



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเลขานุการโรงพยาบาลฯ คณะแพทยศาสตร์ โทร. ๒๓๔๐๐

ที่ ศธ ๐๕๑๔.๗.๓.๑/ว.๗๖๖๐ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง แจกแนวปฏิบัติการใช้ยา Human Albumin

เรียน

เพื่อให้การสั่งใช้ยา Human Albumin ซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อยู่บนพื้นฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ และผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการใช้ยาดังกล่าวตามความมุ่งหมายในการรักษาของแพทย์ได้สะดวกและรวดเร็ว

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ได้จัดให้มีการทบทวนวรรณกรรมและจัดทำแนวทางการสั่งใช้ยา Human Albumin และออกแบบคำรับรองแพทย์เพื่อใช้ยา Human Albumin รวมถึงขั้นตอนต่างๆ ของผู้เกี่ยวข้องเป็นการเฉพาะขึ้น จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านและบุคลากรในสังกัดโปรดดำเนินการสั่งใช้ยา Human Albumin ตามแนวทางที่กำหนด โดยท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม และคำแนะนำขั้นตอนการสั่งใช้ยาได้ที่เว็บไซต์ www.md.kku.ac.th หน้าหลัก - เมนูสำหรับบุคลากร และถือปฏิบัติ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ชาญชัย พานทองวิริยะกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

สำเนาเรียน

๑. หัวหน้าภาควิชาคลินิก

๒. หัวหน้างานเภสัชกรรม

๓. หัวหน้างานบริการพยาบาล

๔. หัวหน้าหอผู้ป่วย

๕. หัวหน้างานสังคมสงเคราะห์

๖. หัวหน้าหน่วยเงินรายได้



คำรับรองของแพทย์ เพื่อใช้ Human Albumin
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่

ข้าพเจ้า นพ./พญ. ตำแหน่ง สังกัด
 หน่วย..... ภาควิชา..... มีความจำเป็นต้องสั่งใช้ยา Human Albumin
 ซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติกับผู้ป่วยชื่อ..... HN.....
 อายุ.....ปี น้ำหนัก กิโลกรัม (ระบุ) ห่อผู้ป่วย..... ใช้สิทธิ ☐ จ่ายตรง ☐ ประกันสังคม
☐ บัตรทอง ☐ ชำระเงินเอง ตามแผนการรักษาและข้อบ่งใช้ (IC) โดยได้บันทึกข้อบ่งชี้ในเวชระเบียนผู้ป่วยแล้ว

ข้อบ่งใช้	การสั่งใช้ยา
[...] priming solution for open heart surgery เด็กและผู้ใหญ่	สั่ง 5% Albumin 1 bot. จ่ายยาครั้งเดียว
[...] abdominal paracentesis > 4 liters in cirrhosis เด็กและผู้ใหญ่	สั่ง 20% or 25% Albumin bot. 6-8 g/ascites 1 liters จ่ายยาครั้งเดียว
[...] hypoxemia in ARDS with refractory hypoxemia PaO_2/FiO_2 < 100 and total protein $\leq$ 5 g/dl เด็กและผู้ใหญ่ ผลตรวจ PaO_2/FiO_2 = and total protein = g/dl (ระบุ)	สั่ง 20% หรือ 25% Albumin.....bot. ขนาดยา 75 g/day หยุดเมื่อ total protein > 6 g/dl จ่ายยาครั้งเดียว ไม่เกิน 3 วัน
[...] spontaneous bacterial peritonitis in cirrhosis ผู้ใหญ่	สั่ง 20% หรือ 25%Albuminbot. วันแรก 1.5 g/kg และวันที่สาม 1.0 g/kg จ่ายยาครั้งเดียว 2 วัน
[...] nephritic syndrome with cardio respiratory compromised (dyspnea, hypoventilation, hypotension, poor tissue perfusion, wide A-a gradient) เด็ก	สั่ง 20% หรือ 25% Albumin.....bot. ขนาดยา 0.5-1 g/kg q 12-24 hr. จ่ายยาครั้งเดียว ไม่เกิน 3 วัน
[...] hepatorenal syndrome in cirrhosis ผู้ใหญ่* วันที่ ค่า CVP =.....mmHg (ระบุ) วันที่ ค่า CVP =.....mmHg (ระบุ) วันที่ ค่า CVP =.....mmHg (ระบุ) วันที่ ค่า CVP =.....mmHg (ระบุ) วันที่ ค่า CVP =.....mmHg (ระบุ)	สั่ง 20% หรือ 25% Albumin ครั้งที่ 1 วันที่.....bot. ครั้งที่ 2 วันที่.....bot. ครั้งที่ 3 วันที่.....bot. ครั้งที่ 4 วันที่.....bot. ครั้งที่ 5 วันที่.....bot.
*: วันที่หนึ่ง 100 g/day วันต่อไป 20-40 g/day หยุดยาเมื่อ CVP > 13 mmHg จ่ายยาครั้งละไม่เกิน 3 วัน ไม่เกิน 14 วัน	
[...] fluid resuscitation in severe septic shock with serum Albumin $\leq$ 2.5 g/dl and not respond to crystalloids เด็กและผู้ใหญ่ ผลตรวจ serum albumin =..... and CVP =mmHg (ระบุ)	สั่ง 5% Albuminbot. หยุดยาเมื่อ CVP 8-12 mmHg จ่ายยาครั้งเดียว ไม่เกิน 2 วัน

