

ระเบียบปฏิบัติ

Quality Procedure

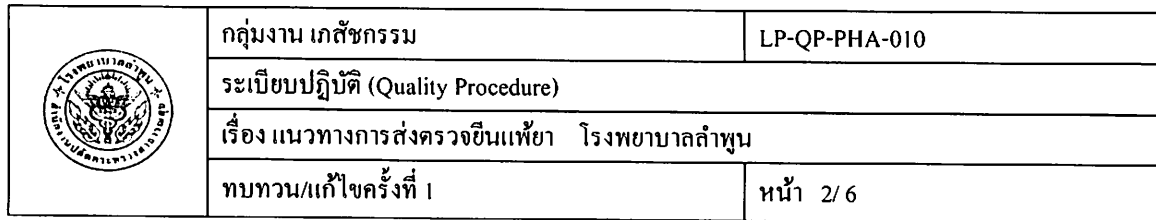
เรื่อง แนวทางการส่งตรวจยีนแพ้ยา โรงพยาบาลลำพูน



กลุ่มงานเภสัชกรรม

โรงพยาบาลลำพูน

รหัสเอกสาร LP-QP-PHA-010		ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 1	ลายเซ็น	วัน เดือน ปี
ผู้จัดทำ	ภญ.ศุภลักษณ์ วงศ์ปาลิย์ เภสัชกรชำนาญการ			23 มี.ค. 64
ผู้ทบทวน	ภญ.สุภารัตน์ รัตนรังสรรค์ เภสัชกรชำนาญการ			23 มี.ค. 64
ผู้อนุมัติ	แพทย์หญิงจุฑามาศ สมชาติ ผู้จัดการคุณภาพโรงพยาบาลลำพูน			23 มี.ค. 64

[illegible]

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลลำพูน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอก หรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

	กลุ่มงาน เกษัชกรรม	LP-QP-PHA-010
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง แนวทางการส่งตรวจยีนแพ้ยา โรงพยาบาลลำพูน	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 1	หน้า 3/6

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อป้องกันการเกิดอาการแพ้ยาที่รุนแรงของผู้ป่วยที่ใช้เริ่มใช้ยา Allopurinol และ Carbamazepine และ Abacavir
- 1.2 เพื่อวางแผนการรักษาในผู้ป่วยให้มีความปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์ที่รุนแรงจากการใช้ยา โดยเฉพาะการแพ้ยา Allopurinol, carbamazepine และ Abacavir

2. กลุ่มเป้าหมาย

- 2.1 ผู้ป่วยรายใหม่ที่มีการสั่งใช้ยา Allopurinol, carbamazepine และ Abacavir
- 2.2 ผู้ป่วยที่มีการสั่งใช้ยา Allopurinol, carbamazepine และ Abacavir ไม่เกิน 2 เดือน

3. ขั้นตอนการทำงาน

3.1 ผู้ป่วยรายใหม่ที่ต้องเริ่มใช้ยา

3.1.1 แพทย์พิจารณาแผนการใช้ยา ถ้าต้องใช้ Allopurinol, carbamazepine และ Abacavir เป็นครั้งแรกแพทย์ต้องอธิบายความเสี่ยงหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นถ้าผู้ป่วยมี ยีนที่สัมพันธ์กับการแพ้ยา และแพทย์สอบถามความยินยอมในการใช้ยาและค่าใช้จ่ายเพื่อ ตรวจหา ยีนแพ้ยา (ครั้งละ 1000 บาท/ตัวอย่าง , สำหรับสิทธิ์สวัสดิการข้าราชการ สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) หากผู้ป่วยยินยอมให้แพทย์สั่งเจาะเลือดเพื่อตรวจหา ยีน HLA-B*58:01 ที่ เกี่ยวข้องกับการแพ้ยา Allopurinol , ยีน HLA-B*15:02 ที่เกี่ยวข้องกับการแพ้ยา Carbamazepine, ยีน HLA-B*57:01 ที่เกี่ยวข้องกับการแพ้ยา Abacavir

3.1.2 พยาบาลหลังตรวจส่งผู้ป่วยเจาะเลือดที่ห้องแลป และกรอกเอกสาร แบบนำส่ง ตัวอย่างตรวจวินิจฉัยทางเภสัชพันธุศาสตร์ ตามเอกสารแนบท้าย

3.2 ห้องแลปดำเนินการส่งตัวอย่างไปตรวจวิเคราะห์ที่ กรมวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และรายงานผลโดยห้องแลปจะแจ้งผลการตรวจที่โปรแกรม LIS พร้อมแจ้ง เกษัชกร ศูนย์ ADR เบอร์ 76425

