






วิธีปฏิบัติ
เรื่อง

แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 และ
วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2
โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ตรวจสอบเอกสารโดย  ภญ.เรืองรัตน์ ศรีสุนทร (เภสัชกรปฏิบัติการ)	ตรวจสอบเอกสารโดย  ภญ.จุฬารณ กันทะวิทย์ (หัวหน้างานเภสัชกรรม)	อนุมัติใช้เอกสารโดย  พญ.สุกัญญา ชูคันหอม (รองผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ)
---	---	--

เลขที่เอกสาร	แก้ไขครั้งที่ 1	สำเนาฉบับที่	วันที่เริ่มใช้
SDVH-WI-PHAR-006	วันที่แก้ไข 16 มิถุนายน 2565	-	16 มิถุนายน 2565



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติ	เอกสารเลขที่	หน้า 1 จาก 15
	เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดให้ โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อ จิตและประสาทประเภทที่ 2	SDVH-WI-PHAR-006	
		แก้ไขครั้งที่ : 01 1 มิถุนายน 2565	วันที่เริ่มใช้ 1 มิถุนายน 2565
ผู้จัดทำ : ญญ.เรืองรัตน์ ศรีสุนทร	หน่วยงาน : เกสัชกรรม		
ผู้ตรวจสอบ : ญญ.จุฬารณณ์ กันทะวิทย์ หัวหน้างานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ : พญ.สุกัญญา ชูคันหอม รองผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ		

1. วัตถุประสงค์

เพื่อควบคุมการเบิกจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2

2. ขอบข่าย

การเบิกจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทประเภทที่ 2 ทุกขั้นตอน ตั้งแต่การสั่งใช้ การระบุเหตุผลประกอบการสั่งใช้ยา การระบุผลยา การจ่ายยา การบริหารยา และการติดตามผลการใช้ยา โดยเน้นการทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ เกสัชกร พยาบาล และบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

3. ผู้รับผิดชอบ

องค์กรแพทย์ แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน ห้องผ่าตัด ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
แผนกรังสีวินิจฉัย แผนกเภสัชกรรม

4. คำจำกัดความ

ยาเสพติด หมายถึง สารเคมีหรือวัตถุนิตใด ๆ ซึ่งเมื่อเสพเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะโดยรับประทาน ดม สูบ ฉีดหรือด้วยประการใดๆ แล้ว ทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจในลักษณะสำคัญเช่น ต้องเพิ่มขนาดการเสพเรื่อยๆ มีอาการถอนยา เมื่อขาดยามีความต้องการเสพทั้งทางร่างกายและจิตอย่างรุนแรง อยู่ตลอดเวลาและสุขภาพโดยทั่วไปจะทรุดโทรมลง รวมถึงพิษ หรือ ส่วนของพิษที่เป็น หรือให้ผลผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษ หรืออาจใช้ผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษและสารเคมี ที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษดังกล่าวด้วย ทั้งนี้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศในราชกิจจานุเบกษา แต่ไม่หมายความถึง ยาสำคัญประจำบ้านบางตำรับตามที่กฎหมายว่าด้วยยาที่มี ยาเสพติดให้โทษผสมอยู่

วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เป็นยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง ซึ่งในระบบประสาทส่วนกลางมีสารเคมีที่ควบคุม การทำงานของร่างกาย หลายระบบ วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ตามพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2518 แบ่งเป็น 4 ประเภท

1. วัตถุออกฤทธิ์ประเภท 1 ไม่มีประโยชน์ในทางการแพทย์ ห้ามผลิต นำเข้า และจำหน่าย
2. วัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2 มีประโยชน์ทางการแพทย์ ผลิต นำเข้า โดยกระทรวงสาธารณสุข และจำหน่ายให้แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ทันตกรรม และสัตวแพทย์ ซึ่งเป็นผู้จ่ายยาให้แก่คนไข้ของตน ไม่มีขายตามร้านขายยา

3. วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 มีประโยชน์ทางการแพทย์ มีโอกาสเสพติดน้อยกว่าประเภท 2



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติ เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดให้ โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อ จิตและประสาทประเภทที่ 2	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-PHAR-006	หน้า 2 จาก 15
	แก้ไขครั้งที่ : 01 1 มิถุนายน 2565	วันที่เริ่มใช้ 1 มิถุนายน 2565
ผู้จัดทำ : ญญ.เรืองรัตน์ ศรีสุนทร	หน่วยงาน : เกสัชกรรม	
ผู้ตรวจสอบ : ญญ.จุฬารณ กัณฑ์วิทย์ หัวหน้างานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ : พญ.สุกัญญา ชูคันหอม รองผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ	

