

โรงพยาบาลปากพนัง

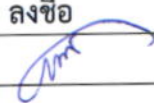



กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ระเบียบปฏิบัติ	เรื่อง : Medication reconciliation		
รหัสเอกสาร : P - PTC - ๐๐	เริ่มใช้ : ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒	แก้ไขครั้งที่ : ๖	จำนวนเนื้อหา : ๔ หน้า

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Medication reconciliation

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน		
ทบทวนโดย	คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)		
อนุมัติโดย	นายแพทย์สมเกียรติวิรุทธการ		

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	วันที่ยกเลิก

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ ควบคุม ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลปากพ่อง	<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ: P - PTC -	หน้า ๑	ฉบับที่
เรื่อง : Medication reconciliation	ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นายแพทย์สมเกียรติ วยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพ่อง

๑.วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อติดตามการใช้ยาที่ผู้ป่วยรับประทานเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งยาที่ซื้อใช้เอง สมุนไพร วิตามิน ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ฯลฯ
- ๑.๒ ป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการที่ผู้ป่วยไม่ได้รับยาที่ใช้อย่างต่อเนื่องขณะเข้ารับการรักษา และเมื่อถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- ๑.๓ ป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการได้รับยาซ้ำซ้อน เนื่องจากผู้ป่วยมีได้รับยาจากโรงพยาบาล เพียงแหล่งเดียว
- ๑.๔ เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และแม่นยำในการส่งต่อข้อมูลการใช้ยา เมื่อย้ายหอผู้ป่วย ย้ายสถานพยาบาลหรือจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล
- ๑.๕ สามารถรับทราบข้อมูลการใช้ยาทั้งหมดของผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยมารับการรักษาครั้งต่อไปที่แผนกผู้ป่วยนอก/ใน

๒.เป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่สมควรได้รับ อย่างถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย

๓.คำจำกัดความ

Medication reconciliation หมายถึง กระบวนการเปรียบเทียบและประสานรายการยาระหว่างรายการยาที่ผู้ป่วยรับประทานอยู่อย่างต่อเนื่องก่อนเข้ามาเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลกับรายการยาที่ผู้ป่วยได้รับเมื่อแรกรับ (Admission medication reconciliation) ให้ได้สมบูรณ์ที่สุดเท่าที่จะสามารถทำได้ให้ได้สมบูรณ์ในกรอบเวลาที่กำหนด ทั้งชื่อยา ขนาดรับประทาน ความถี่ และวิถีที่ใช้นั้นๆ ทั้งนี้รวมถึงยาที่ผู้ป่วยซื้อมา รับประทานเอง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สมุนไพร วิตามินต่างๆ โดยใช้อย่างต่อเนื่อง หรือใช้เป็นครั้งคราวเพื่อบำบัดอาการก็ตาม และโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ยามือสุดท้ายที่ผู้ป่วยรับประทานคือยาอะไร รับประทานไปเมื่อใด เพื่อใช้รายการยานี้เป็นข้อมูลให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ใช้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเมื่อผู้ป่วยย้ายแผนก (Transfer medication reconciliation) หรือเมื่อถูกจำหน่ายกลับบ้าน (Discharge medication reconciliation) และส่งต่อข้อมูลยาของผู้ป่วยในสมุดประจำตัวผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลอื่น

โรงพยาบาลปากพ่อง		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P - PTC -		หน้า ๒	ฉบับที่
เรื่อง : Medication reconciliation		ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นายแพทย์สมเกียรติ วรยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพ่อง	

กระบวนการ medication reconciliation ประกอบด้วยองค์ประกอบหลักดังนี้

๑. Verification บันทึกการยาอาหารเสริม สมุนไพร ที่ผู้ป่วยได้รับ

๒. Clarification ทวนสอบความถูกต้องของรายการยาที่บันทึก เพื่อให้มั่นใจว่ายาและขนาดยาที่ผู้ป่วยได้รับอยู่นั้นเหมาะสม

๓. Reconciliation เปรียบเทียบยาที่ผู้ป่วยได้รับใหม่กับรายการยาที่ผู้ป่วยเคยได้รับ

๔. Transmission เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยให้สื่อสารรายการยาล่าสุดที่ผู้ป่วยได้รับกับตัวผู้ป่วยเองหรือ

กับผู้ดูแล

ยาเดิม หมายถึง ยาที่จำเป็นต้องใช้เพื่อบำบัด บรรเทา รักษาโรคประจำตัวของผู้ป่วย ซึ่งเป็นยาที่ต้องใช้อยู่เป็นประจำ หากไม่ได้รับยาต่อเนื่องจะมีผลกระทบต่อผลการรักษา ป้องกันโรคหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคประจำตัวที่เป็นอยู่ได้

