





งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม

|                                  |                                   |                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2563 | แก้ไขครั้งที่ : 0                 | หน้าที่ : 2 / 5                  |
| งานเภสัชกรรม                     | วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563  | ฉบับที่ : 1                      |
| ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย  | ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย | ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม |

บันทึกการประกาศใช้

| แก้ไขครั้งที่ | วัน/เดือน/ปี   | รายละเอียด              |
|---------------|----------------|-------------------------|
|               | 1 พฤษภาคม 2563 | ประกาศใช้เอกสารทั้งฉบับ |
|               |                |                         |
|               |                |                         |
|               |                |                         |

บันทึกการแก้ไข/ทบทวนเอกสาร

| แก้ไขครั้งที่ | วัน/เดือน/ปี | หน้าที่ | รายละเอียดการแก้ไข/ทบทวน | ผู้แก้ไข/ทบทวน |
|---------------|--------------|---------|--------------------------|----------------|
|               |              |         |                          |                |
|               |              |         |                          |                |
|               |              |         |                          |                |
|               |              |         |                          |                |



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม

|                                  |                                   |                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2563 | แก้ไขครั้งที่ : 0                 | หน้าที่ : 3 /5                   |
| งานเภสัชกรรม                     | วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563  | ฉบับที่ : 1                      |
| ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย  | ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย | ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม |

## สารบัญ

| เรื่อง                                       | หน้า |
|--|------|
| วัตถุประสงค์ (Purpose )                      | 4    |
| การใช้งาน (Application)                      | 4    |
| เอกสารอ้างอิง (Reference)                    | 4    |
| คำจำกัดความ ( Terminology and abbreviation ) | 4    |
| หลักการ (Principle)                          | 4    |
| ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)                | 4    |
| แบบฟอร์มการสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม | 5    |



# งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

## Pharmacy Department

### Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

#### วิธีปฏิบัติ เรื่อง การสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม

|                                  |                                   |                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2563 | แก้ไขครั้งที่ : 0                 | หน้าที่ : 4 / 5                  |
| งานเภสัชกรรม                     | วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563  | ฉบับที่ : 1                      |
| ผู้จัดทำ : นางสาววารารณ์ แสงนัย  | ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารารณ์ แสงนัย | ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม |

#### 1. วัตถุประสงค์ (Purpose )

1.1 เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานการสำรองยากรณีมีผู้มารับบริการฟอกไตนอกเวลา

#### 2. การใช้งาน ( Application)

เป็นเอกสารที่ใช้เป็นแนวทางสำหรับการจัดเตรียมและเบิกจ่ายยาสำหรับกรณีมีผู้มารับบริการฟอกไตนอกเวลาของศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

#### 3. เอกสารอ้างอิง ( Reference)

มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60ปี (ปรับปรุงมกราคม 2558)

#### 4. คำจำกัดความ ( Terminology and Abbreviation)

4.1 ยาสำรอง หมายถึง ยาที่ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ โดยวัตถุประสงค์หลักของการสำรองยา คือ ให้มียาที่จำเป็นและพร้อมใช้ตลอดเวลา เพื่อประสิทธิภาพในการรักษาและความปลอดภัยของผู้ป่วย

#### 5. หลักการ (Principle)

เนื่องจากปัจจุบันศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์จังหวัดนครสวรรค์ ได้เปิดงานบริการด้านการฟอกไตตามมาตรฐานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยเปิดบริการทุกวันจันทร์-ศุกร์ ทุกวันแม้เป็นวันหยุดราชการ เนื่องจากห้องจ่ายยาหยุดทำการในวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดราชการ ทางห้องจ่ายยาและห้องไตเทียมจึงได้ร่วมกันจัดทำแนวทางการปฏิบัติการสำรองยาสำหรับผู้มารับบริการฟอกไตยอกเวลาขึ้น เพื่อให้เป็นแนวทางในการทำงานร่วมกันระหว่างผู้ปฏิบัติงาน และเกิดประโยชน์และความปลอดภัยต่อผู้มารับบริการอย่างสูงสุด

