



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ กท ๐๖๑๒/๑๕๐๘๙

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตามหนังสือสำนักการแพทย์ ที่ กท ๑๖๐๒/๕๒๓๗ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ปลัดกรุงเทพมหานคร อนุมัติให้ นางสาวอาภาศรี สงวนวงษ์ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ เข้าร่วมประชุม วิชาการ เรื่อง Pharmacy Review and Update Series ๒๐๑๕: Pharmacotherapy of Psychiatric Disorders ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุม ๓๐๒ ชั้น ๓ อาคารเทพรัตน์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘ นั้น

บัดนี้ นางสาวอาภาศรี สงวนวงษ์ ได้เดินทางเข้าร่วมประชุม และรายงานผลการเข้าร่วมประชุม ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

๒. GABA ยาที่มีผลต่อสารสื่อประสาทตัวนี้ จะเป็นกลุ่ม BZD และ NON BZD ซึ่งมีผลข้างเคียงทำให้เกิด Sleep driving, sleep cooking, sleep eating, sleep conversations, sleep sex เช่นยา dormicum

๓. Acetylcholine มีบทบาทในเรื่อง Memory , Executive function, alertness, REM sleep โดยสรุปคือ กลางวัน จำแม่น และ alert กลางคืนทำให้เกิด REM sleep

Side effects ของ Anticholinergic จะทำให้เกิด Tachycardia, Prolone QTc interval, Impaired memory/cognition, Constipation, Urinary retention

๔. Serotonin

- จับที่ 5-HT₂ receptor ทำให้เกิด agitation, akathisia, EPS, Insomnia, sexual dysfunction, weight loss

- จับที่ 5-HT₃ receptor ทำให้เกิด nausea, diarrhea, GI distress, headache เช่น ถ้ามีอาการคลื่นไส้จากยากลุ่มSSRI ให้ใช้ ondansetron lowdose รักษา (ให้ domperidoneจะไม่ได้ผล)

- Serotonin syndrome อาการที่สังเกตได้ง่ายคือ มือสั่น วุ่นวาย สับสน มีไข้ ตัวอย่างยาที่ทำให้เกิดอาการ เช่น tramadol, ergotamine, triptan, pethidine antidote ที่ช่วยได้คือ cyproheptin

๕. Dopamine มีบทบาทในเรื่อง fine movement control, motivation, pleasurable feeling, reward and reinforcement ถ้า dopamine hypofuntion ทำให้เกิด Parkinson ,EPS, อารมณ์ไม่ดี ไม่มีความสุข, hyperprolactinemia

๖. Norepinephrine มีผลเกี่ยวกับ ระบบ sympathetic ฉะนั้นยากลุ่มเบต้า block ทำให้ NE ลดลง จึงทำให้เกิดอาการเชื่องช้าได้ , ยากลุ่มSNRI เช่น venlafaxine, duloxetine ทำให้ NE เยอะ จึงทำให้อารมณ์ดี

Antipsychotics

- ยาด้านโรคจิตกลุ่มเก่า

chlorpromazine, fluphenazine, haloperidol, perphenazine, thioridazine

- ยาด้านโรคจิตกลุ่มใหม่

Clozapine, olanzapine, quetiapine, risperidone, ziprazidone, aripiprazole, paliperidone

- ยาด้านโรคจิตที่ออกฤทธิ์นาน : Fluphenazine decanoate ฉีด IM เท่านั้น แนะนำที่กิน ฉีด ทุก ๒-๔ week ประมาณ ๒ เดือนถึง steady state

% medication adherence ควรมากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐% ในเวลา ๑ ปี (๓ เดือนที่ผ่านมามีความขาดยา มากกว่า ๑ สัปดาห์)

อาการไม่พึงประสงค์

๑. extrapyramidal side effects (EPS) ประกอบด้วย

- กล้ามเนื้อบิดเกร็งเฉียบพลันภายใน ๒๔ ชั่วโมง (acute dystonia) รักษา โดยให้ยา anticholinergic drug เช่น Benadryl ๕๐ mg IV, trihexyphenidyl
- อาการนั่งไม่ติดที่ (akathisia) มักเกิดหลังเริ่มยามาแล้วประมาณ ๒ week รักษาโดยลดขนาดยา เปลี่ยนยา หรืออาจเพิ่ม propranolol ๓๐-๑๖๐ mg/day
- กลุ่มอาการคล้ายโรคพาร์กินสัน มักเกิดที่แขนขาหน้า และเป็น ๒ ข้าง รักษาโดยการลดขนาดยา
- tardive dyskinesia มีการเคลื่อนไหวแบบกระตุก ไม่เป็นจังหวะ แก้ไขโดย ควรหยุดยาทันที เปลี่ยนยาเป็น clozapine

