

โรงพยาบาลลำพูน	SOP – PHA - 096
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบ การจัดการยาค้างรับของยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก	
วันที่ประกาศใช้: - 9 พ.ย. 2563	พิมพ์ครั้งที่ : 1
แก้ไขครั้งที่ : 0	
ผู้จัดทำ:  นางสาวชญาณภา ทะหล้า	เภสัชกรปฏิบัติการ
:  นาย สุทธิศ ศรีเลิศศิลป์	เภสัชกรชำนาญการ
ผู้ทบทวน:  นางสาวพิมพ์ชนก ชันแก้วหล้า	เภสัชกรชำนาญการ
ผู้อนุมัติ:  นายสัมฤทธิ์ อุดรลัก	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

[illegible]

โรงพยาบาลลำพูน		SOP – PHA - 096	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบ การจัดการยาค้างรับของยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก			
วันที่ประกาศใช้ :	9 พ.ย. 2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 2

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้การคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบ และการส่งมอบยาผู้ป่วยนอก ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการคัดกรองคำสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท Online
ตรวจสอบความถูกต้องและบันทึกข้อมูลใบสั่งยาในคอมพิวเตอร์โปรแกรมบันทึกข้อมูลการสั่งใช้ยาผู้ป่วยนอก-PMK

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีการคัดกรองคำสั่งโดยเภสัชกร และบันทึกข้อมูลใบสั่งยาในคอมพิวเตอร์โปรแกรมบันทึกข้อมูลการสั่งใช้ยาผู้ป่วยนอก- PMK ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. ปฏิบัติตามแนวทางแนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบยาผู้ป่วยนอก SOP – PHA - 069
2. ติดสติ๊กเกอร์ “ยาเสพติด” กับใบสรุปรายการยา เพื่อให้ผู้จัดยาทราบว่าตระกร้านี้ต้องนำไปตัด stock ยาเสพติด

โรงพยาบาลลำพูน		SOP – PHA - 096	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบ การจัดการ ยาค้างรับของยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก			
วันที่ประกาศใช้ : - 9 พ.ย. 2563		แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 3

ขั้นตอนการจัดยา

วัตถุประสงค์ เพื่อให้การจัดยาตามใบสั่งยาของแพทย์ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. เภสัชกรผู้ approve เมื่อตรวจสอบความถูกต้องของรายการยาเสร็จแล้ว ให้แยกตะกร้าที่ติดสติ๊กเกอร์ “ยาเสพติด” ไว้ด้านบนสุดของตะกร้าที่ใส่ผลากยา รอการนำไปจัด
2. ให้เจ้าหน้าที่จัดยา นำตะกร้านั้นไปจัดยาอื่นที่ไม่ใช่ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทก่อน หากพบข้อสงสัย เช่น จำนวนยามาก/น้อยเกินไป ให้ปรึกษาเภสัชกร ผู้บันทึกคำสั่งใช้ยา
3. ให้เจ้าหน้าที่ตามข้อ 2 ส่งตะกร้าต่อให้จพง. ผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เพื่อทำการจัดยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท โดยเบิกกุญแจตู้ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทจากเภสัชกรผู้รับผิดชอบ โดยก่อนทำการตัดจ่ายยา ให้ตรวจสอบจำนวนยาที่มีอยู่จริงกับจำนวนยาใน stock card ว่าตรงกันหรือไม่ ถ้าจำนวนยาตรงกัน จึงทำการตัดยาออกตามที่แพทย์สั่งจ่าย โดยเขียนจำนวนยาที่ตัดและชื่อผู้ตัดยา ลงใน stock card ให้เรียบร้อย จากนั้นให้ตรวจสอบจำนวนยาที่เหลืออยู่จริง ให้ตรงกับจำนวนใน stock card อีกครั้ง ก่อนปิดล็อกตู้
5. จพง. ผู้จัดยา ลงลายมือชื่อในใบสรุปรายการยาและบันทึกข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์
6. ส่งมอบตะกร้ายาที่จัดเรียบร้อยแล้วให้เภสัชกรผู้ตรวจสอบ โดยจัดเป็นช่องทางด่วน ทั้งนี้เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยคลินิก pain และ palliative

