13.6	113 / 114
Salicylic acid + Lactic acid + Polidocanal			
Collomak® Solution, 10 ml	NED	13.6	114
Saliva substitutes			
คู Artificial saliva			
Senna			
Senokot® Tab 7.5 mg	ก	1.6	23
Sertaconazole			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Zalain® Cream 2%, 20 g	NED	13.1.2	110
Sertraline			
Sertraline Tab 50 mg	ค	4.3	41
Sevelamer			
Renvela® Powder 800 mg	NED	9.5	96
Sevoflurane			
Sevoflurane Inhalation, 250 ml	ค	15.1.2	118
Sildenafil			
Sildenafil Susp 1 mg/ml, 20 ml	NED	2.6.3	29
Sildenafil Tab 20 mg	ง	2.6.3	29
Sildenafil Tab 100 mg (โรค PAH, IPAH, CNTD)	ง	2.6.3	29
Sildenafil Tab 100 mg (ข้อบ่งใช้ Sexual dysfunction)	NED (n)	7.4.4	75
Silodosin			
Urief® Tab 4 mg	NED	7.4.1	75
Silver sulfadiazine			
คูลู Sulfadiazine silver			
Silymarin			
Silymarin Tab 140 mg	NED	1.9 / 9.3	24 / 92
Simethicone			
คูลู Simeticone			
Simeticone (Simethicone)			
Simethicone Drop 40 mg/0.6 ml, 15 ml	ก	1.1	20
Simethicone Tab 80 mg	ก	1.1	20
Simvastatin			
Simvastatin Tab 10 mg	ก	2.12	33
Simvastatin Tab 20 mg	ก	2.12	33
Sitafloxacin			
Gracevit® Tab 50 mg	NED	5.1.6	54
Sitagliptin			
Januvia® Tab 100 mg	NED	6.1.2	68
Sodium bicarbonate			
Sodium bicarbonate Ear drop (Guttae alkaline), 30 ml	ก	12.1.3	107
Sodium bicarbonate Inj 7.5%, 50 ml	ก	9.2 / 16	89 / 122
Sodium bicarbonate Tab 300 mg	ก	9.2	89
Sodium chloride			
Sodium chloride Inj 0.45%, 1000 ml	ก	9.2	89
Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 3 ml	ก	9.2 / 12.3.5	89 / 109
Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 5 ml	ก	9.2 / 12.3.5	89 / 109
Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 100 ml	ก	9.2 / 12.3.5	89 / 109
Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 250 ml	ก	9.2 / 12.3.5	89 / 109
Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 500 ml	ก	9.2 / 12.3.5	89 / 109
Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 1000 ml	ก	9.2 / 12.3.5	89 / 109

