

**U.S. Food and Drug Administration** 

# ยาประจำตัว

Office Of Women's Health and The National Association Of Chain Drug Stores

## ใช้ยาอย่างรอบคอบ

ประมาณ 30% – 50% ของผู้ซึ่งใช้ยา ไม่ปฏิ บัติตามที่แพทย์กำหนดให้ และด้วยเหตุนี้ จึง เป็นสาเหตุของการพบแพทย์บอยครั้ง, เข้าโรง พยาบาล, หยุดงาน และต้องเปลี่ยนใบสั่งยา ปัญหาเหล่านี้ทำให้ชาวอเมริกันสิ้นเปลืองเงิน มากถึง 76.6 ร้อย ล้านดอลลาร์ ในแต่ละปี

บ่อยครั้งที่สตรีจะเป็นฝ่ายจัดยาให้กับครอบ ครัวและให้ตนเอง ดังนั้นจำเป็นมากที่เราควร อ่านฉลากยา, หลีกเลี่ยงปัญหาจากการใช้ยา, ถามคำถามและบันทึกรายละเอียดของการใช้ ยา

#### 1. อานฉลากยา

อานฉลากยาก่อนที่ท่านจะใช้ยาชนิดใดก็ตาม บนฉลากยาจะมีรายละเอียดของ :

ส่วนผสมของยา - ถ้าท่านทราบว่าแพ้ส่วน ผสมของยาบางอย่าง อย่าใช้ ขอให้แพทย์หรือ เภสัชกรเปลี่ยนยาใหม่

คำเตือน - อานคำเตือนให้ละเอียด

<u>อายุของยา</u> – ไม่ใช้ยาหลังจากที่หมดอายุ ซึ่งกำหนดไว้บนขวดยา เพราะยาอาจจะหมด ประสิทธิภาพ

ควรถามเภสัชกร เพื่อรายละเอียดเกี่ยวกับยา ของทาน

## 2. หลีกเลี่ยงปัญหา

ยาสามารถสร้างปัญหา หรืออาการข้างเคียง เช่น ง่วงนอน อาเจียร เลือดออก ปวดศีรษะ หรือผื่นคัน ควรถามแพทย์, เภสัชกร หรือ พยาบาล ถึงอาการข้างเคียงจากยาที่ใช้อยู่

จัดยาไว้ให้เป็นที่

ไม่เว้นการใช้ยา

ไม่แบ่งยาให้คนอื่น

ไม่ใช้ยาในที่มืด

3. ถามคำถามเหล่านี้	4. เก็บข้อมูลของยาที่ใช้			
<ul> <li>3. ถามคำถามเหล่านี้</li> <li>ยาชื่ออะไร ?</li> <li>มียา generic หรือไม่ ?</li> <li>ทำไมต้องใช้ยานี้ ?</li> <li>ต้องใช้ยาเวลาใดบาง ?</li> <li>ควรทานยาเมื่อท้องว่าง หรือพร้อมอา หาร ?</li> <li>จะปลอดภัยหรือไม่ เมื่อดื่มแอลกอ ฮอล์พร้อมกับยา ?</li> <li>ถ้าลืมใช้ยา ควรจะปฏิบัติอย่างไร ?</li> <li>ควรใช้ยากี่ครั้ง ?</li> <li>ต้องใช้ยานานเทาใด ?</li> <li>มีปัญหาอะไรบ้าง ที่ต้องระวัง ?</li> <li>ถ้าท่านตั้งครรภ์ หรือให้นมลูก ชอคำแนะนำ จากแพทย์, เภสัชกร หรือพยาบาล ก่อนใช้ยา หรืออาหารเสริม ทุกคนยินดีที่จะช่วยทาน</li> </ul>	เขียนเครื่องหมายลงในกรอบสี่เหลี่ยม สำหรับ ยาที่ท่านใช้  แอสไพรินทรือยาแก้ปวดชนิดอื่น รวมทั้งยาแก้ปวดศีรษะ และลดไข้ ยาแก้แพ้ ยาลดกรดในกะเพาะ ยาแก้หวัด ยาแก้ไอ ยาลดความอ้วน / ยาเสริม ยาถ่าย ยานอนหลับ เร่ธาตุ			
ระบุชื่อยาที่แพ้ ชื่อแพทย์	ยาชนิดอื่นๆ			
เบอร์โทรศัพท์				

ชื่อ			

## รายชื่อยาจากใบสั่ง

วันที่	ชื่อยา	ปริมาณยา ที่ต้องใช้	เวลาที่ใช้	ใช้เพื่อ โรคใด	รับยา เพิ่ม
	xxxx ตัวอย่าง	1 เม็ด 400มิถลิกรัม	3 ครั้งต่อวัน หลังอาหาร	โรคไขข้อ	2 ครั้ง

เก็บบันทึกนี้ไว้ในกระเป๋า และแสดงให้แเพทย์, เภสัชกร หรือพยาบาล ขอให้แพทย์, เภสัชกร หรือพยาบาลแจ้งกับ FDA ที่ 1-800-FDA-1088 เมื่อมีปัญหาอย่างรุนแรงจากการใช้ยา.

#### เอกสารนี้จัดทำขึ้นโดย

FDA' Office of Women's Health (OWH) and the National Association of Chain Drug Stores (NACDS). The OWH and NACDS thank all of the participating organizations that have assisted in its reproduction and distribution.

Women's Health: Take Time to Care for yourself...for those who need you.





Take Time to Care Home Page | Office of Women's Health Home Page | FDA Home Page