

Doctor

ปัญหาและแนวทางการพัฒนางาน

- **ปัญหาที่พบ**

1. การจัดการยาเดิมของผู้ป่วยในแต่ละเตียง/ward

ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

2. การสั่งใช้ยาเดิมของผู้ป่วย แพทย์แต่ละแผนกแตกต่างกัน และบางแผนกสั่งใช้ยาไม่ครอบคลุมโรคของผู้ป่วย เช่น

- ไม่มีการสั่งใช้ยาเดิม
- สั่ง “ยาเดิมผู้ป่วย”
- สั่งใช้ยาเดิม ระบุรายการยาชัดเจน

- **แนวทางการป้องกันและแก้ไข**

1. พยายามประสานงานแพทย์และพยาบาล ด้วยการเขียน IPD chart และ/หรือการพูดคุยสื่อสาร

2. ประสานงาน HA และสหสาขาวิชาชีพ

(คณะกรรมการยาของโรงพยาบาล)

- มาตรฐานการจัดการยาเดิมในแต่ละ ward
- มาตรฐานการสั่งใช้ยาเดิมแพทย์

Ward

MEDICATION RECONCILIATION

Admission

Hospitalization

Discharge



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน



- zone
- screening
- ภก.ประจำ

WHO ?

A

B

C



HOW TO ?



ลำดับ	วันที่บันทึก	ผู้บันทึก	ข้อความ	หมดอายุ	วันที่หมดอายุ	แก้ไขได้
1	12/01/55 12:04:21		AMC1 Pharmacist's note () ติดตามต่อ () สิ้นสุดการติดตาม "ผู้ป่วยในการติดตามของ Admission center" Admit date 11/1/55 CC: Cellulitis Lt leg <u>ปัญหาที่ติดตามระหว่าง Admit</u> - Pt.Hx HT มีประวัติรับยาล่าสุด 12/3/54 ที่ รพ.สมุทรสาคร pt แจ้งไปรักษาต่อที่ clinic พ.พรชัย >> Atenolol 1x1 pc แจ้งทานยาจาก clinic ทุกวัน/ ภญ.วิไลวรรณ - วัน Admit : trop I 0.101 แพทย์พรีชัย >> ดู case ไม่มีอาการทาง ด้านหัวใจ off enoxa, ASA, Plavix plan: ติดตามยากลับบ้าน+นัดใหม่	Y	29/02/55	Y

วันที่รับ	ชื่อผู้ป่วย	มี Rx Note	วันที่	ชื่อแพทย์/ชื่อพยาบาล/ชื่อเภสัชกร/ชื่ออื่น
11/01/2011				
11/01/2011	CLOPIDOGREL 75 mg, TAB (C) IT 600 mg ทุกวัน ชีวโมโน			
11/01/2011	CLOPIDOGREL 75 mg, TAB (C) รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า			
11/01/2011	CELEBRASOLE 100 mg, TAB (C) IT 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง			
11/01/2011	CELEBRASOLE 100 mg, TAB (C) IT 40 mg ทุกวัน 22 ชั่วโมง			
11/01/2011	PARACE TAMOL (พาราเซตามอล) 325 mg, TAB (C) รับประทาน 2 เม็ด ทุกวัน 4-6 ชั่วโมง เวลาปวดหัวหรือไข้			
11/01/2011	Aripiprazole (อาปริพิราซอล) 15 mg, TAB (D) รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า			
11/01/2011	ENDOXAPRIN (Endoxon) 600 mg, TAB (AMF) รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร			
11/01/2011	SIMVASTATIN (ซิมวาสแตติน) 20 mg, TAB รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน			
11/01/2011	Atorvastatin (แอตอร์วาสตาติน) 20 mg, TAB (D) รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน			

☐ ส่ง F/U

☐ ใน DUE

☒ ส่ง Discharge counseling

ชื่อ..... อายุ 88 ปี 6 เดือน 14 วัน HN.....
 หอผู้ป่วย..... พยาบาลประจำตัว..... เคียง..... พยาบาล..... Admit date 11/01/2555
 Wt..... โรคประจำตัว HT, BPH Dx.....
☒ ปฏิเสธแพทย์ ☐ แพทย์
 NAP NO.....
 ชื่อ..... นามสกุล.....
 หมอ..... พยาบาล.....
 Wt..... โรคประจำตัว HT, BPH Dx.....
☒ ปฏิเสธแพทย์ ☐ แพทย์
 NAP NO.....

