

14. (J.W. 29)

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-002
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การจ่ายยาและเวชภัณฑ์ผู้ป่วยใน		
วันที่ประกาศใช้ : 4	S.A. 2545	พิมพ์ครั้งที่ : 1
		แก้ไขครั้งที่ : 0
ผู้จัดทำ :	งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยใน	
ผู้ทบทวน :	นายสมพงศ์ คำสาร/หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
ผู้อนุมัติ :	นายวรพจน์ พิทักษ์ดำรงวงศ์ / ผู้แทนฝ่ายบริหารระบบคุณภาพ(QMR)	

แก้ไขครั้งที่	วันที่แก้ไข	หมายเลขใบขอแก้ไข	รายละเอียด
/			

ฉบับ เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-002	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การจ่ายยาและเวชภัณฑ์ผู้ป่วยใน			
วันที่ประกาศใช้ : - 4 S.A. 2545		แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 1/2

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางสำหรับปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ห้องจ่ายยา/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม /เภสัชกร ในงานบริการจ่ายยาผู้ป่วยใน

ขั้นตอนการทำงาน

ขั้นตอนการทำงาน

ผู้รับผิดชอบ

วิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

รับใบสั่งยาเรียงตามลำดับ
ก่อนหลัง

จนท./จพง

-

บันทึกข้อมูลใบสั่งยาลง
คอมพิวเตอร์

จนท./จพง

การบันทึกข้อมูลใบสั่งยาลง
คอมพิวเตอร์ WI-PHA-022

เขียนเอกสารแจ้งยอดเงิน

จนท./จพง

การเขียนเอกสารแจ้งยอดเงินกับใบสั่งยา
กับใบสั่งยา WI-PHA-023

สรุปคำปรึกษาพยาบาล
(กรณีผู้ป่วย Discharge)

จนท./จพง

การสรุปคำปรึกษาพยาบาล
WI-PHA-024

ติดตามจ่ายและจัดยา

จนท./จพง

การติดตามและจัดยา
WI-PHA-025

ตรวจสอบความถูกต้อง

เภสัชกร/จพง./จนท.

การตรวจสอบความถูกต้อง
ของใบสั่งยาและยา WI-PHA-026

จ่ายยาและให้คำแนะนำ

เภสัชกร/จพง./จนท.

การจ่ายยาและให้คำแนะนำเรื่อง
การใช้ยา WI-PHA-027

เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-002	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การจ่ายยาและเวชภัณฑ์ผู้ป่วยใน			
วันที่ประกาศใช้ : - 4 ส.ค. 2545		แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 2/2

เอกสารแนบท้าย

1. คู่มือการป้อนข้อมูลใบสั่ง
2. คู่มือการจัดยาชนิดต่างๆ
3. คู่มือการปิดฉลากยา

บันทึกคุณภาพที่จะเกิดขึ้นตามระเบียบปฏิบัติงานนี้

1. เอกสารแจ้งยอดเงิน ซึ่งจะระบุชื่อผู้ป้อนใบสั่งยา
2. หลักฐานแสดงชื่อผู้จ่ายยา ผู้ตรวจสอบและผู้จ่ายยา ในใบสั่งยา
3. แบบบันทึกความผิดพลาดก่อนจ่ายยา (Pre-Dispensing Error Record (FR - PHA - 002))
4. แบบบันทึกความผิดพลาดในใบสั่งยา (Prescribing Error Record (FR - PHA - 231))

