

โรงพยาบาลปักษ์พนัง	<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P –	หน้า ๑	ฉบับที่
เรื่อง : การจ่ายยาผู้ป่วยนอก	ปรับปรุงครั้งที่ ๗	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : งานบริการผู้ป่วยนอก	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : ฝ่ายเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้อนุมัติ :  (นางศรีสุดา ชิลาโชติ) หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

เรื่อง : การจ่ายยาผู้ป่วยนอก

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับยาด้วยความถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับข้อมูลด้านยา และการดูแล ป้องกันอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่อาจเกิดขึ้น
๓. เพื่อเป็นหลักประกันว่า ผู้รับบริการจะให้ความร่วมมือในการใช้ยา และสามารถใช้ยาได้ตรงตามแผนการรักษาที่กำหนด
๔. เพื่อสร้างสัมพันธ์ที่ดี ระหว่าง “ผู้จ่ายยา” และ “ผู้รับบริการ” และทำให้ผู้รับบริการรับรู้ถึงความใส่ใจ และเกิด “ภาพลักษณ์ที่ดี” ต่อฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน

### ผู้รับผิดชอบ : เภสัชกร ๕ คน

- เภสัชกรประจำช่องจ่ายยา ๑ จ่ายยา ผู้ป่วยเร่งด่วน
- เภสัชกรประจำช่องจ่ายยา ๒ และ ๓ และ ๔ จ่ายยา ผู้ป่วยโรคทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

### วิธีปฏิบัติ

#### ๑. ผู้จ่ายยา ให้ข้อมูลพื้นฐานที่ผู้รับบริการควรได้รับทุกราย กือ

- ๑.๑ ชื่อยา ข้อบ่งใช้ของยา
- ๑.๒ วิธีที่เหมาะสมในการบริหารยา ขนาดยาและวิธีใช้
- ๑.๓ อาการข้างเคียงที่พบบ่อย อาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ปฏิกิริยาระหว่างยา-ยา ยา-อาหาร
- ๑.๔ ข้อควรระวังและข้อควรปฏิบัติเมื่อใช้ยาดังกล่าว
- ๑.๕ การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดปัญหาจากการใช้ยาดังกล่าว
- ๑.๖ ในบางชนิดอาจต้องให้ข้อมูลเพิ่มเติม ในด้าน ระยะเวลาในการรักษา และจำเป็นต้องได้รับยาต่อเนื่องหรือไม่
- ๑.๗ การเก็บรักษายาที่เหมาะสม

#### ๒. ใช้คำถามหลัก (Prime's Question) สำหรับการสั่ง命令ยา และให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการ รายใหม่ หรือผู้รับบริการรายเก่าที่มีการเปลี่ยนแปลงคำสั่งการใช้ยา โดย

- ๒.๑ แพทย์ออกหรือเปล่าwhy นี้ใช้รักษาอะไร หรือ วันนี้เป็นอะไรจึงมาโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์ : เพื่อเป็นข้อมูลว่าผู้รับบริการทราบอะไรอยู่แล้วบ้าง จะได้ไม่ต้องกล่าวซ้ำหรือป้องกันการให้ข้อมูลขัดแย้งกับแพทย์

เงื่อนไข : หากได้รับคำตอบที่บ่งถึงหรือสอดคล้องกับข้อบ่งใช้หลักของยาในใบสั่งยา ให้เว้นไปatham ข้อ

- ๒.๒ หรือหากต้องการความมั่นใจ หรือไม่ได้รับคำตอบที่ชัดเจน อาจถามข้อ ๒.๒ อีกครั้ง

โรงพยาบาลปักษ์พนัง	<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P –	หน้า ๒	ฉบับที่
เรื่อง : การจ่ายยาผู้ป่วยนอก	ปรับปรุงครั้งที่ ๓	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : งานบริการผู้ป่วยนอก	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : ฝ่ายเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้อนุมัติ :  (นางศรีสุดา ศิลาโชค) หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

## ๒.๒ แพทย์บอกให้ใช้ยาเนื้อย่างไร

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ทราบว่าผู้รับบริการมีความเข้าใจในวิธีใช้ยาแต่ละชนิดหรือไม่ อย่างไร

