

Verify Homemed ลด Med errors

ภญ.จุฬาภรณ เรืองวัฒนาโชค

งานเภสัชกรรมคลินิก ฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



ที่มาและเหตุผล

การจ่ายยากลับบ้านที่หอผู้ป่วยเด็ก 2 พบปัญหาความคลาดเคลื่อนทางยาบ่อยครั้งจากการเก็บข้อมูล ณ จุดที่ยากลับบ้านถูกส่งมาหอผู้ป่วย เภสัชกรมีหน้าที่รวมยาและตรวจสอบ ช่วงเวลาตั้งแต่ ตุลาคม ถึง ธันวาคม พ.ศ. 2562 (ในเวลาราชการ) พบ ความคลาดเคลื่อนของยากลับบ้าน 41 ครั้ง ได้แก่ การคัดลอกยาคลาดเคลื่อน 29 รายงาน Medication reconciliation คลาดเคลื่อน 8 รายงาน และ จำนวนยาคลาดเคลื่อน 4 รายงาน โดยความคลาดเคลื่อนทางยาเหล่านี้ยังไม่ถึงผู้ป่วยจัดเป็นความคลาดเคลื่อนทางยาตามระบบ NCC MERP Index ได้ระดับ B โดยปัญหาที่ตามมา เช่น ต้องเสียเวลาแก้ไข คนไข้ต้องกลับบ้านล่าช้า หากคิยาผิดการแก้ยากยาโดยไม่แก้ไขในระบบคอมพิวเตอร์ทำให้ประวัติการใช้ยาผิดได้ จำนวนยาไม่เพียงพอถึงวันนัด เป็นต้น หากความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นหากดักจับไม่ทันหลุดไปถึงตัวผู้ป่วยได้

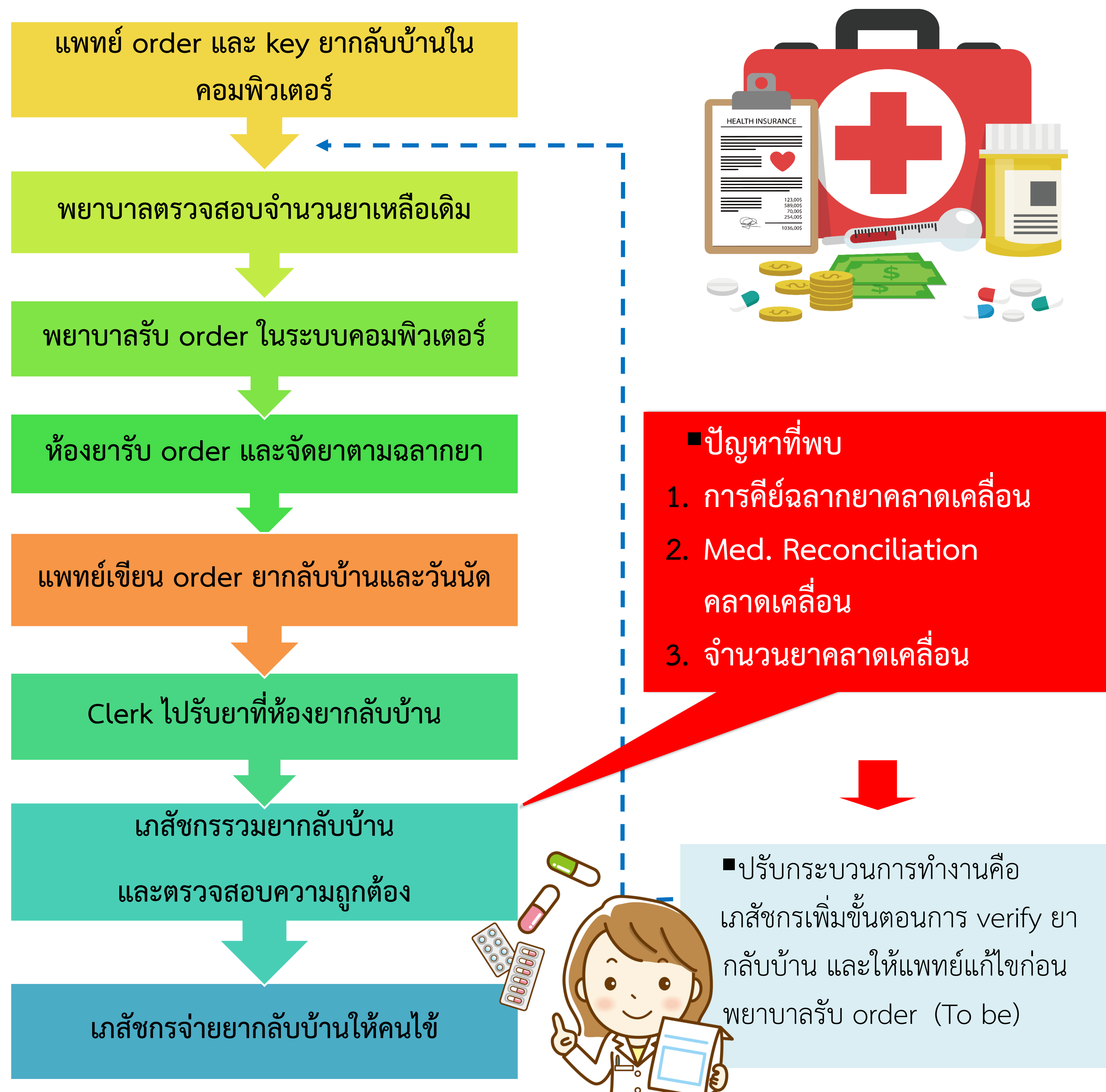
จึงเป็นที่มาในการแก้ปัญหาโดยพัฒนาปรับกระบวนการทำงานในรับยากลับบ้านเพิ่มการตรวจสอบความถูกต้องของ order และการคิยาโดยเภสัชกรประจำหอผู้ป่วยก่อนพยายาลรับ order (ก่อนข้อมูลถูกส่งไปห้องจัดยา)