#### 6. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

6.1 เจ้าหน้าที่ไตเทียมเรียกดูข้อมูล จำนวนคนไข้ และจำนวนรายการยาที่ใช้ ในช่วงวันหยุดราชการที่มีการฟอกไต

6.2 เจ้าหน้าที่ไตเทียมลงบันทึกข้อมูล วันที่ผู้ป่วยมารับบริการ ชื่อนามสกุลผู้ป่วย เลขHN ชื่อยาที่ใช้ จำนวนยาที่ใช้ วันที่เบิกยาหรือวันที่รับยาจากห้องยา ลงในแบบฟอร์มสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม

6.3 เจ้าหน้าที่นำแบบฟอร์มสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียมมาเบิกยาที่ห้องจ่ายยา

6.4 เภสัชกรตรวจสอบรายการ จำนวนยาที่ใช้ แล้วจัดให้เจ้าหน้าที่ไตเทียม

6.5 เจ้าหน้าที่ไตเทียมลงชื่อรับยา เภสัชกรลงชื่อจ่ายยา



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม

|                                  |                                   |                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2563 | แก้ไขครั้งที่ : 0                 | หน้าที่ : 5 /5                   |
| งานเภสัชกรรม                     | วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563  | ฉบับที่ : 1                      |
| ผู้จัดทำ : นางสาววารารณ์ แสงนัย  | ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารารณ์ แสงนัย | ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม |

6.6 ในวันเปิดทำการวันแรกหลังจากวันหยุดทำการ เจ้าหน้าที่ไตเทียมทำการพิมพ์ใบสั่งยาตามการใช้จริง ณ วันหยุดทำการ แล้วนำมาคู่กับแบบฟอร์มสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียมมาที่ห้องจ่ายยา เพื่อให้เภสัชกรทำการตรวจสอบเปรียบเทียบข้อมูลระหว่างใบสั่งยากับแบบฟอร์มสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม เมื่อข้อมูลถูกต้องตรงกัน ให้เภสัชกรลงชื่อในช่องตรวจสอบแล้วพร้อมทั้งลง วันที่/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจสอบ

6.7 กรณีมีการใช้ยาใน Emergency box นอกเวลาทำการ

6.7.1 ให้เจ้าหน้าที่ไตเทียมเก็บซากยาที่ใช้ เมื่อถึงวันเปิดทำการวันแรกหลังจากวันหยุดทำการ ให้เจ้าหน้าที่ไตเทียมนำซาก พร้อมใบสั่งยาที่มีการคียสั่งใช้ยานั้นๆแนบมาพร้อมกับ emergency box เพื่อทำการเติมยาที่ห้องจ่ายยา

6.7.2 เภสัชกรตรวจสอบซากยาเทียบกับใบสั่งยา ถ้าถูกต้องให้ทำการเติมยาลงใน emergency box ให้ครบ หลังจากนั้นให้ทำการขึ้นตอนระบบการบริหารกล่องยาฉุกเฉินของหน่วยไตเทียม

7. แบบฟอร์มสำรองยานอกเวลาทำการของห้องไตเทียม

| ว/ด/ป<br>มารับ<br>บริการ | ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย | เลข HN | ชื่อยา | จำนวน<br>ยา | วันที่เบิก<br>ยา | เจ้าหน้าที่<br>ไตเทียมผู้<br>เบิกยา | เภสัชกร<br>ผู้จ่ายยา | เภสัชกรผู้<br>ตรวจสอบ<br>(ว/ด/ป ที่<br>ตรวจสอบ) |
|--------------------------|---------------------|--------|--------|-------------|------------------|-------------------------------------|----------------------|---|
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |
|                          |                     |        |        |             |                  |                                     |                      |   |