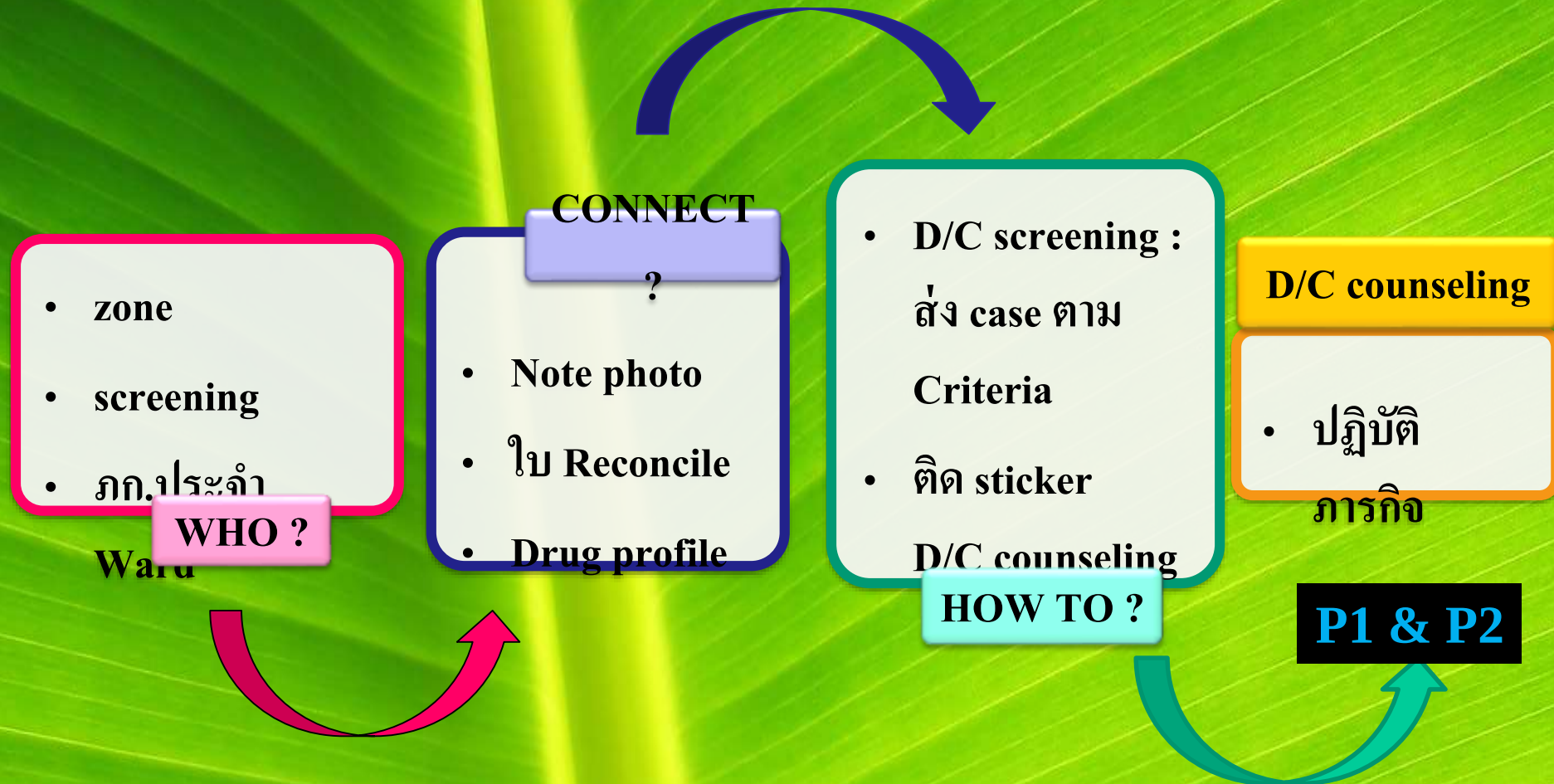


ขั้นตอนการปฏิบัติงาน





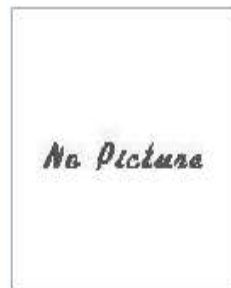
**D/C Counseling
(Ward + IPD)**

ทำงานเป็นทีมต้องมีช่องทางการสื่อสาร

- ❄️ ร่วมทีม Round : Consult โดยตรง / Telephone
- ❄️ บันทึกเป็น Pharmacist Note ใน Doctor Order sheet, OPD card
- ❄️ ฝากข้อความผ่านพยาบาล/กระดาน Note
- ❄️ โปรแกรม HOSxP : Note Photo, TurboHOSxP

