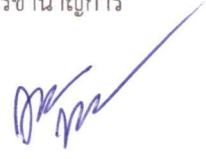


ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง : แนวทางการจ่ายยา گیยาทางารแพทย	โรงพยาบาลควนเนียง WI-PHA- 03
--	---------------------------------

ผู้จัดทำ  (นางสาวณัฐธิชา สุวรรณะ) ตำแหน่ง เกษักรชำนาญการ ผู้ทบทวน  (นางชนิษฐา มุณีแนม) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายเภสักรกรรมและคุมครองผู้บริโภค ผู้อนุมัติ  (นายณัชชา ทัดตานนท์) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง วันที่ 30 ต.ค. 2568	จำนวน 5 หน้า 
---	--

บันทึกการแก้ไข				
แก้ไขครั้งที่	วันที่	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียดการแก้ไข	ผู้อนุมัติ
1	8/2/65	ภญ.ณัฐธิชา	น้ำมันกัญชาเป็นยาตัวเดียวที่ต้องทำส.5	นพ.พิสิฐ
2	23/9/65	ภญ.ณัฐธิชา	ตำรับกัญชาทุกรายการไม่ต้องใช้ ส.5 แต่ให้ ประเมิน DUE แทน/ปรับขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตัวชี้วัด	นพ.พิสิฐ
3	15/6/2566	ภญ.ณัฐธิชา	ปรับขั้นตอนการจ่ายยา گیยาทางารแพทย	นพ.พิสิฐ
4	1/10/2568	ภญ.ณัฐธิชา	ทบทวนแนวปฏิบัติ	นพ.ณัชชา

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง : แนวทางการจ่ายยากัญชาทางการแพทย์	โรงพยาบาลควนเนียง WI-PHA-
---	---

วัตถุประสงค์:

1. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจตรงกันในการปฏิบัติ เมื่อจ่ายยากัญชาทางการแพทย์
2. เพื่อให้การสั่งจ่ายเหมาะสมตามข้อบ่งชี้

ขอบเขต:

ครอบคลุมขั้นตอนการให้การดูแลและบริหารผู้ป่วยที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์

เอกสารอ้างอิง -

ความรับผิดชอบ:

1. ให้เภสัชกรผู้รับมอบหมายดูแลเอกสาร ทบทวนเอกสารที่รับผิดชอบทุก 6 เดือน
2. ให้บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลควนเนียงที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัตินี้

คำจำกัดความ

กัญชาทางการแพทย์ หมายถึง สิ่งที่ได้จากการสกัดพืชกัญชา เพื่อนำสารสกัดที่ได้มาใช้ทางการแพทย์ และการวิจัย ไม่ได้หมายรวมถึงกัญชาที่ยังคงมีสภาพเป็นพืช หรือส่วนประกอบใด ๆ ของพืชกัญชา อาทิ ยอดดอก ใบ ลำต้น ราก เป็นต้น

