

**Doctor
prescrib**

e

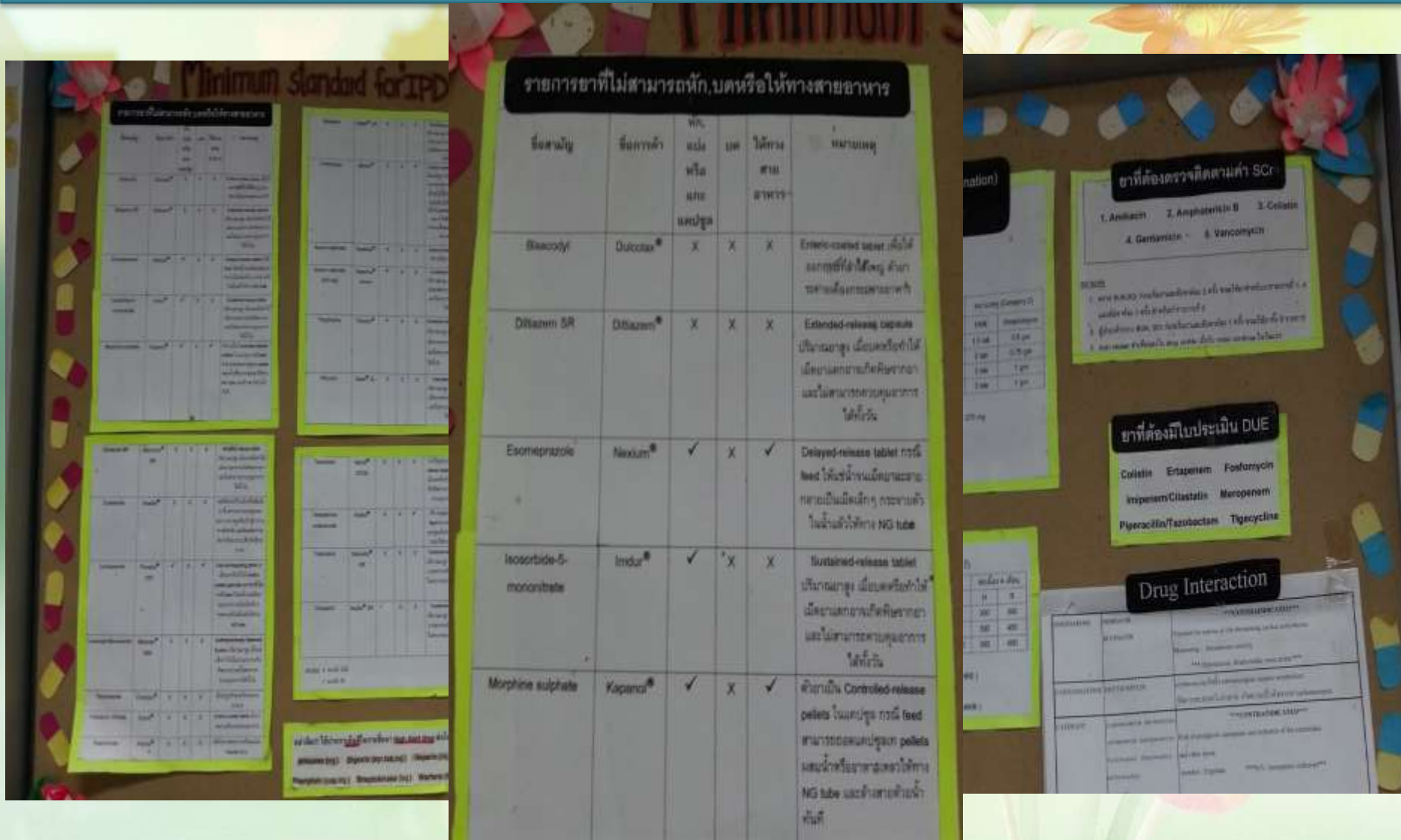
**Prescription
Screening**

จ่ายยา
ให้ถูกต้อง
ตามคำสั่ง
แพทย์

**Patie
nt**

จ่ายยา
ให้ถูกต้อง
และเหมาะสม
กับผู้ป่วยแต่ละราย
โดยเภสัชกร
ผู้ป่วยเข้าใจใช้เป็น

Screen ให้เป็นแนวทางเดียวกัน โดยสร้าง Minimum Standard criteria



เกณฑ์คัดกรองส่งติดตามผู้ป่วย (Minimum Standard Criteria for Follow Up : 31/10/55)	ส่ง TurboHOS	Follow Up	
		ในเวลาราชการ	นอกเวลาราชการ
1. ผู้ป่วยที่ได้รับยาสูดพ่น (COPD, Asthma, etc.)			
- รายใหม่และรายเก่าเฉพาะที่มีปัญหาการใช้ยา	✓	✓	✓
- รายเก่า	✓	✓	-
2. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา warfarin ทุกราย	✓	✓	-
3. ผู้ป่วยที่ได้รับยา streptokinase หรือ altepase (rt-PA) ทุกราย (ติดตาม ADR)	✓	✓	-
4. ผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่องซึ่งควรปรับขนาดยา	✓	✓	-
5. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อเอดส์ที่ได้รับการรักษาโรคติดเชื้อฉวยโอกาสและ/ หรือได้รับยาต้านไวรัสเอดส์ทุกราย	✓	✓	
6. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อเอดส์ PMTCT ที่ได้รับยาต้านไวรัสเอดส์			
- รายใหม่	✓	✓	
- รายเก่า	✓	✓	
7. ผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษาด้วยยา Anti-TB ทุกราย	✓	✓	-
8. ผู้ป่วยตามเกณฑ์การคัดกรอง TDM (Digoxin, Phenytoin, Phenobarbital, Valproic acid) กรณีที่ระดับยาในเลือดไม่อยู่ใน therapeutic range	✓	✓	-
9. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะ hypoglycemia ทุกราย	✓	✓	-
10. ผู้ป่วยที่แพทย์หรือหอผู้ป่วยส่งปรึกษา	✓	✓	✓

MOBILE
