

เมื่อมีโอกาสและมีงานทำ
ควรเต็มใจทำโดยไม่จำเป็นต้องตั้งข้อแม้หรือเงื่อนไขใด ไว้ให้เป็นเครื่องกีด
ขวาง
คนที่ทำงานได้จริงๆนั้น
ไม่ว่าจะจับงานสิ่งใด ย่อมทำได้เสมอ
ถ้ายังมีความเอาใจใส่ มีความขยันและความซื่อสัตย์สุจริต
ก็ยิ่งจะช่วยให้ประสบผลสำเร็จในงานที่ทำสูงขึ้น

พระราชดำรัสของในหลวงรัชกาลที่ ๙

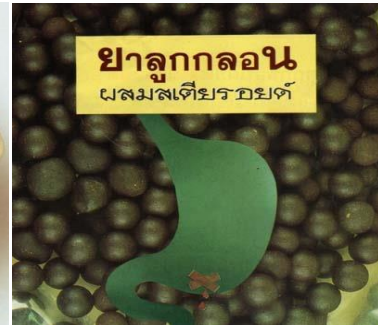


ระบบยา ในการดูแลผู้ป่วย Palliative Care

ภญ.วารุภรณ์ ริมชัยสิทธิ์
กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.อุดรธานี

สภาพปัญหา

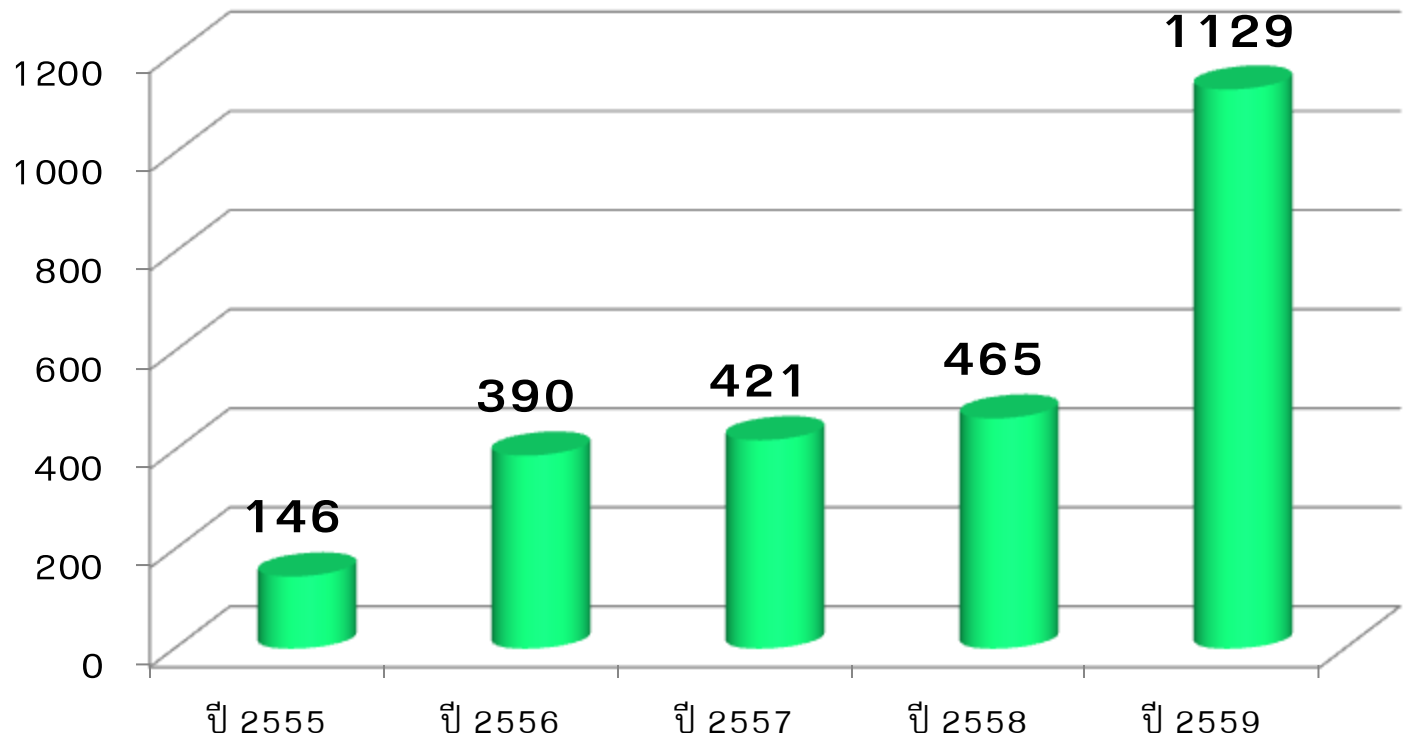
ปี 2555 พบปัญหาการเข้าถึงยา
ระงับปวดกลุ่มโอปิออยด์ที่บ้าน
ญาติผู้ป่วยต้องไปหาซื้อยาอันตราย
ยาสมุนไพรมาทานเอง อาการปวด
ทุกข์ทรมานและอาการรบกวนอื่นๆ
ของผู้ป่วยที่บ้านไม่ถูกจัดการ