๒. Neuroleptic malignant syndrome (NMS)

มีอาการแสดงที่สำคัญ ๓ อย่างคือ ใช้ กล้ามเนื้อแข็งเกร็ง และมีการเปลี่ยนแปลงระดับความรู้สึกตัว ตรวจค่า CPK เพิ่มขึ้นมากกว่า ๔ เท่า antidote คือ bromocriptine

การเกิดปฏิกิริยาระหว่างยาของ ลิเทียม

Diuretic : Thiazide ทำให้ลิเทียมในเลือดเพิ่ม ส่วน diuretic ชนิดอื่น อาจทำให้ลิเทียมในเลือดลด

Theophylline/ caffeine ทำให้ลิเทียมในเลือดลด

ACEIs ทำให้ลิเทียมในเลือดเพิ่ม

NSAIDs ทำให้ลิเทียมในเลือดเพิ่มได้ แต่ Aspirin และ sulindac ไม่ทำให้ระดับลิเทียมเปลี่ยนแปลง

อาการไม่พึงประสงค์ของลิเทียม

ระยะแรก คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย สัน ล้า กล้ามเนื้ออ่อนแรง กระหายน้ำ ปัสสาวะบ่อย ปวดหัว เมื่อใช้นานๆทำให้เกิด พิษต่อไต ระบบต่อมไร้ท่อ น้ำหนักเพิ่ม ระบบประสาท เช่นอาการสั่นคือสั่นเท่ากัน ๒ ข้างแต่ นั่งเฉยๆ ไม่สั่นอาจใช้ propranolol ๓๐-๓๒๐ mg/day

ยาที่ใช้ควบคุมอาการโรคจิตกังวล (antidepressants) ใช้ยาต่อเนื่อง ๒-๔ สัปดาห์จึงเห็นผล

- SSRI (selective serotonin reuptake inhibitors) : citalopram, escitalopram, fluoxetine, fluvoxamine, paroxetine และ sertraline
- SNRI (serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors) : venlafaxine, mirtazapine
- TCAs (tricyclic antidepressants) : amitriptyline
- MAOIs : phenelzine

ยาที่รักษาภาวะถอนพิษสุรา

- First line drug ยากลุ่ม benzodiazepines long acting เช่น diazepam หรือที่ออกฤทธิ์ปานกลางอย่าง lorazepam

ควรให้ thiamine ๑๐๐-๕๐๐ mg/day อย่างน้อย ๓-๕ วัน ก่อนจะให้กลูโคส

ยาที่ส่งเสริมการหยุดสุราและป้องกันการกลับมาดื่มซ้ำ ที่มีในไทย topiramate

ยาที่รักษาพฤติกรรมในผู้ป่วยออทิสติก คือ risperidone และ aripiprazole

การรักษา BPSD : เลือกใช้ยาตามความจำเป็น ถ้าไม่รบกวนต่อผู้ดูแลจนทนไม่ไหว และไม่เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย ก็ไม่จำเป็นต้องใช้ยา แต่ถ้าใช้แนะนำให้เสี่ยงตัวยาที่มี anticholinergic effect และแนะนำให้เริ่ม dose ต่ำๆก่อน ยานอนหลับที่แนะนำ เช่น trazodone ๑๒.๕ mg กินไม่เกินสามทุ่ม, mirazapine ๗.๕ mg กินไม่เกินสามทุ่ม หรือใช้ melatonin ช่วยในเรื่องนอนหลับได้

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

ต่อตนเอง... นำเข้าใจพื้นฐานการออกฤทธิ์ของยาจิตเวชที่ใช้บ่อย รวมถึงคุณสมบัติทางเภสัชวิทยาที่สำคัญ ให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเพื่อเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ต่อหน่วยงาน..... สามารถประยุกต์หาแนวทางเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขอาการ ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ.....

อื่นๆ ระบุ..... -.....

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

.....
.....

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....
.....

(ลงชื่อ) จภาดรี สงวนวงศ์

(.....นางสาวอภาศรี สงวนวงศ์.....)

ตำแหน่ง..... เกษขกรปฏิบัติการ.....