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Sodium chloride Inj 0.9% (NSS), 2000 ml	ก	9.2 / 12.3.5	89 / 109
Sodium chloride Inj 3%, 500 ml	ก	9.2	89
Sodium chloride 0.9% (NSS) (External used), 100 ml	ก	12.3.5	107
Sodium chloride 0.9% (NSS) (External used), 1000 ml	ก	12.3.5	107
Sodium Chloride ED 3%, 10 ml	NED	9.2	105
Sodium chloride Pwdr, 9 g	ก	11.6	108
Sodium chloride Tab 600 mg	NED	12.3.1	89
Unison® Enema, 20 ml	NED	1.6	24
Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)			
Vividrin® ED , 10 ml	ค	11.2	103
Sodium fusidate			
Fucidin® Tab 250 mg	ง	5.1.7	55
Sodium hyaluronate			
Hyalgan® Inj 20 mg/2 ml	NED	10.1.4	100
Hialid® ED 0.3%, 5 ml	NED	11.6	105
Vislube® ED 0.3 ml, 30' S	NED	11.6	105
Sodium lactate intravenous infusion compound (Ringer-Lactate solution for injection ; Hartmann's solution for injection)			
Acetar Inj, 1000 ml	NED	9.2	89
Sodium phosphates			
Swiff® Oral solution, 90 ml	ค	1.6	23
Unison® Enema, 133 ml	ก	1.6	23
Sodium thiosulfate			
Sodium thiosulfate Solution 20%, 120 ml	ก	13.1.2	110
Sodium valproate			
Depakine Chrono® Tab 500 mg	ข / ง / ข	4.2.2 / 4.7.3.2 / 4.8.1	40 / 44 / 45
Depakine® Inj 400 mg/4 ml	NED / ค	4.2.2 / 4.8.1 / 4.8.2	40 / 45 / 46
Depakine® Oral sol 200 mg/ml, 60 ml	ก / ก	4.2.2 / 4.8.1	40 / 45
Sofosbuvir (SOF) + Ledipasvir (LDV)			
Ledvir® Tab	จ(2)	5.3.3	64
Soluble insulin + Isophane insulin			
ดู Insulin, Biphasic isophane			
Spironolactone			
Spironolactone Susp 5 mg/ml, 20 ml	ก	2.2	25
Spironolactone Tab 25 mg	ก	2.2	25
Streptokinase			
Streptokinase Inj 1.5 MU	ก	2.10	31
Streptomycin			
Streptomycin Inj 1 g	ก	5.1.9	56
Succinylcholine chloride			
ดู Suxamethonium chloride			
Sulfadiazine			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Sulfadiazine Tab 500 mg	ก	5.4.1	65
Sulfadiazine silver (Silver sulfadiazine)			
Silver sulfadiazine Cream, 25 g	ก	13.1.1	110
Silver sulfadiazine Cream, 500 g	ก	13.1.1	110
Sulfamethoxazole + Trimethoprim (Co-trimoxazole)			
Co-trimoxazole Inj 400+80 mg, 5 ml	ก	5.1.8	55
Co-trimoxazole Susp 200+40 mg/5 ml, 60 ml	ก	5.1.8	56
Co-trimoxazole Tab 400+80 mg	ก	5.1.8	55
Sulfasalazine			
Salazopyrin [®] Tab 500 mg	ค	1.5 / 10.1.2	22 / 99
Sulfapyrazone			
Sulfin [®] Tab 100 mg	NED	10.1.3	100
Sulfur (Sulphur)			
Sulfur Ointment 10%, 15 g	ก	13.1.3	110
Sulodexide			
Vessel [®] Cap 250 LSU	NED	2.8	31
Sulphur			
คู Sulfur			
Sulprostone			
Nalador [®] Inj 500 mcg	ง	7.1.1	73
Suxamethonium chloride (Succinylcholine chloride)			
Suxamethonium chloride Inj 500 mg/10 ml	ค	15.1.3	118
Tamoxifen			
Tamoxifen Tab 20 mg	ค	8.3.1	83
Tamsulosin			
Harnal OCAS [®] Tab 0.4 mg	NED	7.4.1	75
Tegafur + Uracil			
Ufur [®] Cap 100/224 mg	ง	8.1.3	78
Telmisartan			
Micardis [®] Tab 40 mg	NED	2.5.5	28
Tenofovir Disoproxil Fumarate (TDF)			
Tenofovir Tab 300 mg	ก / ง	5.3.2 / 5.3.3	61 / 63
Tenofovir Disoproxil Fumarate + Emtricitabine (TDF+FTC)			
Teno-EM [®] Tab	ก	5.3.2	60
Tenofovir Disoproxil Fumarate + Emtricitabine + Efavirenz (TDF + FTC + EFV)			
Teevir [®] Tab	ก	5.3.2	60
Terbutaline			
Terbutaline Sulfate Inj 0.5 mg/1 ml	ก	3.1.1 / 7.1.2	35 / 74
Terbutaline Sulfate Syr 1.5 mg/5 ml, 60 ml	ก	3.1.1	35
Terbutaline Sulfate Tab 2.5 mg	ก	3.1.1 / 7.1.2	35 / 74
Teriparatide			
Forteo [®] Inj 600 mcg/2.4 ml	NED	6.6	72