ระบบงานเสริม HOSxP

ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ



User Name

Password

วันที่บันทึก	ผู้บันทึก	ข้อความ
3/3/2554 9:14:12	mtn	AMC1 Pharmacist's note ผู้ป่วยในการติดตามของ Admission center Admit date 1/3/54 D/C date ปัญหาที่ติดตามระหว่าง Admit ผู้ป่วยมียาเดิม med : HT +Dilantin 100 mg ขณะ admit neuro sx ปรับยาใหม่ + Dilantin 50 mg feed plan ติดตามการปรับยา + หากแพทย์เปลี่ยน dilantin 50 mg ควร advice ญาติ

Connection

Theme

MoneyTwins

☐ No skin

OK

Cancel

y n v 83 Pharmacist's note

pt case hyperthyroid

วันที่ 2/4/53

- MMF 3x1 pc

- Propranolol (10) 1x2 pc

- MTV 1x2 pc

- Vit B12 1x2 pc

- losec 1x2 pc

- somkot 2x1 pc

- Trisilicate 1x3 pc

วันที่ 27/4/53

plan ติดตามอาการ

mtn. ปรีดา

ผู้สูงอายุ

เวชระเบียนผู้ป่วยบอก

ชื่อ

นาม

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray

เลขที่ X-ray



โรงพยาบาลสมุทรสาคร
AMUTSAKHON
HOSPITAL

การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยจากจุดอื่น ๆ มายัง Zone

HN	1274513	ชื่อ	นายพัฒนพงษ์ สุธรรมชัย	อายุ	28	ปี	8	เดือน	สิงห์	ชำระเงินเอง
ที่มา	20/03/2559	เวลา	13:13:05	แผนก	ศัลยกรรมประสาท	VN	590320131305			
ward	ศัลยกรรมชาย1	เตียง	ศข1B11	น้ำหนัก	65	Kg.	ส่วนสูง	400	Cm.	AN 590010611
แพทย์	GPOVIRZ, NEVIRAPINE			NAP No.	D4-2016-849502		Dx			
CC	มาถึง ER เวลา 13:20 น. EMS สมุทรสาครรับจากที่เกิดเหตุ. วัดคลองครุ ได้รับแจ้งว่า มี Mc.+10 ล้อ * 40 นาที ก่อนมารพ. สลบ นาน? แรกเริ่มไม่รู้ตัว ไม่ทำตามสั่ง ไม่ยับยั้ง E1V1M1							โรคประจำตัว		

ติดตาม ลง DRPs-Severity

Follow up Group

- ☐ ADR consult
- ☐ ADR จากยาเคมีบำบัด
- ☐ ADR อยู่ระหว่างการประเมิน
- ☐ ADR อื่น ๆ
- ☐ AKI
- ☐ Alteplase
- ☒ ARV
- ☐ CHF
- ☐ CKD

ความรุนแรงตัว

- ☒ ตัว
- ☐ ไม่ตัว
- ☐ อยู่ระหว่างการติดตาม
- ☒ เสร็จสิ้นการติดตาม
- ☐ ไม่สามารถประเมินได้

ส่งติดตาม 5/4/2559

หน่วยที่ส่ง IPD_Screening

ผู้ส่ง ฤทัยรัตน์ เปลาณวัฒน์

ส่งติดตามเรื่องและการแก้ไขปัญหาล้าง

ZONE A Pharmacist's note () ติดตามต่อ () สิ้นสุดการติดตาม

Admit date 20/3/59 MC+ลบล้อ BP 122/63

ปัญหาที่ติดตามระหว่าง Admit

- 1st Dx. HM pt on ET-tube/NG-tube

ที่สาลและแผนผู้ป่วยทราบภาวะโรคของผู้ป่วยแล้ว

- 1/4/59 CD4 = 322 cells/mm3 (30%)

