

โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-NSICU-๐๐๓



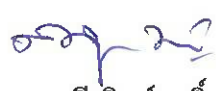
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา
ยา Dopamine และ ยา Norepinephine
ทางหลอดเลือดดำ

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวพัชรริดา เคนาภูมิ	wt	๔ มีนาคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางสาวพัชรริดา เคนาภูมิ	wt	๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์	นางณฤดี	๑๖๐๑.๖๕

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๒ / ๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-NSICU-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๖ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา Dopamine และ ยา Norepinephine ทางหลอดเลือดดำ		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันเริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (๒๕๖๕) ๑๔ มี.ค. ๖๕	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	 น.ส. พัชรริดา เคนาภูมิ	 น.ส. พัชรริดา เคนาภูมิ	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๓ / ๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-NSICU-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๖ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา Dopamine และ ยา Norepinephine ทางหลอดเลือดดำ		

๑.วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ ที่เกี่ยวข้องในการใช้ยาความเสี่ยงสูง มีความรู้ความเข้าใจในการบริหารยา และสามารถปฏิบัติตามแนวทางในการใช้ยาความเสี่ยงสูงได้อย่างเหมาะสม

๒. เพื่อป้องกันและลดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication errors) ที่เกิดจากยาความเสี่ยงสูง High Alert Drug

๓. เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการบริหารยาความเสี่ยงสูง

๒.นโยบาย : แพทย์ และพยาบาล ตะหนักและรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาความเสี่ยงสูงตามแนวทางที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดความปลอดภัยต่อผู้ป่วย

๓.ขอบเขต : ผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับยา Dopamine และ ยา Norepinephine ทางหลอดเลือดดำในโรงพยาบาลหนองคาย

๔.คำจำกัดความ :

ยา Dopamine เป็นยาที่ใช้เพื่อรักษาอาการช็อก และบรรเทาภาวะความดันโลหิตต่ำในผู้ป่วยหัวใจวาย ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ ผู้ป่วยที่ติดเชือรุนแรง และอาจใช้ในผู้ที่เข้ารับการผ่าตัด ซึ่งยานี้มีผลต่อระบบประสาทซิมพาเทติก (sympatatic nervous system) โดยมีผลลัพท์คือ อัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น

ยา Norepinephine เป็นยาที่มีฤทธิ์ช่วยให้เกิดการหดตัวของหลอดเลือด เพิ่มความดันโลหิตโดยมีผลต่อ HR ไม่มากนัก

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ :

๕.๑ แพทย์เจ้าของไข้ : รับผิดชอบตรวจรักษา และให้คำอธิบายผู้ป่วยถึงความจำเป็นในการให้ยา Dopamine และ ยา Norepinephine ทางหลอดเลือดดำในการรักษา

๕.๒ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วย : รับผิดชอบในการให้ยาตามแผนการรักษาและเฝ้าระวังอาการผิดปกติที่อาจจะเกิดขึ้น บันทึกข้อมูลการวางแผนพยาบาล และรายงานแพทย์ เมื่อพบอาการผิดปกติ

๖. แนวทางการปฏิบัติ :

๖.๑ แพทย์

- ชักประวัติ การซักประวัติอาการจากผู้ป่วย ญาติ เกี่ยวกับโรคประจำตัว การรับการติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง
- การตรวจร่างกายทั่วไป การวัดความดันโลหิต
- กำหนดชนิด ขนาดและปริมาณของยา เพื่อให้เหมาะสมกับผู้ป่วยในแต่ละราย

๖.๒ พยาบาลปฏิบัติตามแนวทางการบริหารยาความเสี่ยงสูง ดังนี้

๑.การตรวจสอบคำสั่งการใช้ยาของแพทย์

๑.๑ คำสั่งการใช้ยาความเสี่ยงสูงต้องครบถ้วนชัดเจน เช่น ชื่อยาขนาดยา วิธีการให้ยาและความถี่ของการให้ยา

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๔ / ๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-NSICU-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๖ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา Dopamine และ ยา Norepinephine ทางหลอดเลือดดำ		

๑.๒ หลีกเลี่ยงการสั่งการให้ยาทางวาจาหรือทางโทรศัพท์โดยคำสั่งการให้ยาต้องเป็นลายลักษณ์อักษรถ้าจำเป็นต้องรับคำสั่งทางโทรศัพท์ให้ทวนคำสั่งอีกครั้งและติดตามให้แพทย์มาเขียนคำสั่งภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๒. การคัดลอกคำสั่งการให้ยา

