



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 2 / 11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

บันทึกการประกาศใช้

แก้ไขครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด
	1 สิงหาคม 2563	ประกาศใช้เอกสารทั้งฉบับ

บันทึกการแก้ไข/ทบทวนเอกสาร

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



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 3 /11
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)	5
ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)	5
เอกสารที่เกี่ยวข้อง	8



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 4 / 11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารารณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารารณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

1. วัตถุประสงค์ (Purpose)

- 1.1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย
- 1.2 เพื่อทราบอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาในแต่ละขั้นตอนของกระบวนการใช้ยา
- 1.3 เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุของความคลาดเคลื่อนทางยาและหาแนวทางการป้องกันการเกิดความคลาดเคลื่อนซ้ำ

2. การใช้งาน (Application)

เป็นเอกสารที่ใช้ค้นหาข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาตั้งแต่กระบวนการการสั่งใช้ยา (Prescribing) การถ่ายทอดคำสั่งใช้ยา (Transcribing) การจัดยา/พิมพ์ยา/ตรวจรายการยาก่อนจ่ายยา (Pre-dispensing) การจ่ายยา (Dispensing) การบริหารยา (Administration) ที่เกิดจากแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จากการเก็บข้อมูลภายในห้องจ่ายยาและรายงานการเกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนของศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

3. เอกสารอ้างอิง (Reference)

- 3.1 อิดา นิงสานนท์, ภบ. และคณะ. ตัวชี้วัดระบบยาในโรงพยาบาล. สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย). กรุงเทพฯ. 2537
- 3.2 อิดา นิงสานนท์, ภบ. และคณะ. การป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย. สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย). กรุงเทพฯ. 2549

4. คำจำกัดความ (Terminology and Abbreviation)

4.1 ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) หมายถึง เหตุการณ์ที่สามารถป้องกันได้ ซึ่งอาจจะเป็นสาเหตุหรือนำไปสู่การใช้ยาที่ไม่เหมาะสม หรือเกิดอันตรายแก่ผู้ป่วย ในขณะที่ยานั้นอยู่ในความรับผิดชอบของผู้ให้บริการ ผู้ป่วย หรือ ผู้บริโภค เหตุการณ์ดังกล่าวอาจจะเกี่ยวกับการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ผลิตรภัณฑ์ กระบวนการ และ ระบบ อันได้แก่ การสั่งใช้ การสื่อสารคำสั่ง การเขียนฉลาก/บรรจุ/ตั้งชื่อ ผลิตรภัณฑ์ การผสม การจ่าย การกระจาย การให้ยา (หรือการบริหารยา) การให้ข้อมูล การติดตาม และการใช้ยา

4.2 ความคลาดเคลื่อนจากการสั่งใช้ยา (Prescribing error) หมายถึง ความคลาดเคลื่อนที่ขึ้นกับคำสั่งใช้ยาที่มีผลหรืออาจนำไปสู่ความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนอื่นๆ หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่สามารถป้องกันได้ เนื่องจากการสั่งใช้นั้นไม่เป็นไปตามมาตรฐานทางวิชาการ ส่งผลให้ต้องมีการเปลี่ยนแปลงคำสั่งใช้ยาดังกล่าวใหม่ หรือวิเคราะห์ได้ว่าเกี่ยวข้องกับความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้น



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 5 /11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารารณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารารณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

4.3 ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการถ่ายทอดคำสั่ง (Transcribing Error) หมายถึง ความคลาดเคลื่อนของกระบวนการคัดลอกคำสั่งใช้ยาจากคำสั่งใช้ยาต้นฉบับที่ผู้สั่งใช้ยาเขียน อาจเกิดจากการไม่ได้คัดลอกหรือ คัดลอกผิด ได้แก่ การคัดลอกคำสั่งใช้ยาหลงใบบ้างการใส่ยาผิด เป็นต้น

