

 โรงพยาบาลนครพนม	
ระดับเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure) เลขที่ : PTC-SP-001-01	ฉบับที่ : 2
เรื่อง : การประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation:DUE)	วันที่ : 19 มิ.ย. 2566
แผนก : คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์, กลุ่มการพยาบาล, กลุ่มงานเภสัชกรรม
ผู้จัดทำ : (น.ส.ศิรอนันต์ พลเยี่ยมหาญ) ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ ผู้ทบทวน : (นายวิบูลย์ อยู่ยงวัฒนา) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ : นายธนสิทธิ์ ไพরণษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม

1. วัตถุประสงค์ : เพื่อให้การใช้ยาของโรงพยาบาลนครพนมมีความเหมาะสม ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

2. ขอบข่าย : ตาม วิธีปฏิบัติงานตามเอกสารคุณภาพฉบับนี้ ใช้สำหรับ ผู้ป่วยใน

3. คำจำกัดความ :

การประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation) คือ กระบวนการประกันคุณภาพการใช้ยาที่ต้องมีการดำเนินไปอย่างมีระบบ และต้องกระทำอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีการใช้ยาอย่างเหมาะสม ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ ซึ่งรายการยาที่กำหนดให้มีการประเมินการใช้ ดังนี้

ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด จำนวน 4 รายการ ได้แก่ Meropenem, Imipenem/Cilastatin (Tienam), Ertapenem, Piperacillin/tazobactam (Tazocin)

4. เอกสารอ้างอิง : -

5. วิธีปฏิบัติ เมื่อมีการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด ที่ต้องทำการประเมินความเหมาะสม:

5.1 เมื่อสั่งใช้ยาครั้งแรก

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา ระบุเหตุผลในการใช้ยา และการวินิจฉัย ตาม เอกสารประกอบการสั่งใช้ยา Antibiotic (ใบDUE) Part1

พยาบาล -กรอกข้อความในส่วนข้อมูล ผู้ป่วย เช่น ชื่อ-สกุล , HN แล้ว scan order และ ใบDUE ให้ห้องยา และประทับตรา SCAN แล้ว ใบ ใบ DUE Part 1

- ส่งเพาะเชื้อ ก่อนให้ยา dose แรก ในกรณีที่มีการสั่งใช้ ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด ที่ต้องประเมิน DUE ทุกรายการ

เอกสารควบคุม

เรื่อง : การประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation)	หน้า : 2/3
ระดับเอกสาร : ระเบียบวิธีปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร : PTC-SP-001-01

กรณีที่มีเอกสารประกอบการสั่งใช้ยา (ใน DUE)

ห้องยา : เภสัชกร ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของใบ DUE

- กรณีที่มีการสั่งใช้ยาที่เป็น Specific therapy ให้ระบุใน Message ของโปรแกรม scan ว่า “เริ่มใช้ยา.....วันที่.....ได้ใบ DUE (specific) แล้ว”
- กรณีที่มีการสั่งใช้ยาเป็น Empiric therapy ให้ระบุใน Message ของโปรแกรม scan ว่า “เริ่มใช้ยา.....วันที่.....ได้ใบ DUE (empiric) แล้ว”
- : เจ้าหน้าที่เภสัชกรรม บันทึกข้อมูล โดยกำหนด Auto stop 7 วัน

5.2 เมื่อทราบผลเพาะเชื้อ

- กรณีที่พบเชื้อไวต่อยาที่ต่ำกว่า ควรพิจารณาปรับเปลี่ยนเป็นยาที่ต่ำกว่า (De-escalate)
- กรณีที่พบเชื้อที่ไวต่อยาที่ใช้ หรือ ไม่พบเชื้อ และแพทย์ต้องการใช้ยาเดิมต่อ
 - แพทย์ กรอกข้อมูลใบ DUE Part2 ระบุ เหตุผล และ ระยะเวลาที่ต้องการให้ใช้ยาต่อ
 - พยาบาล scan ใบ DUE ส่งห้องยา แล้ว ประทับตรา SCAN แล้ว ใน ใบ DUE Part 2
 - เภสัชกร ระบุใน Message ของโปรแกรม scan ว่า “เริ่มใช้ยา.....วันที่.....ได้ใบ DUE Part2 แล้ว”
 - เจ้าหน้าที่เภสัชกรรม บันทึกข้อมูล โดยกำหนด Auto stop ตามที่แพทย์ระบุ หรือ กรณีที่ไม่ระบุ ให้กำหนด Auto stop 7 วัน ตามเดิม

