



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2565	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 1 / 7
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2565	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

WI -MNS-PHA-003/2565

ผู้จัดทำ
อภภรณ์ แสงนัย

นางสาววารภรณ์ แสงนัย

ตำแหน่ง หัวหน้างานเภสัชกรรม

ผู้ตรวจสอบ
อภภรณ์ แสงนัย

นางสาววารภรณ์ แสงนัย

ตำแหน่ง หัวหน้างานเภสัชกรรม

ผู้อนุมัติ
อภภรณ์ แสงนัย

นางสาววารภรณ์ แสงนัย

ตำแหน่ง หัวหน้างานเภสัชกรรม

สถานะเอกสาร

ควบคุม

ไม่ควบคุม

สำเนา



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2565	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 2 / 7
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2565	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาวราภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวราภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

บันทึกการประกาศใช้

แก้ไขครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด
	1 มีนาคม 2565	ประกาศใช้เอกสารทั้งฉบับ

บันทึกการแก้ไข/ทบทวนเอกสาร

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



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2565	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 3 / 7
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2565	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาวราภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวราภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
วัตถุประสงค์ (Purpose)	4
การใช้งาน (Application)	4
เอกสารอ้างอิง (Reference)	4
คำจำกัดความ (Terminology and abbreviation)	4
หลักการ (Principle)	4
รายการยาฉุกเฉิน (Emergency drug list)	5
ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)	5
แบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน	7



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2565	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 4 / 7
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2565	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

1. วัตถุประสงค์ (Purpose)

- 1.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดเตรียมยาสำหรับกล่องยาฉุกเฉิน
- 1.2 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจ่ายยาในกล่องยาฉุกเฉิน

2. การใช้งาน (Application)

เป็นเอกสารที่ใช้เป็นแนวทางสำหรับการจัดเตรียมและเบิกจ่ายยาฉุกเฉินสำหรับห้องไตเทียมของศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

3. เอกสารอ้างอิง (Reference)

แนวทางปฏิบัติงานเรื่องการใช้งานEmergency box :คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เกณฑ์และแนวทางการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ฉบับปรับปรุงปี พ.ศ.2557 แพทยสภา

4. คำจำกัดความ (Terminology and Abbreviation)

4.1 ยาฉุกเฉิน (Emergency drug) หมายถึง ยาที่ใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีภาวะระบบหัวใจ และหลอดเลือดล้มเหลว มีอาการแพ้ยาอย่างรุนแรง มีอาการชัก หรือมีภาวะหลอดเลือดแดง ผู้ป่วยต้องได้รับยาทันทีหลังมีคำสั่งใช้ยา หากไม่ได้รับยาอย่างทันท่วงที อาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้

4.2 กล่องยาฉุกเฉิน (Emergency box) หมายถึง กล่องที่ใช้สำหรับบรรจุยาฉุกเฉิน

5. หลักการ (Principle)

เนื่องจากปัจจุบันศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์จังหวัดนครสวรรค์ได้เปิดงานบริการของห้องไตเทียม ซึ่งเกณฑ์และแนวทางการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม มีการกำหนดรายการยาในการช่วยชีวิตไว้ในองค์ประกอบที่ 8 ห้องจ่ายยาและหน่วยไตเทียมจึงได้จัดทำกล่องยาฉุกเฉินขึ้นเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน และใช้กับผู้ที่มารับบริการฟอกเลือดกรณีฉุกเฉินที่จำเป็นต้องได้รับยาทันที เพื่อลดอาการเจ็บป่วยที่รุนแรง หรือกระทั่งลดการเสียชีวิตของผู้มารับบริการ การจัดทำแนวทางปฏิบัติในการจัดและ



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2565	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 5 / 7
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2565	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาวราภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวราภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

จ่ายกล่องฉุกเฉินจะช่วยให้การใช้ยาในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน เกิดประโยชน์และความปลอดภัยอย่างสูงสุดทั้งต่อตัวผู้ป่วยที่ได้รับยา และผู้ปฏิบัติงาน

6. รายการยาฉุกเฉิน (Emergency drug list)

6.1 ทางแผนกเภสัชกรรมและหน่วยฟอกไต กำหนดรายการยาที่บรรจุในกล่องยาฉุกเฉินของหน่วยฟอกไต ได้แก่

ลำดับที่	รายการยา	จำนวน
1	Dopamine 250mg/10ml	1
2	Adrenaline 1mg/ml	10
3	Amiodarone 150mg/3ml	2
4	Atropine sulphate 0.6mg/1ml	5
5	Sodium bicarbonate 3.75 g/50ml (44.6 mEq.) 50ml	2
6	Glucose 50% (5g/10ml) 50ml	2
7	Calcium gluconate 0.45 mEq/ml 10ml	2
8	Chlorpheniramine 10mg/ml	4
9.	Dexamethasone 4mg/ml	4

7. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

7.1 กำหนดรายการยาที่บรรจุในกล่องยาฉุกเฉิน (emergency box) ประจำหน่วยไตเทียม ได้แก่

ลำดับที่	รายการยา	จำนวน
1	Dopamine 250mg/10ml	1
2	Adrenaline 1mg/ml	10
3	Amiodarone 150mg/3ml	2
4	Atropine sulphate 0.6mg/1ml	5
5	Sodium bicarbonate 3.75 g/50ml (44.6 mEq.) 50ml	2



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2565	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 6 / 7
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2565	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

