



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทาง**รหัสบุคคล** ข้อ 5

2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☒ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☒ Patient Care Process ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☒ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง : “Time to ATB fast track”

1.หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

การจัดเตรียมยาและการบริหารยาให้รวดเร็วทันเวลาเป็นสิ่งจำเป็น โดยเฉพาะในภาวะของโรคที่มีอัตราการเสียชีวิตสูงหรือภาวะฉุกเฉิน ยกตัวอย่างเช่น ภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตอย่างรุนแรง (Severe Sepsis) ภาวะช็อกจากการติดเชื้อ (Septic Shock) ซึ่งโรคดังกล่าวหากผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะตามแนวทางการรักษาจะทำให้อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ประกอบกับเนื่องจากในอดีตห้องยา IPD โรคหอบหืดเคสผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis) ซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะอย่างเร่งด่วน (ภายใน 60 นาทีนับตั้งแต่แพทย์วินิจฉัยโรค) แต่เคสนี้ผู้ป่วยได้รับยาล่าช้า ทำให้ผู้ป่วยรายนี้มีการดำเนินไปของโรครุนแรงขึ้นจนเสียชีวิต เหตุการณ์นี้จึงนำมาสู่การสร้างและวางระบบการจ่ายยา Antibiotic (ATB) fast track โดยริเริ่มที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรม (7NW) หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม (9IC) และหอผู้ป่วยวิกฤตสรีรική (8IK) เนื่องจากหอผู้ป่วยเหล่านี้เป็นหอผู้ป่วยวิกฤตซึ่งน่าจะมีผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตค่อนข้างมาก ในระยะที่ 1 ห้องยา IPD โรคหอบหืดมีข้อตกลงกับหอผู้ป่วยว่าหากมีเคสต้องใช้ยาปฏิชีวนะในกรณีดังกล่าวห้องยาจะต้องทำการรับออเดอร์และจัดยาให้เป็นลำดับแรก รวมถึงขอความร่วมมือจากหอผู้ป่วยให้โทรแจ้งเภสัชกรเมื่อต้องการส่งใช้ยาปฏิชีวนะสำหรับภาวะดังกล่าวข้างต้น ห้องยาและหอผู้ป่วยได้มีการทำแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track เพื่อบันทึกเวลาในแต่ละขั้นตอนการส่งใช้ยา ในช่วงระยะที่ 1 ห้องยามีการเก็บข้อมูลปัญหาที่เกิดขึ้น พบว่ายังมีข้อบกพร่องในด้านระยะเวลาการส่งยาและความคลาดเคลื่อนทางยาจึงมีการทบทวนระบบและพัฒนาให้ตอบสนองตัวชี้วัดและใช้ได้จริงมากยิ่งขึ้น โดยระยะที่ 2 มีการกำหนดให้ระบุคำว่า “ATB fast track” ในช่อง Nurse note และการปรับปรุงแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track รวมถึงเพิ่มการติดสติ๊กเกอร์ “ATB fast track” บนใบสรุปรายการยาของห้องยาและหอผู้ป่วยเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาดังกล่าว (ตามเอกสารแนบที่ 1)

ด้วยเหตุนี้ห้องยา IPD โรคหอบหืดเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาระบบการจ่ายยา ATB fast track ขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาทันเวลาในภาวะฉุกเฉินและให้เกิดประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยสูงสุด ห้องยาโรคหอบหืดจึงได้จัดทำ ATB fast track ระยะที่ 2 ขึ้น