คู่มือฉบับเอกสารควบคุม

คู่มือการป้อนข้อมูลใบสั่ง

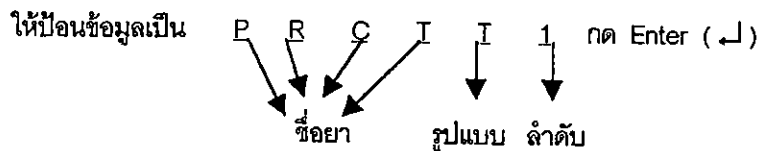
งานบริการจ่ายยา กลุ่มงานเภสัชกรรม

กรณีเป็นรายการยา

1. การป้อนรหัสเพื่อเลือกรายการ

1.1 กรณีเป็นยาเดี่ยว

กดรหัสยาเป็นตัว Eng. ตัวพิมพ์ใหญ่ ตามรหัส Soundex (ตามเสียงการออกเสียง) ของชื่อสามัญทางยา (Generic Name) หรือชื่อการค้า โดยรหัส 4 ตัวแรกเป็นชื่อยา ตัวที่ 5 เป็นตัวย่อรูปแบบยาเตรียม ตัวที่ 6 เป็นตัวเลขแสดงลำดับของรหัสยาที่มีรหัส 5 ตัวแรก ซ้ำกัน เช่น Paracetamol tablet ขนาด 500 mg



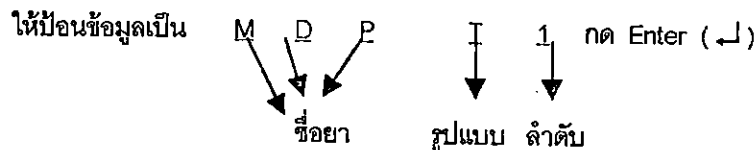
หมายเหตุ

รูปแบบยาเตรียม

T	=	ยาเม็ด
L	=	ยาน้ำ
E	=	ยาใช้ภายนอก
I	=	ยาฉีด

1.2 กรณีเป็นยาสูตรผสม

กดรหัสยาตาม Soundex (ตามเสียงการออกเสียง) ของชื่อการค้าที่เป็นที่รู้จัก โดยใช้หลักการเดียวกับกรณีที่ 1 เช่น Levodopa + Benserazide ให้ป้อนข้อมูลตามการออกเสียงของ Mardopa



2. ป้อนจำนวนยาที่ต้องการ กด Enter (↵)
3. ป้อนข้อมูลการใช้ยาโดย

3.1 กด Space bar เข้าสู่หน้าจอการป้อนจำนวน

3.2 ป้อนจำนวนหน่วยของยา กด Enter (↵)

เอกสารควบคุม

3.3 ป้อนวิธีการให้ยาโดยเลือกรหัสดังนี้

รหัส	วิธีใช้	รหัส	วิธีใช้
AT	แปะหน้าอกซ้าย	MT3	อมกลั้วคอ
AV1	สวนกัน	MT4	อมกลั้วคอแล้วกลืน
AV2	แช่กัน	OR1	กินครั้งละ
AV3	สอดทวารครั้งละ	OR2	จับเวลาไอ
AV4	สอดช่องคลอดครั้งละ	OR3	อมใต้ลิ้น 1 เม็ด
AV5	ผสมน้ำอุ่นแช่กัน	OR4	อม
AV6	สวนทวารหนัก	OR5	ดื่มแทนน้ำ
CW	เคี้ยวให้ละเอียดก่อนกลืน	OR6	ดื่ม
D1	หยดครั้งละ	R1	ทา
D2	หยดใส่แผลที่ละหยด	R2	ทาบริเวณลิ้นเป็นผ้า
D3	หยอดจมูกครั้งละ	R3	ทา-ใส่บริเวณที่เป็นหู
DS1	ทำแผล.....	R4	ทา-ใส่บริเวณที่เป็นตาปลา
EAB	หยอดหูสองข้างๆละ	R5	จับบริเวณที่เป็นหู
EAL	หยอดหูซ้ายครั้งละ	R6	สระผม
EAR	หยอดหูขวาครั้งละ	RA	ทาผื่นคัน
ECB	ล้างตาทั้งสองข้าง	RB	ฟอก
ECL	ล้างตาซ้าย	RC	ทาลิว
ECR	ล้างตาขวา	RD	ทา ก่อนออกแดด
EOB	ป้ายตาทั้งสองข้าง	RE	ทาบริเวณฟกช้ำ
EOL	ป้ายตาซ้าย	RF	ทา ถูบบริเวณที่ปวด
EOR	ป้ายตาขวา	RG	ทา รอบสะดือเด็ก
EYB	หยอดตาสองข้างๆละ	RH	ทา แผลในปาก
EYL	หยอดตาซ้ายครั้งละ	RI	ทา รอบๆแผล
EYR	หยอดตาขวาครั้งละ	RJ	ทา บางๆบริเวณที่เป็น
IL	INTRA LESSION	RK	ทา แผล
IM	IM	S1	พ่นบริเวณที่เป็น
IS	ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง	S2	พ่นจมูกข้างละ
IV	IV	S3	พ่นเข้าลำคอ
MT1	อมและบ้วนปาก	S4	พ่นบริเวณที่ปวด
ST2	ป้ายในปากและลิ้น	S5	พ่นบริเวณที่ชา
S6	สูดดม	X6	1/4 ของผสมน้ำ 1 แก้วดื่ม
S7	สูดพ่นเข้าลำคอ	X7	ละลายน้ำ 1 แก้วแล้วดื่ม