ACUTE CA

อย่างนี้ดูแลได้ครบ
ทุก Ward



IV ADMINISTRATION & STABILITY

STABILITY													
ลำดับ	ชื่อสามัญ	สารน้ำที่แนะนำใช้		ความคงตัวหลังละลายหรือหลังผสม (Stability)				Route and rate of administration				อัตรา	บริษัท
		ละลายผงยา (reconstitute)	เจือจาง (dilution)	หลังละลายผงยา		หลังเจือจางยา		iv push	iv drip	IM	Sc		
				2-8 °C	25 °C	2-8 °C	25 °C						
		0.9% Sodium Chloride (0.9% NSS) (1)	D5W (2), NSS (1)										
งานศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา (DIS) กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.สมุทรสาคร													
ลำดับ	ชื่อสามัญ	สารน้ำที่แนะนำใช้		ความคงตัวหลังละลายหรือหลังผสม (Stability)				Route and rate of administration				อัตรา	บริษัท
		ละลายผงยา (reconstitute)	เจือจาง (dilution)	หลังละลายผงยา		หลังเจือจางยา		iv push	iv drip	IM	Sc		
				2-8 °C	25 °C	2-8 °C	25 °C						
1	(300 mg) (N-acetylmethylphenhydramine) Tetanus antitoxin, human (250 IU/ml) เข็มขึ้น, ปีกกันสะ	-	-	-	-	-	-	X	X	√ (once)	√	1	C.S. Bering
2	Acyclovir (250 mg/ml) (Zovirax)	SWFI	D5W หรือ NSS	1-4 ชม (7)	24 ชม (7)	24 ชม (1)	24 ชม (1)	√	√	การฉีดละ 1 ชั่วโมง 1 ครั้ง ใน 1 วัน ฉีดปกติ 1-2 ชม	การฉีดละ 1 ชั่วโมง 1 ครั้ง ใน 1 วัน ฉีดปกติ 1-2 ชม	1	Bayer, Inc.
3	Thiopental sodium (1 g vial)	-	-	-	-	-	-	-	-	ฉีดใน 1-2 ชม	ฉีดใน 1-2 ชม	-	-
4	Trace element (Addamel N) Multiple	-	-	-	-	-	-	-	-	ฉีดใน 1-2 ชม	ฉีดใน 1-2 ชม	-	-
5	Adenosine (6 mg/2 ml)	-	-	-	-	-	-	√ (1.2)	√ (0.2)	√ (0.2)	√ (0.2)	√ (0.2)	√ (0.2)



