

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
(Pharmacy and Therapeutic Committee; PTC)
ครั้งที่ 1/2565 วัน 7 กรกฎาคม 2565 ห้องประชุมโรงพยาบาลปางศิลาทอง

เริ่มการประชุม 14.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.
2.
3.

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว
พิจารณาปรับปรุงบัญชียาโรงพยาบาล

- รายการยาใหม่ที่จะนำเข้าเพิ่มเติม ดังนี้
 1. Nifedipine inj. พิจารณานำเข้า
 2. Hydrocortisone inj. พิจารณานำเข้า
 3. Magnesium พิจารณานำเข้า /Julie solution ไม่นำเข้า
 4. Ciprofloxacin ไม่นำเข้า
 5. Methimazole พิจารณานำเข้า
 6. Gabapentin ไม่นำเข้า
 7. Mupirocin พิจารณานำเข้า
 8. Borax in glycerin พิจารณานำเข้า
 9. 0.02% Triamcinolone cream พิจารณานำเข้า
 10. Tar พิจารณานำเข้า
 11. Ceftazidime พิจารณานำเข้า
 12. Atorvastatin พิจารณานำเข้า
 13. Cefixime(Cefspan) syr. พิจารณานำเข้า

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามผลงานสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- รายการยาใหม่ที่พิจารณานำเข้าและนำเข้ามาใช้แล้ว มีดังนี้
- Nifedipine inj.
- Hydrocortisone inj.
- Magnesium oxide
- Methimazole
- Mupirocin
- Borax in glycerin
- Tar

- Ceftriaxone
- Atorvastatin

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.
2.
3.

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

1. พิจารณาวិธีปฏิบัติ (Work Instruction) ดังนี้
 - 1.1. แนวทางการป้องกัน การแพ้ยาซ้ำ และอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Adverse Drug Event / Adverse Drug Reaction)
 - 1.2. แนวทางการบริหารยาฉีด
 - 1.3. การป้องกันอันตรกิริยาระหว่างยา
 - 1.4. ยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drugs: HAD)
 - 1.4.1. กำหนดรายการยา HAD ที่ต้องมีการติดตามเป็นพิเศษ 2 รายการ คือ
 - Streptokinase inj. จัดให้มีการทบทวนเรื่องวิธีการบริหารยาปีละ 1 ครั้ง เนื่องจากยามีการใช้น้อยและมีข้อควรระวังในการเตรียมยาก่อนข้างมาก
 - Norepinephrine inj. จัดให้มีการสุ่มตรวจสอบกระบวนการจัดการใช้ยาทุก 6 เดือน เพื่อให้มั่นใจว่าการใช้ยามีความถูกต้องตามมาตรฐาน
 - 1.5. การบริหารบัญชียาชื่อพ้องมองคล้าย (Look Alike Sound Alike Drugs; LASA Drugs)
 - 1.6. การประสานรายการยา (Medication reconciliation)
 - 1.7. รายการยาที่ควรเก็บให้พ้นแสง (Drugs that should be protected from light)
 - 1.8. การใช้ยาในตริมีครรภ์
 - 1.9. การใช้ยาในตริให้นมบุตร
 - 1.10. การบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
2. พิจารณาทำวิธีปฏิบัติ (Work Instruction) เพิ่มเติมจาก 10 เรื่องที่เสนอในหัวข้อที่ 1.
 - 2.1. การเก็บรักษา ยา multiple dose
3. การจัดสำรองยานอกเวลาที่ห้องฉุกเฉิน/หอผู้ป่วยใน
 - 3.1. มีการทบทวนรายการยาที่ใช้นอกเวลา เพื่อให้มีรายการยามีเพียงพอในการให้บริการผู้ป่วยนอกเวลาราชการ
4. การจัดรอบเวลาการให้ยาในหอผู้ป่วยใน
 - 4.1. กำหนดเวลารอบเวลาการให้ยาให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งโรงพยาบาล ดังนี้
 - 4.1.1. ยารับประทาน
 - มือหลังอาหารเช้า ตัดรอบเวลาที่ 9.00 น. หากมีการสั่งใช้ยาหลังจากเวลาดังกล่าว จะให้เริ่มยาเป็นมือถัดไป
 - 4.1.2. ยาฉีด
 - ยาที่มีการให้ทุก 24 ชั่วโมง เช่น ยา ceftriaxone ทุก 24 ชั่วโมง ตัดรอบเวลาที่ 15.00 น. หากมีการสั่งใช้ยาหลังเวลาดังกล่าวจะจัดรอบเวลาให้ยาเป็นทุก 18.00 น.

5. พิจารณาปรับรูปแบบยาฉีดบางรายการจากแบบ multiple dose เป็นแบบ single dose เพื่อให้ง่ายต่อการบริหารยา

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

1. ทบทวนความเสี่ยง Medication error เรื่อง Administration error เนื่องจากพบอุบัติการณ์ในขั้นตอนการให้ยาฉีดรายการ

ผู้ป่วยมาฉีดยาตามนัด ฉีดเป็น Gentamycin drip 240 mg iv OD ได้รับยาเป็น Ceftriaxone 2 gm. iv แทน ตรวจสอบพบขณะส่งญาติมาขอใบรับรองความเจ็บป่วย แพทย์จึงแจ้งให้ประสานงานให้ตรวจสอบ

จากการทบทวนปัญหาของงานเภสัชกรรม พบว่าหลังได้รับบัตรคิวมารับยา ตรวจสอบข้อมูล CC เบื้องต้นลงข้อมูลไว้ว่า CC : cef 3 2 gm iv ตามนัด แต่ไม่ได้ตรวจสอบใบนัดฉีดยา ซึ่งในใบนัดฉีดยาจะมีระบุรายละเอียดเรื่องยาที่ป่วยต้องได้รับ เนื่องจากไม่ได้ยื่นใบนัดมาพร้อมบัตรคิวรับยาและจ่ายยาไป

การแก้ไขปัญหาของงานเภสัชกรรม กรณีผู้ป่วยมาฉีดยาตามนัด ต้องขอใบนัดฉีดยาของผู้ป่วยเพื่อตรวจสอบข้อมูลซ้ำด้วยอีกครั้งก่อนจ่ายยา

2.
3.