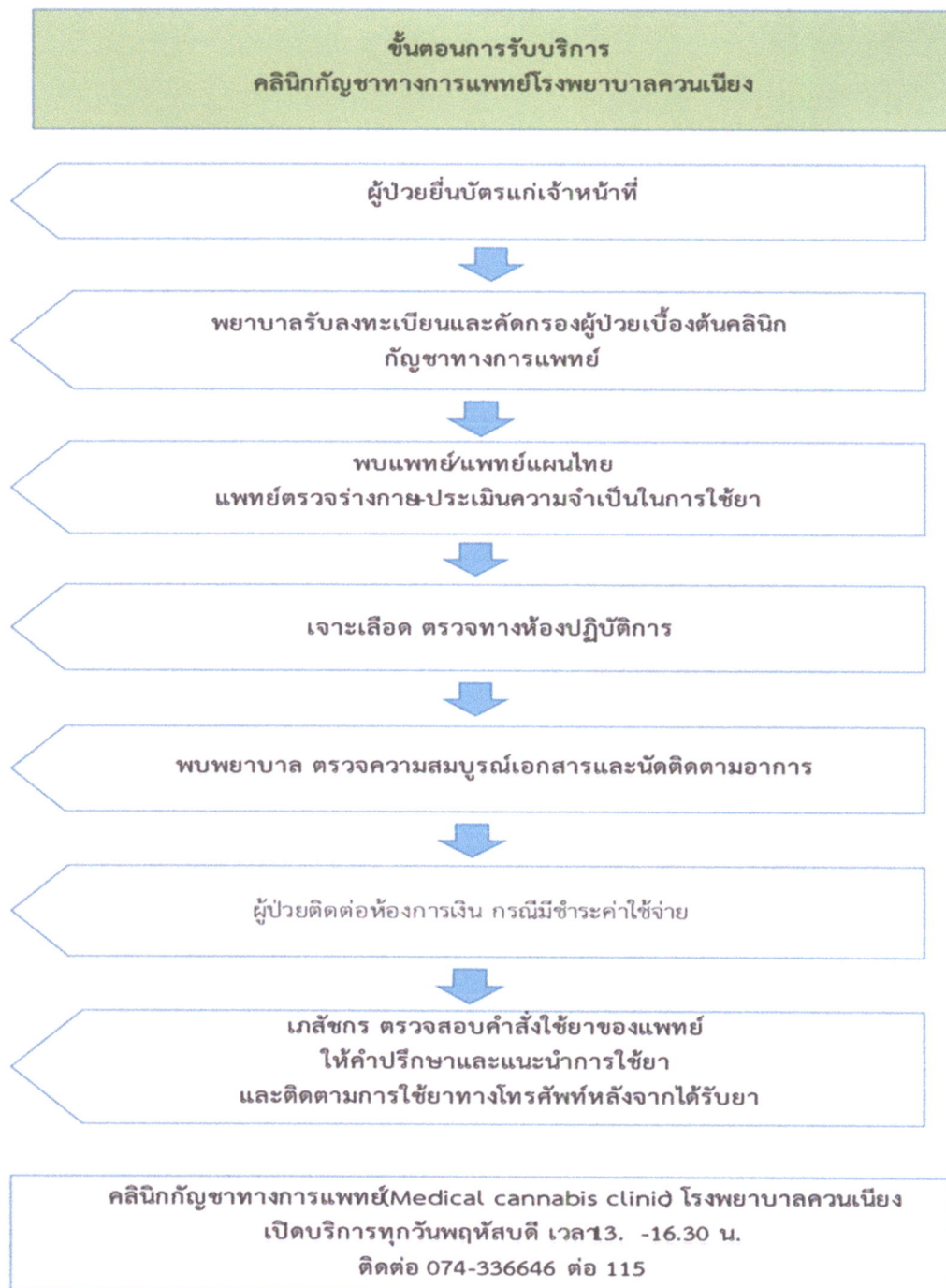
ผลิตภัณฑ์กัญชา หมายถึง รูปแบบ หรือลักษณะของสารสกัดจากกัญชาที่ผ่านการเตรียมเพื่อนำมาใช้ทางการแพทย์กับผู้ป่วย อาทิ เม็ด สเปรย์พ่นในช่องปาก น้ำมันหยดใต้ลิ้น แท่งเหน็บทวารหนัก และอื่น ๆ

เครื่องชี้วัดคุณภาพ

1. จำนวนใบ DUE ที่มีลายเซ็นแพทย์ 100 %
2. ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ 100%

ทั้งนี้ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตั้งแต่วันที่

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง : แนวทางการจ่ายยาگیฎาทางการแพทย	โรงพยาบาลควนเนียง WI-PHA-
--	------------------------------



ระเบียบปฏิบัติ	โรงพยาบาลควนเนียง
เรื่อง : แนวทางการจ่ายยาที่ถูกต้องทางเภสัช	WI-PHA-

วิธีปฏิบัติ :

ขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย	แนวปฏิบัติเดิม	ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการ/พัฒนา
การซักประวัติก่อนพบแพทย์	การซักประวัติตามมาตรฐานผู้ป่วยนอกทั่วไป	ไม่สามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีทางเลือกในการใช้ยาที่ถูกต้องทางเภสัชได้	ให้เกณฑ์กลุ่มโรคที่สามารถเลือกใช้ยาที่ถูกต้องทางเภสัชเป็นทางเลือกเสริมได้
		ไม่ได้ส่งพบแพทย์แผนไทยเพื่อประเมินความเหมาะสมในการใช้ยาที่ถูกต้องทางเภสัช	ดูตามเกณฑ์ กลุ่มโรค ที่สามารถส่งไปพบแพทย์แผนไทยได้
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ผู้ป่วยที่จะเริ่มรายตรวจปีสภาวะตรวจเลือดเพื่อประเมินค่าตับ ค่าไต ทุกราย		
การตรวจรักษาโดยแพทย์	แพทย์ทบทวนข้อมูลผลทางห้องปฏิบัติการข้อมูลซักประวัติจากพยาบาล และซักเพิ่มเติม	เฉพาะแพทย์/แพทย์แผนไทยที่ได้รับการอบรมกัญชาเท่านั้นที่สามารถส่งจ่ายยาได้ และต้องลงข้อมูลใน c-moph และเขียนใบรายงาน ยส.5 จึงทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาได้น้อย	มีการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์ให้แพทย์ทุกคนสามารถส่งจ่ายยาที่ถูกต้องทางเภสัชได้ทุกคนเมื่อพบผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้ยา ไม่ต้องลงข้อมูล C-MOPH และเขียนใบ ยส.5 แต่ติดตามโดยใช้ DUE1 แทน
การวางแผน/การให้ความรู้/การนัดติดตามผู้ป่วย	แต่ละวิชาชีพให้ความรู้ที่จำเป็นในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่รับประทานยา	วิชาชีพต่างๆให้ความรู้ผู้ป่วยแยกส่วน และไม่สามารถทราบได้ว่าแต่ละวิชาชีพ ได้ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยไปแล้วบ้าง ซึ่งอาจเสี่ยงที่ผู้ป่วยอาจจะได้รับความรู้ที่แตกต่างกันไปซึ่งอาจไม่ครบถ้วนและ อาจส่งผลต่อการรักษาผู้ป่วยได้	- จัดทำแนวทางหรือประเด็นในการให้ความรู้ของแต่ละวิชาชีพที่ชัดเจน - ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการประเมินความรู้ในการดูแลตนเองในการรับประทานยา และมีแบบประเมินที่ชัดเจน

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง : แนวทางการจ่ายยากัญชาทางการแพทย์	โรงพยาบาลควนเนียง WI-PHA-
--	------------------------------

วิธีปฏิบัติ : (ต่อ)

ขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย	แนวปฏิบัติเดิม	ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการ/พัฒนา
การจ่ายยา/และให้คำแนะนำในการใช้ยาผู้ป่วย	เภสัชกรประจำคลินิกกัญชาทางการแพทย์/เภสัชกรที่ผ่านการอบรมกัญชาทางการแพทย์ ตรวจสอบประวัติการใช้ยา การรับประทานยาก่อนหน้าทุกครั้ง เปรียบเทียบกับคำสั่งใช้ยาในปัจจุบัน เพื่อตรวจสอบ drug interaction ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการสุดท้ายก่อนให้ผู้ป่วยรับยากลับบ้าน ลงข้อมูลหลายจุดทั้ง hosxp สปสช c-moph	ระบบการสืบค้นต้องเปิดหน้าจอหลายหน้าในการตรวจสอบ ทำให้เสียเวลาในการเปิด และไม่สามารถเปิดหน้าจอหลายหน้าในเวลาเดียวกันได้ ทำให้การเปิดเพื่อเปรียบเทียบทำไม่ได้ต้องเปิด-ปิด ดูทีละหน้า	- ใช้เครื่องมือต่างๆ ได้แก่ ข้อมูล Pop up alert ในโปรแกรม Hos-xp ข้อมูลในสมุดประจำตัวผู้ป่วย, ข้อมูลในแฟ้มประวัติผู้ป่วย - เภสัชกรที่รับผิดชอบคลินิกกัญชาทางการแพทย์ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ทางโทรศัพท์ หลังจากใช้ยาไป 1 สัปดาห์ ในผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์รายใหม่ทุกรายและลงรายงานข้อมูล ADR ในระบบยา hos-xp และ GOOGLE FROM หากพบข้อมูลการแพ้ - เภสัชกร OPD จ่ายยาพร้อมสอบถามอาการไม่พึงประสงค์ทุกครั้งที่ยาหากพบ ADR ให้ลงข้อมูลใน ADR
การวางระบบเพื่อเฝ้าระวัง Adverse drug event ในระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ	ผู้ป่วยที่รับประทานยากัญชาทางการแพทย์ไม่ได้ส่งต่อข้อมูลไปยังรพ.สต - เจ้าหน้าที่รพ.สต ยังไม่ได้รับการประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องกัญชาทางการแพทย์	เจ้าหน้าที่รพ.สตยังขาดความรู้ในการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยที่รับประทานกัญชาทางการแพทย์	- จัดอบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวังการเกิด ADE ในผู้ป่วยที่รับประทานกัญชาทางการแพทย์ แก่รพ.สต. โดยกลุ่มเป้าหมายคือ พยาบาลประจำรพ.สต.และผู้รับผิดชอบระบบยา