



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลพิมาย

ที่ นม 0033.204.19/ ๗๘๘

วันที่ 27 ธันวาคม 2566

เรื่อง แจ้งแนวทางการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug)

เรียน แพทย์ทุกท่านและคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เนื่องด้วยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ได้กำหนดและจัดทำแนวทางการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug) เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug) อย่างมีระบบ เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วย และป้องกันการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา นั้น

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด จึงขอแจ้งแนวทางการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug) เพื่อให้แพทย์ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

(นายภูวิชญ์ หัวหาญ)

ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

(นายนพชัย ประสงค์สุธน)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ



ประกาศโรงพยาบาลพิมาย เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug)

เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug: HAD) อย่างมีความรับผิดชอบ มีการทำงานร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพทุกส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนจากยา HAD นำมาซึ่งผู้ป่วยปลอดภัยจากการใช้ยา โดยสอดคล้องกับมาตรฐานโรงพยาบาลและการบริการสุขภาพ มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. รายการยาที่ประกาศเป็น HAD ของ รพ.พิมาย มีทั้งหมด ๒๔ รายการ ดังนี้

๑.๑ Level๑: Calcium Gluconate inj., Magnesium sulfate inj., Digoxin inj., (pre-eclampsia/eclampsia), Potassium Chloride inj., Adenosine inj., Amiodarone inj., Alteplase inj, Streptokinase inj.

๑.๒ Level๒: Potassium phosphates inj., Adrenaline inj., Colistin inj., Norepineprine inj., Dopamine inj., Dobutamine inj., Enoxaparin inj., Insulin (RI, NPH, Mixtard, Lantus, Novomix), Phenytoin inj., Amphotericin B inj., Vancomycin inj., Heparin inj., ๓% NaCl inj., Nicardipine inj., Nitroglycerine inj., Fentanyl inj., Pethidine inj., Midazolam inj. Morphine inj.,

๑.๓ Level๓: Methotrexate tab. (non-oncologic), Warfarin tab.

๒. บุคลากร รพ.พิมาย มีหน้าที่รับผิดชอบและปฏิบัติตามแนวทางการบริหารจัดการยา HAD ดังนี้

๒.๑ แพทย์ เป็นผู้รับผิดชอบในการสั่งใช้ยาและติดตามผลจากการใช้ยา HAD

๒.๒ กลุ่มงานเภสัชกรรม รับผิดชอบจัดซื้อยา เก็บรักษายา จ่ายยา ให้ข้อมูลเรื่องยากับทีมสหสาขาวิชาชีพ และติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา HAD

๒.๓ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล รับผิดชอบเก็บรักษายาที่หอผู้ป่วย เตรียมยาให้ยา ติดตามผลจากการใช้ยาและรายงานแพทย์/เภสัชกร เมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยา HAD

๓. การติดตามผลจากการใช้ยา HAD มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๓.๑ Level๑: แขนงป้าย monitor HAD ที่เตียงผู้ป่วยและแนบใบ monitor HAD ที่ chart

๓.๒ Level๒: แนบใบ monitor HAD ที่ chart

๓.๓ Level๓: ปฏิบัติตามแนวทางการ monitor ในคู่มือ HAD

ผู้รับผิดชอบการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC), องค์กรแพทย์, กลุ่มงานเภสัชกรรม, กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย