



## คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง คู่มือการจัดเตรียมและเบิกจ่าย Emergency box สำหรับผู้ป่วยใน

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวสุพรรณษา ร่วมสุข  
ตำแหน่งเภสัชกร ระดับปฏิบัติการ  
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 12421)  
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล  
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล  
มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

เภสัชกร ระดับชำนาญการ  
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 12421)  
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล  
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล  
มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

## คำนำ

คู่มือสำหรับปฏิบัติงานฉบับนี้จัดทำเพื่อให้เป็นแนวทางการจัดเตรียมและเบิกจ่าย Emergency box สำหรับผู้ป่วยในได้ถูกต้องให้ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจที่ถูกต้องและปฏิบัติได้ไปในแนวทางเดียวกันเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนที่อาจเกิดขึ้นได้

ผู้จัดทำหวังว่าคู่มือฉบับนี้นั้นจะมีประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงาน หากมีข้อเสนอแนะหรือข้อผิดพลาดประการใด ผู้จัดทำขอน้อมรับและขออภัยไว้ ณ ที่นี้ด้วย

ผู้จัดทำ

(สุพรรณษา ร่วมสุข)

เภสัชกรปฏิบัติการ

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
บทที่ 1 บทนำ	
- ความเป็นมาและความสำคัญ	1
- วัตถุประสงค์	1
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2
- ขอบเขตของกลุ่มปฏิบัติงาน	2
- คำจำกัดความเบื้องต้น	2
บทที่ 2 โครงสร้างและหน้าที่ความรับผิดชอบ	3
- บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง	3
- ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	4
- โครงสร้างการบริหาร	6
บทที่ 3 หลักเกณฑ์วิธีการปฏิบัติงาน	8
- หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน	8
- วิธีการปฏิบัติงาน	8
- เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงถึงในการปฏิบัติงาน	10
- แนวคิด/งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	10
บทที่ 4 เทคนิคการปฏิบัติงาน กรณีตัวอย่างการศึกษา	11
- ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	11
- วิธีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน	17
- จรรยาบรรณ/คุณธรรม/จริยธรรมในการปฏิบัติงาน	17
บทที่ 5 ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ	18
- ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน	18
- แนวทางแก้ไขและการพัฒนา	18
- ข้อเสนอแนะ	18
บรรณานุกรม	
ภาคผนวก	
ประวัติผู้เขียน	

## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ

เนื่องจากปัจจุบันคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี มีแนวทางปฏิบัติการใช้ Emergency box สำหรับผู้ป่วยโดยเป็นการจัดเก็บยาช่วยชีวิตไว้ใช้กรณีฉุกเฉินเพื่อให้พร้อมใช้ได้ทันเวลาและปลอดภัยในหอผู้ป่วยและ เป็นการเตรียมความพร้อมในการให้ยาแก่ผู้ป่วยทันที หรือ ยาที่ต้องให้ทันทีเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วย หรือยาที่ใช้บรรเทาอาการสำคัญของผู้ป่วยมีความจำเป็นที่ผู้ป่วยต้องได้รับยาภายในระยะเวลาที่กำหนด ความเสี่ยงต่อการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา โดยเฉพาะยาที่มีความเสี่ยงสูง รวมถึงข้อจำกัดด้านระยะทางระหว่างห้องบริการจ่ายยากับหอผู้ป่วย และใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วย ผู้ป่วยต้องได้รับยาทันทีหลังมีคำสั่งใช้ยา หากไม่ได้รับยาอย่างทันท่วงที อาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต เพื่อให้มีระบบมาตรฐานบริการด้านยาที่มีความพร้อมใช้ รวดเร็วและปลอดภัยแก่ผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่ต้องช่วยชีวิตหรือต้องได้รับยาที่ใช้ในการรักษา ป้องกันอย่างทันที ดังนั้นกระบวนการจัดเตรียมกล่องยานั้นจึงมีความสำคัญในการเบิกจ่ายให้แก่หอผู้ป่วย แต่เนื่องจากได้พบปัญหาเรื่องการจัดเตรียมและเบิกจ่าย เนื่องจากผู้ปฏิบัติไม่ได้ปฏิบัติในแนวทางเดียวกันทำให้เกิดการสับสน เช่น ขั้นตอนการแลกเปลี่ยนกล่องไม่แลกเปลี่ยนกล่องในทันทีซึ่งทำให้เมื่อมีความจำเป็นการใช้ยาในผู้ป่วยรายอื่นนั้นและผู้ปฏิบัติงานละเลยไม่ได้ตรวจสอบยาใหม่ทุกครั้งอาจมียาใกล้หมดอายุปะปนในกล่อง Emergency box

