

NK
637
16/11/69
QHC

โรงพยาบาลหนองคาย

ระเบียบปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๓

เรื่อง การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง
(High Alert Drugs)

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวนา ค่าเอ่น	อนุญาต	๑ ก.ย.๖๕
ทบทวนโดย	นางชีวรรณ นันทโพธิ์เดช	2	๖ ก.ย.๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤติ พิพัฒน์สุทธิ	อนุญาต	๖ ก.ย.๖๙

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑/๑
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๕ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (๒๕๖๕)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก นางสาวนา ค่าเอ่น นางชีวรรณ นันทโพธิ์เดช นางณฤติ ทิพย์สุทธิ์

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๖
ทะเบียนปฏิบัติเลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๔
เรื่อง การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)		

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) ครบถ้วน ถูกต้อง ปลอดภัย ได้มาตรฐาน

๑.๒ ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) อย่างเป็นระบบและ เป็นไปในทางเดียวกัน

๒. นโยบาย

พยาบาลทุกคนบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) ถูกต้องและปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ ได้อย่างถูกต้อง

๓. ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) สำหรับพยาบาล กลุ่มการ โรงพยาบาลหนองคาย

๔. คำจำกัดความ

ยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) หมายถึงยาที่เสี่ยงสูงที่ใช้ในรักษาอาจก่อให้เกิดอันตราย หรือ ผลเสียต่อผู้ป่วยที่รุนแรง ถ้าหากมีความผิดพลาดในการสั่งใช้ยา คัดลอกคำสั่งใช้ยา จ่ายยา หรือการให้ยา

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ

๕.๑ แพทย์มีหน้าที่สั่งยาที่มีความเสี่ยงสูงเป็นลายลักษณ์อักษร

๕.๒ เภสัชกรมีหน้าจ่ายยาตามคำสั่งของแพทย์

๕.๓ พยาบาลเป็นผู้ปฏิบัติตามวิธีการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) ให้การดูแลและ บันทึกทางการพยาบาล

๖. แนวทางปฏิบัติ

ขั้นตอนก่อนให้ยา

๖.๑ ตรวจสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วย, HN และตรวจสอบคำสั่งการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)

๖.๒ แนบ copy order กับใบ Drug profile ส่งเบิกห้องยา

๖.๓ คัดลอกรายการยาลงในใบบันทึกการให้ยา(medication administration record)

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๖
ระบบที่บันทึกเลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๓	วันที่บังคับใช้ - ๖ ก.ย. ๒๕๖๒	
เรื่อง การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)		

๖.๔ ตรวจสอบยา High Alert Drugs ที่ได้รับจากฝ่ายเภสัชกรรมกับรายการยาที่คัดลอกในใบบันทึกการให้ยา (cross check)

๖.๕ เขียน HAD CARD (ระบุชื่อยา ขนาดยา จำนวนสารละลาย จำนวน ml/hr เวลาเริ่ม-หมด ผู้ให้และผู้ตรวจสอบ) และนำยา High Alert Drugs ให้หัวหน้าเวร Double check

ขั้นตอนขณะให้ยา

๖.๖ ล้างมือให้สะอาดตามขั้นตอนที่ถูกต้อง

๖.๗ เตรียมยาได้ถูกต้องและໄล่อากาศตามเทคนิคและหลักการปลอดเชื้อ

๖.๘ นำยาที่เตรียมไว้ใส่ถาด (TRAY) พร้อมสำลี ๗๐ % แอลกอฮอล์ ไปที่เตียงผู้รับบริการ

๖.๙ แนะนำตนเอง สอบถามชื่อ สกุลผู้ป่วย, HN ให้ตรงกับชื่อในใบบันทึกการให้ยาและใบ HAD CARD โดยใช้คำตามปลายเปิด (right patient)

๖.๑๐ อธิบายวัตถุประสงค์ของการให้ยา การออกฤทธิ์และการข้างเคียงของยา

๖.๑๑ บริหารยาให้ถูกทาง (Right routh) SC, IV, IV drip by IFP

๖.๑๒ บริหารยาให้ถูกเวลา (Right time) ยา HAD :ยาฉุกเฉิน (Emergency Drug) ให้ภายใน ๕ นาที ยา HAD ที่ให้ทันที (Stat Drug) ให้ภายใน ๑๕ นาที

๖.๑๓ ให้คำแนะนำผู้ป่วย ญาติสังเกตอาการผิดปกติขณะและหลังให้ยาได้

ขั้นตอนหลังให้ยา

๖.๑๔ เก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อยและแยกขยะที่ได้ถูกต้อง

