

ใบตอบคำถาม

โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการบริหารและบริการเจ้าพนักงานเภสัชกรรม

ระหว่างวันที่ 17-21 พฤษภาคม พ.ศ. 2553

ณ โรงแรมมาริไทม์ ปาร์ค แอนด์ ส�파 รีสอร์ท จังหวัดกระบี่

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ

สถานพยาบาล:

- ☐ โรงพยาบาลศูนย์ ☐ โรงพยาบาลทั่วไป
☐ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ☐ โรงพยาบาลชุมชน
☐ สถานีอนามัย ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ประสบการณ์การทำงาน ปี

หน้าที่ปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ จัดยา ☐ ฝ่ายผลิต ☐ ฝ่ายจัดซื้อ จัดหา
☐ งานเภสัชกรรมคลินิก ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ยาใดต่อไปนี้มีห้าม IV Push

ยา	มีในโรงพยาบาลท่านหรือไม่	ยานี้ห้าม IV Push
Vancomycin (vancocin, edicin)	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
Potassium chloride (KCl)	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
Dopamine	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
Gentamicin (genta)	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
Fluimucil (IV)	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
Quinine (IV)	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

ใบสั่งยาที่ 1

ใบสั่งยาที่ 2

ใบสั่งยาที่ 3

ใบสั่งยาที่ 4