




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: :<a href="http://www.pknhospital.com">http:// www.pknhospital.com</a></p> <p>หมายเหตุ: ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายสมเกียรติ วรรณการ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่</p> <p> (นางสาวอภิรตี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	

แบบบันทึกข้อมูลการใช้ยาลงในแบบบันทึกการดูแลสุขภาพที่บ้าน หัวข้อการใช้ยา

ตามแนวทาง IN HOME SSS

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

M – (Medication) การใช้ยา

- รับประทานยาสม่ำเสมอ
- การเก็บยาเหมาะสม
- ความสามารถของผู้ป่วยและผู้ดูแลในการบริหารยา
- การใช้ยาสมุนไพร

M – (Medication) การใช้ยา

- ยาประจำที่กินต่อเนื่อง       ไม่มียาที่กินต่อเนื่อง

รายการยาประจำ	วิธีการกิน	การบริหารยา
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
รายการยาอื่น ๆ	วิธีการกิน	การบริหารยา
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....
		( ) ถูก ( ) ไม่ถูก....

- วิธีการเก็บยา ( ) ถูก ( ) ผิดระบุ...( ) โคนแสงและความร้อน  
( ) ฝาตู้เย็น ปิดไม่มีมิดชิด ( ) ภาชนะปิดไม่มีมิดชิด
- อาคารข้างเคียงจากยา ( ) ไม่มี ( ) มี ระบุ.....
- จำนวนยากับวันนัด ( ) หมดก่อนวันนัด ( ) ยาเหลือมาก ( ) พอดี
- สภาพยา ( ) ปกติ ( ) เม็ดยาเปลี่ยนสี ( ) แตก ยุ่ย
- ผู้ให้กินยา ( ) ผู้ป่วยจัดยากินเอง ( ) ผู้ดูแล ระบุ.....
- อาหารเสริม ( ) ไม่กิน ( ) กิน ระบุ.....
- สมุนไพร ( ) ไม่กิน ( ) กินยาต้ม ( ) กินยาลูกกลอน
- ปัญหาอื่นๆ ( ) ปรับยากินเอง ( ) กินยาเดิมที่ไม่ใช่ order ปัจจุบัน  
อื่นๆ .....