4.4 ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนจ่ายยา (Pre-dispensing error) หมายถึง ความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นในขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งของกระบวนการจัดยา/พิมพ์ยา ในหน่วยงานเภสัชกรรม เช่น การเตรียมยา การเขียน / พิมพ์ฉลาก การจัดยาตามคำสั่งใช้ยา แต่หน่วยงานสามารถตรวจพบความคลาดเคลื่อนดังกล่าว และแก้ไขให้ถูกต้องก่อนจ่ายยา ให้ผู้ป่วยหรือบุคลากรทางการแพทย์

4.5 ความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยา (Dispensing error) หมายถึง ความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการจ่ายยา หรือการส่งมอบยาที่เตรียมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายที่ถึงผู้ป่วยหรือบุคลากรทางการแพทย์ แล้วอันเนื่องมาจากไม่ตรงตามคำสั่งใช้ยา รวมทั้งกรณีที่แม้ว่าจ่ายหรือส่งมอบยาตรงตามคำสั่งใช้ยา แต่เกิดความคลาดเคลื่อนขึ้นเนื่องจากคำสั่งใช้ยาไม่เป็นไปตามมาตรฐานทางวิชาการ ซึ่งเภสัชกรควรตรวจพบและยืนยันความถูกต้องของคำสั่งใช้นั้นกับแพทย์ก่อน

4.6 ความคลาดเคลื่อนจากการให้ยา (Administration error) หมายถึง ความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการให้ยาแก่ผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล (ไม่รวมความคลาดเคลื่อนที่เกิดจากผู้ป่วยใช้ยาเองที่บ้าน) โดยเป็นผลให้ไม่เป็นไปตามหลักการให้ยาในด้าน ถูกคน ถูกยา ถูกขนาด ถูกเวลา ถูกวิธีทาง ถูกเทคนิค หรือไม่เป็นไปตามเป้าประสงค์ของการรักษา รวมถึงการที่ผู้ป่วยไม่ได้รับยาตามที่แพทย์สั่ง หรือได้รับยาที่ไม่ได้อยู่ในคำสั่งแพทย์

5 หลักการ (Principle)

การบริการจ่ายยาของศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ นครสวรรค์ มีเป้าหมายสำคัญคือ ผู้มารับบริการได้รับยาที่ถูกต้องเหมาะสมปลอดภัย และความคลาดเคลื่อนทางยาก็จัดเป็นประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญต่อผู้มารับบริการ ทางแผนกเภสัชกรรมจึงจัดทำจัดการความคลาดเคลื่อนทางยาขึ้นมาเป็นข้อมูลมาวิเคราะห์ในลักษณะทั้งการตั้งรับและเชิงรุก เพื่อพัฒนาระบบป้องกันการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาในอนาคต เพื่อให้เกิดประโยชน์สำหรับการป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้มารับบริการ เกิดความปลอดภัยต่อผู้มารับบริการมากที่สุด

6 ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

6.1 การสั่งใช้ยา

6.1.1 คำสั่งใช้ยาควรมีความสมบูรณ์ คือ มีชื่อยา รูปแบบของยา ขนาด ความแรง ปริมาณ วิธีการ ให้ยา อัตราการให้ ความถี่ในการให้ยา การเขียนคำสั่งหรือลงข้อมูลการใช้ยาในระบบ Hosxp ควรลงข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วน ได้แก่ ชื่อยา ความแรง วิธีการใช้ยา จำนวน ในกรณีที่ผู้ป่วยมียาเดิมเหลือควรเขียนแจ้งไว้ในใบสั่งยาให้ทางแผนกเภสัชกรรมทราบเพื่อความสะดวกในการทำงาน



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 6 /11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

6.1.2 ระบุข้อบ่งชี้ในการใช้ยาตามอาการ (ยา prn) สำหรับแต่ละคำสั่งให้ชัดเจน

6.1.3 ก่อนสั่งหรือให้ยา ที่ไม่คุ้นเคยให้เปิดคู่มือ หรือ ปรึกษาเภสัชกรเกี่ยวกับขนาดยา วิธีให้และข้อควรระวัง

