




แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

<p>แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี มกราคม ๒๕๖๔ หัวข้อ: ขออนุมัตินำ ระเบียบปฏิบัติ การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอปากพนัง แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านระบบยา บัญชียาและเวชภัณฑ์หน่วยบริการปฐมภูมิ เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอปากพนัง ตามศักยภาพผู้สูงอายุ การคำนวณขนาดยาในเด็ก เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอปากพนัง เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล รายละเอียดข้อมูล : ระเบียบปฏิบัติ การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอปากพนัง แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านระบบยา บัญชียาและเวชภัณฑ์หน่วยบริการปฐมภูมิ เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอปากพนัง ตามศักยภาพผู้สูงอายุ การคำนวณขนาดยาในเด็ก เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอปากพนัง (ตามเอกสารแนบ)</p> <p>Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com</p> <p>หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรรณการ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรตี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	

โรงพยาบาลปากพนัง



กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ระเบียบปฏิบัติ	เรื่อง : การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง		
รหัสเอกสาร : P - PTC -	เริ่มใช้ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	แก้ไขครั้งที่ :	จำนวนเนื้อหา : ๔ หน้า

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง

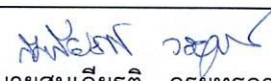
ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค		๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
ทบทวนโดย	คณะกรรมการ PTC เครือข่าย		
อนุมัติโดย	นายแพทย์สมเกียรติ วรยุทธการ		

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	วันที่ยกเลิก

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ ควบคุม ไม่ควบคุม

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	๑ ควบคุม	๑ ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า 1	ฉบับที่
เรื่อง : การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	ปรับปรุงครั้งที่ -	วันที่ 1 ตุลาคม 2563
แผนก : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนกที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดเครือข่าย	ผู้ทบทวน :	ผู้อนุมัติ :  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

เรื่อง : การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้มียาที่มีคุณภาพพร้อมใช้ ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีภาวะระบบหัวใจและหลอดเลือด ล้มเหลว ผู้ป่วยที่มีอาการแพ้ยารุนแรง ผู้ป่วยที่มีอาการชัก หรือมีภาวะหลอดลมหดรัดเกร็ง และผู้ป่วยควรได้รับยาภายใน ระยะเวลาไม่เกิน 2 นาที หากไม่ได้รับยาอย่างทันที่ อาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต

ขอบข่าย :

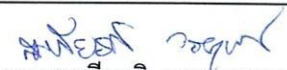
ครอบคลุมการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานของการจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง ตั้งแต่การประสานงาน การเตรียมกล่องยาฉุกเฉินและอุปกรณ์ การเบิกจ่าย การส่งคืนยา การจัดเก็บ การดูแลรักษา ยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง

ผู้รับผิดชอบ

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิ
- เจ้าหน้าที่งานคลังเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
- เภสัชกรงานบริการผู้ป่วยนอก กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
- เภสัชกรผู้รับผิดชอบเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

เครื่องมือ/อุปกรณ์

1. กล่องยาฉุกเฉิน
2. ฉลากยาฉุกเฉิน
3. สายรัดกล่อง cable tie
4. รายการยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน 5 รายการ

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	๐) ควบคุม	๐) ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า 2	ฉบับที่
เรื่อง : การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	ปรับปรุงครั้งที่ -	วันที่ 1 ตุลาคม 2563
แผนก : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนกที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดเครือข่าย	ผู้ทบทวน :	ผู้อนุมัติ :  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

การจัดการระบบยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้กำหนดกรอบบัญชีรายการยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน เพื่อใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 5 รายการ ดังนี้

1. Adrenaline injection (1 mg/ml; 1:1000)	จำนวน 10	ampules
2. Dexamethasone injection (5 mg/ml)	จำนวน 2	ampules
3. Chlorpheniramine maleate injection (10 mg/ml)	จำนวน 2	Ampules
4. Dextrose 50 % injection (50 ml)	จำนวน 2	Ampules
5. Isosorbide Dinitrate SL	จำนวน 10	เม็ด

แนวทางการดำเนินการ

งานคลังเวชภัณฑ์ และเภสัชกรผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลปากพนัง

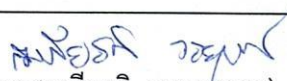
จัดเตรียมกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน ให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แห่งละ 2 กล่อง มีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

