	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 14 สิงหาคม 2567
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : High Alert Drug	หน้า 1 จาก 6
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	ผู้อนุมัติ : (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : คณะกรรมการทีมระบบยา	

High Alert Drug

เป้าหมาย

1. ลดความคลาดเคลื่อนของยาความเสี่ยงสูงที่จะก่อให้เกิดอันตรายรุนแรงหากถึงตัวผู้ป่วย
2. ลดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาความเสี่ยงสูง

ตัวชี้วัด

1. อัตราความคลาดเคลื่อนในการสั่งยา, ลอกยา, จัดยา High Alert Drug ผู้ป่วยนอก น้อยกว่า 10 ต่อ 10,000 ใบสั่งยา

2. อัตราความคลาดเคลื่อนในการสั่งยา, ลอกยา, จัดยา High Alert Drug ผู้ป่วยใน น้อยกว่า 10 ต่อ 10,000 วันนอน

3. อัตราความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยาและบริหารยา High Alert Drug ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในเป็น 0

นโยบาย

โรงพยาบาลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ควรกำหนดรายการยาที่มีความเสี่ยงสูงหรือยาที่ต้องมีความระมัดระวังการใช้สูง และมีแนวทางปฏิบัติที่มีการสื่อสารทาความเข้าใจกับผู้เกี่ยวข้องโดยมีการกำกับติดตามการใช้ยาอย่างเหมาะสม เช่น

1. วิธีการเพื่อป้องกันอันตราย

จัดทำชุดคำสั่ง preprinted order forms และ clinical pathways หรือ protocols ซึ่งสะท้อนวิธีการรักษาที่เป็นมาตรฐานสำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหา สภาวะของโรค หรือความต้องการที่คล้ายคลึงกัน

1.1. พิจารณาจัดตั้ง anticoagulation services ซึ่งดำเนินการโดยเภสัชกร

1.2.จัดทำใบติดตาม HAD เพิ่มไปใน clinical pathways ให้กับพยาบาลเพื่อติดตามอาการข้างเคียงจากการใช้ยา HAD

1.3.จัดทำใบนำทางยาด่วนฉุกเฉิน โดยมีการระบุ ยา HAD สารน้ำ เพื่อป้องกันการ error ในการสั่งใช้ยา

1.4.จัดทำคู่มือ ยา HAD และQR code สำหรับ scan ข้อมูลในคู่มือ

1.5.จัดทำป้าย รูปภาพเตือน ADR จาก HAD สำหรับคนไข้

2. วิธีการเพื่อค้นหาความผิดพลั้งและอันตราย

บรรจุข้อความเตือนใจและข้อมูลเกี่ยวกับ parameter ที่เหมาะสมสาหรับการติดตามการใช้ยาในชุดคำสั่ง, protocols, และ flow sheet

2.1.จัดทำใบ Stock Card HAD และแต่งตั้งพยาบาลประจำ เพื่อดูแล Stock HAD โดยเฉพาะในทุกเวร

2.2.แนวทาง double-checks โดยอิสระแก่กันไปใช้ เมื่อมีความเหมาะสม และกำหนด protocal ภายในตึกการให้ยาคนไข้ โดย triple-checks

รายการยา HAD โรงพยาบาลน้ำโสม 2567 จำนวน 18 รายการ

(ยาที่มีช่วงความปลอดภัยในการรักษาแคบหรือผลของความคลาดเคลื่อนที่ก่อให้เกิดความรุนแรงต่อผู้ป่วยชัดเจน)

1.Vasopressordrugs,IV

1.1. Adrenaline (epinephrine) 1 mg/ml

1.2. Noradrenaline (norepinephrine) 4 mg/4ml

2.Antiarrhythmics

2.1. Lidocaine (Free preservative) 200mg/10ml

2.2. Amiodarone 150 mg/3ml

2.3. Adenosine 6 mg/2ml

2.4. Digoxin 0.5mg/2ml / Digoxin Oral 0.25 mg

3.Inotropic drugs : Dopamine 250 mg /10ml

4.Blood pressure-lowering agents, IV Nicardipine 10mg/10ml , 1mg/1ml

5.Electrolyte solutions, IV :

5.1. Calcium gluconate 10%

5.2. Magnesium sulfate 10%/10ml และ 50%/2ml

5.3. Potassium chloride 20 mEq/ml

6.Antithrombotic agents

6.1. low Molecular Weight (Enoxaparin) 60 mg

6.2. Warfarin 1mg/2mg/3mg/5mg

11.Insulins : (RI insulins)

12. Phenytoin sodium 250 mg/5ml

13. Streptokinase injection (1,500,000 units/vial)

14.Tranexamic acid 250mg./5ml

15.Hydralazine 20 mg /ml

แนวทางปฏิบัติ

1. ห้องจ่ายยา

การจัดเก็บยา (Storage)

- เก็บแยกจากยาชนิดอื่นและมีป้ายระบุชัดเจนว่าเป็นยากลุ่ม High Alert Drug ป้ายสีแดง และมี Stock Card HAD

