

ลดการสั่งยาผิด ทุกชีวิตปลอดภัย

ภญ.กุลวดี หุตะเฒ, ภญ.พรรษา เอี่ยมระหงษ์, ภญ.จุฑามาศ ท้วมเสม และภญ.ศุภสิล สระเอี่ยม
งานเภสัชกรรมคลินิก ฝ่ายเภสัชกรรม, คณะอนุกรรมการปลูกถ่ายไต

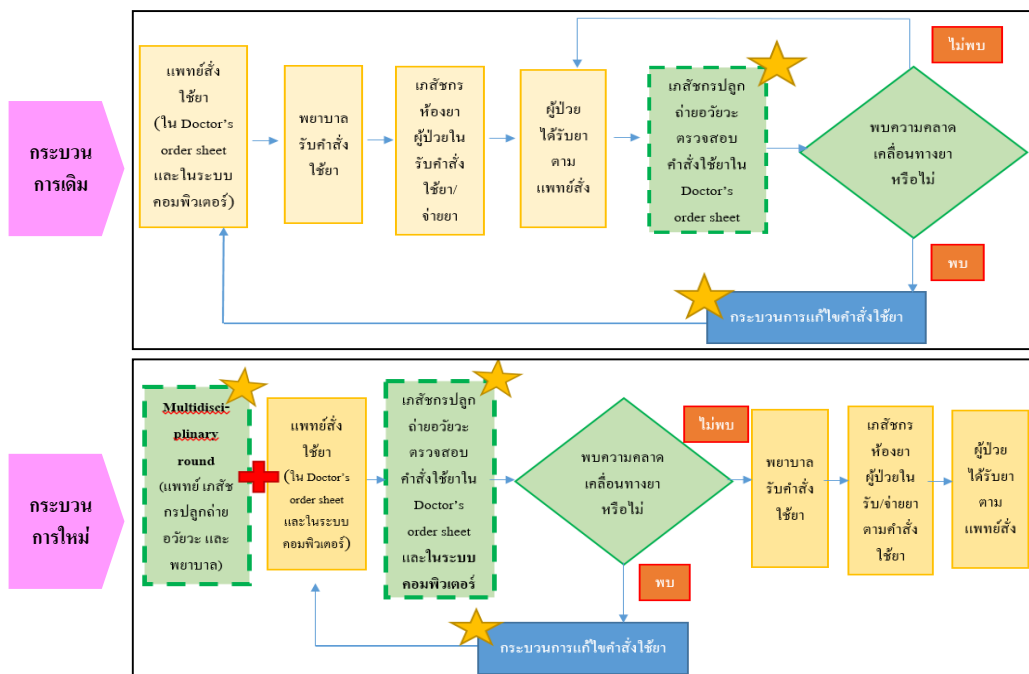
ที่มาและเหตุผล

ในปี พ.ศ.2558-2559 มีผู้ป่วยเข้ารับการปลูกถ่ายไตและดับจำนวน 356 ราย พบความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา (Prescription error; PE) ในผู้ป่วยจำนวน 158 ราย (ร้อยละ 44) โดยความคลาดเคลื่อนทางยาที่พบจำนวน 180 ปัญหา มีระดับความรุนแรงตามเกณฑ์ The National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (NCC MERP) เป็นระดับ C (ความคลาดเคลื่อนถึงผู้ป่วยแต่ไม่เป็นอันตราย) ถึงระดับ D (ความคลาดเคลื่อนถึงผู้ป่วยและต้องมีการเฝ้าระวัง) ซึ่งความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาที่เกิดขึ้น นอกจากส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยแล้วยังส่งผลกระทบต่อกระบวนการทำงานของทีมดูแลผู้ป่วยด้วย เนื่องจากระบบการแก้ไขคำสั่งใช้ยาที่เกิดขึ้นเป็นขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อนกับกระบวนการสั่งใช้ยาตามปกติ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อปรับกระบวนการสั่งใช้ยา
2. เพื่อลดอัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา (Prescription error; PE) ได้มากกว่าร้อยละ 80
3. เพื่อลดระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาได้มากกว่าร้อยละ 80
4. เพื่อลดขั้นตอนของกระบวนการแก้ไขคำสั่งใช้ยาใหม่

ผลการปฏิบัติการ



	กระบวนการเดิม	กระบวนการใหม่
อัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา (Prescription Error; PE)	79.88 ครั้ง/1,000 วันนอน	6.13 ครั้ง/1,000 วันนอน (ลดลงร้อยละ 92.33)
อัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาแบ่งตามระดับความรุนแรงต่าง ๆ		
ระดับความรุนแรง B	29.59 ครั้ง/1,000 วันนอน	6.13 ครั้ง/1,000 วันนอน (ลดลงร้อยละ 79.28)
ระดับความรุนแรง C	44.38 ครั้ง/1,000 วันนอน	0.00 ครั้ง/1,000 วันนอน (ลดลงร้อยละ 100)
ระดับความรุนแรง D	5.92 ครั้ง/1,000 วันนอน	0.00 ครั้ง/1,000 วันนอน (ลดลงร้อยละ 100)
ขั้นตอนการแก้ไขคำสั่งใช้ยาใหม่	10 ขั้นตอน	2 ขั้นตอน (ลดลง 8 ขั้นตอน)

สรุป

ภายหลังการปรับปรุงกระบวนการ เกิดกระบวนการใหม่ที่ทีมสหสาขาวิชาชีพดูแลผู้ป่วยร่วมกัน โดยมีเภสัชกรปลูกถ่ายอวัยวะสามารถป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาไม่ให้ถึงผู้ป่วยได้ ส่งผลให้อัตราการเกิดความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาและระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยาในหอผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะลดลง และผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะได้รับยาที่ถูกต้อง เหมาะสม นอกจากนี้ขั้นตอนของกระบวนการแก้ไขคำสั่งใช้ยาใหม่ที่ลดลง ทำให้ผู้ปฏิบัติงานลดขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อนได้ด้วย