

**แบบบันทึกการ Re-challenge ผู้ป่วยแพ้ยารักษาวัณโรค**

**ชื่อผู้ป่วย นายสมพร พิมพรรณ อายุ 65 ปี น้ำหนัก 60 กิโลกรัม HN 000093097**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วันที่** | **รายการยา** | **อาการ** | **เจ้าหน้าที่** |
| 8 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 50 |  |  |
| 9 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 50 |  |  |
| 10 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 |  |  |
| 11 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 |  |  |
| 12 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 |  |  |
| 13 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 |  |  |
| 14 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 |  |  |
| 15 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 |  |  |
| 16 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 |  |  |
| 17 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 |  |  |
| 18 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 |  |  |
| 19 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 |  |  |
| 20 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 +PYRAZINAMIDE 250 |  |  |
| 21 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 +PYRAZINAMIDE 250 |  |  |
| 22 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 +PYRAZINAMIDE 250 |  |  |
| 23 กุมภาพันธ์ 2563 | ISONIAZID 100 +RIFAMPICIN 300 +ETHAMBUTOL 400 +PYRAZINAMIDE 250 |  |  |

\*\* ถ้าผู้ป่วยมีอาการของผื่นแพ้ยาหรือมีอาการคันตามร่างกายให้บันทึกอาการลงในช่องอาการและรายงานเภสัชกรทราบ\*\*