ปัญหาที่คิดตามบทที่ 7 Admit

1. ผู้ดูแลพยาบาลให้ผู้ป่วยทาน ผู้ป่วยไม่ทราบวิธีเคี้ยวอาหารและวิธีกินยาเลย
2. ผู้ป่วยจึงมีอาหารติดในปาก เป็นแผลบวม 1 เม็ด ก่อนนอน และยามเช้า 1 เม็ด ก่อนนอน

6/7/54 Admit ไป รพ. รวบรวม
BP 230/130
Lab Ser 4.7 l E'lyte: 0
Hct 25.1

Plan เมื่อ D/C

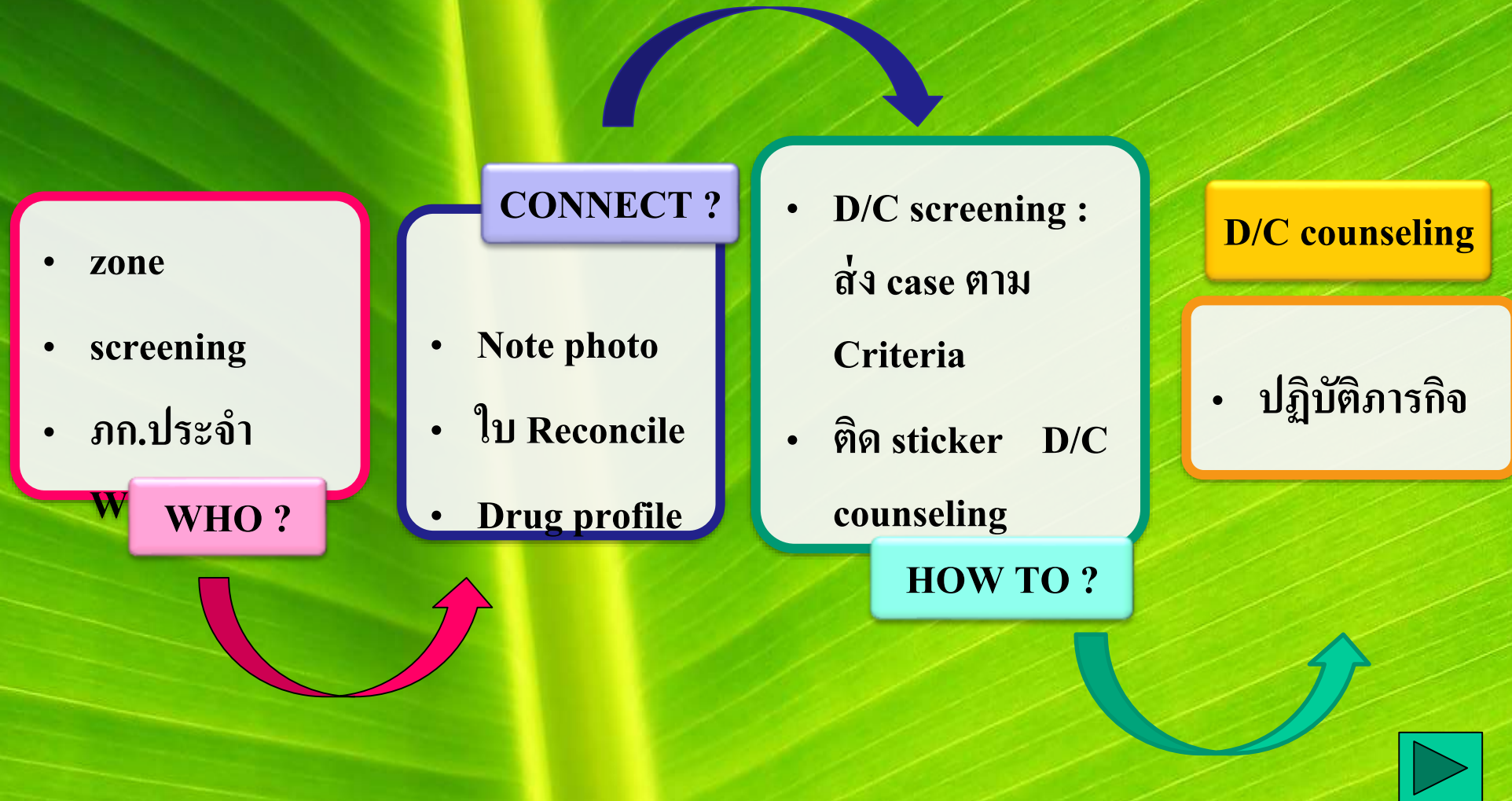
6/7/54 Dr.
ตามประวัติ คือ ผู้ป่วย
ที่เข้า รพ. มาแล้ว

Hx และปัญหาผู้ป่วย

- pt. มีโรค Hypertension ต่อเนื่อง
1 x 3 o.p.c
→ รับประทาน ยาเป็นประจำ
(work fine As pt. ไม่ทราบวิธีกิน?)
- ทานยาเป็นประจำ

ข้อมูล vital sign, lab,
รูปแบบการจดยาเดิมของ
ผู้ป่วยขณะ admit, etc.