(รหัสวิธีการให้ยา ต่อ)

รหัส	วิธีใช้	รหัส	วิธีใช้
AT	แปะหน้าอกซ้าย	MT3	อมกลั้วคอ
S8	พ่นเข้ากระพุ้งแก้ม	X8	1 ของผสมน้ำครึ่งแก้ว ต้ม
S9	สูดพ่นเข้าลำคอ 1-2 ที	Z	.
X1	1 ของผสมน้ำ 1 ขวดกลืนดื่ม	N1	ป้ายจมูก
X2	หนึ่งของผสมน้ำ 1 แก้วดื่ม	OR7	กิน เมื่อก่อนอาหารเช้า
X3	1 ช้อนชาผสมน้ำ 1 แก้วดื่ม	IS1	ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ๒ วัน
X4	ครึ่งของผสมน้ำ 1 ขวดกลืนดื่ม	OR8	กิน เมื่อก่อนนอนกับ เมื่อก่อน
X5	ครึ่งของผสมน้ำ 1 แก้วดื่ม	SN	พ่นเข้ารูจมูก

3.4 เลือกความถี่ในการให้ยา โดยเลือกรหัสดังนี้

รหัส	ความถี่ในการให้ยา	รหัส	ความถี่ในการให้ยา
BID	วันละ 2 ครั้ง	ED4	วันเว้นสามวัน
E1	ทุก 1 ชั่วโมง	EM10	ทุก 10 นาที
E1/2	ทุกครึ่งชั่วโมง	EM5	ทุก 5 นาที
E2	ทุก 2 ชั่วโมง	EW1	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
E2-3	ทุก 2-3 ชั่วโมง	EW2	ทุก สองสัปดาห์
E3	ทุก 3 ชั่วโมง	FID	วันละ 5 ครั้ง
E4	ทุก 4 ชั่วโมง	OD	วันละ 1 ครั้ง
E4-6	ทุก 4-6 ชั่วโมง	QID	วันละ 4 ครั้ง
E6	ทุก 6 ชั่วโมง	SID	วันละ 6 ครั้ง
E8	ทุก 8 ชั่วโมง	TID	วันละ 3 ครั้ง
ED1	ทุกวัน	Z	-
ED2	วันเว้นวัน	A1	ก่อนอาหารเช้า
ED3	วันเว้นสองวัน		

3.5 ป้อนเวลาให้ยาโดยใช้รหัสดังนี้

รหัส	เวลาให้ยา	รหัส	เวลาให้ยา
A1	ก่อนอาหารเช้า ครึ่งชั่วโมง	T1	เช้า
A2	ก่อนอาหารเช้า-เที่ยง	T2	เช้า-กลางวัน
A3	ก่อนอาหารเช้า-เย็น	T3	เช้า-เย็น
A4	ก่อนอาหารเช้า-ก่อนนอน	T4	เช้า-ก่อนนอน
A5	ก่อนอาหารเที่ยง	T5	เช้า-กลางวัน-เย็น
A6	ก่อนอาหารเที่ยง-เย็น	T6	เช้า-กลางวัน-ก่อนนอน
A7	ก่อนอาหารเที่ยง-ก่อนนอน	T7	เช้า-เย็น-ก่อนนอน