๖.๑๕ ลงบันทึกหลังการให้ยา วันที่ เวลา ลงชื่อผู้ให้/ผู้ตรวจสอบ ถูกต้องครบถ้วนชัดเจน (right record)

๖.๑๖ Monitor ตาม critical point

๖.๑๗ เขียนบันทึกทางการพยาบาล ในส่วนกิจกรรมชี้อยาเขียนด้วยปากกาสีน้ำเงิน เขียน critical point ด้วยปากกาสีแดง

๗. เครื่องซึ่งดูดคุณภาพ

๗.๑ อัตราความคลาดเคลื่อนของการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง High alert drug (Administration Error) <๕:๑,๐๐๐ วันนอน

๗.๒ ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) (เป้าหมายร้อยละ๑๐๐)

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๖
ระบุเบ็ดบัญชีเลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	- ๖ ก.ย. ๒๕๖๔
เรื่อง การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)		

๙. เอกสารอ้างอิง

สุป้านี เสนอดิสัย แคลวะรรณ ประพานิช. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๗). การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิด และการปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ ๑๒. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลรามาธิบดี.
อัจฉรา พุ่มพวง และคณะ. (๒๕๔๘). การพยาบาลพื้นฐาน: ปฏิบัติการพยาบาล. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ:
วิทยาลัยสภากาชาดไทย.

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๖/๖
註冊號碼 NK-WI-MMED๒-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๑-๖ ก.ย. ๒๕๖๔
เรื่อง การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)		

ภาคผนวก

ยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs) หมายถึงยาที่เสี่ยงสูงที่ใช้ในรักษาอาจก่อให้เกิดอันตราย หรือ พลเสียต่อผู้ป่วยที่รุนแรง ถ้าหากมีความผิดพลาดในการสั่งใช้ยา คัดลอกคำสั่งใช้ยา จ่ายยา หรือการให้ยา

๔.๑ ยา HAD :ยาฉุกเฉิน (Emergency Drug)หมายถึง ยาที่ใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีภาวะระบบหัวใจ และหลอดเลือดล้มเหลว มีอาการแพ้ยาอย่างรุนแรง มีอาการชัก หรือมีภาวะหลอดลมหดเกร็ง ผู้ป่วยต้องได้รับยาทันทีหลังมีคำสั่งใช้ยา หากไม่ได้รับยาอย่างทันท่วงที อาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต Adrenaline Injection , Calcium Gluconate Injection , Amidorone Injection ๑๕๐ mg add ๕% Dextrose in Water ๑๐๐ ml , ๑๐% Magnesium Sulfate Injection , ๗.๕% Sodium Bicarbonate Injection ใช้ยาสำรองของหอผู้ป่วย (Ward Stock)

๔.๒ ยา HAD ที่ให้ทันที (Stat Drug)หมายถึง ยาที่ให้แก่ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วน แต่ไม่ใช่ยาฉุกเฉิน (Emergency drug) หากผู้ป่วยไม่ได้รับยา จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วย แบ่งออกเป็น ๒ ระดับความเร่งด่วน คือ

๔.๒.๑ รายการยา HAD Stat ที่ผู้ป่วยต้องได้รับภายใน ๕ นาที หลังมีคำสั่งใช้ยา คือ Dopamine Injection, Dobutamine Injection, levophed Injection, digoxin Injection/tablet (Ward Stock) Alteplase Injection เบิกด่วนที่ห้องยา

๔.๒.๒. รายการยา HAD Stat ที่ผู้ป่วยต้องได้รับภายใน ๑๕ นาที หลังมีคำสั่งใช้ยา คือ Actrapid ,heparin Injection (Ward Stock) nicradipine Injection, nitroglycerine Injection, potassium chloride Injection ๓%sodium chloride Injection, warfarin tablet เบิกด่วนที่ห้องยา

**แบบประเมินทักษะการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)ชนิดฉีด
พยาบาลวิชาชีพ โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาลหนองคาย**

คำจำกัดความ

ยาที่มีความเสี่ยงสูง(High Alert Drugs)คือ ยาที่มีความเสี่ยงสูง (high-alert drugs) หมายถึงยาที่เสี่ยงสูงที่จะก่อให้เกิดอันตราย หรือผลเสียต่อผู้ป่วยที่รุนแรง ถ้าหากมีความผิดพลาดในการสั่งใช้ยา คัดลอก จ่ายยา หรือการให้ยา

ชื่อผู้ถูกประเมิน..... อายุ..... ปี ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน..... วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง

๑. ปฏิบัติภารกิจต้อง หมายถึง ปฏิบัติได้ครบถ้วนให้ ๑ คะแนน
๒. ปฏิบัติไม่ถูกต้อง หมายถึง ปฏิบัติไม่ครบถ้วนให้ ๐ คะแนน
๓. ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดให้ ๐ คะแนน