2.กรอบแนวคิดหรือการวิเคราะห์สาเหตุ

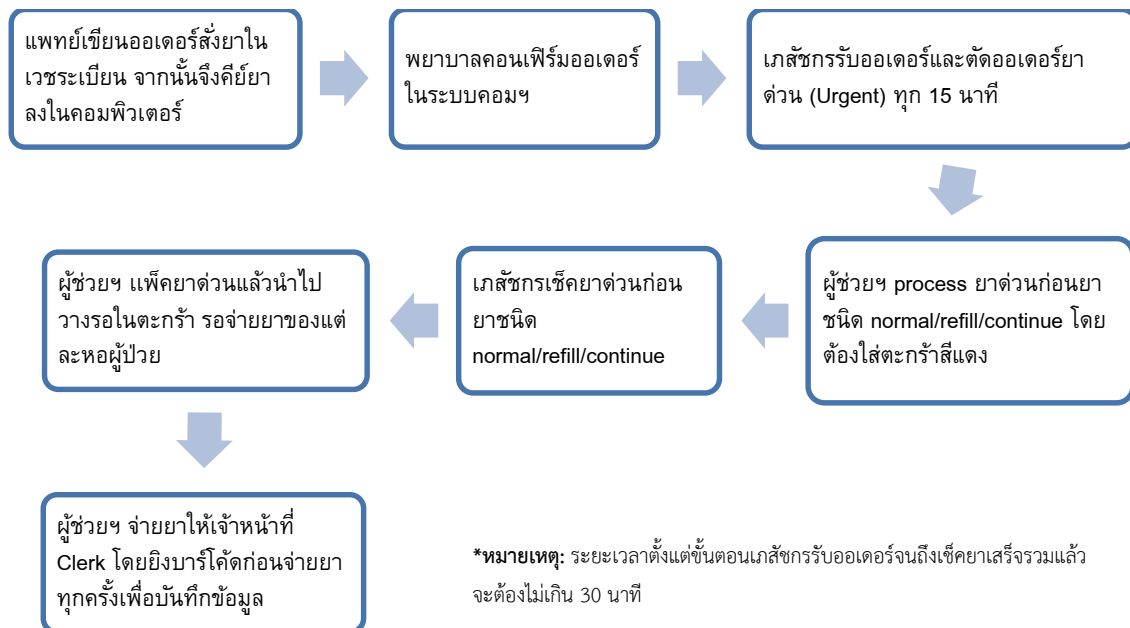
2.1 กรอบแนวคิด

ระบบการจัดและจ่ายยาด่วน (Urgent) ของห้องยา IPD โรคหอบหืด โดยปกติจะต้องจัดและจ่ายยาภายในเวลา 30 นาที แต่ทั้งนี้ในกรณีผู้ป่วยต้องการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างเร่งด่วน อาจไม่ทันต่อความต้องการในการใช้ยา เนื่องจากมีกรณีผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis) ซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะอย่างเร่งด่วนตามแนวทางการรักษา (ภายใน 60 นาทีนับตั้งแต่แพทย์วินิจฉัยโรค) แต่ได้รับยาล่าช้าทำให้การดำเนินไปของโรครุนแรงขึ้นจนเสียชีวิต เหตุการณ์นี้จึงนำมาสู่การพัฒนาการจ่ายยา ATB fast track ขึ้น

การพัฒนาการจ่ายยา ATB fast track ระยะที่ 2 โดยให้ระบุคำว่า “ATB fast track” ในช่อง Nurse note และมีการปรับปรุงแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track รวมถึงเพิ่มการติดสติ๊กเกอร์ “ATB fast track” บนใบสรุปรายการยาของห้องยาและหอผู้ป่วย ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาอย่างรวดเร็วทันเวลาในสภาวะโรควิกฤตฉุกเฉิน รวมทั้งเพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา ช่วยให้ผู้ป่วยเกิดประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูงสุดจากการใช้ยา รวมถึงลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยจากสภาวะโรคติดเชื้อในกระแสเลือด