#### 1.2 วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามขั้นตอนการจัดจ่าย Emergency box สำหรับผู้ป่วยในได้ถูกต้องและรวดเร็ว
2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงวิธีการจัดเตรียมยาใน Emergency box สำหรับผู้ป่วยในให้ได้มีคุณภาพพร้อมใช้งาน
3. เพื่อลดจำนวนยาหมดอายุและมูลค่ายาจากเงินหมดอายุ

### 1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ผู้ปฏิบัติงานนั้นจัดจ่าย Emergency box สำหรับผู้ป่วยใน ได้ถูกต้องและรวดเร็ว
2. ทำให้จัดเตรียมกล่อง Emergency box ที่สำหรับในห้องยามมีความถูกต้องครบถ้วนและให้มียาที่มีคุณภาพพร้อมใช้
3. ลดจำนวนยาหมดอายุและมูลค่ายาฉุกเฉินหมดอายุ

### 1.4 ขอบเขตของกลุ่มปฏิบัติงาน

1. ขั้นตอนการจัดยาและครอบคลุมถึงรายการที่มีอยู่ในกล่อง Emergency box
2. ขั้นตอนการเปลี่ยนและส่งเบิก การจัดและจ่ายกล่อง Emergency box

### 1.5 คำจำกัดความเบื้องต้น

1. Emergency box หมายถึง กล่องบรรจุนยาสำหรับช่วยชีวิต โดยมีรายการยา ตามที่ระบุใน FM-TQM-023 แก้ไขครั้งที่ 03

2. หน่วยงานที่ใช้ Emergency box เป็นหน่วยงานที่กำหนดในแนวทางปฏิบัติงานเรื่องการฟื้นคืนชีพ SD-TQM-063 แก้ไขครั้งที่ 02 และหอผู้ป่วยที่กำหนดโดยฝ่ายการพยาบาล จำนวน 55 หน่วยงาน

3. กำหนดหมายเลขกำกับกล่องยา ที่ใช้สำหรับหอผู้ป่วยดังนี้  
 หมายเลข 1-6 สำหรับ ORสูติ-นรีเวช N-PICU (เด็กเล็ก) NSCU และ NS  
 หมายเลข 7-16 สำหรับหอผู้ป่วย มว 8B (เด็กพิเศษ) และ มว 9A (เด็กทั่วไป)  
 หมายเลข 17-20 สำหรับห้องตรวจกุมาร NPICU (เด็กโต) หน่วยพัฒนาการเด็กละวัยรุ่น  
 หมายเลข 21-60 สำหรับหอผู้ป่วยทั่วไป และห้องสวนหัวใจ  
 หมายเลข 61-100 สำหรับห้องตรวจผู้ป่วยนอก

4. วันหมดอายุของกล่องยา Emergency หมายถึง วันหมดอายุที่สั้นที่สุดของรายการยาในกล่องนั้น

## บทที่ 2

### โครงสร้างและหน้าที่ความรับผิดชอบ

#### 2.1 บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านเกษตรกรรม ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับ มอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

##### 2.1.1 ด้านการปฏิบัติการ

1. บริการทางเกษตรกรรม เกษตรสาธารณสุขเบื้องต้น เพื่อบรรลุผลการรักษา ป้องกัน ควบคุมโรค และประชาชนเกิดความปลอดภัยในการใช้ยา
2. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย กำหนดแนวทาง ติดตาม ประเมินผลทางวิชาการเบื้องต้น เพื่อพัฒนางานเกษตรกรรม เกษตรสาธารณสุข
3. จัดทำ พัฒนามาตรฐาน แนวทาง คู่มือเบื้องต้นทางเกษตรกรรม เกษตรสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของงาน

##### 2.1.2 ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงาน เพื่อให้ การดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

##### 2.1.3 ด้านการประสานงาน

1. ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือ และผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้ ชี้แจงและให้รายละเอียดที่เกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคลากรประจำหน่วยงานหรือส่วนงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือร่วมมือ ในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

##### 2.1.4 ด้านการบริการ

1. ให้คำแนะนำ ตอบปัญหา ชี้แจง เกี่ยวกับงานเกษตรกรรม เกษตรสาธารณสุขเบื้องต้นแก่ ผู้ป่วย ญาติ หน่วยงาน หรือประชาชนทั่วไป เพื่อให้ผู้สนใจได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์
2. จัดเก็บข้อมูล ให้บริการข้อมูลเบื้องต้นทางเกษตรกรรม เกษตรสาธารณสุข เพื่อให้ สอดคล้อง สนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และใช้ประกอบการพิจารณากำหนดแผน หลักเกณฑ์ มาตรการต่าง ๆ

3. สอน นิเทศ ฝึกอบรม ถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีทางเภสัชกรรม เภสัชสาธารณสุขและนักศึกษา บุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง

