

บัญชีรายการยา

และราคายา

ปีงบประมาณ 2561



กลุ่มงานเภสัชกรรม

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ประกาศโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง นโยบายยาของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เพื่อให้ระบบยาของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นไปตามมาตรฐาน มีประสิทธิภาพ และเกิดความปลอดภัยยิ่งขึ้นทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ โรงพยาบาลจึงมีนโยบายยา ดังต่อไปนี้

1. การคัดเลือกยา

มีการจัดทำบัญชียาโรงพยาบาลเพื่อจำกัดให้มีรายการยาที่จำเป็นโดยจัดให้มีการทบทวนบัญชียาอย่างน้อยปีละครั้ง โดยมีหลักเกณฑ์การคัดเลือกยาไว้ในบัญชียาดังนี้

- 1.1. ความจำเป็นและสอดคล้องกับโรคในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล
- 1.2. ประสิทธิภาพของยา โดยพิจารณาจากข้อมูล
 - ประสิทธิภาพของยา (EFFICACY)
 - พิษของยา (TOXICITY)
 - เภสัชจลนศาสตร์ (PHARMACOKINETICS)
 - ค่าชีวสมมูล PHARMACEUTICAL EQUIVALENCE และหรือ THERAPEUTIC EQUIVALENCE
- 1.3. ความเสี่ยงของยา โดยพิจารณาจากข้อมูล
 - อุบัติการณ์ของอาการอันไม่พึงประสงค์
 - โอกาสเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา
- 1.4. ค่าใช้จ่ายและผลกระทบทางเศรษฐศาสตร์
- 1.5. ได้รับการบรรจุไว้ในบัญชียาของโรงเรียนแพทย์มีการใช้ในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป อย่างน้อย 3 โรงพยาบาล

ยานอกบัญชียาโรงพยาบาล

การใช้ยานอกบัญชียาโรงพยาบาลมีความจำเป็นเฉพาะในผู้ป่วยด้วยโรคที่ไม่มียาสำหรับโรคนั้นในบัญชียาโรงพยาบาลหรือผู้ป่วยที่ได้รับยานั้นมาอย่างต่อเนื่อง เภสัชกรผู้รับคำสั่งใช้ยาเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ ดังนี้

- ปรึกษากับแพทย์ผู้สั่งใช้
- จัดหาหรือให้ผู้ป่วยไปรับยาจากหน่วยงานภายนอก
- ทบทวนการสั่งใช้ยานอกบัญชียาโรงพยาบาลให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดทราบเป็นระยะๆ

2. การจัดการยาตัวอย่างทดลองใช้

ยาตัวอย่างทดลองใช้ คือยาที่ยังไม่ได้รับการบรรจุไว้ในบัญชียาของ โรงพยาบาล และผู้จำหน่ายมอบให้โรงพยาบาลโดยไม่คิดมูลค่าสามารถนำไปใช้กับผู้ป่วย เพื่อเพิ่มประสบการณ์การใช้ ก่อนที่จะพิจารณานำบรรจุในบัญชียาของโรงพยาบาล

- 2.1 การเสนอรายการยาตัวอย่าง ไว้ใช้ในโรงพยาบาลกระทำโดยแพทย์ในกลุ่มงาน จำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง โดยระบุรายละเอียดที่ประกอบด้วย รายการยา จำนวนที่ต้องการให้มีไว้ระยะเวลาที่ใช้และประเมินผล
- 2.2 การเก็บรักษาตัวอย่างทดลองใช้ให้เก็บไว้ที่หน่วยจ่ายยาของโรงพยาบาล ไม่อนุญาตให้เก็บรักษาไว้ที่อื่นใด ทั้งนี้ให้เภสัชกรสามารถจ่ายยานี้ได้ตามคำสั่งใช้ยาของแพทย์และจัดทำบัญชีรับจ่าย ซึ่งประกอบด้วย ชื่อผู้ป่วย ยาที่ได้รับ ขนาดที่ใช้ ปริมาณที่ได้รับ เลขที่รุ่นที่ผลิตและแพทย์ผู้สั่งใช้
- 2.3 ให้แพทย์ผู้เกี่ยวข้องร่วมกันติดตามประเมินผลการใช้ยาตัวอย่างทดลองใช้ เมื่อครบกำหนดเวลาทดลองใช้ ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมรายงานผลการประเมินการใช้ยาแก่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

3. ระบบการกระจายยา

- 3.1 การเก็บสำรองยาในหอผู้ป่วยหรือหน่วยงานต่างๆ เพื่อสร้างความมั่นใจว่าจะมียาใช้อย่างเพียงพอจะมีได้เฉพาะหน่วยงาน และรายการยาที่จำเป็นต้องใช้อย่างเร่งด่วน รายการยาที่ต้องใช้ทันทีแต่ไม่เร่งด่วนให้เบิกจากหน่วยจ่ายยาภายในระยะเวลาตามข้อตกลงรวมถึงรายการยาที่รอได้
- 3.2 ให้มีการจัดระบบการควบคุมคุณภาพและความคงตัวของยาที่จัดเก็บ มีระบบป้องกันการเข้าถึงโดยผู้ที่ไม่ใช่บุคลากรในหน่วยงานนั้น ป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา สามารถทวนกลับถึงแหล่งที่มา และมีการตรวจสอบบริเวณที่เก็บยาอย่างสม่ำเสมอ
- 3.3 ยากลุ่มที่ต้องระมัดระวังสูง(HIGH ALERT DRUG) ให้มีการจัดเก็บแยกจากยาอื่นๆ และมีการควบคุมตรวจสอบเป็นพิเศษ

4. การประเมินการใช้ยา

- 4.1 คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดและกลุ่มงานเภสัชกรรมรับผิดชอบในการประเมินการใช้ยาของโรงพยาบาล เพื่อให้การใช้ยาเป็นไปอย่างเหมาะสมมีประสิทธิภาพ และปลอดภัย
- 4.2 มุ่งเน้นการประเมินเชิงคุณภาพ
- 4.3 การคัดเลือกยาที่จะทำการประเมิน ให้มีความสำคัญกับ
 - ยาปฏิชีวนะรุ่นใหม่ที่เชื่อยังไม่ดีอย่า
 - ยาที่มีอาการอันไม่พึงประสงค์ หรือพิษรุนแรง
 - ยาที่มีราคาสูงและใช้บ่อย
 - ยาทดลองใช้

5. การสั่งใช้ยาและถ่ายถอดคำสั่ง

- 5.1. คำสั่งใช้ยาจะต้องครบถ้วนสมบูรณ์ ซึ่งประกอบด้วย ชื่อยา ความแรง ขนาดที่ใช้ วิธีที่ให้ยา ความถี่ จำนวน (ถ้ามี) ลายเซ็นของแพทย์ผู้สั่ง
- 5.2. การเขียนชื่อยาให้ใช้ชื่อเต็ม การใช้คำย่อให้มีได้เฉพาะรายการยาและ ตัวย่อมาตรฐานที่โรงพยาบาล ประกาศให้ใช้ได้
- 5.3. การบันทึกประวัติการสั่งใช้ยาในบัตรตรวจโรคผู้ป่วยนอกสำหรับคำสั่ง REPEAT MEDICINE(RM)ให้ระบุให้ชัดเจนว่า RM ของยาวันเดือนปีใด และจำนวนเท่าใด
- 5.4. การสั่งใช้ยาทางโทรศัพท์ให้กระทำได้เฉพาะ ORDER FOR ONE DAY และแพทย์ผู้สั่งหรือผู้ทบทวนคำสั่ง จะต้องลงนามกำกับในภายหลังโดยเร็ว
- 5.5. การรับคำสั่งใช้ยาทางโทรศัพท์ ผู้รับคำสั่งจะต้องอ่านทวน คำสั่งใช้ยากับแพทย์ผู้สั่งให้ชัดเจน โดยครอบคลุมชื่อยา ความแรง ขนาดยา ความถี่ และวิธีการบริหารยา
- 5.6. แพทย์เป็นผู้ทบทวนคำสั่งใช้ยาทุกรายการของผู้ป่วยในอย่างสม่ำเสมอ

6. การป้องกันความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาแก่ผู้ป่วย

- 6.1. การบริหารยาแก่ผู้ป่วยให้จัดทำบัญชีรายการยาที่ผู้ป่วยได้รับอย่างถูกต้องโดยครอบคลุม ชื่อยา ความแรง ขนาดยา ความถี่ และวิธีการบริหารยา และใช้บัญชียานี้ในการบริหารยาที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยในทุกจุดของการให้บริการ
- 6.2. ให้มีการเปรียบเทียบบัญชีรายการยาที่ผู้ป่วยกำลังใช้กับคำสั่งแพทย์ทุกครั้ง เมื่อมีการรับไว้ ย้ายหอผู้ป่วย และ/หรือจำหน่าย
- 6.3. เพื่อให้เกิดการตรวจสอบความถูกต้อง การเตรียมยา และการบริหารยาให้แก่ผู้ป่วยใน ให้กระทำโดยพยาบาลที่ไม่ใช่คนเดียว
- 6.4. ยาที่บริหารให้แก่ผู้ป่วยจะต้องมีฉลากติดจนถึงจุดที่บริหารยาโดยระบุชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ความแรง และขนาดยา ทั้งนี้จะต้องมีกระบวนการให้ผู้ป่วยได้มีส่วนร่วมในการตรวจสอบความถูกต้องก่อนการบริหารยาทุกครั้ง
- 6.5. ให้ทีมดูแลผู้ป่วย (Patient care team) ดำเนินการวิเคราะห์สาเหตุราก (Root cause analysis) ทุกครั้งที่พบความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาในระดับที่ทำให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยซึ่งต้องทำการรักษา (ระดับ E)

7. การจัดการยาเดิมของผู้ป่วย

ยาเดิมของผู้ป่วย หมายถึงยาที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้อย่างต่อเนื่อง ดังนั้นผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังมาพักรักษาในโรงพยาบาล จึงต้องได้รับการประสานยาเดิม (Drug Reconciliation) เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ทราบถึงประวัติการเจ็บป่วยและรายการยาเดิมที่ผู้ป่วยใช้อยู่ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จึงมีนโยบายดังต่อไปนี้

- 7.1. ให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยและเภสัชกรร่วมกันจัดทำประวัติการใช้ยาเดิมของผู้ป่วยตามแบบประสานยาเดิมผู้ป่วยในแแรกับและรายงานให้แพทย์พิจารณาสั่งใช้
- 7.2. ยาเดิมที่ผู้ป่วยนำติดตัว ให้พยาบาลจัดเก็บในถุงที่โรงพยาบาลได้จัดเตรียมเฉพาะ มีป้ายบ่งชี้ว่าเป็นยาเดิม และมีการผูกมัดเพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยจะไม่หยิบใช้เอง ให้เก็บถุงยานี้กับผู้ป่วย ยกเว้นเป็นยาที่แพทย์เห็นควรให้ผู้ป่วยใช้ และไม่อยู่ในบัญชียาของโรงพยาบาล ให้พยาบาลนำมาจัดเตรียมและบริหารยาให้กับผู้ป่วยตามคำสั่งแพทย์
- 7.3. เมื่อผู้ป่วยจำหน่าย ให้พยาบาลนำยาเดิมของผู้ป่วยมาตรวจนับและจัดเพิ่มเติมตามคำสั่งแพทย์ ถ้ามียาเดิมที่แพทย์สั่งหยุดให้คืนยานั้นกับผู้ป่วย

8. การจัดการเกี่ยวกับอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

- 8.1. จัดให้มีระบบป้องกันอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ให้ครอบคลุมทุกจุดของการให้บริการรักษา ด้วยความร่วมมือจากแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการสอบถามและทบทวนประวัติการเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาของ ผู้ป่วยก่อนการสั่งใช้ยา จ่ายยา และบริหารยาแก่ผู้ป่วย
- 8.2. จัดให้มีการพัฒนาระบบการเตือนที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาของผู้ป่วย เพื่อให้บุคลากรรับทราบโดยครอบคลุมตั้งแต่การสั่งใช้ยา การจ่ายยา และการบริหารยา
- 8.3. เมื่อเกิดการแพ้ยาซ้ำให้คณะกรรมการส่งเสริมความปลอดภัยด้านยาทำการวิเคราะห์สาเหตุ พร้อมหาแนวทางแก้ไขและประสานงาน ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ
- 8.4. จัดให้มีระบบที่เอื้อต่อการป้องกัน และติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์ จากการใช้ยา โดยเฉพาะยากลุ่มเสี่ยงสูงและยาที่ทำให้เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ที่รุนแรง โดยมุ่งเน้นการติดตามร่วมกันระหว่างแพทย์ พยาบาล เภสัชกร และผู้ป่วย

ทั้งนี้ขอให้หน่วยงานต่างๆ ปฏิบัติตามนโยบายนี้โดยเคร่งครัด จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 6 มกราคม 2559

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ความหมายของสัญลักษณ์และตัวย่อในบัญชียาโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี

