



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 1
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-12	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1
เรื่อง : การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
ผู้จัดทำ : นางสาวแจ่มนภา วันนาพ้อ	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

Workinstruction การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง

จัดทำโดย

แจ่มนภา วันนาพ้อ

(นางสาวแจ่มนภา วันนาพ้อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง

ตรวจสอบโดย

วิวัฒน์ วงศ์คำชี

(นายวิวัฒน์ วงศ์คำชี)
หัวหน้าพยาบาล

ตำแหน่ง

อนุมัติให้ใช้โดย

ขวัญทิพย์

(นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังยาง

วันที่อนุมัติ

16 พ.ค. 66

วันที่แจกจ่าย

22 พ.ค. 66

วันที่มีผลบังคับใช้

16 พ.ค. 66



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง

วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-12

เรื่อง : การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง

ผู้จัดทำ : นางสาวแจ่มนภา วันนาพ้อ

หน้าที่ : 2

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66

ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่พยาบาลได้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดได้อย่างครบถ้วนและครอบคลุม
2. เพื่อให้ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง (high alert drug)
3. สามารถใช้แบบเฝ้าระวังติดตามการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง และบอกภาวะที่ต้องเฝ้าระวังขณะให้ยาที่มีความเสี่ยงสูงได้

ขอบเขต

ครอบคลุมบุคลากรทางการพยาบาลงานการผู้ป่วยในการปฏิบัติการและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ

นิยามศัพท์ / คำจำกัดความ

1. ยาที่มีความเสี่ยงสูง (high alert drug) หมายถึง ยาที่มีความเสี่ยงต่อการทำให้เกิดความผิดพลาด ในกระบวนการรักษาและก่อให้เกิดอันตราย อาจถึงแก่ชีวิตและเกิดความผิดพลาดในการใช้ยาหรือการบริหารยา
2. ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ป่วยที่ต้องนอนรักษาค้างในโรงพยาบาลตั้งแต่ 6 ชั่วโมงขึ้นไป
3. การบริหารการให้ยาอย่างถูกต้องตามหลัก 7 R
 - 3.1. Right patient คือ การให้ยาอย่างถูกต้องตรงตัวของผู้ป่วย โดยมีการระบุตัวผู้ป่วยได้ถูกต้องผ่านการ Identify และผ่านการ Double check
 - 3.2. Right Drug คือ การให้ยาที่ถูกชนิดตามที่แพทย์ผู้สั่งใช้ยาสั่ง ต้องระวังชื่อยาที่เขียนคล้ายกัน เช่น Dopamine กับ Dobutamine ถ้าแพทย์ผู้สั่งใช้ยาเขียนไม่ชัดเจนต้องทวนสอบแผนการรักษากับแพทย์ทุกครั้ง
 - 3.3. Right Dose คือ การให้ยาที่ถูกขนาดตามที่แพทย์ผู้สั่งใช้ยาสั่ง ไม่ให้ขนาดที่สูงหรือต่ำกว่าผู้สั่งใช้ยาสั่งในแต่ละครั้งของการให้ยา เช่น Diazepam ชนิดเม็ด ขนาด 2 mg หรือ 5mg ต้องอ่านและตรวจสอบขนาดของยาให้ถูกต้องก่อนให้ยาแก่ผู้ป่วย
 - 3.4. Right Route คือ ให้ยาอย่างถูกทางและถูกตำแหน่งตามที่ผู้สั่งใช้ยาสั่ง เช่น โดยการรับประทาน, โดยการฉีดทางหลอดเลือดดำ ฉีดทางกล้ามเนื้อ หรือฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ยกตัวอย่างการให้ยาฉีดทาง เช่น แพทย์สั่งใช้ยาหยอดหูแต่กลับนำไปหยอดตา หรือแพทย์สั่งให้หยอดยาหูซ้ายแต่ไปหยอดยาหูขวา เป็นต้น
 - 3.5. Right Technique เป็นการเตรียมยาและให้ยาอย่างถูกวิธี เช่น มีการเตรียมยาในสารละลายที่เหมาะสมไม่มีตกตะกอน ผสมแล้วความเข้มข้นถูกต้อง, ยาไม่เสื่อมสภาพ, มีการป้องกันแสง



โรงพยาบาลวังยาง
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง

หน้าที่ : 3

วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-12

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1

เรื่อง : การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง

วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66

ผู้จัดทำ : นางสาวแจ่มนภา วันนาพ้อ

ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์


สำหรับยาที่ไวต่อแสง, ไม่ผสมยา 2 ชนิดที่เข้ากันไม่ได้ด้วยกัน รวมไปถึงให้ยาอย่างถูกเทคนิค เช่น การบริหารยา High Alert Drug ต้องบริหารยาผ่าน Infusion Pump เท่านั้น เป็นต้น