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Testosterone			
Androgel® Gel 50 mg, 5 g	NED	6.4.2	70
Tetanus antitoxin, human (Anti-tetanus immunoglobulin, human)			
Tetagam P® Inj 250 IU/1 ml	ข	14	116
Tetracaine			
Tetracaine hydrochloride ED 0.5%, 15 ml	ก	11.5	104
Theophylline			
Nuelin SR® Tab 200 mg	ก	3.1.3	35
Theophylline + Glyceril guaiacolate			
Bronchil® Syr, 60 ml	ก	3.1.3	36
Thiamazole (Methimazole)			
Methimazole Tab 5 mg	ก	6.2.2	69
Thiamine			
ดู Vitamin B1			
Thiopental sodium (Thiopentone sodium)			
Thiopental sodium Inj 1 g	ค	15.1.1	117
Thiopentone sodium			
ดู Thiopental sodium			
Three-in-one parenteral nutrition			
Smofkabiven Peripheral® Inj 1300 Kcal	ง	9.4	94
Smofkabiven® Inj 1600 Kcal	ง	9.4	94
Tibolone			
Livial® Tab 2.5 mg, 28's	NED	6.4.1	70
Ticagrelor			
Brilinta® Tab 90 mg	ง	2.9	31
Tigecycline			
Tygacil® Inj 50 mg	NED	5.1.3	52
Timolol			
Timolol ED 0.5%, 5 ml	ก	11.4	104
Tiotropium			
Spiriva® Inhalation Cap 18 mcg	NED	3.1.2	35
Tizanidine			
Tizanidine Tab 4 mg	ข	10.2.2	100
Tolperisone			
Tolperisone Tab 50 mg	NED	10.2.2	100
Topiramate			
Topamax® Tab 50 mg	ง	4.7.3.2 / 4.8.1	45 / 46
Tramadol			
Tramadol Inj 50 mg/1 ml	ค	4.7.1	44
Tramadol Cap 50 mg	ค	4.7.1	44
Tramal Retard® Tab 100 mg	ค	4.7.1	44
Tramadol + Paracetamol			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Duocetz [®] Tab (37.5 + 325 mg)	NED	4.7.1	44
Tranexamic acid			
Transamin [®] Cap 250 mg	ค	2.11	32
Transamin [®] Inj 250 mg/5 ml	ก	2.11	32
Trastuzumab			
Herceptin [®] Inj 150 mg	จ(2)	8.1.5	80
Herceptin [®] Inj 440 mg	จ(2)	8.1.5	80
Travoprost			
Travatan [®] ED 0.004%, 2.5 ml	NED	11.4	104
Trazodone			
Trazodone Tab 50 mg	ค	4.3	41
Triamcinolone acetonide			
Nasacort AQ [®] Nasal spray 55 mcg/dose, 120 doses	NED	12.2.1	107
Triamcinolone acetonide Cream 0.02%, 10g	ก	13.4	112
Triamcinolone acetonide Cream 0.02%, 100g	ก	13.4	112
Triamcinolone acetonide Cream 0.1%, 5g	ก	13.4	112
Triamcinolone acetonide Cream 0.1%, 100g	ก	13.4	112
Triamcinolone acetonide Inj 10 mg/1 ml	ค	6.3	69
Triamcinolone acetonide Inj 40 mg/1 ml	ค	6.3	69
Triamcinolone acetonide Lotion 0.1%, 60 ml	ก	13.4	112
Triamcinolone acetonide Oral paste 0.1%, 1 g	ก	12.3.1	108
Trichloroacetic acid			
Trichloroacetic acid (TCA) Solution 10%, 100 ml	ก	13.6	114
Trichloroacetic acid (TCA) Solution 30%, 100 ml	ก	13.6	114
Trichloroacetic acid (TCA) Solution 60%, 100 ml	ก	13.6	114
Trichloroacetic acid (TCA) Solution 90%, 100 ml	ก	13.6	114
Trihexyphenidyl			
Trihexyphenidyl Tab 2 mg	ก	4.9	47
Trimetazidine			
Vastarel MR [®] Tab 80 mg	NED	2.13	35
Tropicamide			
Mydriacyl [®] ED 0.5%, 10 ml	ค	11.3	103
Mydriacyl [®] ED 1%, 15 ml	ค	11.3	103
Tropicamide + Phenylephrine			
MyDria Mac [®] ED, 5 ml	NED	11.3	103
Tropicamide + Phenylephrine ED 0.75% + 2.5%, 2 ml	NED	11.3	103
Trospium			
Spasmo-lyt [®] Tab 20 mg	NED	7.4.2	75
Tuberculin Purified Protein Derivative (Tuberculin PPD)			
Purified Protein Derivative of Tuberculin Inj, 1 ml (สถานเสาวภา)	ก	5.1.9	56
Urea			
Urea Cream 10%, 35 g	ก	13.2	111

