

ใบ Occurrence หมายเลข

แบบรายงานความคลาดเคลื่อนทางยา/สารน้ำ โรงพยาบาลค่ายสุรนารี

วันที่เกิดเหตุ.....สถานที่เกิด.....CLT ที่เกี่ยวข้อง.....

ผู้เขียน.....เวลาที่พบ.....

ข้อมูลผู้ป่วย

HN : AN : ยศ : ชื่อ : นามสกุล : อายุ : ปี เพศ :
 โรค : ให้ยาเพื่อรักษา : แพทย์ผู้เกี่ยวข้อง :

เหตุการณ์โดยย่อ :

ชื่อยาที่เกิดความคลาดเคลื่อน

1. ยาที่ถูก.....ยาที่ผิด.....
 2. ยาที่ถูก.....ยาที่ผิด.....

ชื่อยากรณีเป็น High Alert drug group

ยาที่ถูก.....ยาที่ผิด.....

การจัดการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า

- ☐ ได้ โดย

☐ ไม่ได้ เพราะ

ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย

(HARM)

เวลาที่เกิดความคลาดเคลื่อน

เวลาเช้า ☐ 8 – 9 ☐ 9 – 10 ☐ 10 – 11 ☐ 11 – 12
☐ 12–13 ☐ 13 –14 ☐ 14 –15 ☐ 15–16
 เวลาบ่าย ☐ 16 – 17 ☐ 17 – 18 ☐ 18 – 19 ☐ 19–20
☐ 20– 21 ☐ 21– 22 ☐ 22 – 23 ☐ 23 – 24
 เวลาเด็ก ☐ 24 – 1 ☐ 1 – 2 ☐ 2 – 3 ☐ 3 – 4
☐ 4 – 5 ☐ 5 – 6 ☐ 6 – 7 ☐ 7 – 8

ประสบการณ์ของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

	ทดลองงาน	< 1 yr	< 1-3 yr	< 3-5 yr	> 5 yr
Doctor (SP) :	☐	☐	☐	☐	☐
Doctor (GP) :	☐	☐	☐	☐	☐
Nurse :	☐	☐	☐	☐	☐
Pharmacist :	☐	☐	☐	☐	☐
Assistant Pharmacist :	☐	☐	☐	☐	☐
Assistant Nurse :	☐	☐	☐	☐	☐

ชนิดของความคลาดเคลื่อน (กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่เป็นชนิดของความคลาดเคลื่อน)☐ Prescribing Error / ☐ Administration Error / ☐ Translation Error

- ☐ ผิดคน
☐ ผิดชนิด
☐ ผิดเวลา
☐ ผิดความแรง
☐ ผิดรูปแบบ (เช่น ยาเม็ด จ่ายยาน้ำ)
☐ ผิดจำนวน
☐ ผิดทาง
☐ ผิดวิธีใช้
☐ ได้รับยาซ้ำซ้อน
☐ ใช้ชื่อยาคล้าย (ไม่เป็นไปตามข้อตกลงของโรงพยาบาล)
☐ แพทย์ไม่ลงนามในคำสั่งรักษา
☐ แพทย์ไม่ลงเวลาในการสั่งรักษากรณี HAD, Stat dose
☐ ลายมืออ่านยาก
☐ Copy ไม่ชัดเจน
☐ สั่งยาทางโทรศัพท์ (ไม่ลงนามภายใน 24 ชม.)
☐ ไม่ระบุ / ระบุไม่ครบ สำหรับการสั่งยาเดิม
☐ ได้รับยาที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้
☐ Discharge Order ไม่ตรงกับ Summary note
☐ สั่งยาที่ไม่มีในโรงพยาบาล
☐ เบิกยานอกคำสั่ง
☐ ได้รับยาหมดอายุ / เสื่อมคุณภาพ
☐ ไม่ได้ให้ยาแก่ผู้ป่วย (ยกเว้น กรณีผู้ป่วยปฏิเสธยา) / ไม่ได้รับยา หรือได้ไม่ครบ