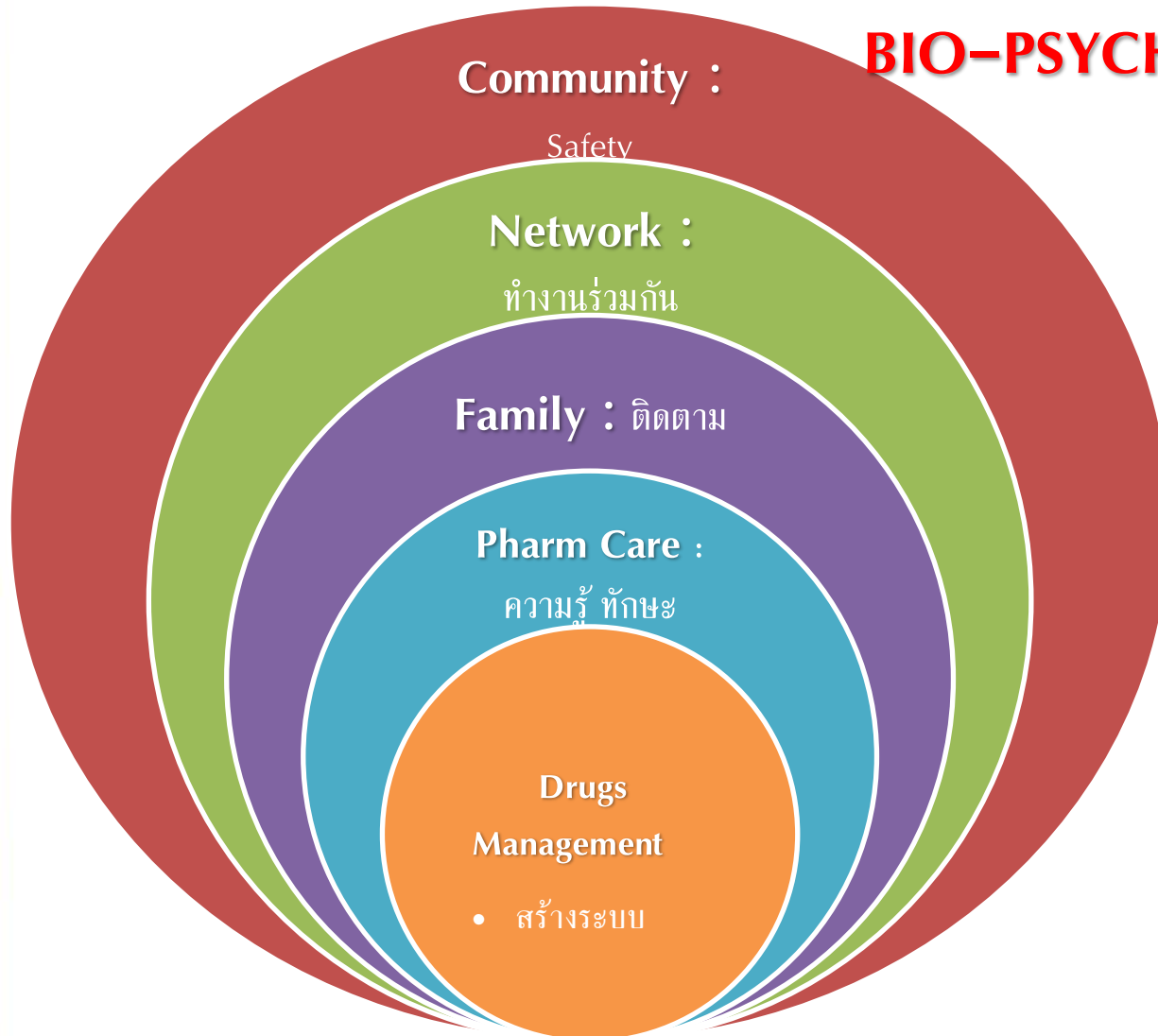


สถานการณ์ผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยระยะท้ายที่ได้รับยากลุ่ม Strong Opioids รพ.อุดรธานี



กรอบแนวคิดการพัฒนา



BIO-PSYCHO-SOCIAL

TEAM

ACADEMIC

เป้าหมายในการพัฒนา



- ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาระงับปวดกลุ่มโอปิออยด์ได้
- มีเครือข่ายเภสัชกรที่ดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบ
ระดับประคอง
- ลดความทุกข์ทรมานจากการปวดและอาการอื่น ๆ
ของผู้ป่วย
- เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและญาติ

ระบบยาในผู้ป่วยระยะท้าย





ทีม

ผู้นำ / Key Man / ทีม





กรอบ รายการยา



การอบยา รพ.อุดรธานี

ผู้ป่วย Dx Palliative Care(Z51.5)

Non Pain Management

ยา Adjuvant ไต้แก่

Amitriptyline
Nortriptyline
Haloperidol
Gabapentin
Carbamazepine
Dexamethasone

NED :

Pregabalin

วัตถุออกฤทธิ์ :

Dormicum inj

Pain Management

ยากลุ่ม Opioids ไต้แก่

Weak opioids :

Tramal cap , Tramal inj , TWC

Strong opioids :

Morphine10mg/ml inj , MO IR 10 mg tab , Morphine2mg/ml syrup ,Morphine10mg(MST) tab , Morphine30mg(MST) tab , Morphine60mg(MST) tab , Morphine20mg(Kapanol) tab , Morphine50mg(Kapanol) tab , Fentanyl 0.1mg/2ml inj , Fentanyl 12 mcg/hr patch , Fentanyl 25mcg/hr patch , Fentanyl50mcg/hr patch Methadone 5 mg tab Oxycodone (ใช้เฉพาะราย)

