

แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยา NSAIDs ในผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ป่วยเบาหวาน, ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAIDs ไม่เกิน ร้อยละ 10

ระดับค่าไตตาม eGFR

ระยะ	eGFR*	คำจำกัดความ
1	≥90	อัตราการกรองของไตปกติ แต่พบมีความผิดปกติจากการตรวจปัสสาวะ เอกซเรย์ และ/หรือพยาธิสภาพของชิ้นเนื้อไต
2	60–89	อัตราการกรองของไตลดลงเล็กน้อย
3a	45–59	อัตราการกรองของไตลดลงปานกลาง
3b	30–44	
4	15–29	อัตราการกรองของไตลดลงมาก
5	<15 (หรือรับการบำบัดทดแทนไต)	ภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย

ขั้นตอนการดำเนินการ

- บันทึกผล Creatinine, GFR ในฐานข้อมูลดังนี้
 - 1.1 ในสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง
 - 1.2 บันทึกผลในแฟ้มประวัติ
 - 1.3 บันทึกในโปรแกรม JHCIS (ในช่อง**ข้อมูลสำคัญ** ระบุข้อความ “CKD ระดับ 3 ขึ้นไป ไม่ควรจ่าย NSAIDs”)
- เมื่อมีความจำเป็นในการส่งจ่ายยาแก้ปวดในผู้ป่วยกลุ่มไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป ให้พิจารณาจ่ายยาพาราเซตามอล หากมีอาการปวดมากให้ส่งพบแพทย์ โรงพยาบาลพาน
- รายการยา NSAIDs ที่ไม่ควรจ่ายในผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป และไม่ควรจ่ายซ้ำซ้อนกัน เนื่องจากไม่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษา เสี่ยงต่อการเกิดอาการข้างเคียงที่มากขึ้น ใน รพ.สต. มี 3 รายการ ได้แก่
 - 3.1 Diclofenac 25 mg. Tablet
 - 3.2 Ibuprofen 200 mg. Tablet
 - 3.3 Ibuprofen 400 mg. Tablet