

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ B แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 28/2/2564	หน้า 1/3	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติ: WI-EMR-01.21	การบริหารยา			

### 1.0 วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

เพื่อให้พยาบาลใช้เป็นแนวทางในการบริหารยา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาอย่างถูกต้อง ปลอดภัยตามแผนการรักษา

### 2.0 นโยบาย

โรงพยาบาลชุมชนมีนโยบายในการพยาบาลผู้ป่วย ผู้ป่วยจะต้องได้รับการดูแลรักษาพยาบาลจากทีมการพยาบาลที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะโดยคำนึงถึง ความปลอดภัยในการบริหารยาให้กับผู้ป่วย

### 3.0 ขอบเขต

เริ่มตั้งแต่มีคำสั่งการรักษา โดยการใช้ยาจนกระทั่งผู้ป่วยได้รับยา โดยมีการเฝ้าระวังอย่างมีคุณภาพ

### 4.0 ความรับผิดชอบ

#### 4.1 แพทย์ผู้รักษา

ตรวจประเมินและสั่งการรักษาผู้ป่วย

#### 4.2 พยาบาล

ดำเนินการบริหารยาตามแผนการรักษาของแพทย์

### 5.0 คำจำกัดความ

5.1 พยาบาล หมายถึง พยาบาลวิชาชีพ ประจำตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินและนิติเวช

### เรื่อง : แนวทางการปฏิบัติในการบริหารยาในห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และนิติเวช

#### 6.0 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

6.1 ทีมการพยาบาล รับคำสั่งแพทย์ในใบสั่งยาโดยขีดเครื่องหมาย / ระบุเวลาที่ปฏิบัติหน้าคำสั่งรักษาของแพทย์

6.2 ทีมการพยาบาลเป็นผู้ตรวจสอบยาที่รับมาให้ถูกต้องตรงกับคำสั่งการรักษา ถ้าไม่ถูกต้องให้แจ้ง จนท. ห้องยาเพื่อดำเนินการ

6.3 การบริหารยา ใช้หลัก 7R ดังนี้

6. 3.1 Right Patient ให้ถูกคน

6. 3.2 Right Drug ให้ถูกชนิดยา

6.3 3.3 Right Time ให้ถูกเวลา

6. 3.4 Right Dose ให้ถูกขนาดยา

6. 3.5 Right Route ให้ถูกช่องทางหรือวิธีการบริหารยาที่เหมาะสม

6. 3.6 Right Technique ให้ถูกเทคนิคที่เหมาะสม

6.3.7 Right documentation เอกสารคำสั่งใช้ยาถูกต้อง

6.4 ก่อนการให้ยาผู้ป่วย ให้อธิบายเหตุผลการให้ยา เป็นยาอะไร และการเฝ้าระวังอาการหรือผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ B แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 28/2/2564	หน้า 1/3	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติ: WI-EMR-01.21	การบริหารยา			

6.5 การแจกจ่ายรับประทานให้นำใบสั่งยาไปด้วย และแจกยาให้ผู้ป่วยรับประทานต่อหน้า และระบุเวลาการให้ยาตามเวลาที่ให้จริง

6.6 การเตรียมยาฉีด ตรวจสอบให้ถูกต้องตรงกัน และนำยาพร้อมใบสั่งยาไปด้วย เมื่อฉีดยาผู้ป่วยเสร็จแล้ว ให้ระบุเวลาการให้ยาตามเวลาที่ให้จริง

6. 7 High Alert Drug ให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับยาที่มีความเสี่ยงสูง จากคณะกรรมการยาของโรงพยาบาลที่มีอยู่ทุกตึกผู้ป่วย

6. 8 ในการให้ยาฉีด และยารับประทานจะต้องมีการ Double Ckeck ก่อนให้ยาทุกครั้ง ทั้งนี้ การปฏิบัติงานควรอยู่ในรูปแบบของสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ เภสัชกร พยาบาลและผู้ป่วย

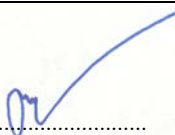
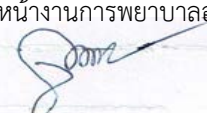
เรื่อง : มาตรฐานเกี่ยวกับยา Hight Alert drug

1. ใช้ยาตามคำสั่งแพทย์เท่านั้น
2. ตรวจสอบ order ให้เข้าใจ
3. นำ order ไปรับยาที่ห้องยาผู้ป่วยนอก
4. ตรวจสอบยาที่ได้ ให้ถูกต้องตรงกับ order กรณีเป็นยาฉีด การเตรียมยาต้องดูขนาด,ความเข้มข้น ของยา และควรมีการคำนวณยาโดยเภสัชกร
5. ตรวจสอบความถูกต้องโดยบุคลากร อย่างน้อย 2คน ในการหยิบยา ผสมยา คำนวณยาก่อนบริหารยาให้ผู้ป่วย เขียนลายมือชื่อกำกับใน Order ทั้ง 2 คน ระบุในใบบันทึกการให้ยา
6. ศึกษาข้อห้ามในการผสมกับยาชนิดต่างๆและการเกิด Drug interaction
7. Hight Alert drug บางตัวต้องให้ผ่าน Infusion pump เท่านั้น
8. ชักถามประวัติการแพ้ยาก่อนให้ทุกครั้ง
9. Record v/s ตามชนิดของยา พร้อมบันทึก S/E จากยาและอาการแสดงของผู้ป่วยขณะให้ยา
10. ลงบันทึกการให้ยาในแบบฟอร์มการให้ยา
11. Hight Alert drug บางตัวที่ไม่มีการสำรองในตึกควรส่งคืนห้องยาทันทีที่ไม่ได้ใช้
12. การจัดเก็บ Hight Alert drug ควรเป็นไปตามมาตรฐาน และเก็บให้ถูกต้องตามชนิดของยา
13. ติด Sticker ชี้บ่ง Hight Alert drug ในตำแหน่งที่เก็บ และติดขวดสารละลายที่ให้กับผู้ป่วยทุกครั้ง
14. ตรวจสอบวันหมดอายุของ Hight Alert drug ทั้งก่อนผสมและหลังผสม
15. ออกใบรายงานความเสี่ยงทุกครั้งที่เกิดความผิดพลาดเกี่ยวกับ
16. Hight Alert drug

การระบุตัวผู้ป่วย ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเฉพาะ ได้แก่กลุ่มผู้ป่วยมีความบกพร่องทางการสื่อสาร , ทางสมอง

ให้ผู้ป่วยทำบัตรโรงพยาบาล พร้อมถ่ายรูปเพื่อแสกนรูปลงในระบบHos.XP ถ้าผู้ป่วยไม่สามารถเดินได้ ให้ญาตินำบัตรประชาชนหรือบัตรที่มีรูปผู้ป่วยไปให้ห้องบัตรเพื่อแสกนรูปลงในประวัติผู้ป่วย เมื่อให้ยาผู้ป่วย พยาบาลสามารถตรวจสอบก่อนให้ยาได้

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ B แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 28/2/2564	หน้า 1/3	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-EMR-01.21	การบริหารยา			

ผู้จัดทำ.....  หัวหน้างานการพยาบาลอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และนิติเวช	.....28/2/2564..... วันที่
ผู้อนุมัติ .....  หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	.....28/2/2564..... วันที่
สถานะเอกสาร .....เอกสารควบคุม.....	