



โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๗

เรื่อง การให้ยาผู้ป่วย

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นส นงนุช แก้วเวียงเดช		๑ มกราคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางปริณดา ไตรยะวงค์		1 ม.ค 65
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์		1 ๑๑ ๖5

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๗	วันที่บังคับใช้	๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การให้ยาผู้ป่วย		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข/ เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (.....)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	<i>พท.สุช</i> นส.นนุช แก้วเวียงเดช	<i>ปวี</i> นางปริณดา ไตรยะวงค์	<i>ณฤดี</i> นางณฤดี ทิพย์สุทธิ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๗	วันที่บังคับใช้ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๕	
เรื่อง การให้ยาผู้ป่วย		

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นหลักประกันว่าผู้รับบริการ ได้รับยาถูกต้อง มีประสิทธิภาพและปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์ของยา ตามหลักถูกต้อง ๖ ประการ ได้แก่ ตัวผู้ป่วยที่ต้องได้รับยา ชนิดยาที่จะให้ ขนาดยาที่จะให้ เวลาที่ให้ยา ทางที่จะให้ยา และเทคนิคที่ให้ยา

นโยบาย

ผู้ป่วยทุกคนที่ได้รับยาจะต้องได้รับยาอย่างถูกต้อง ๖ ประการ

คำจำกัดความ

พยาบาลวิชาชีพ คือ พยาบาลผู้ที่ทำหน้าที่ให้ยาทางปาก ให้ยาฉีดและสารละลายทางหลอดเลือดดำ การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อและใต้ผิวหนัง รวมถึงการให้คำแนะนำอาการข้างเคียงของยาให้ผู้ป่วยและญาติทราบ

ทีมการพยาบาล คือ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ที่ทำหน้าที่ให้ยาและให้คำแนะนำอาการข้างเคียงของยาแก่ผู้ป่วยและญาติ

การให้ยาทางปาก คือ การให้ยาโดยวิธีรับประทานยา อาจอยู่ในรูปของเหลว เช่น ยาน้ำ หรือ ของแข็ง ซึ่งจัดอยู่ในรูปของยาเม็ด ยาเม็ดเคลือบ ยาแคปซูลหรือยาผง

การฉีดยาเข้าชั้นผิวหนัง คือ การฉีดยาไม่เกิน ๐.๓ มิลลิลิตร เข้าไปในชั้นหนังแท้ซึ่งอยู่ใต้หนังกำพวด

การฉีดยาเข้าชั้นใต้ผิวหนัง คือ การฉีดยาไม่เกิน ๒ มิลลิลิตร เข้าไปในเนื้อเยื่อซึ่งอยู่ใต้ผิวหนัง

การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ คือ การฉีดยาจำนวน ๒.๕ มิลลิลิตร เข้าไปในชั้นกล้ามเนื้อ

การให้ยาและสารน้ำทางหลอดเลือดดำ คือ การให้ยาและสารน้ำที่ปลอดเชื้อทางหลอดเลือดดำเข้าสู่

ร่างกาย

ผู้รับผิดชอบ

๑. พยาบาลวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาลในเวลานั้นเป็นผู้ตรวจสอบยาจากคำสั่งแพทย์อย่างถูกต้อง ถ้าไม่มีความชัดเจนในคำสั่งของแพทย์ให้สอบถามแพทย์ผู้เขียนคำสั่งทันที
๒. ทีมการพยาบาล ผู้ปฏิบัติกรให้ยาแก่ผู้ป่วยภายใต้คำสั่งและการควบคุมของพยาบาลวิชาชีพผู้เป็นหัวหน้าในเวลานั้น

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๗	วันที่บังคับใช้	๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การให้ยาผู้ป่วย		

แนวทางการปฏิบัติ

- ๑.พยาบาลวิชาชีพผู้เป็นหัวหน้าทีมการพยาบาลทำการตรวจสอบยาในคำสั่งแพทย์เป็นยาชนิดใด ให้ทางไหน ขนาดเท่าไร เวลาเท่าไร ถ้าไม่มีความชัดเจนให้ถามแพทย์ผู้สั่งทันที
- ๒.พยาบาลวิชาชีพผู้เป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล เมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้ว เช่นชื่อพร้อมลงวันที่และเวลาที่รับคำสั่งกำกับไว้เป็นหลักฐาน บันทึกยาลงในใบบันทึกการให้ยาของผู้ป่วย
- ๓.ก่อนให้ยาแก่ผู้ป่วย ผู้ที่จะให้นายาที่จะให้ออกมาเตรียมไว้ก่อนให้ยาแก่ผู้ป่วย ทีมพยาบาลคนใดคนหนึ่งซึ่งไม่ใช่ผู้ที่จะให้ต้องมาตรวจสอบความถูกต้องของยาอีกครั้งก่อนที่จะให้นายาแก่ผู้ป่วย
- ๔.ผู้ให้ยาต้องล้างมือก่อนและหลังการให้ยาทุกครั้ง
- ๕.ก่อนการให้ยาอ่านชื่อยา ขนาดยา ทางที่ให้ และชื่อผู้ป่วยที่จะได้รับยานั้นๆก่อนให้ยาอีกครั้ง
- ๖.ก่อนให้ยาผู้ป่วยตรวจสอบอีกครั้งว่าให้ยาถูกคน โดยการสอบถามชื่อหรือตรวจสอบจากป้ายชื่อมือผู้ป่วยหรือสอบถามจากญาติของผู้ป่วย ถามประวัติการแพ้ยา พร้อมให้คำแนะนำอาการข้างเคียงของยาให้ผู้ป่วยและญาติทราบก่อนให้ยาทุกครั้ง
- ๗.ผู้เตรียมยาและผู้ฉีดยาต้องเป็นคนเดียวกัน กรณีเป็น IV admixture จะเป็นเภสัชกรทำให้ ซึ่งทางห้องยาจะมีมาตรฐานการตรวจสอบความถูกต้องของยา
- ๘.ทีมการพยาบาลแนะนำอาการไม่พึงประสงค์จากการให้ยาแก่ผู้ป่วยและญาติ เตรียมรถฉุกเฉินให้พร้อมในการช่วยเหลือ รายงานแพทย์ทันทีที่พบอาการไม่พึงประสงค์จากการให้ยา เช่น ผื่นขึ้น หายใจไม่ออก ความดันเลือดต่ำ เป็นต้น

เครื่องชี้วัดคุณภาพ

ผู้ป่วยได้รับยาอย่างถูกต้องตามหลักการให้ยา ๖ ประการ และไม่พบอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการให้ยา

เอกสารอ้างอิง

คู่มือการปฏิบัติการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๗	วันที่บังคับใช้	๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การให้ยาผู้ป่วย		

Flow Chart การให้ยาหอผู้ป่วย NICU