6.1.4 การเปลี่ยนแปลงคำสั่งใช้ยา ให้มีการสื่อสารที่ชัดเจนทั้งทางวาจาหรือลายลักษณ์อักษร ทำสัญลักษณ์ที่ชัดเจนว่ามีการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงคำสั่งใช้ยา เช่น รคส.(ชื่อแพทย์)

6.2 การป้องกันความคลาดเคลื่อนในกระบวนการถ่ายทอดคำสั่ง

6.2.1 การรับคำสั่ง ต้องไม่คาดเดาคำสั่งการรักษา หากมีข้อสงสัยให้ติดต่อแพทย์เพื่อขอคำยืนยันเกี่ยวกับชื่อยา ขนาดยา วิธีใช้ ข้อบ่งชี้ และกรณีที่มีคำสั่งใช้ยาซ้ำซ้อน ซึ่งอาจเกิดจากผู้ป่วยได้รับการดูแลโดยแพทย์หลายแผนก ให้ขอคำยืนยันคำสั่งแพทย์ ก่อนใช้ยา

6.2.2 หลีกเลี่ยงการใช้คำสั่งการรักษาด้วยวาจา หรือสั่งการรักษาทางโทรศัพท์ ถ้าจำเป็นต้องสั่งจะต้องมีการทบทวนคำสั่งทุกครั้งเพื่อยืนยันขนาดยา วิธีการกำหนดการให้ยา และคำแนะนำอื่นๆ ทำการบันทึกคำสั่งการรักษาแล้วทวนคำสั่งการรักษาโดยการอ่านทวนกลับจากสิ่งที่บันทึกให้เป็นที่ยืนยันที่เข้าใจถูกต้องตรงกันทั้งฝ่ายผู้ให้คำสั่งและฝ่ายผู้รับคำสั่ง พร้อมลงชื่อผู้รับคำสั่งจากแพทย์และเวลาที่รับคำสั่ง

6.2.3 มีระบบป้องกันการส่งใช้ยาที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ และระบบป้องกันการส่งใช้ยาที่มีปฏิกิริยาต่อกัน ดังนั้นขณะเรียกดูข้อมูลในคอมพิวเตอร์ หากพบ Message Alert ขึ้นที่หน้าจอคอมพิวเตอร์ ควรนำข้อมูลไปใช้ให้เป็นประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วย ไม่ละเลย มองข้ามความสำคัญ โดยเฉพาะข้อมูลเตือนเกี่ยวกับอาการแพ้ยาของผู้ป่วย และ ข้อมูลการเกิดปฏิกิริยาระหว่างยา

6.3 การป้องกันความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนจ่ายยา

6.3.1 การพิมพ์ยาหรือจัดยามีการตรวจสอบใบยา/รายการยาให้ละเอียด โดยตรวจสอบทั้ง ชื่อผู้ป่วย ชนิดของยา ขนาดยา วิธีการให้ จำนวน การเก็บรักษา ให้ถูกต้องก่อนถึงเภสัชกร

6.3.2 หากข้อมูลในใบสั่งยาไม่ชัดเจนต้องทำการตรวจสอบ โดยปรึกษาเภสัชกรก่อนทำการพิมพ์ยาและจัดยา

6.4 การป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยา

6.4.1 มีการตรวจสอบคำสั่งใช้ยาโดยเภสัชกร โดยตรวจสอบทั้ง ชื่อผู้ป่วย ชนิดของยา ขนาดยา เวลา วิธีการให้ อัตราการให้ ความถี่ในการให้ยา รวมถึงดูข้อห้าม การแพ้ยา ปฏิกิริยาระหว่างยา เพื่อให้ใช้ยาได้อย่างเหมาะสม ก่อนจ่ายยา

