

R๒R & CQI POSTER ๑๓

ชื่อเรื่อง : การรดยา Update online

ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน : นางสาวสุรัชวี จิตสำราญ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑

บทนำและวัตถุประสงค์ : หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑ มีจำนวนผู้ป่วยจำนวนมาก สถิติ๓ปีย้อนหลังมีอัตราการครองเตียงปี ๒๕๕๗ ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ เท่ากับ ๑๖๙.๑๔ ๑๗๑.๕๒ และ ๑๙๒.๗๗ Productivity ปี ๒๕๕๗ ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ เท่ากับ ๒๑๕.๖๖ ๒๒๒.๐๐ และ ๒๑๑.๗๑ ในขณะที่อัตรากำลังมีจำกัด การบริหารยามีระบบการมอบหมายงานให้พยาบาลเจ้าของทีม ตรวจสอบยาและฉีดยาให้ผู้ป่วยทุกคน อ่านคำสั่งการรักษาจากแพทย์ ส่งมอบใบยาให้เภสัชกรจัดยามาที่หอผู้ป่วย โดยมีพยาบาลในทีมคัดลอกยาลงในใบการฉีดยาฉีด ใช้ดินสอดเขียน เมื่อเปลี่ยนยาหรือผู้ป่วยจำหน่ายพยาบาลก็จะลบชื่อผู้ป่วยและยาฉีดออก ระยะเวลาการเปลี่ยนการฉีดยาฉีดเมื่อเลื่อนราง ไม่ชัดเจน ตามสภาพ บางครั้งภาระงานมากไม่มีเวลาจัดทำการฉีดยาฉีดใหม่ ก็ต้องใช้การฉีดยาฉีดเดิมไปเรื่อยๆ ทำให้การเขียนยาอาจไม่ชัดเจน และทำให้ผู้ตรวจสอบและฉีดยามีโอกาสเกิดความผิดพลาด ส่งผลให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความไม่ปลอดภัยไม่ไว้วางใจในการรักษาพยาบาล อาจนำไปสู่การฟ้องร้องได้ สถิติ ๓ ปีย้อนหลังพบAdministration Errorปี ๒๕๕๗ ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ เท่ากับ ๐.๐๙ ๐.๐๙ และ ๐.๒๖

วิธีการศึกษา : ตั้งนั้นหน่วยงานจึงได้มีการทบทวนและวางแผนการการทำงาน มีการปรับระบบงานใช้ข้อมูลทางIT ที่มีความเป็นปัจจุบัน ทันเหตุการณ์ มาประยุกต์ใช้ในการทำงาน มีระบบตรวจสอบ Cross check ยาระหว่างพยาบาลกับเภสัชกร และพิมพ์ใบยาเป็น Real time ตามเวลา ตามทีมผู้ป่วย ทำให้เกิดความสะดวกรวดเร็วผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้อง โดยการพัฒนารูปแบบการฉีดยาฉีดโดยปรับข้อมูลยาจากโปรแกรม Day dose sskh ซึ่งเภสัชกรลงข้อมูลยาในคอมพิวเตอร์ แล้วนำมาตรวจสอบกับใบบันทึกการให้ยา : ใบMAR ที่พยาบาลลงยาหลังจากรับคำสั่งการรักษา เมื่อนำเอกสาร ๒ ใบดังกล่าวมาตรวจสอบ จะเกิดระบบ Cross check ระหว่างพยาบาลกับเภสัชกร เกิดการตรวจสอบแก้ไขให้ถูกต้อง ก่อนฉีดยาให้ผู้ป่วย

ผลการศึกษา : ผลการตรวจสอบโดยระบบ Cross check สามารถตรวจสอบยา ได้ถูกต้องก่อนให้ยาผู้ป่วยมีความคลาดเคลื่อนทางยาดังนี้เดือนตุลาคม๒๕๕๙ = ๐.๔๗ เดือนพฤศจิกายน ธันวาคม ๒๕๕๙ = ๐ เดือนมกราคม ๒๕๖๐ = ๐.๖ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ = ๐ ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ ระดับมากที่สุด = ๑๗.๖๕ ระดับมาก = ๘๒.๓๕

สรุปและข้อเสนอแนะ : จำนวนผู้ป่วยและภาระงานที่มาก ปริมาณยาฉีดที่มาก การฉีดยาฉีดที่พัฒนาขึ้นทำให้เกิดการcross check กับเภสัชกร ทำให้ความคลาดเคลื่อนทางยาอยู่ในระดับที่ลดลง ผู้ป่วยได้รับยาที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่นได้แก่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย หอผู้ป่วยพิเศษ๖๐เตียง ตึกตา เป็นต้น