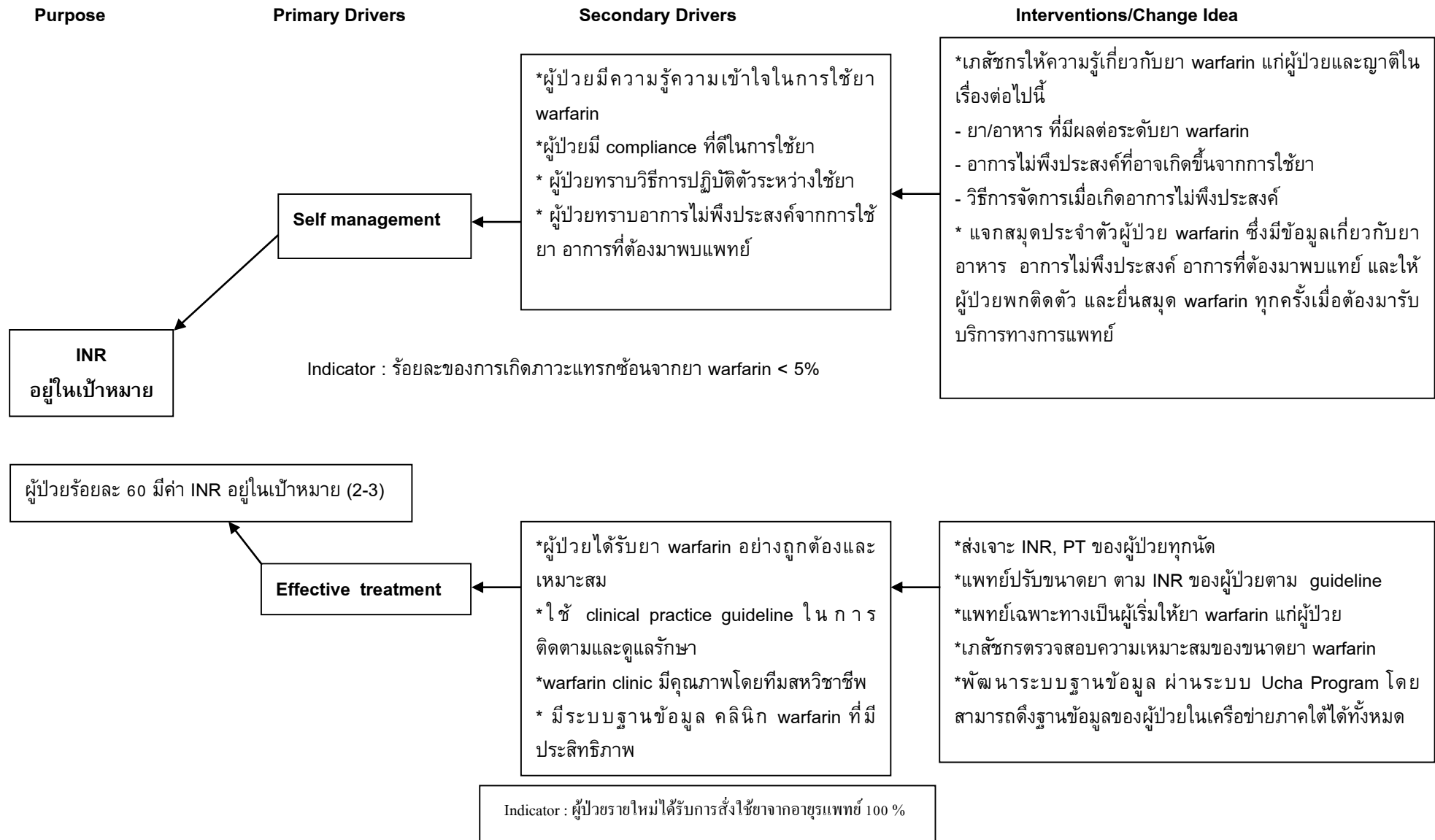


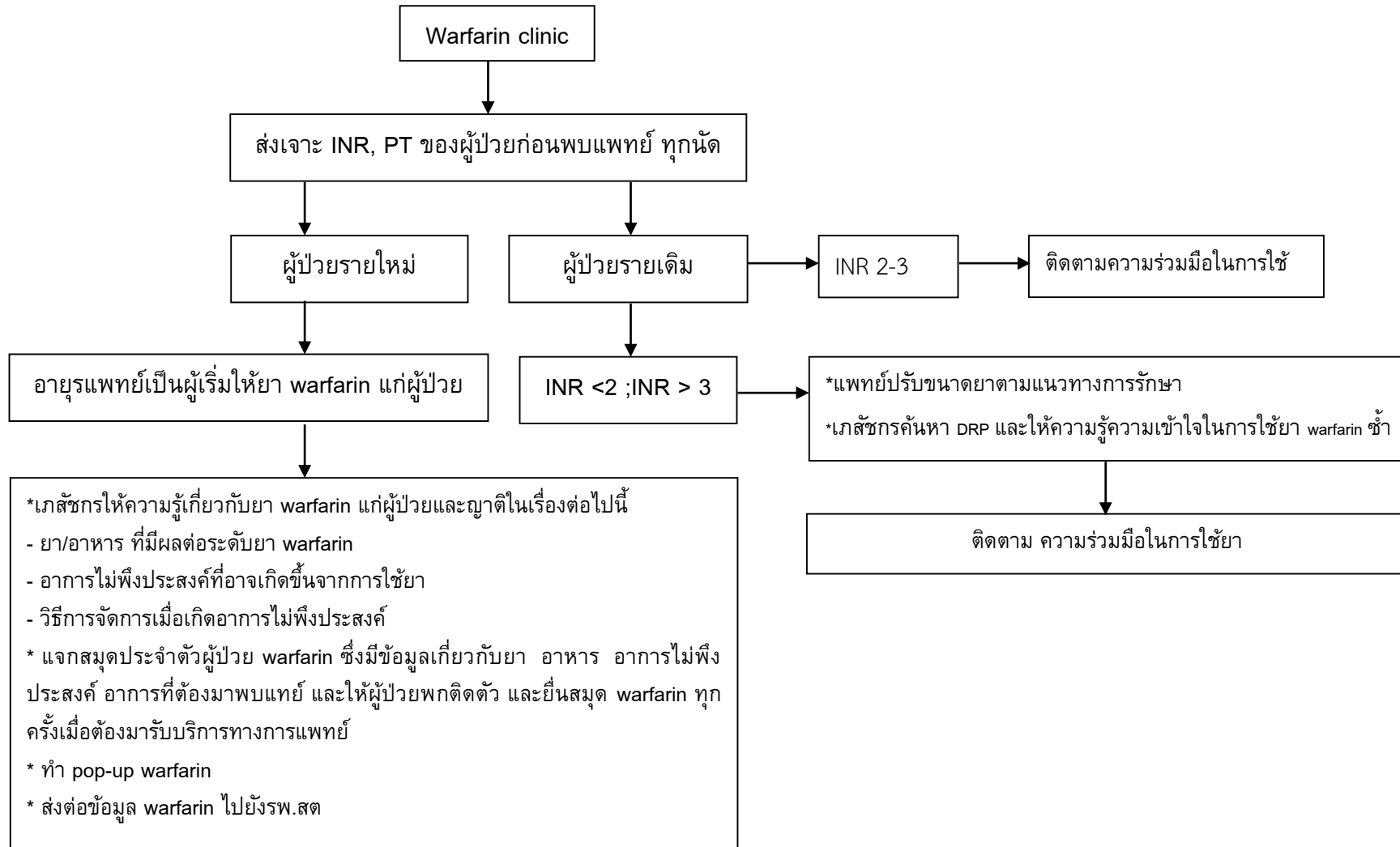
บริบท การดูแลผู้ป่วยได้รับยา Warfarin

โรงพยาบาลปากพนังได้เริ่มจัดตั้งคลินิก warfarin ตั้งแต่ปี 2553 โดยรับผู้ป่วยที่รักษาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลศูนย์ และผู้ป่วยของโรงพยาบาลปากพนัง จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ 48 ราย/เดือน โรคที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ยา warfarin ได้แก่ AF ,VHD , embolic shock ผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ Protien C, S Deficientcy ฯลฯ เนื่องจากยา warfarin เป็นยาความเสี่ยงสูง เกิดปฏิกิริยากับอาหารและยาอื่น ๆ ค่อนข้างมาก ดังนั้นโรงพยาบาลปากพนังมีการจัดให้บริการคลินิก warfarin สัปดาห์ละ 1 วัน คือ วันอังคารช่วงบ่าย ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ โดยมีแพทย์อายุรกรรม 1 ท่าน เกษักร พยาบาล รวมถึงเจ้าหน้าที่อื่นๆ เช่น นักโภชนาการ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยใช้ยาได้อย่างถูกต้อง และเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากยาน้อยที่สุด

Driver diagram: warfarin (INR อยู่ในเป้าหมาย)



