



หยุดสร้างเชื้อดื้อยา

หยุดใช้ยาปฏิชีวนะรักษา **3** โรค ที่ส่วนมากไม่ได้เกิดจาก **เชื้อบактерี**

“เชื้อดื้อยาเป็นปัญหาวิกฤติ โปรตสงวนยาปฏิชีวนะ หรือยาที่เรียกผิดว่า “ยาแก้อักเสบ” ไว้ใช้เมื่อติดเชื้อบактерีเท่านั้น ผู้ป่วยไม่ขอให้แพทย์สั่งยาปฏิชีวนะให้หรือซื้อใช้เอง เพราะเป็นการสร้างเชื้อดื้อยา”



ศาสตราจารย์นายแพทย์วิษณุ ธรรมลิขิตกุล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

คนไทยใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่รับผิดชอบมานานมาก ทำให้เชื้อดื้อยา

คนไทยตายจากเชื้อดื้อยาปีละกว่า 30,000 คน
เนื่องจากไม่มียารักษา

การรักษาโรคติดเชื้อในอนาคตจะยากขึ้นมาก
เพราะเชื้โรคดื้อยาเกือบทุกชนิดแล้ว

1

หวัด-เจ็บคอ-ไอ 90% เกิดจากเชื้ไวรัส

- ผู้ป่วยมีไข้ 3-4 วัน เจ็บคอ 4-5 วัน น้ำมูก 5-7 วัน ไอ 7-21 วัน
- ยาปฏิชีวนะไม่ลดความรุนแรงของโรคที่เกิดจากไวรัส และไม่ทำให้โรคหายเร็วขึ้น
- ควรใช้ยาปฏิชีวนะเฉพาะคอหอยอักเสบที่มีตุ่มหนองที่ทอนซิล และไซนัสอักเสบและหูชั้นกลางอักเสบที่มีอาการรุนแรงเท่านั้น

2

อุจจาระร่วงเฉียบพลัน 90% หายเองได้

- ผู้ป่วยมีอาการ 3-5 วัน จนกว่ากำจัดสารพิษหรือเชื้โรคออกจากอุจจาระหมด
- ยาปฏิชีวนะไม่ลดความรุนแรงของโรคและไม่ทำให้โรคหายเร็วขึ้นในผู้ป่วยส่วนมาก
- ควรใช้ยาปฏิชีวนะเฉพาะผู้สูงอายุ ใช้สูง อุจจาระมีมูก-เลือด สงสัยโรคบิด อหิวาตกโรค หรืออาจติดเชื้อในกระแสเลือด

3

แผลสดจากอุบัติเหตุติดเชื้อบактерีเพียง 1%

- แผลสดจากอุบัติเหตุ (แผลที่เกิดใน 6 ชั่วโมงก่อนรักษา) มากกว่า 60% ไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะ
- ควรใช้ยาปฏิชีวนะเฉพาะแผลสัตว์กัด มีเนื้อตายมาก แผลลึกมาก ขอบแผลไม่เรียบ แผลยาวกว่า 5 ซม. เย็บไม่สนิท แผลจากการบาดตัด ปนเปื้อนสิ่งสกปรกที่ล้างออกไม่หมด (เช่น น้ำสกปรก ดิน วัตถุสกปรกที่มด้าเป็นรูลึก)

โครงการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ

Thailand AMR Containment and Prevention Program



ข้อมูลเพิ่มเติม : <http://www.hsri.or.th/amr>

โทร : 1648