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน





INCLUSION CRITERIA

- First diagnosis: DM & HTN
- Non-adherence
- HIV on ARV & non ARV tx. OIs
 - Cryptococcal meningitis
 - PCP
 - Toxoplasmosis
- TB with DRPs
- ยาพ่น New/Old (Note Photo ที่ต้อง
ประเมินซ้ำ)
- Warfarin with DRPs
- Therapeutic Drug Monitoring (TDM)
- ทำประวัติ “แพ้ยา” หรือ “เฝ้าระวังการ
ใช้ยา”
- ผู้ป่วยแพ้ยา active case >>
ประสานงาน ADR center
- กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด serious ADR ที่
รับยาครั้งแรก
 - allopurinol, carbamazepine,
phenobarbital และ phenytoin
 - ต้องมีเอกสารข้อควรระวังจาก ADR
ให้กับผู้ป่วยหรือญาติหรือผู้ดูแล

IPDDispenseForm - :: HOSxP :: 3.54.11.16 MySQL ...

ระบบผู้ป่วยนอก ระบบห้องจ่ายยา ระบบผู้ป่วยใน ระบบงานอื่นๆ งานเชิงรุก Tools รายงาน System

IPD Dispense

Patient information

AN ตัน HN ชื่อ อายุ 88.6.14 Ward พิเศษแม่ชั้น6

ลิกิ UC นอกเขตในจังหวัด 60 ปี มีใบ refer เที่ยง พม8615 วันที่รับ 11/01/55 วันที่จำหน่าย

Profile [F1] New Presc. [F2] Prescription... ราย

PtNoteViewForm

ชื่อยา

จลากช่วย

2. Hx. แพ้ยา + Note Photo + ยาเดิม + ใบ reconcile



ite () ติดตามต่อ () สิ้นสุดการติดตาม
admission center"
C: Cellulitis Lt. leg
mit
ล่าสุด 12/3/54 ที่ รพ.สมุทรสาคร
linic พ.พรชัย >> Atenolol 1x1 pc
กวัน/ ภญ.วิไลวรรณ
แพทย์พริชะชัย >> ดู caseไม่มีอาการทาง
A, Plavix
บบ้าน+นัดใหม่
ภญ.ปิยวรรณ/ภญ.วิไลวรรณ
ite
FI แรกรับ HR 138 BP 180/90 Hx.
แสดง Note ทั้งหมดอัตโนมัติ

ปิด

New

EMR

CAPS NUM SCRL INS IDLE 1:8 08:50 IPDDispenseForm วิไลวรรณ พงศ์พิพัฒน์ (ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก) : เกสัชกร : วิไลวรรณ พงศ์พิพัฒน์,ในเวล

D/C Counseling

รายนาม	รายนาม	มี RodNote	รายนาม	รายนาม
13.01	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.02	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.03	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.04	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.05	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.06	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.07	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.08	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.09	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.10	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.11	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.12	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.13	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.14	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.15	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.16	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.17	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.18	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.19	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.20	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.21	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.22	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.23	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.24	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.25	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.26	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.27	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.28	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.29	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.30	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.31	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.32	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.33	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.34	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.35	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.36	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.37	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.38	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.39	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.40	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.41	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.42	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.43	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.44	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.45	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.46	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.47	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.48	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.49	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.50	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.51	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.52	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.53	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.54	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.55	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.56	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.57	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.58	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.59	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.60	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.61	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.62	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.63	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.64	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.65	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.66	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.67	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.68	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.69	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.70	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.71	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.72	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.73	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.74	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.75	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.76	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.77	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.78	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.79	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.80	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.81	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.82	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.83	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.84	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.85	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.86	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.87	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.88	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.89	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.90	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.91	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.92	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.93	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.94	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.95	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.96	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.97	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.98	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			
13.99	CLINICAL SCIENCE 588 คบ. 2/2014 (5)			
14.00	IT 588 คบ. 2/2014 (5)			

- ☐ ส่ว EAU
☐ ส่ว DUE
☐ ส่ว Discharge counseling

จด.....
 พยาบาล.....
 วันที่.....
 เวลา.....

☒ ปกติ
☐ ไม่ปกติ

NAP NO