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Urea Cream 10%, 150 g	ก	13.2	111
Urea Cream 20%, 10 g	ก	13.2	111
Urea Cream 20%, 100 g	ก	13.2	111
Urea + Triamcinolone acetone			
Urea 10% in TA Cream, 10 g	ก	13.2	111
Urea 10% in TA Cream, 100 g	ก	13.2	111
Urea 20% in TA Cream, 10 g	ก	13.2	111
Urea 20% in TA Cream, 100 g	ก	13.2	111
Ursodeoxycholic acid (Ursodiol)			
Ursolin [®] Cap 250 mg	ง	1.8	24
Ursodiol			
ตุ Ursodeoxycholic acid			
Vancomycin			
Vancomycin ED 50 mg/ml, 10 ml	ง	11.1.1	102
Vancomycin Inj 1 g	ง	5.1.7	55
Varenicline			
Champix starter [®] Tab 0.5 + 1 mg, 25'S	NED (n)	4.3 / 4.10.2	41 / 48
Champix [®] Tab 1 mg, 28'S	NED (n)	4.3 / 4.10.2	41 / 48
Varicella vaccine			
Varilrix [®] Inj, 0.5 ml	NED (n)	14	117
Venlafaxine			
Venlafaxine SR tab 75 mg	NED	4.3	41
Verapamil			
Isoptin SR [®] Tab 240 mg	ก	2.6.2	28
Vincristine			
Vincristine Inj 1 mg/1 ml	ค	8.1.4	78
Vitamin B complex			
Vitamin B complex Inj, 1 ml	ข	9.3	92
Vitamin B complex Tab	ก	9.3	91
Vitamin B1 (Thiamine)			
Vitamin B1 Inj 100 mg/1 ml	ก	9.3	91
Vitamin B1+B6+B12			
Vitamin B 1-6-12 Tab	NED (n)	9.3	92
Vitamin B12 (Cyanocobalamin หรือ Hydroxocobalamin)			
Vitamin B12 Inj 1000 mcg/1 ml	ก	9.3	91
Vitamin B12 Tab 100 mcg	ก	9.3	91
Vitamin C			
Vitamin C Inj 500 mg/2 ml	ข	9.3	92
Vitamin C Tab 100 mg	ก	9.3	91
Vitamin D2 (Ergocalciferol)			
Vitamin D2 Cap 20000 Unit	ก	9.3	91
Vitamin E			

