บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลพิมาย
ที่ นม 0033.204.19/683 **วันที่** 8 ตุลาคม 2567
เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการสั่งใช้ยา
เรียน แพทย์ทุกท่านและคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยจากการใช้ยาตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติในการสั่งใช้ยา ดังนี้

1. แพทย์สั่งยาที่อยู่ในบัญชีโรงพยาบาลพิมาย ตามเงื่อนไขข้อบ่งใช้
2. การสั่งใช้ยาที่ไม่มีในบัญชีโรงพยาบาลพิมาย เภสัชกรปรึกษาแพทย์ผู้สั่งใช้ยา เพื่อให้แพทย์พิจารณาแก้ไข อาจเปลี่ยนมาใช้ยาที่มีในโรงพยาบาลหรือหยุดยา หรือพิจารณาส่งต่อโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
3. การสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ แพทย์สั่งใช้ยาพร้อมระบุเหตุผลใน HOSxP ทุกกรณี
4. แพทย์สั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ HOSxP เภสัชกรเป็นผู้ทวนสอบข้อมูลที่สำคัญก่อนส่งมอบยาให้ผู้ป่วยทุกราย

4.1 <u>กรณีผู้ป่วยนอก</u> แพทย์บันทึก ชื่อยา ความแรง จำนวน วิธีใช้ยาให้ครบถ้วนลงใน HOSxP

4.2 <u>กรณีผู้ป่วยใน</u> แพทย์ระบุชื่อยา ความแรง วิธีใช้ยา จำนวน ที่ต้องการสั่งใช้ในใบ Doctor order sheet/Paperless program ให้ครบถ้วน ไม่ใช้คำสั่ง RM หรือไม่ใช้คำสั่งยาเดิมผู้ป่วย

4.3 แพทย์ทบทวนรายการยาเดิมใน HOSxP กรณีผู้ป่วยนอก หรือในใบ Medication reconciliation กรณีผู้ป่วยใน

4.4 แพทย์ระบุเหตุผลการหยุดยาหรือ hold ยา เพื่อส่งต่อข้อมูลในการดูแลผู้ป่วย

4.5 กรณีมีคำสั่งหยุดยา แพทย์เขียน off ชื่อยาที่จะให้หยุดใช้ในวันปัจจุบันที่มีคำสั่งหยุดยา

5. กำหนดห้ามใช้ตัวอักษรย่อที่ไม่เป็นสากล ในการสั่งยา เช่น DA, MF, GP, E, ST, P เป็นต้น
6. การสั่งให้เจือจางยา ต้องมีหน่วยกำกับ เช่น ระบุ mg และระบุสารละลายที่ต้องการเจือจาง และ/หรือผสมให้ชัดเจน โดยไม่ใช้คำสั่งแบบระบุเป็นสัดส่วน
7. การเขียนสั่งน้ำเกลือ order one day แพทย์ระบุจำนวนขวดที่ต้องการให้ใน order

7.1 กรณีแพทย์ไม่ระบุจำนวนขวดมาให้ เภสัชกรจ่ายจำนวนครบ 24 ชั่วโมง

7.2 กรณีที่ผู้ป่วย on ยา High Alert Drug และ/หรือมี Complication/ความเสี่ยงอื่น เภสัชกรต้องทวนสอบกับแพทย์ผู้สั่งใช้ยาทุกครั้ง

8. กรณีแพทย์ใช้คำสั่ง prn ต้องระบุความถี่ของการใช้ยาและระบุเหตุผลการใช้ยา
9. ขนาดของยาฉีดต้องระบุหน่วยให้ชัดเจน เช่น mg/ml, unit ไม่เขียน cc ให้เขียน ml
10. กรณีเลขจำนวนเต็มห้ามเขียนทศนิยม เช่น ห้ามเขียน 1.0 mg
11. กรณีไม่ใช่จำนวนเต็มต้องเขียนศูนย์หน้าทศนิยม เช่น 0.1 mg
12. แพทย์ผู้สั่งยา ลงลายมือชื่อทุกครั้ง และ/หรือประทับตรายางชื่อ-สกุล
13. การสั่งยาของแพทย์ Extern Intern ต้องมีลายมือชื่อแพทย์ประจำบ้าน/อาจารย์แพทย์ที่ดูแลกำกับทุกครั้ง

14.การสั่งใช้โดย...

14. การสั่งใช้โดย Standing order ต้องสั่งลงใน preprinted form ที่ได้รับอนุมัติล่าสุดตามระบบการควบคุมเอกสาร

15. การใช้คำสั่ง post-op treatment หมายถึง การยกเลิกคำสั่งเก่าทั้งหมด เช่นเดียวกับ review treatment

16. การสั่งยา stat แพทย์ระบุยาที่ต้องการผลในการรักษาทันที ตามกรอบรายการยา stat โดยประกันเวลาตั้งแต่แพทย์ใช้คำสั่ง จนผู้ป่วยได้รับยารายการนั้น ๆ ไม่เกิน 30 นาที

17. กรณีพบความคลาดเคลื่อนทางยา เภสัชกรปรึกษาแพทย์ผู้สั่งยา

18. กรณีแพทย์ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลในระบบ HOSxP ได้ เภสัชกรสามารถแก้ไขข้อมูลได้หลังการปรึกษาแพทย์ และระบุรายละเอียดการปรับเปลี่ยนรายการยาระบุแพทย์ที่มีการปรึกษา

19. การใช้คำสั่งการรักษาทางวาจาและคำสั่งการรักษาทางโทรศัพท์ อนุญาตให้ใช้การสั่งการรักษาทางโทรศัพท์เฉพาะกรณีมีเหตุเร่งด่วนเท่านั้น

19.1 <u>กรณีผู้ป่วยใน</u> แพทย์ผู้สั่งใช้ยา ลงลายมือชื่อกำกับภายในเวลาไม่เกิน 24 ชั่วโมง นับจากเวลาสั่งยาและต้องก่อนผู้ป่วยจำหน่าย

20. รายการยาที่ต้องประเมินความเหมาะสมในการสั่งใช้ยา (Drug Use Evaluation : DUE) แพทย์ยืนยันการใช้ empiric antibiotic ใน 72 ชั่วโมง และเภสัชกรทำ Antibiotic auto stop ใน 7 วัน หากไม่มี DUE

21. รายการยาตามมาตรการ Automatic Stop 5 วัน โดยเภสัชกร ได้แก่ Azithromycin และ Oseltamivir

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

(นายภูวิชญ์ ห้าวหาญ)
ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

(นายจารุตม์ ตันตราภรณ์)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