มาตรฐานการปรบมอยา AC

และ PC

ยาที่เป็น AC ให้ระบุในจดฝากยาไว้เลยว่า รับประทานก่อนอาหาร 30 นาที เนื่องจากในหน่วยงานมักพบว่าผู้ป่วยกินก่อนอาหารเพียง 5-15 นาที เท่านั้น การมีจดฝากยาระบุไว้ อาจเป็นทางหนึ่งที่ตั้งความตระหนักในเวลารับประทานยาที่เหมาะสมให้แก่ผู้ป่วย

ลำดับ	รายการยา	มือยาเดิม	มือยาใหม่	เหตุผล	เพิ่มจดฝากช่วย	กลุ่มยา
1	Albendazole (Zentel)	hs	pc	หากกินพร้อมอาหารเพิ่มการดูดซึมยา		1
2	Atorvastatin (Lipitor)	ac เย็น/hs	pc เย็น/hs กำหนด hs	กำหนดให้กิน hs เพื่อป้องกันความสับสนของผู้ป่วยในการกำหนดมือของยากลุ่ม statin แต่ละ visit		1
3	Azithromycin cap (Zithromax)	ac	ac	อาหารกระตุ้นให้มีการหลั่งกรดมาทำลายยา ลดการดูดซึม อย่างน้อย 50 %		
4	Bambuterol (Bambec)	hs	hs	มีการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของ PEFR ของการบริหารยาในตอนเย็นซึ่งพบว่า bambuterol มีค่ามากกว่า terbutaline อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ		
5	Bethanechol (Ucholine)	pc	ac	หากกินพร้อมอาหารจะทำให้คลื่นไส้ อาเจียน	หากกินพร้อมอาหารจะทำให้คลื่นไส้ อาเจียน	
6	Captopril	ac	ac	อาหารลดการดูดซึม 30-40%		
			ac	อาหารลดการดูดซึมยา		
			ac	อาหารกระตุ้นกรดมาทำลายยา (ลด Cmax 55%)	เลียงน้ำยาลดกรดและน้ำผลไม้เปรี้ยว	
			ac	ต้องการให้ออกฤทธิ์ต่อทางเดินอาหาร		

กำหนดยาเป็น 2 กลุ่ม คือ
1 = ต้องบริหารยา AC/PC ตามที่กำหนดเท่านั้น



กค. 53 - เมย.

Medication Reconciliation



ความซ้ำซ้อนในการ ปฏิบัติงาน

1. Medication Reconciliation
2. Mobile acute care
3. Trigger tool

พค. 54 - ธค. 54



B

A

C



Medication

Reconciliation

มค. 55 จนถึง

ปัจจุบัน

Trigger
Tool

Mobile Acute
Care

Zone A : พ. แม่ 5, ICU 1-3, ศญ., ศช., กุมาร 1-2

Zone B : อญ. 1, พ. 38 ปี ชั้น 4-5, ศก.

Zone C : ปญ., ปช., สูติ-นรีเวช, พ.แม่ 5-7

เพิ่มความครอบคลุมในการดูแล TRIGGER TOOL

ประชุม
ร่วมกัน

Trigger tools ของ SW.

Trigger	Ex. Drug
INR ≥ 3	Warfarin
SCr ≥ 1.2	Colistin, Tenofovir
SCr ≥ 1.5	Amphotericin B, Aminoglycoside , Vancomycin
Hct ≤ 24	Zidovudine
K ≥ 5	ACEI, ARB, K-sparing
Digoxin ≥ 2 ng/ml, Phenytoin ≥ 20 mcg/ml and Sodium Valproate ≥ 100 mcg/ml	

เรียนรู้ case
เรียนรู้จากการ
ทำงาน

ทบทวนเวช
ระเบียน & Thai