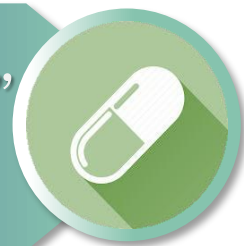




“Time to ATB fast track”

ภญ.กมลวรรณ ตุ่มภู และ ภญ.เบญจพร เศวตไกรพ
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลรามาธิบดี



หลักการและเหตุผล

การได้รับยาปฏิชีวนะตามแนวทางการรักษารวดเร็ว ทันเวลาในภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis) จะทำให้อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยเพิ่มขึ้น นำมาสู่การสร้างและวางระบบการจ่ายยา Antibiotic fast track โดยริเริ่มที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรม (7NW) หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม (9IC) และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม (8IK) ซึ่งในระยะที่ 1 หอผู้ป่วย IPD โรบอทได้มีข้อตกลงกับหอผู้ป่วยว่าหากต้องใช้ยาปฏิชีวนะในกรณีดังกล่าว หอผู้ป่วยจะต้องทำการรับคำสั่งและจัดยาให้เป็นลำดับแรก จากนั้นได้มีการเก็บข้อมูลปัญหาที่เกิดขึ้น พบว่ายังมีข้อบกพร่องในด้านระยะเวลาการส่งยาและความคลาดเคลื่อนทางยาจึงมีการทบทวนระบบและพัฒนาให้ตอบสนองตัวชี้วัดและใช้ได้จริงเป็นโครงการในระยะที่ 2 นี้ขึ้น

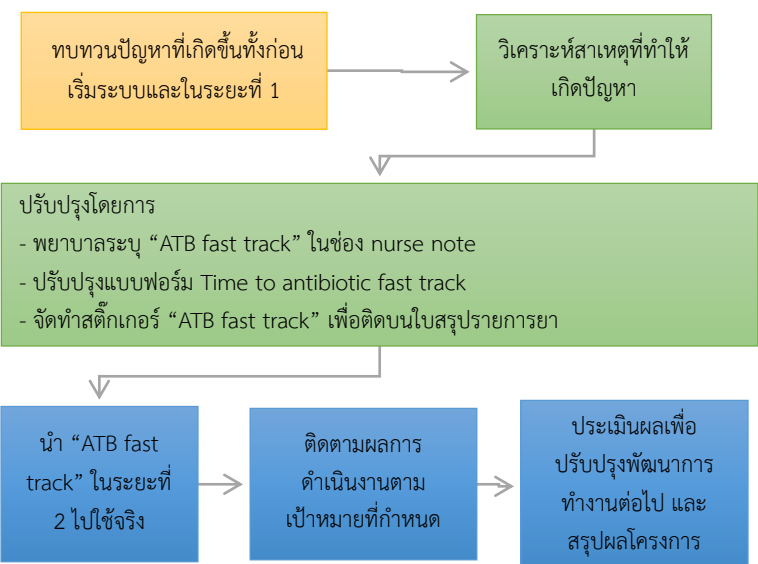
- เพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา
- เพื่อลดระยะเวลาของการจัดและจ่ายยาของห้องยาให้ผู้ป่วยได้รับยาอย่างรวดเร็วที่สุด

วัตถุประสงค์

ลักษณะโครงการ

เป็นพัฒนาระบบการทำงานภายในห้องยาระยะที่ 2 เกี่ยวกับ ATB Fast Track โดยเพิ่มข้อตกลงในการสื่อสารผ่านโปรแกรม Get order IPD ทำการปรับปรุงแบบฟอร์ม และสร้างสติ๊กเกอร์ Alert มีการเก็บข้อมูลประเมินผลเปรียบเทียบ

แนวทางดำเนินการ



ดัชนีชี้วัด

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

ผลลัพธ์

ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ก่อน	ระยะที่ 1 (พ.ค.-ก.ค. 62)	ระยะที่ 2 (ส.ค. 62 - เม.ย. 63)
ร้อยละของการจัดยาเสร็จทันเวลาภายใน 15 นาที	100%	-	100%	100%
ระยะเวลาเฉลี่ยในการจัดยาของห้องยา (นาที)	ลดลง	ภายใน 30 นาที	5.57 (1.24 - 8.15)	4.20 (1.21 - 12.33)
ระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยมารับยาหลังห้องยาจัดยาเสร็จ (นาที)	ลดลง	-	15.30 (2.39 - 26.49)	5.56 (0.57 - 36.54)
ความคลาดเคลื่อนทางยาที่พบ (เคส)	0	-	1	0

ประโยชน์

- เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยมารับยาจากห้องยาเร็วขึ้น
- ลดความคลาดเคลื่อนทางยาที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย
- ลดระยะเวลาดังแต่เภสัชกรรับออเดอร์จนจัดยาเสร็จ (ภายใน 15 นาที)

จากการติดตามระยะเวลาในการรับยา และ

Medication error เป็นประจำของห้องยา ทำให้เกิด

เรียนรู้และพัฒนาโครงการระยะ 2 นี้ขึ้นสำเร็จ แม้ว่าการปรับปรุงดังกล่าวจะครอบคลุมปัญหาและมีผลลัพธ์ที่น่าพึงพอใจ แต่หน่วยงานจริงยังคงมีปัญหาคือต้องแก้ไขจากระบบปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะเป็นโอกาสในการพัฒนาต่อไป

สรุปผล