ขั้นตอนการตรวจสอบการจัดยา ความถูกต้องของใบสั่งยาที่มียาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ก่อนส่งมอบ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้การตรวจสอบรายการจัดยาตามคำสั่งใช้ยาของแพทย์โดยเภสัชกรถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. ปฏิบัติตามแนวทางแนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบยา ผู้ป่วยนอก SOP – PHA – 069

โรงพยาบาลลำพูน		SOP – PHA - 096	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบ การจัดการยา ค้ำรับของยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก			
วันที่ประกาศใช้ :	- 9 พ.ย. 2563	แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 4

ขั้นตอนการส่งมอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทให้ผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาและคำแนะนำการใช้ยาจากเภสัชกรถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. ปฏิบัติตามแนวทางแนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบยาผู้ป่วยนอก SOP – PHA – 069
2. ตรวจสอบเอกสารประกอบการสั่งใช้ยาเสพติดให้ครบถ้วน ประกอบด้วย
 - 2.1. ใบยส.5 ต้องมีลายมือแพทย์ผู้สั่งใช้ยา ชื่อผู้รับยาและเภสัชกรผู้จ่ายยา ชื่อ-สกุล ที่อยู่ของผู้ป่วย พร้อมจำนวนที่จ่ายยา โดยยส.5 ใช้ประกอบการสั่ง Morphine tab., Morphine cap., Morphine sol., Methadone sol., Methadone tab., Fentanyl patch, น้ำมันกัญชา, ตำรับยาแก้ลมแก้เส้น, ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ, ตำรับยาคุชไสยาสน์
 - 2.2. บจ.8 ต้องมีลายมือแพทย์ผู้สั่งใช้ยา ชื่อผู้รับยาและเภสัชกรผู้จ่ายยา พร้อมจำนวนที่จ่ายยา โดยบจ.8 ใช้ประกอบการสั่ง Methylphenidate tab., Ephedrine nasal drop., Alprazolam tab., Pseudoephedrine tab.
 - 2.3. สำเนาบัตรประชาชน ต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้อง
3. เภสัชกรผู้จ่ายยาเก็บเอกสาร (ยส.5 บจ.8 และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) ไว้ในลิ้นชักสำหรับเก็บเอกสารประกอบการสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
4. จพง. ผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทจะเก็บเอกสารจากลิ้นชักทุกวัน แล้วนำไปเทียบกับแฟ้ม stock card ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เพื่อดูว่าทุกการตัดจ่าย มีหลักฐานประกอบการตัดจ่ายครบถ้วน หากพบว่าไม่มีหลักฐานประกอบการจ่ายหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ให้มาแจ้งกับเภสัชกรผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เภสัชกรจะตรวจสอบประวัติการจ่ายยาและติดต่อเภสัชกรผู้จ่ายยา เพื่อให้เภสัชกรผู้จ่ายยาติดตามหาหลักฐานอย่างถูกต้องและครบถ้วน มาส่งให้ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่แจ้งให้ทราบ
5. จพง. ผู้รับผิดชอบ รวบรวมหลักฐานประกอบการจ่ายยาและ stock card ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาททั้งหมด ส่งมอบให้เภสัชกรเพื่อทำรายงานต่อไป

โรงพยาบาลลำพูน		SOP – PHA - 096	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบ การจัดการยา ยาค้างรับของยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก			
วันที่ประกาศใช้ : ๙ พ.ย. 2563		แก้ไขครั้งที่ : 0	หน้า : 5

ขั้นตอนการจัดการยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทที่ผู้ป่วยไม่มารับ

