

แบบรายงานปัญหาด้านยา  ในเวลาราชการ  นอกเวลาราชการ  เข้า  บ่าย  ดึก

ว/ด/ป ที่รายงาน \_\_\_\_\_ ชื่อผู้ป่วย \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี HN \_\_\_\_\_ หน่วยงาน \_\_\_\_\_

ปัญหาด้านยาที่พบ \_\_\_\_\_ ประเภทผู้ป่วย  IPD  OPD  Admit  D/C  New case  Old case

1.  อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์ (ADR)

- ให้ประวัติแพ้  Rechallenge  Skin test positive
- แพ้จากที่อื่น / ยังมีอาการอยู่  แพ้ยาในโรงพยาบาลโยธธร
- พบ trigger tool
- CPM inj.  Dexa inj.  Off ยา  \_\_\_\_\_
- มีบัตรจากที่อื่น(ระบุ).....ระดับ.....ประเมินเมื่อ.....
- ชื่อยาที่สงสัย \_\_\_\_\_ อาการ \_\_\_\_\_

- สรุป  แพ้ยา.....  ประเมินแล้วไม่สัมพันธ์
- Side effect  สรุปไม่ได้ เพราะ .....
  - ให้บัตร  เตือนเรื่องยา  บัตรแพ้ยา  ไม่ได้ให้บัตร.....
  - ระบบป้องกันแพ้ยาซ้ำ
  - บันทึกในใบนำทาง  บันทึก Hos XP
  - บันทึกใน Note  ยังไม่ บันทึก ใน Note

2.  เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADE)

ผู้ส่ง case.....ผู้รับรายงาน.....วันที่..... ห้องยา OPD Tel. 1643 ,1205 IPD Tel. 1539, 1542

3. แพทย์สั่งใช้ยาเทคนิคพิเศษ

- Flixotide MDI  Berodual MDI  Ventolin MDI
- Seretide Accu  Seretide MDI  Spiriva
- Cannabis oil  Morphine (tablet, syrup, syringe driver)
- Insulin ;.....  Autopen  Syring insulin
- ยาแผ่นแปะผิวหนัง  Nitoderm  Fentanyl  .....
- Miacalcic NS  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

4. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- TB  จิตเวช  COPD / Asthma
- ARV  CKD  Warfarin  G-6-P-D

5. เฝ้าระวัง Serious ADR จากยา

- Allopurinol  Bactrim  Phenytoin  .....
- F/U.....  Tel.....  วัน D/C  ส่งต่อ OPD
- แนะนำแล้ว โดยเภสัชกร.....

6. อื่นๆ.....

แบบรายงานปัญหาด้านยา  ในเวลาราชการ  นอกเวลาราชการ  เข้า  บ่าย  ดึก

ว/ด/ป ที่รายงาน \_\_\_\_\_ ชื่อผู้ป่วย \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี HN \_\_\_\_\_ หน่วยงาน \_\_\_\_\_

ปัญหาด้านยาที่พบ \_\_\_\_\_ ประเภทผู้ป่วย  IPD  OPD  Admit  D/C  New case  Old case

1.  อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์ (ADR)

- ให้ประวัติแพ้  Rechallenge  Skin test positive
- แพ้จากที่อื่น / ยังมีอาการอยู่  แพ้ยาในโรงพยาบาลโยธธร
- พบ trigger tool
- CPM inj.  Dexa inj.  Off ยา  \_\_\_\_\_
- มีบัตรจากที่อื่น(ระบุ).....ระดับ.....ประเมินเมื่อ.....
- ชื่อยาที่สงสัย \_\_\_\_\_ อาการ \_\_\_\_\_

- สรุป  แพ้ยา.....  ประเมินแล้วไม่สัมพันธ์
- Side effect  สรุปไม่ได้ เพราะ .....
  - ให้บัตร  เตือนเรื่องยา  บัตรแพ้ยา  ไม่ได้ให้บัตร.....
  - ระบบป้องกันแพ้ยาซ้ำ
  - บันทึก ใบนำทาง  บันทึก Hos XP
  - บันทึกใน Note  ยังไม่ บันทึก ใน Note

