

( Atorvastatin 40 mg )

ชื่อผู้ป่วย _____ อายุ _____ ปี HN _____ AN _____ Ward _____
วันที่เริ่มใช้ _____
Diagnosis _____
Underlying Disease _____

ข้อบ่งใช้ ขนาดยาที่ได้รับ Atorvastatin 40 mg LDL.....mg/ml เมื่อ.....

- 1. ผู้ป่วย Ischemic stroke, Myocardial Infarction ที่ได้รับยา Atorvastatin โดยแพทย์อายุรกรรม มาจาก รพ.พะเยา/รพ.เชียงใหม่ หรือ รพท./รพศ. อื่นๆ
- 2. ผู้ป่วย Ischemic stroke ที่มีระดับ LDL > 100 mg/dl ขณะที่ได้ Simvastatin 40 mg อยู่แล้ว
- 3. ผู้ป่วย Dyslipidemia ที่มีระดับ LDL > 190 mg/dl ขณะที่ได้ Simvastatin 40 mg อยู่แล้ว
- 4. ผู้ป่วย Dyslipidemia ที่มีข้อจำกัดในการใช้ยา simvastatin
  - มีข้อห้ามใช้ยา Simvastatin
  - มี Drug Interaction กับยาที่ผู้ป่วยทานอยู่ ระบุยา .....
  - อื่นๆ ระบุ.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ \_\_\_\_\_  
( )

หมายเหตุ

- 2. ผู้ป่วยที่เริ่มการให้การรักษาด้วยยาลดไขมันแล้วทุกราย จะมีการติดตาม lipid profile ทุก 6 เดือนหรือเมื่อถึงรอบตรวจ สุขภาพประจำปี
- 1. ให้เฝ้าระวัง Drug interaction ของ Atorvastatin กับยา Gemfibrozil, Itraconazole, Fluconazole