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
Vitamin E Cap 400 IU	NED (n)	9.3	92
Vitamin E Drop 50 IU/ml, 15 ml	ค	9.3	92
Vitamin K1 (Phytomenadione)			
Vitamin K1 Inj 1 mg/0.5 ml	ก	9.3 / 16	91 / 122
Vitamin K1 Inj 10 mg/1 ml	ก	9.3 / 16	91 / 122
Vitamins + Minerals			
Nataral [®] Tab	NED (n)	9.5	96
Voriconazole			
Voriconazole ED 1%, 20 ml	NED	11.1.3	102
Vfend [®] Inj 200 mg	จ(2)	5.2	59
Voriconazole Tab 200 mg	จ(2)	5.2	59
Warfarin			
Warfarin Tab 3 mg	ค	2.8	30
Warfarin Tab 5 mg	ค	2.8	30
Water for injection			
Sterile water for injection, 5 ml	ก	9.2	89
Sterile water for injection, 10 ml	ก	9.2	89
Sterile water for injection, 100 ml	ก	9.2	89
Sterile water for injection, 500 ml	ก	9.2	89
Sterile water for injection, 1000 ml	ก	9.2	89
Sterile water for irrigation, 1000 ml	ก	9.2	89
White petrolatum			
Vaseline Cream, 10 g	ก	13.2	111
Vaseline Cream, 100 g	ก	13.2	111
White petrolatum + Mineral oil + Liquid lanolin anhydrous			
Duratears [®] Eye ointment, 3.5 g	ค	11.6	105
Zidovudine (AZT)			
Zidovudine Cap 100 mg	ก	5.3.2	60
Zidovudine + Lamivudine (AZT + 3TC)			
Zilarvir [®] Tab	ก	5.3.2	60
Zidovudine + Lamivudine + Nevirapine (AZT + 3TC + NVP)			
GPO-Vir Z 250 [®] Tab	ก	5.3.2	60
Zinc oxide			
Zinc Paste, 10 g	ก	13.2	111
Zinc sulfate			
Zinc sulfate Cap 110 mg	ก	9.5	95
Zoledronic acid			
Zometa [®] Inj 4 mg/100 ml	NED	6.6 / 8.1.5	72 / 80
Zolpidem			
Zolpidem Tab 10 mg	NED	4.1	39
ขมิ้นชัน			
Khamin chan Cap 250 mg (ขมิ้นชัน ขาวละเอียด)	ED (สมุนไพร)	1.9	24

รายการยา	บัญชี	กลุ่มยา	หน้า
ประสะมะแว้ง			
Prasah ma waeng Tab, 20' S (ประสะมะแว้ง ขาวละออ)	ED (สมุนไพร)	3.6.2	38
เพชรสังฆาต			
Petch sang kart Tab 180 mg (เพชรสังฆาต ขาวละออ)	NED	1.9	24
ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม			
Iyara Syr, 60 ml	ED (สมุนไพร)	3.6.2	38
ยาไพล			
Plaivana [®] Cream 14%, 35 g	ED (สมุนไพร)	10.3.1	101
ยาพริก			
Capsika-25 [®] gel 0.025%, 100 g	ED (สมุนไพร)	10.3.1	101

หมายเหตุ อักษรย่อ

cap	=	capsule	mixt	=	mixture
COPD	=	chronic obstructive pulmonary disease	mg	=	milligram
DPI	=	dry powder inhaler	ml	=	milliliter
EC	=	enteric coated	mmol	=	millimole
g	=	gram	mOsm	=	milliosmole
GnRH	=	gonadotrophin-releasing hormone	oint	=	ointment
hosp	=	hospital formulary (เภสัชตำรับโรงพยาบาล)	powdr	=	powder
inj	=	injection	sol	=	solution
IM	=	intramuscular	SR	=	ยาออกฤทธิ์นาน
IU	=	International unit	supp	=	suppository
mcg	=	microgram	susp	=	suspension
MDI	=	metered dose inhaler	syr	=	syrup
mEq	=	milliequivalent	tab	=	tablet
			U	=	unit
			USP	=	United States Pharmacopeia

รายละเอียดรายการยาตามบัญชียาจากสมุนไพรที่มีในบัญชียา รพ.๓

(รายละเอียดรายการยาตามบัญชียาจากสมุนไพรชนิดอื่นๆ สามารถสืบค้นได้จากบัญชียาหลักแห่งชาติ)

ยาขมิ้นชัน ยาแคปซูล ยาเม็ด ยาแคปซูล (รพ.) ยาเม็ด (รพ.)