3.3 หลังจากทราบผลการตรวจ ยีน เกษัชกรทบทวนประวัติผู้ป่วย แผนการรักษา และบันทึกผลใน เวชระเบียนผู้ป่วย (PMK program) กรณีที่ตรวจพบยีน HLA-B*58:01/15:02 /57:01 positive ให้ บันทึกผลในเวชระเบียนผู้ป่วย (PMK program) ในช่องข้อมูลการแพ้ยาว่า “ผู้ป่วยมียีนที่เสี่ยงต่อ การแพ้ ยา Allopurinol (HLA-B*58:01) , Carbamazepine (HLA-B*15:02) หรือ Abacavir

	กลุ่มงาน เกษัชกรรม	LP-QP-PHA-010
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง แนวทางการส่งตรวจยีนแพ้ยา โรงพยาบาลลำพูน	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 1	หน้า 4/6

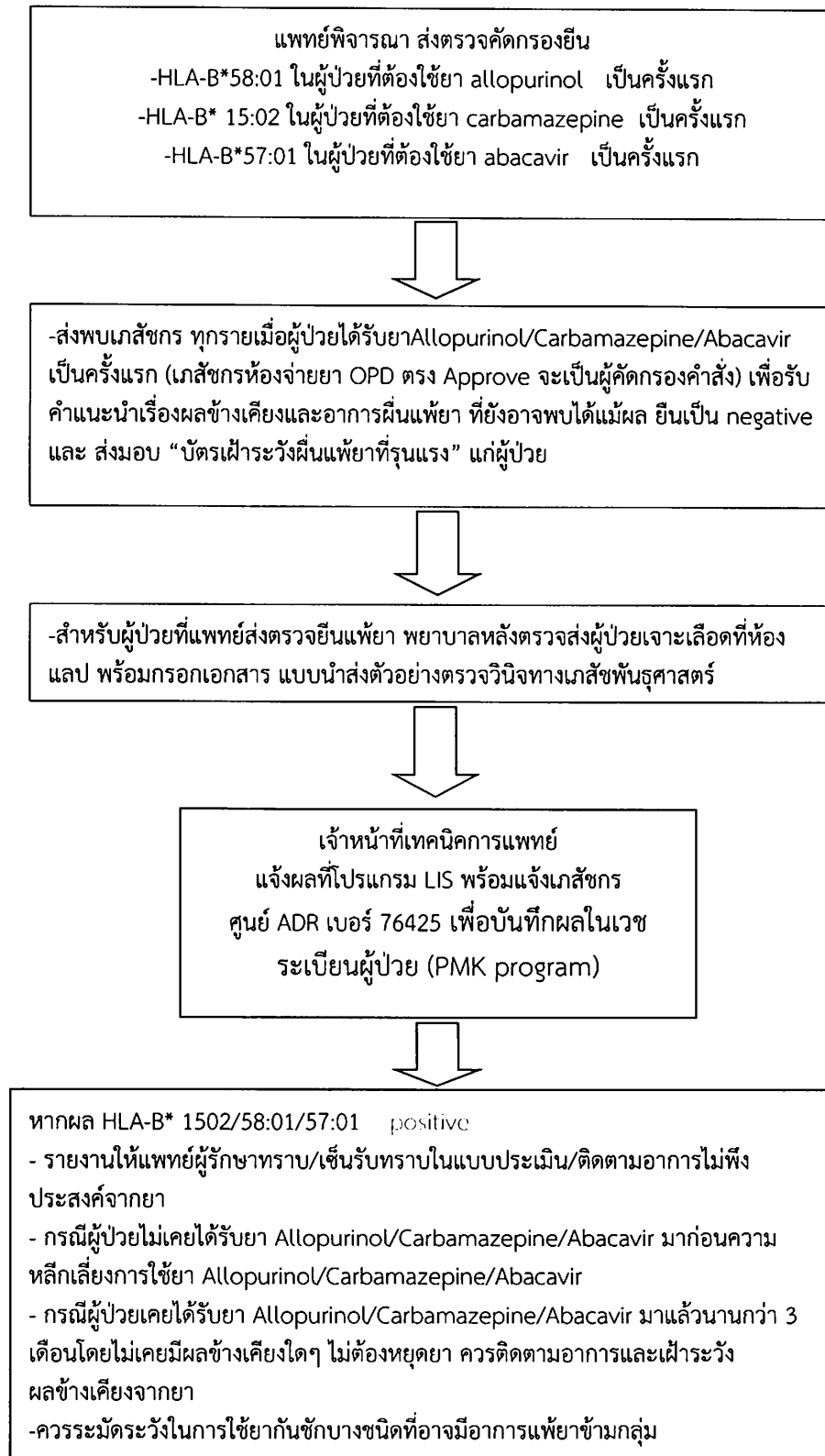
(HLA-B*57:01) ” และ lock การ ใช้นยา Allopurinol ,Carbamazepine หรือ Abacavir พร้อม รายงานให้แพทย์ผู้รักษาทราบ/เซ็นรับทราบใน แบบประเมิน/ติดตามอาการ ไม่พึงประสงค์จากยา และเสนอแพทย์ในการปรับแผนการรักษา