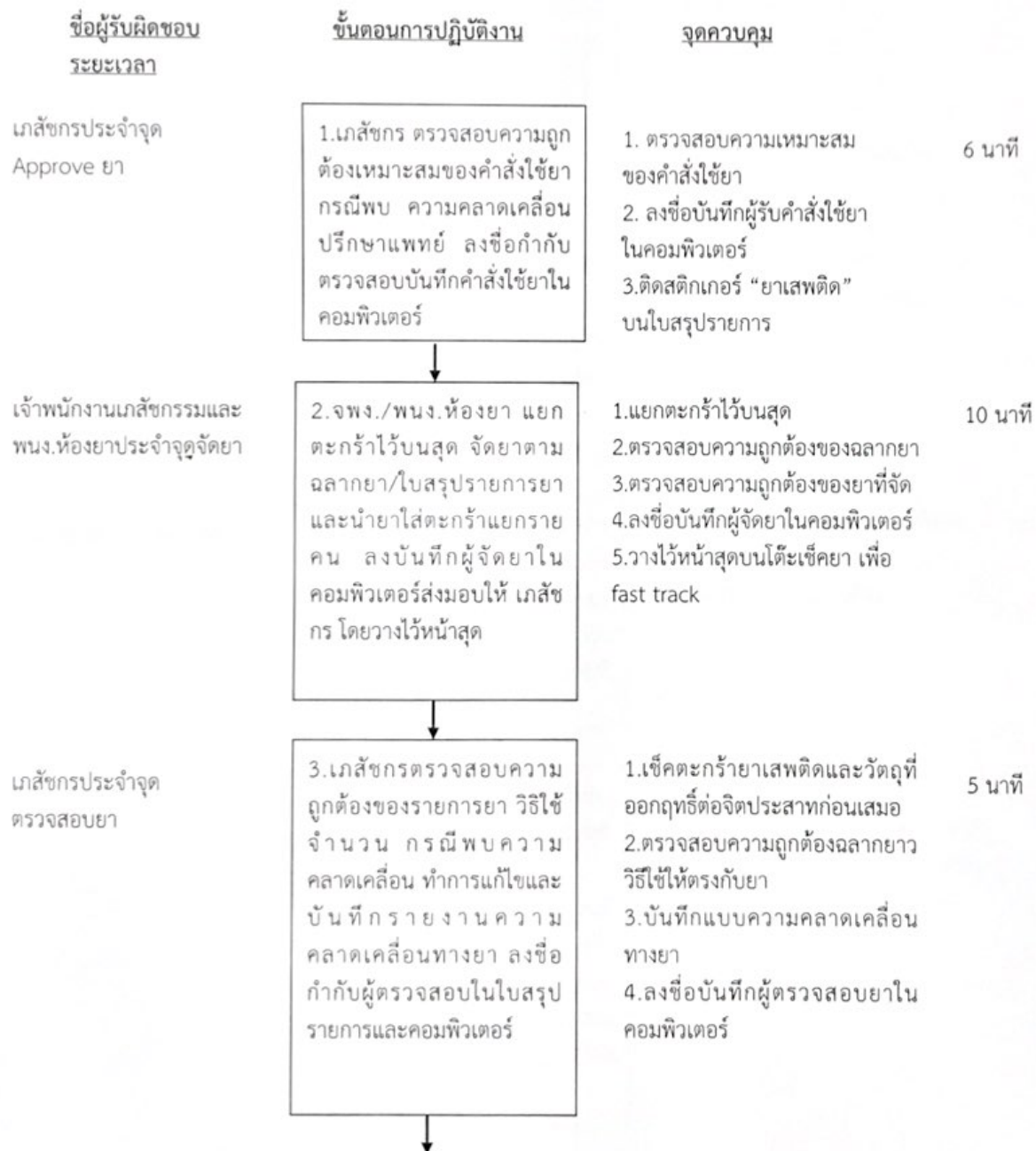
วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาและคำแนะนำการใช้ยาจากเภสัชกรถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. ปฏิบัติตามแนวทางแนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา การส่งมอบยาผู้ป่วยนอก SOP – PHA – 069 แต่แยกตะกร้าไปวางบนชั้นวางที่จัดแยกเฉพาะไว้สำหรับยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
2. เวลา 16.20น. ของทุกวัน จพง. ผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทจะย้ายตะกร้าที่ผู้ป่วยไม่มารับยา ไปไว้ที่ตู้เก็บยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาที่ยาค้างรับ โดยก่อนเปิดตู้ จพง.ต้องไปเบิกกุญแจจากเภสัชกร ผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท นำไปเปิดล็อกแล้วนำตะกร้าค้างรับทั้งหมดใส่ไว้ในตู้ แล้วจึงปิด ล็อกตู้ตามเดิม และนำกุญแจไปคืนเภสัชกรผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
3. วันรุ่งขึ้น ให้เภสัชกรผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท โทรติดตามผู้ป่วยเพื่อให้มารับยา โดยด่วน
4. การเก็บยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทที่ยาค้างรับ ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกจะเก็บไว้เป็นเวลา 3 วันทำการ นับจากวันที่ผู้ป่วยมาตรวจ หากผู้ป่วยยังไม่มารับยา ช่วงเช้าวันที่ 4 นับจากวันที่ตรวจ จพง. ผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท จะเก็บยาทั้งหมดคืนเข้า stock ยา ปรับจำนวนยาใน PMK เป็น 0 และนำยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทเข้าตู้ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทและ stock card หลังจากนำเข้า stock card แล้ว จพง. จะนำแฟ้ม stock card ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทส่งให้เภสัชกรผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทตรวจสอบก่อน เมื่อเรียบร้อยแล้วจึงนำไปเก็บในตู้ตามเดิม และเอากุญแจตู้ไปคืนให้เภสัชกรผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
5. หากผู้ป่วยมาติดต่อรับยาในเวรนอกเวลาราชการของวันที่ตรวจ ให้เภสัชกรผู้อยู่เวร แจ้งแก่ผู้ป่วยหรือผู้มารับยาแทน ให้มารับยารุ่งขึ้นในเวลาราชการ
6. หากผู้ป่วยมาติดต่อรับยาในเวรนอกเวลาราชการ โดยเกิน 3 วันทำการนับจากวันที่ตรวจ ให้เภสัชกรผู้อยู่เวร แจ้งแก่ผู้ป่วยหรือผู้มารับยาแทน ให้เข้าพบแพทย์ใหม่เพื่อขอรับยา