- ☐ Order ไม่สมบูรณ์
☐ ให้ยานอกคำสั่ง (ให้เกิน)
☐ ไม่ระบุความแรง
☐ ปฏิกริยาระหว่างยา (Drug interaction)
☐ ความเข้มข้น / ความแรงของยา (Concentration) ผิด (น้อยไป)
☐ ความเข้มข้น / ความแรงของยา (Concentration) ผิด (มากไป)
☐ อัตราการใช้ยา (rate) ผิดช้าไป
☐ อัตราการใช้ยา (rate) ผิดเร็วไป
☐ สั่งยาที่ไม่มีในโรงพยาบาล
☐ เทคนิคการให้ / ผสมยาผิด
☐ ไม่ครบรายการ
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

Dispensing Error

- ☐ ผิดรายการ ☐ จ่ายยาที่มีปฏิกริยาระหว่างกัน
☐ ผิดขนาดมากไป ☐ จ่ายยาที่ผู้ป่วยมีข้อห้ามใช้
☐ ผิดขนาดน้อยไป ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
☐ ผิดวิธีใช้
☐ ผิดจำนวน
☐ ผิดคน
☐ ผิดรูปแบบ
☐ จ่ายยาแล้วไม่ได้ให้คำแนะนำที่เหมาะสม
☐ ไม่ครบรายการ

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่เป็นจุดต้นเหตุของความคลาดเคลื่อน

- 1) Prescribing error (สั่งใช้ยา)** เป็นความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นในการสั่งใช้ยา ส่งผลให้มีการสั่งใช้ยาไม่เป็นไปตามข้อบ่งใช้ที่กำหนด, ข้อห้ามใช้, ขนาดยาที่เหมาะสม, อาการข้างเคียง โดยไม่สอดคล้องกับผู้ป่วยหรือสภาวะ รวมถึงแนวทางการเขียนคำสั่งที่ไม่เป็นระเบียบวิธีที่มีการกำหนดร่วมกัน ปัญหา คือ
- | | | | |
|--|--|---|---|
| ☐ 1. ไม่ระบุวิธีใช้ | ☐ 2. ไม่ระบุจำนวน | ☐ 3. ผิดชนิด | ☐ 4. สั่งยาจำนวนน้อยเกินไป |
| ☐ 5. สั่งยาจำนวนมากเกินไป | ☐ 6. หน่วยผิดไม่มีจุดทศนิยม | ☐ 7. ไม่ระบุ/ระบุไม่ครบทั้งวิธีใช้, จำนวน สำหรับการสั่งใช้ยาเดิม | |
| ☐ 8. สั่งยาชนิดเดียวกันซ้ำซ้อน | ☐ 9. ไม่ระบุความแรงกรณีมีมากกว่า 1 ความแรง | ☐ 10. ไม่มีขนาดยาในโรงพยาบาล | |
| ☐ 11. สั่งยาตัวที่ทำให้แพ้ซ้ำ | ☐ 12. ตัวย่อที่ไม่เป็นสากลและเสี่ยงต่อความคลาดเคลื่อน เช่น OD, QD, AD | | |
| ☐ 13. ไม่ระบุตัวผู้ป่วย | ☐ 14. Order D/C ใน Order sheet ไม่ตรงกับ Order ใน Summary D/C | | |
| ☐ 15. ไม่ลงเวลาในการสั่งยากรณี HAD, Stat dose | ☐ 16. ไม่ลงนามภายใน 24 ชม. ภายหลังสั่งยาทางโทรศัพท์ | | |
| ☐ 17. ลายมือแพทย์อ่านยาก | ☐ 18. การขาดความรู้เกี่ยวกับยา ชื่อยา ขนาดที่ใช้ การใช้กับโรคต่างๆ | | |
| ☐ 19. อื่น ๆ | | | |

2) Transcribing error (การคัดลอก, ถ่ายทอดคำสั่ง) เป็นความคลาดเคลื่อนขั้นตอนถ่ายทอดคำสั่งต่างวิชาชีพ ทุกประเภทตั้งแต่ผิคน ผิดชนิด ผิดขนาด ผิดจำนวน ผิดวิธีใช้ผิดจากที่แพทย์สั่ง ปัญหา คือ

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ 1. คำสั่งด้วยโทรศัพท์หรือวจา | ☐ 2. ขาดการยืนยันคำสั่งที่ไม่ชัดเจน | ☐ 3. ตรวจสอบ order แพทย์ไม่ละเอียด |
| ☐ 4. แปลคำสั่งผิด | ☐ 5. ความซ้ำซ้อนของการถ่ายทอด | ☐ 6. Copy ไม่ชัด |
| ☐ 7. ออกเสียงคล้ายกัน | ☐ 8. การขาดความรู้เกี่ยวกับยา ชื่อยา ขนาดที่ใช้ การใช้กับโรคต่างๆ | |
| ☐ 9. อื่น ๆ | | |