ยากลุ่ม non - Opioids

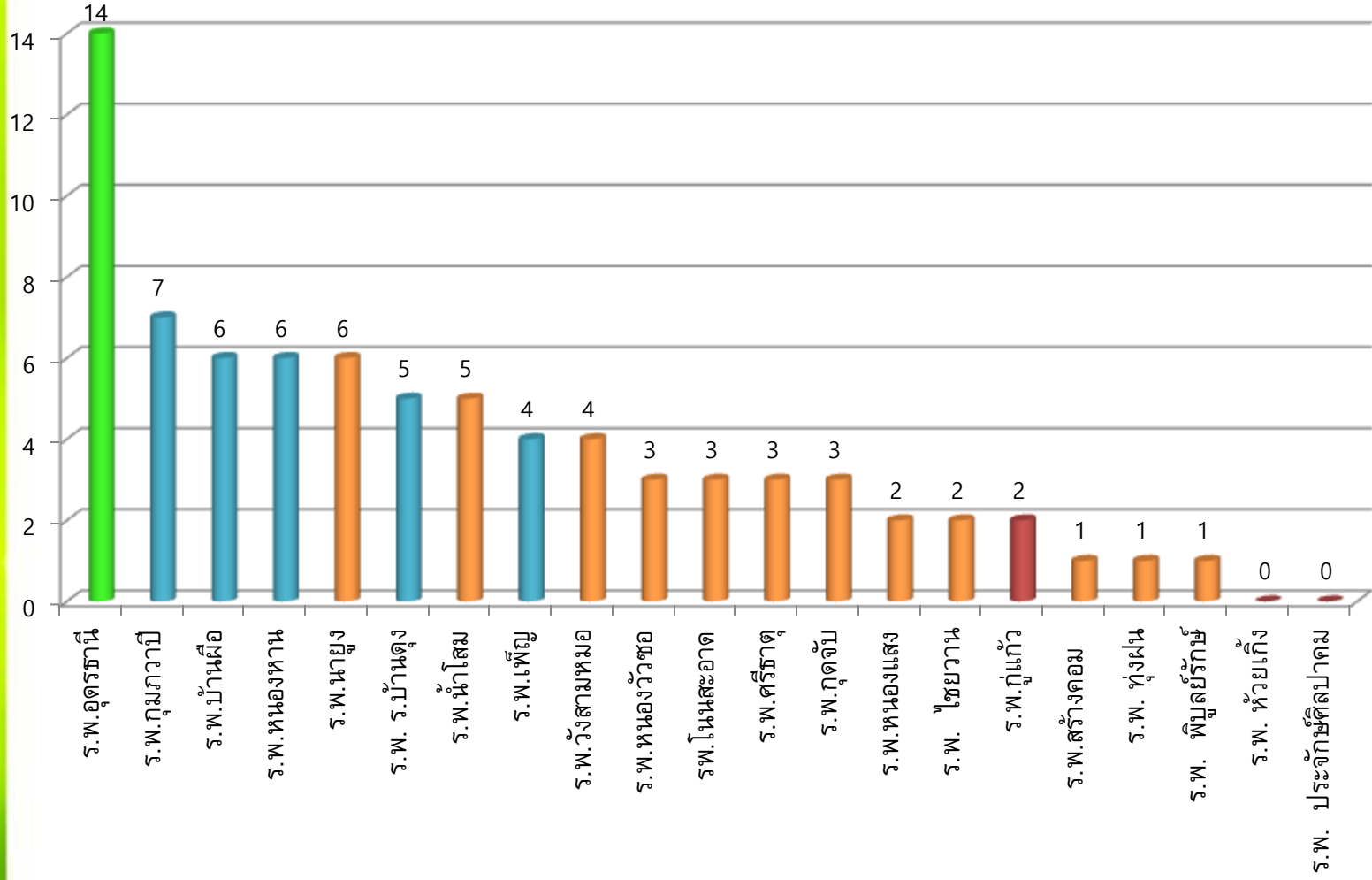
ไต้แก่

Acetaminophen
Aspirin
Indomethacin
Ibuprofen
Naproxen
Diclofenac

NED :

Celecoxib
Etoricoxib

กรอบขยาย จ.อุดรธานี

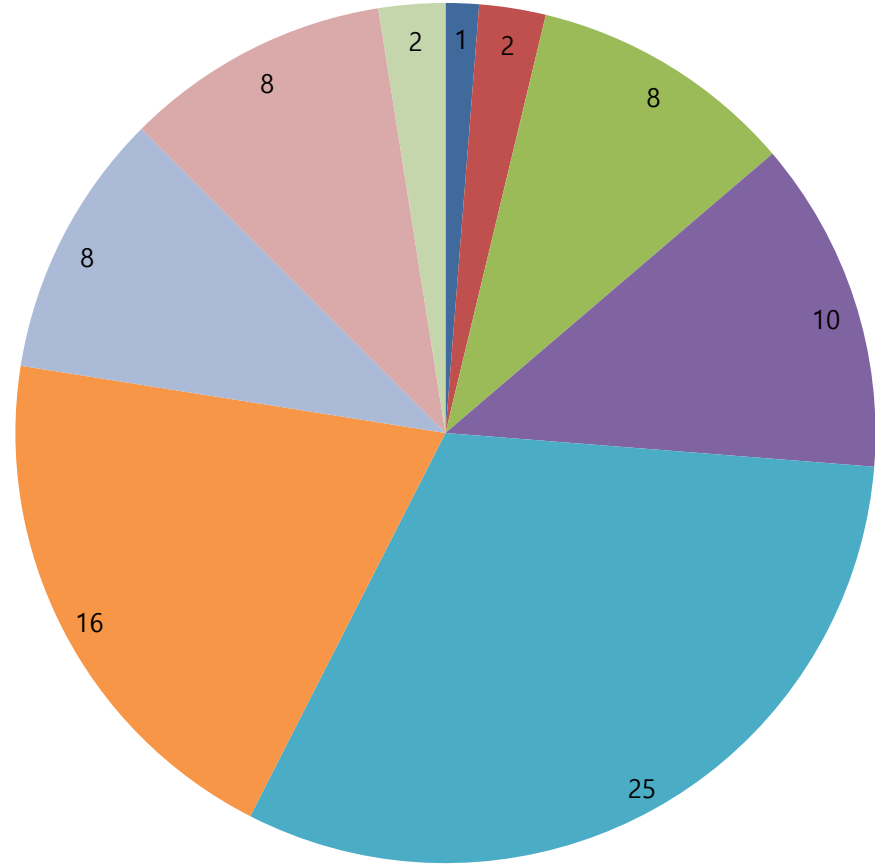




กรอบยา เขต 8

อุดรธานี หนองบัวลำภู เลย สกลนคร

หนองคาย บึงกาฬ นครพนม



- 14 item
- 13 item
- 12 item
- 11 item
- 10 item
- 9 item
- 8 item
- 7 item
- 6 item
- 5 item
- 4 item
- 3 item
- 2 item
- 1 item
- 0 item





กฎหมมาย

พรบ.ยาเสพติด



- พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522
- ยาเสพติดให้โทษประเภท 2 ยาเสพติดให้โทษทั่วไป เช่น MO
- สถานพยาบาลที่ขออนุญาต
- การยืมยาเสพติด

E-Claim สปสช



- การชดเชยเงินค่ายา MO , Fentanyl ในผู้ป่วย Palliative care
 - ระบุการจ่ายยาไม่เกิน 30 วัน/เคส



การบริหาร จัดการยา

การพัฒนาช่องทางการรับยา

มีประวัติที่ รพศ

มาตามนัด F/U

Pain clinic พุชบาย
Palliative clinic พุชบาย
จันทร์ อังคาร ศุกร์ ตาม
ตารางแพทย์consult

ไม่มีประวัติ

ผู้ป่วยมา รพ.ได้

ญาติพร้อมใบส่งตัว
(ผู้ป่วยมาครั้งแรก)

Pain clinic พุชบาย
Palliative clinic พุชบาย
จันทร์ อังคาร ศุกร์ ตาม
ตารางแพทย์consult

