## แนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานการบริหารยาสำหรับผู้ป่วยใน

#### วัตถุประสงค์

- 1. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติคิดคำนวณจำนวนยา และให้ยาตามวงรอบเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
- 2. เพื่อให้จำนวนยาที่จัดส่ง และตรวจรับถูกต้องครบถ้วน

## 1. การคำนวณจำนวนยาที่จ่าย

## 1.1 ยารับประทานให้ยาตามตารางมาตรฐาน

- แพทย์ระบุเป็นเวลา od, bid, tid, qid ยกเว้นยาที่ครึ่งชีวิตสั้น ยาที่ช่วงการรักษาแคบ ซึ่งอาจต้องให้ยา around the clock
- การจ่ายยาและการนับจำนวนยา ในวันเริ่มยา **นับมื้อแรกคือมื้อเย็น** (17.00น) ยกเว้นแพทย์ระบุ stat หรือระบุว่าให้เริ่มในวันถัดไป
- 1.2 ยาฉีดที่ให้ continue ปรับเวลาการบริหารยาเข้ารอบมาตรฐาน พยาบาลระบุเวลาที่เริ่มฉีด คำนวณยาที่ควรเบิกตามแนวทางการปรับเวลาการบริหารยาเข้ารอบ มาตรฐาน และคำนวณจ่ายให้ถึงเวลา 14.00 น.
- \*\* คำสั่ง Stat then Q4, Q6, Q8, Q12 ง่ายยาครบ 1 วัน (6 dose, 4 dose, 3 dose, 2 dose ตามลำคับ)

## 2. รายการยาที่ควรบริหารยาตามคุณสมบัติของยา

รายการยา	คำแนะนำ				
Antidepressant	ให้ผู้ป่วยรับประทานยาในตอนเช้าและ/หรือเที่ยง				
(Fluoxetin, Sertraline, Venlafaxine)	เนื่องจากก <b>ว</b> รรับประทานยาตอนเย็นทำให้ผู้ป่วยนอนไม่				
	หลับ หรือฝั้นร้าย				
ยา Simvastatin เช่น Zimmex	ให้รับประทานยาหลังอาหารเย็น หรือก่อนนอน เนื่องจาก				
	ยาออกฤทธิ์ได้ดีเมื่อให้ตอนเย็น				
Lanzoprazole, Omeprazole	ให้รับประทานก่อนอาหาร เนื่องจากยาออกฤทธิ์ได้ดีกว่า				
	และป้องกันการเกิด Drug interaction กับยาอื่นๆ				
ยาอื่นๆ ที่ต้องระวัง Drug interaction	ควรให้ห่างกันตามคำแนะนำในฉลาก ใบแนบ				
	หรือที่ปรากฏ pop up หน้าจอคอมพิวเตอร์				

## 3. การให้ยา

- **3.1\_การให้ยากำหนดเวลาตามตารางเวลามาตรฐานการบริหารยา**(standard time) ตารางที่ 1 และ 2 และ บันทึกเวลาในการให้ยาซึ่งยอมรับความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ± 1 ชั่วโมง
- 3.2 การเปลี่ยนยา antibiotics จากยาฉีดเป็นยารับประทาน เช่น Cefazolin inj เป็น Cephalexin รับประทาน ควรให้ยาฉีดจนถึง dose เที่ยง และเริ่มยาเม็ด dose เย็น

<u>ตารางที่ 1</u> แสดงเวลามาตรฐานการบริหารยารับประทานสำหรับผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเลิดสิน

8.00-20.00 น.						Around the clock							
OD	BID	TID	QID	QHS	AC	PC	Q2	Н	Q3H	Q4H	Q6H	Q8H	Q12H
8	8	8	8	20	7	8	01	02	3	2	6	6	10
	18	12	12		11	12	03	04	6	6	12	14	22
		17	17		16	. 17	05	06	9	10	18	22	or
			20				07	08	12	14	24		6
					<b>5</b>		09	10	15	18			18
					*		11	12	18	22			
							13	14	21				
				6			15	16	24				
							17	18					
							19	20					
							21	22					
							23	24					

หมายเหตุ : หอผู้ป่วย ICU หรือ ผู้ป่วยที่ได้รับยาทางสายยางให้ปรับเวลาให้ยาตามมื้ออาหาร คือ 06.00, 12.00,18.00, 22.00