ลำดับ	รายการ	พฤติกรรมการปฏิบัติงาน		
		ปฏิบัติ ถูกต้อง	ปฏิบัติ ไม่ ถูกต้อง	ไม่ ปฏิบัติ
	ขั้นตอนก่อนให้ยา			
๑	ตรวจสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วย, HN ,คำสั่งการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง(HAD)			
๒	แนบ copy order กับใน Drug profile ส่งเบิกห้องยา			
๓	คัดลอกรายการยาลงในใบบันทึกการให้ยา			
๔	ตรวจสอบยา High Alert Drugs ที่ได้รับจากฝ่ายเภสัชกรรมกับรายการยาที่คัดลอกในใบบันทึกการให้ยา			
๕	เขียน HAD CARD (ชื่อยา ขนาดยา จำนวนสารละลาย จำนวน ml/hr เวลาเริ่ม-หมด ผู้ให้/ผู้ตรวจสอบ) และนำยา HAD ให้หัวหน้าเวร Double check			
	ขั้นตอนขณะให้ยา			
๖	ล้างมือให้สะอาดตามขั้นตอนที่ถูกต้อง			
๗	เตรียมยาได้ถูกต้องและได้อาภารตามเทคนิคและหลักการปลอดเชื้อ			
๘	นำยาที่เตรียมไว้ใส่ถาด (TRAY) สำลี๙๐ %แอลกอฮอล์ ไปที่เตียงผู้รับบริการ			
๙	แนะนำตนเอง สอนสามชื่อ สกุลของผู้รับบริการก่อนให้ยาให้ตรงกับชื่อในใบบันทึกการให้ยาและใน HAD CARD โดยใช้คำamoto เปิด			

ลำดับ	รายการ	พัฒนาระบบปฏิบัติงาน		
		ปฏิบัติ ถูกต้อง	ปฏิบัติ ไม่ ถูกต้อง	ไม่ ปฏิบัติ
๑๐	อธิบายวัตถุประสงค์ การออกฤทธิ์และอาการข้างเคียงของยา			
๑๑	ให้ยาฉุกเฉินทาง(Right route) (SC), (IV), (IV drip) ได้ถูกต้องตามเทคนิคปราศจากเชื้อ			
๑๒	ให้ถูกเวลา (Right time) ยา HAD :ยาฉุกเฉิน (Emergency Drug) ให้ภายใน ๕ นาที ยา HAD ที่ให้หันที่ (Stat Drug) ให้ภายใน ๑๕ นาที			
๑๓	ให้คำแนะนำการสังเกตอาการผิดปกติของผู้รับบริการขณะและหลังให้ยา ได้ถูกต้อง			
ขั้นตอนหลังให้ยา				
๑๔	เก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อยและแยกขยะทึ้งได้ถูกต้อง			
๑๕	ลงบันทึกหลังการให้ยา วันที่ เวลา ลงชื่อผู้ให้/ผู้ตรวจสอบ			
๑๖	Monitor ตาม critical point			
๑๗	เขียนบันทึกทางการพยาบาล” on High alert drug “เขียน critical point ด้วยปากกาสีแดง			

คะแนนเต็ม..... คะแนนที่ปฏิบัติได้.....

สรุปผลการประเมิน () ผ่าน () มีโอกาสพัฒนา

- () เป็นแบบอย่างที่ดี
- () ปฏิบัติตามขั้นตอนไม่ถูกต้อง
- () จำเป็นต้องแก้ไขโดย.....
- ใช้เวลานานในการปฏิบัติ
 - ปฏิบัติตามขั้นตอนไม่ถูกต้อง
 - เตรียม/ใช้อุปกรณ์ไม่ถูกต้อง
 - ไม่สามารถตอบทุกภัย/เหตุผล/ตอบคำถาม
 - ลงบันทึกไม่ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวิจารณ์และข้อเสนอแนะ

แนวทางการพัฒนา

- () จัดโปรแกรมการเรียนรู้ในหอผู้ป่วย
- () จัดระบบฟีล์ยิ่งเพื่อสอนซึ้งระหว่างการปฏิบัติงานสาหริtipให้ดู
- () ประชุมปรึกษาในกลุ่มผู้ร่วมทบทวน อุบัติการณ์ที่มีประสบการณ์
- () จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร Nursing care conference
- () ศึกษาดูงาน
- () ศึกษาพัฒนาด้วยตนเอง
- () อื่นๆ

ลงชื่อผู้รับการประเมิน.....