6.4.2 หากข้อมูลในใบสั่งยาไม่ชัดเจนต้องทำการตรวจสอบ กลับไปยังแพทย์ผู้สั่งใช้ยาก่อนทำการจ่ายยา ยกเว้นกรณีฉุกเฉินที่ไม่สามารถติดต่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยาได้ ให้เภสัชกรถามความเห็นไปยังแพทย์ที่เกี่ยวข้องท่านอื่นซึ่งเชี่ยวชาญในสาขานั้น

6.5 การป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการให้ยา



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 7 / 11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

6.5.1 ตรวจสอบความถูกต้องเมื่อรับยาจากห้องจ่ายยา ทั้งชื่อผู้ป่วย ชนิดของยา ความแรง รูปแบบยา เตรียม จำนวน หากเป็นยาใหม่ที่ไม่คุ้นเคยและไม่มีฉลากยาหรือข้อมูลยาระบุว่าเป็นยาที่แพทย์สั่งหรือไม่ ให้สอบถามกลับไปยังห้องจ่ายยาเพื่อยืนยันความถูกต้องของยาทุกครั้ง

6.5.2 สำรองยาไว้เท่าที่จำเป็น คินยาทั้งหมดที่ยุติการใช้แล้วกลับไปห้องจ่ายยา เพื่อลดโอกาสในการเกิดความคลาดเคลื่อน กรณีผู้ป่วยในหากมีการย้ายเตียงผู้ป่วย ให้ตรวจสอบว่ามีกรย้ายยาของผู้ป่วยรายนั้นไปไว้ในช่องเก็บยาที่ถูกต้อง กรณียาเสพติด ให้เก็บแยกจากยาอื่น และมีการติดฉลากระบุชื่อยาที่ชัดเจน เห็นเด่นชัด ยาแข็ง ยาที่ป้องกันแสง ยาที่มีความเสี่ยงสูง(HAD) ควรจัดเก็บตามวิธีการที่ระบุในคู่มือการใช้ยา

6.5.3 การจัดเตรียมยา ต้องมีตรวจสอบความถูกต้องในการจัดเตรียมยา โดยเฉพาะกรณียาฉีดจะต้องมีการอ่านฉลากยาซ้ำ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องก่อนผสมยา จัดเตรียมยาด้วยความระมัดระวังให้เกิดความถูกต้องทั้งชนิดยา ชนิดของสารละลายที่ใช้ ความเข้มข้นที่ต้องการ และมีการติดฉลากชี้บ่งเพื่อป้องกันการให้ยาผิดคน ผิดชนิด ผิดขนาด ผิดเวลา ผิดวิธี หลีกเลี่ยงการผสมยาหลายชนิดเข้าด้วยกันโดยไม่จำเป็นเพื่อป้องกันปัญหาความเข้ากันไม่ได้ของยา

6.5.4 การบริหารยาต้องมีการตรวจสอบความถูกต้องก่อนให้ ทั้งชื่อผู้ป่วย ชนิดของยา รูปแบบยา เตรียม ความแรง ขนาดยา เวลาที่ให้ วิธีบริหารยา รวมถึงเทคนิคการให้ยา

หมายเหตุ

กรณียารับประทาน ควรดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาต่อหน้า

กรณียาฉีด จะต้องคำนึงถึงอัตราเร็วในการให้ยาทุกครั้ง



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 8 / 11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