## ๒.๓ แพทย์บอกถึงผลหรือฤทธิ์ของยาอย่างไร

วัตถุประสงค์ : เพื่อสุ่มประเมินในการสร้างความเข้าใจแก่ผู้รับบริการในเรื่องความคาดหวังในประสิทธิผลของยา และผลข้างเคียงหรืออาการอันไม่พึงประสงค์ที่ควรระวัง สังเกต

## ๓. ขั้นตอนการส่งมอบยาและการให้คำแนะนำ

๓.๑ ตรวจสอบความถูกต้องของยาที่จัด กับคำสั่งการใช้ยาของแพทย์ คือ ถูกคน ถูกขนาด ถูกวิธี ถูกเวลา รวมถึง ถูกจำนวน และ รายการยาครบถ้วน ถ้าพบความคลาดเคลื่อน แจ้งผู้ปฏิบัติทราบเพื่อจะได้แก้ไขให้ถูกต้อง พร้อมทั้งบันทึก ความคลาดเคลื่อน ที่เกิดขึ้น (ตามระเบียบปฏิบัติการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา)

๓.๒ เรียกชื่อผู้รับบริการ กล่าวทักทาย และให้ผู้รับบริการอย่าชื่อ-นามสกุลตนเอง : หวานชื่อ-นามสกุล ผู้มารับบริการอีกครั้ง ตรวจทานความถูกต้องของชื่อ-นามสกุล ผู้รับบริการกับชื่อในฉลากยา โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ความเกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ (กรณีมารับยาแทน) ประเมินความจำเป็นหากต้องให้คำแนะนำต่อผู้รับยาแทน

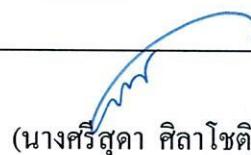
๓.๓ ประเมินระดับความต้องการในการให้บริการ โดยพิจารณาจากข้อมูลผู้รับบริการบนโปรแกรมคอมพิวเตอร์ สอบถามผู้รับบริการโดยตรง เพื่อจำแนกประเภทผู้รับบริการ เพราะจะมีผลต่อรูปแบบการให้ข้อมูล และระดับความลึกของข้อมูล ดังนี้

### ประเภทของผู้รับบริการ :

- รับยาเดินต่อเนื่อง
- รับยาเดินต่อเนื่อง แต่มีอาการอื่นเกิดขึ้นใหม่ หรือมีการเปลี่ยนแปลงยา
- ผู้รับบริการที่ต้องติดตามการใช้ยาต่อเนื่อง

ข้อมูลอื่นที่อาจนำมาประกอบการประเมินรูปแบบการให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้รับบริการอายุเท่าใด มีปัญหาที่ต้องเพิ่มความระมัดระวังในการให้คำแนะนำเป็นพิเศษหรือไม่ (เช่น ผู้สูงอายุ-ตามัว และต้องใช้ยาสอง ไม่ว่าหนังสือ มีความผิดปกติทางจิต เป็นไป เป็นตน)

## ๔. สอบถามประวัติการแพ้ยา

โรงพยาบาลปักษ์นัง	<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P –	หน้า ๓	ฉบับที่
เรื่อง : การจ่ายยาผู้ป่วยนอก	ปรับปรุงครั้งที่ ๑	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : งานบริการผู้ป่วยนอก	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : ฝ่ายเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้อนุมัติ :  (นางศรีสุภา ศิลาโยธิ) หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

๕. จ่ายยาพร้อมคำแนะนำการใช้ยา โดยเรียกผู้ป่วยรับยาตามลำดับคิวจากระบบ Smart Queue และให้บริการที่สอดคล้องกับผู้รับบริการแต่ละประเภท ดังนี้

#### ๕.๑ ผู้มารับบริการเป็นผู้ป่วยรับยาเดิมต่อเนื่อง

๑. ให้ผู้รับบริการสาขิต/นอกเล่ายาเดิม อาจใช้คำถาม เช่น พอจะบอกได้ไหมว่ายาที่เคยได้รับ เป็นอย่างไร กินอย่างไร จำได้ไหมว่ากินยาอย่างไร ใช้ยาแล้วมีอาการผิดปกติหรือมีปัญหาอะไรเกิดขึ้นบ้าง

๒. ถ้าพบความคลาดเคลื่อนในการใช้ยา ให้คำอธิบายหรือแนะนำ แก้ไขความคลาดเคลื่อนที่พบ (เฉพาะยาที่เป็นปัญหา) หลังให้คำแนะนำแล้ว ตรวจสอบทานความเข้าใจอีกรอบ โดยให้ผู้รับบริการทวนวิธีใช้ยา