เอกสารควบคุม

กรณีที่ยังไม่มีเอกสารประกอบการสั่งใช้ยา

เมื่อสั่งใช้ยารั้งแรก

- เภสัชกร แนบใบแจ้งเตือนขอใบ DUE ไปกับใบสั่งยา และระบุใน Message ของโปรแกรม scan ว่า “เริ่มใช้ยา.....วันที่.....รอใบ DUE”
- เจ้าหน้าที่เภสัชกรรมบันทึกข้อมูล โดยกำหนด Auto stop 3 วัน
- เมื่อได้รับใบ DUE แล้ว ให้แก้ไข Auto stop เป็น 7 วัน และระบุใน Message ของโปรแกรม scan ว่า “เริ่มใช้ยา.....วันที่.....ได้ใบ DUE (empiric /specific) แล้ว”

เมื่อต้องการใช้ยามากกว่า 7 วัน

- กรณีที่ยังไม่มี ใบ DUE Part2 ยังไม่ให้อายยาเพิ่ม เมื่อมีการแจ้งเตือน Auto stop (day6) ให้แนบใบแจ้งเตือนขอใบ DUE ไปกับใบสั่งยา เมื่อมีการ scan ใบ DUE ส่งห้องยาแล้ว ให้อายยาเพิ่มได้ อีก 7 วัน

เรื่อง : การประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation)	หน้า : 3/3
ระดับเอกสาร : ระเบียบวิธีปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร : PTC-SP-001-01

5.3 เมื่อใช้ยาครบ 14 วัน และต้องการใช้ยาเดิมต่อ

- แพทย์เจ้าของไข้ consult แพทย์ ID
- แพทย์ ID ให้ความเห็น ในใบ DUE Part 3
- พยาบาล scan ใบ DUE ส่งห้องยา แล้ว ประทับตรา Scan แล้ว ใน ใบ DUE Part 3
- เภสัชกร ระบุใน Message ของโปรแกรม scan ว่า
“เริ่มใช้ยา.....วันที่.....ได้ใบ DUE Part3 แล้ว”

5.4 เภสัชกรที่รับผิดชอบ ติดตาม และประเมินผลการใช้ยา ตามเกณฑ์ ที่กำหนด

5.5 นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบยา และคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
ระยะเวลา 6 เดือน/ครั้ง

เอกสารแนบ:

ภาคผนวก :

- เอกสารประกอบการสั่งใช้ยา Antibiotic (NKP-FR-PHA05-18)
- ใบแจ้งเตือนขอใบ DUE

เอกสารประกอบการสั่งใช้ยา Antibiotic โรงพยาบาลนครพนม

การวินิจฉัย..... การส่งเพาะเชื้อ วันที่ส่งตรวจ

Specimen : ☐ Blood ☐ CSF ☐ Sputum ☐ Urine ☐ Wound ☐ อื่นๆเชื้อก่อโรคที่พบ : ☐ กำลังรอผลอยู่ ☐

สำหรับติด sticker

แทนการเขียนชื่อ

HN AN ผู้ป่วย

ควรมีการ ส่ง Hemo culture ก่อนให้ยา ครั้งแรก สำหรับรายการยาที่ต้องประเมิน DUE ทุกรายการ

Part 1 รายการยา/วิธีการใช้ยา/วันที่เริ่มยา	ข้อบ่งใช้ในกรณี Empirical	ข้อบ่งใช้ในกรณี Proven
☐ Meropenem inj. (Meronem) ขนาดยา..... วันที่เริ่มยา	☐ สงสัยเชื้อดื้อยา (ได้รับยาออกฤทธิ์กว้างมาก่อน คือ ตั้งแต่ 3 rd Cephalosporin ขึ้นไป เป็นเวลานาน >72 ชั่วโมง และอาการทรุดลง) ☐ Severe sepsis หรือ Septic shock ☐ Febrile neutropenia(คาดว่าจะเป็นการติดเชื้อใน รพ. เช่นนอน รพ.>72 ชม.,ออกจาก รพ.ไม่เกิน 1 เดือน) ☐ R/O neurological condition เช่น Acute meningitis, Acute encephalitis after surgery	☐ Gram negative bacilli ที่ดื้อยา เช่น กลุ่มESBL, MDR, XDR, PDR ☐ Melioidosis (Resist หรือ Failureต่อ Ceftazidime) ☐ Other.....
☐ Imipenem/Cilastatin Sod. inj. (Tienam) ขนาดยา..... วันที่เริ่มยา	☐ สงสัยเชื้อดื้อยา (ผู้ป่วยได้รับยาออกฤทธิ์กว้างมาก่อน คือตั้งแต่ 3 rd Cephalosporin ขึ้นไปเป็นเวลานาน >72 ชั่วโมง และอาการทรุดลง) ☐ สงสัย Active NTM (Non-tuberculous Mycobacteria)	☐ Gram negative bacilli ที่ดื้อยาเช่น กลุ่ม ESBL, MDR, XDR, PDR และมีความไวต่อยา Imipenem ☐ Other.....
☐ Ertapenem inj. ไม่ cover เชื้อ <i>A.baumannii</i> และ <i>P.aeruginosa</i> ขนาดยา..... วันที่เริ่มยา	☐ Second line drug ต่อจากยา Conventional ใน ☐ Intra – abdominal infection ☐ Urinary tract infection (UTI)	☐ Gram negative bacilli ที่ดื้อยา เช่น กลุ่ม ESBL, MDR, XDR, PDR และมีความไวต่อยา Ertapenem ☐ Other.....
☐ Piperacillin/tazobactam inj. (Tazocin) ขนาดยา..... วันที่เริ่มยา	☐ สงสัยเชื้อดื้อยา (ได้รับยาออกฤทธิ์กว้างมาก่อน คือ ตั้งแต่ 3 rd Cephalosporin ขึ้นไปเป็นเวลานาน >72 ชั่วโมง และอาการทรุดลง) ☐ สงสัย Polymicrobial infection ☐ Febrile neutropenia(คาดว่าจะเป็นการติดเชื้อใน รพ.เช่น นอน รพ.>72 ชม.,ออกจาก รพ.ไม่เกิน 1 เดือน)	☐ ใช้ในเชื้อที่ยังมีความไวต่อยา Piperacillin/tazobactam และ ดื้อต่อยาที่ต่ำกว่า เช่น Cephalosporin, Penicillin ☐ Other.....
MDR = Multidrug resistance, XDR = Extensively drug resistance, PDR = Pandrug resistance, ESBL=Extended spectrum Beta-lactamase		

แพทย์ผู้สั่งใช้ วันที่.....

(.....)

Part2 หลังทราบผลเพาะเชื้อ ผลเพาะเชื้อ..... ☐ ให้ใช้ยาต่ออีกวัน / จนครบ.....วัน ☐ ปรับเปลี่ยน ATB เป็น..... เหตุผล..... ลงชื่อแพทย์เจ้าของไข้ วันที่	Part3 ความเห็นของแพทย์ ID ☐ สมควรให้ใช้ต่อ ☐ สมควรหยุดใช้ ☐ สมควรเปลี่ยนเป็นยา..... เหตุผล..... ลงชื่อ แพทย์ ID วันที่
---	--

(ปรับปรุง เมษายน 2566)

เลขที่ใบควบคุม

ใบแจ้งเตือนขอ ใบ DUE

เรียนแพทย์และ พยาบาล

ด้วย รพ.นครพนม มีนโยบายให้มีการประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (DUE) ในรายการดังต่อไปนี้ Meropenem, Tienam, Ertapenem และ Tazocin จึงขอความร่วมมือให้ : แพทย์ กรอกข้อมูลในเอกสาร DUE

Part1 เมื่อสั่งใช้ยาครั้งแรก

Part2 เมื่อทราบผลเพาะเชื้อ และต้องการใช้ยาเดิมต่อ

Part3 เมื่อต้องการใช้ยา มากกว่า 14 วัน

-พยาบาล Scan เอกสาร ส่งห้องยา

(เอกสารตัวจริงเก็บไว้ในเวชระเบียน)