- 3.3.1 ถ้าแพทย์เปลี่ยนแผนการรักษาแล้ว เกษัชกร โทรติดตามผู้ป่วยเพื่อแจ้งผลการตรวจ ยีนและนัดผู้ป่วยให้มาพบแพทย์เพื่อปรับแผนการรักษาใหม่และมอบบัตร ประจำตัวที่ระบุผลตรวจยีน จากนั้นเกษัชกรร่วมกับแพทย์ติดตามผลการรักษาและ อาการไม่พึงประสงค์จากยาอย่างน้อยภายใน 6 เดือน
- 3.3.2 ถ้าแพทย์ไม่เปลี่ยนแผนการรักษาด้วยเหตุผลทางการแพทย์ แพทย์ต้องอธิบายความ จำเป็นในการใช้นยาให้ผู้ป่วยรับทราบ/ยินยอม และระบุเหตุผลในเวชระเบียนให้ ชัดเจน แล้ว เกษัชกรร่วมกับแพทย์และผู้ป่วย/ญาติ ติดตามผลการรักษาและอาการ ไม่พึงประสงค์จากยา(Steven Johnson syndrome/TEN) โดยใช้ SJS/TEN signal warning เพื่อให้ early detection เป็นไปอย่างแม่นยำและทันเวลา ถ้าพบสัญญาณ เตือน ให้ทบทวนแผนการรักษาใหม่

4.รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานนำเสนอคณะกรรมการพัฒนาระบบยาของโรงพยาบาล

	กลุ่มงาน เกษัชกรรม	LP-QP-PHA-010
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง แนวทางการส่งตรวจยีนแพ้ยา โรงพยาบาลลำพูน	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 1	หน้า 5/6

4.Flow chart



เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลลำพูน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอก หรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

	กลุ่มงาน เกษัตริกรรม	LP-QP-PHA-010
	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	
	เรื่อง แนวทางการส่งตรวจชิ้นเนื้อ โรงพยาบาลลำพูน	
	ทบทวน/แก้ไขครั้งที่ 1	หน้า 6/6

5.เอกสารอ้างอิง

-

6.แบบบันทึกคุณภาพที่เกี่ยวข้อง

-แบบนำส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัยทางเภสัชพันธุศาสตร์

แบบนำส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัยทางเภสัชพันธุศาสตร์
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย..... เพศ () ชาย () หญิง
อายุ.....ปี เลขประจำตัว (13 หลัก).....HN.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
วัน/เดือน/ปี ที่เข้ารับการรักษา.....แพทย์ผู้รักษา.....
โรงพยาบาล.....

การวินิจฉัย: () Epilepsy () Schizophrenia () Trigeminal neuralgia () Neuropathic pain
() Gout () Hyperuricemia () HIV/AIDS () TB
() อื่นๆ (ระบุ)

ประวัติผู้ป่วยและอาการตรวจพบ

อาการ.....
วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มมีอาการ.....
ประวัติแพ้ยา () ไม่มี
() มี ระบุชื่อยา.....

ส่งตัวอย่างตรวจ

- () HLA-B*15:02 allele สำหรับ SJS/TEN จากยา Carbamazepine and Oxcarbazepine
() HLA-B*58:01 allele สำหรับ SJS/TEN/DHS จากยา Allopurinol
() HLA-B*57:01 allele สำหรับ Hypersensitivity จากยา Abacavir

การเก็บและจัดส่งตัวอย่าง

- () ตัวอย่างเลือด เจาะเมื่อ.....
() เยื่อบุกระพุ้งแก้ม เก็บเมื่อ.....
วันที่ส่งตัวอย่าง..... ภาวะการขนส่ง () อุณหภูมิห้อง () น้ำแข็ง
วิธีการส่ง () เครื่องบิน () รถทัวร์ () บริษัทรับขนส่ง () ส่งโดยตรงที่ศูนย์วิทยา () ไปรษณีย์ด่วน EMS

ลงชื่อ.....ผู้เก็บตัวอย่าง
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อและที่อยู่สำหรับการส่งรายงานผล

ชื่อ..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ที่อยู่.....
E-mail ห้องปฏิบัติการ.....