

แบบฟอร์ม“งานพัฒนาคุณภาพ/ CQI”
งานประชุมวิชาการ “โรงพยาบาลพระปกเกล้า ครั้งที่ 19”

1. ชื่อเรื่องงานพัฒนาคุณภาพ/ CQI การพัฒนาคุณภาพการบริหารยาเพื่อความปลอดภัยและป้องกันอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ

- 1.1 โรงพยาบาล/ สถาบัน/จังหวัด หอผู้ป่วยพิเศษรวมใจภักดิ์ 2 โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
- 1.2 ชื่อเจ้าของผลงาน นางสาวพุกษารณ์ วังซัง วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต
- 1.3 ชื่อผู้ร่วมผลงาน นางดวงกมล ต้นประวัติ วุฒิการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์
- 1.4 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน นางสาวพุกษารณ์ วังซัง วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

2. คำสำคัญ : QR code to prevent re-allergy drug

3. สรุปผลงานโดยย่อ : การทำ QR code แพ้ยาติดที่ป้ายข้อมือสีแดงของผู้ป่วย ภายในหอผู้ป่วยพิเศษรวมใจภักดิ์ 2 เป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาแนวทางการบริหารยาผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยา มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริหารยาที่ถูกต้อง ปลอดภัยและป้องกันอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำได้ สะดวกในการทำ และสามารถนำมาใช้งานได้จริง

4. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ : ในหอผู้ป่วยพิเศษรวมใจภักดิ์ 2 ให้บริการผู้ป่วยหลายสาขาด้วยกัน ซึ่งผู้ป่วยแต่ละคนจะมีประวัติส่วนตัวเป็นรายบุคคล ประวัติการแพ้ยาเป็นส่วนหนึ่งที่มีความเฉพาะเจาะจงและมีความสำคัญต่อแผนการรักษาของแพทย์และการให้การรักษา ซึ่งจะต้องได้รับการซักประวัติการแพ้ยาตั้งแต่แรกรับโดยจะทำทั้งรับใหม่และรับย้าย จากการซักประวัติพบว่าประวัติการแพ้ยานั้นมีหลายกรณี 1.มีประวัติแพ้ยา รับทราบว่าเป็นแพ้ยาชนิดใด มีอาการแพ้อย่างไรและมีบัตรแพ้ยาแล้ว 2.มีประวัติแพ้ยาจากสถานพยาบาลอื่น รับทราบว่าเป็นแพ้ยาชนิดใด มีอาการแพ้อย่างไร 3.จำชนิดยาที่แพ้ไม่ได้ รับทราบว่ามีอาการแพ้ยาอย่างไร มีบัตรแพ้ยาแล้ว 4. ไม่ทราบชนิดยาที่แพ้ จำลักษณะยาที่แพ้และอาการที่แพ้ได้ ไม่เคยได้รับการประเมินแพ้ยาจากเภสัช จากสถิติในปี 2563 ,2564 และ 2565 พบว่าหอผู้ป่วยพิเศษรวมใจภักดิ์ 2 มีผู้ป่วยที่มีประวัติการแพ้ยาจำนวน 117,192 และ 272 รายตามลำดับ จากสถิติข้างต้นแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยมีประวัติการแพ้ยาเพิ่มขึ้น ซึ่งนโยบายของโรงพยาบาลพระปกเกล้าเน้นใช้แนวทางการบริหารยาเพื่อความปลอดภัยและป้องกันอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำโดยใช้หลัก 5R ร่วมในการบริหารยา ข้อบ่งชี้ที่ใช้แสดงการแพ้ยาของผู้ป่วยคือ Sticker ชื่อ-สกุล ที่มีระบุแพ้ยา(ตัวอักษรสีแดง ไม่มีชื่อยาและอาการที่แพ้)ติดที่ป้ายข้อมือสีแดง ถึงแม้ว่าจะไม่มีอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำเกิดขึ้นในหอผู้ป่วยพิเศษรวมใจภักดิ์ 2 แต่จากสถิติผู้ป่วยมีประวัติการแพ้ยาที่เพิ่มขึ้น ทำให้เกิดความตระหนักและต้องเฝ้าระวังอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำเพิ่มขึ้น ดังนั้นจึงได้มีการปรับหลักการบริหารยาเพื่อความปลอดภัยจาก 5R เป็น 7R เพิ่มการติด Sticker แพ้ยาที่หน้า Chart ผู้ป่วยและใบลงยา (EMAR) ทำ QR code แพ้ยารายบุคคลติดที่ป้ายข้อมือสีแดงของผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาทุกราย แต่ยังพบปัญหาว่าเมื่อผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวันต่างๆ นั้นสามารถชิมผ่าน QR code แพ้ยาได้ ทำให้ QR code แพ้ยาลบเลือนและใช้ Scan ไม่ได้ ต้องแก้ไขทำ QR code แพ้ยาใหม่ (ทำซ้ำอีกครั้ง) จึงได้มีการปรับวิธีการติด QR code แพ้ยาใหม่ให้มีความคงทนเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันต่างๆ ได้โดยที่น้ำไม่ซึมเข้า QR code แพ้ยา สามารถ Scan ใช้งานได้ปกติและได้ปรับหลักการบริหารยาเพื่อความปลอดภัยจาก 7R เป็น 10R จากสถิติและปัญหาดังกล่าวทำให้เกิดแนวคิดในการพัฒนาทำ QR code แพ้ยาเพื่อป้องกันอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ อันมีโอกาสจะทำให้เกิดอาการต่างๆ ได้ เช่น กลุ่มอาการ Stevens-Johnson Syndrome ถ้ามีอาการรุนแรงมากอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้