6	Glucose 50% (5g/10ml) 50ml	2
7	Calcium gluconate 0.45 mEq/ml 10ml	2
8	Chlorpheniramine 10mg/ml	4
9.	Dexamethasone 4mg/ml	4

7.2

เภสัชกรจัดยา

ตามรายการยาที่กำหนดไว้ โดยเลือกยาที่มีวันหมดอายุยาวที่สุดของห้องยา และเป็น lot No.เดียวกัน

7.2.1 ตรวจสอบยาทุกรายการและทุกแอมพูล โดยเภสัชกร 2 คน (Double check)

7.2.2 เภสัชกรทำรายการยาทั้งหมดไว้ในกล่อง พร้อมระบุวันหมดอายุของยา พร้อมทั้งลงชื่อทุกครั้งและระบุวันเปลี่ยนกล่อง

7.2.3 การกำหนดวันเปลี่ยนกล่อง = อายุยาที่สั้นที่สุด(ในกล่อง) - 6 เดือน

7.3 เมื่อเภสัชกรตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว ให้เขียนระบุวันหมดอายุ และชื่อยาที่มีอายุสั้นที่สุดในกล่อง พร้อมระบุชื่อผู้ตรวจสอบลงในแบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน แล้วติดไว้ที่กล่อง

7.4 ทำการส่งมอบกล่องยาฉุกเฉินให้กับเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยไตเทียม ลงชื่อเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยไตเทียมผู้รับ และเภสัชกรผู้ส่งมอบกล่องยาฉุกเฉินในแบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน

7.5 เมื่อมีการเปิดใช้กล่องยาฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ต้องส่งใบสั่งยาพร้อมกล่องยาฉุกเฉิน พร้อมซากของยาที่ใช้ไปมาที่ห้องยาเพื่อให้เภสัชกรตรวจสอบอีกครั้ง

7.6 เภสัชกรผู้ตรวจสอบนำยาที่ใช้ไปมาใส่ในกล่องยาฉุกเฉินให้ครบตามจำนวนที่ระบุในกล่อง พร้อมตรวจสอบวันหมดอายุของยาทุกตัวและทุกแอมพูลในกล่องหากพบว่ามีรายการยาใกล้หมดอายุน้อยกว่า 6 เดือนให้เปลี่ยนยาเป็นแอมพูลที่มีอายุยาวกว่า 6 เดือน

7.7 เมื่อเภสัชกรตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว ให้เขียนระบุวันหมดอายุ และชื่อยาที่มีอายุสั้นที่สุดในกล่อง พร้อมระบุชื่อผู้ตรวจสอบลงในแบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน แล้วติดไว้ที่กล่อง ทำการส่งมอบกล่องยาฉุกเฉินให้กับเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยไตเทียม ลงชื่อเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยไตเทียมผู้รับ และเภสัชกรผู้ส่งมอบกล่องยาฉุกเฉินในแบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน

7.8 เมื่อครบกำหนดวันเปลี่ยนกล่อง ให้เภสัชกรเปลี่ยนยาใกล้หมดอายุออกมาพร้อมกับบรรจุใส่ยา



งานเภสัชกรรมศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

Pharmacy Department

Mahidol Bumrungrak Nakhonsawan Medical Center

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การจัดเตรียมยาและเบิกจ่ายกล่องยาฉุกเฉินของห้องไตเทียม

รหัสเอกสาร : WI-MNS-PHA-003/2565	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้าที่ : 7 / 7
งานเภสัชกรรม	วันที่ประกาศใช้ : 1 มีนาคม 2565	ฉบับที่ : 1
ผู้จัดทำ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้ตรวจสอบ : นางสาววารภรณ์ แสงนัย	ผู้อนุมัติ : หัวหน้างานเภสัชกรรม

ที่มีวันหมดอายุที่ยาวกว่า เมื่อเภสัชกรตรวจสอบเรียบร้อยแล้วให้เขียนระบุวันหมดอายุและชื่อยาที่มีอายุสั้นที่สุดในกล่อง พร้อมระบุชื่อผู้ตรวจสอบไว้ ติดไว้ข้างกล่อง ทำการส่งมอบกล่องยาฉุกเฉินให้กับเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยไตเทียม ลงชื่อเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยไตเทียมผู้รับ และเภสัชกรผู้ส่งมอบกล่องยาฉุกเฉินในแบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน

8 แบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน

แบบบันทึกรายการยาฉุกเฉิน			
ลำดับที่	รายการยา	จำนวน	วันหมดอายุ
1	Dopamine 250mg/10ml	1	
2	Adrenaline 1mg/ml	10	
3	Amiodarone 150mg/3ml	2	
4	Atropine sulphate 0.6mg/1ml	5	
5	Sodium bicarbonate 3.75 g/50ml (44.6 mEq.) 50ml	2	
6	Glucose 50% (5g/10ml) 50ml	2	
7	Calcium gluconate 0.45 mEq/ml 10ml	2	
8	Chlorpheniramine 10mg/ml	4	
9.	Dexamethasone 4mg/ml	4	
อายุยาที่สั้นที่สุด.....		
อายุกล่องยา = อายุยาที่สั้นที่สุด - 6 เดือน =			
ผู้จัดยา.....		ผู้ตรวจสอบยาลำดับที่1(ห้องยา).....	
ผู้ส่งมอบยา(ห้องยา).....		ผู้ตรวจสอบยาลำดับที่2(หน่วยไต).....	