ดัชนีเรียกเอกสารประกอบ

(รหัสเวลาใช้ยา ต่อ)

รหัส	เวลาใช้ยา	รหัส	เวลาใช้ยา
A8	ก่อนอาหารเย็น	T8	เช้า-กลางวัน-เย็น-ก่อนนอน
A9	ก่อนอาหารเย็น-ก่อนนอน	T9	กลางวัน
AC	ก่อนอาหารทั้ง 3 มื้อ	TA	กลางวัน-เย็น
AH	ก่อนอาหาร 3 มื้อและก่อนนอน	TB	กลางวัน-ก่อนนอน
HS	ก่อนนอน	TD	กลางวัน-เย็น-ก่อนนอน
P1	หลังอาหารเช้า	TF	เย็น
P2	หลังอาหารเช้า-เที่ยง	TG	เย็น-ก่อนนอน
P3	หลังอาหารเช้า-เย็น	W1	เวลาคัดจุก
P4	หลังอาหารเช้า-ก่อนนอน	W2	เวลาเป็นหวัด
P5	หลังอาหารเที่ยง	W3	เวลาเป็นหวัด มีน้ำมูก
P6	หลังอาหารเที่ยง-เย็น	W4	เวลาเวียนศีรษะ
P7	หลังอาหารเที่ยง-ก่อนนอน	W5	เวลาปวดศีรษะ
P8	หลังอาหารเย็น	W6	เวลาปวดท้อง
P9	หลังอาหารเย็น-ก่อนนอน	W7	เวลาปวดฟัน
PC	หลังอาหาร 3 มื้อ	W8	เมื่อมีอาการระคายคอ
PD	หลังอาหารทันทีทั้ง 3 มื้อ	W9	เมื่อมีอาการไอ
PE	หลังอาหารเช้าทันที	WA	เมื่อมีอาการโสมมๆ
PF	หลังอาหารกลางวันทันที	WB	เมื่อมีอาการหอบ
PG	หลังอาหารเย็นทันที	WC	เวลาหอบ,เหนื่อย
PH	หลังอาหาร 3 มื้อและก่อนนอน	WD	เวลาท้องอืด
PI	หลังอาหารทันทีเช้า-กลางวัน	WE	เวลาท้องผูก
PQ	หลังอาหารทันทีเช้า-ก่อนนอน	WF	เวลาท้องเสีย
PS	หลังอาหารทันทีเช้า-เย็น	WG	เวลาเครียด
WH	เวลานอนไม่หลับ	WS	เวลาคัน
WI	เวลาซึมเศร้า	WT	เวลาออกแดด
WJ	เวลามีอาการปวด	WU	เวลาระคายเคืองตา
WK	เวลามีอาการปวดมากๆ	WV	เวลาผิวแห้ง
WL	เวลาปวดข้อ-กล้ามเนื้อ	WW	ก่อนขึ้นรถ-ลงเรือ
WM	เมื่อมีอาการไข้,ปวด	Z	.
WN	เวลาคืนไส้-อาเจียน	RL	ทาบบริเวณที่ปวด
WO	เวลาเจ็บหน้าอก	T55	เวลา 6,10,14,18,22 น.
WP	เวลาใจสั่น	DM1	กิน เม็ดก่อนอาหารเย็น
WQ	เวลาให้น้ำใช้ดื่มแทนน้ำ	DM2	และฉีด ยูนิตก่อนอาหารเย็น
WR	เวลามีผื่นคัน		

3.6 เลือกหน่วยในการใช้ยาในกรณีไม่ตรงกับค่าที่ตั้งไว้ โดย

3.6.1 กด ☐ เพื่อเปลี่ยนตัวอักษรจากภาษา English เป็นภาษา Thai

3.6.2 พิมพ์หน่วยการให้ยาที่ต้องการลงไป กด Enter (↵)

กรณีเป็นวัสดุการแพทย์

1. วัสดุการแพทย์ทั่วไป

1.1 กด Z แล้วตามด้วยชื่อวัสดุการแพทย์ตามรหัสชื่อวัสดุการแพทย์นั้นๆ ถ้าวัสดุได้มีการระบุขนาดให้กดเลขระบุขนาด ต่อจากรหัสชื่อวัสดุการแพทย์นั้นๆ เช่น Syring ขนาด 3 cc

ให้ป้อนข้อมูลเป็น

Z	S	R	3
	↓	↓	↓
	ชื่อ		ขนาด

2. วัสดุการแพทย์พิเศษ

กรณีผู้ป่วยทั่วไป

2.1 ให้ทำเช่นเดียวกับกรณี 1.1

2.2 ป้อนจำนวนที่ต้องการ กด Enter (↵)

2.3 ป้อนราคาวัสดุการแพทย์ตามราคาที่ระบุในใบสั่งยา กด Enter (↵)

กรณีผู้ป่วยมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ และมีค่าส่วนเกินอุปกรณ์พิเศษ

ให้ป้อนราคาเท่ากับสิทธิที่เบิกได้ และป้อนราคาค่าส่วนเกินโดยใส่รหัส zzov01 กด Enter (↵)

กรณีเป็นค่าหัตถการต่างๆ

1. กด ZZ แล้วตามด้วยรหัส Sound dex ของชื่อหัตถการนั้น กด Enter (↵)

2. ป้อนจำนวนครั้งที่ทำหัตถการ กด Enter (↵)

3. ป้อนราคาค่าหัตถการตามที่ระบุในใบสั่งยา เช่น ค่าทำแผล 1 ครั้ง ราคา 100 บาท

ให้ป้อนข้อมูลเป็น ZZDS01 ค่าทำแผล (Dressing) 1 ครั้ง 100 บาท

" ถ้าค่าหัตถการใดไม่มีในรายการให้พิจารณาใส่ตามหมวดที่เกี่ยวข้อง

ซึ่ง เช่น ค่า X-RAY (ZZXRAY) , ค่ารังสีสูตร (LAB) (ZZLAB) ,

ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป (ZZN) , ค่าทำฟัน (ZZDT01) , ค่า

บริการตรวจรักษาทางหู คอ จมูก (ZZRNT1) , ค่าบริการตรวจ

รักษาทางจิตประสาท (ZZSC1)