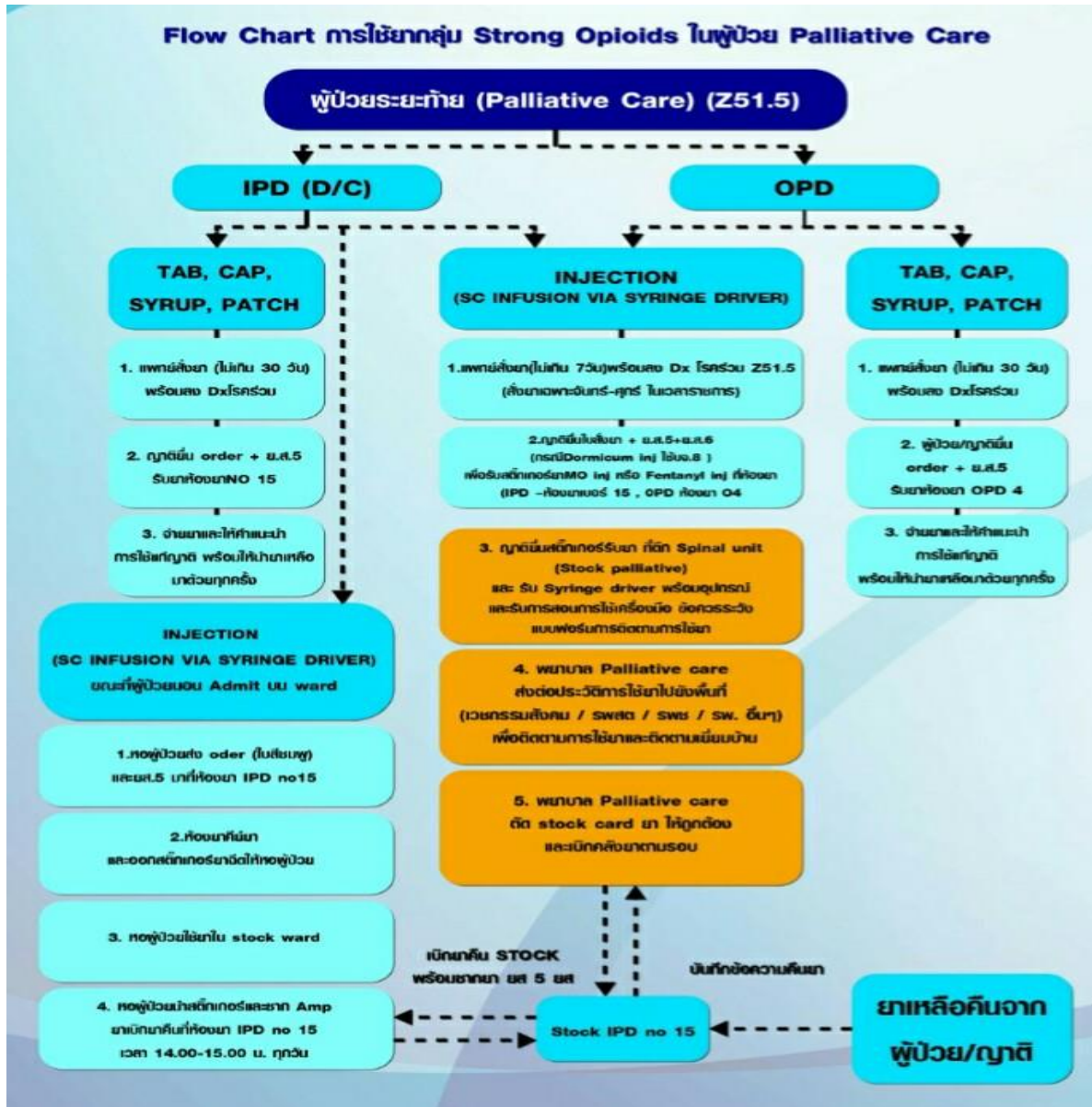
ไม่มีประวัติ

ผู้ป่วยมา รพ.ไม่ได้

รพช/รพสต เขียนใบ
Consult พร้อม
รายละเอียดผู้ป่วย
และส่งรูปถ่ายทาง
ไลน์ ประสาน COC
ให้ญาติพบแพทย์

รพช ประสาน คลังยา
ขอยืมยา (คีน)

แนวทางการเบิกจ่ายยา





สมุดประจำตัวผู้ป่วย การให้ยาทางชั้นใต้ผิวหนัง

สมุดประจำตัวผู้ป่วย

การให้ยาทางชั้นใต้ผิวหนังของผู้ป่วยแบบระดับประคอง
โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

ชื่อ-นามสกุล			
อายุ		H.N	
ที่อยู่			
แพทย์	เบอร์โทรศัพท์		
พยาบาล	เบอร์โทรศัพท์		
พยาบาล	เบอร์โทรศัพท์		
ชื่อผู้ดูแล	เบอร์โทรศัพท์		
ชื่อผู้ดูแล	เบอร์โทรศัพท์		

สิ่งที่ควรทราบและข้อปฏิบัติในการให้ยา

- 1.ยาที่ได้รับเป็นยาที่โรงพยาบาลอุดรธานี จ.อุดรธานี ง่ายให้แกผู้ป่วยตามชื่อในเอกสารเท่านั้น ห้ามนำยาที่ไปใช้กับบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ผู้ป่วยรายนี้
- 2.ในกรณีสมยามาเพื่อใช้กับผู้ป่วย ให้พยาบาลที่โรงพยาบาลหรือ รพ.สต.ใกล้บ้านท่านนั้นเป็นผู้สมยามา พร้อมทั้งบันทึกวันที่ ขนาดยา รวมทั้งลงชื่อผู้สมยาและให้ยาผู้ป่วยในตารางการติดตามการให้ยาผู้ป่วย และนำยาที่ยังไม่ได้สมกับไว้ที่บ้านของผู้ป่วย
- 3.กรณีสิ้นสุดการรักษาหรือสิ้นสุดการใช้ยา กรุณานำสมุดประจำตัว ยาและซากยาที่ใช้ทั้งหมดและอุปกรณ์เครื่องให้ยาทางชั้นใต้ผิวหนัง ส่งคืนที่หน่วยเมตดาร์กัร โรงพยาบาลอุดรธานี

หน่วยเมตดาร์กัร โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

แบบฟอร์มบันทึกการให้ยาทาง Subcutaneous Infusion โรงพยาบาลอุดรธานี

ว/ด/ป ที่รับ ยา	การรักษาที่โรงพยาบาล				การให้ยาผู้ป่วยที่บ้าน				การติดตามผู้ป่วย						
	รายการยา ที่ได้รับ	จำนวน amp	ชื่อ ผู้รับยา	ชื่อ จนท. รพ.สต.	ว/ด/ป ที่ให้ ยา	ขนาด ยา ที่ได้รับ	ชื่อผู้สมยา/ ผู้ให้ยา	พจน ยา	เวลา ที่ให้ ยา	PPS	Pain score	Sedative score	RR	BP	ปัญหาอื่นๆ ที่พบ
	0 MO inj.														
	0 Fentanyl inj.														
	0 Dommicum inj.														
	0 Plasil inj.														
	0 Hadol inj.														
	0 อื่นๆ.....														