5. การปฏิบัติงาน

- จัดตั้งบุคลากรที่รับผิดชอบในการควบคุมดูแลการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ ซึ่งรับผิดชอบโดยฝ่ายเภสัชกรรมประกอบด้วยเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกรประจำวันทำการ
- กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของทีมยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓
 - ติดตามใบสั่งยาเพื่อตรวจหาการสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ให้กับผู้ป่วยโดยแพทย์
 - ติดตามการเขียนใบเบิกยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ให้ตรงกับคำสั่งใช้จริง และดำเนินการให้ได้รับภายในวันที่สั่งใช้ยาเพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ
 - ตรวจสอบปริมาณการใช้ยา เพื่อตรวจสอบการลงชื่อทำลายยากรณีที่ใช้ยาในรูปแบบฉีดเหลือ
 - ส่งรายงานการใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ในแต่ละเดือนตามความเป็นจริง ให้กับกองควบคุมยาเสพติด

6. ขั้นตอนการเบิกจ่าย

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓สำรองไว้ที่ห้องยาและห้องผ่าตัดและหอผู้ป่วยเท่านั้น
- เมื่อแพทย์มีการสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ แพทย์เขียนใบคำขอแนบประกอบการสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓
- พยาบาลผู้บริหารยา บริหารยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ ที่สำรองอยู่ที่หอผู้ป่วยบริหารยาให้ผู้ป่วย สำหรับแผนกผู้ป่วยนอกหรือตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน นำใบคำขอมายื่นรับยาที่ฝ่ายเภสัชกรรมก่อน
- กรณีที่แพทย์สั่งใช้น้อยกว่า 1 ampule หรือมียาเหลือ พยาบาลประจำฝ่ายจะต้องลงชื่อรับรองการทำลายยาอย่างน้อย 1 คน ก่อนส่งใบเบิกยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓มายังฝ่ายเภสัชกรรม
- แนบใบคำขอแนบประกอบการสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ ซาก amp ยาคืนที่ห้องยา
- เภสัชกรตรวจสอบใบคำขอแนบประกอบการสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์^๓ เปรียบเทียบกับคำสั่งใช้ยาของแพทย์ คีย์รายการยาลงในระบบ HOSXP เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ยา

7. ขั้นตอนการทำลายยาเสพติด

- ซาก amp ยาเสพติดที่มีการใช้แล้ว หรือยาเสพติดที่หมดอายุ ฝ่ายเภสัชกรรมจะดำเนินการทำลายยาเสพติดนั้นภายใน 60 วันหลังจากที่มีการใช้ยา หรือยาหมดอายุ โดยยึดหลักเกณฑ์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม หมวด ๓ การควบคุมและการจำหน่ายพัสดุ ข้อ ๑๕๗ โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการอย่างน้อย ๓ คน เพื่อทำลายยาแล้วให้ถ่ายรูปไว้เป็นหลักฐาน แล้วรายงานมายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (หนังสือเวียน ที่ สธ ๑๐๐๓.๓/ว๑ ๒๖๔ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เรื่อง การทำลายวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์)



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติ	เอกสารเลขที่	หน้า 3 จาก 15
เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2	SDVH-WI-PHAR-006	
	แก้ไขครั้งที่ : 01	วันที่เริ่มใช้
	1 มิถุนายน 2565	1 มิถุนายน 2565
ผู้จัดทำ : ญญ.เรืองรัตน์ ศรีสุนทร	หน่วยงาน : เกสัชกรรม	
ผู้ตรวจสอบ : ญญ.จุฬารณณ์ กันทะวิทย์ หัวหน้างานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ : พญ.สุกัญญา ชุคันหอม รองผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ	

2. กรณีที่ห่อผู้ป่วยหรือห้องผ่าตัดใช้ยาไม่หมด amp ให้ทำลายยาโดยการทิ้งลงท่อน้ำ และให้ระบุว่า ใช้ยา mg ที่ยาที่เหลือ จำนวน mg ลงในใบสำเนา ยส.5 ย.ว.2 โดยให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยผู้ทำการฉีดยาและผู้ตรวจสอบลงลายเซ็นกำกับในใบ ยส.5 ย.ว.2 ทุกครั้ง