**การควบคุมการจ่ายยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทผู้ป่วยนอก งานบริการเภสัชกรรม
ผู้ป่วยนอก**



การควบคุมการจ่ายยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทผู้ป่วยนอก งานบริการเภสัชกรรม

ผู้ป่วยนอก

ชื่อผู้รับผิดชอบ ระยะเวลา	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	จุดควบคุม
เภสัชกรประจำจุดจ่ายยา	4.เภสัชกรเรียกผู้ป่วยรับยาสอบถามการเคยใช้ยาที่ได้รับครั้งนี้/ปัญหาการใช้ยา จ่ายยาพร้อมให้คำแนะนำการใช้ยาตามหลัก ISEAC หากมีการใช้ยาเทคนิคพิเศษ อธิบายและสอบถามความเข้าใจของผู้ป่วยอีกครั้ง 5.ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสาร (ยส.5 บจ.8 สำเนาบัตรประชาชน) 6.เก็บเอกสารไว้ในลิ้นชักหลักฐานการจ่ายยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	1.ตรวจสอบผู้ป่วยให้ตรงกับใบสั่งยา 7 นาที 2.ประเมิน ตรวจสอบประวัติการแพ้ยาและปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย 3.จ่ายยาและให้คำแนะนำการใช้ยาที่สอดคล้องและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย 4.ลงลายมือชื่อในยส.5 บจ.8 ทั้งผู้ป่วยและผู้จ่ายยา ส่วนสำเนาบัตรประชาชนต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้อง
เภสัชกรประจำจุดจ่ายยา	7.กรณีเรียกผู้ป่วยไม่พบ เภสัชกรตรวจสอบและ บันทึกเวลาและลงลายมือชื่อกำกับใบใบสุรปรายการยาแล้วนำไปวางบนชั้นวางที่จัดแยกเฉพาะไว้สำหรับยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	1.ตรวจสอบผู้ป่วยให้ตรงกับใบสั่งยา 1 นาที 2.จัดเก็บยาผู้ป่วยครบทุกรายการจับคู่อุปกรณ์และยาถูกต้อง
จพ.ง. ผู้รับผิดชอบยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	8.เวลา16.20น. นำตะกร้าที่ยังไม่มารับ ไปเก็บไว้ในตู้ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท 9.เมื่อครบ 4 วันทำการนับจากวันที่ตรวจ เก็บยาทั้งหมดเข้า stock ปรับจำนวนยาใน PMK เป็น 0 นำยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทเข้า stock card ให้เรียบร้อย	1.นำยาค้างแยกเก็บบนชั้น 10 นาที 2.เมื่อเกินกำหนด เก็บยาคืน ปรับจำนวนใน PMK เป็น 0 ยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท