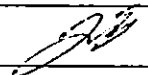
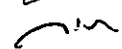


เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-004
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การติดตามรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR)		
ศูนย์ APR โรงพยาบาลลำพูน		
วันที่ประกาศใช้ :	13 ก.ย. 2545	พิมพ์ครั้งที่ : 1
		แก้ไขครั้งที่ : 0
ผู้จัดทำ :	วราภรณ์ จว	เภสัชกรหญิงพิมพ์ชนก ชันแก้วหล้า
ผู้ทบทวน :		เภสัชกรสมพงศ์ คำสาร หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
ผู้อนุมัติ :		นายแพทย์วรพจน์ พิทักษ์ดำรงวงศ์ ผู้แทนฝ่ายบริหารระบบ คุณภาพ (QMR)

[illegible]

ฉบับ

เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-004	
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR) ศูนย์ APR โรงพยาบาลลำพูน			
วันที่ประกาศใช้	13 ก.ย. 2545	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 1/2

วัตถุประสงค์

1. โรงพยาบาลลำพูนมีแนวทางการติดตามรายงานเมื่อพบ APR และมีศูนย์ APR ทำหน้าที่ เป็นศูนย์ประสานงาน และรวบรวมรายงาน APR เพิ่มประวัติผู้ป่วยที่เกิด APR ของโรงพยาบาลลำพูน และจังหวัดลำพูน
2. ศูนย์ APR มีขั้นตอนในการ ติดตาม ดูแล รายงาน และป้องกันการเกิด APR และ ADR จำ ในโรงพยาบาลลำพูน

ขั้นตอนการทำงาน

1. เมื่อพบผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะเกิด APR บุคลากรทางด้านสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ต้องแจ้งให้เภสัชกรทราบ
2. ผู้ป่วยทุกรายที่มี APR ต้องได้รับการดูแลจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุข
3. เภสัชกรปฏิบัติหน้าที่ ณ ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก มีหน้าที่ดำเนินการติดตาม ADR แบบ Spontaneous report system ของผู้ป่วยนอก
4. เภสัชกรปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Care) มีหน้าที่ดำเนินการติดตาม ADR แบบ Intensive ADR Monitoring ในหอผู้ป่วยที่มีการปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม และเภสัชกรผู้ป่วยใน หรือผู้รับผิดชอบหอผู้ป่วยอื่น ที่ไม่มีการปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม ติดตาม APR แบบ Spontaneous report system ในหอผู้ป่วยที่ไม่มีเภสัชกรปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม
5. เภสัชกรผู้รับผิดชอบศูนย์ APR มีหน้าที่สืบค้น ประเมินผลการเกิด APR และการเฝ้าระวัง APR ไม่อยู่ เภสัชกรงานบริหารทางเภสัชกรรมจะปฏิบัติหน้าที่แทน
6. กรณี APR ที่ต้องการสอบสวน เภสัชกรผู้รับผิดชอบศูนย์ APR ต้องทำการสอบสวน หลังจากการพบอาการนั้น
7. เภสัชกรศูนย์ APR จะทำการสืบค้น APR จากฐานข้อมูลผู้ป่วยในเวชระเบียนโรงพยาบาลลำพูน กรณีที่พบการเกิด APR แต่ไม่มีการรายงาน
8. เมื่อพบอาการอันไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับการประเมินและเห็นชอบจากแพทย์ผู้ตรวจ หรือแพทย์วินิจฉัยว่าเกิด ADR จากยาที่สงสัยชัดเจน เภสัชกรที่ติดตาม APR จัดทำระบบป้องกันการเกิด ADR จำ (โดยจะมอบบัตรแพทย์ให้กับผู้ป่วย แนะนำปรึกษาเรื่องยา (Drug counseling) จัดทำ ADR CARD แบบ ADR CARD ระบุชื่อยาที่แพ้ลงใน OPD CARD แปะแนบในช่องการแพ้ยา ประทับตราสีแดงว่ามี ADR CARD มุมขวาบนของ OPD CARD) กรณีที่ต้องมีการสืบค้น หรือติดตามผล เภสัชกรประจำศูนย์ APR จะจัดทำระบบป้องกันการเกิด ADR จำ และจัดส่งบัตรแพทย์ให้ภายหลัง
9. กรณีผู้ป่วยแจ้งประวัติการแพ้ยา ก่อนรับยา บันทึกการให้ประวัติยาที่แพ้ ลงในแบบฟอร์มผู้ป่วยแจ้งประวัติการเกิด ADR จัดทำระบบป้องกันจำ โดยเภสัชกร และศูนย์ APR เก็บข้อมูลเพิ่มประวัติ ติดตามดูแลผู้ป่วย และจัดทำระบบป้องกันการเกิด ADR จำ
10. ศูนย์ APR รวบรวมรายงาน APR ที่รับจากหน่วยติดตามต่าง ๆ ในโรงพยาบาลลำพูน และ จังหวัดลำพูน พร้อมแบบรายงาน APR ของกระทรวง ลงเลขที่รับรายงานลงในฐานข้อมูลผู้ป่วยที่พบ ADR ของโรงพยาบาล และส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ฉบับแก้ไข เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-004	
ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR) ศูนย์ APR โรงพยาบาลลำพูน			
วันที่ประกาศใช้	13 ก.ย. 2545	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 2/ 2

11. ศูนย์ APR สรุปข้อมูลรายงาน ADR จากหน่วยติดตาม APR ในจังหวัดลำพูนทุก 3 เดือน พร้อมร่วมกับงานเภสัชสนเทศจัดทำวารสาร APR เพื่อเสนอผู้บริหาร คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง บุคลากรทางการแพทย์ในจังหวัดลำพูน หรือใกล้เคียง
12. ศูนย์ APR จังหวัดลำพูน รวบรวม หรือบันทึกรายงาน ส่งไปยังศูนย์ APR โรงพยาบาลลำปาง เพื่อรายงานแก่คณะกรรมการอาหารและยาต่อไป
13. ศูนย์ APR จังหวัดลำพูนเป็นศูนย์ประสานงาน และตอบสนองนโยบายด้าน APR ของกระทรวงสาธารณสุข
14. ศูนย์ APR จังหวัดลำพูน เป็นศูนย์วิชาการด้าน ADR สนับสนุนแก่หน่วยติดตาม APR ในจังหวัดลำพูน บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนทั่วไป

เอกสารแนบท้าย

Flow chart ขั้นตอนการติดตามรายงาน APR

บันทึกคุณภาพที่จะเกิดขึ้นตามระเบียบปฏิบัติงานนี้

การติดตามรายงานเมื่อพบ APR

ระบบการป้องกันการเกิด APR ซ้ำ

ต้นฉบับ

เอกสารควบคุม

Flow การติดตามรายงาน APR ของ ศูนย์ APR