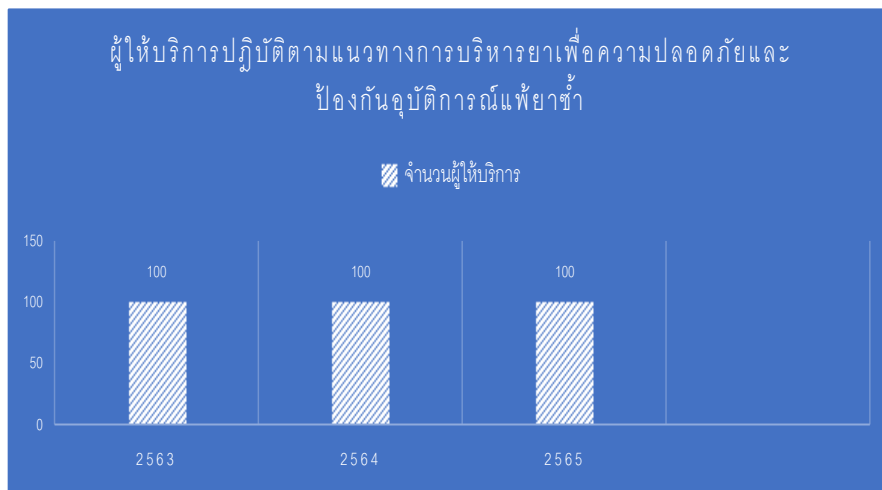
5. เป้าหมาย (purpose) :

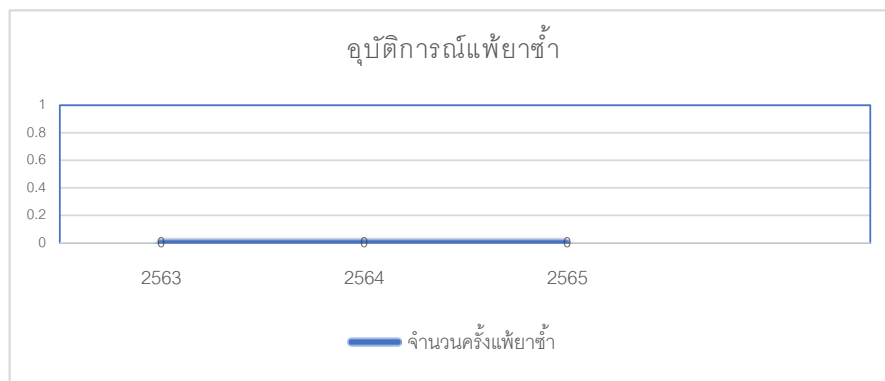
- ผู้ให้บริการปฏิบัติตามแนวทางการบริหารยาเพื่อความปลอดภัยและป้องกันอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำได้ร้อยละ 100
- อุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ 0 ครั้ง