2.2 การวิเคราะห์สาเหตุ

กระบวนการทำงาน (Workflow) เดิม : การจัดและจ่ายยาด่วน (Urgent) แบบปกติ



ในกรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis) จำเป็นต้องให้ยาปฏิชีวนะอย่างเร่งด่วนภายใน 60 นาทีซึ่งนับตั้งแต่แพทย์คีย์ออเดอร์ยา การจัดและจ่ายยาด่วน (Urgent) ตามปกติของห้องยา IPD โรบอทอาจไม่ทันต่อความต้องการในการใช้ยา เนื่องจากยาด่วนแบบปกติห้องยาจะจ่ายยาให้ภายใน 30 นาทีนับตั้งแต่เภสัชกรรับออเดอร์ยา ทั้งนี้ระยะเวลา 30 นาทีนี้นับเฉพาะกระบวนการจัดยาในห้องยา ไม่รวมระยะเวลาที่แพทย์คีย์ พยาบาลคอนเฟิร์มออเดอร์ในโปรแกรม และระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่ Clerk เดินลงมารับยานำยาขึ้นไปให้พยาบาลผสมและบริหารยา ดังนั้นหากรวมระยะเวลาทั้งกระบวนการจนกว่าผู้ป่วยจะรับยาจริงอาจเกิน 60 นาที ซึ่งอาจทำให้ประสิทธิภาพในการรักษาลดลงและโรคดำเนินไปมากขึ้นทำให้ผู้ป่วยมีอัตราการเสียชีวิตสูงขึ้นได้ ดังนั้นห้องยาจึงกำหนดเป้าหมายระยะเวลาในการจัดและจ่ายยาในห้องยาให้เร็วขึ้นโดยให้จัดยา ATB fast track เป็นลำดับแรก (ภายใน 15 นาที) เพื่อให้ระยะเวลาโดยรวมทั้งกระบวนการ (ตั้งแต่แพทย์สั่งยาจนถึงพยาบาลบริหารยาให้กับผู้ป่วย) เป็นไปตามเป้าหมายและรวดเร็วที่สุด

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

- 3.1 เพื่อลดระยะเวลาของการจัดและจ่ายยาของห้องยา ให้ผู้ป่วยได้รับยาอย่างรวดเร็วที่สุด
- 3.2 เพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา

4. กระบวนการปรับปรุง

- 4.1. ระยะเวลาดำเนินงาน : 11 เดือน
- 4.2. แนวทางการปรับปรุง

ระยะที่ 1 : พฤษภาคม 2562 – กรกฎาคม 2562

- ห้องยา IPD โรบอทมีข้อตกลงกับหอผู้ป่วยว่าหากมีเคสต้องใช้ยาปฏิชีวนะในกรณีดังกล่าวห้องยาจะต้องทำการรับออเดอร์และจัดยาให้เป็นลำดับแรก

- หอผู้ป่วยให้โทรแจ้งเภสัชกรเมื่อต้องการสั่งใช้ยาแบบ ATB fast track

- ห้องยาและหอผู้ป่วยทำแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track (ดังเอกสารแนบที่ 2) ขึ้นเพื่อให้แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าหน้าที่ห้องยา และเจ้าหน้าที่ clerk บันทึกเวลาในแต่ละขั้นตอนการปฏิบัติงาน ปัญหาที่พบ

- ระยะเวลาช่วงการส่งยาค่อนข้างล่าช้า โดยดูจากเวลาที่เจ้าหน้าที่ Clerk มารับยาโดยเฉลี่ย 15.30 นาที
- มีความคลาดเคลื่อนทางยาเกิดขึ้นโดยจ่ายยาผิดชนิดแต่ยังไม่ถึงตัวผู้ป่วย ซึ่งเจ้าหน้าที่ต้องนำยามาเปลี่ยนอีกครั้งทำให้ผู้ป่วยได้รับยาล่าช้ามากขึ้น

จุดเด่น : ห้องยาจัดและจ่ายยาทันเวลาตามเป้าหมาย (เวลาเฉลี่ย 5.57 นาที)

จุดด้อย : - แบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track ระยะที่ 1 มีรูปแบบที่เข้าใจยากและไม่ชัดเจน ทำให้ผู้ปฏิบัติงานไม่เข้าใจในการบันทึกเวลา และต้องใช้เวลาในการกรอกข้อมูลมากขึ้น

- ไม่มี Nurse note ระบุ “ATB fast track” ในหน้าจอ Get Order ทำให้ละเลยความสำคัญของลำดับการจัดยาทำให้ได้รับยาช้าลง

- ไม่มีสติ๊กเกอร์ “ATB fast track” บนใบสรุปรายการยา ทำให้ไม่สะดวกต่อการส่งยาให้เจ้าหน้าที่ Clerk อาจมีความผิดพลาดในการหยิบยาจึงอาจนำไปสู่ความคลาดเคลื่อนทางยาได้