Note :

การติดตามการให้ยา Morphine inj.
1.Respiratory rate (RR) ≤ 10 ครั้ง 2.BP < 90/60 3.Sedative score ≥ 2 4.Pain score ≥ 7

ถ้ามีอาการดังกล่าว หรือ ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โปรดปรึกษาทีมดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง Palliative care (คุณพวงพยอม 092-9395988, คุณประสิทธิ์เพชร 088-8321390)

โปรดนำสมุดนี้ พร้อมซากเปล่าของยา กลับมาโรงพยาบาลด้วยทุกครั้ง

สมุดบันทึกการใช้ยาาระงับปวด



สมุดบันทึกการใช้ยาาระงับปวด
สำหรับการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....
อายุ.....ปี HN.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....

หน่วยเมตดาร์กซ์ ทีมดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ โรงพยาบาลอุดรธานี

ข้อมูลการใช้ยาเม็ดออกฤทธิ์สั้น หรือ ยาน้ำ
ชื่อยา Morphine IR / Morphine syrup

วันที่	เวลา	จำนวนยาที่ได้รับ						
		06.01-10.00	10.01-14.00	14.01-18.00	18.01-22.00	22.01-02.00	02.01-06.00	รวม เม็ด

ข้อมูลการใช้ยาเม็ดออกฤทธิ์สั้น หรือ ยาน้ำ
ชื่อยา Morphine IR / Morphine syrup

วันที่	เวลา	จำนวนยาที่ได้รับ						
		06.01-10.00	10.01-14.00	14.01-18.00	18.01-22.00	22.01-02.00	02.01-06.00	รวม เม็ด

ข้อมูลการใช้ยาออกฤทธิ์นาน หรือ แผ่นแปะ
ให้ท่านกรอกวันที่และจำนวนยา / ใบช่องที่ได้รับประทานยา

ส่วน	ชื่อยา	วันที่ใช้	เวลาที่ให้ยาต่อวัน				
			วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่

ข้อมูลการใช้ยาออกฤทธิ์นาน หรือ แผ่นแปะ
ให้ท่านกรอกวันที่และจำนวนยา / ใบช่องที่ได้รับประทานยา

ส่วน	ชื่อยา	วันที่ใช้	เวลาที่ให้ยาต่อวัน				
			วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่

ความรู้เรื่องยาแก้ปวดโอปิออยด์

คู่มือ

การใช้ยาแก้ปวด

โอปิออยด์ (Opioids)

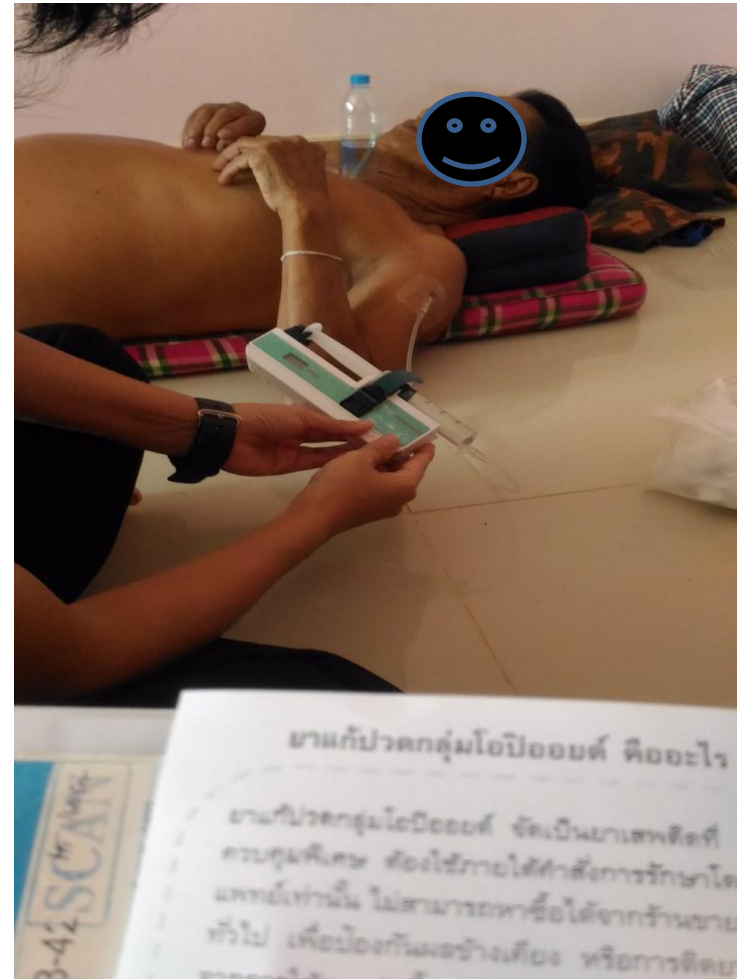


สำหรับผู้ป่วย



โดย งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ
และทีมดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

