

1.ชื่อผลงาน: Alert High alert drug

2.คำสำคัญ: High alert drug , การติดตามและเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ , ความปลอดภัยของผู้ป่วย

3.สรุปผลงานโดยย่อ: High Alert Drug เป็นยาที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดความผิดพลาดในกระบวนการรักษา และก่อให้เกิดอันตราย อาจถึงแก่ชีวิตหากเกิดความผิดพลาดในการบริหารยา หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 14/2 จึงจัดทำโครงการทำโครงการขึ้นเพื่อให้พยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2 มีแนวทางในการติดตามและเฝ้าระวังการใช้ยา High Alert Drug ที่มีประสิทธิภาพและเป็นแนวทางเดียวกัน โครงการนี้สามารถลดอัตราความคลาดเคลื่อนจากการบริหารยา high alert drugระดับ c ขึ้นไปได้

4. หน่วยงานเจ้าของผลงาน : หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 14/2 กองศัลยกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

5. สมาชิกในทีม: พันโทหญิงชุดิมา ชัตติยะ

พันตรีหญิงประกายดาว ทิพประมวล

ร้อยเอกหญิงพรรณปพร สุดโต

ร้อยเอกหญิงกรกนก เจริญรูป

ร้อยเอกหญิงวิจิตรา ออมสิน

ร้อยโทหญิงศกุนตลา หมอกมูล

ร้อยโทหญิงศรัณยา จุดประสงค์

ร้อยตรีหญิงปีติมา รักษาไข

นางสาวศิริลักษณ์ คำรส

นางสาวศศิมาภรณ์ มั่นศรีจันทร์

6.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ: หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 14/2 ให้การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมทุกระบบ ยาส่วนใหญ่ที่ผู้ป่วยได้รับเป็นยาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ยากลุ่ม Narcotic, Electrolyte, Insulin เป็นต้น จากการเก็บรวบรวมข้อมูลในหอผู้ป่วยพบว่า ปี พ.ศ. 2563 เกิดอัตราความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา HAD ระดับ D คิดเป็น 0.37ครั้ง / 1000วันนอน และปี พ.ศ. 2564 เกิดอัตราความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา HAD ระดับ C ขึ้นไป เท่ากับ 0.2 ครั้ง 1000วันนอน เพื่อให้การบริหารยาดังกล่าวมีประสิทธิภาพ หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 14/2 จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารยา High alert drug ขึ้น เพื่อให้มีการบริหารยา และติดตามเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์หลังใช้ยา HAD เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการได้รับยา High alert drug

7. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์:

1. อัตราความคลาดเคลื่อนจากการบริหารยา high alert drugระดับ c ขึ้นไปน้อยกว่า 0.5 ครั้ง/1000วันนอน

8.กิจกรรมการพัฒนา:

1. ทบทวนข้อมูลความคลาดเคลื่อนจากการบริหารยาของหอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2

2. ทบทวนรายการยาความเสี่ยงสูงที่ใช้บ่อยของผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2 ซึ่งยาที่ใช้บ่อย ได้แก่

•ยากลุ่มElectrolyte ในรูปแบบยาฉีด Potassium chloride, Calcium gluconate, Magnesium sulphate , Dipotassium phosphate

•ยากลุ่ม Cardiogenic drug ได้แก่ Amiodarone , Nicardipine, Norepinephine

•ยากลุ่ม Thrombolytic และ Anticoagulants ได้แก่ Heparin

•ยากลุ่ม Insulin injection

•ยากลุ่ม Narcotic injection ได้แก่ Morphine, Fentanyl, Pethidine

3.สืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดยา high alert drug ที่ใช้บ่อยภายในหอผู้ป่วย

4.จัดทำนวัตกรรมเกี่ยวกับยา high alert drug

การปรับปรุงรอบที่ 1 :

1. จัดทำป้าย high alert drug สีแดงขนาดใหญ่ห้อยที่เสาน้ำเกลือเพื่อให้เห็นชัดเจน

2. จัดทำการ์ดคู่มือการใช้ยา ใส่ใน Kardex

3. จัดทำใบ checklist การบริหารยา high alert drug

การปรับปรุงรอบที่ 2 :

1. จัดทำป้ายแขวน high alert drug ใหม่ โดยแขวนที่ขวดน้ำเกลือโดยตรง แทนการแขวนที่เสาน้ำเกลือ
 - 2 จัดทำคู่มือยา high alert drug ที่ใช้บ่อยในหอผู้ป่วย โดยเพิ่มรายละเอียดการติดตามอาการและเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ขณะผู้ป่วยได้รับยา , critical point และ antidote ของยาแต่ละตัว
 3. จัดทำซองสำหรับใส่ยา single dose high alert drug
 4. จัดทำแฟ้ม high alert drug round เพื่อใช้สำหรับการติดตามอาการและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ได้รับยา high alert drug ทุก 2 ชั่วโมง
 5. นำนวัตกรรม Safe card high alert drug จากหอผู้ป่วย MICU2 มาต่อยอดใช้ในหอผู้ป่วย
- 5.ประชุมแจ้งแนวทางปฏิบัติแก่สมาชิกทีมการพยาบาล
- ระยะเวลาการดำเนินงาน : เดือนพฤศจิกายน 2564 – เดือน เมษายน 2565

9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์:

-เดือน พฤศจิกายน 2564

อัตราความคลาดเคลื่อนจากการบริหารยา high alert drug ระดับ c ขึ้นไปเท่ากับ 0 ครั้ง/1000วันนอน

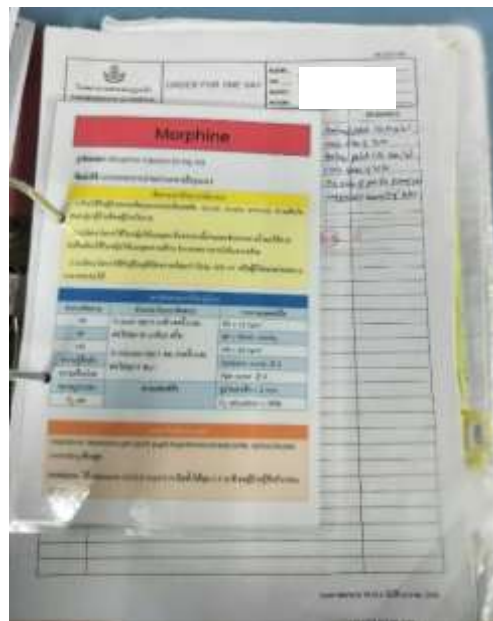
10.บทเรียนที่ได้รับ: ยา High alert drug บางชนิดควรมีการติดตามและเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์อาการขณะได้รับยาถี่กว่าทุก 2 ชั่วโมง

11.การติดต่อกับทีมงาน: เบอร์โทรศัพท์ 02-7633841

ภาคผนวก

Table with multiple columns and rows, containing Thai text and numerical data. The table is organized into sections, with the top part containing patient information and the bottom part containing a grid for data entry. The text is in Thai and includes terms like 'ชื่อคนไข้' (Patient Name) and 'วันที่' (Date).

ภาพแฟ้ม high alert drug round



ภาพคู่มือยา high alert drug



ซองยา single dose high alert drug



ป้ายแขวน high alert drug