

# โปรดนำยาที่ใช้เป็นประจำไปโรงพยาบาลด้วย

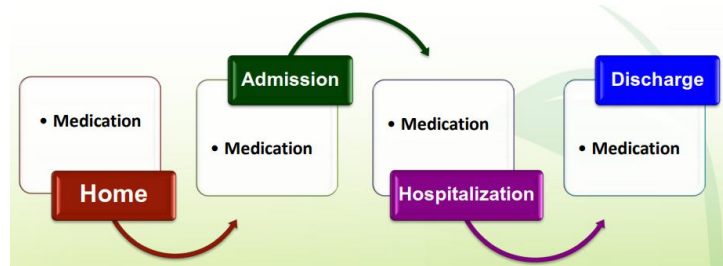
รองศาสตราจารย์ ดร.ภญ. ชะอรลีน สุขศรีวงศ์

ภาควิชาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ท่านเคยสงสัยกันหรือไม่ว่า ทำไมทุกครั้งที่เราเข้ารับบริการรักษาที่โรงพยาบาล หรือ 69 บริการกู้ชีพ นอกจากที่ท่านจะได้ยินคำถามเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยแล้ว ยังมีคำถามเกี่ยวกับยาด้วยเสมอๆ บทความนี้จะมาไขข้อข้องใจในที่มาและความสำคัญของประเด็นคำถามนี้

เนื่องจากความคลาดเคลื่อนจากการใช้ยาเกิดขึ้นได้ทุกๆจุดของการให้บริการในโรงพยาบาล จากการทบทวนเวชระเบียนพบว่ากว่าครึ่งของการเกิดเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นที่รอยต่อของการให้บริการทางการแพทย์ (1) โดยสาเหตุจากการสื่อสารส่งต่อข้อมูลที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนในรายการยาที่ผู้ป่วย วยใช้อยู่เมื่อผู้ป่วย วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (admission) และแพทย์ไม่ทราบข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วย วย ทำให้ผู้ป่วย วยอาจจะไม่ได้รับยาที่ผู้ป่วย วยเคยได้รับก่อนมาโรงพยาบาล หรือขนาดยา ความถี่ หรือวิถีทางในการใช้ยาไม่ตรงกับที่ผู้ป่วย วยเคยได้รับหรือไม่สั่ง ใช้อย่างนั้นเมื่อจำหน่ายผู้ป่วย วยออกจากโรงพยาบาลรวมถึง ผู้ป่วย วยเองก็อาจได้รับยาซ้ำซ้อนกับที่ผู้ป่วย วยใช้ที่บ้าน(2)

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดในการใช้ยาสถานบริการทางการแพทย์จึงนำ “medication reconciliation หรือการประสานรายการยา” มาเป็นกระบวนการในการจัดทำบัญชีรายการยาที่ผู้ป่วย วยได้รับอย่างครบถ้วนถูกต้อง พร้อมทั้ง ระบุขนาดยาความถี่ วิธีใช้และวิถีทางในการใช้ยาและเป็นปัจจุบันเพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจสั่ง ยาแก่แพทย์สาธารณสุขารักษาในทุกะระดับของการให้บริการ เพื่อให้ผู้ป่วย วยได้รับยาที่เหมาะสม



รูปที่ 1 รอยต่อของการให้บริการทางการแพทย์

ที่มา: บุคยา กุลบุศย์. 2555. ประสานรอยต่อเพื่อเพิ่มความปลอดภัยด้วย Medication Reconciliation

แม้ว่าบุคลากรทางการแพทย์จะสามารถค้นประวัติการใช้ยาของผู้ป่วยได้จากเวชระเบียนผู้ป่วย วย ใบสรุปรายการยาผู้ป่วย วยจากการเข้ารับบริการครั้งก่อนและสมุดประจำตัวผู้ป่วย วย(4) แต่เนื่องจากผู้ป่วย วยส่วนใหญ่มักมีการใช้ยานอกเหนือจากที่แพทย์สั่ง ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย วยหรือผู้ดูแลจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง ฉะนั้นเพื่อให้ผู้ป่วย วยได้รับประโยชน์จากยาอย่างเต็มประสิทธิภาพการ

รักษาและเกิดความปลอดภัยสูงสุดในการใช้ยาสูงสุด การจดจำและให้ข้อมูลรายการยาที่ใช้อย่างมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง

ดังนั้นเมื่อจะไปพบแพทย์หรือเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ขอให้ผู้ป่วยหรือญาติหายาที่ผู้ป่วยใช้ไปเพื่อระงับอาการไปด้วย เพื่อที่เภสัชกรจะได้นำไปแจ้งกับแพทย์เพื่อจัดการรักษาให้เหมาะสม และให้ข้อมูลว่ายาเหล่านั้นจะสามารถใช้ต่อไปได้หรือไม่ หรือยานั้นจะเกิดปฏิกิริยากับยาที่จะได้รับใหม่อย่างไร จำเป็นจะตัดหยุดยาหรือไม่

### เอกสารอ้างอิง

1. Rozich JD, Resar RK, Medication Safety: one organization's approach to the challenge. J Clin Outcomes Manage 2001; 8(10): 27-34.
2. อภิฤดี เหมะจุฑา 2559. การประสานรายการยา MEDICATION RECONCILIATION อีกหนึ่งมาตรการเพิ่มความปลอดภัยในระบบยา. From:  
<http://www.ccpe.pharmacycouncil.org/showfile.php?file=174>, Accessed July 17, 2017.
3. บุศยา กุลบุศย์. 2555. ประสานรอยต่อ เพื่อเพิ่มความปลอดภัยด้วย Medication Reconciliation. From:  
[http://110.78.163.74/keiling/cqi/userfiles/files/download/national\\_forum13-2/National%20Forum\\_13Mar2012.pdf](http://110.78.163.74/keiling/cqi/userfiles/files/download/national_forum13-2/National%20Forum_13Mar2012.pdf), Accessed July 17, 2017.
4. ธิดา นิงสานนท์. 2551. Med reconciliation. From: [http://www.med.cmu.ac.th/hospital/ha/hospital/ha/RG2008/ไฟล์การประชุม\\_20-24/24June/CM12/08.30-10.00/รศ.ภญ.ธิดา/MedicationReconciliation\(3\).pdf](http://www.med.cmu.ac.th/hospital/ha/hospital/ha/RG2008/ไฟล์การประชุม_20-24/24June/CM12/08.30-10.00/รศ.ภญ.ธิดา/MedicationReconciliation(3).pdf), Accessed July 17, 2017.