1. จัดยาตามรายการและจำนวน ยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน 5 รายการ บรรจุลงกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน
2. ทำป้ายระบุรายการและจำนวนยาภายในกล่อง พร้อมวันหมดอายุ
3. ทำสัญลักษณ์แสดงถึงความพร้อมใช้ของกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน ด้วยการล็อกกล่องด้วยสายรัด cable tie
4. เภสัชกรผู้รับผิดชอบ ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับ
5. ส่งมอบกล่องยาให้ หน่วยบริการปฐมภูมิ แห่งละ 2 กล่อง

เจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

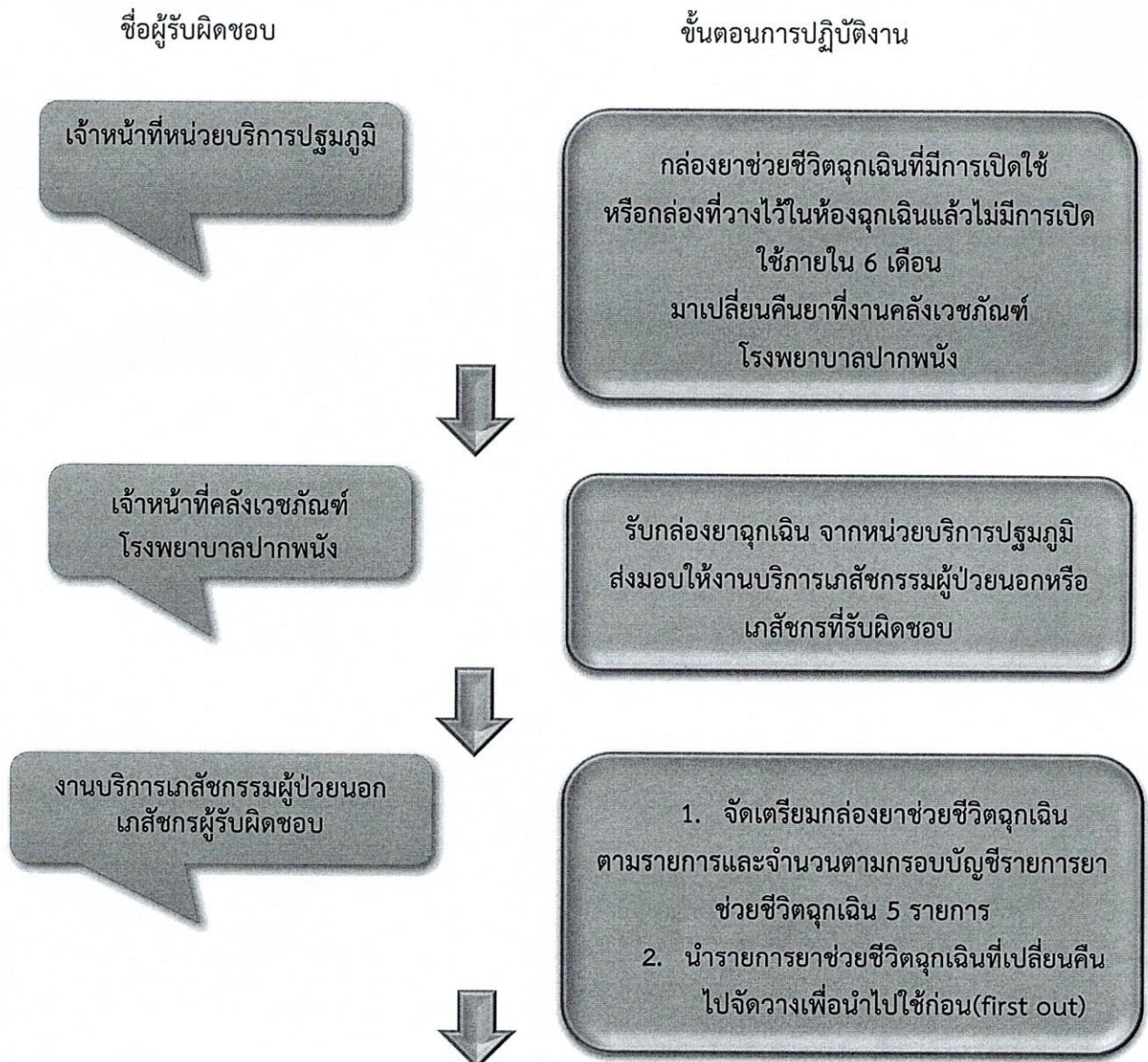
หลังจากที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉินจากงานคลังและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลปากพนัง ให้ดำเนินการดังนี้

1. นำกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉินกล่องที่ 1 ไปวางไว้ที่บริเวณรถฉุกเฉินหรือที่กำหนดไว้ใน ห้องฉุกเฉิน คู่กับภาพพลิกรายการยาช่วยชีวิต พร้อมระบุวันที่นำกล่องมาวาง และวันครบกำหนดส่งคืนกล่องยาไปยังคลังเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลปากพนัง หากกรณีที่ไม่ได้เปิดใช้ 6 เดือน
2. นำกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉินสำรอง ไปจัดเก็บที่คลังยาและเวชภัณฑ์ เพื่อการควบคุมอุณหภูมิ

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	๑) ควบคุม	๑) ไม่ควบคุม
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า 3	ฉบับที่
เรื่อง : การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	ปรับปรุงครั้งที่ -	วันที่ 1 ตุลาคม 2563
แผนก : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนกที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดเครือข่าย	ผู้ทบทวน :	ผู้อนุมัติ :  (นายสมเกียรติ วรรณ) (นายสมเกียรติ วรรณยุทธการ)

- กรณีที่มีการเปิดใช้กล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน ให้นำกล่องยาดังกล่าวส่งคืนคลังยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลปากพนังทันที เพื่อเติมยา และให้นำกล่องที่เก็บรักษาไว้ในคลังยาและเวชภัณฑ์ออกมาวางที่ห้องฉุกเฉินแทนทันที
- หากกล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉินไม่ได้มีการเปิดใช้ ภายใน 6 เดือน นับจากวันที่หน่วยบริการปฐมภูมินำไปวางที่ห้องฉุกเฉิน จะต้องทำการแลกเปลี่ยนยากับโรงพยาบาลแม่ข่าย และนำกล่องสำรองจากคลังยาและเวชภัณฑ์มาแทนที่

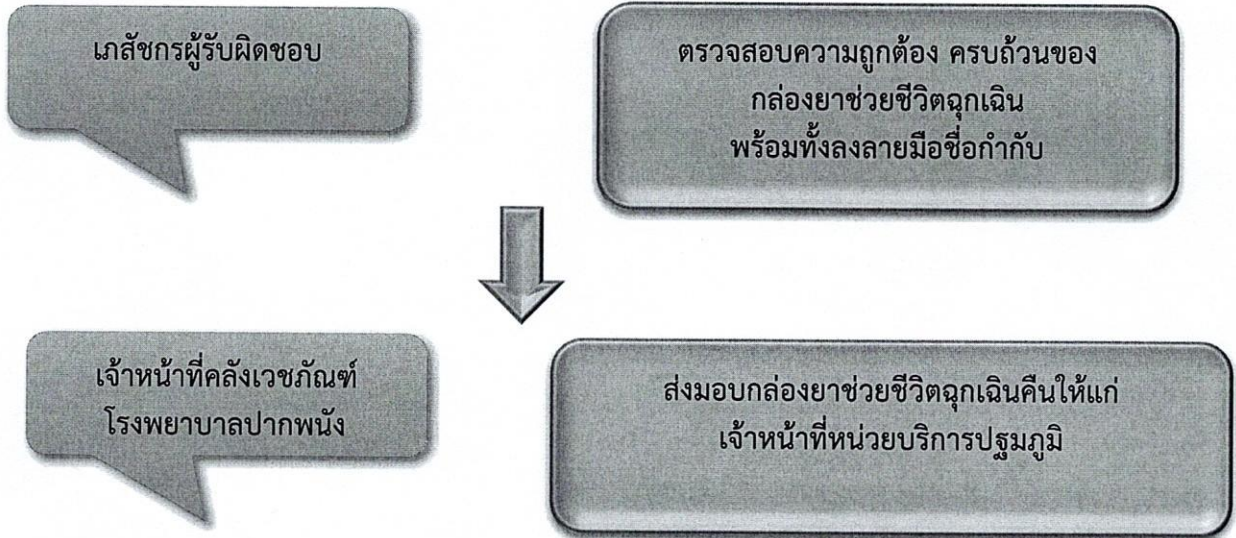
ขั้นตอนการเปลี่ยนยา กล่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉินกับงานคลังและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลปากพนัง
เจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิ



เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	Ⓞ ควบคุม Ⓞ ไม่ควบคุม	
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า 4	ฉบับที่
เรื่อง : การจัดการยาช่วยชีวิตฉุกเฉินในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง	ปรับปรุงครั้งที่ -	วันที่ 1 ตุลาคม 2563
แผนก : กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนกที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดเครือข่าย	ผู้ทบทวน :	ผู้อนุมัติ : (นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

ชื่อผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน



ภาพแสดงก่่องยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน และป้ายแสดงรายการ จำนวน ยาภายในก่่อง