7 เอกสารที่เกี่ยวข้อง

7.1 ตารางแสดงประเภทของความคลาดเคลื่อนตามระดับความรุนแรง

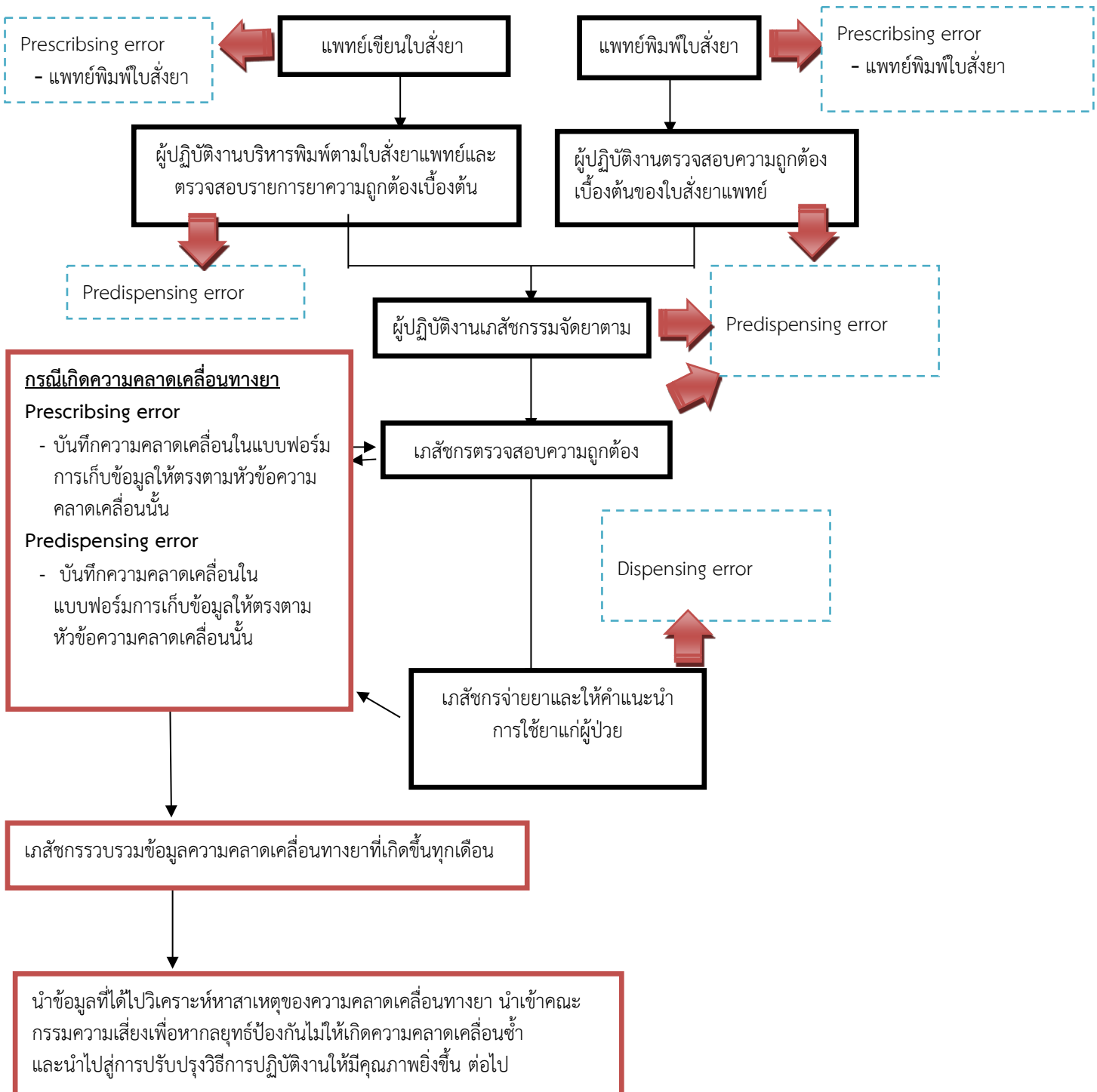
ไม่มีความคลาดเคลื่อน
Category A : ไม่มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แต่มีเหตุการณ์ที่อาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนได้
มีความคลาดเคลื่อนแต่ไม่เป็นอันตราย
Category B : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย เนื่องจากความคลาดเคลื่อนไปไม่ถึงผู้ป่วย
Category C : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย ถึงแม้ว่าความคลาดเคลื่อนนั้นจะไปถึงผู้ป่วยแล้ว
Category D : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย แต่ยังคงจำเป็นต้องติดตามผู้ป่วยเพิ่มเติม
มีความคลาดเคลื่อน และเป็นอันตราย
Category E : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยเพียงชั่วคราว รวมถึงจำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือแก้ไขเพิ่มเติม
Category F : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยเพียงชั่วคราว รวมถึงจำเป็นต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาล หรือยืระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาลออกไป
Category G : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยถาวร
Category H : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยจนเกือบถึงแก่ชีวิต
มีความคลาดเคลื่อนและเป็นอันตรายจนเสียชีวิต
Category I : มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยจนถึงแก่ชีวิต