เอกสารควบคุม

กรณีต้องการให้พิมพ์ฉลาก

เช่น ต้องการฉลากของ Paracetamol tablet 500 mg. หน้าจอจะแสดงดังนี้

P_ PRCTT1 Paracetamol tablet 500 mg. ให้เลือก Y หรือ N ต่อจาก P



Y = ต้องการให้พิมพ์ฉลาก

N = ไม่ต้องการให้พิมพ์ฉลาก

กรณีมีการคืนยา

เช่น ต้องการคืนยา ของ Paracetamol tablet 500 mg. หน้าจอจะแสดงดังนี้

_Y PRCTT1 Paracetamol tablet 500 mg. ให้เลือก P หรือ R หน้า Y



P = กรณีจ่ายยาจากห้องยา

R = กรณีรับยาคืน

งานบริการจ่ายยา

กลุ่มงานเภสัชกรรม

มิถุนายน 2545

ต้นฉบับ

เอกสารควบคุม

ภาคผนวก

รายการค่าหักลดการต่างๆ

ลำดับ	ชื่อยา	รหัส
1	ค่าทำแผล (DRESSING)	ZZDS01
2	ค่าทำแผล (DENTIST)	ZZDT01
3	ค่าอุดฟัน	ZZDT02
4	ค่าอุดหินปูน	ZZDT03
5	ค่ารักษาคคลองรากฟัน	ZZDT04
6	ค่าถอนฟัน	ZZDT05
7	ค่าครอบฟัน	ZZDT06
8	ค่าทำฟันปลอม	ZZDT1
9	ค่าใบรับรองแพทย์	ZZDTDC
10	ค่าตรวจ EKG	ZZEKG1
11	ค่ารถ EMS	ZZEMS1
12	ค่าบริการตรวจรักษาทางหู คอ จมูก	ZZENT1
13	ค่าอุปกรณ์พิเศษ	ZZEQM1
14	ค่าอุปกรณ์ไฟฟ้า	ZZEQM2
15	ค่าเข้าเฝือก	ZZG001
16	ค่าล้างห้อง	ZZGTLV
17	ค่าฟอกไต	ZZHMD1
18	ค่าฉีดยาศพ	ZZI110
19	ค่าฉีดยา IA	ZZIA01
20	ค่าฉีดยา IM	ZZIM01
21	ค่าฉีดยาคุม	ZZIM02
22	ค่าบริการฉีดวัคซีน	ZZIM03
23	ค่าให้น้ำเกลือ	ZZIV
24	ค่าฉีดยา IV	ZZIV01
25	ค่าชั้นสูตร (LAB)	ZZLAB1
26	ค่าล้างห้อง	ZZLV
27	ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป	ZZN
28	ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป	ZZNRF
29	ค่าให้ออกซิเจน	ZZO001
30	ค่าผ่าตัด	ZZOR01
31	ค่าใช้จ่ายที่ไม่ใช่ค่ารักษาพยาบาล	ZZOT
32	ค่าส่วนเกินค่าห้องและอุปกรณ์	ZZOV01

ปี ๒๕๖๑

เอกสารควบคุม

รายการค่าหักลดการต่างๆ(ต่อ)

ลำดับ	ชื่อยา	รหัส
33	ค่าเวชกรรมฟื้นฟู	ZZPT01
34	ค่ารถ REFER	ZZRF
35	ค่าฉีดยา SC	ZZSC01
36	ค่าบริการตรวจรักษาทางจิตประสาท	ZZSC1
37	ค่าเย็บแผล	ZZSG01
38	ค่าตัดไหม	ZZSTOF
39	ค่าบริการทั่วไป	ZZSV01
40	ค่า X-RAY	ZZXRAY
41	ค่าบริการบำบัดทอง	ZZZ

คู่มือ การจัดยาชนิดต่างๆ

เอกสารควบคุม

1. ยาเม็ดที่อยู่ในขวด

- 1.1 หยิบซองยาและอ่านชื่อยา ขนาดความแรง จำนวน ที่อยู่บนซองยา หยิบขวดยา อ่านชื่อยา และความแรง บนฉลากที่ขวดยา
- 1.2 นับจำนวน โดยใช้ถาดนับยา ให้ถูกประเภทดังนี้
 - ถาดนับยาทั่วไป
 - ถาดนับยากลุ่ม Sulfa
 - ถาดนับยากลุ่ม Pennicillin
- 1.3 นับยาครั้งละ 5 เม็ด
- 1.4 เมื่อนับยาเสร็จแล้ว เทยาที่เหลือกลับคืนขวดยาเดิม
- 1.5 เทยาที่นับจำนวนครบแล้ว ใส่ซองยา ใส่อากาศแล้วปิดซองยาให้แน่น
- 1.6 ปิดฝาขวดยาให้แน่น อ่านชื่อยา บนขวดอีกครั้งนำไปเก็บที่เดิมโดยหันด้านฉลากออกด้านนอก

หมายเหตุ กรณีผู้ป่วยได้รับยา Phnytoin มากกว่า 2 สัปดาห์ให้ใส่ในขวดขนาดที่เหมาะสม

2. ยาเม็ด Prepack

- 2.1 หยิบซองยา อ่านชื่อยา ความแรง จำนวน บนซองยา
- 2.2 หยิบซองยา Prepack โดยดูชื่อยา ความแรง จำนวนบนซองยา Prepack
- 2.3 บรรจุลงในซอง โดยหันป้ายชื่อยาแบ่งบรรจุออกมาด้านใส่ซองซองยา
- 2.4 ใส่อากาศ ปิดซองยา

