

สรุปรายการยาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2567
ที่มีการปรับปรุงจากประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง
บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2565 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

กลุ่มที่ 1 รายการยาใหม่: **เพิ่มตัวยาสำคัญ** จำนวน 9 รายการ สรุปดังนี้

ที่	รายการยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
ภาคผนวก 1 บัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข				
กลุ่มยา 4 Central nervous system				
4.10 Drugs used in substance dependence				
4.10.1 Drugs used in alcohol dependence				
1.	Acamprosate ยากำพรั้ง	oral form	ก	เงื่อนไข ใช้สำหรับ alcohol dependence และ maintenance of abstinence
2.	Naltrexone ยากำพรั้ง	oral form	ข	เงื่อนไข ใช้สำหรับ alcohol dependence และ maintenance of abstinence ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยา acamprosate ได้ หรือมี การทำงานของไตที่ผิดปกติระดับรุนแรง
กลุ่มยา 5 Infections				
5.3 Antiviral drugs				
5.3.2 Antiretrovirals				
3.	Tenofovir alafenamide + Emtricitabine (TAF + FTC)	tab (25 + 200)	ก	
4.	Tenofovir Alafenamide + Emtricitabine + Dolutegravir (TAF + FTC + DTG)	tab (25 + 200 + 50)	ก	หมายเหตุ ยาเม็ดสูตรผสม Tenofovir Alafenamide + Emtricitabine + Dolutegravir ขนาด 25 + 200 + 50 mg ที่ต่อรองได้ เม็ดละไม่เกิน 20 บาท(ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนด ยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอयाในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/
5.	Dolutegravir (DTG)	orodispersible tab	ค	เงื่อนไข เป็นสูตรยาต้านเอชไอวีสำหรับรักษาในเด็กอายุตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไปและมีน้ำหนักตัวมากกว่าหรือเท่ากับ 3 กิโลกรัม

ที่	รายการยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
กลุ่มยา 8 Malignant disease and immunosuppression				
8.1 Cytotoxic drugs				
8.1.5 Other antineoplastic drugs				
6.	Bortezomib	sterile pwdr (เฉพาะ 3.5 mg)	จ(2)	<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้สำหรับ multiple myeloma ในผู้ป่วย transplant candidate โดยใช้เป็น first-line treatment โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>ยาฉีด bortezomib ขนาด 3.5 mg มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้ ไวแอลละ 3,745 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/</p>
8.2 Drugs affecting the immune response				
7.	Rituximab	sterile sol	จ(2)	<p>เงื่อนไข</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับกลุ่มโรคนิวโรมายอีไลติสออพติกา (neuromyelitis optica spectrum disorder; NMOSD) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา Prednisolone + Azathioprine หรือมีข้อห้ามในการใช้ยา Prednisolone หรือ Azathioprine โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 ใช้สำหรับโรคมัลติเพิลสเคลอโรสิซชนิดที่มีการกลับเป็นซ้ำ (relapsing remitting multiple sclerosis; RRMS) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ประกาศกำหนด ใช้สำหรับโรคเส้นประสาทอักเสบเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อ ยาสเตียรอยด์ (refractory chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 ใช้สำหรับโรคมัยแอสติเนียเกรวิสที่รุนแรงและไม่ตอบสนองต่อ ยาสเตียรอยด์ (severe myasthenia gravis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3 ใช้สำหรับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