*	ยาเสพติดให้โทษประเภท 2
**	วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2
***	วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 4
≤ 10: NoP	รายการยาที่ถ้าผู้สั่งไม่ใช่จิตแพทย์ให้จ่ายไม่เกินครั้งละ 10 เม็ด
≤ 20:	รายการยาที่สั่งให้จ่ายไม่เกินครั้งละ 20 เม็ด
≤ 30:PRN	รายการยาที่สั่งให้จ่ายไม่เกินครั้งละ 30 เม็ด แบบ PRN
Admit	รายการยาที่สั่งจ่ายเฉพาะผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลเท่านั้น
AID	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะผู้ป่วยในโครงการหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
CA	รายการยาที่สั่งจ่ายเฉพาะผู้ป่วยที่รับเคมีบำบัด
D	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคผิวหนัง
Dental	รายการยาที่จ่ายเฉพาะคลินิกทันตกรรม
F	รายการยาที่ต้องระบุเหตุผลในการสั่งจ่ายตามแบบฟอร์มประกอบการสั่งใช้ยา
G	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะอายุรแพทย์โรคระบบทางเดินอาหาร
Hosp.	ยาเตรียมของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า
K	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะอายุรแพทย์โรคไต
M	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะอายุรแพทย์
N	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะประสาทศัลยแพทย์
NED	รายการยาที่อยู่นอกบัญชียาหลักปี 2560
NI	รายการยาที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่สามารถสั่งจ่ายได้
No RM	รายการยาที่ห้าม Repeat Medication
O	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะแพทย์เฉพาะทางโรคศัลยกรรมออร์โธปิดิก
P	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะจิตแพทย์
Pain Clinic	รายการยาที่สั่งจ่ายเฉพาะผู้ป่วยคลินิกระงับปวด
RM	รายการยาที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะสั่งใช้ได้เฉพาะกรณี Repeat Medication
Stock ward	รายการยาที่จ่ายให้เฉพาะหอผู้ป่วย
TB	รายการยาที่จ่ายเฉพาะผู้ป่วยในโครงการสนับสนุน
U	รายการยาที่สั่งจ่ายได้เฉพาะแพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา
ชำระเงิน	เป็นยาที่กรมบัญชีกลางไม่อนุญาตให้เบิก ผู้ป่วยต้องจ่ายเงินสดซื้อยาดังกล่าว
บ.จ.8	รายการยาที่ต้องมีแบบบัญชีรับจ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ครอบครอง
ย.ส.5	รายการยาที่ต้องมีใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2 ประกอบการจ่าย
สปสช.	เป็นยาที่ได้รับจาก สปสช ตามแต่ละโครงการ

มีข้อสงสัยด้านยาติดต่อกานเภสัชสนเทศและนโยบายยา

☼ 032-709999 ต่อ 1172 ☼

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
กลุ่มยา 1. GASTRO - INTESTINAL SYSTEM								
1.1 ANTACID AND OTHER DRUGS FOR DYSPEPSIA								
Aluminium hydroxide	Alumin 180 ml Hosp.	ข	25	✓	✓	✓		
Aluminium hydroxide +Magnesium sulfate +simethicone	Bowa gel Susp 240 ml 960+330+60	NED	18	✓	✓	✓		
Alginate acid chewable	algycon 200 mg	NED	14	x	✓	✓	NI	
Capsicum Tinc.+Ginger Tinc. Compound Cardamom Mixture	M. Carminative GPO 180 ml	ก	16.5	✓	✓	✓		
Amylase + Diastase + Vit B1 + Sodium bicarbonate	Mesto-of	NED	1.5	✓	✓	✓		
Simethicone	Degas 80 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Vin drops oral susp. 40mg/0.6 ml	ก	14	✓	✓	✓		
Sodium bicarbonate	Soda mint 300 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
1.2 ANTISPASMODICS AND OTHER DRUGS ALTERING GUT MOTILITY								
Dicyclomine HCl	Dicymine 10 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Domperidon	Dany 5 mg/5 ml	ก	6.5	✓	✓	✓		
	Dominox 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Hyoscine-n-butylbromide	Hyosman 5 mg/5 ml	ก	15.5	✓	✓	✓		
	Hyoscine GPO Inj 20 mg/ml	ก	9	✓	✓	✓		
Itopride hydrochloride	Ganaton 50 mg	NED		x	✓	✓	NI	
Metoclopramide	Vomesia 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Metoclopramide GPO Inj 10 mg/2 ml	ก	3.25	✓	✓	✓		
Mebeverine hydrochloride	Duspatin 135 mg	ข	3.5	✓	✓	✓	G	
1.3 ULCER-HEALING DRUGS AND DRUGS USED INVARICEAL BLEEDING								
Bismuth subsalicylate	Gastro Bismol-L 1048 mg	ง	10.5	✓	✓	✓		
Octreotide acetate	DBL-Octreotide 0.1 mg/ml	ง	241	✓	✓	✓		
Omeprazole	Omeprazole GPO 20 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
	Mepacid Inj 40 mg	ข	24	✓	✓	✓		
Misoprostol	Cytotec 200 mcg	NED	15	✓	✓	✓		GYN
Pantoprazole Sodium	Pantoval Inj 40 mg	ค	77	✓	✓	✓		ADMIT
Ranitidine	Acicare-150 150 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Acicare Inj 50 mg/2 ml	ข	5.25	✓	✓	✓		
Esomeprazole	Nexium 40 mg	NED	67	x	✓	✓	RM	

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Polidocanol	Aethoxysklerol INJ 1 g	ง	149	✓	✓	✓		
Rabeprazole	Pariet 20 mg	NED	46.5	x	✓	✓	RM	
Rebamipide	Mucosta 100 mg	NED	11	x	✓	✓	NI	
Sucralfate	Ulsanic 1 g	ค	5.5	✓	✓	✓		
1.4 DRUGS USED IN ACUTE DIARRHEA								
Oral rehydration salts (ORS)	BABI-LYTE	ก	1.5	✓	✓	✓		
	SEA ORS SODIUM-75	ก	2.25	✓	✓	✓		
Diocathedral smectite	Smecta Sachet 3 g	NED	14	✓	✓	✓		
Loperamide hydrochloride	Loperamide 2 mg	ข	1	✓	✓	✓		
1.5 DRUGS USED IN CHRONIC BOWEL SYNDROMS								
Sulfasalazine	Salazopyrin EN 500 mg	ค	3.25	✓	✓	✓		
1.6 LAXATIVES								
Bisacodyl	Conlax	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Conlax rectal suppo	ก	6.5	✓	✓	✓		
Emulsion of liquid paraffin	ELP			✓	✓	✓		
Glycerine + Sodium Stearate	Glycerin suppo	ก	5.5	✓	✓	✓		
Ispaghula Husk	Mucilin	ก	5	✓	✓	✓		
Lactulose	Losalac Syr 100 ml	ข	56	✓	✓	✓		
Magnesium hydroxide	MOM	ก	20	✓	✓	✓		
Polyethylene glycol	Co-lyte	ค	32.5	✓	✓	✓		
Senoside B	Senolax 7.5 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Sodium chloride +Polyethylene glycol +Thymol + Nitrofurazone	Unison Enema 20 ml	NED	6.5	✓	✓	✓		
	Unison Enema 100 ml	NED	19	✓	✓	✓		
Sorbitol	Sorbitol 180 ml	NED	15	✓	✓	✓		
Polyethylene glycol with electrolytes	PEG electrolyte powder	ก	32.5	✓	✓	✓		
Monobasic Na phosphate +Dibasic Na Phosphate	Xubil 2.4 g+0.9 g/5 ml	ค	59	✓	✓	✓		
1.7 DRUG AFFECTING FOR VARICOSE VAIN								
Diosmin+Hesperidin	Flavon 450+50 mg	NED	3.5	✓	✓	✓		
1.8 DRUGS AFFECTING INTESTINAL SECRETION								
Ursodeoxycholic acid	Ursolin 250 mg	ง	16	✓	✓	✓	G	
กลุ่มยา 2. CARDIOVASCULAR DRUGS								
2.1 POSITIVE INOTROPIC DRUG								

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Digoxin	Digoxin 0.25 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Lanoxin Inj 0.5 mg/2 ml	ก	41	✓	✓	✓		
	Lanoxin Elix 0.5 mg/ml	ก	203	✓	✓	✓		
2.2 DIURETICS								
Amiloride + HCTZ	Meditic 5 mg+50 mg	ข	1	✓	✓	✓		
Furosemide	Furetic 40 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Rosemide 500 mg	ก	2	✓	✓	✓		
	Furosemide GPO Inj 20 mg/2 ml	ก	4	✓	✓	✓		
	Furosemide Inj 20 mg/2 ml (25 ml)	ก	34.5	✓	✓	✓		
Mannitol	20% Mannitol 100 ml	ก	73	✓	✓	✓		
Hydrochlorothiazide	Hydrochlorothiazide GPO 25 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Spironolactone	Altone 25 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
2.3 ANTIARRHYTHMICS								
Adenosine	Adenocor Inj 3 mg/ml	ก	515	✓	✓	✓		
Amiodarone	Cordarone Inj 150 mg/3 ml	ค	112	✓	✓	✓		
	Cordarone 200 mg	ค	21.5	✓	✓	✓		
Atropine sulfate	Atropine sulfate Inj 0.6 mg/ml	ก	4.5	✓	✓	✓		
Magnesium sulfate	Magfifty Inj 50% 2 ml	ก	12	✓	✓	✓		
2.4 BETA-ADRENOCEPTOR BLOCKING DRUGS								
Atenolol	B-Tension 50 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Propranolol HCl	Propranolol GPO 10 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Cardenol 40 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Carvedilol	Caraten 6.25 mg	ค	5.25	✓	✓	✓		
Esmolol	Esmoloc INJ 100 mg/10 ml	NED	408	✓	✓	✓		
Labetelol	Avexa inj 25 mg/5 ml	ค	365	✓	✓	✓		
2.5 DRUGS AFFECTING THE RENIN ANGIOTENSIN SYSTEM AND SOME OTHER ANTIHYPERTENSIVE DRUGS								
2.5.1 VASODILATOR ANTIHYPERTENSIVE DRUGS								
Hydralazine HCl	Cesoline-W 25 mg	ก	2.5	✓	✓	✓		
	Hydralazine 50 mg	ก	1.75	✓	✓	✓		
2.5.2 CENTRALLY ACTING ANTIHYPERTENSIVE DRUGS								
Methyldopa	Mefpa 250 mg	ก	1.75	✓	✓	✓		
2.5.3 ALPHA-ADRENOCEPTOR BLOCKING DRUGS								
Doxazosin	Prostasin 2 mg	ค	1	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Prazosin	Polypress 1 mg	ข	0.5	✓	✓	✓		
2.5.4 ANGIOTENSIN CONVERTING ENZYME INHIBITORS								
Benzepiril +Amlodipine	Amtrel (5+10 mg)	NED	20.5	✓	✓	✓		
Enalapril	Enace 5 mg	ก	0.5	x	✓	✓		
	Anapril 20 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Ramipril	Tritace 5 mg	NED	17.5	x	✓	✓		
Captopril	Epsitron 25 mg	ก	3	✓	✓	✓		
2.5.5 ANGIOTENSIN II RECEPTTOR ANTAGONIST								
Azilsartan	Edarbi 40 mg	NED	22	x	✓	✓		
Irbesartan	Irbinox 300 mg	NED	12.5	x	✓	✓	RM	
Losartan	Losartan Potassium 50 mg	ข	1.75	✓	✓	✓		
Valsartan + Amlodipine	Exforge 160 mg+5 mg	NED	24	x	✓	✓	RM	
2.6 NITRATES, CALCIUM-CHANNEL BLOCKERS AND OTHER VASODILATORS								
2.6.1 NITRATES								
Glyceryl trinitrate	Nitroject Inj (5 mg/ml) 10 ml	ก	264	✓	✓	✓		
Isosorbide dinitrate	Isosorbide dinitrate GPO 10 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
	Hartsorb SL 10 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Isosorbide mononitrate	Solotrate 20 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
2.6.2 CALCIUM CHANNEL BLOCKERS								
Amlodipine	Ambes 5 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Amlodipine +Benzepiril	Amtrel (5+10 mg)	NED	20.5	✓	✓	✓		
Amlodipine +Valsartan	Exforge 5 mg+160 mg	NED	24	x	✓	✓	RM	
Diltiazem HCl	Cascor XL 120 mg	ก	5.25	✓	✓	✓		
Lercanidipine HCl	Lercadip 20 mg	ข	4	✓	✓	✓		
Manidipine HCl	Madiplot 10 mg	NED	9.25	✓	✓	✓		
Nicardipine	Cardipine Inj 10 mg/10 ml	ค	391	✓	✓	✓		
Nifedipine	Nicardia 5 mg	NED	1	✓	✓	✓		
	Adipine 10 mg	NED	1	✓	✓	✓		
Verapamil HCl	Sopmil 40 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
2.6.3 OTHER VASODILATES								
Dihydroergocristine +Dihydroergocryptine	Helcon 1 g	NED	1	✓	✓	✓		
2.7 SYMPATHOMIMETICS								

