

โรงพยาบาลปากพนัง

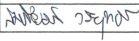


กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ระเบียบปฏิบัติ	เรื่อง : การส่งต่อข้อมูลการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR) ภายในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพนัง		
รหัสเอกสาร : P – PCT –	เริ่มใช้ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒	แก้ไขครั้งที่ :	จำนวนเนื้อหา : ๖ หน้า

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การส่งต่อข้อมูลการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR)
ภายในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพนัง

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค		๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ทบทวนโดย	คณะกรรมการ PTC		
อนุมัติโดย	นายแพทย์สมเกียรติ วรอุทธรการ		

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	วันที่ยกเลิก

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ ☐ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลปากพนัง	Ω ควบคุม Ω ไม่ควบคุม	
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า 1	ฉบับที่
เรื่อง : การส่งต่อข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR) ภายในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพนัง	ปรับปรุงครั้งที่ 1	วันที่ 1 ตุลาคม 2562
แผนก : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนกที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	ผู้ทบทวน :	ผู้อนุมัติ <i>สมิทธิ์ธรี วะยศวัน</i>
เรื่อง : การส่งต่อข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์ภายในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพนัง วัตถุประสงค์ 1. เพื่อส่งต่อข้อมูลการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วย 2. เพื่อป้องกันการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพซ้ำขึ้นเนื่องจากการขาดข้อมูลส่งต่อ ขอบข่าย ผู้รับบริการทุกรายที่รับบริการในเครือข่ายสุขภาพโรงพยาบาลที่สงสัยว่าอาจเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ความรับผิดชอบ 1. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) เป็นผู้กำหนดนโยบาย ระบบและระเบียบปฏิบัติในการเฝ้าระวังและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพและแนวทางการส่งต่อข้อมูลการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในเครือข่ายสุขภาพโรงพยาบาลปากพนัง 2. เภสัชกร เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการตั้งแต่รับแจ้ง APR ชักประวัติ ประเมิน ให้คำแนะนำผู้ป่วย ออกบัตรแพทย์และส่งต่อข้อมูล APR ให้แก่ รพ.สต. ในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพนัง 3. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. - กรณีพบผู้ป่วยที่สงสัยเกิด APR : เจ้าหน้าที่ซักประวัติผู้ป่วยตามแบบส่งต่อข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และส่งต่อข้อมูลกลับมายังกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค รพ.ปากพนัง - ลงข้อมูล APR ที่ได้รับการส่งต่อมาจาก รพ.ปากพนัง ในเวชระเบียนผู้ป่วยและบันทึกลงในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ JHCIS ขั้นตอนการดำเนินงาน 1. เมื่อพบผู้รับบริการที่สงสัยว่าอาจเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพไปรับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้ให้บริการต้องดำเนินการซักประวัติเบื้องต้นลงในแบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่สงสัยว่าอาจเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ทำ copy 2 ชุด) ดังนี้		

โรงพยาบาลปากพนัง	Ω ควบคุม Ω ไม่ควบคุม	
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า 1	ฉบับที่
เรื่อง : การส่งต่อข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR) ภายในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพนัง	ปรับปรุงครั้งที่ 1	วันที่ 1 ตุลาคม 2562
แผนก : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนกที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	ผู้ทบทวน :	ผู้อนุมัติ สมเกียรติ วาสุทธร