ระยะที่ 2 : กันยายน 2562 – เมษายน 2563

- ให้พยาบาลระบุคำว่า “ATB fast track” ในช่อง Nurse note

- ปรับปรุงแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track โดยเพิ่มให้มีช่องระบุเวลาในแต่ละขั้นตอนการปฏิบัติงานมากขึ้น (ดังเอกสารแนบที่ 3)

- จัดทำสติ๊กเกอร์ “ATB fast track” เพื่อติดบนใบสรุปรายการยา (ดังเอกสารแนบที่1)

ปัญหาที่พบ

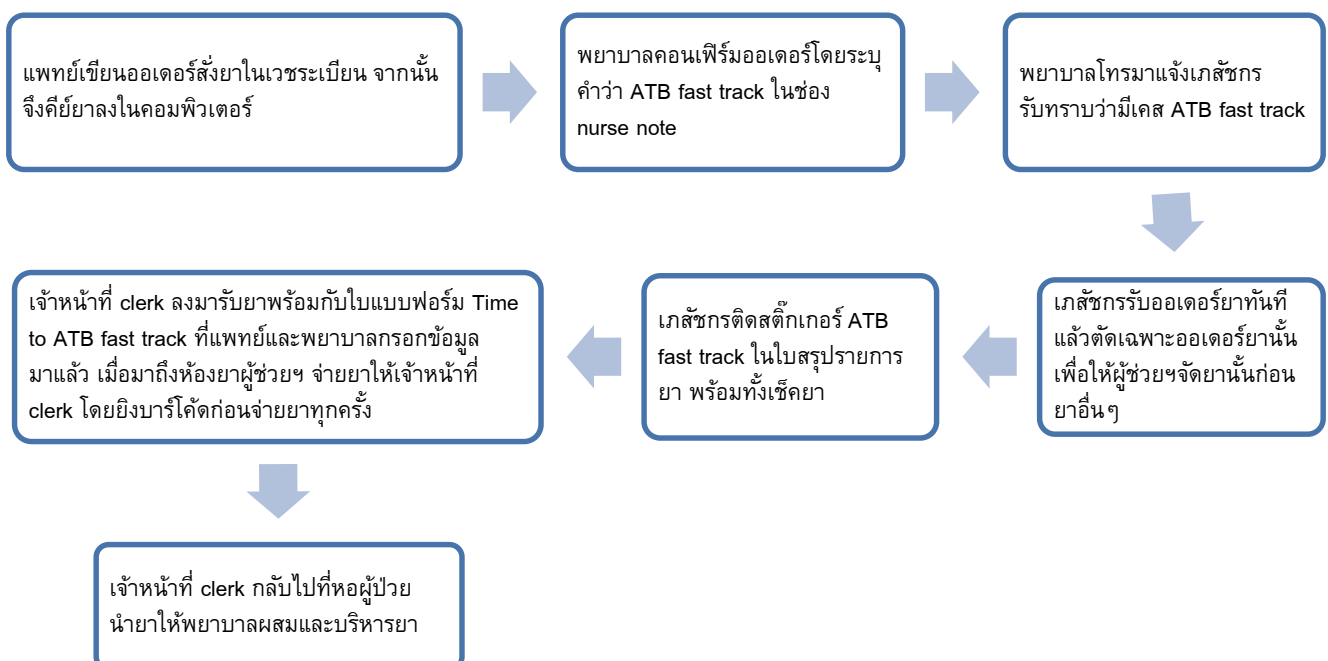
- ระบบ ATB fast track จำกัดเฉพาะบางหอผู้ป่วย ได้แก่ 9IC และ 7NW ซึ่งเป็นหอผู้ป่วยที่ห้องยา IPD robot รับผิดชอบ ซึ่งยังมีหอผู้ป่วยอื่นๆ ที่อาจมีผู้ป่วยที่ต้องการใช้ยาในระบบ ATB fast track อีก

จุดเด่น : - ห้องยาจัดและจ่ายยาทันเวลาตามเป้าหมาย (เวลาเฉลี่ย 4.20 นาที)