ที่	รายการยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
				<p>6. ใช้สำหรับโรค autoimmune myositis ชนิด necrotizing autoimmune myopathy (NAM) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1. การจัดหายาฉีด Rituximab เงื่อนไขใช้สำหรับโรคมัลติเพิลสเคลอโรสิซชนิดที่มีการกลับเป็นซ้ำ (relapsing remitting multiple sclerosis; RRMS) เป็นไปตามที่กองทุนในระบบประกันสุขภาพกำหนด</p> <p>2. ยา Rituximab เงื่อนไขใช้สำหรับโรคเส้นประสาทอักเสบเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (Refractory chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy) โรคมัยแอสตีเนียเกรวิสที่รุนแรงและไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (severe myasthenia gravis) โรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) และโรค autoimmune myositis ชนิด necrotizing autoimmune myopathy (NAM) เป็นการให้ยาในกรณีที่มีสถานการณ์ขาดแคลนยา Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG)</p>
กลุ่มยา 14 Immunological products and vaccines				
8.	Recombinant acellular Pertussis vaccine (aP)	Inj (เฉพาะ 0.5 ml)	ก	<p>เงื่อนไข</p> <p>ใช้สำหรับการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์ 1 ครั้ง ทุกการตั้งครรภ์ โดยอายุครรภ์ที่ควรได้รับวัคซีน aP ให้เป็นไปตามคำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภายใต้คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และกำหนดการให้วัคซีนให้เป็นไปตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุข</p>
กลุ่มยา 17 Contrast media and Radiopharmaceuticals				
17.4 Drug use for interventional radiology				
9.	Ethiodized oil (Iodized oil fluid injection)	sterile sol (เฉพาะ 4.8 gl) (Iodine 38% w/w)	ง	<p>เงื่อนไข</p> <p>1. ใช้ผสมกับยาเคมีบำบัด สำหรับการทำให้ transarterial chemoembolization (TACE) เพื่อรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ (hepatocellular carcinoma) และใช้โดยรังสีแพทย์</p> <p>2. ใช้ผสมกับ cyanoacrylate glue สำหรับการทำให้หัตถการ endovascular treatment เพื่อการอุดหลอดเลือดโรคหลอดเลือดผิดปกติและโรคภัยอันตรายของหลอดเลือดของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย และใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในสาขาที่เกี่ยวข้อง</p>

ที่	รายการยา	รูปแบบ	บัญชี	เงื่อนไข
				<p>หมายเหตุ</p> <p>ยาฉีด Ethiodized oil (Iodized oil fluid injection) ขนาด 4.8 g iodine (Iodine 38% w/w) ที่ต่อรงได้หลอดละไม่เกิน 13,214.50 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไขและรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/</p>

กลุ่มที่ 2 รายการยาที่มีการ**คัดออก**จากบัญชี จำนวน 4 รายการ สรุปดังนี้

ที่	รายการยา	รูปแบบยา	เหตุผลในการคัดออก
ภาคผนวก 1 บัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข			
กลุ่มยา 5 Infections			
5.3 Antiviral drugs			
5.3.2 Antiretrovirals			
1.	Zidovudine + Lamivudine + Nevirapine (AZT + 3TC + NVP)	tab (เฉพาะ 250 + 150 + 200 mg)	คัดออก เนื่องจาก ไม่ได้เป็นสูตรยาหลักที่แนะนำของประเทศไทย องค์การอนามัยโลก ประเทศสหรัฐอเมริกา และยุโรป รวมถึงมีการใช้น้อยลง และมียาชนิดอื่นที่ดีกว่ามาทดแทนแล้ว
2.	Atazanavir sulfate (ATV)	cap	คัดออก เนื่องจาก 1. ไม่ได้เป็นสูตรยาหลักที่แนะนำของประเทศไทย องค์การอนามัยโลก ประเทศสหรัฐอเมริกา และยุโรป รวมถึงมีการใช้น้อยลง และมียาชนิดอื่นที่ดีกว่ามาทดแทนแล้ว 2. ยา ATV ไม่สามารถผลิตได้เองในประเทศ ต้องซื้อจากต่างประเทศ
3.	Raltegravir (RAL)	tab (เฉพาะ 400 mg)	คัดออก เนื่องจาก 1. ไม่ได้เป็นสูตรยาหลักที่แนะนำของประเทศไทย องค์การอนามัยโลก ประเทศสหรัฐอเมริกา และยุโรป รวมถึงมีการใช้น้อยลง และมียาชนิดอื่นที่ดีกว่ามาทดแทนแล้ว 2. ยา RAL ไม่สามารถผลิตได้เองในประเทศ ต้องซื้อจากต่างประเทศ
กลุ่มยา 6 Endocrine system			
6.1 Drugs used in diabetes			
6.1.2 Oral antidiabetic drugs			
4.	Acarbose	tab	คัดออก เนื่องจาก ในปัจจุบันมีผู้รับอนุญาตเพียง 1 ราย และไม่มีจำหน่ายแล้ว