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
2.7.1 INOTROPIC SYMPATHOMIMETICS								
Dobutamine	Dobutamine USP Inj 250 mg/20 ml	ข	147	✓	✓	✓		
Dopamine	Inopin 250 Inj 250 mg/10 ml	ก	16.5	✓	✓	✓		
2.7.2 VASOCONSTRICT SYMPATHOMIMETICS								
Ephedrine HCL**	Ephedrine HCL 30 30mg/ml	ค	11.5	✓	✓	✓		บ.จ.8
Norepinephrine Bitartrate	Norpin Inj 40mg/4 ml	ก	184	✓	✓	✓		
2.7.3 DRUGS USED IN CARDIOPULMONARY RESUSITATION								
Epinephrine	Adrenaline GPO Inj 1mg/ml	ก	6	✓	✓	✓		
2.8 ANTICOAGULANT								
Enoxaparin (Clexane)	Cutenox pre-filled 60 mg/0.6 ml	ค	210	✓	✓	✓		
Heparin	Nuparin Inj 5,000 u/ml	ค	161	✓	✓	✓		
Warfarin	Orfarin 3 mg	ค	5.25	✓	✓	✓		
	Orfarin 5 mg	ค	8.5	✓	✓	✓		
2.9 ANTIPLATELETS								
Aspirin	Aslac-B 81 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Aspirin 325 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Aspirin enteric coat	Aspent 300 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Aspirin+ Dipyridamole ER	Aggrenox (25 mg+200 mg)	NED	31	x	✓	✓		
Cilostazol	Pletaal 50 mg	NED	16.5	✓	✓	✓		
Clopidogrel	Ceruvin 75 mg	ง	14	✓	✓	✓		
	Clopidogrel GPO 75 mg							
Clopidogrel+Aspirin	Coplavix (75 mg+ 75 mg)	NED	83.5	✓	✓	✓		
Dipyridamole	Posanin 75 mg	NED	4.25	✓	✓	✓		
Ticlopidine HCL	Ticlo 250 mg	ง	3.75	✓	✓	✓		
2.10 FIBRINOLYTIC DRUGS								
Alteplase	Actilyse Inj 50 mg/vial	ง	23,013	✓	✓	✓		
Streptokinase	Thrombofluk Inj 1.5 mU	ก	6,111	✓	✓	✓		
2.11 HEMOSTATIC								
Tranexamic acid	Transamin 250 mg/Cap	ค	4.25	✓	✓	✓		
	Transamin Inj 250 mg/5 ml	ก	44.75	✓	✓	✓		
Vitamin K 1	Vitamin K1 Inj 1 mg/0.5 ml	ก	18	✓	✓	✓		
	Phytomenadione Inj 10 mg/ml	ก	19.25	✓	✓	✓		
2.12 LIPID REGULATING DRUGS								

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Atorvastatin	Atorvastatin sandoz 40 mg	ง	24	✓	✓	✓		
	Lipitor 80 mg	NED	61.5	x	✓	✓		
Ezetimibe	Ezetrol 10 mg	NED	23.5	x	✓	✓	NI	
Gemfibrozil	Polyxit 600 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Fenofibrate	Supralip NT 145 145 mg	NED	24	x	✓	✓	NI	
	Febrate-100 100 mg	ค	2.5	✓	x	x		AID
Simvastatin	Eucor 20 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Rosuvastatin	Rosuvastatin sandoz 10 mg	NED	20	x	✓	✓	RM	
2.13 HEMORRHEOLOGIC AGENTS								
Pentoxifylline	Trepal SR 400 mg	NED	5.5	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 3. RESPIRATORY SYSTEM								
3.1 BRONCHODILATOR								
3.1.1 ADRENOCEPTOR AGONIST								
Salbutamol sulfate	Salvo Inhaler 100 mcg/dose	ก	57	✓	✓	✓		
	Venterol solution (5 mg/ml) Inhalation solution 20 ml	ก	49	✓	✓	✓		
	Salbutac 2 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Terbutaline sulfate	Terbutaline sulfate Inj 0.5 mg/ml	ก	17	✓	✓	✓		
3.1.2 COMPOUND ANTIMUSCARINIC BRONCHODILATOR								
Ipratopium+fenoterol	Iperol (0.5 mg/ml+0.25 mg/ml) Inhalation solution 20 ml	ก	115	✓	✓	✓		
3.1.3 THEOPHYLLINE								
Aminophylline	Aminophylline Inj 250 mg/10 ml	ก	7.5	✓	✓	✓		
Theophylline	Nuelin-SR 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Theophylline + Glyceryl guaiaacolate	Asma-Dec (30+50 mg/5 ml)	ก	14	✓	✓	✓		
3.2 CORTICOSTEROIDS								
Budesonide	Giona Easyhaler 200 mcg/dose	ก	644	✓	✓	✓		
	Budesonide aerosol 200 mcg/dose	ก	114	✓	✓	✓		
Fluticasone + Salmeterol	Seretide Evohaler 25/125/dose	ค	540	✓	✓	✓		
	Seretide Accuhaler 50/250/dose	ค	577	✓	✓	✓		
Budesonide+Formoterol	Symbicort 160/4.5 mcg/dose	ค	1,143	✓	✓	✓	RM	
3.3 LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS								
Montelukast Na	Singulair 5 mg	ค	26.5	✓	✓	✓		F

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
3.4 ANTIHISTAMINE								
Chlorpheniramine maleate	Chlorpheniramine Hosp 2mg/5ml	ก	10	✓	✓	✓		
	Chlorpheniramine maleate 10 mg/m	ก	3	✓	✓	✓		
	Chlorphen-Y 4 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Cetirizine diHCl	Alerest 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Rhitecin 5 mg/ 5 ml	ก	12.5	✓	✓	✓		
Cyproheptadine	Cyproheptadine HCl 4 mg	ข	0.5	✓	✓	✓		
Fexofenadine HCl	Fenafex 60 mg	NED	3.25	✓	✓	✓		
Hydroxyzine HCl	Hydroxyzine FC 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Taraxin Syr 10 mg/5 ml	ก	12	✓	✓	✓		
Loratadine	Carinose 10 mg	ก	1	✓	✓	✓		
3.5 PULMONARY SURFACTANTS								
Beractant	Surventa Inj (25 mg/ ml) 8 ml	ง	21,460	✓	✓	✓		
3.6 COUGH PREPARATION								
3.6.1 COUGH SUPPRESSANTS								
Dextromethorphan HBr	Dextromethorphan 15 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Diphenhydramine +Ammonium chloride +Sodium citrate	Baby cough Syr Hosp (12.5 mg+125 mg+50 mg /5 ml)	NED	15	✓	✓	✓		
Opium and Glycyrrhiza Mixture Compound	Brown Mixture GPO	ก	10.5	✓	✓	✓		
Codeine + Guaifenesin +Terpin	Codee-C 10+100+130 mg	NED	1.5	✓	✓	✓		
3.6.2 EXPECTORANT AND DEMULCENT COUGH PREPARATIONS								
Acetylcysteine	Mysoven Granule 100 mg	NED	1.5	✓	✓	✓		
Ammonium carbonate	M. Ammoncarb 180 ml Hosp	ก	20	✓	✓	✓		
Glyceryl guaiacolate	Fenesin 100mg/5ml	ก	11.5	✓	✓	✓		
	Glyceryl guaiacolate 100 mg	ก		✓	✓	✓		
3.7 SYSTEMIC NASAL DECONGESTANTS								
Pseudoephedrine HCl**	Pseudoephedrine 60 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		≤ 20 ENT ≤ 60
3.8 OTHER RESPIRATORY PREPARATIONS								
Aromatic Ammonia Spirit	Ammonia 450 ml	ก	50	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 4. CENTRAL NERVOUS SYSTEM								
4.1 HYPNOTIC AND ANXIOLYTICS								