3. ยาเม็ดบรรจุแผง

- 3.1 หยิบซองยา อ่านชื่อยา ความแรง จำนวนบนซองยา
- 3.2 หยิบยาเม็ดบรรจุแผง โดยดู ชื่อยา ความแรง จำนวนต่อแผง
- 3.3 บรรจุลงในซอง โดยหันด้านที่มีชื่อยาออกมาด้านใส่ซองซองยา
- 3.4 ใส่อากาศ ปิดซองยา
- 3.5 กรณีที่สามารถ ตีตรวจจากบนกล่องยาได้ ให้ตีตรวจจากบริเวณที่ไม่มีชื่อยา
- 3.6 กรณีต้องใส่ยาทั้งซองยาและกล่องยา หรือมีกล่องยามากกว่า 1 กล่อง ให้ใช้ยางรัดของรัดไว้ด้วยกัน

4. ยาครีม , ซีฟิ่ง , ยาหยอดหู , ยาหยอดตา , ยาผง
 - 4.1 หยิบฉลาก หรือซองยา อ่านชื่อยา ความแรง จำนวน บนฉลาก
 - 4.2 ถ้าขวดยามีขนาดเล็ก สามารถใส่ซองยาได้ ให้หยิบยา อ่านชื่อยา ความแรง บนขวดแล้วนำไปใส่ซองยา
ถ้าขวดยามีขนาดใหญ่ ไม่สามารถใส่ซองยาได้ ให้ปิดฉลากยาบนขวดยา ตาม คู่มือการติดฉลากยา
 - 4.3 ถ้ามีรายการยาเดียวกันมากกว่า 2 ชิ้น ให้ติดฉลากชิ้นเดียว แล้วใช้ยางรัดทั้ง 2 ชิ้นเข้าด้วยกัน
 - 4.4 ถ้าจัดยา Dry Mixture ที่ต้องผสมน้ำก่อนใช้ ให้ผสมน้ำตาม วิธีปฏิบัติงานเรื่อง การผสมยา Dry Mixture (WI-PHA-)
 - 4.5 หากมียา Dry Mixture ชนิดเดียวกันมากกว่า 1 ขวด ให้ผสมเพียง 1 ขวด

งานบริการจ่ายยา

กลุ่มงานเภสัชกรรม

มิถุนายน 2545

ฉบับที่ ๖

เอกสารควบคุม

คู่มือการติดฉลากยา
งานบริการจ่ายยา กลุ่มงานเภสัชกรรม

1. อ่านชื่อยาและรูปแบบยาเตรียมและจำนวนบนฉลาก เพื่อตัดสินใจว่าจะปิดฉลากบนภาชนะบรรจุชนิดใดโดย
 - 1.1 ยาที่ไม่มีภาชนะบรรจุหรือมีภาชนะบรรจุแต่ขนาดเล็กไม่สามารถปิดฉลากได้ ให้ปิดฉลากบนซองยา
 - ถ้าเป็นยารับประทาน ให้ปิดที่ช่องสีน้ำเงิน
 - ถ้าเป็นยาใช้ภายนอก ให้ปิดที่ช่องสีแดง
 - 1.2 ยาที่มีภาชนะบรรจุขนาดใหญ่พอที่จะปิดฉลากได้ เช่น ยาน้ำ , ยาครีม , ยาหยอดตา ให้ปิดฉลากบนภาชนะบรรจุนั้นโดยตรง
2. ปิดฉลากบนซองยาหรือภาชนะบรรจุยาตามวิธีดังนี้
 - 2.1 ซองยา ปิดฉลากบนด้านหน้าของซองยา ให้ขอบบนของฉลากอยู่ใต้ชื่อ "โรงพยาบาลลำพูน" ประมาณ 0.5 ซม.
 - 2.2 ยาบรรจุในกล่อง ปิดฉลากยาบนกล่องยาตามรูปของกล่อง โดยให้สามารถอ่านชื่อยา, ส่วนประกอบ และวันหมดอายุบนกล่องได้
 - 2.3 ขวดยาน้ำ ปิดฉลากบนขวด โดยให้ฉลากอยู่ระหว่างกึ่งกลางความสูงของขวด โดยให้เห็นชื่อยา, วันหมดอายุ และ กรณีเป็นขวดแก้วใสให้เห็นสภาพของยาภายในขวดด้วย

งานบริการจ่ายยา
กลุ่มงานเภสัชกรรม
มิถุนายน 2545