## 4. แนวทางการปรับเวลาบริหารยาฉีดเข้ารอบมาตรฐาน โรงพยาบาลเลิดสิน

- 1. คูเวลาเริ่มต้นให้ยา dose แรก (ปรับให้เข้าตามชั่วโมงข้างหน้า) เช่น ฉีด 09.45 น. = เวลาเริ่ม 09.00 น.
- 2. เลือกเวลาที่ควรให้ dose ถัคไปตามช่วงเวลาที่ต้องการให้ เช่น Q6H เริ่ม 09.45 น. Dose ถัคไป = 18.00 น.
- 3. ถ้าหากไม่ได้ให้ตามตารางมาตรฐาน กรุณาสื่อสารให้เภสัชกรทราบด้วย
- 4. ยกเว้นการบริหารยากลุ่ม Aminoglycosides ในผู้ป่วยไตบกพร่อง ยากลุ่มเสี่ยงสูง ยาที่มี therapeutic index แคบ และการบริหารยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง การบริหารยาอาจจะไม่เป็นไปตามตารางที่ 2 ซึ่งแพทย์ต้องพิจารณา ตามสภาวะผู้ป่วยแต่ละราย

<u>ตารางที่2</u> แสดงเวลามาตรฐานการบริหารยาฉีดสำหรับผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเลิดสิน

<u>ลับราสนร</u> ของเลอง เพาะเรากาน เรากาน										
6	วลาเริ่มให้	Q4H	Q6H	* Q8H	Q8H	Q12H	Q12H	Q24H	Q24H	
	Dose แรก	02-06-10-14-	6-12-18-	2-10-	6-14-	6-18	10-22	6 น.	18 น.	
	น.	18-22 น.	24 u.	18 น.	22 น.	น.	น.			
	24.00	2	6		6		10		18	
	01.00	6 .	6	10			10		18	
	02.00	6	6	10			10		18	
	03.00	6	6	10			10		18	
	04.00	6	12	10			10		18	
	05.00	10	12		14	18	×		18	
	06.00	10	12		14	18		6 (วันถัดไป)		
	07.00	10	12		14	- 18		6		
	08.00	10	12		14	18		6		
	09.00	14	12	18			22	6		
	10.00	14	18	18			22	6		
	11.00	14	18	18			22	6		
	12.00	14	18	18			22	6		
	13.00	18	18		22		22	6		
	14.00	18	18		22		22	6		
	15.00	18	18		22		22	6		
	16.00	18	24		22		22	6		
	17.00	22	24	2		6		6		
	18.00	22	24	2		6			18 (วันถัดไป)	
	19.00	22	24	2		6			18	
	20.00	22	24	2		6			18	
	21.00	2	24		6		10		18	
	22.00	2	6		6		10		18	
	23.00	~ 2	6		6		10		18	

#### 5. แนวทางการบันทึกเวลาบริหารยาตรงตามจริง (Real time)

# 5.1 ยาที่ต้องลงเวลาในการบริหารยาจริง และหรือเวลาที่เจาะเลือดเพื่อวัดระดับยา

#### 5.1.1 รายการที่ประกาศเป็น High alert drugs ของโรงพยาบาล

- \*\* Adrenergic agonist ได้แก่ Adrenaline, Dopamine, Dobutamine, Noradrenadrine
- > Electrolytes ได้แก่ Calcium gluconate injection, Magnesium sulfate injection,
  Potassium chloride injection, Sodium bicarbonate injection
- 🕨 Anticoagulants ได้แก่ Heparin injection, Enoxaparin, Warfarin
- ➤ Insulin injection ทุกรูปแบบใค้แก่ Humulin R, Gensulin 30/70, Gensulin N, Humulin N, Gensulin 30/70
- >Opioids analgesics ใค้แก่ Morphine, Pethidine ทุกรูปแบบ
- ▶รายการ High alert drugs ของแต่ละ PCT ที่เป็นยาฉีด
- 5.1.2 ยาที่มีการติดตามตรวจวัดระดับยาในเลือด ในโรงพยาบาลได้แก่ Digoxin, Carbamazepine (Tegretol), Phenytoin, Valpoic acid (Depakin), Phenobarbital
- 5.1.3 ยา Antibiotics prophylaxis (ควรให้ที่ห้องผ่าตัด)
- 5.1.4 ยา ARV หรือ ยาต้านไวรัส HIV ได้แก่ AZT, d4T, 3TC, EFV, NVP และอื่นๆ
- 5.1.5 21 Stat dose Antibiotics
- 5.2. ยาอื่นๆ ให้บันทึกตามวงรอบมาตรฐานได้ โดยยอมรับความคลาดเคลื่อนจากเวลาที่บันทึกไม่เกิน ±30 นาที (รวมแล้วคือ 1 ชั่วโมง)