ตัวยาสําคัญ	ผงเหง้าขมิ้นชัน (<i>Curcuma longa</i> L.) มีสารสำคัญ curcuminoids ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5.0 โดยน้ำหนัก (w/w) และน้ำมันระเหยง่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ 6.0 โดยปริมาตรต่อน้ำหนัก (v/w)
ข้อบ่งใช้	บรรเทาอาการแน่นจุกเสียด ท้องอืด ท้องเฟ้อ
ขนาดและวิธีใช้	รับประทานครั้งละ 500 มิลลิกรัม - 1 กรัม วันละ 4 ครั้ง หลังอาหารและก่อนนอน
ข้อห้ามใช้	ห้ามใช้กับผู้ที่มีน้ำดีอุดตัน หรือผู้ที่ไวต่อยานี้
ข้อควรระวัง	<ul style="list-style-type: none">- ควรระวังการใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจในถุงน้ำดี ยกเว้นภายใต้การดูแลของแพทย์- ควรระวังการใช้กับหญิงตั้งครรภ์ ยกเว้นภายใต้การดูแลของแพทย์- ควรระวังการใช้กับเด็ก เนื่องจากยังไม่มีข้อมูลด้านประสิทธิผลและความปลอดภัย- ควรระวังการใช้ยานี้ร่วมกับสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulants) และยาต้านการจับตัวของเกล็ดเลือด (antiplatelets)- ควรระวังการใช้ยานี้ร่วมกับยาที่กระบวนการเมแทบอลิซึม ผ่านเอนไซม์ Cytochrome P450 (CYP 450) เนื่องจากสาร curcumin ยับยั้ง CYP 3A4, CYP 1A2 แต่กระตุ้นเอนไซม์ CYP 2A6- ควรระวังการใช้ร่วมกับยารักษาโรคมะเร็งบางชนิด เช่น doxorubicin, chlormethine, cyclophosphamide และ camptothecin เนื่องจาก curcumin อาจมีผลต้านฤทธิ์ยาดังกล่าว
อาการไม่พึงประสงค์	ผิวหนังอักเสบจากการแพ้
ข้อมูลเพิ่มเติม	-

ยาประสะมะแว้ง ยาเม็ด ยาผง (รพ.) ยาลูกกลอน (รพ.)

สูตรตำรับ	ในผงยา 96 กรัม ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none">1. ผลมะแว้งต้น ผลมะแว้งเครือ หนังกิ่งละ 24 กรัม2. ใบสวาด ใบตานหม่อน ใบกะเพรา หนังกิ่งละ 12 กรัม3. เหง้าขมิ้นอ้อย หนัก 9 กรัม สารส้มสะอาด หนัก 3 กรัม
ข้อบ่งใช้	บรรเทาอาการไอ มีเสมหะ ทำให้ชุ่มคอ ช่วยขับเสมหะ
ขนาดและวิธีใช้	ชนิดผง ละลายน้ำมะนาวแทรกเกลือรับประทาน ผู้ใหญ่ รับประทานครั้งละ 1 – 1.4 กรัม เมื่อมีอาการ เด็ก อายุ 6 - 12 ปี รับประทานครั้งละ 200 - 400 มิลลิกรัม เมื่อมีอาการ ชนิดเม็ดและชนิดลูกกลอน ละลายน้ำมะนาวแทรกเกลือรับประทานหรือใช้อม ผู้ใหญ่ รับประทานครั้งละ 1 – 1.4 กรัม เมื่อมีอาการ เด็ก อายุ 6 - 12 ปี รับประทานครั้งละ 200 - 400 มิลลิกรัม เมื่อมีอาการ
ข้อห้ามใช้	-
ข้อควรระวัง	- ไม่ควรใช้ติดต่อกันนานเกิน 15 วัน หากอาการไม่ดีขึ้น ควรปรึกษาแพทย์ - ไม่ควรใช้น้ำมะนาวแทรกเกลือ กับผู้ป่วยที่ต้องจำกัดการใช้เกลือ
อาการไม่พึงประสงค์	-
ข้อมูลเพิ่มเติม	-

ยาผสมเพอร์สังฆาต ยาแคปซูล ยาแคปซูล (รพ.)