โรงพยาบาลอุดรธานี จ.อุดรธานี









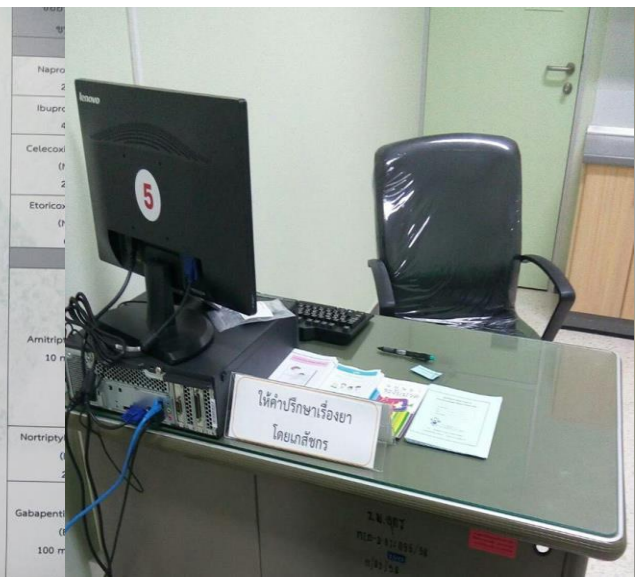


**บริบาล
เภสัชกรรม
ผู้ป่วยนอก**

การดูแลผู้ป่วยแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

- คลินิกรับปวด ทุกวันพุธ บ่าย
- คลินิกแบบประคับประคอง ทุกวันพฤหัสบดี บ่าย

ชื่อยา	รูปภาพ
Strong opioids	
Morphine sulfate Syrup (ED1.1) 2 mg/ml (60ml)	
Morphine Immediate release tablet (ED1.1) 10 mg	
Morphine film coat (MST [®]) (ED1.3) 10 mg, 30 mg, 60 mg	
Strong opioids	
Morphine MR (Kapanol [®]) (ED1.3) 20 mg, 50 mg	
Fentanyl patch (Sandoz [®] Fentanyl patch) (ED1.3) 12 mcg/hr, 25 mcg/hr	
Methadone (GON [®])	

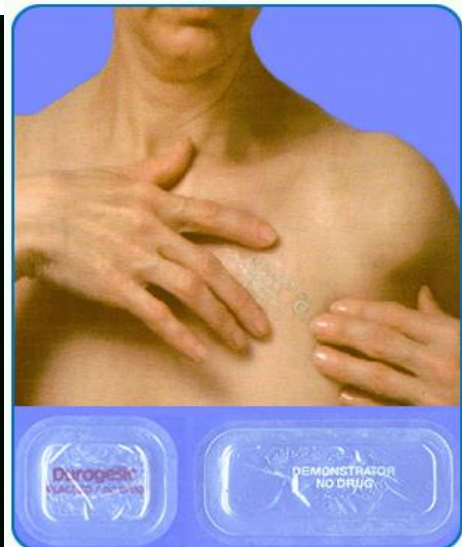


บริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยระยะท้าย (OPD)



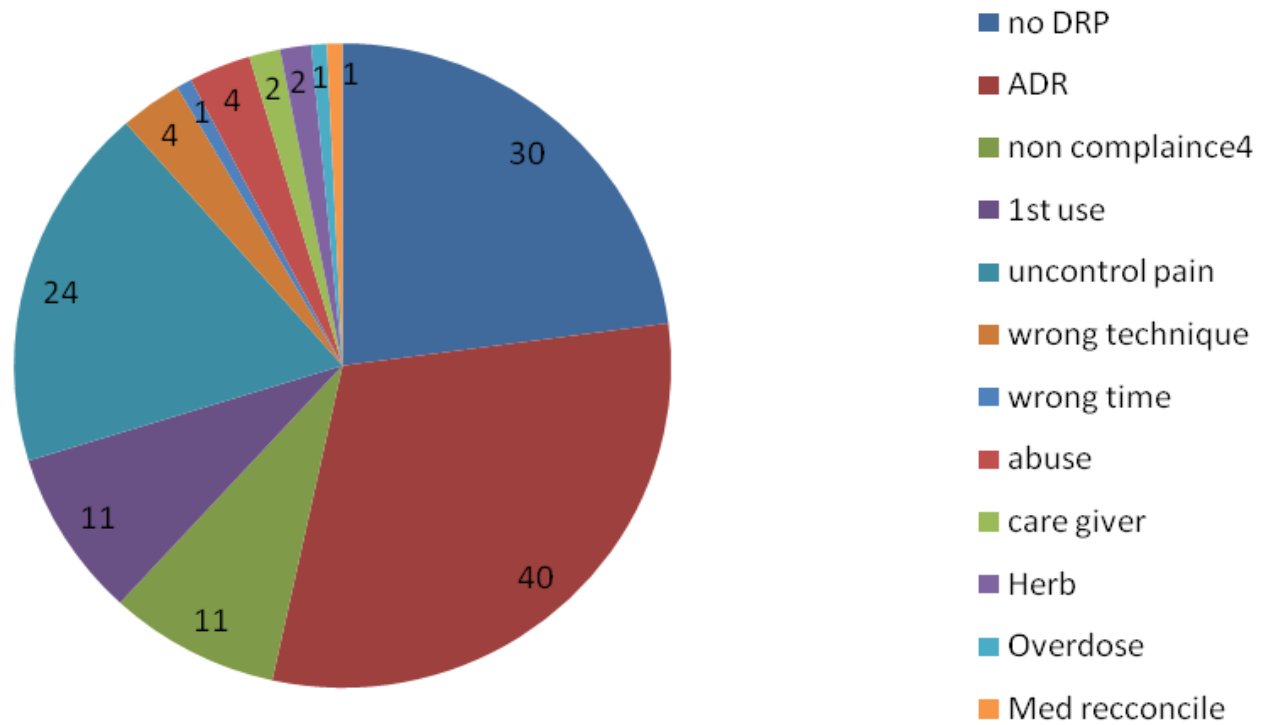
บริหารเภสัชกรรมในผู้ป่วยระยะท้าย (OPD)

- ปรับยาตามระดับความปวดของผู้ป่วย
- ประเมินความรู้และทักษะการให้ยาของผู้ป่วยและญาติ
- ให้ความรู้เรื่องการให้ยา ผลข้างเคียงของยา แก่ผู้ป่วยและญาติ
- บริหารจัดการยาผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างต่อเนื่องและไม่มียาเหลือเก็บที่บ้าน



การดูแลผู้ป่วยแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

ปัญหาด้านยาที่พบในคลินิก Palliative care ปี 2559





**บริบาล
เภสัชกรรม
ผู้ป่วยใน**

บริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยระยะท้าย (IPD)



