

กองเภสัชกรรม แผนกบริการผู้ป่วยใน โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

1.ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา/นวัตกรรม

กล่องยาฉุกเฉิน (Emergency box) สำหรับหอผู้ป่วย โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

2.คำสำคัญ: ระบุคำสำคัญที่ง่ายต่อการค้นหา 5 คำ

กล่องยาฉุกเฉิน(Emergency box), รายการยาฉุกเฉิน(Emergency Drugs), Emergency car, ยาช่วยชีวิต(Life saving drugs), CPR

3.สรุปผลงานโดยย่อ: เขียนสรุปสั้นๆ ระบุจุดเน้นของผลงาน/โครงการว่าทีมได้ปรับปรุงอะไร และเกิดผลลัพธ์อะไร

ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโดยเฉพาะอย่างยิ่งหอผู้ป่วยวิกฤต มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงถึง 24-40% ทั้งจากสภาวะโรคที่ผู้ป่วยเป็น รวมถึงเหตุการณ์ที่อาจส่งผลถึงชีวิตของผู้ป่วย อาทิ ภาวะ shock ภาวะหัวใจหยุดเต้น เป็นต้น ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีการเตรียมพร้อมยาช่วยชีวิต เพื่อใช้กับผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที เป็นการลดอัตราการตายและทุพพลภาพ

แผนกบริการผู้ป่วยในได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการปฏิบัติงานเรื่องการให้ยาช่วยชีวิตบนหอผู้ป่วย ซึ่งพบปัญหาการจัดเก็บยาไม่เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกันในแต่ละหอผู้ป่วย ทำให้มีผลต่อประสิทธิภาพของยา นอกจากนี้ยังพบปัญหายาหมดอายุ ยาไม่เพียงพอและไม่ครบตามที่ระบุไว้ ดังนั้น แผนกบริการผู้ป่วยในร่วมกับกองการพยาบาลจึงได้หาแนวทางการจัดระบบการจัดการยาช่วยชีวิตโดยจัดทำกล่องยาฉุกเฉิน(Emergency box) และกำหนดระเบียบปฏิบัติเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาอย่างทันท่วงที มียาพร้อมใช้และสะดวกต่อผู้ปฏิบัติงาน ยาผ่านการประกันคุณภาพเรื่องการเก็บรักษาและมีบรรจุภัณฑ์ที่สมบูรณ์โดยผ่านการตรวจสอบจากเภสัชกรทำให้ลดปัญหายาหมดอายุและลดภาระงานพยาบาลในการตรวจสอบรายการยาในรถยาฉุกเฉิน

4.หน่วยงานเจ้าของผลงาน: แผนกบริการผู้ป่วยใน กองเภสัชกรรม

5. ชื่อ-นามสกุลของสมาชิกในทีม: เภสัชกรห้องยาผู้ป่วยใน

6.ปัญหาและสาเหตุ

1. การจัดเก็บยาช่วยชีวิตไม่เป็นมาตรฐานเดียวกันในแต่ละหอผู้ป่วยส่งผลต่อประสิทธิภาพของยา

2. พบบยาหมดอายุใน Emergency car

3. หอผู้ป่วยมีการหยิบใช้ยาใน Emergency car ไปใช้ในกรณีทั่วไป ทำให้มีจำนวนและรายการยาไม่ครบถ้วน ทำให้มีความไม่พร้อมใช้ในกรณีที่ต้องใช้ในการจัดการช่วยชีวิต

7. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาช่วยชีวิตได้ทันที

2.เพื่อประกันคุณภาพเรื่องการจัดเก็บยาและบรรจุภัณฑ์ของยาให้มีความพร้อมในการใช้งาน ลดปัญหายาหมดอายุ

3.เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีความสะดวกในการปฏิบัติงาน

8. กิจกรรมการพัฒนา

8.1 ขั้นตอนการดำเนินงาน

1.ประชุมร่วมกับกองการพยาบาล ก่อนดำเนินโครงการ

2.ทบทวนรายการยาฉุกเฉิน(Emergency Drugs) กับคณะกรรมการ CPR รพ.ร.ร.6 ตามความเหมาะสมของแต่ละหอผู้ป่วย

3.จัดทำกล่องยาช่วยชีวิต

4.จัดทำระเบียบปฏิบัติการจัดเตรียมและเบิกจ่าย Emergency Box ให้ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจและปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