ห่อผู้ป่วย

● กรณียาเสพติดชนิดฉีด

1. เตรียม Ampule เปล่ายาเสพติดและใบ ย.ส.5 หรือใบ ย.ว.2 ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
2. ยื่นขอรับยาเสพติดที่ห้องจ่ายยาเพื่อคืนสต็อกที่สำรองที่ห่อผู้ป่วย
3. ติดต่อขอรับยาเสพติดที่จัดเตรียมไว้จากเภสัชกร
4. ผู้รับยาเสพติดตรวจสอบรายการและจำนวนที่เบิกและลงชื่อในสมุดรับยาเสพติดให้เรียบร้อยทุกครั้ง
5. กรณีทำ Ampule ยาเสพติดแตกหรือหายให้ทำ บันทึกข้อความเสนอผู้อำนวยการผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน
6. กรณีห่อผู้ป่วยขอเพิ่มจำนวน Stock ยาเสพติดชนิดฉีด เนื่องจากมีปริมาณการใช้เพิ่มมากขึ้น ให้ทำบันทึกข้อความเสนอผู้อำนวยการผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน

● กรณียาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ชนิดรับประทาน (เม็ด)

1. ให้ใช้เฉพาะใบ ย.ส.5 หรือใบ ย.ว.2 ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วในการมาเบิกยา
2. กรณีขอรับยาค้างต่อไป ห้องยาจะจ่ายยาให้ ตาม regimen ที่สั่งจ่าย โดยตรวจสอบขนาดยาและจำนวนใช้ยาเปรียบเทียบกับคำสั่งในใบ ย.ส.5 หรือใบ ย.ว.2 ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
3. ติดต่อขอรับยาเสพติดประจำวันจัดเตรียมไว้จากเภสัชกร
4. ผู้รับยาเสพติดตรวจสอบรายการและจำนวนที่เบิก และลงชื่อในสมุดรับยาเสพติดให้เรียบร้อยทุกครั้ง
5. กรณีผู้ป่วยกลับบ้านหรือแพทย์สั่งหยุดยาแล้ว ยาเสพติดชนิดเม็ดที่เหลืออยู่ในซองยาทั้งหมด ให้ส่งคืนห้องจ่ายยา ห้องยาสรุปยอดการใช้ยาให้ตรงกันกับจำนวนที่ใช้จริงเพื่อทำรายงานส่งกองควบคุมยาเสพติด
6. ห้ามนำ ยาเสพติดของผู้ป่วยรายหนึ่งมาใช้กับผู้ป่วยอีกรายหนึ่งเพราะจะทำให้การเบิกจ่ายยาเกิดความผิดพลาดได้
7. หากผู้ป่วยถูกย้ายไปยังห่อผู้ป่วยอื่น ให้ห่อผู้ป่วยส่งต่อซองยาของผู้ป่วยขึ้นไปด้วย

● กรณียาเสพติดชนิดรับประทาน (น้ำ)

1. ให้ใช้เฉพาะใบ ย.ส.5 หรือใบ ย.ว.2 ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วในการมาเบิกยา
2. กรณีขอรับยาค้างต่อไป ห้องยาจะจ่ายยาให้ ตาม regimen ที่สั่งจ่าย โดยตรวจสอบขนาดยาและจำนวนใช้ยาเปรียบเทียบกับคำสั่งในใบ ย.ส.5 ย.ว.2 ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสarakam

วิธีปฏิบัติ	เอกสารเลขที่	หน้า 4 จาก 15
เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดให้ โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อ จิตและประสาทประเภทที่ 2	SDVH-WI-PHAR-006	
	แก้ไขครั้งที่ : 01	วันที่เริ่มใช้
	1 มิถุนายน 2565	1 มิถุนายน 2565
ผู้จัดทำ : ญญ.เรืองรัตน์ ศรีสุนทร	หน่วยงาน : เกสัชกรรม	
ผู้ตรวจสอบ : ญญ.จุฬารัตน์ กันทะวิทย์ หัวหน้างานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ : พญ.สุกัญญา ชูคันหอม รองผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ	

3. ให้เบิกเมื่อยาใกล้หมด หรือหมดแล้วเท่านั้น
4. ติดต่อขอรับยาเสพติดที่จัดเตรียมไว้จากเภสัชกร
5. ผู้รับยาเสพติดตรวจสอบรายการและจำนวนที่เบิก และลงชื่อในสมุดรับยาเสพติดให้เรียบร้อย

ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน

● **กรณียาเสพติดชนิดฉีด**

1. จัดยาเสพติดตามใบ ย.ส.5 ย.ว.2 โดยลงบันทึกใน Stock card และ/ หรือ สมุดรับยาเสพติด ซึ่งแยกตามชนิดของยาเสพติด
2. จัดยาและจ่ายยาตามความเร่งด่วนของแต่ละหอผู้ป่วย
3. หากเจ้าหน้าที่ของหอผู้ป่วยยังไม่มารับยาให้เก็บยาที่จัดเสร็จแล้วไว้ในตู้ยาเสพติด
4. ลือคฤณแจตู้ยาเสพติดตลอดเวลา เปิดตู้ยาเฉพาะกรณีที่จะจ่ายยาเสพติดเท่านั้น
5. กรณีทำ Ampule ยาเสพติดแตกให้ทำ บันทึกข้อความเสนอผู้อำนวยการผ่านหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

● **กรณียาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ฯชนิดรับประทาน (เม็ด/น้ำ)**

1. จัดยาเสพติดตามใบ ย.ส.5 ย.ว.2 เปรียบเทียบกับคำสั่งแพทย์ โดยลงบันทึกใน Stock card และ/ หรือ สมุดรับยาเสพติด ซึ่งแยกตามชนิดของยาเสพติด
2. จัดยาและจ่ายยาตามความเร่งด่วนของแต่ละหอผู้ป่วย
3. หากเจ้าหน้าที่ของหอผู้ป่วยยังไม่มารับยาให้เก็บยาที่จัดเสร็จแล้วไว้ในตู้ยาเสพติด
4. ลงบันทึกจำนวนยาที่จ่าย, ลายมือชื่อผู้จ่าย และวันที่จ่ายลงทุกครั้ง
5. ลือคฤณแจตู้ยาเสพติดตลอดเวลา เปิดตู้ยาเฉพาะกรณีที่จะจ่ายยาเสพติดเท่านั้น



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสarakam

วิธีปฏิบัติ	เอกสารเลขที่	หน้า 5 จาก 15
เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดให้ โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อ จิตและประสาทประเภทที่ 2	SDVH-WI-PHAR-006	
	แก้ไขครั้งที่ : 01	วันที่เริ่มใช้
	1 มิถุนายน 2565	1 มิถุนายน 2565
ผู้จัดทำ : ภญ.เรืองรัตน์ ศรีสุนทร	หน่วยงาน : เภสัชกรรม	
ผู้ตรวจสอบ : ภญ.จุฬารัตน์ กันทะวิทย์ หัวหน้างานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ : พญ.สุกัญญา ชูคันทอม รองผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ	

กระบวนการเบิกจ่ายยาเสพติด
และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

แพทย์สั่งใช้การใช้ยา และเซ็นใบ ยส.

เบิกยาจาก stock ward

- Incharge และ Med เซ็นชื่อเบิกยาในสมุดรายการตรวจสอบ stock ยาเสพติด

บริหารยาให้ผู้ป่วย ยึดหลัก 7R

- Med และ Incharge double check ก่อนบริหารยาให้ผู้ป่วย
- บันทึกการให้ยา ระบุ จำนวนยาที่ดีที่สุด และจำนวนยาที่ทิ้งและเซ็นชื่อ
กำกับ 2 คน
- ยาที่เหลือให้ทิ้งลงท่อน้ำทิ้ง

เบิกยาคืน stock

- นำใบ ยส. ใบคำสั่งยา และซาก amp ยาเสพติด ส่งเบิกที่ห้องยา

รับยาจากห้องยา

DoubleCheck

เก็บใส่ตู้ยาเสพติด ล็อกกุญแจตู้ ซึ่งกุญแจจะเก็บไว้ที่
Incharge แต่ละเวร

หมายเหตุ ขั้นตอนทั้งหมดควรดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันเดียว



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติ เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดให้ โทษประเภทที่ 2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อ จิตและประสาทประเภทที่ 2	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-PHAR-006	หน้า 6 จาก 15
	แก้ไขครั้งที่ : 01 1 มิถุนายน 2565	วันที่เริ่มใช้ 1 มิถุนายน 2565
ผู้จัดทำ : ภญ.เรืองรัตน์ ศรีสุนทร	หน่วยงาน : เภสัชกรรม	
ผู้ตรวจสอบ : ภญ.จุฬารัตน์ กันทะวิทย์ หัวหน้างานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ : พญ.สุกัญญา ชูคันหอม รองผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ	

รายการยาที่ต้องแนบบแบบฟอร์มประกอบการสั่งใช้ยา

รายการยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 ที่ต้องแนบบแบบฟอร์ม ย.ส. (สีขาว)