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

สามารถนำความรู้ที่ไปปฏิบัติงานมาประยุกต์ใช้ในการทำงาน เพื่อจุดมุ่งหมาย
ได้กว้าง และแก้ไขสถานการณ์ไม่พึงประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(ลงชื่อ) พิทิตา วานิชกมลนนท์

(นางพิทิตา วานิชกมลนนท์)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ส่วนที่ ๖ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

เพื่อนำผลการปฏิบัติงาน ส่งไปขอรับรางวัลจากกองการแพทย์ในกระทรวง
สาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

(ลงชื่อ) พิพัฒน์

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
 รับคดีที่ ๑๐๕๖๑
 วันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๕๘
 เวลา **บันทึกข้อความ**

ทพ. ๑๕๐๕
 ๑๕.๐๘
 ไม่รับเรื่อง

ส่วนราชการ สำนักงานแพทย์ (กองวิชาการ โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๙๗๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๙๖๙)

ที่ กท.๐๖๐๒/ ๕๒๓๗ วันที่ ๖ ก.ค. ๒๕๕๘

กองวิชาการ สนพ.
 รับที่ ๕๔๕
 วันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๕๘
 เวลา ๙.๑๓

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ต้นเรื่อง คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดจัดการประชุมวิชาการ เรื่อง Pharmacy Review and Update Series 2015 : Pharmacotherapy of Psychiatric Disorders ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุม ๓๐๒ ชั้น ๓ อาคารเทพรรัตน์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจพื้นฐานการออกฤทธิ์ของยาจิตเวชที่ใช้บ่อย รวมถึงคุณสมบัติทางเภสัชวิทยาที่สำคัญ เข้าใจและอธิบายบทบาทของการรักษาด้วยยาในโรคทางจิตเวชที่พบบ่อย โดยอ้างอิงตามหลักฐานทางวิชาการที่ทันสมัย นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา การวางแผนการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัย และการให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเพื่อเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อกฎหมาย ค่าลงทะเบียนเบิกจ่ายตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๒๒ ซึ่งกำหนดให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๒๓

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ ขออนุมัติให้ข้าราชการในสังกัด ราย นางสาวอากาศรี สวงวงษ์ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ เข้าร่วมการประชุม ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักงานแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการส่งข้าราชการไปประชุม ดังกล่าวเป็นไปตามโครงการของหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ของสำนักงานแพทย์ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ จึงเห็นควรอนุมัติข้าราชการข้างต้นเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา สถานที่และเงินงบประมาณตามที่ขออนุมัติ โดยให้ถือเป็นการปฏิบัติราชการและให้จัดทำรายงานผลการประชุม เสนอต่อปลัดกรุงเทพมหานคร ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่กลับจากการประชุม ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๓๗ โดยผ่านรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามหนังสือที่ กท ๐๔๐๑/๒๕๗ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานครตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ หมวด ๑ ทั่วไป ข้อ ๗ (๑) โดยมอบอำนาจการอนุมัติให้เป็นของรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่องมอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

อนุมัติ

(นายพีระพงษ์ สายเชื้อ)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

๕ ๗ ก.ค. ๒๕๕๘

๑๕๐๕
 ๑๐๘

โรงพยาบาลสิรินธร

๕๓๓๒

วันที่ - ๙ ก.ค. ๒๕๕๘

เวลา

ที่ กท ๐๖๐๒๒/ ๑.๑๗๐๘
เรียน ผอ. วิทยาลัย

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

วันที่ ๑๐ ก.ค. ๒๕๕๘

ผู้รับ ๑๕๗ ๑๕.๐๐

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เข้า ประชุม ดำเนินการ
ตามที่ได้รับอนุมัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑. จัดทำรายงานผลการ ประชุม มายัง สนพ.
ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่กลับจากการ ประชุม

๒. หากไม่สามารถปฏิบัติตามหนังสืออนุมัติได้
ให้ทำหนังสือขออนุมัติยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียด
มายัง สนพ. ก่อนวันเริ่มการ ประชุม ๑๐ วันทำการ
เพื่อ สนพ. จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

สำนักงบประมาณ

วันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๕๘

(นางสมพร คุ้มแก้ว)

หัวหน้าฝ่ายแผนกลยุทธ์

กองวิชาการ สำนักการแพทย์

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักการแพทย์

- ๙ ก.ค. ๒๕๕๘

เรียน ผอ.รพส. (ผ่าน รพอ.ฝ่ายการแพทย์/ฝ่ายบริหาร)

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ฝ่ายการพยาบาล

กลุ่มงาน ฝ่ายบริหาร

- ดำเนินการ

(นางสาวสมพร แก่นสาร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร

- ๙ ก.ค. ๒๕๕๘

ทราบ

- เห็นควรมอบ

ฝ่าย

กลุ่มงาน

สมทบ

wb
(นางสาวพรรณิรีย์ หัสยาพันธุ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

13.๗๓ ๕๘