6. กิจกรรมการพัฒนา (process) :- โดยระบุ

กระบวนการเดิม	กระบวนการใหม่(รอบที่ 1)	กระบวนการใหม่(รอบที่ 2)
1.พ ยาบาลชักประวัติแพ้ยารายบุคคลในผู้ป่วยที่มา Admit,รับย้ายทุกราย	1.พ ยาบาลชักประวัติแพ้ยารายบุคคลในผู้ป่วยที่มาAdmit,รับย้ายทุกราย	1.พ ยาบาลชักประวัติแพ้ยารายบุคคลในผู้ป่วยที่มาAdmit,รับย้ายทุกราย
2.ตรวจสอบการแพ้ยาในOPD card ,PPK11และป้ายชื่อมือผู้ป่วยที่เป็นสีแดง	2.ตรวจสอบการแพ้ยาในOPD card ,PPK11และป้ายชื่อมือผู้ป่วยที่เป็นสีแดง	2..ตรวจสอบการแพ้ยาใน Hx All (Scan),PPK11และป้ายชื่อมือผู้ป่วยที่เป็นสีแดง
3.Print Stickerแพ้ยาติดในDoctor orderและในใบลงยา(FM-HIS-18)(02)	3.Print Sticker แพ้ยาติดใน Doctor order ,หน้าChartผู้ป่วยและในใบลงยา(EMAR)	3.Print Sticker แพ้ยาติดใน Doctor order ,หน้าChartผู้ป่วยและในใบลงยา(EMAR)
4.หลักการบริหารยาเพื่อความปลอดภัย 5R	4.ทำQR codeแพ้ยารายบุคคลติดที่ป้ายชื่อมือสีแดงแบบกันน้ำโดยใช้Plasterใส ทดสอบการใช้งานก่อนไปผูกป้ายชื่อมือให้ผู้ป่วยพร้อมแนะนำวิธีการใช้งาน (พบนี้นำเข็มเข้าQR code)	4.ทำQR codeแพ้ยารายบุคคลติดที่ป้ายชื่อมือสีแดงแบบกันน้ำโดยใช้ Fixamull ใสทดสอบการใช้งานก่อนไปผูกป้ายชื่อมือให้ผู้ป่วย(ไม่มีน้ำซึมเข้าQR code)
	5.หลักการบริหารยาเพื่อความปลอดภัย 7R	5.Print QR code 6 x 6 cmใส่ซองใสให้ผู้ป่วยกลับบ้านพร้อมแนะนำวิธีการใช้งาน
		6.หลักการบริหารยาเพื่อความปลอดภัย 10R

7. การประเมินผลของการเปลี่ยนแปลง (performance) :





8. บทเรียนที่ได้รับ : การทำ QR code แพ้ยารายบุคคลเป็นการประเมินการรับรู้ชนิดยาและอาการแสดงแพ้ยาเชิงรุกเพื่อป้องกันการแพ้ยาซ้ำ โดยมี QR code แพ้ยาเป็นตัวช่วยในการจดจำชนิดยาและอาการแสดงแพ้ยาของตนเอง ซึ่งเหมาะสมกับยุคสมัยและสะดวกในการใช้งานสามารถบันทึกไว้ในโทรศัพท์เพื่อนำไปใช้เมื่อมีการใช้ยาครั้งต่อไป

9. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ : บุคลากรในหน่วยงานทุกคนให้ความร่วมมือ สามารถเรียนรู้วิธีการทำ QR code แพ้ยาได้ถูกต้องโดยทำในผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาทุกรายและนำไปปฏิบัติร่วมกับแนวทางการบริหารยาเพื่อความปลอดภัย และป้องกันอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำได้

10. การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร : เปิดโอกาสให้นำมาใช้ในหน่วยงาน

11. การติดต่อกับทีมงาน: ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้ นางสาวพฤษภากรณ์ วังซัง หอผู้ป่วยพิเศษรวมใจรักดี 2

Tel 0890974975 , E mail : Maau_D@hotmail.com