

โรงพยาบาลปากพนัง



กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ระเบียบปฏิบัติ	เรื่อง : Medication reconciliation		
รหัสเอกสาร : P - PTC - ๐๐	เริ่มใช้ : ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕	แก้ไขครั้งที่ : ๖	จำนวนเนื้อหา : ๔ หน้า

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Medication reconciliation

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค		
ทบทวนโดย	คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)		
อนุมัติโดย	นายแพทย์สมเกียรติ วรยุทธการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง		

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	วันที่ยกเลิก
๑	๑๐ พ.ค. ๒๕๖๒	๑ ม.ค. ๒๕๖๓
๒	๑ ม.ค. ๒๕๖๓	๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓
๓	๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓	๑ ต.ค. ๒๕๖๔
๔	๑ ต.ค. ๒๕๖๔	๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕
๕	๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	๓ ต.ค. ๒๕๖๕
๖	๓ ต.ค. ๒๕๖๕	

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ ☐ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลปากพนัง		☒ ควบคุม	☐ ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ: P - PTC -		หน้า ๑	ฉบับที่ ๑
เรื่อง : Medication reconciliation		ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง ผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นายแพทย์สมเกียรติ วรยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง	

๑.วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อติดตามการใช้ยาที่ผู้ป่วยรับประทานเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งยาที่ซื้อใช้เอง สมุนไพร วิตามิน ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ฯลฯ

๑.๒. ป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการที่ผู้ป่วยไม่ได้รับยาที่ใช้อย่างต่อเนื่องขณะเข้ารับการรักษา และเมื่อถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

๑.๓. ป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการได้รับยาซ้ำซ้อน เนื่องจากผู้ป่วยมิได้รับยาจากโรงพยาบาล เพียงแหล่งเดียว

๑.๔. เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และแม่นยำในการส่งต่อข้อมูลการใช้ยา เมื่อย้ายหอผู้ป่วย ย้ายสถานพยาบาลหรือจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

๑.๕. สามารถรับทราบข้อมูลการใช้ยาทั้งหมดของผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยมารับการรักษาครั้งต่อไปที่แผนกผู้ป่วยนอก/ใน

๒.เป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่สมควรได้รับ อย่างถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย

๓.คำจำกัดความ

Medication reconciliation หมายถึงกระบวนการเปรียบเทียบและประสานรายการยาระหว่างรายการยาที่ผู้ป่วยรับประทานอยู่อย่างต่อเนื่องก่อนเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลกับรายการยาที่ผู้ป่วยได้รับเมื่อแรกรับ (Admission medication reconciliation) ให้ได้สมบูรณ์ที่สุดเท่าที่จะสามารถทำได้ให้ได้ สมบูรณ์ในกรอบเวลาที่กำหนด ทั้งชื่อยา ขนาดรับประทาน ความถี่ และวิถีที่ใช้ยานั้นๆ ทั้งนี้รวมถึงยาที่ผู้ป่วยซื้อมา รับประทานเอง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สมุนไพร วิตามินต่างๆ โดยใช้อย่างต่อเนื่อง หรือใช้เป็นครั้งคราวเพื่อบำบัดอาการก็ตาม และโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ยามือสุดท้ายที่ผู้ป่วยรับประทานคือยาอะไร รับประทานไปเมื่อใด เพื่อใช้รายการยานี้เป็นข้อมูลให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เคยใช้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเมื่อผู้ป่วยย้ายแผนก (Transfer medication reconciliation) หรือเมื่อถูกจำหน่ายกลับบ้าน (Discharge medication reconciliation) และส่งต่อข้อมูลยาของผู้ป่วยในสมุดประจำตัวผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลอื่น

โรงพยาบาลปากพนัง		☒ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม	
ระเบียบปฏิบัติ : P – PTC –		หน้า ๒	ฉบับที่ ๑
เรื่อง : Medication reconciliation		ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง ผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นายแพทย์สมเกียรติ วรยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง	

กระบวนการ medication reconciliation ประกอบด้วยองค์ประกอบหลักดังนี้

๑. Verification บันทึกการยาอาหารเสริม สมุนไพร ที่ผู้ป่วยได้รับ
๒. Clarification ทวนสอบความถูกต้องของรายการยาที่บันทึก เพื่อให้มั่นใจว่ายาและขนาดยาที่ผู้ป่วยได้รับอยู่นั้นเหมาะสม
๓. Reconciliation เปรียบเทียบยาที่ผู้ป่วยได้รับใหม่กับรายการยาที่ผู้ป่วยเคยได้รับ
๔. Transmission เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยให้สื่อสารรายการยาล่าสุดที่ผู้ป่วยได้รับกับตัวผู้ป่วยเองหรือกับผู้ดูแล

ยาเดิม หมายถึง ยาที่จำเป็นต้องใช้เพื่อบำบัด บรรเทา รักษาโรคประจำตัวของผู้ป่วย ซึ่งเป็นยาที่ต้องใช้อยู่เป็นประจำ หากไม่ได้รับยาต่อเนื่องจะมีผลกระทบต่อผลการรักษา ป้องกันโรคหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคประจำตัวที่เป็นอยู่ได้

