

ระเบียบปฏิบัติ เรื่องการส่งมอบและแนะนำการใช้ยาผู้ป่วยนอก

๑. ผู้รับบริการยื่นใบสั่งยา (ใบนำทาง) ใส่ในตะกร้า ณ เคาน์เตอร์จ่ายเงินและรับใบสั่งยา

๒. เจ้าหน้าที่การเงินคิดราคาขายและอื่นๆและเรียกผู้รับบริการมารับสำเนาเพื่อทำการจ่ายเงินสำหรับผู้รับบริการที่ต้องจ่ายเงิน

๓. เจ้าหน้าที่การเงินยื่นใบสั่งยาไปห้องยาและเจ้าหน้าที่ห้องยาทำการคัดกรองใบสั่งยาเพื่อตรวจสอบความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา (Prescribing error:PE) และหากพบ PE ทำการประสานงานกับผู้สั่งใช้เพื่อทำการแก้ไขโดยวิธีทางโทรศัพท์/วาจาหรือส่งใบส่งปรึกษาปัญหา (Pharmacy note) หรือทำการแก้ไขตามข้อตกลงของคณะกรรมการ (เภสัชกรรมและการบำบัด : PTC และจัดบันทึกข้อมูลลงในแบบบันทึกความคลาดเคลื่อนการสั่งใช้ยา :PE)

๔. ทำการคัดกรองใบสั่งยาเพื่อค้นหาผู้รับบริการที่จำเป็นต้องให้คำปรึกษาด้านยา (Drug counseling :DC) และเขียนใบนำส่งผู้รับบริการหน่วยให้คำปรึกษาด้านยา (เภสัชกรเป็นผู้ปฏิบัติทั้งหมดในขั้นตอนนี้)

๕. ออกฉลากยา (นอกเวลาราชการผู้ออกฉลากยาและจัดยาจะต้องเป็นพยาบาลคนละคนกับผู้สั่งใช้ยาและจ่ายยา) ข้อมูลฉลากยาประกอบด้วย

-ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย

-ชื่อยา วิธีการใช้ยา

-คำแนะนำหรือข้อควรระวังในการใช้ยานั้น

-วันที่รับยา

๖. จัดยาตามฉลาก โดยยาที่จัดเตรียมตามชั้นไว้แล้ว

๗. ตรวจสอบความถูกต้องการจัดจ่ายยา (pre-dispensing error: DE) ทั้งขั้นตอนการออกฉลากและการจัดยา ถ้าหากพบทำการแก้ไข และจัดบันทึกลงในแบบบันทึกความคลาดเคลื่อนการจัดจ่ายยา

๘. ผู้รับบริการที่มีใบนำส่งติดมากับใบสั่งยาให้เรียกผู้รับบริการและนำส่งไปยังหน่วยให้คำปรึกษาด้านยา

๙. เรียกผู้รับบริการเพื่อส่งมอบยา ให้คำแนะนำโดยการทบทวนประเมิน มีขั้นตอน

๑. เรียกชื่อผู้รับบริการ

๒. ผู้จ่ายยาถามชื่อผู้รับบริการอีกครั้ง

๓. สอบทานความถูกต้อง

๔. ประเมินความจำเป็นในการให้คำแนะนำ

๑๐.ระบุความต้องการของการให้บริการ โดยพิจารณาจาก

๑.ข้อมูลจากใบสั่งยา

๒.สอบถามจากผู้รับบริการ

๑๑.สอบถามประวัติการแพ้ยา หรือตรวจสอบการแพ้ยาของผู้รับบริการจากข้อมูลในโปรแกรม หรือค้นหาการแพ้ยา

นอกเวลา : เจ้าหน้าที่ที่พบ ADR เขียนใบนำส่งผู้ป่วย

๑๒.ให้บริการส่งมอบยาและให้คำแนะนำที่สอดคล้องกับผู้รับบริการแต่ละประเภท

๑.รับยาต่อเนื่อง -ผู้รับบริการสาธิตและบอกเล่ายาเดิม

๒.รับยาเดิมและยาใหม่ -คำถามหลักสำหรับยาใหม่

-สอบถามความเข้าใจ -ผู้รับบริการสาธิตและบอกเล่ายาเดิม

๓.รับยาใหม่ -คำถามหลักสำหรับยาใหม่

-สอบถามความเข้าใจ

๔.ผู้รับบริการติดตามต่อเนื่อง เขียนใบนำส่งให้หน่วยให้คำปรึกษาด้านยา

๑๓.ตรวจหาความคลาดเคลื่อนการใช้ยาของผู้รับบริการ ถ้าหากพบบันทึกลงในแบบบันทึกความคลาดเคลื่อนการใช้ยาของผู้รับบริการ non-compliance :NC

๑๔.ให้คำแนะนำและข้อควรระวังเพิ่มเติม ทำการปิดให้บริการและบันทึกการจ่ายยาในโปรแกรม Hos_xp

Flow ขั้นตอนระเบียบปฏิบัติ+ระยะเวลาดำเนินการ เรื่องการส่งมอบและแนะนำการใช้ยาผู้ป่วยนอก