การจ่ายยา (Dispensing)

- กรณียา Ampule ติดสติ๊กเกอร์ HAD ที่ Ampule ทุก Ampule
- มีการตรวจสอบยา Triple check (จัด เช็ค จ่าย) ก่อนจ่ายโดยเภสัชกรทุกครั้งในและนอกเวลาราชการ

2. ห้องฉุกเฉิน ตึกผู้ป่วย และห้องคลอด

การจัดเก็บยา (Storage)

- ยาทุก Ampule ติดสติ๊กเกอร์ HAD บริเวณด้านบนของ ampule ยา
- รายการยา HAD เก็บในภาชนะหรือชั้นที่แยกจากยารายการอื่นๆ มีป้ายชื่อยาและระบุความแรงอย่างชัดเจน และมี Stock Card HAD

การตรวจสอบจำนวนยา (Check stock)

- มีการตรวจสอบจำนวนยา Stock ทุกเวรโดยผู้ที่ได้รับมอบหมาย โดยห้องฉุกเฉิน ตึกผู้ป่วย และห้องคลอด มีการเช็ค Stock Card HAD ให้มีความถูกต้องและเป็นปัจจุบันที่สุด
- หากมีการใช้ยา Stock กับผู้ป่วยให้หัวหน้าเวร (In-chart) เบิกยาคืนตามจำนวนที่ใช้จริงกับผู้ป่วยรายนั้น
- ห้ามผู้ที่มิใช่เจ้าหน้าที่พยาบาลหยิบยา High Alert Drug เด็ดขาด

การให้ยาแก่ผู้ป่วย (Administration)

- พยาบาลตรวจสอบยา บริหารยาตามแพทย์สั่งและติดตามการใช้ยาตามแบบติดตาม และแขวนใบติดตาม HAD และใบติดหัวเตียงพร้อมแจ้งข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติเฝ้าติดตาม
- พยาบาลแนบแบบบันทึกติดตามHADด้วยทุกครั้ง โดยประจำจุ ห้องฉุกเฉิน ตึกผู้ป่วย และห้องคลอด
- ให้ยาตามหลัก 6 R ยาอะไร ขนาดเท่าไหร่ ให้ตอนเวลาใด กับใคร ให้อย่างไร เทคนิคถูกต้อง (Right drug, Right dose, Right time, Right patient, Right method, Right technique)
- ก่อนการเตรียมยาและให้ยา High Alert Drug มีการเช็คทุกครั้ง (independent check=เช็คขณะเตรียมยาและให้ยา ณ เวลาเดียวกัน2คน)
- กรณี High Alert Drug ผสมใน IV fluid ให้ติดสติ๊กเกอร์ฉลากยาที่ขวดIV

Flow Chart High Alert Drug

การบริบาลผู้ป่วยนอก

แพทย์สั่งจ่าย HAD ใบนำทางจากห้องฉุกเฉิน/OPDมาถึงห้องบริบาลเภสัชกรรม รายละเอียดใบนำทาง ประกอบไปด้วยใบยาด่วน และใบ Order HAD สีส้มที่มีรายละเอียดชื่อยา ความแรง อัตราการให้ยา และจำนวน ประกบมาพร้อมกับใบนำทาง

⇩

ตรวจสอบชื่อนามสุกล HN ประวัติแพ้ยา ดูข้อมูลการวินิจฉัยโรค เพื่อพิจารณาตามความเหมาะสมการให้ยา ตรวจสอบคู่อันตรกิริยากันระหว่างยา ตรวจสอบรายการยาซ้ำซ้อน

⇩

เช็คข้อมูลยา วิธีใช้ จำนวน ให้ถูกต้องตามคำสั่งแพทย์ ในระบบคอมพิวเตอร์ โดยก่อนปริ้นฉลากยา โดยยา HAD จะเป็นอักษรสีแดง และจะมีป้ายขึ้นเตือน “ยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug)” กับผู้สั่งใช้ทุกครั้ง

⇩

ปริ้นฉลากยา แนบกับใบนำทางลงในตะกร้ายาด่วน

⇩

ขั้นตอนติดฉลากยาบนซองยาและจัดยาตามใบสั่ง
1.ตรวจสอบข้อมูลฉลากยากับใบนำทางให้ตรงกัน
2.แปะฉลากยาบนซองยา โดยยากลุ่ม HAD “high Alert drug” มีชื่อยาที่มีพื้นหลังสติ๊กเกอร์สีแดง แปะอยู่ที่ชั้นใส่ยา จากนั้นยาที่ถูกจัดจะมีการติดสัญลักษณ์เป็นสติกเกอร์ ความเสี่ยงสูง สีแดง