## 2.2 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปัจจุบันดำรงตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช.12421) ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปฏิบัติงานประจำหน่วยจ่ายยาผู้ป่วยใน ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

### 2.2.1 งานด้านบริการ

1. คัดกรองใบสั่งยา โดยตรวจสอบความเหมาะสมของการสั่งจ่ายยา ได้แก่ Drug Interaction ของยาที่แพทย์สั่ง ขนาดยา รูปแบบยา วิธีการใช้ยา ความซ้ำซ้อนของยาและติดต่อแพทย์พยาบาล ในกรณีพบปัญหาจากใบสั่งยา
2. ตรวจสอบประวัติการแพ้ยาและประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย
3. ตรวจสอบความถูกต้องในการจัดยาก่อนส่งมอบแก่หอผู้ป่วย
4. ให้คำปรึกษาด้านยากับผู้ป่วยที่ได้รับยาเทคนิคพิเศษ เช่น ยาฉีดอินซูลินชนิดปากกา และ ยาสูดพ่นชนิดต่าง ๆ
5. เก็บข้อมูลสถิติข้อมูลตัวชี้วัดของหน่วยจ่ายยาผู้ป่วยใน
6. เบิกจ่ายงานบริหารคลังย้อยในหน่วยจ่ายยาให้เพียงพอพร้อมใช้

### 2.2.2 ด้านวิชาการ

1. ให้บริการข้อมูลทางเภสัชกรรมแก่บุคลากรทางการแพทย์ และให้คำปรึกษาด้านยาแก่ผู้ป่วยและผู้มาติดต่อสอบถาม
2. ตรวจสอบยาบนหอผู้ป่วยและหน่วยบริการตามที่ได้รับมอบหมาย
3. ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชกรรมให้กับนิสิต นักศึกษาเภสัชศาสตร์

### 2.2.3 การบริหาร

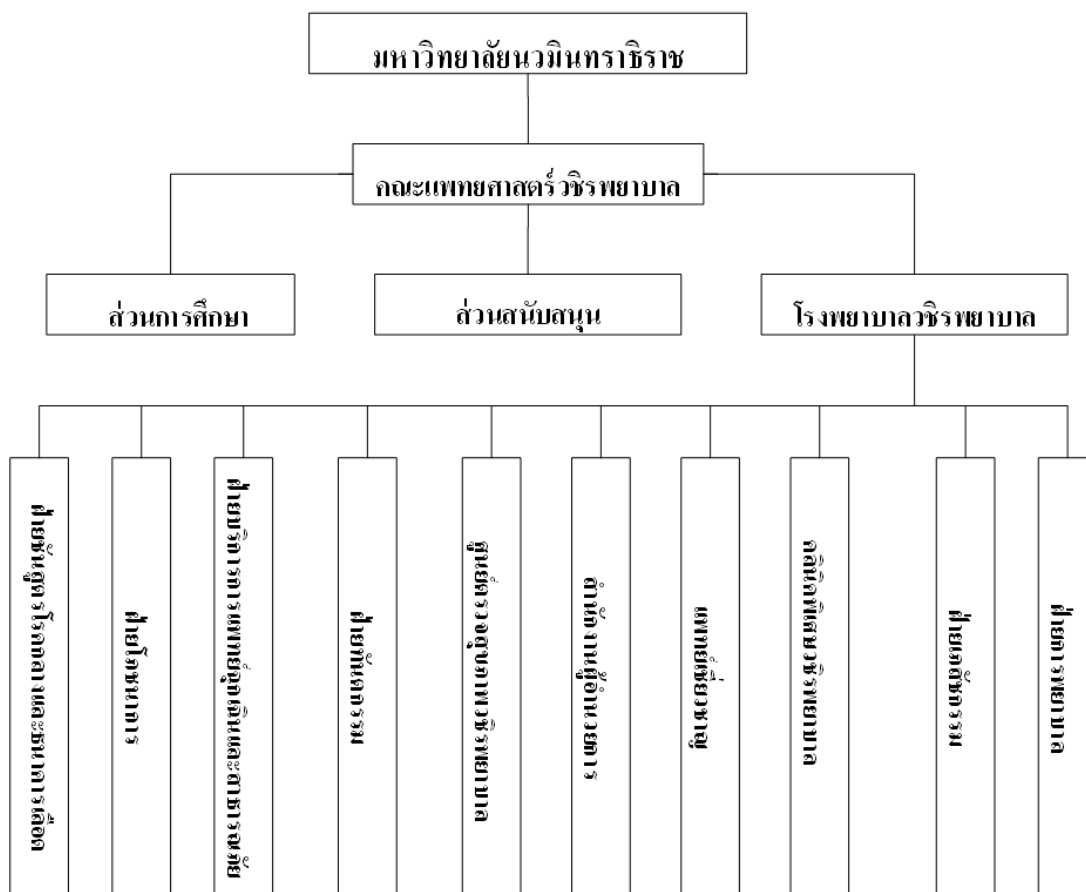
1. คณะทำงานการอ่านเอกสารคุณภาพการคัดเลือกยาเข้าบัญชีโรงพยาบาลวชิรพยาบาล
2. เจ้าหน้าที่วิชาการ อบรมเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการจัดยาในฝ่ายเภสัชกรรม
3. คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการส่งเสริมความปลอดภัยทางยา โดยร่วมพัฒนาระบบยา
4. คณะกรรมการจัดหาหาโดยวิธีพิเศษและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
5. คณะกรรมการการบริหารที่มำทางคลินิกออร์โธปิดิกส์

6. คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะวิชาชีพและระดับปวศ เพื่อให้การจัดชื้อยา  
เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการบริหารงานของมหาวิทยาลัย  
และเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ. 2560



## 2.3 โครงสร้างของการบริหาร

### โครงสร้างของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล



แผนภูมิโครงสร้างการบริหารของฝ่ายเภสัชกรรม



### บทที่ 3

#### หลักเกณฑ์วิธีการปฏิบัติงาน

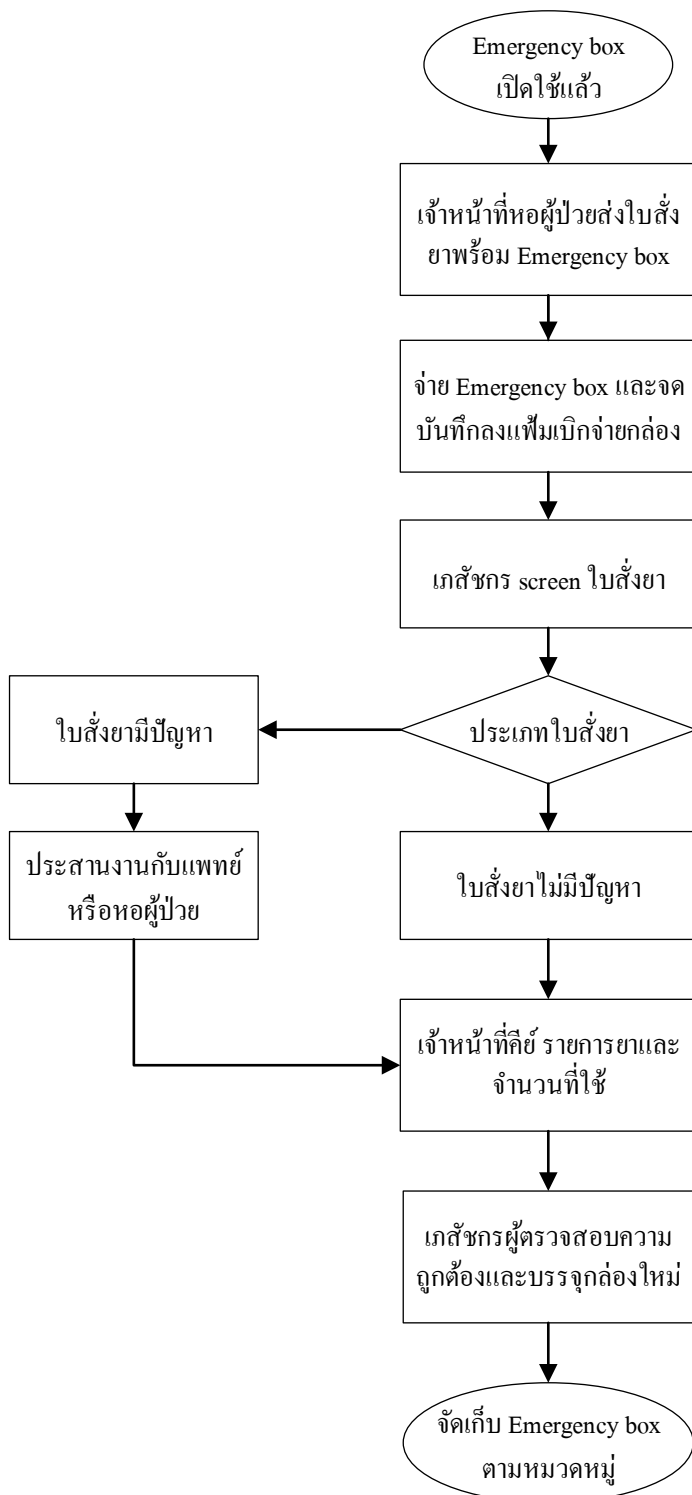
#### 3.1 หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน

1. ตรวจสอบความถูกต้องของยาที่ใช้ใน Emergency box กับใบสั่งยาที่แพทย์สั่ง
2. ตรวจสอบคุณภาพ และรายการยา จำนวนยา ตลอดจนวันหมดอายุของยาใน Emergency box

#### 3.2 วิธีการปฏิบัติงาน

แนวทางการปฏิบัติงาน (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เหมือนกันทั้งในและนอกเวลาราชการ)

แผนภูมิกระบวนการจัดเตรียมและเบิกจ่ายกล่อง Emergency box สำหรับผู้ป่วยใน



### 3.3 เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติ

1. ตรวจสอบคำสั่งแพทย์กับยาที่ใช้ไปในกล่อง Emergency box ให้ถูกต้องครบถ้วน
2. เปลี่ยนยาที่ใกล้หมดอายุน้อยกว่า 6 เดือน
3. ตรวจสอบยาทุกรายการและทุกแอมพูลยาใน Emergency box
4. ระบุวันที่ยาหมดอายุ ชื่อยาที่อายุสั้นที่สุด และวันที่บรรจุพร้อมลงชื่อเภสัชกรผู้ตรวจสอบที่ข้างกล่องทุกครั้ง

### 3.4 แนวคิด/งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

แนวคิดของแนวทางปฏิบัติงาน เรื่องการใช้งาน Emergency box โดยคณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราช

## บทที่ 4

### เทคนิคการปฏิบัติงาน กรณีตัวอย่างศึกษา

#### 4.1 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนการการจัดเตรียมและเบิกจ่ายกล่อง Emergency box สำหรับผู้ป่วยใน

1. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยส่งใบสั่งยาพร้อม Emergency box ที่เปิดใช้แล้วมาแลกที่หน่วยจ่ายยาผู้ป่วยใน

2. เกสซ์กรส่งมอบกล่อง Emergency box กล่องใหม่ให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย โดยดูหมวดหมายเลขกำกับกล่องดังนี้

หมายเลข 1-6 สำหรับ ORสูติ-นรีเวช N-PICU (เด็กเล็ก) NSCU และ NS

หมายเลข 7-16 สำหรับหอผู้ป่วย มว 8B (เด็กพิเศษ) และ มว 9A(เด็กทั่วไป)

หมายเลข 17-20 สำหรับห้องตรวจกุมาร NPICU (เด็กโต) หน่วยพัฒนาการเด็กและวัยรุ่น

หมายเลข 21-60 สำหรับหอผู้ป่วยทั่วไป และห้องสวนหัวใจ

หมายเลข 61-100 สำหรับห้องตรวจผู้ป่วยนอก

และลงข้อมูลการจ่ายกล่องยา ในแฟ้มจดบันทึกการเบิกจ่ายกล่อง Emergency box ทันที

3. เกสซ์กร screen ใบสั่งยา เปรียบเทียบรายการยา และจำนวนยาที่ใช้ไปใน Emergency box กับรายการยาใน Doctor's order sheet ว่าครบถ้วนหรือไม่ หากไม่ครบถ้วนให้เกสซ์กรผู้ screen ใบสั่งยาคิดต่อประสานงานกับแพทย์ผู้สั่งยาหรือหอผู้ป่วย โดยเกสซ์กรระบุจำนวนและเลขกล่อง Emergency box จากนั้นส่งกล่อง Emergency box ที่เปิดใช้แล้วไปพร้อมกับ Doctor's order sheet เพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องยาทำการคีย์ต่อไป

4. เจ้าหน้าที่ห้องยาคีย์รายการยาและจำนวนที่ใช้จากกล่อง Emergency box โดยระบุเลขที่กล่องไว้ในสติ๊กเกอร์และหากมีรายการยาอื่นใน Doctor's order sheet ที่ไม่ใช่รายการยา Emergency box ให้ คีย์แยกใบเพื่อจัดส่งยาให้วอร์ด

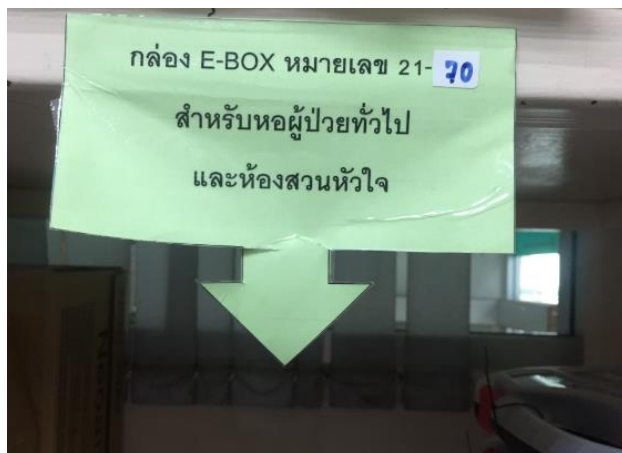
5. เจ้าหน้าที่จัดยาให้ถูกต้องตามรายการที่คีย์และส่งยาไปพร้อมกับกล่อง Emergency box

