

ระเบียบปฏิบัติ

Quality Procedure

เรื่อง การเบิก-จ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทชนิดนี้
ที่ใช้บนหอผู้ป่วย



กลุ่มงาน เภสัชกรรม

โรงพยาบาลลำพูน

รหัสเอกสาร LP-QP-PHA-007		ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 0	ลายเซ็น	วัน เดือน ปี
ผู้จัดทำ	ภญ.นภาพร โกมล เภสัชกรชำนาญการ			15 ธ.ค.63
ผู้ทบทวน	ภก.สัมฤทธิ์ อุดรศักดิ์ เภสัชกรชำนาญการพิเศษ			15 ธ.ค.63
ผู้อนุมัติ	แพทย์หญิงจุฑามาศ สมชาติ ผู้จัดการคุณภาพโรงพยาบาลลำพูน			15 ธ.ค.63

	กลุ่มงานเภสัชกรรม	LP-QP-PHA-007
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง การเบิกจ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทชนิดฉีดที่ ใช้บนหอผู้ป่วย	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 0	หน้า 3/ 8

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการเบิกจ่าย ควบคุมกำกับ การเบิกจ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ชนิดฉีด ให้มีความถูกต้องและปลอดภัย

2. ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับหอผู้ป่วยที่มีการใช้ยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ชนิดฉีด

3. นิยามและคำย่อ

ยส.5 คือ ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2

บจ.8 คือ ใบสั่งจ่ายยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2

ใบแทนสั่งจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ (FR-PHA-040) คือ ใบสำหรับใช้เบิกยาแทนกรณีแพทย์ยังไม่ได้เซ็นใบ ยส.5/บจ.8

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

แพทย์ มีหน้าที่สั่งใช้ยาและเขียนใบ ยส.5/บจ.8 กำกับการสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

พยาบาล มีหน้าที่

- 1.รับคำสั่งใช้ยา
- 2.บริหารยา
- 3.กำหนดผู้รับผิดชอบการเก็บรักษาและเบิกจ่ายยาเสพติดที่สำรองบนหอผู้ป่วย

เภสัชกร มีหน้าที่

- 1.คัดกรองคำสั่งการใช้ยา
- 2.ตรวจสอบความถูกต้องของการจัดยาและส่งมอบยา
- 3.กำหนดผู้รับผิดชอบการเก็บรักษาและเบิกจ่ายยาเสพติดที่สำรอง

5. ขั้นตอนการดำเนินการ

1. เกณฑ์การสั่งใช้ยา

1.1 Morphine 10mg / ml inj

: Restricted ข้อบ่งใช้

- ◆ ระวังปวดระดับปานกลางถึงรุนแรงได้ทั้งลักษณะการปวดแบบเฉียบพลัน เช่น ปวดแผลผ่าตัด แผลกระดูกหัก และการปวดแบบเรื้อรัง เช่น โรคมะเร็ง
- ◆ ระวังปวดจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
- ◆ ระวังอาการหายใจเหนื่อย เนื่องจากหัวใจห้องล่างซ้ายล้มเหลว เกิดภาวะปอดมีเลือดคั่ง
- ◆ ใช้เป็นยาสำหรับเตรียมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึกหรือระหว่างการผ่าตัด

: เงื่อนไขการสั่งใช้ยา แพทย์ staff และ Intern

	กลุ่มงานเภสัชกรรม	LP-QP-PHA-007
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง การเบิกจ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทชนิดที่ ๓ ที่ใช้บนหอผู้ป่วย	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 0	หน้า 4/8

1.1 Pethidine 50mg / ml inj

: Restricted ขอบ่งใช้

- ◆ ระวังอาการปวดปานกลางถึงรุนแรง
- ◆ เสริมฤทธิ์ยาระงับความรู้สึก
- ◆ สงบประสาทผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
- ◆ รักษาอาการคันที่เกิดหลังการได้รับยาระงับความรู้สึก

: เงื่อนไขการสั่งใช้ยา แพทย์ staff และ Intern

1.2 Fentanyl 0.1mg inj

: Restricted ขอบ่งใช้

- ◆ เป็นยาเตรียมสำหรับผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึก เพื่อการผ่าตัด
- ◆ สงบประสาททั้งผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ เช่น ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เป็นต้น
- ◆ บรรเทาอาการปวดแบบปานกลางถึงรุนแรง ที่มีลักษณะการปวดแบบเรื้อรัง (ไม่ใช้ในการ