ผู้รับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าพนักงานเภสัชกรรม

ขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้ป่วย Admit ใหม่

๑. พยาบาลที่จุดซักประวัติ ซักประวัติโรคประจำตัว ยาเดิมที่ผู้ป่วยใช้อยู่
๒. แพทย์ผู้สั่งจ่าย ซักประวัติยาเดิมที่ผู้ป่วยใช้อยู่ เขียนคำสั่งจ่ายยาเดิมให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทุก รายการที่ผู้ป่วยควรได้รับ หากผู้ป่วยรับการรักษาโรคประจำตัวที่สถานพยาบาลอื่น และไม่ทราบรายการยาที่ผู้ป่วยใช้อยู่ ให้เขียน "ตามประวัติยาเดิม" ไว้ที่ order for one day
๓. เภสัชกร ผู้รับ order
 - สอบถามยาเดิมในการรักษาโรคประจำตัว ยาอื่นๆ ยาสมุนไพรที่ใช้ร่วม สมุดประจำตัวผู้ป่วย และให้ญาตินำมาให้เจ้าหน้าที่ในตึกผู้ป่วยกรณีญาติยังไม่ได้นำยาเดิมมาให้เขียน "ตามยาเดิมผู้ป่วย" ลงในสิ่งที่ต้องติดตามเพิ่มเติมในแบบฟอร์ม PMP
 - เภสัชกรตรวจสอบรายการยาที่แพทย์สั่ง กับรายการยาเดิมที่ผู้ป่วยใช้อยู่ หากไม่สอดคล้องกัน ให้ปรึกษาแพทย์
 - กรณีผู้ป่วยมียาเดิม แต่แพทย์ยังไม่ได้ order ให้เภสัชกรคัดลอกรายการยาเดิมที่ผู้ป่วยได้รับ ก่อนมารักษาตัวในโรงพยาบาล ลงใน progress note

โรงพยาบาลปากพนัง		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P - PTC -		หน้า ๓	ฉบับที่
เรื่อง : Medication reconciliation		ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นายแพทย์สมเกียรติ วยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง	

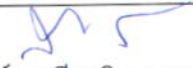
๔. แพทย์ตรวจสอบรายการยาที่ผู้ป่วยใช้อยู่ทั้งหมด และพิจารณาสั่งยาที่เหมาะสมกับโรคหรือสถานะผู้ป่วย โดยเขียนคำสั่งใช้ยาที่ต้องการให้ผู้ป่วยได้รับต่อใน Doctor order sheet

ผู้ป่วยกลับบ้าน

๑. แพทย์ order รายการยากลับบ้านให้ครบถ้วน ทุกรายการยาที่ผู้ป่วยควรได้รับ
๒. เภสัชกรเภสัชกรเปรียบเทียบและประสานรายการยาที่แพทย์สั่งกลับบ้าน กับรายการยาที่กินอยู่ขณะนอนร.พ. หากพบความคลาดเคลื่อน หรือคำสั่งใช้ยาไม่ชัดเจน ให้โทรสอบถามแพทย์เจ้าของไข้
๓. เภสัชกรจ่ายยาผู้ป่วยกลับบ้าน โดยมีการบันทึกรายการยาโรคเรื้อรังลงในสมุดประจำตัวผู้ป่วย / ให้ใบสรุปรายการยาแก่ผู้ป่วย

การรับรายการยาเดิม

๑. กรณีผู้ป่วยพกติดตัวมาขณะ admit ให้ญาตินำยาเดิมยื่นที่ห้องยา ถ้าผู้ป่วยไม่ได้นำยามาขณะ admit ให้ญาติกลับไปนำยาเดิมที่บ้านมายื่นที่พยาบาล พยาบาลผู้รับยา ดึงสติ๊กเกอร์ ชื่อ-สกุล และเตียงผู้ป่วยที่ถุงยาเดิม และนำส่งมายังห้องยาผู้ป่วยใน (๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) นอกเวลานำส่งห้องยาผู้ป่วยนอก
๒. เจ้าหน้าที่ห้องยารับยาเดิมและพิมพ์ใน โปรแกรม HOS-XP “ ยาเดิมผู้ป่วยนำมาแล้ว” เปรียบเทียบรายการยาที่แพทย์สั่งกับยาเดิมที่ผู้ป่วยได้รับ หากมีรายการยาที่แพทย์ยังไม่สั่งใช้ ให้เขียนไว้ใน progress note เพื่อให้แพทย์พิจารณาสั่งใช้
๓. เจ้าหน้าที่ห้องยาบันทึกรายการยาที่ผู้ป่วยใช้เป็นประจำ ลงในแบบบันทึกยาเดิมผู้ป่วย ดึงสติ๊กเกอร์หมายเลขยาเดิมที่แบบบันทึกยาเดิมผู้ป่วย และดึงสติ๊กเกอร์ที่ถุงยาเดิมผู้ป่วย รวมทั้งพิมพ์หมายเลขยาเดิมลงในโปรแกรม HOS-XP

โรงพยาบาลปากพนัง		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติ : P - PTC -		หน้า ๔	ฉบับที่
เรื่อง : Medication reconciliation		ปรับปรุงครั้งที่ ๖	วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ :  (นายแพทย์สมเกียรติ วรยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง	

ตัวชี้วัด

๑. ผู้ป่วยที่มีการทำ medication reconciliation ภายใน ๒๔ ชั่วโมง มากกว่าร้อยละ ๙๐
๒. การที่ผู้ป่วยไม่ได้รับยาที่ควรได้ (จำนวนครั้ง/๑๐๐๐ วันนอน)
๓. ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้รับการดูแลเรื่องยาเต็ม ๑๐๐%