3. รายการยาที่มีการแก้ไข/เปลี่ยนแปลง จำนวน 50 รายการ สรุปดังนี้

ที่	กลุ่มยา/ รายการยา	รูปแบบยา	บัญชี	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
ภาคผนวก 1 บัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข				
กลุ่มยา 1 Gastro-intestinal system				
1.5 Drugs used in chronic bowel disorders				
1.	Infliximab	sterile pwdr (เฉพาะ 100 mg)	จ(2)	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
กลุ่มยา 2 Cardiovascular system				
2.11 Hemostatics				
2.	Activated prothrombin complex concentrate (APCC) (factor VIII inhibitor bypassing activity)	sterile pwdr (เฉพาะ 500 IU)	จ(2)	1. ปรับเงื่อนไข 2. ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา) 3. เพิ่มแนวทางกำกับการใช้ยาในบัญชี จ(2)
3.	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use	จ(2)	1. ปรับการระบุชื่อรายการยา 2. ปรับแนวทางกำกับการใช้ยาในบัญชี จ(2)
4.	Factor IX concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use	จ(2)	1. ปรับการระบุชื่อรายการยา 2. ปรับแนวทางกำกับการใช้ยาในบัญชี จ(2)
กลุ่มยา 4 Central nervous system				
4.2 Drugs used in psychoses and related disorders				
4.2.1 Antipsychotic drugs				
5.	Quetiapine fumarate	immediate release tab (เฉพาะ 200 mg)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
4.11 Drugs used in dementia				
6.	Donepezil hydrochloride	tab (เฉพาะ 5 mg และ 10 mg), oral disintegration tab (เฉพาะ 5 mg และ 10 mg)	จ(2)	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
กลุ่มยา 5 Infections				
5.1 Antibacterial drugs				
5.1.6 Quinolones				
7.	Levofloxacin Hemihydrate	tab (เฉพาะ 500 และ 750 mg)	ง	ปรับหมายเหตุ (ยกเลิกหมายเหตุ ชื่อกำหนดขึ้นราคา)

ที่	กลุ่มยา/ รายการยา	รูปแบบยา	บัญชี	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
5.1.9 Antituberculous drugs				
8.	Levofloxacin hemihydrate	tab (เฉพาะ 500 และ 750 mg), sterile sol	ง	ปรับหมายเหตุ (ยกเลิกหมายเหตุ ข้อกำหนดขึ้นราคา)
9.	Rifapentine	tab (เฉพาะ 150 mg)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
5.2 Antifungal drugs				
10.	Posaconazole	tab (เฉพาะ 100 mg)	จ(2)	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
5.3 Antiviral drugs				
5.3.2 Antiretrovirals				
11.	Nevirapine (NVP)	tab, susp	ก	1. ยกเลิกรูปแบบ tab 2. ยกเลิกหมายเหตุ
12.	Tenofovir disoproxil fumarate + Lamivudine + Dolutegravir sodium (TDF + 3TC + DTG)	tab (300 + 300 + 50 mg)	ก	ปรับหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
13.	Rilpivirine (RPV)	tab	ข	ปรับหมายเหตุ
14.	Dolutegravir (DTG)	tab (เฉพาะ 50 mg)	ค	ปรับหมายเหตุ
15.	Lopinavir + Ritonavir (LPV + RTV)	tab, oral sol	ค	ยกเลิกหมายเหตุ
16.	Abacavir (ABC)	tab	ค	1. เพิ่มรูปแบบ oral sol 2. ปรับหมายเหตุ
17.	Abacavir + Lamivudine (ABC + 3TC)	tab (600 + 300 mg)	ค	ปรับหมายเหตุ
18.	Darunavir (DRV)	tab (เฉพาะ 300, 600 และ 800 as base)	ค	ปรับเงื่อนไข
5.3.3 Viral hepatitis				
19.	Tenofovir alafenamide (TAF)	tab (เฉพาะ 25 mg)	ง	ปรับหมายเหตุ
กลุ่มยา 6 Endocrine system				
6.1 Drugs used in diabetes				
6.1.1 Insulins				
20.	Insulin glargine	sterile sol	ง	1. ปรับเงื่อนไข 2. ปรับรูปแบบ 3. ปรับหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)