ระงับปวดแบบ

acute pain) Fentanyl มีความแรงมากกว่า Morphine 100 เท่า

: เงื่อนไขการสั่งใช้ยา เฉพาะแพทย์ staff /กรณีสงบประสาทผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยภาวะวิกฤตเท่านั้น

1.3 Midazolam 5mg/ml inj

: Restricted ขอบ่งใช้

◆ สงบประสาทในระยะก่อนผ่าตัด ระหว่างระยะการให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อทำหัตถการ และหลังผ่าตัด

- ◆ นำสลบ
- ◆ ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยภาวะวิกฤต
- ◆ ระงับชัก

: เงื่อนไขการสั่งใช้ยา เฉพาะแพทย์ staff /กรณีสงบประสาทผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยภาวะวิกฤตเท่านั้น

2. การเขียนคำสั่งใช้ยา

- 2.1 แพทย์สั่งใช้ยาเขียนชื่อยาเต็ม และเขียนตัวหนังสือกำกับจำนวนยา หลีกเลี่ยงการใช้คำย่อ ยกเว้นคำย่อที่โรงพยาบาลกำหนด
- 2.2 คำสั่งใช้ยาระบุความแรง ขนาดใช้ยา วิธีให้ยา ความถี่ เวลาของการให้ยา และชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยา
- 2.3 ห้ามสั่งยาเป็น ml ควรสั่งเป็น mg เท่านั้น และต้องระบุหน่วยด้วยทุกครั้ง

	กลุ่มงานเภสัชกรรม	LP-QP-PHA-007
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง การเบิกจ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทชนิดที่ 1 ที่ใช้บนหอผู้ป่วย	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 0	หน้า 5/ 8

- 2.4 การสั่งยาแบบ dilution ต้องระบุให้ชัดเจนในหน่วย mg/ml
- 2.5 การสั่งยาในผู้ป่วยเด็ก ให้ระบุขนาดในหน่วย mg/kg/dose หรือ mg/kg/hour สำหรับการให้แบบ infusion
- 2.6 ต้องเขียนใบ ยส.5/บจ.8 กำกับทุกครั้ง
3. การรับคำสั่งการใช้ยา
 - 3.1 พยาบาล Incharge รับคำสั่งการใช้ยาพร้อมลงชื่อผู้รับคำสั่งที่ชัดเจนทำคำสั่งการใช้ยาของแพทย์
 - 3.2 พยาบาล Fax doctor orderมายังห้องจ่ายยา
4. การจ่ายยาให้ผู้ป่วย
 - 4.1 เมื่อห้องยาได้รับ fax เกสศกรคัดกรองคำสั่งการใช้ยา ขนาด และวิธีบริหารยา หากพบปัญหาการสั่งใช้ ยา เกสศกรประสานงานแพทย์ผ่านพยาบาลประจำหอผู้ป่วยเพื่อทบทวนคำสั่งใช้ยา
 - 4.2 เมื่อคัดกรองคำสั่งใช้ยาเสร็จแล้ว เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม ทำการป้อนข้อมูลวิธีใช้ยาตามที่แพทย์สั่ง โดยยังไม่คิดราคายา เมื่อพยาบาลบริหารยาแล้วให้ fax ใบ ยส.5/บจ.8 มาที่ห้องจ่ายยาเบอร์ 1116, 1117 ให้ห้องยาคิดราคา
 - 4.3 กรณีมีญาติสำรองบนหอผู้ป่วย
 - ◆ เมื่อพยาบาลผู้เตรียมยา จะเตรียมยาให้ เบิกยาจาก Incharge ที่ถือกุญแจตู้เก็บยาเสพติด พร้อมลงบันทึกการตัด-จ่ายยาด้วยทุกครั้ง
 - ◆ พยาบาลเตรียมใบ ยส.5 / บจ.8 ที่ลงข้อมูลผู้ป่วย ที่ได้รับยา เตรียมไว้ให้แพทย์
 - ◆ เมื่อเตรียมยาแล้ว หากมีข่าเหลือทั้ง พยาบาลผู้เตรียมยาและพยาบาลผู้ตรวจสอบ เช่นทั้งร่วมกันใน MAR sheet และ ยส.5/บจ.8 ที่เตรียมไว้ให้แพทย์เซ็น
 - ◆ เก็บ amp ยาเปล่าที่บริหารยาแล้วแนบไว้กับใบ ยส.5/บจ.8 เพื่อรอแพทย์เซ็น แล้วนำส่งเบิกยาทดแทนจากห้องจ่ายยาในเวรเช้าวันทำการถัดไป (WI-PHA-073)
 - ◆ ช่วงเวลาหอผู้ป่วยส่งแลยกยา
 - เวลา 8.30-9.00น. หอผู้ป่วย ER / ศัลยกรรมกระดูกขา/ศัลยกรรมชาย/ศัลยกรรมหญิง/ ร่มเย็น 4/ร่มเย็น 5/ICU3/ICU1/อนุ/อช1/อช2
 - เวลา 9.00-9.30น. หอผู้ป่วย ICU2/สงฆ์ 2/สงฆ์ 3/ คลอด/สูติกรรม/ศัลยกรรมกระดูกหญิง/กุมาร/NICU/วิสัญญี/ห้องส่องกล้อง
 - 4.4 กรณีไม่มีญาติสำรองบนหอผู้ป่วย
 - ◆ เมื่อพยาบาลจะเตรียมยาให้ ให้เขียนใบแทนสั่งจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ (FR-PHA-040) แล้วนำไปเบิกยาจากห้องจ่ายยา เพื่อนำมาเตรียมให้แก่ผู้ป่วย