3) Dispensing error (จ่ายยา) ปัญหา คือ

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ 1. ภาชนะบรรจุคล้ายกัน | ☐ 2. มียาหลายความแรง | ☐ 3. ฉลากระบุผิด |
| ☐ 4. จัดยาไม่ครบ | ☐ 5. ออกเสียงคล้ายกัน | ☐ 6. ตรวจสอบ Order แพทย์ไม่ละเอียด |
| ☐ 7. เกสเซอร์ไม่ได้ตรวจสอบ | ☐ 8. การขาดความรู้เกี่ยวกับยา ชื่อยา ขนาดที่ใช้ การใช้กับโรคต่างๆ | |
| ☐ 9. อื่น ๆ | | |

4) Administration error (การให้ยา) เป็นความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นทำให้การบริหารยาไม่เป็นไปตามหลัก 5 ถูก คือ ถูกคน ถูกยา ถูกขนาด ถูกวิธี และถูกเวลา ที่ เป็นไปตามคำสั่งใช้ยาของแพทย์รวมทั้งการได้รับและการไม่ได้รับยา ปัญหา คือ

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 1. ไม่เข้าใจแนวทางปฏิบัติในการให้ยาของโรงพยาบาล | ☐ 2. การมีภาระงานมากเกินไป | |
| ☐ 3. การขาดข้อมูลเฉพาะของผู้ป่วย เช่น การแพ้ยา | ☐ 4. การขาดการสื่อสารระหว่างผู้สั่งยา ผู้จ่ายยา ผู้ให้ยาและผู้ป่วย | |
| ☐ 5. การเก็บรักษายานในหออผู้ป่วยไม่เหมาะสม | ☐ 6. การให้ยาด้วยเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ไม่คุ้นเคย | |
| ☐ 7. การใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ให้ยา (Monitoring) ผิดพลาด | ☐ 8. การปล่อยให้ผู้ป่วยรับประทานยาเองโดยไม่เฝ้าดู | |
| ☐ 9. ความบกพร่องในการระบุตัวผู้ป่วยก่อนให้ยา | ☐ 10. การไม่มียาที่จำเป็นในหออผู้ป่วย (สำรองยา) | |
| ☐ 11. การขาดความรู้เกี่ยวกับยา ชื่อยา ขนาดที่ใช้ การใช้กับโรคต่างๆ | ☐ 12. การคำนวณขนาดยาเพื่อเตรียมยาแต่ละมื้อผิด | |
| ☐ 13. การขาดระบบการตรวจสอบซ้ำเมื่อมีการเตรียมยา | ☐ 14. บัตรให้ยา (medication card) ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง | |
| ☐ 15. การเปลี่ยนยาบ่อยหรือยาในโรงพยาบาลมีหลายขนาน | | |
| ☐ 16. การขาดการจัดระบบยาที่ดี เช่น แพทย์เยี่ยมผู้ป่วยช้า ใบบังยาไปห้องยาช้า จ่ายยาไม่ทันเวลา ทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนได้ง่าย | | |
| ☐ 17. การเตรียมยาไม่ถูกต้อง ได้แก่ | | |
| - หยิบยาผิดขนานจากยาที่เก็บในหออผู้ป่วย | - ยาฉีดที่ต้องละลายด้วยตัวละลายที่ไม่เหมาะสม | - การเตรียมยาเพื่อให้ได้ขนาดตามผู้สั่งยาต้องการ เช่น 1/3 เม็ด |
| - เทคนิคการเตรียมยาฉีดไม่ถูกต้อง | - ยาที่ให้ทางสายยางโดยการบดบางตัวอาจเป็นอันตรายกับผู้ป่วยได้ | - การเตรียมยาฉีดหรือยากินไม่มีฉลากระบุ |
| - อื่นๆ | | |

แนวทางแก้ไข วันที่พบทวน..... ผู้พบทวน ☐ หน.หน่วยงาน..... ☐ หน.กอง..... ☐ องค์การแพทย์, องค์พยาบาล
☐ ทีมระบบงานสำคัญ ☐ CLT.....

ผู้พบทวน / ตำแหน่ง