ผู้รับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม

ขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้ป่วย Admit ใหม่

- ๑ แพทย์สั่งยาที่ผู้ป่วยควรได้รับขณะนอนร.พ. รวมถึงยาโรคประจำตัวที่ผู้ป่วยใช้อยู่
๒. พยาบาลที่จุดซักประวัติ ซักประวัติโรคประจำตัว ยาเดิมที่ผู้ป่วยใช้อยู่ และยามือสุดท้ายที่ผู้ป่วยได้รับ โดยบันทึกลงในแบบฟอร์มซักประวัติยาเดิมผู้ป่วย ลงลายมือชื่อ

๓. เภสัชกรรับ order Admit

๓.๑ กรณีมีประวัติยาโรคประจำตัวที่ ร.พ.ปากพนัง

๓.๑.๑ เภสัชกรพิมพ์แบบฟอร์ม Medication Reconciliation จากโปรแกรม HOS-XP ลงข้อมูลยามือสุดท้ายที่ผู้ป่วยได้รับ ลงในแบบฟอร์มและจัดยาตามยามือสุดท้ายที่ผู้ป่วยได้รับ

๓.๑.๒ ทบทวนประวัติยาเดิมในแบบฟอร์ม MR เลือกรายการยาที่แพทย์สั่งใช้ เปรียบเทียบกับประวัติยาโรคประจำตัวที่ผู้ป่วยได้รับ หากไม่ตรงกันให้ปรึกษาแพทย์

โรงพยาบาลปากพนัง		☐ ควบคุม	☐ ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P – PTC –		หน้า ๓	ฉบับที่ ๑
เรื่อง : Medication reconciliation		ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง ผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นายแพทย์สมเกียรติ วรรณฤทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง	

๓.๑.๓ กรณีผู้ป่วยนำยาเดิมมาด้วย ให้ลงทะเบียนรับยาเดิม

๓.๒ กรณีไม่มีประวัติยาโรคประจำตัวที่ ร.พ.ปากพนัง; ผู้ป่วยรับยาที่สถานบริการอื่น

๓.๒.๑ เภสัชกรค้นหาประวัติยาโรคประจำตัวผู้ป่วย (โทรสอบถามประวัติยา / รายการยาที่
ผู้ป่วยนำมา / สมุดประจำตัวผู้ป่วย/ใบสรุปรายการยา) บันทึกรายการยาลงในแบบฟอร์ม MR

๓.๒.๒ ปรีกษาแพทย์เพื่อพิจารณาใช้ยา

ผู้ป่วยกลับบ้าน

๑. แพทย์ บันทึกรายการยาโรคประจำตัวเดิมที่ต้องการให้ผู้ป่วยใช้ต่อเมื่อออกจากโรงพยาบาลลงในแบบฟอร์ม MR และหรือบันทึกลงใน Doctor order sheet ลงลายมือชื่อ
๒. เภสัชกรเปรียบเทียบและประสานรายการยาที่แพทย์สั่งกลับบ้าน กับรายการยาที่กินอยู่ขณะนอนร.พ. หากพบความคลาดเคลื่อน หรือคำสั่งใช้ยาไม่ชัดเจน ให้โทรสอบถามแพทย์เจ้าของไข้
๓. เภสัชกรจ่ายยาผู้ป่วยกลับบ้าน โดยมีการบันทึกรายการยาโรคเรื้อรังลงในสมุดประจำตัวผู้ป่วย / ให้ใบสรุปรายการยาแก่ผู้ป่วย

การรับรายการยาเดิม

- ๑.กรณีผู้ป่วยพยายาเดิมติดตัวมาขณะ admit ให้ญาตินำยาเดิมยื่นที่ห้องยา ถ้าผู้ป่วยไม่ได้นำมาให้ญาติกลับไปนำยาเดิมที่บ้านมายื่นที่พยาบาล พยาบาลผู้รับยา ดึงสติ๊กเกอร์ ชื่อ-สกุล และเตียงผู้ป่วยที่ถุงยาเดิม และนำส่งมายังห้องยาผู้ป่วยใน (๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.) นอกเวลานำส่งห้องยาผู้ป่วยนอก
- ๒.เจ้าหน้าที่ห้องยารับยาเดิมและพิมพ์ใบ โปรแกรม HOS-XP “ ยาเดิมผู้ป่วยนำมาแล้ว” เปรียบเทียบรายการยาที่แพทย์สั่งกับยาเดิมที่ผู้ป่วยได้รับ หากมีรายการยาที่แพทย์ยังไม่สั่งใช้และยังไม่ได้บันทึกในแบบฟอร์ม MR ให้บันทึกรายการยาไว้ในแบบฟอร์ม MR เพื่อให้แพทย์พิจารณาสั่งใช้

โรงพยาบาลปากพนัง		☐ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม	
ระเบียบปฏิบัติ : P – PTC –		หน้า ๔	ฉบับที่ ๑
เรื่อง : Medication reconciliation		ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง ผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นายแพทย์สมเกียรติ วรยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง	

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับยาโรคประจำตัวเดิมภายใน ๒๔ ชั่วโมง มากกว่าร้อยละ ๙๐
๒. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับยาเดิมโรคประจำตัวทันเวลา dose แรก มากกว่าร้อยละ ๙๐
๓. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลได้ทำ Medication reconciliation มากกว่าร้อยละ ๙๕