Process Flowchart

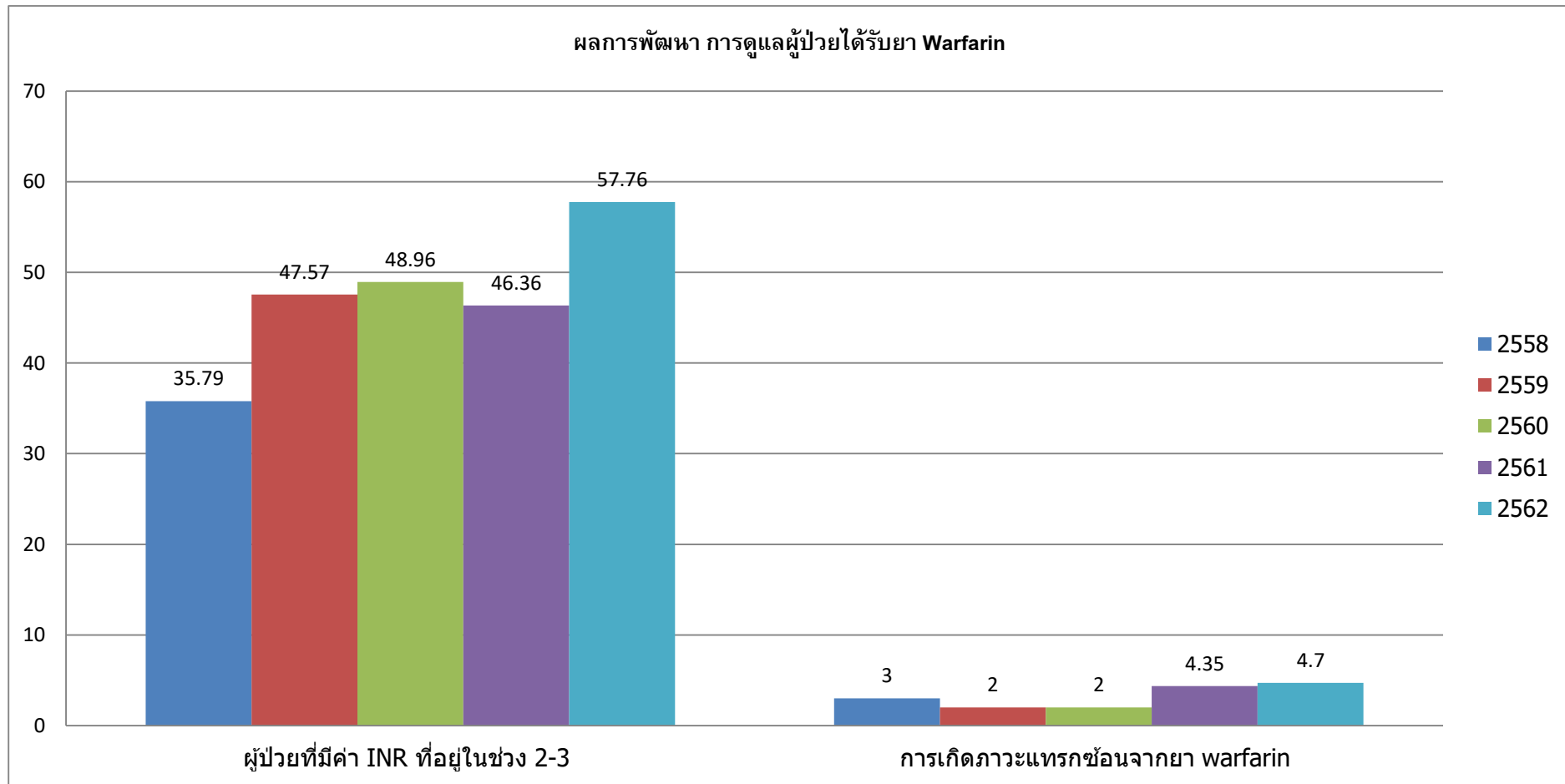


การจัดการกระบวนการ (Process Management)

กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
ผู้ป่วยได้รับยา warfarin อย่างถูกต้องและเหมาะสม	*ให้การรักษาตาม CPG ในการติดตามและดูแลรักษา	*ร้อยละของ INR ที่อยู่ในช่วง 2-3 * ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากกยา warfarin	* แพทย์เฉพาะทางเป็นผู้เริ่มให้ยา warfarin แก่ผู้ป่วย *สั่งเจาะ INR, PT ของผู้ป่วยทุกนัด *แพทย์ปรับขนาดยาตาม INR ของผู้ป่วย โดยใช้ Guideline เป็นพื้นฐาน *เภสัชกรตรวจสอบความเหมาะสมของขนาดยา warfarin ก่อนจ่ายยาทุกครั้ง *เภสัชกรให้ความรู้ผู้ป่วย warfarin ในเรื่อง ยา/อาหารที่มีผลต่อระดับยา warfarin, อาการไม่พึงประสงค์จากยา และวิธีการจัดการเมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์

ผลการพัฒนา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2558	2559	2560	2561	2562
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่า INR ที่อยู่ในช่วง 2-3	> 60%	35.79	47.57	48.96	46.36	57.76
2. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากยา warfarin	< 5%	3	2	2	4.35	4.7



ผลการวิเคราะห์

ร้อยละผู้ป่วยที่มีค่า INR อยู่ในช่วง 2-3 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ 35.79 ในปี 2558 เป็นร้อยละ 57.76 ในปี 2562 แต่ยังไม่ถึงเป้าหมายที่ตั้งไว้คือ >60 % และร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากยา warfarin มีแนวโน้มมากขึ้น ซึ่งสาเหตุ เกิดจากผู้ป่วยกินยาไม่ถูกต้อง ไม่มีผู้ดูแล กินยา / สมุนไพร ที่เกิด drug interaction กับยา warfarin ปริมาณวิตามินเคในอาหารที่รับประทาน

จากสาเหตุต่างๆ เหล่านี้ได้นำมาพัฒนาระบบงานโดย แพทย์ปรับขนาดยาตาม INR ของผู้ป่วยโดยใช้แนวทางการปรับขนาดยา warfarin เป็นพื้นฐาน เกสซักรตรวจสอบความเหมาะสมของขนาดยา warfarin ก่อนจ่ายยาทุกครั้ง เกสซักรให้ความรู้ผู้ป่วย warfarin ในเรื่อง ยา/อาหารที่มีผลกระทบต่อระดับยา warfarin, อาการไม่พึงประสงค์จากยา และวิธีการจัดการเมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์ โดยให้ข้อมูลกับผู้ป่วยและผู้ดูแล