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันและลดความคลาดเคลื่อนของยากลับบ้าน ก่อนจ่ายยาให้ผู้ป่วย

ลักษณะโครงการ

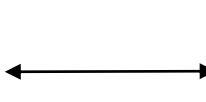
กระบวนการจำหน่ายผู้ป่วยจากหอผู้ป่วย (Workflow)



แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)						
	ต.ค.62	พ.ย.62	ธ.ค.62	ม.ค.63	ก.พ.63	มี.ค.63	เม.ย.63
เก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาของยากลับบ้าน	2	62	62	62	63	63	63
วิเคราะห์สาเหตุและแนวทางแก้ไข							
ทดลองปรับการทำงานแบบต่างๆ							
ประชาสัมพันธ์การเพิ่มการ verify ยากลับบ้าน							
เภสัชกร verify ยากลับบ้าน							
วิเคราะห์และประเมินผล							

วางแผนงาน



ปฏิบัติจริง

ผลการปฏิบัติการ

เดือนมีนาคม 2563 เมื่อได้ดำเนินการ verify ก่อนพยายาลรับ order ตรวจพบความคลาดเคลื่อนทางยา ณ จุด verify 42 รายงาน และสามารถแก้ไขก่อนส่ง order ไปห้องยาทั้งหมด โดยตรวจพบความคลาดเคลื่อนแบ่งเป็นประเด็นได้ดังนี้

- 1.การคัดลอกยาคลาดเคลื่อน 28 รายงาน
- 2.จำนวนยาคลาดเคลื่อน 8 รายงาน
- 3.Medication reconciliation คลาดเคลื่อน 4 รายงาน
- 4.คำสั่งใช้ยาไม่เหมาะสม 2 รายงาน

ซึ่งจำนวนรายงานที่พบมากขึ้นนั้นเกิดจากขั้นตอน verify ของเภสัชกรตรวจพบก่อนพยายาลตรวจสอบและรับ order (ซึ่งเดิมพยายาลก็มีการตรวจสอบก่อนรับ order) จึงให้ความคลาดเคลื่อนทางยาตรวจพบมากขึ้น โดยความคลาดเคลื่อนที่ตรวจพบได้รับการแก้ไขความถูกต้องก่อนส่งข้อมูลไปห้องยา ทำให้พบความคลาดเคลื่อนทางยาก่อนจ่ายยาให้ผู้ป่วยลดลงเป็น 0

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ	
		ก่อนดำเนินการ (1 ตุลาคม – 31 ธันวาคม 2562)	หลังดำเนินการ (1-31 มีนาคม 2563)
ความคลาดเคลื่อนของยากลับบ้านก่อนจ่ายยาให้ผู้ป่วย	< 5%	26.67%	0%

(ความคลาดเคลื่อนทางยาคิดจาก จำนวนผู้ป่วยที่พบความคลาดเคลื่อนทางยาต่อผู้ป่วยที่ได้รับการจ่ายยาทั้งหมดในเวลาราชการ)

ประโยชน์

- 1.ความคลาดเคลื่อนทางยาได้รับการแก้ไขก่อนคำสั่งยากลับบ้านจะถูกส่งไปพิมพ์ฉลากยาและจัดยาที่ห้องยา
- 2.ช่วยให้ข้อมูลประวัติการใช้ยาในระบบคอมพิวเตอร์ที่เคยพิมพ์ไว้มีความถูกต้องเชื่อถือได้
- 3.ช่วยลดเวลาแก้ไขความผิดพลาดที่พบภายหลังยากลับบ้านถูกส่งมาจากห้องยา ซึ่งการแก้ไขจะยุ่งยากกว่า
- 4.ผู้ป่วยได้ยากลับบ้านในปริมาณที่เหมาะสมกับวันนัด ไม่ขาดยา และไม่มียาเหลือปริมาณมาก ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายโรงพยาบาล
- 5.เพิ่มความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

สรุป

การปรับกระบวนการทำงานเพิ่มการ verify order และ การคิยาโดยเภสัชกรประจำหอผู้ป่วยช่วยลด Medication errors ได้อย่างมีนัยสำคัญ เพิ่มความปลอดภัยให้ผู้ป่วย ลดเวลาการแก้ไข มีการบันทึกประวัติในระบบสารสนเทศที่ถูกต้อง ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายโรงพยาบาล และเพิ่มความพึงพอใจแก่ผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์