

โรงพยาบาลลำพูน	ฉบับที่ ๖๖	SOP-PHA- ๐ 6 8
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : Medication Reconciliation ในหอผู้ป่วยอายุรกรรม		
วันที่ประกาศใช้ : ๗ เม.ย. 2554	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 1/2

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้เกิดความสอดคล้องต่อเนื่องในการสั่งใช้ยาในช่วงรอยต่อของการให้บริการ

วิธีดำเนินการ :

1. Medication Reconciliation ขณะแรกรับผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล

- 1.1 เกสักรห้องจ่ายยาผู้ป่วยในหรือห้องยาฉุกเฉินส่งใบประวัติยาโรคเรื้อรังของผู้ป่วยแรกรับนอนโรงพยาบาลให้แก่หอผู้ป่วย

2. Medication Reconciliation ขณะผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล

- 2.1 เกสักรประจำหอผู้ป่วย หรือพยาบาลคัดกรองผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด และผู้ป่วยใช้ยา wafarin เพื่อทำ ใบ Medication Reconcile
- 2.2 เกสักรประจำหอผู้ป่วย หรือพยาบาลสร้างบัญชีรายการยาเดิมโดยการบันทึกข้อมูลรายการยาเดิมของผู้ป่วยโดยใช้ Medication Reconcile Form สัมภาษณ์ โดยพิจารณาจากผู้ป่วยที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิด Drug Therapy Problem(DTP)
- 2.3 แพทย์ทบทวนรายการยาเดิมโดยใช้ข้อมูลใน Medication Reconcile Form สัมภาษณ์ เป็นจุดอ้างอิงในการสั่งใช้ยาใหม่
- 2.4 เกสักรประจำหอผู้ป่วยเปรียบเทียบรายการยาที่แพทย์สั่งใช้ใหม่กับรายการยาเดิมและปรึกษาแพทย์เมื่อพบ Potential Drug Therapy Problem(DTP) ที่สำคัญ

3. Medication Reconciliation เมื่อจำหน่ายผู้ป่วย

- 3.1 หอผู้ป่วย fax ใบ Medication Reconcile และคำสั่งใช้ยากลับบ้าน ให้ห้องยาผู้ป่วยจำหน่าย (ER) และทำการแยกเก็บใบ Medication Reconcile (สัมภาษณ์) ให้เกสักรประจำ หอผู้ป่วย
- 3.2 เกสักรห้องยาผู้ป่วยจำหน่าย (ER) เปรียบเทียบรายการยากลับบ้านกับบัญชีรายการยาเดิมในสำเนา Medication Reconcile และ Drug profile sheet (รายการยาที่ได้รับขณะนอน รพ.) ปรึกษาแพทย์กรณีพบปัญหา Drug Therapy Problem(DTP) และสรุปสำเนา Medication Reconcile
- 3.3 เกสักรห้องยาผู้ป่วยจำหน่าย (ER) ส่งสำเนาใบจัดยา ,สำเนา Medication Reconcile (ในรายที่มีปัญหา), ยากลับบ้าน,คำแนะนำการใช้ยาให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยตรวจสอบยาก่อนมอบยาให้กับผู้ป่วย และส่งต่อแพทย์อายุรกรรมเพื่อ review case
- 3.4 เกสักรห้องยาผู้ป่วยจำหน่าย (ER) ส่งสรุปสำเนา Medication Reconcile ,สำเนา order D/C ให้เกสักรประจำหอผู้ป่วยจัดทำบัญชีรายการยากลับบ้านของผู้ป่วยให้สมบูรณ์ภายใน 2 วัน เพื่อทำการส่งต่อ PCT อายุรกรรม โดย PCT อายุรกรรมนำส่งข้อมูลคืนเกสักรประจำหอผู้ป่วยภายใน 3 วัน

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-068	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : Medication Reconciliation ในหอผู้ป่วยอายุรกรรม			
วันที่ประกาศใช้ : - 7 เม.ย. 2554		แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 2/2

- 3.5 เกสัชกรประจำหอผู้ป่วย นำส่งใบ Medication Reconcile (ลิขมพ) ,สำเนา Medication Reconcile, สำเนา order D/C และบัญชีรายการยากลับบ้านให้เกสัชกรงานบริบาลเกสัชกรรมผู้ป่วยนอก (Drug Counseling)
- 3.6 เกสัชกรงานบริบาลเกสัชกรรมผู้ป่วยนอก (Drug Counseling) สอบทานบัญชีรายการยากลับบ้านของผู้ป่วยกับ ใบ Medication Reconcile, Summary D/C,รายการยาเดิมใน OPD card และทำการ summary ข้อมูล โดยทำการสื่อสารหรือปรึกษา และCounseling ผู้ป่วย เมื่อพบ Potential Drug Therapy Problem (DTP)
4. ประเมินผลปรับปรุงแนวทางปฏิบัติและบอกกลับข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องทุก 3 เดือน

เอกสารแนบท้าย :

1. แบบฟอร์ม Medication Reconciliation
2. Flow Chart การทำ Medication Reconciliation ในหอผู้ป่วยอายุรกรรม

Medication Reconciliation ในหอผู้ป่วยอายุรกรรม

