

การศึกษาการสั่งใช้ยา

IMIPENEM/CILASTATIN และ

MEROPENEM ของผู้ป่วยใน แผนกอาชุรกรรม

โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

นางสาว กรรณิการ์ หงษ์ชัย

นางสาว ขวัญลักษณ์ หาญพิพัฒน์

โครงการพิเศษนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2543

**THE STUDY OF
IMIPENEM/CILASTATIN AND
MEROPENEM USAGE OF IN-
PATIENT
IN MEDICAL WARD,
BAMRUNGRAD HOSPITAL**

**MISS KANNIGAR HONGCHAI
MISS KHWANLAK HANPIPAT**

**A SPECIAL PROJECT SUBMITTED IN
PARTIAL FULLFILMENT
OF THE REQUIREMENT FOR
THE BACHELOR DEGREE OF SCIENCE IN
PHARMACY
FACULTY OF PHARMACY
MAHIDOL UNIVERSITY**

2000

บทคัดย่อ

การศึกษาการสั่งใช้ยา IMIPENEM/CILASTATIN และ MEROPENEM ของผู้ป่วยใน แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาล บำรุงราษฎร์

กรรณิการ์ วงศ์ชัย, ขวัญลักษณ์ หาญพิพัฒน์

อาจารย์ที่ปรึกษา : ปราโมทย์ ตระกูลเพียรภิจ*, กมลศักดิ์ เรืองเจริญวุ่ง**

*ภาควิชาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

**กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

คำสำคัญ : Imipenem/cilastatin, Meropenem, Carbapenems

โครงการพิเศษนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการใช้ยา imipenem/cilastatin และ meropenem ของผู้ป่วยแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ โดยเก็บข้อมูลแบบข้อมูลหลังจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย ตั้งแต่เดือนพฤษภาคมถึงกรกฎาคม พ.ศ. 2543

ผลการศึกษาพบว่า มีจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยาสองชนิดนี้ 36 คน อายุเฉลี่ย 54 ± 22.12 ปี (มีช่วงอายุตั้งแต่ 18-91 ปี) เป็นผู้ป่วยชาย 20 คน ผู้ป่วยหญิง 16 คน มีการใช้ยา imipenem/cilastatin จำนวน 21 คน ใช้ยา meropenem 11 คน และใช้ยาทั้งสองชนิดในผู้ป่วยคนเดียวกัน จำนวน 4 คน โดยแต่ละครั้งที่มีการใช้ยาจะมีข้อบ่งใช้เดียว เหตุผลในการใช้ยาดังกล่าว คือ การป้องกันก่อนผ่าตัด 1 คน ใช้รักษา ก่อนทราบผลความไวต่อเชื้อ 23 คน ใช้รักษาเมื่อทราบผลความไวต่อเชื้อ 12 คน ในผู้ป่วยจำนวน 23 คนที่ใช้รักษา ก่อนทราบผลความไวต่อเชื้อ ไม่มีการทดสอบความไวต่อเชื้อ 18 คน มีการทดสอบความไวต่อเชื้อ 4 คน และ 1 คนไม่ทราบว่ามีการทดสอบ ยา imipenem/cilastatin มีการใช้ในการรักษาปอดบวมมากที่สุด 7 คน และยา meropenem ใช้ในการรักษาการติดเชื้อในกระเพาะเลือดมากที่สุด 4 คน และมีผู้ป่วย 2 คนที่ไม่ทราบข้อบ่งใช้ ในผู้ป่วยที่มีการใช้ยา imipenem/cilastatin 21 คน และ meropenem 11 คน มีค่ายาโดยเฉลี่ย 4,237 และ 7,171 บาทต่อวัน ต่อคน ตามลำดับ

จากการศึกษานี้ ควรมีการประเมินการใช้ยาทั้งสองชนิดนี้ในด้านความเหมาะสมในการใช้ต่อไป

Abstract

THE STUDY OF IMIPENEM/CILASTATIN AND MEROPENEM USAGE OF IN-PATIENT IN MEDICAL WARD, BAMRUNGRAD HOSPITAL

Kannigar hongchai, Khwanlak hanpipat

Project advisor : Pramote trakoolpearikit*, Kamolsak reangchararnrung**

*Department of pharmacy, Faculty of Pharmacy, Mahidol University

**Pharmacy department, Bamrungrad Hospital

Keyword : Imipenem/cilastatin, Meropenem, Carbapenems

The purpose of this study was to find out the utilization of imipenem/cilastatin and meropenem of in-patients at medical ward, Bumrungrad Hospital. Patient data was collected retrospectively from medical records between May to July 2000.

This study found that 36 patients used both drugs. The average age was 54 ± 22.12 year olds (range 18 - 91). There were 20 male and 16 female. Imipenem/cilastatin was used in 21 patients, meropenem was used in 11 patients and both of them were used in 4 patients. Each course had only one indication. The reason for usage included surgical prophylaxis (1 patient), empirical treatment (23 patients), definitive treatment (12 patients). Among 23 patients with empirical treatment, eighteen patients were not documented for culture and sensitivity result after first dose, four patients were documented for culture and sensitivity result and 1 patient was not known culture and sensitivity result. Pneumonia was the leading indication for imipenem/cilastatin (7 patients) and sepsis was the leading indication for meropenem (4 patients), no known indication was identified in 2 patients. The average cost of imipenem/cilastatin

(21 patients) was 4,237 Bahts/day/patient and meropenem (11 patients) was 7,171 Bahts/day/patient.

From our study, drug utilization evaluation of imipenem/cilastatin and meropenem would be further study.

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความช่วยเหลือจากอาจารย์ปราโมทย์ ตระกูล เพียรภิจ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ให้คำแนะนำในการค้นคว้า การเก็บข้อมูล การประเมินและวิเคราะห์ผลการวิจัย และขอขอบพระคุณเภสัชกรรมลศักดิ์ เรืองเจริญรุ่ง เภสัชกรหญิงคีรศ่า เด็ดแก้ว รวมทั้งเภสัชกรงานบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ทุกท่าน ที่ให้การช่วยเหลือและให้คำแนะนำในการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยจึงขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชระเบียน โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ ที่ช่วยเหลือในการค้นເວົ້າ ຮະບຶຢັນ และขอขอบพระคุณโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ ที่อำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูลในครั้งนี้

ผู้วิจัย