- ไม่เกิดความคลาดเคลื่อนทางยา

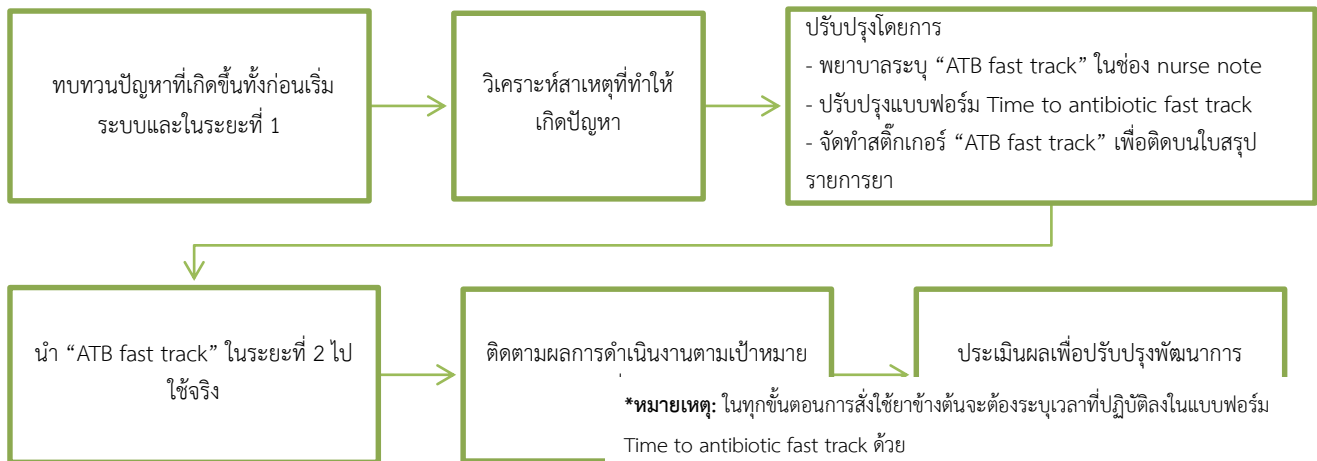
จุดด้อย : ระบบ ATB fast track ยังไม่ครอบคลุมทุกหอผู้ป่วยที่มีความต้องการใช้ยา

กระบวนการทำงาน Workflow: กรณียาตัวน ATB fast track



5.แผนการดำเนินงานกิจกรรม

ผังแสดงการดำเนินงานโดยสังเขป



ตารางแสดงการดำเนินงานกิจกรรม

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
	พ.ค. .62	มิ.ย 62	ก.ค 62	ส.ค 62	ก.ย 62	ต.ค 62	พ.ย 62	ธ.ค 62	ม.ค 63	ก.พ 63	มี.ค 63	เม.ย 63	
เก็บรวบรวมข้อมูล ATB fast track ระยยะที่ 1	←	→											คณะผู้จัดทำ
ประชุมวางแผนโครงการและปรึกษาหัวหน้าห้องยาเพื่อเริ่มดำเนินการ				↔									คณะผู้จัดทำ
พบทวนปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งก่อนเริ่มระบบและในระยยะที่ 1				←	→								คณะผู้จัดทำ
วิเคราะห์สาเหตุที่ทำให้เกิดปัญหา				←	→								คณะผู้จัดทำ
ปรับปรุงโดยการ - พยาบาลระบุ “ATB fast track” ในช่อง nurse note - ปรับปรุงแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track - จัดทำสติ๊กเกอร์ “ATB fast track” เพื่อติดบนใบสรุปรายการยา					↔								คณะผู้จัดทำ
นำ ATB fast track ในระยยะที่ 2 ไปใช้จริง					←	→							คณะผู้จัดทำ
ติดตามผลการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนด												↔	คณะผู้จัดทำ
ประเมินผลเพื่อปรับปรุงพัฒนาการทำงานต่อไป และสรุปผลโครงการ												↔	คณะผู้จัดทำ

6. ตัวชี้วัดผลการดำเนินโครงการ

การกำหนดตัวชี้วัดโครงการ

วัตถุประสงค์โครงการ	ตัวแปร	ตัวชี้วัดโครงการ
รับยาปฏิชีวนะทันเวลา	เวลาในการจัดยา antibiotic fast track ของห้องยา	ร้อยละของการจัดยาเสร็จทันเวลาภายใน 15 นาที
	การมารับยาทันเวลา	ระยะเวลาเฉลี่ยในการมารับยาของ Clerk หลังจากขึ้นสถานะยาพร้อมจ่าย
รับยาปฏิชีวนะอย่างถูกต้อง	จัดยาถูกต้อง ไม่ผิดพลาด	ความคลาดเคลื่อนทางยาที่พบ (Med Error)

