

กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6	FND – 059	เริ่มใช้ 1 กันยายน 2558
แบบประเมินคุณภาพ : การบริหารยาทางการพยาบาลในOPD/หน่วย/วิสัญญี	แก้ไขครั้งที่ 2	20 เมษายน 2567

หอผู้ป่วย / หน่วยงาน.....วันที่.....ผู้ประเมิน.....

ลำดับ	รายการประเมิน	สังเกต / ชักถาม	
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
	<u>การรับแผนการรักษา</u>		
1	Doctor Order Sheet ทุกแผนมีการระบุ ชื่อ-สกุล, อายุ, HN, AN ของผู้ป่วยและเมื่อรับแผนการรักษาแล้วลงลายมือชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง พร้อมระบุวันที่และเวลา ทุกครั้ง กรณีกลุ่ม HAD ต้องรับแผนการรักษาแบบ Double Check/Independent Double Check		
2	กรณีกลุ่ม HAD มีการพิมพ์ตราয় “H” (สีแดง) หรือเขียนอักษร H สีแดงไว้หน้าชื่อยาทุกครั้ง		
	<u>การจัดเตรียมยา</u>		
3	ตรวจสอบรายการยาของผู้ป่วยให้ถูกต้อง ตรงตามคำสั่งการรักษาของแพทย์ พร้อมลงลายมือชื่อกำกับใบสั่งการรักษา		
4	ยาฉีดที่ผสมแล้ว (เก็บไว้ใช้ Dose ต่อไป) มีการระบุชื่อ – สกุล, ห้อง/เตียง ขนาดความเข้มข้นวันเวลา ที่ผสม วันเวลา หมดอายุ ชื่อผู้ผสมยา โดยบันทึกในSticker/บนกระดาษระบุสารละลายอย่างครบถ้วน		
5	Multi-used drug ที่เปิดใช้กับผู้ป่วยหลายคน มีการระบุวันเวลาที่เปิดใช้และวันเวลาหมดอายุ และลงลายมือชื่อผู้เปิดใช้		
6	จัดยาและให้ยาตรงตามเวลา ไม่จัดยาล่วงหน้าเกิน 30 นาที และไม่มีการจัดเตรียมยาล่วงหน้าในยากลุ่ม HAD (Right Time and Frequency)		
	<u>การแจกจ่ายยา/ดูแลผู้ป่วยได้รับยา</u>		
7	มีการตรวจสอบ/ซักประวัติการแพ้ยาแรรกับและมีการบันทึก (Right History and Assessment) เมื่อสงสัย หรือพบประวัติการแพ้ยา มีการปฏิบัติตาม PMK-PPH 010/013/014		
8	ก่อนให้ยาทุกครั้ง ต้อง Double Check/Independent Double Check ขณะส่งมอบ/ภายหลัง เพื่อตรวจสอบชนิดของยาขนาด/ความเข้มข้นของยาและวิธีการให้ยา อย่างถูกต้องตรงตามคำสั่งการรักษา Right Drug, Right Dose, Right Route		
9	ยากลุ่ม HAD มีการตรวจสอบซ้ำของพยาบาลไม่ซ้ำคน (Independent Double Check) ตั้งแต่ การเตรียมยา การผสมยา และการส่งมอบยา		
10	ระบุผู้ป่วย โดยถามชื่อ - นามสกุล และตรวจสอบป้ายชื่อมือ (Right Patient/Client)		
11	เมื่อจัดยาเสร็จแต่ละรายการมีการบันทึกข้อมูลการบริหารยาให้ครบถ้วนทั้ง ชื่อยา ขนาด ความแรง วิธีทาง และเวลา พร้อมลงลายมือชื่อ พยาบาลผู้บริหรยาลงในแบบบันทึกของหน่วยงาน		
12	มีการบันทึกและรายงานแพทย์เมื่อผู้ป่วยปฏิเสธการรับยา (Right to Refuse)		
13	มีการตรวจสอบปฏิกิริยาต่อกันของยาและการประเมินผลได้ถูกต้อง (Right Drug-Drug Interaction and Evaluation)		
14	ให้ความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับยาแก่ผู้ป่วยและญาติได้ถูกต้อง (Right to Education and Information)		
	<u>การรับยาจากห้องยาและการเก็บรักษาในหน่วย</u>		
15	ตรวจสอบยาทุกชนิดที่ได้รับจากห้องยากองเภสัชกรรม/หอผู้ป่วย โดยตรวจสอบยาในใบรายการเบิก (Print Out) ใบ Fax และหรือใบสั่งการรักษาให้ถูกต้องตรงกัน กรณีรับยาไม่ตรงกับใบรายการเบิก ให้แจ้งเภสัชกร/พยาบาลหอผู้ป่วยทราบเพื่อเปลี่ยนให้ได้ยาที่ต้องการ กรณีรับยาจากห้องผสมยาเคมีบำบัด ให้ใช้ภาชนะรับยาที่มีฝาปิดมิดชิด		
16	เก็บยาของผู้ป่วยในช่องเก็บยา/ภาชนะ/บรรจุภัณฑ์ ที่ระบุ ชื่อ-สกุลของผู้ป่วยแต่ละราย และเก็บยา HAD แยกออกจากยาทั่วไป		
17	ยากลุ่ม HAD ประเภทยาฉีด ให้แยกจัดเก็บในตู้เฉพาะ และระบุชัดเจนว่า “High Alert Drug” และแต่ละบรรจุภัณฑ์ติดแสดงสัญลักษณ์ “H”		
18	ยาเสพติดแยกเก็บต่างหาก มีกุญแจล็อคปิดเรียบร้อย ควบคุมการใช้โดยหัวหน้าทีมการพยาบาล พร้อมบันทึกตรวจสอบการใช้/จำนวนยา		
19	เก็บยาได้ถูกต้องตามคู่มือของกองเภสัชกรรม		
20	ตรวจสอบอุณหภูมิตู้เย็นวันละ 2 ครั้ง ให้อุณหภูมิอยู่ระหว่าง 2-8 °c ไม่เก็บอาหาร,น้ำ,Specimen หรือ สิ่งของอื่นใดในตู้เย็นยา		

ข้อเสนอแนะ.....