	กลุ่มงานเภสัชกรรม	LP-QP-PHA-007
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง การเบิกจ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทชนิดที่ 1 ใ้บันทึบผู้ป่วย	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 0	หน้า 6/8

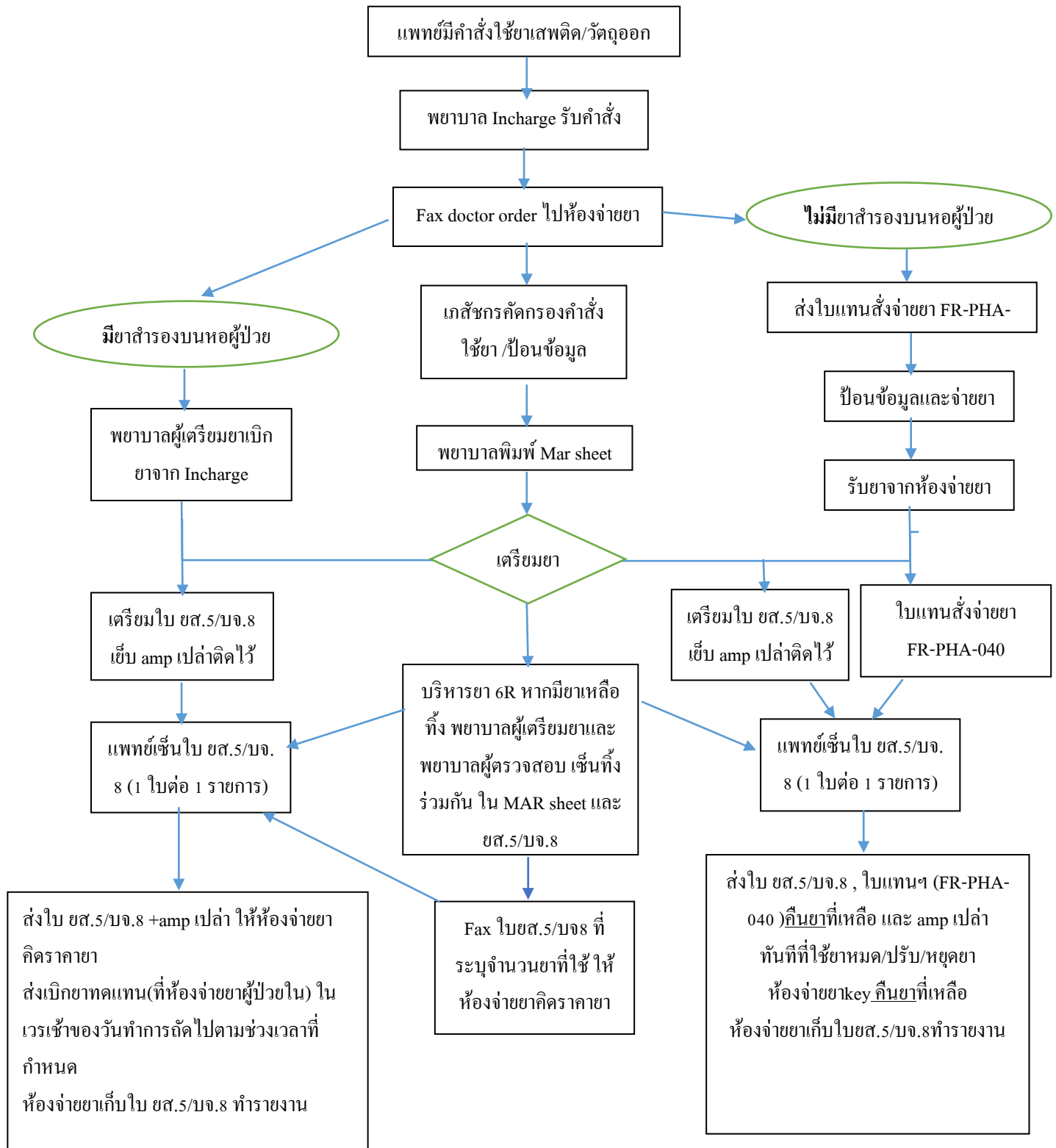
- ◆ เจ้าหน้าที่ที่ไปยืมยาจากห้องจ่ายยา ต้องเตรียมกระเป๋า/กล่องที่มีกุญแจปิดล็อก เพื่อใช้รับยาที่เบิกจากห้องจ่ายยา
- ◆ ห้องจ่ายยาป้อนข้อมูลจ่ายยาตามใบแทนสั่งจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ (FR-PHA-040) เมื่อเภสัชกรจ่ายยาให้เซ็นชื่อและสำเนาใบแทนสั่งจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ (FR-PHA-040) เก็บไว้ที่ห้องจ่ายยา 1 ชุด แล้วจ่ายยาพร้อมคืนใบแทน ฯ ดังจริงให้แก่พยาบาลประจำหอผู้ป่วย
- ◆ พยาบาลเตรียมใบ ชส.5 / บจ.8 ที่ลงข้อมูลผู้ป่วย ที่ได้รับยา เตรียมไว้ให้แพทย์
- ◆ เมื่อเตรียมยาแล้ว หากมียาเหลือทั้ง พยาบาลผู้เตรียมยาและพยาบาลผู้ตรวจสอบ เซ็นทั้งร่วมกันใน MAR sheet และ ชส.5/บจ.8 ที่เตรียมไว้ให้แพทย์เซ็น
- ◆ เก็บยาที่เหลือ / amp ยาเปล่า ที่บริหารยาแล้วแนบไว้กับใบ ชส.5/บจ.8 เพื่อรอแพทย์เซ็น
- ◆ เมื่อแพทย์เซ็นใบ ชส.5/บจ.8 แล้ว ให้แนบใบแทนสั่งจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ (FR-PHA-040) และ ยาที่เหลือ / amp เปล่าที่ใช้ไปแล้ว ส่งกลับมายังห้องจ่ายยา เพื่อคืนยาและเก็บรวบรวม ชส.5/บจ.8 ทำรายงานต่อไป