๓. ให้คำแนะนำเพิ่มเติมที่สำคัญ เช่น ข้อควรระวัง อาการข้างเคียง ปฏิกริยาระหว่างยา-อาหาร ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ โดยทางวิชาหรือลายลักษณ์อักษร

๔. เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถามประเด็นที่ไม่เข้าใจหรือให้อธิบายเพิ่มเติม

#### ๕.๒ ผู้มารับบริการ เป็นผู้ป่วยรับยาเดิมร่วมกับยาใหม่ หรือมีการเปลี่ยนแปลงยา

๑. สอบถาม หรือประเมินความเข้าใจด้านยา โรคของผู้รับบริการ เพื่อหาสาเหตุของโรคแทรกซ้อน ปัญหาที่ทำให้การรักษาด้วยยาไม่ได้ผล โดยใช้คำถามหลัก Prime's Question

๒. ให้ผู้รับบริการสาขิต นอกเล่ายาเดิม

๓. แก้ไขถ้าพบความคลาดเคลื่อน

๔. ให้คำแนะนำและข้อควรระวังที่จำเป็นเพิ่มเติม

๕. เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถามประเด็นที่ไม่เข้าใจหรือให้อธิบายเพิ่มเติม

#### ๕.๓ ผู้รับยาใหม่สำหรับอาการปัจจุบัน

๑. ประเมินความเข้าใจด้านโรคของผู้รับบริการ โดยใช้คำถามหลัก Prime's Question

๒. อธิบายวิธีใช้ยา

๓. สอบถามความเข้าใจและแก้ไขเมื่อพบความคลาดเคลื่อน โดยให้ผู้รับบริการสาขิตหรือทวนวิธีใช้กรณีอาจใช้กับผู้รับบริการที่คาดว่าอาจมีปัญหาด้านการใช้ยา เช่น ยานของเด็กที่ต้องผสมน้ำ ผู้สูงอายุที่ต้องกินยาเอง ผู้ที่ไม่รู้หนังสือ ที่ไม่มีผู้ดูแล และควรเลือกเฉพาะยาที่สำคัญ

๔. ให้คำแนะนำและข้อควรระวังที่จำเป็นเพิ่มเติม

๕. เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถามประเด็นที่ไม่เข้าใจหรือให้อธิบายเพิ่มเติม

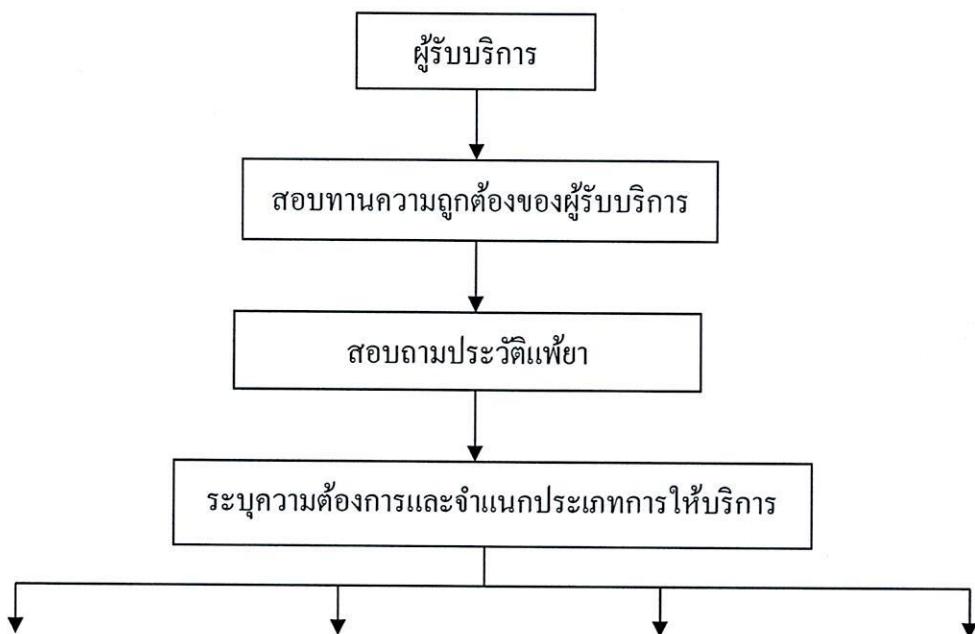
#### ๕.๔ ผู้รับบริการที่ต้องติดตามต่อเนื่อง