5.ดำเนินการแจกจ่าย Emergency Box ตามแผนการดำเนินงานที่กำหนด

6.เก็บข้อมูล/ประเมินผล เพื่อปรับปรุงและพัฒนาต่อไป

8.2 ระบุประเด็นการพัฒนา

พัฒนาระบบยาช่วยชีวิต (Life saving drugs) ที่มีอยู่ใน Emergency car บนหอผู้ป่วยให้เป็นมาตรฐานเดียวกันโดยปรับให้เป็นกล่องยาฉุกเฉิน(Emergency Box)

8.3 แนวคิดการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง

แนวทางในการปฏิบัติการช่วยชีวิตจำเป็นต้องมีชนิดยาและจำนวนครบถ้วน พร้อมหยิบใช้ได้ทันที ต้องมีความคล่องตัวของผู้ปฏิบัติงานและการเข้าถึงตัวผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ดังนั้น แผนกบริการผู้ป่วยใน กองเภสัชกรรม จึงได้ประชุมร่วมกับกองการพยาบาลและหารูปแบบพัฒนาระบบเป็นบริการกล่องยาฉุกเฉิน(Emergency Boxes) ที่มีความพร้อมใช้งานรวดเร็ว และปลอดภัยต่อผู้ป่วย โดยจัดทำรูปแบบกล่องยาตามประเภทหอผู้ป่วย 7 รูปแบบได้แก่ กล่องยาสำหรับหอผู้ป่วย Active, Active-ICU, Non-active, CCU, PCC, PED และ NICU กรณีมีการเปิดใช้ยา หอผู้ป่วยจะติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วยลงจำนวนยาที่ใช้จริงในแบบบันทึกแล้วนำมาแลกกล่องยาฉุกเฉินกล่องใหม่ที่ห้องยาผู้ป่วยใน โดยมีการกำหนดวันแลกกล่องยาจากยาที่มีอายุสั้นที่สุดในกล่องลบลดด้วย 7 เดือน เพื่อที่ห้องยาจะได้นำยาดังกล่าวมาหมุนเวียนใช้ต่อไป

8.4 ระยะเวลาในการดำเนินการ ประมาณ 12 เดือน (พ.ย.63 - พ.ย.64)

9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์:

9.1 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมิน	เครื่องมือที่ใช้
1.ความเพียงพอของจำนวนกล่องยาฉุกเฉินบนหอผู้ป่วย	จำนวนกล่องยาฉุกเฉินที่เบิกเพิ่มหรือนำมาแลกเปลี่ยนบ่อยครั้ง	แบบบันทึกการเบิก แลกกล่องยาที่ห้องยาผู้ป่วยใน
2.ไม่มียาหมดอายุในกล่องยา	จำนวนและรายการยาหมดอายุ	รายงานและบันทึกการขอแลกยาที่หมดอายุของกล่อง
3.ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงานประเมินความพึงพอใจ	แบบสอบถามความพึงพอใจ

9.2 ผลของการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

1. ไม่พบรายงานการใช้กล่องยาฉุกเฉินที่ไม่เพียงพอจากหอผู้ป่วย
2. ไม่พบรายการยาที่หมดอายุในกล่องยาที่หอผู้ป่วยนำมาแลกหลังเริ่มโครงการ Emergency Box

10.บทเรียนที่ได้รับ

10.1 ปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินการโครงการ

- หอผู้ป่วยมีการเปิดใช้กล่องยาฉุกเฉินที่ไม่ตรงจุดประสงค์
- กรณีสแกนใบสั่งยามาแต่ไม่ได้ระบุว่าจะใช้จากกล่องยาฉุกเฉินทำให้เกิดการจ่ายยาซ้ำซ้อนได้
- หอผู้ป่วยอายุรกรรมมีการเปิดใช้ยาช่วยชีวิตบ่อย ทำให้มีการแลกเปลี่ยนกล่องถี่มาก

10.2 ข้อเสนอแนะ

- ผู้ปฏิบัติงานควรปฏิบัติตามระเบียบการใช้กล่องยาฉุกเฉิน เพื่อที่จะดำเนินการได้ถูกต้องมากยิ่งขึ้น
- ในกรณีที่มีการแลกกล่องยาฉุกเฉินบ่อยครั้ง อาจต้องพิจารณาเพิ่มยาบางรายการเป็นยาสำรองบนหอผู้ป่วย

10.3 สิ่งที่จะทำแตกต่างไปจากเดิมในคราวนี้

ขยายผลการพัฒนาระบบกล่องยาฉุกเฉินไปใช้ต่อในระบบบริการผู้ป่วยนอกให้เป็นแบบมาตรฐานเดียวกัน

11.การติดต่อกับทีมงาน: เภสัชกรหญิงกชมน สมสุข E-mail address: Kotchamon.somsuk@gmail.com