ลงชื่อผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

แบบทดสอบการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง High Alert Drug

คำชี้แจง

1. แบบทดสอบชุดนี้เป็นแบบปรนัย 4 ตัวเลือกจำนวน 10 ข้อ
2. จะเลือกคำตอบที่ถูกที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. ข้อใดต่อไปนี้ คือวัตถุประสงค์แนวทางการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง ?

- ก. ผู้ป่วยได้ยาครบถ้วน ถูกต้องปลอดภัย
- ข. มีแนวทางปฏิบัติการบริหารยา High Alert Drug อย่างเป็นระบบและเป็นไปในทางเดียวกัน
- ค. ถูกต้องทั้งข้อ ก และ ข
- ง. ผิดทุกข้อ

2. ข้อใดต่อไปนี้ คือความหมายที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug) ?

- ก. หากมีความผิดพลาดในการสั่งใช้ยา จ่ายยา บริหารยา จะก่อให้เกิดอันตรายหรือผลเสียต่อผู้ป่วยที่รุนแรง
- ข. 耶าที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตหากมีความผิดพลาดในการจ่ายยา
- ค. ยาที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตหากมีความผิดพลาดในการให้ยา
- ง. ยาที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตหากมีความผิดพลาดในการสั่งใช้ยา

3. ข้อใดต่อไปนี้ เป็นภาวะที่ต้องได้รับยาทันทีหลังมีคำสั่งใช้ยา(Emergency HAD Drug) ?

- ก. ยาที่ใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว แพ้อายุ่รุนแรง ชักเกร็ง หลอดลมหดเกร็ง
- ข. ยาที่ใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีภาวะชักเกร็ง หลอดลมหดเกร็ง ภาวะหัวใจล้มเหลว
- ค. ยาที่ใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ภาวะแพ้อายุ่รุนแรง
- ง. ยาที่ใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีภาวะแพ้อายุ่รุนแรง ชักเกร็ง

4. ข้อใดต่อไปนี้ เป็นยา HAD stat ภายใน 5 นาทีหลังมีคำสั่งใช้ยา ?

- ก. Dopamine Dobutamin levophed
- ข. SK rtPA
- ค. ถูกทั้งข้อ ก.ข้อ ข.
- ง. ไม่มีข้อถูก

5. ข้อใดต่อไปนี้ เป็นยา HAD stat ภายใน 15 นาทีหลังมีคำสั่งให้ยา ?

- ก. RI inj,3% NaCl inj,KCL inj
- ข. Heparin inj ,warfarin tab
- ค. Nicradipine inj,nitroglycerin inj
- ง. ถูกทุกข้อ

6. ข้อใดต่อไปนี้ คือบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการบริหารยา ?

- ก. พยาบาล
- ข. เภสัช พยาบาล
- ค.แพทย์ พยาบาล
- ง. แพทย์ เภสัช พยาบาล

7. พยาบาลจะปฏิบัติอย่างไร เมื่อมีคำสั่งให้ยา HAD ?

- ก. ตรวจสอบคำสั่ง ส่งเบิกยา และ cross check
- ข. เมื่อเกิด phlebitis &extravasation ให้ Monitor IV site ทุก 1 ชั่วโมง
- ค. ปฏิบัติตามแนวทาง CNPG (ก่อน -ขณะ-หลังให้ยา), ติดป้ายHAD card,แขวน HAD tag,ADE

Report

- ง. ถูกทุกข้อ

8. ข้อใดต่อไปนี้ไม่ถูกต้อง ?

- ก. บริหารยาโดยใช้หลักความถูกต้อง 6R
- ข. บริหารยาผ่าน HAD โดยไม่ผ่าน infusion pump
- ค. การทำหัตถการฉีดยาล้างมือแบบ hygenic hand watching
- ง. การบริหารยา HAD หัวหน้าเวรต้องตรวจสอบ double check ก่อนบริหารยา

9. ข้อมูลที่ระบุ ใน HAD CARD มีอะไรบ้าง ?

- ก. ชื่อ-สกุลผู้ป่วย
- ข. ชื่อยา ขนาดยา สารละลายที่ผสม
- ค. ระบุ ว.ด.บ. เวลาที่ให้และว.ด.บ. เวลาที่สิ้นสุด ลงชื่อผู้เตรียม/ตรวจสอบ
- ง. ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดต่อไปนี้ เป็นการพยาบาลขณะ-หลังให้ยา ?

- ก. Identify อธิบายวัตถุประสงค์และอาการข้างเคียง
- ข. บริหารยาผ่าน HAD โดยผ่าน infusion pump
- ค. ลงบันทึกการให้ยา หลังให้ยา 15 นาทีประเมินผลและติดตาม critical point
- ง. ถูกทุกข้อ