ผลประเมินตัวชี้วัดโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อนเริ่มโครงการ	ระยะที่ 1 (พ.ค. 2562 – ก.ค. 2562)	ระยะที่ 2 (ส.ค. 2562 – เม.ย. 2563)
1.ร้อยละของการจัดยาเสร็จทันเวลาภายใน 15 นาที	ร้อยละ100	ไม่มีข้อมูล	100	100
2.ระยะเวลาเฉลี่ยในการจัดยาของห้องยา (นาที)	ลดลง	ภายใน 30 นาที	5.57นาที (1.24 – 8.15นาที)	4.20 นาที (1.21 – 12.33นาที)
3.ระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่หิ้วผู้ป่วยมารับยา หลังห้องยาจัดยาเสร็จ (นาที)	ลดลง	ไม่มีข้อมูล	15.30 นาที (2.39 – 26.49นาที)	5.56 นาที (0.57 - 36.54นาที)
4.ความคลาดเคลื่อนทางยาที่พบ (เคส)	0	ไม่มีข้อมูล	1	0

7.ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- ลดระยะเวลาดังแต่เภสัชกรรับออเดอร์จนจัดยาเสร็จ (ภายใน 15 นาที)
- เจ้าหน้าที่หิ้วผู้ป่วยมารับยาจากห้องยาเร็วขึ้น
- ลดความคลาดเคลื่อนทางยาที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย

8. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

8.1 การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ

- ได้เรียนรู้กระบวนการในการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และคิดริเริ่มสร้างระบบที่สามารถใช้ได้จริงเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาทันเวลาตามแนวทางการรักษาและเพื่อให้เกิดความปลอดภัยจากการใช้ยา

8.1 ปัญหาและอุปสรรคของการทำโครงการ

- เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนอาจขาดความคุ้นเคยในการใช้แบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track ทำให้การบันทึกเวลาในแต่ละขั้นตอนไม่ครบถ้วน จึงติดตามประเมินผลได้น้อยลง
- ในช่วงที่ห้องยามีการ process หรือจัดยาจำนวนมาก ทั้งชนิด normal/refill/continue อาจทำให้มีความล่าช้าในการจัดยา ATB fast track ของผู้ช่วยเภสัชกร
- บางเคสพยาบาลลิ้มระบุ ATB fast track ในช่อง nurse note หรือโทรลงมาแจ้งห้องยาล่าช้า ทำให้ออเดอร์ยานั้นจัดยาได้ช้ากว่าออเดอร์ที่มีการทำตามระบบครบถ้วน แต่ระยะเวลาโดยรวมยังอยู่ในเป้าหมายที่กำหนด

8.2 ข้อเสนอแนะ

- แนะนำให้มีการทบทวนระบบการทำงานของ ATB fast track แก่บุคลากรทางการแพทย์ที่มีเกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ
- วางแผนขยายระบบ ATB fast track ระยะที่ 2 ไปใช้กับหอผู้ป่วยอื่นๆ ต่อไป

9. การควบคุม/ติดตาม/ประเมินผล/การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

9.1 การติดตามและประเมินผล

- หลังจากนำ ATB fast track ระยะที่ 2 ไปใช้จริง ควรมีการติดตามผลและปัญหาจากการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อนำปัญหาที่เกิดขึ้นมาพัฒนาระบบต่อไป

9.2 การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

- ให้ความรู้เกี่ยวกับความจำเป็นของการได้รับยาปฏิชีวนะในโรคที่มีภาวะวิกฤตและสร้างความเข้าใจในระบบ ATB fast track ระยะที่ 2 แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

10. โครงการ/กิจกรรม/โอกาสพัฒนาครั้งต่อไป

- วางแผนขยายระบบ ATB fast track ระยะที่ 2 ไปใช้กับหอผู้ป่วยอื่นๆ ต่อไป

เอกสารแนบที่ 1 แสดงการติดสติกเกอร์ “ATB fast track” บนใบสรุปรายการยาของห้องยาและหอผู้ป่วย