- Round Ward โดยทีมสหวิชาชีพ
- Team meeting โดยสหวิชาชีพ

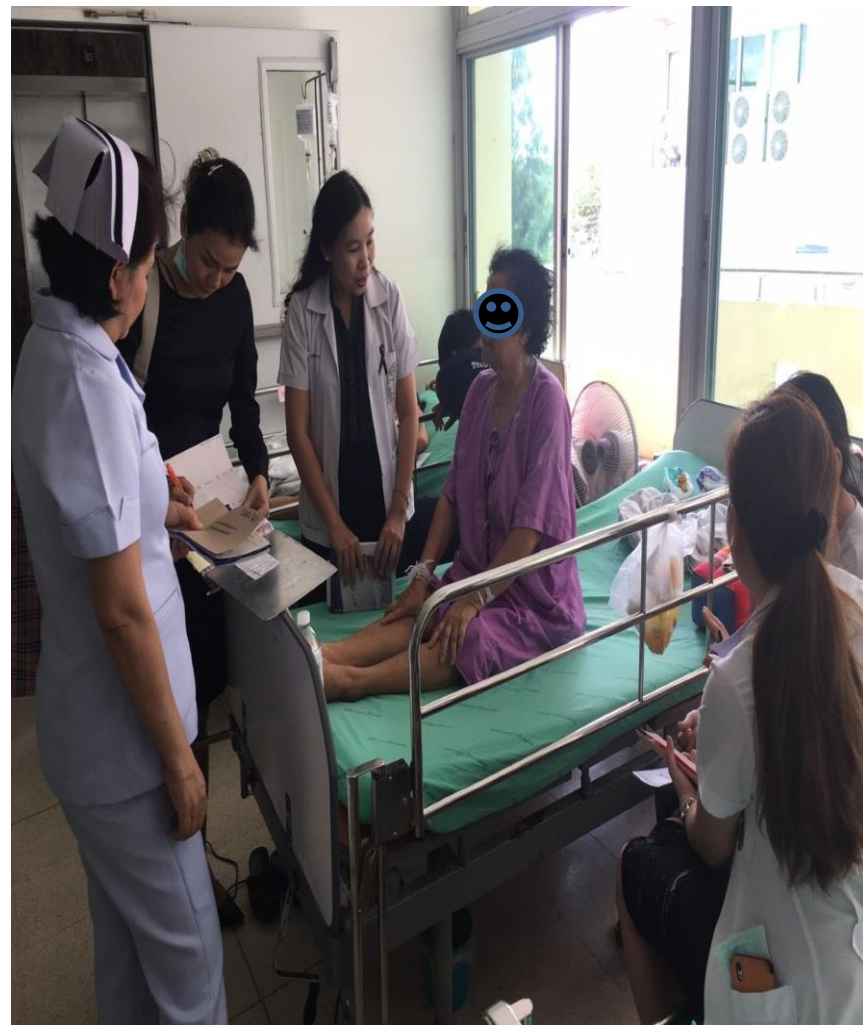


บริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยระยะท้าย (IPD)



Round Ward

- ร่วมวางแผนการรักษา
กับทีมแพทย์ พยาบาล
เภสัชกร โภชนากร
- แก้ไขปัญหาการดูแล
ผู้ป่วยร่วมกับสหวิชาชีพ
- DRPS , ME



บริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยระยะท้าย (IPD)



Team meeting

- เพื่อเตรียมความพร้อมในทุกๆด้าน รวมทั้งด้านการใช้ยาแก่ผู้ป่วยและญาติ
- ผู้ป่วยและญาติสามารถกลับไปดูแลแบบประคับประคองที่บ้านได้อย่างมีคุณภาพ





ติดตาม เยี่ยมบ้าน

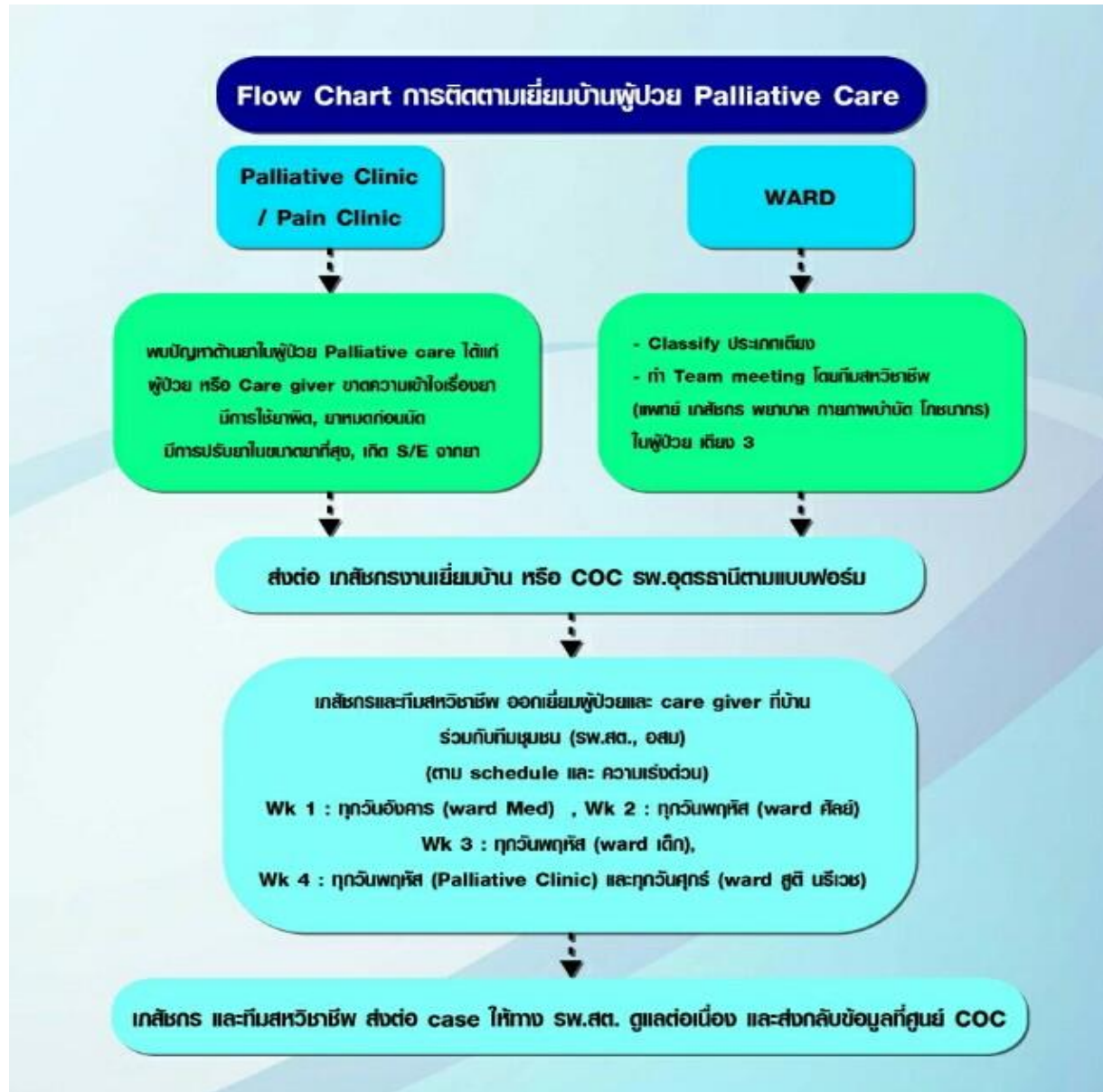
การติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยที่บ้าน (HOME)



