**มาตรฐานการ NOTE ใน JHCIS**

1. **ผู้ป่วยแพ้ยา**

“ผู้ป่วยแพ้ยา................... ระดับ(ถ้ามี)......................มีอาการ.................................

ห้ามใช้ยา................................ และหลีกเลี่ยงการใช้ยาในกลุ่ม...............................

ได้แก่ยา(ที่มีใน รพ.สต.นั้นๆ) ................................................................................”

**ตัวอย่าง**

**“ผู้ป่วยแพ้ยา Amoxicillin ระดับ Probable มีอาการ หน้าบวม ตาบวม**

**ห้ามใช้ยา Amoxicillin และหลีกเลี่ยงการใช้ยาในกลุ่ม Penicillin ได้แก่ Dicloxacillin , Pencillin V”**

1. **ผู้ป่วยที่ใช้ยาความเสี่ยงสูง “Warfarin”**

“ผู้ป่วยใช้ยา Warfarin ห้ามฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ (IM) ห้ามใช้ยากลุ่ม NSAIDs ได้แก่ (ยาที่มีใน รพ.สต.นั้นๆ)........................ , เถาวัลย์เปรียง, Metronidazole, Norfloxacin และหลีกเลี่ยงการใช้ยาสมุนไพรทุกชนิด กรณีตรวจพบว่าตั้งครรภ์ หรือต้องทำหัตถการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก เช่น ทำฟัน ให้ส่งพบแพทย์”

**ตัวอย่าง**

**“ผู้ป่วยใช้ยา Warfarin ห้ามฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ (IM) ห้ามใช้ยากลุ่ม NSAIDs ได้แก่ Ibuprofen, Naproxen , เถาวัลย์เปรียง, Metronidazole, Norfloxacin และหลีกเลี่ยงการใช้ยาสมุนไพรทุกชนิด กรณีตรวจพบว่าตั้งครรภ์ หรือต้องทำหัตถการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก เช่น ทำฟัน ให้ส่งพบแพทย์”**

1. **ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป**

“ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระดับ (ระบุ 3-5)......... ห้ามใช้ยากลุ่ม NSAIDs ได้แก่ (ยาที่มีใน รพ.สต.นั้นๆ)........................, เถาวัลย์เปรียง”

**ตัวอย่าง**

**“ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระดับ 4 ห้ามใช้ยากลุ่ม NSAIDs ได้แก่ Ibuprofen, Naproxen, เถาวัลย์เปรียง”**

หมายเหตุ

ไตวายเรื้อรัง ระดับ 3 : eGFR 30-59 ml/min/1.73m2

ไตวายเรื้อรัง ระดับ 4: eGFR 15-29 ml/min/1.73m2

ไตวายเรื้อรัง ระดับ 5: eGFR < 15 ml/min/1.73m2