สูตรที่ 1

รูปแบบยา	ยาแคปซูล ยาแคปซูล (รพ.)
สูตรตำรับ	ในผงยา 100 กรัม ประกอบด้วย เถาเพอร์สังฆาต หนัก 70 กรัม รากอัคคีทวาร หนัก 20 กรัม โกลฐน้ำเต้า หนัก 10 กรัม
ข้อบ่งใช้	บรรเทาอาการริดสีดวงทวารหนัก
ขนาดและวิธีใช้	รับประทานครั้งละ 1.2 กรัม วันละ 3 ครั้ง หลังอาหารทันที
ข้อห้ามใช้	-
ข้อควรระวัง	- ควรระวังการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร - ควรระวังในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่อง
อาการไม่พึงประสงค์	ท้องเสีย
ข้อมูลเพิ่มเติม	- เนื่องจากเถาเพอร์สังฆาตมีปริมาณ Oxalate สูง อาจก่อให้เกิดนิ่วในไตได้หากใช้เป็นเวลานาน - มีรายงานในสัตว์ทดลองว่า สาร anthraquinone จากโกลฐน้ำเต้า เมื่อใช้เป็นระยะเวลา 3 เดือน พบว่า เกิดพิษต่อไต

สูตรที่ 2

รูปแบบ	ยาแคปซูล (รพ.)
สูตรตำรับ	ในผงยา 85 กรัม ประกอบด้วย เถาเพอร์สังฆาต หนัก 50 กรัม กะเม็ง (ทั้งต้น) หนัก 15 กรัม โกลฐน้ำเต้า หัวกระชาย หนักสิ่งละ 10 กรัม
ข้อบ่งใช้	บรรเทาอาการริดสีดวงทวารหนัก
ขนาดและวิธีใช้	รับประทานครั้งละ 500 มิลลิกรัม – 1 กรัม วันละ 3 ครั้ง หลังอาหารทันที
ข้อห้ามใช้	-
ข้อควรระวัง	- ควรระวังการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร - ควรระวังในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่อง
อาการไม่พึงประสงค์	ท้องเสีย มวนท้อง
ข้อมูลเพิ่มเติม	- เนื่องจากเถาเพอร์สังฆาตมีปริมาณ Oxalate สูง อาจก่อให้เกิดนิ่วในไตได้หากใช้เป็นเวลานาน - มีรายงานในสัตว์ทดลองว่า สาร anthraquinone จากโกลฐน้ำเต้า เมื่อใช้เป็นระยะเวลา 3 เดือน พบว่า เกิดพิษต่อไต

หมายเหตุ : ยาผสมเพอร์สังฆาต ที่มีใน รพ.๗ เป็นขนาด 180 mg

ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม ยาน้ำ (รพ.)