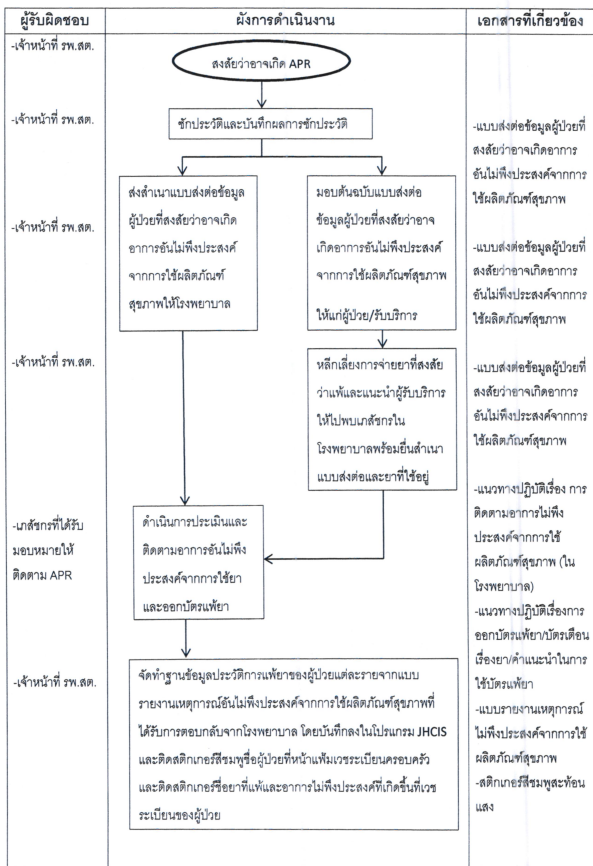
- ข้อมูลแหล่งรายงาน
 1. ระบุชื่อผู้รายงานและวัน/เดือน/ปี ที่รายงาน
 2. ระบุแหล่งที่รายงาน โดยระบุแหล่งที่รายงานให้ชัดเจน
- ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย เพื่อให้ให้บริการสามารถติดต่อกลับไปยังผู้ป่วยได้ในกรณีต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือแจ้งกลับข้อมูลที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย
 1. ระบุชื่อ อายุ และเบอร์โทรศัพท์ผู้ป่วยให้ชัดเจน
 2. ระบุชื่อ อายุ ผู้ให้ข้อมูลรวมทั้งความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย เช่น พ่อ แม่ พี่ น้อง บ้า เป็นต้น
- ข้อมูลการชักประวัติเกี่ยวกับเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
 1. ระบุข้อมูลส่งต่อ โดยทำข้อมูล ☒ ลงในช่อง ☐
กรณีส่งต่อข้อมูลประวัติแพ้ยา/อาการไม่พึงประสงค์เดิม ให้ระบุชื่อยาที่แพ้หรือชื่อยาที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์และอาการแพ้ยาที่เกิดขึ้นให้ชัดเจน พร้อมทั้งระบุแหล่งข้อมูลที่ได้ เช่น บัตรแพ้ยาจากโรงพยาบาล.....หรือประวัติเดิมจากการผู้ป่วยแจ้งประวัติ
 2. ระบุประวัติแพ้ยา/อาหาร/ผลิตภัณฑ์อื่นๆโดยทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐
ทั้งนี้กรณีที่เคยมีประวัติแพ้ยา/อาหาร/ผลิตภัณฑ์อื่นๆมาก่อน ให้ระบุชื่อยา ลักษณะ สีเม็ดยา หรือข้อบ่งใช้ของยาดังกล่าว/ชนิดอาหาร/ชื่อผลิตภัณฑ์ที่เคยแพ้มาก่อน รวมทั้งอาการที่เกิดขึ้นเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินความน่าจะเป็นในการเกิดอาการไม่พึงประสงค์
 3. ระบุชื่อยาทั้งชื่อสามัญและชื่อการค้า วิธีใช้ยา วันที่เริ่มใช้ยา วันที่เริ่มใช้และวันที่หยุดใช้ยาที่ได้รับช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาให้ชัดเจน รวมทั้งข้อมูลที่สำคัญดังต่อไปนี้
 - กรณีที่ไม่ทราบชื่อยา ให้ระบุลักษณะ (เช่น ยาเม็ดเคลือบฟิล์ม/เคลือบน้ำตาล แคปซูลชนิดแข็ง/นิ่ม ยาน้ำเชื่อม ยาหยอดตา ยาหยอดหู ยาทาชนิดครีม ยาขี้ผึ้ง ยาผงชนิดละลายน้ำ เป็นต้น)
 - ระบุสีเม็ดยา
 - ระบุข้อบ่งใช้ของยา เช่น ใช้รักษาปวดข้อเข่า ปวดกระดูก ปวดท้อง ใช้ เจ็บคอ ท้องเสีย อาเจียน ปวดศีรษะ อาการบวม เป็นต้น

โรงพยาบาลปากพูน	Ω ควบคุม Ω ไม่ควบคุม	
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า 1	ฉบับที่
เรื่อง : การส่งต่อข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR) ภายในเครือข่ายโรงพยาบาลปากพูน	ปรับปรุงครั้งที่ 1	วันที่ 1 ตุลาคม 2562
แผนก : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนกที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	ผู้ทบทวน :	ผู้อนุมัติ <i>นางอึ้ง วาสนา</i>

- ระบุวันและอาการที่เกิดอาการแพ้
- ระบุลักษณะการแพ้ โดยทำข้อมูล ☒ ลงในช่อง ☐
 - กรณีที่เป็นผื่นผิวหนัง ให้ระบุชนิดของผื่นที่เกิดขึ้นโดยดูภาพประกอบจากเอกสารผื่นแพ้ยาที่แจกให้ พร้อมทั้งระบุบริเวณที่เกิดผื่นและอาการร่วมที่สำคัญ โดยทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ ได้แก่ คัน, ปวดแสบปวดร้อน, มีไข้
 - อื่นๆ ให้ระบุรายละเอียดที่พบ เช่น รู้สึกใจสั่น ตัวแข็ง น้ำลายไหล ลิ้นแข็ง มือสั่น เวียนศีรษะ หูอื้อ เดินเซ ทรงตัวไม่ดี หน้ามืดจะเป็นลม เป็นต้น

ขั้นตอนการดำเนินงาน (ต่อ)

- ส่ง **สำเนา**แบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่สงสัยว่าอาจเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้โรงพยาบาล
- มอบ **ต้นฉบับ** แบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่สงสัยว่าอาจเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้แก่ **ผู้ป่วย/รับบริการ**
- จัดทำ **ฐานข้อมูลประวัติการแพ้ยา**ของผู้ป่วยแต่ละรายจากแบบรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตอบกลับจากโรงพยาบาลโดยบันทึกลงในโปรแกรม JHCIS และติดสติ๊กเกอร์สีชมพูของผู้ป่วยที่หน้าแฟ้มเวชระเบียนครอบครัว สติกเกอร์ชื่อยาที่แพ้และอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นที่เวชระเบียนของผู้ป่วย



เรียน

เภสัชกรงานติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพนัง

อำเภอปากพนัง

จังหวัด นครศรีธรรมราช

80140