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 9 / 11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารุณี แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารุณี แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

7.2 ขั้นตอนการเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก





งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

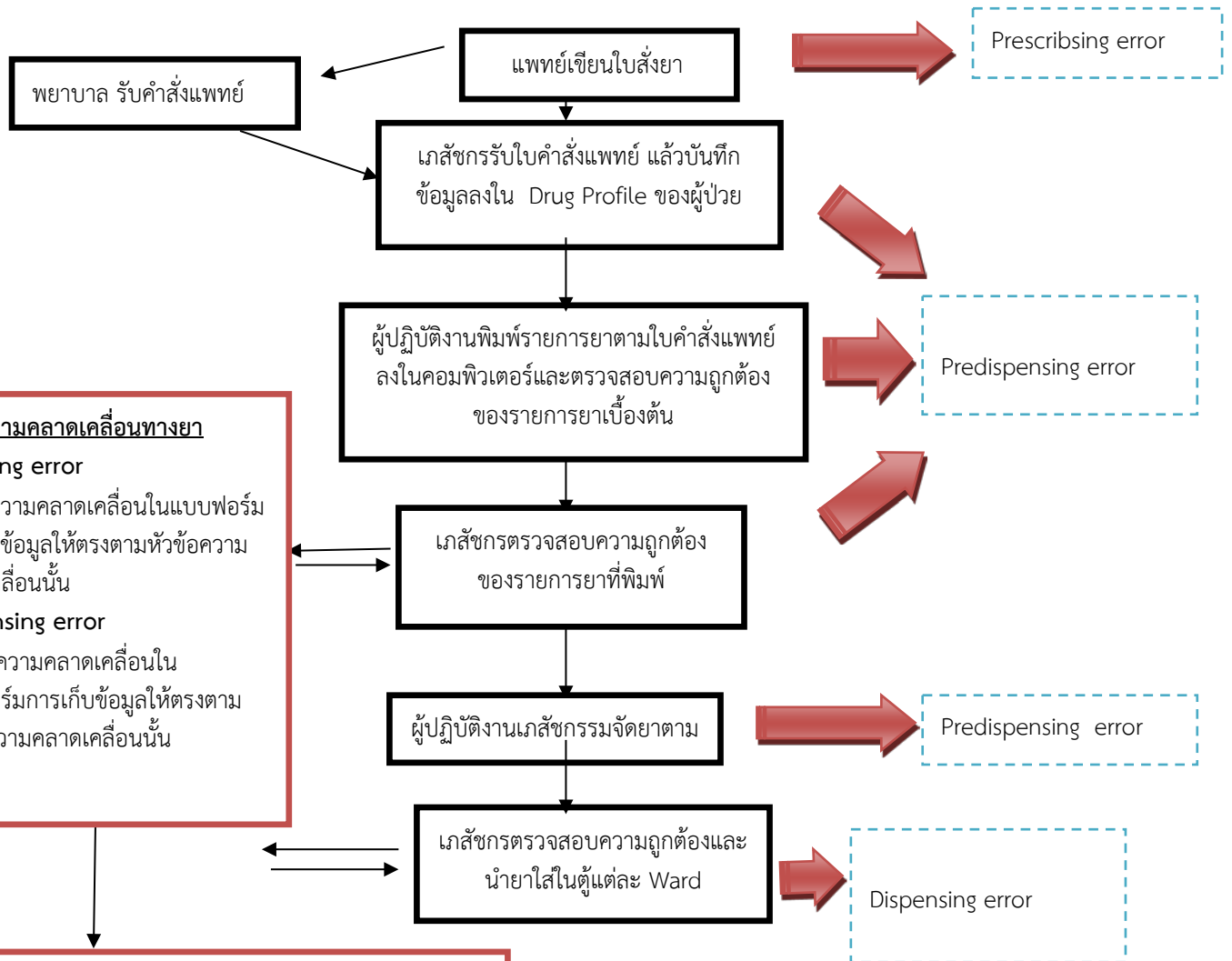
Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 10 / 11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

