

โรงพยาบาลมวกเหล็ก

ระเบียบปฏิบัติงาน	เรื่อง : การจัด และการจ่ายยา		
รหัสเอกสาร : P-PTC-007	เริ่มใช้ : 1 กุมภาพันธ์ 2555	พิมพ์ครั้งที่ : 2	แก้ไขครั้งที่ : 1 หน้า : 2

ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง
การจัด และการจ่ายยา

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน/ เดือน/ ปี
จัดทำโดย	นางสาวจรรยา ทรงรัก		1 กุมภาพันธ์ 2555
ทบทวนโดย	นายวิฑูรย์ ชัยธีรศักดิ์		1 กุมภาพันธ์ 2555
อนุมัติโดย	นางศิรดา ภูริวัฒนพงศ์		1 กุมภาพันธ์ 2555

บันทึกการแก้ไขเอกสาร

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	สถานะเอกสาร
1	1 สิงหาคม 2552	บังคับใช้
2	1 กุมภาพันธ์ 2555	บังคับใช้

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ

() ควบคุม

() ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลมวกเหล็ก	หน้า : 1/2
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PTC-007	ฉบับที่ : 1
เรื่อง : การจัด และการจ่ายยา	วันที่ : 1 กุมภาพันธ์ 2555
แผนก : คณะกรรมการเภสัชกร และการบำบัด	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกแผนก
ผู้จัดทำ : นางสาวจรรยา ทรงรัก	ผู้อนุมัติ : นางศิรดา ภูริวัฒนพงศ์

ระเบียบปฏิบัติเรื่องการจัดและการจ่ายยา

เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการจัดและจ่ายยา

จุดเน้น

1. การระบุตัวผู้ป่วยในการให้ยา
2. การตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่งมอบยาให้ผู้ป่วยหรือเจ้าหน้าที่

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการจัดและจ่ายยา

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ฝ่ายเภสัชกรรม

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่องการจัดและจ่ายยาผู้ป่วยใน

1. เภสัชกรรับคำสั่งแพทย์และบันทึกรายการยาในคอมพิวเตอร์และใน patient profile โดยสั่งยาแบบ one day dose ที่ตีผู้ป่วยใน
2. เจ้าหน้าที่ห้องยาพิมพ์ฉลากยาที่ห้องยา
3. เจ้าหน้าที่ห้องยาจัดยาตามฉลากยา
4. เภสัชกรตรวจสอบความถูกต้องของคำสั่งใช้ยาและการจัดยา หากพบความผิดพลาดในการจัดยาให้บันทึกลงในแบบบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยา กรณีพบความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาให้สอบถามแพทย์ก่อนทุกครั้ง
5. เจ้าหน้าที่ห้องยาส่งยาให้ผู้ป่วย
6. ในกรณีผู้ป่วยที่แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้จ่ายยาที่ห้องยา
7. เจ้าหน้าที่ห้องยาให้ความสนใจกับคำสั่ง stat และ real time เป็นอันดับแรก

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PTC-007

หน้า 2/2

เรื่อง : การจัดและจ่ายยา

ขั้นตอนการปฏิบัติงานเรื่อง การจัดและจ่ายยาผู้ป่วยนอก

1. เจ้าหน้าที่ห้องยาพิมพ์ฉลากยาและใบสั่งยาโดยตรวจสอบประวัติแพ้ยา หากผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยาให้เขียนชื่อยาที่ผู้ป่วยแพ้ในใบสั่งยา
2. เจ้าหน้าที่ห้องยานำฉลากยาไปจัดโดยให้จัดยาให้ผู้ป่วยตะกร้าละ 1 ราย
3. เภสัชกรหรือเจ้าพนักงานเภสัชกรรมตรวจสอบการจัดยาโดยตรวจสอบความถูกต้องของการจัดยา, ความถูกต้องของคำสั่งใช้ยาหากพบความผิดพลาดให้บันทึกลงในแบบบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยา กรณีพบความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาให้สอบถามแพทย์ก่อนทุกครั้ง

4. ใส่ยาและใบสั่งยาในตะกร้าและมอบให้เภสัชกรเป็นผู้จ่ายยาให้ผู้ป่วย กรณีต้องชำระเงินให้แยกใบสั่งยาใส่ตะกร้ารอชำระเงิน
5. เภสัชกรตรวจสอบความถูกต้องของการจัดยา, ความถูกต้องของคำสั่งใช้ยาหากพบความผิดพลาดให้บันทึกลงในแบบบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยา กรณีพบความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาให้สอบถามแพทย์ก่อนทุกครั้งจากนั้นเรียกชื่อผู้ป่วยตามระเบียบการระบุตัวผู้ป่วยและส่งมอบยาและให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย
6. เจ้าหน้าที่ห้องยาให้ความสนใจกับคำสั่ง stat และ real time เป็นอันดับแรก

การจัดและจ่ายยาที่มีความเสี่ยงสูง (high alert drug)

1. การจัดยา high alert drug ให้ปฏิบัติตามคู่มือการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง
2. หน่วยงานที่ต้องการเบิกยา high alert drug ต้องใช้ใบเบิกยาที่มีความเสี่ยงสูงทุกครั้ง
3. การจัดและจ่ายยา Dopamine ต้องจ่าย set microdrip ด้วย
4. การจัดและจ่ายยา high alert drug ต้องระบุชื่อยา และขนาดยาให้ชัดเจน
5. การส่งมอบยาในกรณีหน่วยงานภายในเบิก ต้องส่งให้กับพยาบาลเท่านั้น