6. เกสซ์กรผู้ตรวจสอบ โดยตรวจสอบความถูกต้องของรายการยาที่เจ้าหน้าที่คีย์ โดยเปรียบเทียบรายการยา และจำนวนยาที่ใช้ไปใน Emergency box กับ Doctor's order sheet ว่าครบถ้วนหรือไม่ หากพบมีการ Screen หรือ คีย์รายการผิดหรือไม่ครบถ้วนให้นำไปแก้ไข

7. เกสซ์กรผู้ตรวจสอบทำการบรรจุกล่องใหม่โดยนำยาที่ใช้ไป มาใส่ใน Emergency box ให้ครบตามจำนวนที่ระบุในกล่อง พร้อมตรวจสอบวันหมดอายุของยาทุกตัวและทุกแอมพูลในกล่องหากพบว่ามีรายการยาใกล้หมดอายุน้อยกว่า 6 เดือนให้เปลี่ยนยาเป็นแอมพูลที่มีอายุยาวกว่า 6 เดือน

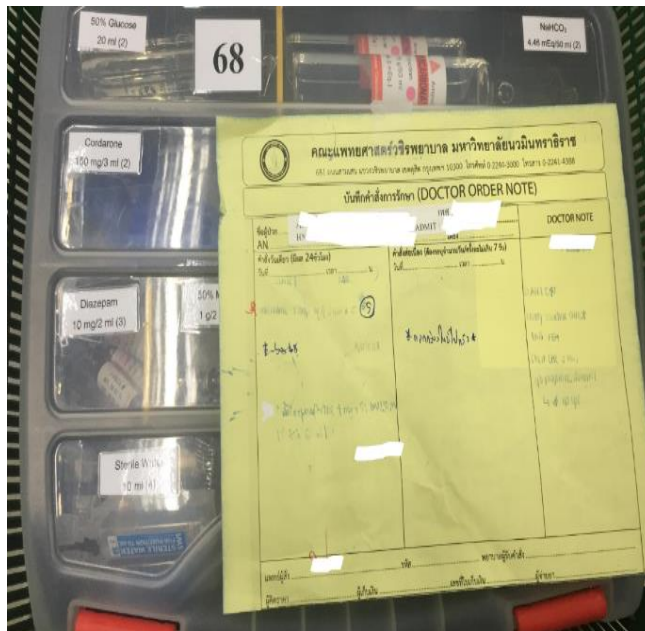


## 2. แลกเปลี่ยนตามหมวดหมู่กล่อง

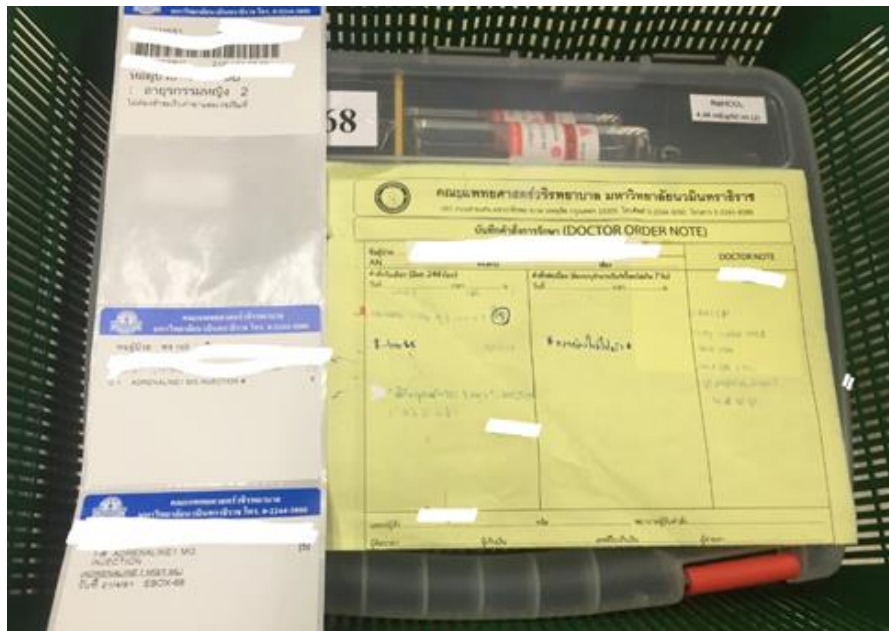




3. เกสัซกร screen ไขว้ยาเปรียบเทียบกับยาที่ใช้ไปในกล่อง Emergency box



#### 4. เจ้าหน้าที่ห้องยาเขียนรายการยาตามที่เภสัชกร Screen



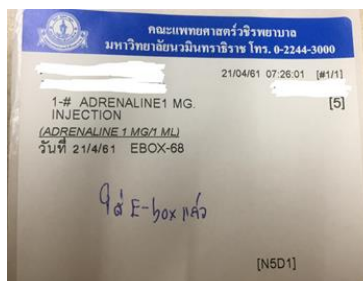
#### 5. เภสัชกรตรวจสอบและบรรจุกล่องใหม่



## 6. จัดเก็บกล่องตามหมวดหมู่ที่กำหนด



7. ถ่ายสติ๊กเกอร์พร้อมระบุว่าใส่ยาใน Emergency box แล้ว และหากมียาอื่นก็ถ่ายยาขึ้นห่อผู้ป่วยเหมือนยาทั่วไป



#### 4.2 วิธีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน

1. ตรวจสอบกล่องยาที่จัดไว้มีวันหมดอายุกล่องยาวมากกว่า 6 เดือน จำนวนยาครบถ้วนถูกต้อง
2. แลกเปลี่ยนกล่องถูกประเภทจากเพ็บบันทึกรการเบิกจ่าย
3. ไม่พบยาหมดอายุในกล่อง Emergency box

#### 4.3 จรรยาบรรณ/คุณธรรม/จริยธรรมในการปฏิบัติงาน

ปฏิบัติตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

1. ไม่ประพฤติหรือกระทำการใด ๆ อันเป็นเหตุให้เสื่อมเสียศักดิ์แห่งวิชาชีพ
2. ประกอบวิชาชีพด้วยเจตนาดี ไม่คำนึงถึงฐานะ เชื้อชาติ ศาสนา สังคม หรือลัทธินิยม