๒.๑ ทบทวนคำสั่งการให้ยาให้เข้าใจทั้งชื่อยา ขนาดยาและวิธีการให้ยา หากไม่ชัดเจนควรติดต่อกับแพทย์ผู้สั่งโดยตรง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ก่อนสแกนคำสั่งการรักษาของแพทย์ต่อไปให้เภสัชกร

๒.๒ เซ็นชื่อรับคำสั่งการรักษา

๒.๓ สแกนคำสั่งการรักษาของแพทย์ส่งต่อไปยังเภสัชกรเพื่อจ่ายยาและออกใบ MAR

๒.๔ จัดทำใบ MAR โดยตรวจสอบให้ถูกต้อง ครบถ้วนทั้งชื่อยา ขนาดยา และวิธีการให้ยา

๒.๕ ติดสติ๊กเกอร์“ยาความเสี่ยงสูง” (ตัวอักษรสีแดง) ไว้ที่ชื่อยาในใบ MAR

๓. การตรวจสอบยาความเสี่ยงสูง

๓.๑ ยาความเสี่ยงสูงต้องติดป้ายสติ๊กเกอร์สีแดงที่ขวดยา พร้อมของยาชนิดนั้น

๓.๒ ตรวจสอบความถูกต้องทั้งชื่อผู้ป่วย ชนิดยาขนาดยา และวิธีการให้ยาอย่างน้อย ๒ ครั้ง

๓.๓ ตรวจสอบวันหมดอายุของยา

๔. การให้ยา

๔.๑ จัดเตรียมยาสำหรับผู้ป่วยตามคำสั่งแพทย์เช่น การใช้ตัวทำละลายที่เหมาะสมในกรณีที่ต้องละลายหรือเจือจางยา คำนวณขนาดยาเทียบกับน้ำหนักผู้ป่วย

๔.๒ ให้ยาอย่างถูกต้องตามหลัก ๖ R

๔.๓ Double check คือ ระบุตัวผู้ป่วยถูกต้องชื่อ-สกุล ทั้งใบ MAR คำสั่งการให้ยาใน Doctor's order sheet และความถูกต้องของป้ายสติ๊กเกอร์สีแดงที่ติดข้างขวดสารน้ำ และยา ตามชื่อยา ขนาดยาช่องทางที่ให้ เวลาที่ให้และเทคนิคการให้ยา

๔.๔ ยาความเสี่ยงสูงที่ให้ทางหลอดเลือดดำ ต้องใช้เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (infusion pump) ในการควบคุมและตรวจสอบจำนวนปริมาณสารน้ำอย่างสม่ำเสมอ

๔.๕ monitor ระหว่างการให้ยาความเสี่ยงสูง เพื่อประเมินผลการตอบสนองของยาที่ให้ ตลอดจนสังเกตอาการไม่พึงประสงค์จากการให้ยา หากเกิดขึ้นให้หยุด การให้ยาทันทีและรายงานแพทย์ตามระบบการรายงาน

๔.๖ ลงบันทึกการให้ยาความเสี่ยงสูงในใบ MAR แบบ Real time และลงในแบบบันทึกทางการพยาบาล

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๕ / ๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-NSICU-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๖ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา Dopamine และ ยา Norepinephine ทางหลอดเลือดดำ		

๕. การเก็บรักษา

๕.๑ แยกเก็บยากลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงออกจากยาอื่นทั่วไป

๕.๒ ติดสติ๊กเกอร์สีแดง “ยาความเสี่ยงสูง ต้องระวังยิ่ง” ที่ภาชนะเก็บยา เพื่อให้ชัดเจน และเพิ่มความระวังในการใช้ยามากขึ้น

๕.๓ เก็บรักษายาให้เหมาะสมกับชนิดของยานั้นๆ เช่น ยาที่ต้องเก็บในตู้เย็น ยากันแสงต้องเก็บในซองสีชาหรืออยู่ในภาชนะบรรจุที่ป้องกันแสง

๗. ดัชนีวัดคุณภาพ :

๗.๑ อัตราการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ

๗.๒ อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากยาที่มีความเสี่ยงสูง

๘.เอกสารอ้างอิง :

๑.แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert

Drugs)<https://www.suanprung.go.th/medicine/pdf/med๐๓.pdf>

๒.ยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drugs)

<http://๒๐๒.๒๘.๙๕.๔/pharmacy/myfile/HAD%๒๐for%๒๐ICU.pdf>

๓.แนวทางปฏิบัติสำหรับการใช้ High Alert Drug -โรงพยาบาลสวนปรุง

<http://www.suanprung.go.th/medicine/pdf/med๐๓.pdf>