ที่	กลุ่มยา/ รายการยา	รูปแบบยา	บัญชี	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
6.5 Hypothalamic and pituitary hormones				
6.5.1 Hypothalamic and anterior pituitary hormones				
21.	Somatropin	sterile sol, sterile pwdr	จ(2)	1. ปรับเงื่อนไข 2. ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา) 3. เพิ่มแนวทางกำกับการใช้ยาในบัญชี จ(2)
6.7 Other endocrine drugs				
6.7.2 Drugs affecting gonadotrophins				
22.	Leuprorelin acetate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg)	จ(2)	เพิ่มหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
23.	Triptorelin pamoate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg)	จ(2)	เพิ่มหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
กลุ่มยา 7 Obstetrics, gynaecology and urinary-tract disorders				
7.1 Drugs used in obstetrics				
7.1.1 Prostaglandins, prostaglandins antagonists and oxytocics				
24.	Misoprostol + Mifepristone	tab (200 mcg + 200 mg ชนิด combination pack)	จ(1)	1. ปรับบัญชีเป็น ก 2. ปรับเงื่อนไข
7.4 Drugs for genito-urinary disorders				
7.4.1 Drugs for benign prostatic hyperplasia				
25.	Alfuzosin hydrochloride	SR tab (เฉพาะ 10 mg)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
กลุ่มยา 8 Malignant disease and immunosuppression				
8.1 Cytotoxic drugs				
8.1.3 Antimetabolites				
26.	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr	ง	เพิ่มเงื่อนไข ข้อ 5 ถึง 7
8.1.5 Other antineoplastic drugs				
27.	Irinotecan hydrochloride	sterile sol (เฉพาะ 20 mg/ml) (2 ml, 5 ml)	ง	ปรับหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
28.	Rituximab	sterile sol	จ(2)	1. เพิ่มเงื่อนไข ข้อ 2 2. เพิ่มหมายเหตุ
29.	Trastuzumab	sterile pwdr (เฉพาะ 150 mg และ 440 mg)	จ(2)	ปรับแนวทางกำกับการใช้ยาในบัญชี จ(2)

ที่	กลุ่มยา/ รายการยา	รูปแบบยา	บัญชี	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
8.2 Drugs affecting the immune response				
30.	Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG)	sterile pwdr, sterile sol	จ(2)	1. เพิ่มเงื่อนไข ข้อ 11-12 2. เพิ่มหมายเหตุ 3. เพิ่มแนวทางการกำกับการใช้ยาในบัญชี จ(2)
8.3 Sex hormones and hormone antagonists in malignant disease				
8.3.1 Progestogens, anti-estrogens and enzyme inhibitors				
31.	Anastrozole	tab (เฉพาะ 1 mg)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
32.	Letrozole	tab (เฉพาะ 2.5 mg)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
8.3.2 Prostate cancer				
33.	Bicalutamide	tab (เฉพาะ 50 mg)	ง	เพิ่มเงื่อนไข ข้อ 2
34.	Leuprorelin acetate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg และ 22.5 mg)	ง	1. เพิ่มเงื่อนไข ข้อ 3 2. เพิ่มหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
35.	Triptorelin pamoate	sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg)	ง	1. เพิ่มเงื่อนไข ข้อ 3 2. เพิ่มหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
กลุ่มยา 9 Nutrition and blood				
9.7 Metabolic disorders				
36.	Carglumic acid ยากำพร้า	oral form	จ(2)	1. ปรับเงื่อนไข 2. เพิ่มแนวทางการกำกับการใช้ยาในบัญชี จ(2)
กลุ่มยา 10 Musculoskeletal and joint diseases				
10.1 Drugs used in rheumatic diseases and gout				
10.1.2 Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)				
37.	Adalimumab	sterile sol (เฉพาะ 40 mg/0.8 ml)	จ(2)	1. เพิ่มขนาดยา 20 mg/0.4 ml 2. เพิ่มเงื่อนไข ข้อ 3 3. ปรับหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
38.	Infliximab	sterile pwdr (เฉพาะ 100 mg)	จ(2)	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
กลุ่มยา 11 Eye				
11.1 Anti-infective eye preparations				
11.1.1 Antibacterials and eye wash solution				