ขั้นตอนการเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน



กรณีเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา

Prescribing error

- บันทึกความคลาดเคลื่อนในแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลให้ตรงตามหัวข้อความคลาดเคลื่อนนั้น

Predisensing error

- บันทึกความคลาดเคลื่อนในแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลให้ตรงตามหัวข้อความคลาดเคลื่อนนั้น

เภสัชกรรวบรวมข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้นทุกเดือน

นำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์หาสาเหตุของความคลาดเคลื่อนทางยา นำเข้าคณะกรรมการความเสี่ยงเพื่อหากลยุทธ์ป้องกันไม่ให้เกิดความคลาดเคลื่อนซ้ำ และนำไปสู่การปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงานให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น ต่อไป



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
Pharmacy Department
Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center
วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-006/2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 11 /11
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 พฤษภาคม 2563	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

7.3 แบบรายงานความคลาดเคลื่อนทางยา

แบบรายงานความคลาดเคลื่อนทางยา(Medication Error)

ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

วันที่..... ชื่อผู้ป่วย..... HN..... AN..... OPD IPD

ความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา(Prescribing Error)	ความคลาดเคลื่อนก่อนการจ่ายยา (Pre-dispensing Error)	ความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา (Dispensing Error)
<input type="checkbox"/> ผิดขนาด <input type="checkbox"/> ผิดวิธีการใช้ยา <input type="checkbox"/> ผิดชนิดยา/ความแรง <input type="checkbox"/> ผิดจำนวน <input type="checkbox"/> สั่งใช้ยาซ้ำซ้อน <input type="checkbox"/> สั่งใช้ยาไม่ตรงกับผู้ป่วย <input type="checkbox"/> สั่งใช้ยาที่ผู้ป่วยมีประวัติการแพ้ยา <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> จัดยาผิดชนิด/รูปแบบ <input type="checkbox"/> จัดยาผิดขนาด/ความแรง <input type="checkbox"/> จัดยาผิดจำนวน <input type="checkbox"/> จัดยาไม่ครบ/เกินรายการ <input type="checkbox"/> จัดยาหมดอายุ/เสื่อมคุณภาพ <input type="checkbox"/> พิมพ์ฉลากคลาดเคลื่อน <input type="checkbox"/> จัดยาผิดคน <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> จ่ายยาผิดชนิด/รูปแบบ <input type="checkbox"/> จ่ายยาผิดขนาด/ความแรง <input type="checkbox"/> จ่ายยาผิดจำนวน <input type="checkbox"/> จ่ายยาไม่ครบ/เกินรายการ <input type="checkbox"/> จ่ายยาหมดอายุ/เสื่อมคุณภาพ <input type="checkbox"/> จ่ายยาที่ผู้ป่วยมีประวัติการแพ้ <input type="checkbox"/> ไม่ให้คำแนะนำการใช้ยาที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> อื่นๆ
รายละเอียด.....		
ระดับความรุนแรง <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I		
การแก้ไข.....		
ผู้บันทึก.....		

รายละเอียด.....
ระดับความรุนแรง <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I
การแก้ไข.....
ผู้บันทึก.....