สูตรตำรับที่ 1	ในยา 100 มิลลิลิตร ประกอบด้วย สารสกัดน้ำมะขามป้อมเข้มข้น (ความเข้มข้น 40 เปอร์เซ็นต์) 60 มิลลิลิตร สารสกัดใบ เสนียด (ความเข้มข้น 10 เปอร์เซ็นต์) 10 มิลลิลิตร กลีเซอริน 5 มิลลิลิตร สารสกัดราก ชะเอมเทศ 0.45 มิลลิลิตร เกลือแกง 0.5 กรัม เกล็ดสระระแหง 0.01 มิลลิกรัม
สูตรตำรับที่ 2	ในยา 100 มิลลิลิตร ประกอบด้วย สารสกัดน้ำมะขามป้อมเข้มข้น (ความเข้มข้น 25 เปอร์เซ็นต์) 30 มิลลิลิตร มะนาวดอง แห้ง 8 มิลลิกรัม สารสกัดรากชะเอมเทศ 5 มิลลิลิตร ผิวส้มจีน 3.3 มิลลิกรัม บัว 3 มิลลิกรัม เนื้อลูกสมอพิเภก 3 มิลลิกรัม เนื้อลูกสมอไทย 1 มิลลิกรัม หล่อฮังก้วย 2 มิลลิกรัม เกล็ดสระระแหง 0.08 มิลลิกรัม น้ำตาลทรายแดง 40 มิลลิกรัม
ข้อบ่งใช้	บรรเทาอาการไอ ขับเสมหะ
ขนาดและวิธีใช้	จิบเมื่อมีอาการไอ ทุก 4 ชั่วโมง
ข้อห้ามใช้	ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
ข้อควรระวัง	ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยที่ท้องเสียง่าย เนื่องจากมะขามป้อมมีฤทธิ์เป็นยาระบาย
อาการไม่พึงประสงค์	-
ข้อมูลเพิ่มเติม	-

ยาพริก ยาเจล ยาครีม (รพ.) ยาเจล (รพ.) ยาขี้ผึ้ง (รพ.)

ตัวยาสําคัญ	ยาที่มีสารสกัดเอทิลแอลกอฮอล์ (95 เปอร์เซ็นต์) จากผลพริกแห้ง (<i>Capsicum annuum</i> L., <i>Capsicum frutescens</i> L.) โดยควบคุมความแรงของสาร capsaicin ในผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปร้อยละ 0.025 โดยน้ำหนัก (w/w)
ข้อบ่งใช้	บรรเทาอาการปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ (musculoskeletal pain)
ขนาดและวิธีใช้	ทาบริเวณที่ปวด 3 - 4 ครั้ง ต่อวัน
ข้อห้ามใช้	- ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ capsaicin - ห้ามสัมผัสผิวหนังตา - ระวังอย่าทายาพริกบริเวณผิวหนังที่บอบบางหรือบริเวณผิวหนังที่แตก เนื่องจากทำให้เกิดอาการระคายเคือง
ข้อควรระวัง	- การใช้ร่วมกับยารักษาโรคหัวใจ กลุ่ม angiotensin-converting enzyme inhibitor (ACE inhibitor) อาจทำให้เกิดอาการไอเพิ่มขึ้น - อาจเพิ่มการดูดซึมของยาโรคหอบหืด คือ theophylline ชนิดออกฤทธิ์เนิ่นนาน - ควรระวังเมื่อใช้ยาพริกร่วมกับยากลุ่มต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none">• Angiotensin converting enzyme inhibitors• Anticoagulants• Antiplatelet agents• Barbiturates• Low molecular weight heparins• Theophylline• Thrombolytic agents
อาการไม่พึงประสงค์	ผิวหนังแดง ปวด และแสบร้อน
ข้อมูลเพิ่มเติม	สาร capsaicin เป็นสารที่ได้จากการสกัดผลพริกแห้ง

ยาไพล ยาครีม

ตัวยาสําคัญ	ยาที่มีปริมาณน้ำมันหอมระเหยง่ายจากเหง้าไพล [<i>Zingiber montanum</i> (Koenig) Link ex Dietr.] ร้อยละ 14 โดยปริมาตรต่อน้ำหนัก (v/w)
ข้อบ่งใช้	บรรเทาอาการบวม ฟกช้ำ เคล็ดขัดยอก
ขนาดและวิธีใช้	ทาและถูเบา ๆ บริเวณที่มีอาการวันละ 2 - 3 ครั้ง
ข้อห้ามใช้	- ห้ามทาบริเวณขอบตาและเนื้อเยื่ออ่อน - ห้ามทาบริเวณผิวหนังที่มีบาดแผลหรือมีแผลเปิด
ข้อควรระวัง	-
อาการไม่พึงประสงค์	-
ข้อมูลเพิ่มเติม	-