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Chloral hydrate ***	10 % Chloral hydrate sol 30 ml	ก	60	✓	✓	✓		
Clonazepam ***	Povanil 0.5 mg	ข	1	✓	✓	✓		
	Clonaril 2 mg	ข	1.5	✓	✓	✓		
Chlordiazepoxide ***	Cozep 25 25mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Diazepam ***	Diazepam GPO 2 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Diazepam GPO 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Diazepam Inj 10mg/2 ml	ก	6.75	✓	✓	✓		
Dipotassium Clorazepate ***	Polizep 5 mg	ข	1.5	✓	✓	✓		
Flunitrazepam	Rohypnol 1 mg	NED	6	✓	✓	✓		≤ 10:NoP
Hydroxyzine HCl	Hydroxyzine FC 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Taraxin Syr 10 mg/5 ml	ก	12	✓	✓	✓		
Lorazepam ***	Lorazep 0.5 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Lorazep 1 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Zolpidem	APO-Zolpidem FCT 10 mg	NED	10.5	✓	✓	✓	NI	≤ 10:NoP
4.2 DRUGS USED IN PSYCHOSES AND RELATED DISORDERS								
4.2.1 ANTIPSYCHOTIC DRUGS								
Aripiprazole	Abilify Oral disintegrating 10 mg	NED	194	x	✓	✓	P	
Chlorpromazine HCl	Matcine 25 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Pogetol 50 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Pogetol 100 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Clozapine	Clopaze 25 mg	ค	2	✓	✓	✓		
	Closamed 100 mg	ค	2.5	✓	✓	✓		
Flupentixol	Fluanxol 3 mg	ค	11.75	✓	✓	✓		
Flupentixol decanoate	Fluanxol Depot 40 mg/2 ml	ค	272	✓	✓	✓		
Fluphenazine decanoate	Fendec 25 mg/ml	ก	35	✓	✓	✓		
Haloperidol	Halolop 0.5 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Halox 2 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Halolop 5 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Halolop Inj 5 mg/ml	ก	12	✓	✓	✓		
Haloperidol decanoate	Halodec Inj 50 mg/ml	ก	73	✓	✓	✓		
Olanzapine	Olapin 5 mg	NED	49	✓	✓	✓		
Paliperidone	Invega 3 mg	NED	92.5	✓	✓	✓		
	Invega 6 mg	NED	169	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Perphenazine	Porazine 2 mg	ก	0.2	✓	✓	✓		
	Porazine 4 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Monazine 8 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Quetiapine	Quantia 25 mg	NED	20	✓	✓	✓		
	Neutapin 100 mg	NED	58.25	✓	✓	✓		
Risperidone (Risperdal)	Risperidone GPO 1 mg	ค	4.75	✓	✓	✓		
	Neuris 2 mg	ค	4.5	✓	✓	✓		
	Risperdal Oral sol 1 mg/ml	ค	1,196	✓	✓	✓		
Thioridazine (Melleril)	Thidazine 10 mg	ค	1	✓	✓	✓		
	Thidazine 25 mg	ค	1.5	✓	✓	✓		
	Thiomed 100 mg	ค	2.75	✓	✓	✓		
Trifluoperazine	Triflazine 5 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Psylazine 10 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Ziprasidone HCl	Zeldox cap 40 mg	NED	87.5	✓	✓	✓		
Zuclopenthixol acetate	Clopixol-acuphase Inj 100 mg/2 ml	ค	257	✓	✓	✓		
4.2.2 ANTIMANIC DRUGS								
Carbamazepine	Antafit 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Lamotrigine	Lamictal 50 mg	ค	26.5	✓	✓	✓		
Lithium carbonate	Li-med 300 mg	ก	2	✓	✓	✓		
Sodium valproate	Depakine chrono 500 mg	ข	22	✓	✓	✓		
4.2.3 DRUGS FOR ALZHEIMER DISEASE								
Donepezil HCl	Aricept 10 mg	NED	146	x	✓	✓	P M N	
Memantine	Ebixa 10 mg	NED	102	x	✓	✓	P M N	
Rivastigmine	Exelon patch 10 mg	NED	161	x	✓	✓	P M N	
4.3 ANTIDEPRESSANT DRUGS								
Agomelatine	Valdoxan 25 mg	NED	71	x	✓	✓	P, No RM	
Amitriptyline	Amitriptyline GPO 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Amitriptyline GPO 25 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Desvenlafaxine	Pristiq 50 mg	NED	65	x	✓	✓	P	
Escitalopram	Lexapro 20 mg	NED	85	x	✓	✓	P, M	
Fluoxetine HCl	Foxtin 20 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Fluvoxamine maleate	Fluvoxin 50 mg	NED	10.5	✓	✓	✓		
Imipramine HCl	Minapine 25 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Mianserine HCl	Tolimed 10 mg	ข	2.5	✓	✓	✓		
Mirtazapine	Remeron soltab 15 mg	NED	28.5	✓	✓	✓		
Nortriptyline	Nortyline 10 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Reboxetine	Edronax 4 mg	NED	14	✓	✓	✓		
Sertraline	Sertraline GPO 50 mg	ข	6.5	✓	✓	✓		
4.4 CENTRAL NERVOUS SYSTEM STIMULANTS								
Methylphenidate **	Ritalin 10 mg	ค	6	✓	✓	✓	P	
	Concerta 18 mg	NED	97	✓	✓	✓	P	
	Concerta 36 mg	NED	121	✓	✓	✓	P	
4.5 DRUGS USED IN NAUSEA AND VERTIGO								
4.5.1 DRUGS USED IN NAUSEA AND VOMITING								
Domperidone maleate	Dany 5 5 mg/5 ml	ก	6.5	✓	✓	✓		
	Dominox 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Itopride	Ganaton 50 mg	NED	17	x	✓	✓	NI	
Mosapride	Gasmotin 5 mg	NED	19	x	✓	✓	NI	
Metoclopramide	Vomesia 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Metoclopramide GPO Inj 10 mg/2 ml	ก	3.25	✓	✓	✓		
Ramosetron	Nasea 0.1 mg	NED	375	✓	✓	✓	NI	CA
4.5.2 DRUGS USED IN VESTIBULAR DISORDER								
Betahistine	Stei 16 mg	NED	3.5	✓	✓	✓		
Cinnarizine	Cinnar 25 mg	NED	0.5	✓	✓	✓		
Dimenhydrinate	Divomit Inj 50 mg/ml	ก	3.75	✓	✓	✓		
	Dimenhydrinate 50 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
4.6 ANALGESICS AND ANTIPYRETIC								
Aspirin	Aspirin 325 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Ibuprofen	Cefen 200 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	P-Fen 400 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	I Fen Susp 100 mg/5 ml	ก	8.75	✓	✓	✓		
Paracetamol	Paracetamol Syr 120 mg/5 ml	ก	6.5	✓	✓	✓		
	Beramol-325 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Para GPO 500 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Sara drop 60 mg/0.6 ml	NED	20	✓	✓	✓		
	Poros Suppo 125 mg	NED	6.5	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
4.7 ANALGESICS								
4.7.1 OPIOID ANALGESICS								
Fentanyl*	Fentanyl Hameln Inj 50 mcg/ml 2 ml	ค	27.5	✓	✓	✓		
Morphine sulfate*	Morphine sulfate Inj 10 mg/ml	ค	7.75	✓	✓	✓		
	Morphine sulfate 10 mg	ค	1.75	✓	✓	✓		Pain Clinic
	MST Continus 10 mg	ค	16.5	✓	✓	✓		Pain Clinic
	MST Continus 30 mg	ค	27.5	✓	✓	✓		Pain Clinic
	Morphine sulfate SYR 2 mg/ml (60 ml)	ค	61	✓	✓	✓		Pain Clinic
Pethidine*	Pethidine HCl Inj 50 mg/ml	ค	12	✓	✓	✓		
Tramadol *	Volcidol 50 mg	ค	1	✓	✓	✓		
	Tramazac 100 mjg/2 ml	ค	5.75	✓	✓	✓		
4.7.2 Drugs for neuropathic pain								
Amitriptyline hydrochloride	Amitriptyline HCl 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Amitriptyline HCl 25 mg		1	✓	✓	✓		
Carbamazepine	Antafit 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Gabapentin	Gabapentin sandoz 300 mg	ง	4.75	✓	✓	✓		
	Gabapentin sandoz 400 mg	ง	8	✓	✓	✓		
Nortriptyline	Nortyline 10 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Pregabalin	Lyrica 75 mg	NED	52.5	x	✓	✓	NI	
4.7.3 ANTIMIGRAINE DRUGS								
4.7.3.1 DRUGS FOR ACUTE MIGRAINE ATTACK								
Aspirin	Aspirin 325 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Ibuprofen	Cefen 200 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	P-Fen 400 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Ergotamine tartrate + Caffeine	Degran (100+1 mg)	ค	1.5	✓	✓	✓		≤ 20 tab
Paracetamol	Para GPO 500 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
4.7.3.2 DRUGS USED IN THE PROPHYLAXIS OF MIGRAINE								
Amitriptyline hydrochloride	Amitriptyline GPO 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Amitriptyline GPO 25 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Propranolol HCl	Propranolol GPO 10 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Cardenol 40 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Cyproheptadine HCl	Cyproheptadine HCl 4 mg	ข	0.5	✓	✓	✓		
Flunarizine	Sobelin 5 mg	NED	1	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Sodium valproate	Depakine chrono 500 mg	ง	22	✓	✓	✓		
Topiramate	Topamax 25 g	ง	26	✓	✓	✓		
	Topamax 100 g	ง	69	✓	✓	✓		
4.8 ANTIEPILEPTICS								
4.8.1 DRUGS USED IN THE CONTROL OF EPILEPSY								
Carbamazepine	Antafit 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Clonazepam***	Povanil 0.5 mg	ข	1.5	✓	✓	✓		
	Clonaril 2 mg	ข	2.5	✓	✓	✓		
Gabapentin	Gabapentin sandoz 300 mg	ง	4.75	✓	✓	✓		
	Gabapentin sandoz 400 mg	ง	8	✓	✓	✓		
Lamotrigin	Lamictal 50 mg	ง	26.5	✓	✓	✓		
Levetiracetam	Keppra 250 mg	ง	24	✓	✓	✓		
Magnesium sulfate	Magfifty Inj 50% 2 ml	ก	12	✓	✓	✓		
Phenobarbital	Phenobarbital 30 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Phenobarbital 60 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Phenobarbital INJ 200 mg	ก	143	✓	✓	✓		
Phenytoin sodium	Dilantin 100 mg	ก	6.75	✓	✓	✓		
Phenytoin base	Dilantin infatab 50 mg	ก	4	✓	✓	✓		
Pregabalin	Lyrica 75 mg	NED	52.5	x	✓	✓	NI	
Sod. Valproate	Depakine chrono 500 mg	ข	22	✓	✓	✓		
Topiramate (Topamax)	Topamax 25 g	ง	26	✓	✓	✓		
	Topamax 100 g	ง	69	✓	✓	✓		
4.8.2 DRUGS USED IN STATUS EPILEPTICUS								
Diazepam***	Diazepam Inj 10mg/2 ml	ก	4.5	✓	✓	✓		
Midazolam HCl**	Midazolam-Hameln	ง	19	✓	✓	✓		
Phenobarbital sodium***	Fenobarb Inj 200 mg	ก	143	✓	✓	✓		
Phenytoin sodium	Ditoin Inj 50 mg/ml	ก	189	✓	✓	✓		
Sodium valproate	Depakine powder for Inj 400 mg	ค	789	✓	✓	✓		
4.9 DRUGS USED IN MOVEMENT DISORDER								
Alcohol	50% alcohol inj 20 ml	ก	120	✓	✓	✓		
Baclofen	Musclofen 10 mg	ข	1.5	✓	✓	✓		
Clonazepam***	Povanil 0.5 mg	ข	1.5	✓	✓	✓		
	Clonaril 2 mg	ข	2.5	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Diazepam***	Diazepam GPO 2 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Diazepam GPO 5 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Levodopa + Benserazide	Vopar (200+50 mg)	ก	11	✓	✓	✓		
Pramipexole	Sifrol 250 mcg	NED	32	✓	✓	✓		
Propranolol HCl	Propranolol GPO 10 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Cardenol 40 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Trihexyphenidyl	Benzhexol 2 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Benzhexol 5 mg	ก	1	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 5. INFECTIONS								
5.1 ANTIBACTERIALS								
5.1.1 PENICILLINS								
Amoxicillin	GPO Mox 250 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
	GPO Mox 500 mg	ก	1.75	✓	✓	✓		
	Moxilin Dry Syr (125 mg/5 ml) 60 m	ก	10	✓	✓	✓		
Ampicillin	Nadicillin Inj 1 g	ก	13	✓	✓	✓		
Ampicillin+salbactam	Amsubac inj (2000 mg/1000 mg)	ค	196	✓	✓	✓		
	Unasyn 750 mg	NED	68	✓	✓	✓		
Amoxicillin + clavulanic acid	AMK 1000 mg	ค	5.75	✓	✓	✓		
	AMK inj 1.2 g	ค	35	✓	✓	✓		
	Curam 375 mg	NED	4.5	✓	✓	✓		
	Manclamine suspension (200+28.5 mg)	NED	86	✓	✓	✓		
Benzathine benzylpenicillin	Benzapen inj 1.2 mu	ก	46	✓	✓	✓		
Benzylpenicillin	Penicillin G sodium Inj 1 mu	ก	9.25	✓	✓	✓		
Cloxacillin	Axocillin inj 1 g	ก	16.5	✓	✓	✓		
Dicloxacillin	Dicloxacillin 250 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
	Dicloxacillin susp. 62.5mg/5 ml	ก	19.5	✓	✓	✓		
Phenoxyethylpenicillin	Medic-V 250 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Piperacillin +Tazobactam	Astaz-P inj (4 g+500 mg)	ง	192	✓	✓	✓		
5.1.2 CEPHALOSPORINS								
Cefazolin	Cefazol Inj 1 g	ก	15	✓	✓	✓		
Cefdinir	Samnir cap 100 mg	NED	24.5	✓	✓	✓		
	Samnir susp (125 mg/5 ml) 30 ml	NED	177	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Cefepime	Cefamax Inj 1 g	NED	165	✓	✓	✓		
Cefotaxime	Clafotax Inj 1 g	ค	19	✓	✓	✓		
Ceftazidime	Zedim Inj 1 g	ค	24	✓	✓	✓		
Ceftriaxone	Zontrixone Inj 1 g	ค	16.5	✓	✓	✓		
Cefixime	Cefspan 100 mg	ง	20.5	✓	✓	✓		
Cephalexin	Celex -500 500 mg	ก	2.5	✓	✓	✓		
	Ulflex Dry suspension 125 mg/ml	ก	19	✓	✓	✓		
Cefoperazone + Salbactam	Sulperazon Inj 1.5 g	ง	749	✓	✓	✓		
	Sulpermed Inj 1.0 g	ง	39.5	✓	✓	✓		
5.1.3 CARBAPENEMS								
Imipenem + Cilastatin	Tienam inj 1 g	ง	743	✓	✓	✓		
Ertapenem	Invanz Inj 1 g	ง	1,143	✓	✓	✓		
Meropenem	Meronem Inj 500 mg	ง	1,118	✓	✓	✓		
	Monem Inj 1 g	ง	187	✓	✓	✓		
5.1.4 TETRACYCLINES								
Chlortetracycline HCl	Chlortalim Oph. Ointment 1%	ก	N	✓	✓	✓		stock ward
Doxycycline	Doxine 100 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Oxytetracyclin	Oxycline Inj 100 mg/2 ml	NED	13.5	✓	✓	✓		
5.1.5 AMINOGLYCOSIDES								
Amikacin	Siamik Inj 500 mg/2 ml	ข	20	✓	✓	✓		
Gentamicin	Spectramycin Inj 80 mg/2 ml	ก	4	✓	✓	✓		
5.1.6 MACROLIDES								
Clarithromycin	Klacid susp (125 mg/5 ml) 60 ml	ง	449.25	✓	✓	✓		
	Crixan 250 mg		13.25	✓	✓	✓		
Erythromycin	Medthrocin Susp 125 mg/5 ml	ก	25	✓	✓	✓		
Roxithromycin	Coroxin 150 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
5.1.7 QUINOLONES								
Ciprofloxacin	Proflox 250 mg	ง	1.5	✓	✓	✓		
	Cifloxin Inj 400 mg/200 ml	ง	128	✓	✓	✓		
Norfloxacin	Norflocin 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Levofloxacin	Cravit Inj 250 mg/50 ml	ง	18	✓	✓	✓		
	Levoflox GPO 500 mg	ง	319	✓	✓	✓		
	Lefloxin INJ 750 mg/150 ml	ง	442	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
5.1.8 SOME OTHER ANTIBACTERIALS								
Colistimethate (Colistin)	Mellistin Inj 150 mg	ง	547.5	✓	✓	✓		
Chloramphenicol sodium succinate	Unison ointment 1%w/w 15 g	NED	15.5	✓	✓	✓		
	Cogetine oph-ointment 5 g	ก	16	✓	✓	✓		
Clindamycin	Clinott-P inj 600 mg/4 ml	ข	42	✓	✓	✓		
	Dacin-F* 150 mg	ข	0.5	✓	✓	✓		
Fosfomycin sodium	Fosmicin Inj 2 g	ง	178	✓	✓	✓		
Lincomycin (Lincocin)	Lingo (300 mg/ml) 2 ml	NED	6.75	✓	✓	✓		
Sodium fusidate	Fusidin Tablet 250 mg	ง	32	✓	✓	✓		
Vancomycin	G-VANC Inj 500 mg	ง	66	✓	✓	✓		
5.1.9 SULFONAMIDES AND TRIMETHOPRIM								
Sulfamethoxazole +Trimethoprim	Po-trim (400 mg+80 mg)	ก	1.5	✓	✓	✓		
	Patartim syr (200+40 mg) / 5 ml	ก	19	✓	✓	✓		
	Bacin Inj (400 mg+80 mg)/5 ml	ก	33.5	✓	✓	✓		
5.1.10 ANTITUBERCULOSIS DRUGS								
Cycloserine	Cycloserine cap 250 mg	ค	42.8	✓	✓	✓		TB
Dapsone (DDS)	Dopsan-100 100 mg	ก	3.75	✓	✓	✓		
Ethambutol	Ethambutol GPO 400 mg	ก	2.25	✓	✓	✓		TB
	Ethambutol 500 mg	ก	3.5	✓	✓	✓		TB
Ethionamide	Eton-250 mg	ค	22.66	✓	✓	✓		TB
Isoniazid (INH)	Isoniazid GPO 100 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		TB
Kanamycin	Kangen Inj 1 g	ค	11.75	✓	✓	✓		TB
Ofloxacin	Ofloxacin 200 mg	ค	0.81	✓	✓	✓		TB
Para aminosalicylate(PAS)	P.A.S.Sodium 1,000 mg	ก	1.35	✓	✓	✓		TB
Pyrazinamide	Pyrazinamide GPO 500 mg	ก	3	✓	✓	✓		TB
Rifampicin (Rifampin)	Rifam capsule 300 mg	ก	4.75	✓	✓	✓		TB
	Rifampicin GPO capsule 450 mg	ก	6.5	✓	✓	✓		TB
Rifampicin+INH	Rimactacid 75 mg+150 mg	ข	3.5	✓	✓	✓		TB
Rifam+INH+PZA+Etham	Forecox-Trac	ข	สปสช.	✓	✓	✓		TB
Streptomycin	Strepto Inj 1 g	ก	14	✓	✓	✓		TB
Tuberculin Purified Protein Derivative	Thai red cross tuberculin PPD 10 iu/100 mL	ก	609	✓	✓	✓		
5.2 ANTIFUNGAL DRUGS								