- 4/4/59 baseline ALP 472, AST 281, ALT 534, Tbil 0.45, Dbil 0.32,

Scr 0.51, Hct 32.1

- 5/4/59 แพทย์เทอดเกียรติ start GPOvirZ250 1 tab at 18.00n,

AZT (100) 2 cap at 6.00n. และ 3TC (150) 1 tab at 6.00n

1st counseling ARV กับญาติ /ภรรยา ผู้ป่วย

- lead in ครบประมาณ 19/4/59 notify แพทย์ปรับเปลี่ยน

GPOvirZ250 1 tab q 12 hr

- 17/4/59 สงสัย MP rash แพ้ NVP ใน GPOvirZ250 ปฏิเสธแพทย์ปรับเปลี่ยน

dual therapy : 3TC (150) 1 tab q 12 hr + AZT (100) 2 cap q 12 hr

- 19/4/59 Hct 29.5

- 22/4/59 ALP 452, AST 69, ALT 165, Tbil 0.53, Dbil 0.29

plan 1. ติดตาม adherence และ monitor LFTs, HBsAg, Anti-HBs, Anti-HCV

2. หากกลับบ้านผู้ป่วยยัง on NG-tube จะวางยาที่ตบแต่งไม่ได้ด้วยตะ

3. ติดตามผื่นคัน หากผื่นหาย plan ปรับเป็นสูตร EFV+3TC+TDF

ภรรยา ปรินา

D/C 25/4/59 แพทย์ยืนยันให้สูตร AZT+3TC+EFV ต่อไปก่อน และรอติดตาม Hct ครั้งหน้า //ภก.จักรกฤษณ์

ชื่อยา

ชื่อรายการ

ลำดับ

รายการ

1 3TC (LAMIVUDINE) 150 mg. TAB

2 azt (zidovudine) 100 mg. CAP

ยานที่ส่งติดตาม

- ☐ Ventolin evohaler
- ☐ Berodual MDI
- ☐ Symbicort
- ☐ Seretide evohaler
- ☐ Seretide accuhaler

หน่วยที่ปฏิบัติงาน

Zone1

ผู้ปฏิบัติงาน

ปรินา นกาทาทิพย์

ส่งไปยังหน่วย

- ☒ Acute care
- ☐ Acute care_Screening
- ☐ ADR

การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่าน Note photo

HN
ชื่อ
อายุ 28 ปี 9 เดือน 7 วัน
ใบสั่งยา
เวชระเบียน
Sharing pref.

PtNoteViewForm

Note view

ลำดับ	วันที่บันทึก	ผู้บันทึก	ข้อความ	หมดอายุ	วันที่หมดอายุ	แก้ไขได้
> 1	7/4/2559 15:04:17	psn	ZONE A Pharmacist's note () ติดตามต่อ () สิ้นสุดการติดตาม Admit date 20/3/59 MC+สิบล้อ BP 122/63 ปัญหาที่ติดตามระหว่าง Admit - 1st Dx. HM pt on ET-tube/NG-tube พี่สาวและแฟนผู้ป่วยทราบภาวะโรคของผู้ป่วยแล้ว - 1/4/59 CD4 = 322 cells/mm3 (30%) - 4/4/59 baseline ALP 472, AST 281, ALT 534, Tbil 0.45, Dbil 0.32, Scr 0.51, Hct 32.1 - 5/4/59 แพทย์เทอดเกียรติ start GPOvirZ250 1 tab at 18.00น. - AZT (100) 2 cap at 6.00น. และ 3TC (150) 1 tab at 6.00น - 1st counseling ARV กับญาติ /ภญ.อุดมลักษณ์ - lead in ครบประมาณ 19/4/59 notify แพทย์ปรับเป็น GPOvirZ250 1 tab q 12 hr - 17/4/59 สงสัย MP rash แพ้ NVP ใน GPOvirZ250 ปรึกษาแพทย์ปรับเป็น dual therapy : 3TC (150) 1 tab q 12 hr + AZT (100) 2 cap q 12 hr - 19/4/59 Hct 29.5 - 22/4/59 ALP 452, AST 69, ALT 165, Tbil 0.53, Dbil 0.29	Y	31/5/2559	Y

วันนี้ที่เปลี่ยนไป

- สร้างบทบาทของวิชาชีพจนได้รับการยอมรับจากทีม

Consult 12/12
ปรับ dose kaprel 100 mg
(ปรับ dose ได้ 3 ครั้งแล้ว)

Off sulperazole
600
Amikacin 100 mg (q 8h)
(consult เหวอ ปรับ dose 3)

เหวอ เหวอ
ปรับ dose
Tienam 1000 mg

Notify 12/12/10
ปรับ dose vancomycin
100-150 2-4

12/12/10
12/12/10
12/12/10
12/12/10

12/12/10
G 3.1
12/12/10
12/12/10
12/12/10

12/12/10
12/12/10
12/12/10
12/12/10

THE END!!!
THE END!!!