ที่	กลุ่มยา/ รายการยา	รูปแบบยา	บัญชี	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
39.	Levofloxacin	eye drop (เฉพะาะ 0.5%) (5 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
40.	Levofloxacin	eye drop (เฉพะาะ 1.5%) (5 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
11.3 Mydriatics and cycloplegics				
41.	Phenylephrine hydrochloride + Tropicamide	eye drop (เฉพะาะ 5% + 0.8%) (5 ml)	ค	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
11.4 Drugs for treatment of glaucoma				
42.	Brinzolamide	eye susp (เฉพะาะ 1%) (5 ml)	ค	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
43.	Brinzolamide + Timolol maleate	eye susp (เฉพะาะ 1% + 0.5%) (5 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
11.6 Tear deficiency, ocular lubricants and astringents				
44.	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop (เฉพะาะ 0.3% + 0.1%) (0.8 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
11.7 Ocular diagnostic and peri-operative preparations and photodynamic treatment				
45.	Indocyanine green ยากำพรั้ว	sterile powdr for inj	ค	1. ยกเลิกเงื่อนไข 2. ปรับบัญชีเป็น ค
กลุ่มยา 15 Anaesthesia				
15.1 General anaesthesia				
15.1.4 Sedative and analgesic peri-operative drugs				
46.	Dexmedetomidine	sterile sol (เฉพะาะ 100 mcg/ml) (2 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
กลุ่มยา 17 Contrast media and Radiopharmaceuticals				
17.1 Water soluble iodinated contrast media				
17.1.1 Water soluble non-ionic iodinated contrast media for intravascular administration				
17.1.1.1 กรณีทั่วไป				
47.	Iopamidol	sterile sol (เฉพะาะ 300 mg/ml) (50 ml, 100 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
48.	Iopromide	sterile sol (เฉพะาะ 300 mg/ml) (50 ml, 100 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)

ที่	กลุ่มยา/ รายการยา	รูปแบบยา	บัญชี	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง
17.1.1.2 กรณีตรวจ cardiovascular system และกรณีสงสัย hypervascular tumor				
49.	lopamidol	sterile sol (เฉพาะ 370 mg/ml) (50 ml, 100 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
50.	lopromide	sterile sol (เฉพาะ 370 mg/ml) (50 ml, 100 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
17.1.2 Water soluble non-ionic iodinated contrast media for intra-cavitary administration				
51.	lopamidol	sterile sol (เฉพาะ 300 mg/ml) (50 ml, 100 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
52.	lopromide	sterile sol (เฉพาะ 300 mg/ml) (50 ml, 100 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
17.1.3 Water soluble non-ionic iodinated contrast media for myelography				
53.	lopamidol	sterile sol (เฉพาะ 300 mg/ml) (50 ml, 100 ml)	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)
17.3 Magnetic resonance contrast media				
54.	Meglumine gadoterate	sterile sol (เฉพาะ 377 mg/ml (0.5 mmol/ml)) (10 ml, 15 ml) for intravascular or intraarticular	ง	ยกเลิกหมายเหตุ (กำหนดขึ้นราคา)