3.6 Right Time and Real Time คือ การให้ยาถูกต้องตามเวลาที่กำหนดไว้ในนโยบายการให้ยาของแต่ละโรงพยาบาล เช่น ไม่ให้ยาเกินกว่า 30 นาทีก่อนหรือหลังเวลาการให้ยาที่กำหนดไว้ใน Medication record และเขียนเวลาที่ให้ยาตามเวลาที่ให้ยาแก่ผู้ป่วยจริง

3.7 Right document คือมีการบันทึกการให้ยาอย่างถูกต้อง ครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง

วิธีปฏิบัติ

1. ตรวจสอบคำสั่งการรักษาของแพทย์ แพทย์มีคำสั่งการใช้ยาถูกต้องชัดเจน หลีกเลี่ยงการรับคำสั่งแพทย์ทางการแพทย์สนทนาทางโทรศัพท์
2. คัดลอกคำสั่งลงในใบ Medication Record อย่างถูกต้องตามแผนการรักษาชัดเจน และมีการ Double check คำสั่งการรักษา
3. ส่ง chart ผู้ป่วยไปที่ฝ่ายเภสัชกรรมเพื่อเบิกยา เมื่อได้ยาจากห้องจ่ายยา พยาบาลตรวจสอบชื่อยา และวัน เดือนปีที่หมดอายุของยา
4. เขียนป้ายติดข้างขวดกรณีที่เป็นยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำ ที่ประกอบด้วยชื่อผู้ป่วย ชื่อยาที่ให้ด้วย ปากกาสีแดง , สารละลาย, rate, ระบุ วัน เวลา ที่เริ่มให้ยา และยาหมดด้วยปากกาสีน้ำเงิน
5. Double check ยาตามหลัก 7R: Right patient, Right drug, Right dose, Right route, Right Technique, Right time, Right document
6. ผสมยาตามความเข้มข้นตามแผนการรักษา (กรณียาฉีด)
7. ประเมิน Phlebitis บริเวณ IV site ก่อนให้ยา ถ้าพบมี Phlebitis ก่อนหรือขณะให้ยาต้องเปลี่ยน site ทันที(กรณี ยาฉีด)
8. ให้ยาผ่านเครื่อง infusion pump ตามความเหมาะสม ยกเว้น IV push (กรณียาฉีด)
9. แขนงป้ายที่บ่งบอกว่าผู้ป่วยได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูงให้ชัดเจน ยกเว้น IV push (กรณียาฉีด)
10. บันทึกการให้ยาลงใน Nurse note ระบุเวลาที่ให้ยา สัญญาณชีพหรืออาการที่ต้องติดตาม ผลข้างเคียงจากการ ได้รับยา
11. แนบแบบเฝ้าระวังการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง และประเมินตามแนวปฏิบัติในแบบเฝ้าระวังทุกเวร มีการติดตาม (monitor) ผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ถ้ามีอาการผิดปกติให้รีบรายงานแพทย์ ตามคู่มือยาที่มีความเสี่ยงสูง

 โรงพยาบาลวังยาง WANGYANG HOSPITAL	โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 4
	วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IPD-12	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 1
	เรื่อง : การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
	ผู้จัดทำ : นางสาวแจ่มนภา วันนาพ้อ	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์
ตัวชี้วัด <ol style="list-style-type: none"> 1. เจ้าหน้าที่พยาบาลได้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดคิดเป็นร้อยละ 100 2. อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง (high alert drug) เป็น 0 3. พยาบาลสามารถใช้แบบเฝ้าระวังติดตามการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง และบอกภาวะที่ต้องเฝ้าระวังขณะให้ยาที่มีความเสี่ยงสูงได้ คิดเป็นร้อยละ 100 		
เอกสารอ้างอิง <p>คณะกรรมการเภสัชกรรม และการบำบัด โรงพยาบาลศิริราช. (2560). คู่มือการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง High Alert Drugs. สืบค้นจาก : https://www2.si.mahidol.ac.th/km/knowledgeassets/sirirajknowledge/sepsis/7684/ [10 กุมภาพันธ์ 2564]</p> <p>อภิฤดี เหมะจุทา. (2560). ความปลอดภัยในการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง (ออนไลน์). สืบค้นจาก : http://ccpe.pharmacycouncil.org/index.php?option=article_detail&subpage=article_detail&id=275 [20 กุมภาพันธ์ 2562]</p> <p>สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน). เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยของประเทศไทย พ.ศ. 2561 Patient Safety Goals: SIMPLE Thailand 2018 (ออนไลน์). สืบค้นจาก : http://134.236.247.146:8080/edoc1/uploads/DocNum_20180807143936.pdf [20 กุมภาพันธ์ 2562]</p>		