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Amphotericin B	Amphotret Inj 50 mg	ค	201	✓	✓	✓		
Clotrimazole	Kennet-100 Vag. 0.1 g	ก	1.5	✓	✓	✓		
	Clotrimazole cream 5 g	ก	20	✓	✓	✓		
Fluconazole	Fluzoral 200 mg	ค	5.25	✓	✓	✓		
Griseofulvin	Grisfulvin 500 mg	ก	2.25	✓	✓	✓		
Ketoconazole	Ketoral 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Itraconazole	Itrapin 100 mg	ง	5	✓	✓	✓		
Nystatin	Nyst oral (100,000 u/ml) 12 ml	ก	31	✓	✓	✓		
Nystatin +Di-iodohydroxyquin +Benzalkonium	Gynecon-T Vaginal (100,000 u+100 mg +7 mg)	NED	5.5	✓	✓	✓		
5.3 ANTIVIRALS								
5.3.1 NON-ANTIRETROVIRALS								
Acyclovir (Zovirax)	Acyvir 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
	DBL Aciclovir Inj 250 mg/10 ml	ก	321	✓	✓	✓		
	Zovirax eye ointment 3g/100 g	ค	778	✓	✓	✓		
	Viraxy cream 5% w/w 1 g	NED	2.25	✓	✓	✓		
Oseltamivir phosphate	GPO - A - Flu 75 mg	จ 1	31	✓	✓	✓		
	GPO - A - Flu 15 mg/ml 25 ml	จ 1	455	✓	✓	✓		
Valaciclovir	Valtrex 500 mg	NED	89.5	x	✓	✓	NI	
5.3.2 NON-ANTIRETROVIRALS								
Atazanavir	Reyataz 300 mg	NED	251	✓	✓	✓		AID
AZT+3TC	Zilavir (300+150 mg)	ก	25	✓	✓	✓		AID
AZT+3TC+NVP	GPO vir Z (250+150+200 mg)	ก	24	✓	✓	✓		AID
D4T+3TC	Lastavir (40+150 mg)	NED	11	✓	✓	✓		AID
D4T+3TC+NVP	GPO VIR S30 (150+30+200 mg)	ข	9.5	✓	✓	✓		AID
DDI chewable	Divir 125 mg	ง	15	✓	✓	✓		AID
	Divir 250 mg	ง	16	✓	✓	✓		AID
Efavirenze	Efavirenze GPO 600 mg	ก	7.75	✓	✓	✓		AID
Lamivudine (3TC)	Lamivir 150 mg	ก	7.25	✓	✓	✓		AID
	Lamivir 300 mg	ก	8	✓	✓	✓		AID
	Lamivir Syr 10 mg/1 ml 60 ml	NED	60	✓	✓	✓		AID
Lopinavir+Ritronavir	Lopinavir/Ritronavir(200+50 mg)	ค	21.5	✓	✓	✓		AID
	Lopinavir/Ritronavir Syr (80+20 mg/ml)	ค	สปสข.	✓	✓	✓		AID

บัญชีรายการยาและราคา ยา ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Nevirapine	Neravir 200 mg	ก	20	✓	✓	✓		AID
	Neravir Susp 1 mg/1 ml 60 ml	ก	45	✓	✓	✓		AID
Stavudine	Stavir 30 mg	ก	6	✓	✓	✓		AID
Tenofovir Disoproxil Fumarate	Tenofovir GPO 300	ก	15.5	✓	✓	✓		AID
Zidovudine	Antivir 100 mg	ก	3.5	✓	✓	✓		AID
	Antivir 300 mg	ก	17	✓	✓	✓		AID
	Antivir Syr 10 mg/ml	ก	65	✓	✓	✓		AID
Rilpivirine	Edurant 25 mg	ง	8.25	✓	x	x	AID	AID
Ritronavir	Norvir 100 mg	ค	40	✓	✓	✓		AID
5.3.3 VIRAL HEPATITIS								
Lamivudine (3TC)	Lamivir 150 mg	ก	7.25	✓	✓	✓		
Tenofovir Disoproxil Fumarate	Tenofovir GPO 300	ก	15.5	✓	✓	✓		
5.4 ANTIPROTOZOAL DRUGS								
5.4.1 ANTIMALARIALS								
Artesunate	Artesunate 50 mg tab	ค	17.5	✓	✓	✓		
	Artesunate 60 mg Inj	ค	156	✓	✓	✓		
Chloroquine phosphate	Nitaquin 250 mg	ข	1	✓	✓	✓		
Dihydroartemisinin-piperaquine	Eurartesim (40mg +320mg)	NED	19.5	✓	✓	✓		
Mefloquine	Mequin 250 mg	ค	25	✓	✓	✓		
Primaquine	Primaquin 15 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Quinine	Quinine HCl Inj 600 mg/2 ml	ก	8.75	✓	✓	✓		
	Quinine sulfate 300 mg	ก	3	✓	✓	✓		
5.4.2 AMOEBICIDES, ANTIGIARDIALS, ANTITRICHOMONALS								
Metronidazole	Metronidazole 200 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	Trichogyl Inj 500 mg/ml	ก	18.5	✓	✓	✓		
5.5 ANTHELMINTICS								
Albendazole	Albemed 200 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Diethylcarbamazine (DEC)	Filadex 50 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Mebendazole	Antiworm Syr 100 mg/5 ml	ก	11	✓	✓	✓		
	Mebendazole 100 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Niclosamide+Phenolphthalein	Hexin Tapeworm 500+75 mg	ก	30	✓	✓	✓		
5.6 ANTISEPTICS								
Chlorhexidine	Hexiscrub 1 % in 60 ml	NED	20	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Chlorhexidine	C-Scrub 4 % in 450 ml	ก	100	✓	✓	✓		
Chlorhexidine	Hibitane obstetric cream 1 %	NED	1,200	✓	✓	✓		
Chlorhexidine	Bactigras Guaze 500 mg/100 g	NED	15	✓	✓	✓		
Chlorhexidine + Cetrimide	Savlon 1.5%+1.5% in 450 ml	NED	100	✓	✓	✓		
	Savlon 1 : 100 in water 450 ml	NED	20	✓	✓	✓		
Ethyl alcohol	Ethyl alcohol 70% in 30 ml	ก	10	✓	✓	✓		
	Ethyl alcohol 450 ml	ก	50	✓	✓	✓		
	50% alcohol inj 20 ml	ง	120	✓	✓	✓		
Gentian violet	Gentian violet	ก	10	✓	✓	✓		
Hydrogen peroxide	1:8 Hydrogen peroxide 180 ml	ก	10	✓	✓	✓		
Potassium permanganate	Potassium permanganate 5 g	ก	5	✓	✓	✓		
Povidone iodine	Betamed 10% in 15 ml	ก	20	✓	✓	✓		
	Betamed 450 ml	ก	100	✓	✓	✓		
Silver nitrate	Silver nitrate	ก	20	✓	✓	✓		
Thimerosol	Merthiolate tincture	NED	20	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 6. ENDOCRINE SYSTEM								
6.1 DRUGS USED IN DIABETES								
6.1.1 INSULINS								
Biphasic isophane insulin (RI 30%+ Protamine insulin 70%)	Insuman comb 30 100iu/ml	ก	90	✓	✓	✓		
Insulin aspart 30% +insulin aspart protamine 70%	Novomix 30 penfilled 3 ml	ง	220	x	✓	✓		
Insulin glargine	Lantus 100 u/ml 3 ml	ง	653	✓	✓	✓		
Human insulin isophane suspension	Insulatard HM 100 iu/ml 10 ml	ก	84.5	✓	✓	✓		
Human insulin regular	Actrapid HM 100 u/ml 10 ml	ก	109	✓	✓	✓		
6.1.2 ORAL ANTIDIABETIC DRUGS								
Acarbose	Glucobay 50 mg	ค	4.25	✓	✓	✓		
Gliclazide	Diamicon MR 60 mg	NED	16	✓	✓	✓		
Glipizide	Glycediab 5 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Glimepiride+Metformin	Amaryl M SR (2 mg+500 mg)	NED	20.5	x	✓	✓	RM	
Metformin	Metformin HCl 500 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Pioglitazone HCl	Utmos 30 mg	ง	2.75	✓	✓	✓		
Sitagliptin phosphate	Januvia 100 mg	NED	55.5	x	✓	✓	NI	

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน		
6.2 THYROID AND ANTITHYROID DRUGS								
6.2.1 THYROID HORMONES								
Levothyroxine sodium	Thyrosit 0.1 mg	ก	1	✓	✓	✓		
6.2.2 ANTITHYROID DRUGS								
Aqueous iodine solution	Lugol's solution Hosp.	ก	10	✓	✓	✓		
Methimazole	Timazol 5 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Propylthiouracil	Pyroid 50 mg	ก	1	✓	✓	✓		
6.3 CORTICOSTEROIDS								
Dexamethasone	Decordex Inj 4 mg/ml	ก	4.75	✓	✓	✓		
Hydrocortisone +Zinc oxide +Benzocaine	Doproct Suppo	NED	10.5	✓	✓	✓		
Hydrocortisone +Cinchocaine	Proctosedyl ointment 15 g	NED	78	✓	✓	✓		
Hydrocortisone	Hydrocortisone inj 100 mg	ก	46.5	✓	✓	✓		
Methylprednisolone sodium succinate	Solu - medrol 1000 mg/16 ml	ค	2806	✓	✓	✓		
Methylprednisolone acetate	Depo-medrol Inj 40 mg/ml	ค	296	✓	✓	✓		
Prednisolone	Predsomed tab 5 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Triamcinolone acetonide	Generlog oral paste 1 g	ก	3.75	✓	✓	✓		
	Kanolone Inj 10 mg/ml	ค	15.5	✓	✓	✓		
6.4 SEX HORMONES								
Estradiol valerate +Estradiol +Norgestrel	Cycloprognova	NED	208	✓	✓	✓		
Estrogen conjugate	Estromon 0.625 mg	ข	2	✓	✓	✓		
Norethisterone	Norca 5 mg	ก	2	✓	✓	✓		
Tibolone	Livial 2.5 mg	NED	38	✓	✓	✓	NI	
6.5 HYPOTHALAMIC AND PITUITARY HORMONES								
6.5.1 POSTERIOR PITUITARY HORMONES AND ANTAGONIST								
Desmopressin acetate (DDAVP)	Minirin nas.spray 10 mcg/dose 2.5 ml	ง	1,524	✓	✓	✓	NI	
6.6 DRUGS AFFECTING BONE METABOLISM								
Alendronate+Colecalciferol	Fosamax plus 70 mg+5600 IU	NED	360	x	x	✓	RM, O	
Calcitonin-salmon	Miacalcic nasal spray 200 u/puff	NED	2,650	x	✓	✓	RM	
	Calco 50iu/ml Inj	ง	282	✓	✓	✓		
Risedronate	Actonel 150 mg	NED	1,379	x	x	✓	RM, O	
Zoledronic acid	Aclasta INJ 5 mg/100 ml	NED	18,305	x	✓	✓	RM, O	

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส. เบิกได้/ชำระเงิน.			
6.7 OTHER ENDOCRINE DRUGS								
6.7.1 DRUG AFFECTING GONADOTROPHINS								
Danazol	Vabon 100 mg	NED	14	✓	✓	✓		
Leuprorelin acetate	Eligard Inj 22.5 mg	ง	8,535	x	✓	✓	NO RM, U	
กลุ่มยา 7. OBSTETRICS, GYNAECOLOGY AND URINARY-TRACT DISORDER								
7.1 DRUGS USED IN OBSTETRICS								
7.1.1 PROSTAGLANDINS, PROSTAGLANDIN ANTAGONIST AND OXYTOXICS								
Methylergometrine maleate	Expogin Inj 200 mcg/ml	ก	8.5	✓	✓	✓		
Oxytocin	Octocin-10	ก	15	✓	✓	✓		
Sulprostone	Nalador Inj 500 mcg	ง	909	✓	✓	✓		
7.1.2 MYOMETRIAL RELAXANTS								
Terbutaline sulfate	Terbutaline sulfate Inj 0.5 mg/ml	ก	17	✓	✓	✓		
7.2 TREATMENT OF VAGINAL AND VULVAL CONDITIONS								
Clotrimazole	Kennet-100 0.1 g	ก	1.5	✓	✓	✓		
Nystatin +Di-iodohydroxyquin +Benzalkonium	Gynecon-T Vaginal (100,000 u+100 mg +7 mg)	NED	5.5	✓	✓	✓		
7.3 CONTRACEPTIVES								
Depo-Medroxyprogesterone acetate	Depo-A Inj 50 mg/ml 3 ml	ก	18	✓	✓	✓		
Ethinylestradiol + levonorgestrel	R-Den 0.03 mg + 0.15 mg	ก	16	✓	✓	✓		
Levonorgestrel	Madonna 0.75 mg	ก	10.5	✓	✓	✓		
Lynestrenol	Hyan 0.03 mg	ข	37	✓	✓	✓		
7.4 DRUGS FOR GENITO-URINARY DISORDER								
7.4.1 DRUGS FOR BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA								
Alfuzocin HCl	Xatral XL 10 mg	ค	32	✓	✓	✓		
Doxazosin	Prostasin 2 mg	ค	1	✓	✓	✓		
Dutasteride	Avodart	NED	53	✓	✓	✓		
Finasteride	prosteride 5 mg	ง	4	✓	✓	✓		
Tamsulosin	Harnal Ocas 0.4 mg	NED	34.5	✓	✓	✓	NI	
7.4.2 DRUGS FOR URINARY FREQUENCY ENURESIS, AND INCONTINENCE								
Bethanechol chloride	Ucholine 10 mg	NED	9	✓	✓	✓		
Oxybutynin hydrochloride	Diutropan 5 mg	ค	9.5	✓	✓	✓		
7.4.3 DRUGS USED IN ALKALINISATION OF URINE								