1. Pethidine injection 50mg/ml
2. Morphine injection 10 mg/ml
3. Morphine syrup 10 mg/5ml
4. Morphine tab MST 10 mg
5. Fentanyl transdermal patch 25 mcg/hr
6. Fentanyl injection 100 mcg/2ml
7. Midazolam injection 5mg/ml
8. Ephedrine injection 30mg/ml
9. Morphine sulfate (Kapanol) SR cap 20 mg
10. Morphine sulfate (Kapanol) SR cap 50 mg
11. Morphine tab MST 30 mg
12. Morphine sulfate IR tab 10 mg
13. FENTANYL injection 500 mcg./10ml
14. Fentanyl patch (ห้าสิบ) 50 mcg./hr
15. Methadone HCL tab 5 mg

รายการวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 ที่ต้องแนบบแบบฟอร์ม ย.ว. (สีชมพู)

1. Alprazolam tab 0.25 mg
2. Alprazolam tab 0.5 mg
3. Methylphenidate tab 10 mg
4. Methylphenidate tab 18 mg
5. Psuedoephedrine tab 30 mg

รายการยาที่ 2-3 จำกัดการสั่งใช้ยาโดย
แพทย์เฉพาะทางโรคจิตเวชเท่านั้น

รายการยาที่ต้องแนบบแบบฟอร์มประกอบการสั่งใช้ยา

รายการยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 ที่ต้องแนบบแบบฟอร์ม ย.ส. (สีขาวย)

16. Pethidine injection 50mg/ml
17. Morphine injection 10 mg/ml
18. Morphine syrup 10 mg/5ml
19. Morphine tab MST 10 mg
20. Fentanyl transdermal patch 25 mcg/hr
21. Fentanyl injection 100 mcg/2ml
22. Midazolam injection 5mg/ml
23. Ephedrine injection 30mg/ml
24. Morphine sulfate (Kapanol) SR cap 20 mg
25. Morphine sulfate (Kapanol) SR cap 50 mg
26. Morphine tab MST 30 mg
27. Morphine sulfate IR tab 10 mg
28. FENTANYL injection 500 mcg./10ml
29. Fentanyl patch (ห้าสิบ) 50 mcg./hr
30. Methadone HCL tab 5 mg

รายการวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 ที่ต้องแนบบแบบฟอร์ม ย.ว. (สีชมพู)

6. Alprazolam tab 0.25 mg
7. Alprazolam tab 0.5 mg
8. Methylphenidate tab 10 mg
9. Methylphenidate tab 18 mg
10. Psuedoephedrine tab 30 mg

รายการยาที่ 2-3 จำกัดการสั่งใช้ยาโดย
แพทย์เฉพาะทางโรคจิตเวชเท่านั้น

โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ชื่อหน่วยตรวจ.....

ใบส่งจ่ายยาออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภทที่ 2

ข้าพเจ้า.....ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

รายการยาออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่ส่งจ่าย และจำนวน (เป็นตัวหนังสือ)

.....

.....

.....

ให้แก่ (ชื่อผู้รับการรักษา)..... H.N

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ออกใบสั่ง

บริหารยา.....mg ทิ้งยา.....mg : ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/ทิ้งยา

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ชื่อหน่วยตรวจ.....

ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2

ข้าพเจ้า.....ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

รายการยาเสพติดให้โทษที่สั่งจ่าย และจำนวน (เป็นตัวหนังสือ)

.....

.....

.....

ให้แก่ (ชื่อผู้รับการรักษา)..... H.N

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ออกใบสั่ง

บริหารยา.....mg ทั้งยา.....mg : ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/ทั้งยา

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบบันทึกการตรวจนับยาเสพติด วัดถุออกฤทธิ์ ประจำวันที่หน่วยงานเภสัชกรรม

แบบบันทึกการตรวจนับยาเสพติด วัดถุออกฤทธิ์ และยาเฝ้าระวังใช้ แผนกเภสัชกรรมผู้ป่วยใน ประจำเดือน พ. วันที่ 1-10

ก	ปี	เดือน	Pethidine		Morphine 10 mg Inj		Morphine 10 MST		Morphine 10 IR		Kapanol 20 mg		Kapanol 50 mg		Morphine Syr.		Morphine 30 SR		Fentanyl 100 mg inj		Fentanyl 500 mg inj		Fentanyl 25 patch		Fentanyl 50 patch		Methadone		Ketamine Inj.		ผู้ตรวจสอบ				
			รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	รับ	จ่าย	เหลือ	ชื่อ	ตำแหน่ง	
1	ร																																		
1	น																																		
2	ร																																		
2	น																																		
3	ร																																		
3	น																																		
4	ร																																		
4	น																																		
5	ร																																		
5	น																																		
6	ร																																		
6	น																																		
7	ร																																		
7	น																																		
8	ร																																		
8	น																																		
9	ร																																		
9	น																																		
10	ร																																		
10	น																																		