⇩

ขั้นตอนตรวจสอบยาก่อนจ่ายยาสู่คนไข้
1.เภสัชกรตรวจสอบชื่อนามสกุล HN ให้ตรงกับฉลากยาและใบนำทาง HAD
2.ประวัติแพ้ยา ดูข้อมูลการวินิจฉัยโรค เพื่อพิจารณาตามความเหมาะสมการให้ยา ตรวจสอบคู่อันตรกิริยากันระหว่างยา ตรวจสอบรายการยาซ้ำซ้อน
3.ตรวจสอบรายการยา ชื่อยา ความแรง รูปแบบ จำนวน สารน้ำที่ใช้สำหรับบริหารยา ให้ถูกต้อง
4.เรียกชื่อผู้ป่วยเพื่อจ่ายยา ทวนชื่อ นามสกุลคนไข้
6.สอบถามประวัติแพ้ยา .ให้คำแนะนำอาการข้างเคียงที่จะพบได้ขณะได้รับยา HAD

Flow Chart High Alert Drug

การบริบาลผู้ป่วยใน

แพทย์สั่งจ่าย HAD ลงบน Chart พยาบาลต้องทำการรับ Order พร้อมกับประทับตรา “HAD” ที่ ใบ Order และใบ Copy Order
จากนั้น ผู้ช่วยพยาบาลนำใบ Copy Oder sheet มาถึงห้องบริบาลเภสัชกรรม ประกอบไปด้วยใบยาด่วน ประกบมาพร้อมกัน

⇩

ตรวจสอบชื่อนามสุกล HN ตึกผู้ป่วย ประวัติแพ้ยา ดูข้อมูลการวินิจฉัยโรค เพื่อพิจารณาตามความเหมาะสมการให้ยา ตรวจสอบคู่อันตรกิริยากันระหว่างยา ตรวจสอบรายการยาซ้ำซ้อน

⇩

บันทึกข้อมูลยา วิธีใช้ จำนวน ให้ถูกต้องตามคำสั่งแพทย์ ลงข้อมูลในโปรไฟล์คนไข้และ ในระบบคอมพิวเตอร์ โดยก่อนปริ้นฉลากยา โดยยา HAD จะเป็นอักษรสีแดง และจะมีป้ายขึ้นเตือน “ยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug)” กับผู้สั่งใช้ทุกครั้ง

⇩

ปริ้นฉลากยา แนบกับใบนำทางลงในตะกร้ายาด่วน

⇩

ตรวจสอบข้อมูลฉลากยากับใบนำทางให้ตรงกัน แปะฉลากยาบนซองยา โดยยากลุ่ม HAD “high Alert drug” มีชื่อยาที่มีพื้นหลังสติ๊กเกอร์สีแดง แปะอยู่ที่ชั้นใส่ยา จากนั้นยาที่ถูกจัดจะมีการติดสัญลักษณ์เป็นสติกเกอร์ ความเสี่ยงสูง สีแดง

⇩

ขั้นตอนตรวจสอบยาก่อนจ่ายยาสู่คนไข้
1.เภสัชกรตรวจสอบชื่อนามสกุล HN ให้ตรงกับฉลากยาและใบนำทาง
2.ประวัติแพ้ยา ดูข้อมูลการวินิจฉัยโรค เพื่อพิจารณาตามความเหมาะสมการให้ยา ตรวจสอบคู่อันตรกิริยากันระหว่างยา ตรวจสอบรายการยาซ้ำซ้อน
3.ตรวจสอบรายการยา ชื่อยา ความแรง รูปแบบ จำนวน สารน้ำที่ใช้สำหรับบริหารยา ให้ถูกต้อง
4.เรียกชื่อผู้ป่วยเพื่อจ่ายยา
5.ทวนชื่อ นามสกุลคนไข้ .สอบถามประวัติแพ้ยา .ให้คำแนะนำอาการข้างเคียงที่จะพบได้ขณะได้รับยา HAD

การติดตามผู้ป่วย (Patient monitoring)

- มีการติดตามสังเกตภาวะอาการแทรกซ้อนของยาระหว่างให้ยาและหลังให้ยาตามแนวทางการสั่งใช้ยา High Alert Drug ของโรงพยาบาล
- มีการบันทึกอาการของผู้ป่วยในแบบบันทึกทางการพยาบาลและ ลงข้อมูลในใบ HAD Card
- มีป้ายแสดงอาการไม่พึงประสงค์ที่ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย ต้องแจ้งพยาบาลหรือแพทย์
- ใบแขวนเตียง แขวนน้ำเกลือ (alerting card) ต้องเก็บหลัง monitoring เสร็จสมบูรณ์ เท่านั้น ห้ามเก็บทันทีหลังบริหารยาหมดต้องติดตามต่อ ให้เก็บ alerting card หลังจากให้ยาจากยาหมดอีก 24 ชั่วโมง หรือวันถัดมา

1.เภสัชกรที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยใน ติดตามใบ HAD Card ที่ระบุข้อมูลตามอ้างอิง โดยตรวจสอบชื่อยา วิธีใช้ให้ถูกต้องตรงกับคำสั่งแพทย์

2.ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา HAD ที่เตียงคนไข้ พร้อมแจ้งคนไข้หรือญาติถึงอาการที่ควรแจ้งแพทย์หรือพยาบาล

3.ลงบันทึกข้อมูลการการติดตาม และการแนะนำผู้ป่วยลงในใบ HAD Card และเขียนรายงาน ADR