- แบบ BIO – PSYCHO – SOCIAL
- โดยทีมสหวิชาชีพในโรงพยาบาล และทีมสุขภาพในชุมชน



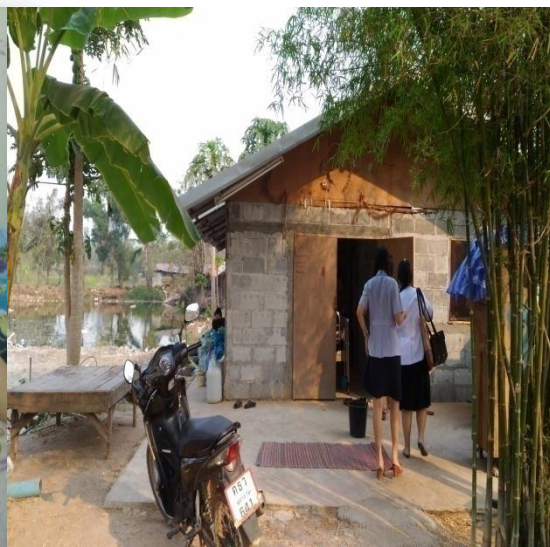
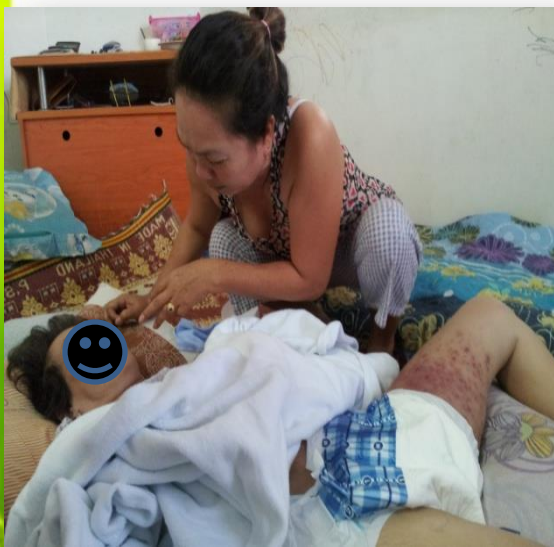
Flow chart การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย



การติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยที่บ้าน (HOME)



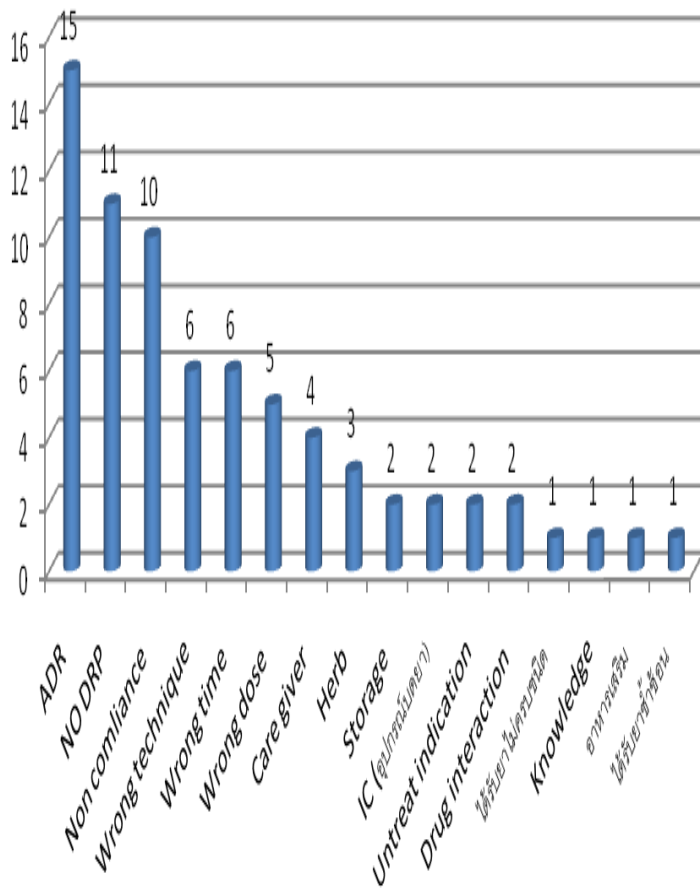
- ◆ ลดปัญหาการเข้าถึงยา
- ◆ ปรับรูปแบบการให้ยาที่เหมาะสมกับผู้ป่วย
- ◆ ลดปัญหาที่เกิดจากยา (Drugs related Problem)
- ◆ ลดทุกข์ที่เกิดจากยา (Drugs related Suffering)
- ◆ ลดความทุกข์ทรมานจากอาการปวดและอาการรบกวนอื่นๆ



การติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยที่บ้าน (HOME)



DRPs ที่พบในผู้ป่วยที่บ้าน



Drug Safety





เครือข่าย ส่งต่อผู้ป่วย

เครือข่าย (Network)



- ◆ อบรมวิชาการด้านการดูแลผู้ป่วย และด้านยา ทุกปี
- ◆ จัดทำคู่มือการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบ
ประทับใจ
- ◆ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- ◆ มีช่องทางการพูดคุย ให้คำปรึกษาด้านการดูแลผู้ป่วย
ทางโทรศัพท์ ไลน์กรุป

เครือข่าย (Network)



ระดับเขต



เครือข่าย (Network)



- ระดับจังหวัด



เครือข่าย (Network)



- ระดับอำเภอ รพ.สต. และ ชุมชน



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ



- นโยบายจากผู้บริหารทุกระดับ
- การทำงานในรูปแบบทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง
 - มี KEY MAN
- การทำงานในรูปแบบเครือข่าย และสร้างกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเครือข่าย





ขอบคุณค่ะ