**กรณีที่ยังไม่มีเอกสาร DUE Part1, 2, 3 จะกำหนด

Auto stop ที่ 3,7,14 วัน ตามลำดับ

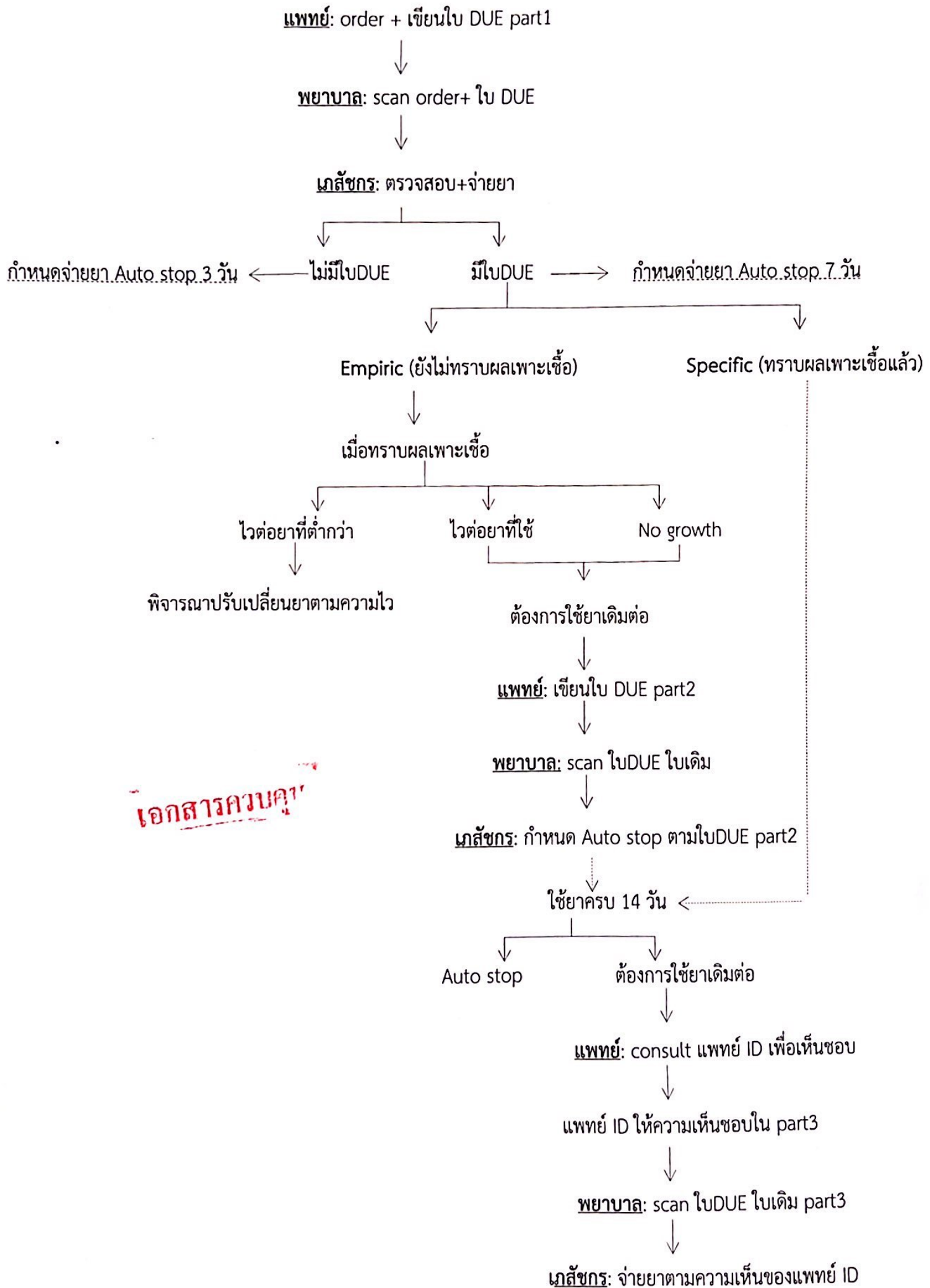
กลุ่มงานเภสัชกรรม

เอกสารควบคุม.

Flow ระบบการประเมินความเหมาะสมการใช้ยา Antibiotic (DUE)

Meropenem, Imipenem/Cilastatin(Tienam), Ertapenem, Piperacillin/tazobactam(Tazocin)

เมื่อมีสั่งใช้ยาครั้งแรก



Flow การประเมินการใช้ยา Antibiotic (DUE) สำหรับห้องยา

Meropenem, Imipenem/Cilastatin(Tienam), Ertapenem, Piperacillin/tazobactam(Tazocin)