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปีงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Potassium citrate	Potassium citrate oral sol Hosp.	ก	20	✓	✓	✓		
Sodium bicarbonate	Soda Mint 300 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 8. MALIGNANT DISEASE AND IMMUNOSUPPRESSION								
8.1 CYTOTOXIC DRUGS								
8.1.1 ALKYLATING DRUGS								
Cyclophosphamide	Cycloxan 50 mg	ค	6.5	✓	✓	✓		
	Cycloxan 1 g inj	ค	241	✓	✓	✓		
8.1.2 CYTOTOXIC ANTIBIOTICS								
Doxorubicin hydrochloride	Zodox Inj 2 mg/ml	ค	380	✓	✓	✓		
Mitomycin	Mitocin Inj 2 mg	ง	180	✓	✓	✓		Stock ward
8.1.3 ANTIMETABOLITES								
Fluorouracil (5-FU)	Fluracil Inj 1 g	ค	147	✓	✓	✓		
Methotrexate	Biotrexate 2.5 mg	ค	3.5	✓	✓	✓		
8.1.4 OTHER ANTINEOPLASTIC DRUGS								
Hydroxyurea	Hydrea 500 mg	ค	26.5	✓	✓	✓		
8.2 DRUGS AFFECTING THE IMMUNE RESPONSE								
Azathioprine	Imuprin 50 mg	ค	9.75	✓	✓	✓		
Dexamethasone	Decordex Inj 4 mg/ml	ก	4.75	✓	✓	✓		
Human normal immunoglobulin	Gammaraas Inj 50 mg/ml 50 ml	จ2	1,468	✓	✓	✓		
Methylprednisolone sodium	Solu - medrol 1000 mg/16 ml	ค	2,806	✓	✓	✓		
Prednisolone	Predsomed 5	ก	1	✓	✓	✓		
8.3 SEX HORMONES AND HORMONE ANTAGONISTS IN MALIGNANT DISEASE								
8.3.1 PROGESTROGENS, ANTI-ESTROGENS AND ENZYME INHIBITORS								
Tamoxifen citrate	Novofen 20 mg	ค	4	✓	✓	✓		
Letrozole	Femara 2.5 mg	จ2	85	✓	✓	✓		
Anastrozole	Arimidex 1 mg	NED	253	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 9. NUTRITION AND BLOOD								
9.1 BLOOD PRODUCT AND DRUGS USED IN BLOOD DISORDERS								
9.1.1 BLOOD PRODUCTS								
Dextran 40	Dextran 40 350 ml	NED	500	✓	✓	✓		
Glycerol+Fructose+NaCl	Glyceol solution 500 ml	NED	319	✓	✓	✓		
Hydroxyethyl starch	Voluven 6 % 500 ml	NED	491	✓	✓	✓		
Human Albumin	20% Albumin 50 ml	NED	1,709	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Polymerisate of degraded succinylate gelatin	Gelofusine 500 ml	NED	262	✓	✓	✓		
9.1.2 DRUGS USED IN HYPOPLASTIC, HEMOLYTICS AND RENAL ANEMIAS								
Folic acid	5 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Deferoxamine mesilate	Desferal Inj	ค	220	✓	✓	✓		
Iron sucrose	Encifer 2% 5 ml Inj	ค	241	✓	✓	✓		
Deferiprone	GPO L One 500 mg	ง	7	✓	✓	✓		
Epoetin alfa	Esrogen 4000 unit pre-filled	จ2	306	x	✓	✓	K	
	Esrogen 10000 unit pre-filled	NED	1,656	x	✓	✓	K	
	esrogen 4000 unit สปสช.	จ2	สปสช.	✓	x	x	K	
	Epokine 4000 unit สปสช.	จ2	สปสช.	✓	x	x	K	
9.2 FLUIDS AND ELECTROLTES								
Glucose	Glucose Inj 50%	ก	19	✓	✓	✓		
Potassium chloride	Potassium chloride elixir 30 ml	ก	10	✓	✓	✓		
	Potassium chloride elixir 60 ml	ก	10	✓	✓	✓		
	Potassium chloride 500 mg	ก	15	✓	✓	✓		
	K-Trolyte Inj 1.5 g/10 ml	ก	6	✓	✓	✓		
Potassium citrate	Potassium citrate oral sol Hosp.	ก	20	✓	✓	✓		
Sodium bicarbonate	Bicarbon Inj 3.75 mg/50 ml	ก	27.5	✓	✓	✓		
	Soda Mint 300 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Sodium chloride	Sodium chloride 2g	NED	5	✓	✓	✓		
	Sodium chloride 4g	NED	10	✓	✓	✓		
	Sodium chloride 5g	NED	10	✓	✓	✓		
Sodium chloride +Calcium chloride +Potassium chloride solution	Ringer Acetate IV solution	NED	53.5	✓	✓	✓		
Water for injection	Water for injection 10 ml	ก	3.5	✓	✓	✓		
Sodium chloride solution	0.45%NaCl 1000 ml	ก	39	✓	✓	✓		
	3%NaCl 500 ml	ก	39.5	✓	✓	✓		
	0.9%NaCl (NSS) 100 ml	ก	19.5	✓	✓	✓		
	0.9%NaCl (NSS) 1000 ml	ก	39	✓	✓	✓		
Dextrose solution	50%Glucose Inj 50 ml	ก	19	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in Water 100 ml	ก	19.5	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in Water 1000 ml	ก	39	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
	5%Dextrose in Water 500 ml	ก	33.5	✓	✓	✓		
	10%Dextrose in Water 500 ml	ก	37	✓	✓	✓		
Dextrose solution +Sodium chloride solution	10%Dextrose in 1/2NSS 1000 ml	ก	40.5	✓	✓	✓		
	10%Dextrose in 1/5NSS 500 ml	ก	37	✓	✓	✓		
	10% Dextrose in NSS 100 ml	ก	40.5	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in 1/2NSS 1000 ml	ก	39	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in 1/2NSS 500 ml	ก	33.5	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in 1/3NSS 1000 ml	ก	39	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in 1/3NSS 500 ml	ก	33.5	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in 1/4NSS 1000 ml	ก	39	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in 1/4NSS 500 ml	ก	33.5	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in 1/5NSS 500 ml	ก	33.5	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in NSS 1000 ml	ก	39	✓	✓	✓		
	5%Dextrose in NSS 500 ml	ก	33.5	✓	✓	✓		
Calcium polystyrene sulfonate	Rasincalcio 5 g/sachet	ข	22	✓	✓	✓		
9.3 VITAMINS								
Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D3)	One-Alpha	ค	2	✓	✓	✓		
Vit A +D +B1 +B2 +C +Nicotinamide	Multivitamin GPO	NED	0.5	✓	✓	✓		
Vit A +D +B1 +B2 +B6 +B12 +Nicotinamide+lysine	Patarvit syr 60 ml	NED	14	✓	✓	✓		
Vit A +D +B1 +B2 +B6 +C +Dexpanthenol +B12 +Nicotinamide	Munti-vim drops 15 ml	ก	33	✓	✓	✓		
Vitamin A+D	VitaD (400iu+5000iu)	NED	1	✓	✓	✓	ชำระเงิน	
Vitamin B 1-6-12	Sambec (65 mcg+5 mg+100 mg)	NED	0.5	✓	✓	✓	ชำระเงิน	
	Genavit Inj(1+50+100 mg/ml)	NED	3.5	✓	✓	✓	ชำระเงิน	
Vitamin B 1-6-12 Forte	Vitabion(200 mcg+200 mg+100 mg)	NED	2.75	✓	✓	✓	ชำระเงิน	
Vitamin B-1	Vitamin B1 Inj 100 mg	ก	2.75	✓	✓	✓		
Vitamin B-2	Vitamin B2 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Vitamin B-6	Pyridoxine 50 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Vitamin B 12	Mecoba 500 mcg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Vit B1 +B2 +B6 +Nicotinamide	B-100 complex Inj	NED	3	✓	✓	✓		

(100 mg+100 mg+500mcg+1 mg)

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
	Vitamin B complex	NED	0.5	✓	✓	✓		
Vitamin C	V-C Inj 500 mg/2 ml	ข	3	✓	✓	✓		
	Vitamin C 100 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Vitamin E	E-Drops 50iu/ml 15 ml	ค	174	✓	✓	✓		
Vitamin K1	Vitamin K1 Inj 1 mg/0.5 ml	ก	18	✓	✓	✓		
	Phytomenadione Inj 10 mg/ml	ก	19.25	✓	✓	✓		
9.4 INTRAVENOUS NUTRITION								
ส่วนที่1 ผงแห้งมี Vit B1 +B2 +B6 +B12 +Nicotinamide +folic +C +Panthenol +Biotin	Otsuka MV Injection	ค	233	✓	✓	✓		
ส่วนที่2 สารละลายมี Vit A + Cholecaciferol + Tocopherol +Phytonadione								
Amino acid +Fat +Glucose +Na +K +Mg +Ca	Kabiven 1440 ml	ง	1356	✓	✓	✓		F
Amino acid+Branched chain amino acid	Kidmin Inj (7.2 g/100 ml)	ค	402	✓	✓	✓		
Branched chain amino acid	Aminoleban 8% Inj 500 ml	ค	368	✓	✓	✓		
Glycerol +Egg lecitin +Soya- bean oil	20% Intralipid 250 ml	ค	356	✓	✓	✓		
	20% Intralipid 50 ml pre-filled	ค	150	✓	✓	✓		
	20% Intralipid 20 ml pre-filled	ค	100	✓	✓	✓		
L-amino acids with electrolytes	Aminoven-10 Inj 500 ml	ค	257	✓	✓	✓		
Medium chain triglyceride oil	MCT Oil 60 ml	NED	150	✓	✓	✓		
9.5 MINERALS								
Calcium carbonate	Caltab 600 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Calcium gluconate	Calcium gluconate 50 mg/ml	ก	73	✓	✓	✓		
Ferrous hydroxide sucrose complex	Encifer	ค	241	✓	✓	✓		
Ferrous Fumarate	I-Ron 200 mg	ข	0.5	✓	✓	✓		
	Ferrosol drops 15 ml 1 drop(0.6 ml) = FF 45 mg	ข	34.5	✓	✓	✓		
Magnesium sulfate	Magfifty Inj 50% 2 ml	ก	12	✓	✓	✓		
Sodium chloride	Sodium chloride 2g	NED	5	✓	✓	✓		
	Sodium chloride 4g	NED	10	✓	✓	✓		
	Sodium chloride 5g	NED	10	✓	✓	✓		
Potassium chloride	Potassium chloride elixir 30 ml	ก	10	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
	Potassium chloride elixir 60 ml	ก	10	✓	✓	✓		
	Potassium chloride 500 mg	ก	15	✓	✓	✓		
	K-Trolyte Inj 1.5 g/10 ml	ก	6	✓	✓	✓		
Potassium citrate	Potassium citrate oral Solution Hosp	ก	20	✓	✓	✓		
Oral acidic phosphate sol.	Joulie's solution	ค	25	✓	✓	✓		
Dipotassium Phosphate	Dipotassium Phosphate Inj 8.7 g/100 ml	ค	73	✓	✓	✓		

9.6 VITAMINS AND MINERALS FOR PREGNANCY AND LACTATING MOTHERS

Ferrous fumarate	I-Ron 200 mg	ข	0.5	✓	✓	✓		
Folic acid	F-Min 5 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
Iodine +Ferrous Fumarate +Folic	Triferdine	ก	1.5	✓	✓	✓		

9.7 MISCELLANEOUS NUTRITION

Essential amino acid	Amiyu sachet 2.5 g	NED	48	x	✓	✓		
Ketoanalogues	Ketosteril 600 mg	NED	30.5	x	✓	✓		

กลุ่มยา 10. MUSCULOSKELETAL AND JOINT DISEASE

10.1 DRUG USED IN RHEUMATIC DISEASE AND GOUT

10.1.1 NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS (NSAIDs)

Acemetacin	Aceo 90 mg	NED	20.5	x	✓	✓		
Aspirin	Aspirin 325 mg	ก	1.5	✓	✓	✓		
Aspirin enteric coat	Aspent 300 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Celecoxib	Celebrex 200 mg	NED	27.5	✓	✓	✓	≤ 20เม็ด	F
Diclofenac	Difelene 25 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Ventaron 75 mg/3 ml	ก	4.25	✓	✓	✓		
Etoricoxib	Arcoxia 60 mg	NED	36	x	✓	✓	≤ 20เม็ด,NI	
Ibuprofen	I Fen syr 100 mg/5 ml	ก	8.75	✓	✓	✓		
	Cefen 200 mg	ก	1	✓	✓	✓		
	P-Fen 400 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Ketorolac Tromethamine	Ketolac Inj 30 mg/ml	NED	196	x	✓	✓	NI	
Loxoprofen Sodium	Japrolox	NED	8.25	x	✓	✓	NI	
Mefenamic acid	Matan 250 mg	NED	1	✓	✓	✓		
Meloxicam	Melobic 7.5 mg	NED	1.5	✓	✓	✓		
Naproxen Sodium	Sonap 275 mg	ก	3	✓	✓	✓		
Parecoxib	Dynastat Inj 40 mg	NED	269	✓	✓	✓	NI	