3. แสวงหาความรู้ ความก้าวหน้าทางวิชาการต่าง ๆ เพื่อพัฒนาวิชาชีพให้ทันต่อยุคสมัย
4. ประกอบวิชาชีพโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
5. ไม่เปิดเผยความลับของผู้มารับบริการหรือผู้ป่วย

## บทที่ 5

### ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ

#### 5.1 ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

1. ขาดบางรายการ วันหมดอายุสั้น ทำให้ต้องสับเปลี่ยนรายการยานั้นบ่อยเพิ่มภาระให้กับผู้ปฏิบัติงาน
2. ไม่ได้ลงข้อมูลการแลกกล่อง ในแฟ้มจดบันทึกการจ่าย Emergency box สำหรับห้องยาผู้ป่วยใน
3. แพทย์ order ไม่ครบตามจำนวนที่ใช้ไปจากกล่องหรือไม่ order รายการยาที่ใช้จากกล่อง Emergency box
4. พยาบาลผู้ส่งเบิกยาโดย ส่ง Doctor's order sheet มาเบิกยาโดยไม่ส่งกล่องมาพร้อมกัน ทำให้เมื่อนำกล่อง มาแลกโดยได้เบิกยาไปบนหอผู้ป่วยก่อนแล้วทำให้ ต้องนำยามาบรรจุ
5. เจ้าหน้าที่ไม่รอรับ Emergency box ในทันที

#### 5.2 แนวทางแก้ไขและพัฒนา

1. ประเมินผลการใช้งานหลังใช้คู่มือปฏิบัติเพื่อนำปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้ Emergency box มาแก้ไขและพัฒนา

#### 5.3 ข้อเสนอแนะ

1. รายการยาและจำนวนยาใน Emergency box สามารถปรับเปลี่ยนให้มีความเหมาะสมได้
2. เพิ่มขนาดกล่อง Emergency box เพื่อสะดวกในการจัดยาและใช้งาน

## บรรณานุกรม

แนวทางปฏิบัติงานเรื่องการใช้งาน Emergency box :คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

### ภาคผนวก

แนวทางปฏิบัติเรื่องการใช้ Emergency box คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช  
หมายเลขสำหรับหอผู้ป่วยดังนี้

หมายเลข 1-6 สำหรับ ORสูติ-นรีเวช N-PICU (เด็กเล็ก) NSCU และ NS

หมายเลข 7-16 สำหรับหอผู้ป่วย มว 8B (เด็กพิเศษ) และ มว 9A(เด็กทั่วไป)