9IC : หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม

หมายเลขเตียง 3

จำนวนทั้งหมด 2 รายการ 411

Urgent 1

Meropenem (Mapenem) Inj. 1000 mg

จำนวน 2

หน่วย ☐ ถูกต้อง ☐ ขาดยาจำนวน .. อนุญาตถึง 01/05/2020 New S/75

Urgent 2

Meropenem (Mapenem) Inj. 1000 mg

จำนวน 2

หน่วย ☐ ถูกต้อง ☐ ขาดยาจำนวน .. อนุญาตถึง 01/05/2020 New C/76

ATB
FAST TRACK

HN 3374311

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

หน้าที่ [1 / 1]

Ward : 9IC : หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม

ใบสรุปรายการยา



วันที่สั่งยา: 28 เม.ย. 2563

Date), INR(Date)

สิทธิ์ : ข้าราชการทั่วไป

B : 18 มิ.ย. 2504 อายุ: 58 ปี

เตียง: 3

น้ำหนัก:

ส่วนสูง:

Q. 411

รวม 2 รายการ

ประวัติแพ้ยา :

ตำแหน่ง	No.	รหัสยา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	วิธีใช้
M	B-01-03-02	1	MERM11- Meropenem (Mapenem) Inj. 1000 mg	2	unit	2GM IV OD
M	B-01-03-02	2	MERM11- Meropenem (Mapenem) Inj. 1000 mg	2	unit	1GM IV Q12H

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (2/2) *

2563

DOB 18 มิ.ย. 2504

9IC

Meropenem (Mapenem) Inj. 1000 mg

2 unit

1 g IV q12h โปรดนำยานี้ติดต่อกับแผนกที่ท่าน

ตรวจ

Bed 3

ลงชื่อเภสัชกร.....

พิมพ์ชื่อ

เอกสารแนบที่ 2 แสดงแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track ที่ใช้ในระยะที่ 1

๙๐๖ เวร กลางวัน 6/7/62.

ใบแจ้งขอรับยา Antibiotics Fast Track

Ward 9IC / 7NW / 8IK

วันที่ส่งยา... ๖ กค 62

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย HN

รายการยาที่ต้องการ

1. Tarouni 400 mg. c.s.h.t. 72. 66 จำนวน
2. จำนวน
3. จำนวน
4. จำนวน
5. จำนวน

ATB FAST TRACK

พยาบาลผู้แจ้ง..... รหัสบุคคล ๐๐346 เวลา 10.02

เภสัชกรผู้รับแจ้ง..... รหัสบุคคล ๐๐๖๘๘๙ เวลา 10.23

Clerk ผู้รับยา..... รหัสบุคคล เวลา

ผู้จ่ายยา..... รหัสบุคคล เวลา

เอกสารแนบที่ 3 แสดงแบบฟอร์ม Time to antibiotic fast track ที่ใช้ในระยะที่ 2

Ward 9IC

Time to antibiotic fast track (สำหรับ ward)

ชื่อยา และ Dose Mexo 2g @ 8 ชั่วโมง วัน/เดือน/ปี... ๒๔/4/63

ขั้นตอน (เป้าหมาย)	ลงชื่อ (ตัวบรรจง)	เวลา (xx:xx น.)	ใช้เวลา (นาที)
แพทย์สั่งยาใน order (0 นาที)		8:50.4	
แพทย์ key ยาในคอม (5 นาที)		8:55.4	
พยาบาลรับ order (5 นาที)		9:00.4	
***อย่าลืม ระบุ ATB Fast track ในช่อง nurse note (COM หน้ารับ order)			
พยาบาลโทรแจ้งห้องยา (5 นาที)		9:05.4	
เภสัชกรผู้รับแจ้ง			
เภสัชกร check ยาเสร็จ		9:14.4	
ผู้ช่วยเภสัชกรผู้จ่ายยา		9:19	
เจ้าหน้าที่ Clerk ออกไปรับยาจนกลับมายัง ward (30 นาที)			
พยาบาลผสมและบริหารยา (10 นาที)			

ใบจริง+ carbon เก็บไว้ที่ ward, ใบ copy ไว้ที่ห้องยา