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Piroxicam	Piroxicam 10 mg	ข	1	✓	✓	✓		
	Roxycan Gel 500mg/100 g	NED	13	✓	✓	✓		
10.1.2 DISEASE-MODIFYING ANTIRHUMATIC DRUGS (DMARDs)								
Azathioprine	Imuprin 50 mg	ค	9.75	✓	✓	✓		
Chloroquine phosphate (equivalent base 150 mg)	Nitaquin 250 mg	ข	1	✓	✓	✓		
Methotrexate	Biotrexate 2.5 mg	ค	3.5	✓	✓	✓		
leflunomide	Arava 20 mg	ง	83.5	✓	✓	✓		F
Sulfasalazine	Salazopyrin EN	ค	3.25	✓	✓	✓		
10.1.3 DRUGS FOR TREATMENT OF GOUT AND HYPERURICEMIA								
Allopurinol	Allopurinol GPO 100 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Colchicine	Goutic 0.3 mg	ก	1	✓	✓	✓		
Sulfipyrazone	Sulfin 100 mg	NED	26.5	✓	✓	✓		F
10.1.4 OTHER DRUGS AFFECT BONE METABOLISM								
Alendronate+Colecalciferol	Fosamax plus 70 mg+5600 IU	NED	360	x	x	✓	RM, O	
Glucosamine sulfate	Viatri-s Cap 500 mg	NED	14.5	x	✓	✓		
Menatetrenone	Glakay 15 mg	NED	15.5	x	✓	✓	RM	
Risedronate	Actonel 150 mg	NED	1,379	x	x	✓	RM, O	
Sodium Hyaluronate	Hyalgan INJ 120 mg/2 ml	NED	2,592	x	x	✓	NO RM, O	
Strontium renelate	Protaxos Powder 2 g	NED	89	x	✓	✓	RM, O	
Zoledronic acid	Aclasta INJ 5 mg/100 ml	NED	18,305	x	✓	✓	RM, O	
10.2 DRUGS USED IN NEUROMUSCULAR DISORDER								
10.2.1 DRUGS WHICH ENHANCE NEUROMUSCULAR TRANSMISSION								
Neostigmine	Prostigmin	ข	35	✓	✓	✓		
Pyridostigmine Br	Mestinon	ก	8.75	✓	✓	✓		
10.2.2 SKELETAL MUSCLE RELAXANTS								
Baclofen	Musclofen 10 mg	ข	1.5	✓	✓	✓		
Diazepam***	Diazepam GPO 2 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Diazepam GPO 10 mg	ก	0.5	✓	✓	✓		
	Diazepam Inj 10mg/2 ml	ก	6.75	✓	✓	✓		
Orphenadine slow release	Norflex	NED	3.75	✓	✓	✓	≤ 30 :prn ,RM	
Orphenadine + Paracetamol	Myopas (35+450 mg)	NED	1	✓	✓	✓		≤ 30 :prn
Tolperisone HCL	Spamus 50 mg	NED	1	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
10.3 DRUGS FOR RELIEFOF SOFT-TISSUE INFLAMMATION								
Methyl salicylate cream	Neotica Balm	ก	11	✓	✓	✓		1หลอด/เดือน
Serratiopeptidase	Serrin 5 mg	NED	1	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 11. EYE								
11.1 ANTI-INFECTIVE EYE PREPARATIONS								
11.1.1 ANTIBACTERIALS AND EYE WASH SOLUTION								
Chloramphenicol	Archifen Eye drop	ก	12	✓	✓	✓		
	Cogetine 1% 5 g	ก	19	✓	✓	✓		
Fusidic acid	Fucithalamic 1% eye drop 5 g	ง	87.5	✓	✓	✓		
Gentamicin	Genta-oph eye drop 5 ml	ข	26	✓	✓	✓		
Moxifloxacin	Vigamox 0.5 % 5 ml	NED	178	✓	✓	✓		
Polymyxin +Neomycin +Gramicidin	Poly-Oph 5 ml (5,000iu+2 mg+0.025 mg)	ค	27	✓	✓	✓		
Tobramycin	Tobramycin 0.3% 5 ml	NED	98	✓	✓	✓		
	Tobrex eye ointment 0.3% 3.5 g	NED	120	✓	✓	✓		
11.1.2 ANTIBACTERIAL WITH CORTICOSTEROIDS								
Dexamethasone + Neomycin	Eyedex EE drop 5 ml	ค	13	✓	✓	✓		
Prednisolone+gentamicin	Pred-oph (300+500 mg) 5 ml	NED	31.5	✓	✓	✓		
Tobramycin+Dexamethasone	Tobradex ointment (0.3%+0.1%)	NED	120	✓	✓	✓		
11.1.3 ANTIVIRALS								
Aciclovir	Zovirax ophthalmic oint 3% w/w	ค	778	✓	✓	✓		
11.2 CORTICOSTEROIDS AND OTHER ANTI-INFLAMMATORY PREPARATIONS								
Antazoline + Tetryzoline	Hista-oph 5 ml	ก	12.5	✓	✓	✓		
Fluorometholone	Flu Oph 0.1% 5 ml	ค	59	✓	✓	✓		
Prednisolone acetate	Inf - oph 1% 5 ml	ค	48	✓	✓	✓		
11.3 MYDRIATICS AND CYCLOPLEGICS								
Atropine sulfate	Isopto atropine ED. 10 mg/ml 5 ml	ค	4.5	✓	✓	✓		
Phenylephrine HCl	Phenyleprine ED. 100 mg/ml 5 ml	ค	192	✓	✓	✓		
Tropicamide	Mydriacyl ED. 1% 15 ml	ค	343	✓	✓	✓		
11.4 DRUGS FOR TREATMENT GLAUCOMA								
Acetazolamide	Diamox 250 mg	ก	2.5	✓	✓	✓		
Brimonidine tartate	Alphagan P ED. 0.15% 5 ml	ค	385	✓	✓	✓		NI
Brinzolamide	Azopt ED. 1% 5 ml	ค	456	✓	✓	✓		NI

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Glycerine	50% Glycerine oral sol Hosp.	ก	20	✓	✓	✓		
Pilocarpine	Isoptocarpine 2% 15 ml	ก	119	✓	✓	✓		
Timolol maleate	Glauco-Oph 0.5%	ก	51.5	✓	✓	✓		
Travaprost	Travatan ED. 40 mcg 2.5 ml	NED	405	✓	✓	✓	NI	
11.5 LOCAL ANESTHETICS								
Tetracaine hydrochloride	Tetracaine HCl ED. 5mg/ml 15 ml	ก	91	✓	✓	✓		stock ward
11.6 TEAR DEFICIENCY, OCULAR LUBRICANTS AND ASTRINGENTS								
Carbomer +cetrimide +sorbitol	Vidisic gel 10 g (2+0.1+40 mg)	ข	154	✓	✓	✓		
Hydroxypropyl Methylcellulose	Lac-oph eye drop 10 ml	ก	28.5	✓	✓	✓		
Hydroxypropyl Methylcellulose +Dextran 70	Tears Naturale Free (0.3%+0.1%)	ง	257	✓	✓	✓	E	
Sodium Hyaluronate	Vislube 0.18%	NED	454	✓	✓	✓	E	
11.7 OCULAR DIACNOSTIC AND PERI-OPERATIVE PREPARATION AND PHOTODYNAMIC TREATMENT								
Balance salt	Ocusol	ค	121	✓	✓	✓		Stock ward
Balanced salt solution enriched with bicarbonate enriched with bicarbonate , dextrose, and glutamate	BSS plus	NED	1,129	✓	✓	✓		Stock ward
Carbachol	Miostat 10 mg/100 ml	ค	294	✓	✓	✓		
Diclofenac sodium with preservative	Volta oph	ค	251	✓	✓	✓		
Trypan blue	Trypan blue sterile 0.055% 1 ml	ง	55	✓	✓	✓		
11.8 OTHER DRUG ACTING ON THE EYE								
Sodium chloride	3%NaCl ED 5 ml	NED	20	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 12. EAR, NOSE, OROPHARYNX AND ORAL CAVITY								
12.1 DRUGS ACTING ON THE EAR								
12.1.1 OTITIS EXTERNA AND OTITIS MEDIA								
Chloramphenicol	Archifen ear drop	ก	14	✓	✓	✓		
Dexamethasone +Neomycin +Polymyxin B sulfata	Eyedex EE drop 5 ml	NED	13	✓	✓	✓		
12.1.2 DRUGS USED OTOMYCOSIS								
Acetic acid	Acetic acid 2% ear drop	ก	10	✓	✓	✓		
Boric acid	Boric acid 3% ear drop	ก	20	✓	✓	✓		
12.1.3 OTHER DRUGS ACTING ON THE EARS								
Hydrogen peroxide in glycerine	H2O2 3% in glycerin 5 ml	NED	10	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Liquid paraffin	Liquid paraffin 10 ml	NED	10	✓	✓	✓		
Ofloxacin	Tarivid otic solution 3 mg/ml 5 ml	ค	196	✓	✓	✓		TB
Sodium bicarbonate	Sodium bicarbonate 7.5% ear drop	ก	20	✓	✓	✓		
12.2 DRUGS ACTING ON THE NOSE								
12.2.1 DRUGS USED IN NASAL ALLERGY								
Fluticasone furoate	Avamys nasal spray 27.5 mcg/dose	ง	288	✓	✓	✓		
Mometasone furoate monohydrate	Nasonex 50 mcg/dose	NED	823	✓	✓	✓	NI	
12.2.2 TOPICAL NASAL DECONGESTANTS								
Ephedrine hydrochloride **	Ephedrine HCl 0.25% Hosp.	ก	10	✓	✓	✓		บ.จ.8
	Ephedrine HCl 1% Hosp.	ก	40	✓	✓	✓		
Sodium chloride	0.9% NSS For Irrigation Hosp.	ก	33.5	✓	✓	✓		
Oxymetazoline hydrochloride	Metazodin Nas.Spray 10 ml	ข	64	✓	✓	✓		
12.3 DRUG ACTING ON THE OROPHARYNX AND OROCAVITY								
12.3.1 DRUGS USED IN TREATMENT OF ORAL ULCER								
Glycerin Borax	Glycerin Borax Hosp.	ก	10	✓	✓	✓		
Triamcinolone acetonide	0.1% Kanolone oral paste 1 g	ก	3.75	✓	✓	✓		
12.3.2 OROPHARYNGEAL ANTIFUNGAL DRUGS								
Nystatin	Nyst oral (100,000 u/ml) 12 ml	ก	31	✓	✓	✓		
12.3.3 DENTAL ANTISEPTIC								
Gentian violet	Gentian violet 1% paint 10 ml	ก	10	✓	✓	✓		
12.3.4 OTHER DENTAL PREPARATIONS								
Articaine HCl+Epinephrine	Jbistesin Forte 4% Inj. 1.7 ml/cartridge	NED		✓	✓	✓		Stock ward
Special mouth wash	Herbal SMW Hosp.	NED	15	✓	✓	✓		
Lidocaine HCl viscous	Xylocain viscous	ก	30	✓	✓	✓		
Lidocaine HCl +Epinephrine Bitartrate	Medicaine 2% 1:100,000 dental cartridges	ก		✓	✓	✓		Stock ward
Hydrogen peroxide	H2O2 1:3 mouthwash	ก	10	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 13. SKIN								
13.1 ANTIINFECTIVE SKIN PREPARATIONS								
13.1.1 ANTIBACTERIAL PREPARATIONS								
Chloramphenicol	Unison ointment 1% w/w 15 g	NED	15.5	✓	✓	✓		
Silver sulfadiazine	Silvax cream 500 g	ก	322	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
13.1.2 ANTIFUNGAL PREPARATIONS								
Sodium thiosulfate	Sodium thiosulfate Hosp.	ก	10	✓	✓	✓		
Clotrimazole	Clotrimazole cream 5 g Hosp.	ก	20	✓	✓	✓		
13.1.3 PARACITICIDAL PREPARATIONS								
Benzyl benzoate	Benzyl benzoate 25 % 60 ml	ก	20	✓	✓	✓		
13.2 EMOLLIENT AND BARRIER PREPARATIONS								
Olive oil	Olive oil 180 ml	ก	20	✓	✓	✓		
	Olive oil 450 ml		83.5	✓	✓	✓		
Urea	10% urea cream 50 g	ก	200	✓	✓	✓		
10% Urea in 0.1% TA	10% Urea in 0.1% TA 5 g Hosp.	NED	5	✓	✓	✓		
	10% Urea in 0.1% TA 50 g Hosp.	NED	200	✓	✓	✓		
10% Urea in 0.1% BV	10% Urea in 0.1% BV 5 g Hosp.	NED	5	✓	✓	✓		
	10% Urea in 0.1% BV 50 g Hosp.	NED	200	✓	✓	✓		
White petrolatum	Vaseline 10 g Hosp.	ก	10	✓	✓	✓		
Cream Base	Cream Base 50 g Hosp.	ก	100	✓	✓	✓		
K-Y jelly	Q-C jelly 50 g	NED	22.5	✓	✓	✓		
Zinc oxide	Zinc oxide paste 5 g	ก	25	✓	✓	✓		
	Zinc oxide paste 450 g	ก	250	✓	✓	✓		
13.3 TOPICAL ANTIPRURITICS								
Aromatic Ammonia Spirit	Ammonia	ก	50	✓	✓	✓		
Calamine	Calamine lotion Hosp.	ก	10	✓	✓	✓		
13.4 TOPICAL CORTICOSTEROIDS								
Betamethasone +Neomycin	Betameth-N cream 5 g	NED	20	✓	✓	✓		
Betamethasone valerate	Betameth cream 5 g	ก	20	✓	✓	✓		
Betamethasone dipropionate	Betapro cream 5 g	ก	20	✓	✓	✓		
	Betapro cream 50 g	ก	200	✓	✓	✓		
Prednisolone	Predsomed 5	ก	1	✓	✓	✓		
Triamcinolone acetonide	Triamcinolone acetonide cream 0.02	ก	20	✓	✓	✓		
	Triamcinolone acetonide cream 0.1	ก	20	✓	✓	✓		
	Triamcinolone acetonide lotion	ก	30	✓	✓	✓		
Salicylic acid	5% Salicylic cream 50 g	NED	200	✓	✓	✓		
Salicylic acid +0.1% BV	3% SA+BV cream 50 g Hosp.	NED	200	✓	✓	✓		
13.5 OTHER PREPARATION FOR PSORIASIS (EXCLUDING TOPICAL CORTICOSTEROIDS)								