๑. ผู้รับบริการที่เข้าเกณฑ์ที่ต้องการติดตามต่อเนื่อง (ตามวิธีปฏิบัติการให้คำปรึกษาด้านยา)

๒. ล่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยให้คำปรึกษาด้านยา

โรงพยาบาลปักษ์นััง	<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P –	หน้า ๔	ฉบับที่
เรื่อง : การจ่ายยาผู้ป่วยนอก	ปรับปรุงครั้งที่ ๑	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : งานบริการผู้ป่วยนอก	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : ฝ่ายเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้อนุมัติ :  (นางศรีสุดา ศิลาโชค) หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ขั้นตอนในการส่งมอบยาและให้คำแนะนำด้านยาแก่ผู้รับบริการทั่วไป



รับยาตามต่อเนื่อง	รับยาเดิมร่วมกับยาใหม่	รับยาใหม่	ติดตามการใช้ยาต่อเนื่อง
๑. ผู้รับบริการสาธิตและบอกเล่ายาเดิม	๑. คำถatementหลักสำหรับยาใหม่	๑. คำถatementหลักสำหรับรายใหม่	ส่งต่อไปยังหน่วยให้คำปรึกษาด้านยา
๒. แก้ไขหากพบความคลาดเคลื่อน	๒. สอบถามความเข้าใจ	๒. สอบถามความเข้าใจ	คำปรึกษาด้านยา (Drug counseling)
๓. ให้คำแนะนำและข้อควรระวังเพิ่มเติม(ถ้ามี)	๓. ผู้รับบริการสาธิตและบอกเล่ายาเดิม	๓. แก้ไขหากพบความคลาดเคลื่อน	
๔. เปิดโอกาสให้ซักถาม	๔. แก้ไขหากพบความคลาดเคลื่อน	๔. คำแนะนำและข้อควรระวังเพิ่มเติม(ถ้ามี)	
๕. ขอบคุณและสวัสดี	๕. คำแนะนำและข้อควรระวังเพิ่มเติม(ถ้ามี)	๕. เปิดโอกาสให้ซักถาม	
	๖. เปิดโอกาสให้ซักถาม	๖. ขอบคุณและสวัสดี	
	๗. ขอบคุณและสวัสดี		

โรงพยาบาลปักษ์นัง	<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P –	หน้า ๕	ฉบับที่
เรื่อง : การจ่ายยาผู้ป่วยนอก	ปรับปรุงครั้งที่ ๑	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : งานบริการผู้ป่วยนอก	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : ฝ่ายเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้อนุมัติ : (นางศรีสุดา ศิลาโชค) หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

### เครื่องมือ/อุปกรณ์

๑. ฉลากเสริม แผ่นพับให้ความรู้แก่ผู้รับบริการ
๒. แบบสรุปปัญหาด้านยาและติดตามการใช้ยาของผู้รับบริการ

### เกณฑ์การตรวจสอบ/ตัวชี้วัดมาตรฐาน

๑. Dispensing-error ไม่เกิน ๑ ครั้ง/๑๐๐๐ ใบสั่งยา และระดับความรุนแรงไม่เกินระดับ D
๒. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
  - แบบสอบถามความพึงพอใจในการรับบริการ ทำที่ของผู้รับบริการ
  - ความพึงพอใจของผู้รับบริการ มากกว่า ๘๕%
๓. Waiting time ระยะเวลาอรับยาเฉลี่ยผู้ป่วยนอก ไม่เกิน ๓๐ นาที
๔. ความเข้าใจในการใช้ยา
  - แบบสอบถามความเข้าใจในการใช้ยา โดย ความเข้าใจในการใช้ยา มากกว่า ๘๕%
๕. การสามารถใช้ยาได้ตามแผนการรักษา
  - การติดตามการใช้ยาโดยการให้คำปรึกษา หรือ ณ จุดจ่ายยา โดยการสอบถามผู้ป่วย ทดสอบให้ผู้ป่วย สาธิตวิธีการใช้ยาอีกครั้งหลังให้คำแนะนำเสร็จ