5. การบริหารยา

- 5.1 พยาบาลสั่งพิมพ์ Mar sheet แล้วตรวจสอบความถูกต้องของการป้อนข้อมูล ชื่อยา ขนาด และวิธีการให้ยา
- 5.2 เมื่อถึงเวลาบริหารยา พยาบาล double check ชื่อผู้ป่วย ชนิด และขนาดยา ก่อนให้ยาทุกครั้ง พยาบาลผู้เตรียมยา ขอเบิกยาจากพยาบาล Incharge ที่ถือกุญแจตู้เก็บยาเสพติด เพื่อนำยาออกมาเตรียม และนำไปบริหารตามหลัก 6R

	กลุ่มงานเภสัชกรรม	LP-QP-PHA-007
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง การเบิกจ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทชนิดผิดที่ ใช้บนหอผู้ป่วย	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 0	หน้า 7/8

1. Flow chart



	กลุ่มงานเภสัชกรรม	LP-QP-PHA-007
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง การเบิกจ่ายยาเสพติด / วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทชนิดที่ 1 ที่ใช้บนหอผู้ป่วย	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 0	หน้า 8/8

7. เอกสารอ้างอิง

8. แบบบันทึกคุณภาพที่เกี่ยวข้อง

1. ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2 (ใบ ขส.5)
2. ใบสั่งจ่ายยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท (ใบ บจ.8)
3. ใบแทนสั่งจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ (FR-PHA-040)