2.  เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADE)

3. แพทย์สั่งใช้ยาเทคนิคพิเศษ

- Flixotide MDI  Berodual MDI  Ventolin MDI
- Seretide Accu  Seretide MDI  Spiriva
- Cannabis oil  Morphine (tablet, syrup, syringe driver)
- Insulin ;.....  Autopen  Syring insulin
- ยาแผ่นแปะผิวหนัง  Nitoderm  Fentanyl  .....
- Miacalcic NS  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

4. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- TB  จิตเวช  COPD / Asthma
- ARV  CKD  Warfarin  G-6-P-D

5. เฝ้าระวัง Serious ADR จากยา

- Allopurinol  Bactrim  Phenytoin  .....
- F/U.....  Tel.....  วัน D/C  ส่งต่อ OPD
- แนะนำแล้ว โดยเภสัชกร.....

6. อื่นๆ.....

ผู้ส่ง case.....ผู้รับรายงาน.....วันที่..... ห้องยา OPD Tel. 1643 ,1205 IPD Tel. 1539, 1542

**แบบรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยา HAD**

วันที่เกิดเหตุการณ์.....

HN.....AN.....

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี

IPD  OPD

หน่วยงาน.....

ผู้รายงาน.....

ยาที่ใช้.....

พบ ADE (รายงานกรณีผิดปกติ พร้อมระบุค่าที่ผิดปกติ)

HR .....  BP .....  RR .....

Bleeding sign.....  INR .....

E'lyte(K ,.....).....  Extravasation

Blood glucose.....  อื่นๆ.....

**ผลการประเมินโดยเภสัชกร**

[ ] เป็น ADR .....

[ ] เป็น ME.....

[ ] มี Risk factor คือ.....

เภสัชกรผู้บันทึก.....

**Critical point ในการรายงาน หรือตามที่แพทย์ระบุ**

**Adult**

[ ] Bradycardia HR < 60 ครั้ง/นาที

[ ] Tachycardia HR >120 ครั้ง/นาที

[ ] Hypotension BP <90/60 mmHg

[ ] Hypertension BP > 160/90 mmHg

[ ] Hypoglycemia : DTX < 60 mg/dL หรือ FBS < 70 mg/dL

[ ] INR ไม่อยู่ในช่วงเป้าหมาย

: 2.0-3.0 หรือ 2.5-3.5 (mechanical prostatic mitral valve)

[ ] Hyperkalemia : K<sup>+</sup> > 5 mEq/L

[ ] กดการหายใจ < 10 ครั้ง/นาที

Note

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**แบบรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยา HAD**

วันที่เกิดเหตุการณ์.....

HN.....AN.....

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี

IPD  OPD

หน่วยงาน.....

ผู้รายงาน.....

ยาที่ใช้.....

พบ ADE (รายงานกรณีผิดปกติ พร้อมระบุค่าที่ผิดปกติ)

HR .....  BP .....  RR .....

Bleeding sign.....  INR .....

E'lyte(K ,.....).....  Extravasation

Blood glucose.....  อื่นๆ.....

**ผลการประเมินโดยเภสัชกร**

[ ] เป็น ADR .....

[ ] เป็น ME.....

[ ] มี Risk factor คือ.....

เภสัชกรผู้บันทึก.....

**Critical point ในการรายงาน หรือตามที่แพทย์ระบุ**

**Adult**

[ ] Bradycardia HR < 60 ครั้ง/นาที

[ ] Tachycardia HR >120 ครั้ง/นาที

[ ] Hypotension BP <90/60 mmHg

[ ] Hypertension BP > 160/90 mmHg

[ ] Hypoglycemia : DTX < 60 mg/dL หรือ FBS < 70 mg/dL

[ ] INR ไม่อยู่ในช่วงเป้าหมาย

: 2.0-3.0 หรือ 2.5-3.5 (mechanical prostatic mitral valve)

[ ] Hyperkalemia : K<sup>+</sup> > 5 mEq/L

[ ] กดการหายใจ < 10 ครั้ง/นาที

Note

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....