บัญชีรายการยาและราคา ยา ปิงงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน		
Liquid coal tar (LCT)	LCT 5% 5 g	ก	20	✓	✓	✓		
	LCT 5% 50 g	ก	125	✓	✓	✓		
5%LCT + 0.1% TA	LCT in TA cream 50 g	NED	100	✓	✓	✓		
5%LCT + 0.1% BV	LCT in BV cream 50 g	NED	100	✓	✓	✓		
Calcipotriol +Betamethasone dipropionate	Xamiol (50 mcg+0.5 mg)	NED	774	x	✓	✓	No RM, D	
Salicylic acid	5% Salicylic cream 50 g	NED	200	✓	✓	✓		
Methotrexate	Biotrexate 2.5 mg	ค	3.5	✓	✓	✓		
13.6 PREPARATION FOR WARTS AND CALLUSES								
Podophylline	Podophylline	ก	40	✓	✓	✓		
Salicylic acid	5% Salicylic cream 50 g	NED	200	✓	✓	✓		
Salicylic acid + Phenol	Con Con	NED	33	✓	✓	✓		
Silver nitrate	Silver nitrate crystal 1 g	ก	20	✓	✓	✓		
Trichloroacetic acid	Trichloroacetic acid 50% 1 ml	ก	75	✓	✓	✓		
	Trichloroacetic acid 100% 1 ml	ก	100	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 14. IMMUNOLOGICAL PRODUCTS AND VACCINES								
BCG Vaccine (Dried)	BCG vaccine Inj	ก	สนับสนุน	✓	✓	✓		
Diphtheria-Tetanus vaccine, adult type	dT Inj	ก	30	✓	✓	✓		
Diphtheria-Tetanus-Pertussis vaccine, whole cell	DTPw Inj	ก	10	✓	✓	✓		
Diphtheria-Tetanus-Pertussis- Hepatitis B vaccine	DTP-HB Inj	ก	60	✓	✓	✓		
Hepatitis B Vaccine	Recombinant Hepatitis B 20 mcg/ml	ก	300	✓	✓	✓		ชำระเงิน
Japanese encephalitis vaccine, inactivated	JE 0.5 ml	ก	240	✓	✓	✓		
Measles-Mumps-Rubella vaccine, live attenuated	MMR	ก	200	✓	✓	✓		
Polio vaccine, inactivated	IPV	จ1	117	✓	✓	✓		
Poliomyelitis vaccine, live attenuated (OPV)	OPV	ก	7.25	✓	✓	✓		
Rabies immunoglobulin, horse	ERIG Inj 1000 /5 ml	ก	759	✓	✓	✓		
Rabies immunoglobulin, human	Kamrab 3000u/2 ml	ข	1827	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปีงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Rabies vaccine, chromatographically purified vero cell	Speeda Inj 0.5 ml	ก	274	✓	✓	✓		
Tetanus immunoglobulin, human	TIG 250 IU/ml inj	ข	517	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 15. ANAESTHESIA								
15.1 GENERAL ANAESTHESIA								
15.1.1 INTRAVENOUS ANAESTHESIA								
Etomidate	Etomidate Lipuro Inj 20 mg/10 ml	ค	245	✓	✓	✓		
Propofol	Fresofol Inj 10 mg/ml 20 ml	ค	104	✓	✓	✓		
Ketamine hydrochloride**	Calypsol Inj 50 mg/ml	ง	225	✓	✓	✓		บ.จ.8
15.1.2 INHALATIONAL ANAESTHETICS								
Sevoflurane	Sevorane 100 ml	ค		✓	✓	✓		Stock ward
15.1.3 MUSCLE RELAXANT (NEUROMUSCULAR DRUGS)								
Atracurium besilate	Tracrium Inj 25mg/2.5 ml	ค	89.5	✓	✓	✓		Stock ward
Cisatracurium besilate	Nimbex INJ 2 mg/ml	ค	178	✓	✓	✓		
Rocuronium Br	Esmeron INJ 50 mg/5 ml	NED	385	✓	✓	✓		Stock ward
Suxamethonium chloride (Succinylcholine chloride)	Succinylcholine	ค	105	✓	✓	✓		Stock ward
15.1.4 SEDATIVE AND ANALGESIC PERI-OPERATIVE DRUGS								
Diazepam ***	Diazepam Inj 10 mg/2 ml	ก	4.5	✓	✓	✓		
Fentanyl citrate*	FENTANYL-HAMELN inj 50 mcg/1 m	ค	27.5	✓	✓	✓		ยส.5
Midazolam hydrochloride**	MIDAZOLAM-HAMELN Inj 5 mg/ml	ง	19	✓	✓	✓		ยส.5
Morphine sulfate*	Morphine sulfate Inj 10 mg/ml	ค	7.75	✓	✓	✓		ยส.5
Pethidine hydrochloride*	Pethidine HCl Inj 50 mg/ml	ค	12	✓	✓	✓		ยส.5
15.1.5 ANTICHOLINESTERASE AND ANTIMUSCARINIC DRUGS USED IN ANAESTHESIA								
Atropine sulfate	Atropine sulfate Inj 0.6 mg/ml	ก	4.5	✓	✓	✓		
Neostigmine	Neostigmine inj 2.5 mg/ml	ข	35	✓	✓	✓		
15.1.6 DRUGS FOR MALIGNANT HYPERTHERMIA								
Dantrolene sodium	Dantrium Powder INJ 20 mg/vial	ง	3,911	✓	✓	✓		Stock ward
15.2 LOCAL ANAESTHESIA								
Articaine HCl+Epinephrine	Jbistesin Forte 4% Inj. 1.7 ml/cartridge	NED		✓	✓	✓		Dental
Bupivacaine	Marcaine Heavy 0.5%	ข	165	✓	✓	✓		Stock
	Marcaine Isobaric 0.5%	ข	165	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปีงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Levobupivacaine	Chiracaine	NED		✓	✓	✓		Stock
Lidocaine	Lidocaine HCl Inj 1%	ก	44	✓	✓	✓		
	Lidocaine HCl Inj 2%	ก	55	✓	✓	✓		
	Docaine jelly 2% 30 g	ก	93.5	✓	✓	✓		
	Xylocaine 10% Spray 10 mg/puff	ก	516	✓	✓	✓		
Lidocaine HCl viscous	Xylocain viscous	ก	30	✓	✓	✓		
Lidocaine + Adrenaline	Drocanil - A Inj 50 ml 1%+ 1:100,000	ก	65	✓	✓	✓		
	Drocanil - A Inj 50 ml 2%+ 1:100,001	ก	71.5	✓	✓	✓		Dental
Lidocaine HCl +Epinephrine Bitartrate	Medicaine 2% 1:100,000 dental catridges	ก		✓	✓	✓		Dental
กลุ่มยา 16. ANTIDOTES								
Acetylcysteine	Acetin (300 mg/3 ml)	ก	25	✓	✓	✓		
	Mysoven 100 mg	NED	1.5	✓	✓	✓		
Antivenum sera	งูเห่า	ก	775	✓	✓	✓		
	งูจงอาง	ก	775	✓	✓	✓		
	งูเขียวหางไหม้	ก	775	✓	✓	✓		
	งูกะปะ	ก	775	✓	✓	✓		
	งูแมวเซา	ก	775	✓	✓	✓		
	งูทับสมิงคลา	ก	775	✓	✓	✓		
Atropine sulfate	Atropine sulfate Inj 0.6 mg/ml	ก	4.5	✓	✓	✓		
Benztropine mesylate	BENZTHROPINE MESYLATE INJ USP 2mg/2ml	ก	269	✓	✓	✓		
Calcium gluconate	Calcium gluconate 50 mg/ml	ก	73	✓	✓	✓		
Charcoal, activated	Activated charcoal 50 g powder	ก	63	✓	✓	✓		
Cyclophosphamide	Cycloxan 1 g inj	ค	241	✓	✓	✓		
Deferiprone	GPO L One 500 mg	ง	7	✓	✓	✓		
Deferoxamine mesilate	Desferal 500 mg inj	ค	220	✓	✓	✓		
Diazepam	Diazepam GPO Inj 10 mg/2 ml	ก	6.75	✓	✓	✓		
Dimercaprol (BAL)	Dimercaprol 100mg/2ml inj	ค	414	✓	✓	✓		
Diphenhydramine HCl	Benadryl 25 mg cap	ก	1	✓	✓	✓		
Fuller's earth	Fuller's earth 60 g powder	NED	20	✓	✓	✓		

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปิงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน.		
Leucovorin calcium (Calcium folinate)	Leucovorin 50mg/5ml inj	ง	330	✓	✓	✓		
Methylene Blue	Methylene Blue 50 mg/5ml	ง	113	✓	✓	✓		
Naloxone	Narcan 0.4 mg/ml	ก	244	✓	✓	✓		
Norepinephrine Bitartrate	Norpin Inj 40mg/4 ml	ก	184	✓	✓	✓		
Phenobarbital sodium***	Fenobarb Inj 200 mg/ml	ก	143	✓	✓	✓		
Polyvalent antivenom for hematoxin	งูแมวเซา งูกะปะ และงูเขียวหางไหม้	ก	1161	✓	✓	✓		
Polyvalent antivenom for neurotoxin	งูเห่า งูจงอาง งูสามเหลี่ยม และงูทับสมิงคลา	ก	1300	✓	✓	✓		
Pralidoxime (2-PAM)	Protopam Inj 1 gm	ก	701	✓	✓	✓		
Sodium bicarbonate	Bicarbon Inj 3.75 mg/50 ml	ก	27.5	✓	✓	✓		
Sodium Nitrite	Sodium Nitrite 3% 10 ml	ค	สปสข.	✓	✓	✓		
Sodium Thiosulfate	Sodium thiosulfate 25% 18 ml	ค	สปสข.	✓	✓	✓		
Sodium thiosulfate	Sodium thiosulfate 25%, 50ml	ค	113	✓	✓	✓		
Vitamin K1	Vitamin K1 Inj 1 mg/0.5 ml	ก	18	✓	✓	✓		
	Phytomenadione Inj 10 mg/ml	ก	19.25	✓	✓	✓		
กลุ่มยา 17. CONTRAST MEDIA AND RADIOPHARMACEUTICALS								
lopamidol	lopamiro	ง		✓	✓	✓		X-RAY
กลุ่มยา 18. MISCELLANEOUS								
Varenicline tartate	Champix 1 mg	NED	48.5	x	✓	✓	P	
Silymarin	Samarin 140 mg	NED	6.5	✓	✓	✓		
ขมิ้นชัน	ยาขมิ้นชันเม็ด	ED	2	✓	✓	✓		
มะแว้ง	ยาอมแก้ไอมะแว้ง ซอง	ED	14	✓	✓	✓		
ฟ้าทะลายโจร	ยาเม็ดฟ้าทะลายโจร	ED	1.5	✓	✓	✓		
ธรณีสังฆฆาต	ยาแคปซูล 400 mg	ED	2	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
มะขามแขก	ยาแคปซูล 300 mg	ED	1.5	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
เพชรสังฆาต	ยาแคปซูล 300 mg	ED	1.5	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
สหัสธารา	ยาแคปซูล 400 mg	ED	2.25	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
หญ้าปักกิ่ง	ยาแคปซูล 300 mg	ED	2	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
ห้าราก / เบนจโลกวิเชียร	ยาแคปซูล 300 mg	ED	1.5	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
ยาจันทลีลา	ยาแคปซูล 350 mg	ED	1.5	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
เถาว์ลยเป็รียง	ยาแคปซูล 300 mg	ED	1.75	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย
ยาหอมนวโกฐ	ยาแคปซูล 300 mg	ED	1.75	✓	✓	✓		แพทย์แผนไทย

บัญชีรายการยาและราคาขาย ปีงบประมาณ 2561

ชื่อสามัญ	รายการยา	บัญชียา	ราคาขาย	สิทธิ์การเบิก			เงื่อนไข การสั่ง	เงื่อนไข การจ่าย
				30 บาท	ปกส.	เบิกได้/ชำระเงิน		
ยาธาตุนบรรจบ	ยาแคปซูล 300 mg	ED	2.75	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาเขียวหอม	ยาแคปซูล 300 mg	ED	2.75	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาหอมเทพจิตร	ยาแคปซูล 500 mg	ED	2.75	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
อำมฤควาที	ยาแคปซูล 300 mg	ED	2.75	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาบำรุงโลหิต	ยาแคปซูล 300 mg	ED	2.75	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
บัวบก	ยาแคปซูล 300 mg	ED	1.5	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
เบญจกูล	ยาแคปซูล 300 mg	ED	2.75	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาปราบชมพูทวีป	ยาแคปซูล 300 mg	ED	2.75	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาหอมงเสลดพังพอน	ยาขี้ผึ้ง 20 g	ED	37	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ครีมพญาอ	ยาครีม 15 g	ED	31	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
คาลาไมด์เสลดพังพอน	ยาโลชั่น 60 ml	ED	31	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ทองพันชั่งทิงเจอร์	ยาทิงเจอร์ 30 ml	ED	31	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ครีมใบบัวบก	ยาครีม 15 g	ED	43	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
โพลครีม	ยาครีม 50 g	ED	37	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาธาตุดอบเขย	ยาน้ำ 250 ml	ED	31	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาแก้ไอมะขามป้อม	ยาน้ำ 200 ml	ED	43	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ยาหอมนวโกฐ	ยาผง 30 mg	ED	43	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
มะขามแขก	ยาชง 2 g	ED	4.5	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	
ชาชิง	ยาชง 2 ๔	ED	4	✓	✓	✓	แพทย์แผนไทย	