หมายเลข 17-20 สำหรับห้องตรวจกุมาร NPICU (เด็กโต) หน่วยพัฒนาการเด็กและวัยรุ่น

หมายเลข 21-60 สำหรับหอผู้ป่วยทั่วไป และห้องสวนหัวใจ

หมายเลข 61-100 สำหรับห้องตรวจผู้ป่วยนอก

รายการยาใน Emergency Box ดังนี้

หมายเลข 1-6

รายการยา	จำนวน
50% Glucose 20 ml	1
Sodium Bicarbonate 44.6 mEq / 50 ml	2
Adrenaline 1 mg/ ml	2
Sterile Water 10 ml	3
Phenobarbital 200 mg / ml	1

## หมายเลข 7-20

รายการยา	จำนวน
50 % Glucose 50 ml	2
Sodium Bicarbonate 44.6 mEq / 50 ml	2
Adrenaline 1 mg / ml	10
Sterile Water 10 ml	3
Amiodarone 150 mg / 3 ml	3
Dopamine 250 mg / 10 ml	2
Diazepam 10 mg / 2 ml	2
50 % Magnesium Sulfate 1 gm / 2 ml	2
10 % Calcium Gluconate 10 ml	2
Adrenosine 3 mg/ml	2
Atropine Sulfate 0.6 mg /ml	2

## หมายเลข 21-100

รายการยา	จำนวน
50 %Glucose 20 ml	2
Sodium Bicarbonate 44.6 mEq / 50 ml	2
Adrenaline 1 mg / ml	10
Sterile Water 10 ml	4
Amiodarone 150 mg / 3 ml	3
Dopamine 250 mg /10 ml	2
Diazepam 10 mg / 2 ml	2
50 % Magnesium Sulfate 1 gm / 2 ml	3
10 % Calcium Gluconate 10 ml	2



## รายการยาสำหรับหอผู้ป่วย และห้องตรวจทั่วไป

รายการยา	จำนวน
Adrenaline 1 mg	10
Amiodarone 150 mg	3
10% Calcium Gluconate	2
Diazepam 10 mg	3
Dopamine 250 mg/5 ml	2
50% Magnesium Sulfate 1 gm/2 ml	3
Sodium Bicarbonate 44.6 mEq/50 ml	2
50 % Glucose 20 ml	4
Sterile Water 10 ml	4
Atropine Sulfate 0.6 mg /ml	2

## รายการยาสำหรับ NPICU (เด็กโต) /เด็ก 1 / เด็กพิเศษ / OPD เด็ก

รายการยา	จำนวน
50 % Glucose 50 ml	2
Sodium Bicarbonate 44.6 mEq / 50 ml	2
Adrenaline 1 mg / ml	10
Sterile Water 10 ml	2
Amiodarone 150 mg / 3 ml	3
Dopamine 250 mg / 10 ml	2
Diazepam 10 mg /2 ml	2
50 % Mgnesium Sulfate 1 gm / 2 ml	2
10 % Calcium Gluconate 10 ml	2
Adrenosine 3 mg/ml	2
Atropine Sulfate 0.6 mg /ml	2

รายการยาสำหรับ NPICU (เด็กเล็ก) / NSCU / NS

รายการยา	จำนวน
50 % Glucose 20 ml	1
Sodium Bicarbonate 44.6 mEq/50 ml	2
Adrenaline 1 mg / ml	2
Sterile Water 10 ml	3
Phenobarbital 200 mg / ml	1

รายการยาและจำนวนอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมและการอนุมัติ





## ประวัติผู้เขียน

### 1. ข้อมูลส่วนตัว

1.2 คำนำหน้า นางสาว

1.3 ชื่อ-สกุล สุพรรณษา ร่วมสุข

1.3 วัน/เดือน/ปีเกิด 5 กุมภาพันธ์ 2526

1.4 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 5/308 หมู่บ้านตะวันนา ซอย 11 ตำบลบางกระสอบ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0855571216

1.5 ที่ทำงาน ภาควิชา/ฝ่าย/กลุ่มงาน

หน่วยจ่ายยาผู้ป่วยใน ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ถนนสามเสน เขตดุสิต

จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10700

โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-2443150 มือถือ 0855-571216 e-mail: [supansa.r@nmu.ac.th](mailto:supansa.r@nmu.ac.th)

1.6 ตำแหน่งปัจจุบัน เภสัชกรปฏิบัติการ หน่วยจ่ายยาผู้ป่วยใน ฝ่ายเภสัชกรรม

โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

### 2. ข้อมูลการศึกษา

ระดับปริญญาตรี เกษศาสตรบัณฑิต คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

### 3. ข้อมูลประสบการณ์/ความถนัด/ความสนใจพิเศษ

ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา (ตำแหน่งหรือหน้าที่ หน่วยงาน ระยะเวลา)

เภสัชกรประจำหน่วยจ่ายยาผู้ป่วยใน ระยะเวลา 8 ปี