กรณี plasmaphoresis ใช้แนวปฏิบัติเดิม

ผู้ป่วยต่างชาติต้องชำระเงินสดทุกกรณี

ลงชื่อ.....อาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ เลขที่ ว..... (ระบุ)
 (เอกสารนี้ใช้สำหรับหนึ่งชุดการรักษา) (NED Alb v 1)

ขั้นตอนเจ้าหน้าที่ห้องบริการจ่ายยา 1. คัดราคา Albumin แยกจากรายการยาอื่น พร้อมบันทึกรายการลงในเอกสาร	
วันที่จ่าย เลขที่ใบสั่ง จำนวน ขวด มูลค่ายา บาท	บันทึกโดย..... ผู้ช่วยเภสัชกร ตรวจสอบโดย..... เภสัชกร
เฉพาะกรณี hepatorenal syndrome ที่มีการจ่ายยาต่อเนื่อง ครั้งละไม่เกิน 3 วัน รวมไม่เกิน 14 วัน	
ครั้งที่ 2 วันที่จ่าย เลขที่ใบสั่ง จำนวน ขวด มูลค่ายา บาท	บันทึกโดย..... ผู้ช่วยเภสัชกร ตรวจสอบโดย..... เภสัชกร
ครั้งที่ 3 วันที่จ่าย เลขที่ใบสั่ง จำนวน ขวด มูลค่ายา บาท	บันทึกโดย..... ผู้ช่วยเภสัชกร ตรวจสอบโดย..... เภสัชกร
ครั้งที่ 4 วันที่จ่าย เลขที่ใบสั่ง จำนวน ขวด มูลค่ายา บาท	บันทึกโดย..... ผู้ช่วยเภสัชกร ตรวจสอบโดย..... เภสัชกร
ครั้งที่ 5 วันที่จ่าย เลขที่ใบสั่ง จำนวน ขวด มูลค่ายา บาท	บันทึกโดย..... ผู้ช่วยเภสัชกร ตรวจสอบโดย..... เภสัชกร
1. เจ้าหน้าที่ห้องบริการจ่ายยาพร้อมส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	
ขั้นตอนเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย กรณีสิทธิจ่ายตรง 1. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยจัดเก็บเอกสารฉบับนี้ไว้ และแนบกับสมุดคิดเงินเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน กรณีสิทธิประกันสังคมและสิทธิบัตรทอง 1. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยส่งเอกสารนี้ให้งานสังคมสงเคราะห์เพื่อดำเนินการทันที (ในวันทำการ) 2. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยจัดเก็บเอกสารฉบับนี้ไว้ และแนบกับสมุดคิดเงินเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน	
ขั้นตอนเจ้าหน้าที่งานสังคมสงเคราะห์ 1. เจ้าหน้าที่งานสังคมสงเคราะห์ดำเนินการเพื่อชำระค่ายา แล้วต้นฉบับส่งคืนเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย 2. เจ้าหน้าที่งานสังคมสงเคราะห์ประสานงานแจ้งเจ้าหน้าที่การเงิน	
ครั้งที่ 1 วันที่..... ต้นสังกัด [...] จ่าย [...] ไม่จ่าย ร่วมจ่าย บาท กองทุน บาท	ดำเนินการโดย..... (นักสังคมสงเคราะห์)
ครั้งที่ 2 วันที่..... ต้นสังกัด [...] จ่าย [...] ไม่จ่าย ร่วมจ่าย บาท กองทุน บาท	ดำเนินการโดย..... (นักสังคมสงเคราะห์)
ครั้งที่ 3 วันที่..... ต้นสังกัด [...] จ่าย [...] ไม่จ่าย ร่วมจ่าย บาท กองทุน บาท	ดำเนินการโดย..... (นักสังคมสงเคราะห์)
ครั้งที่ 4 วันที่..... ต้นสังกัด [...] จ่าย [...] ไม่จ่าย ร่วมจ่าย บาท กองทุน บาท	ดำเนินการโดย..... (นักสังคมสงเคราะห์)
ครั้งที่ 5 วันที่..... ต้นสังกัด [...] จ่าย [...] ไม่จ่าย ร่วมจ่าย บาท กองทุน บาท	ดำเนินการโดย..... (นักสังคมสงเคราะห์)
ขั้นตอนเจ้าหน้าที่หน่วยเงินรายได้ 1. ตัดยอดค่ายานอกบัญชี Albumin มูลค่ายาตามที่ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่งานสังคมสงเคราะห์	
เมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยแนบเอกสารฉบับนี้กับสมุดคิดเงิน กรณีสิทธิจ่ายตรง 1. เจ้าหน้าที่ห้องบริการจ่ายยาออกหนังสือคำรับรอง (ตามปกติ) กรณีสิทธิประกันสังคมหรือสิทธิบัตรทอง 1. เจ้าหน้าที่หน่วยเงินรายได้ส่งเอกสารฉบับนี้ให้ห้องบริการจ่ายยา หลังจากตัดยอดค่ายานอกบัญชีแล้ว	

แนวทางปฏิบัติการสั่งใช้ Human Albumin

กิจกรรม/ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ
1. เขียนคำสั่งแพทย์ Human Albumin ตามแนวทางการรักษาที่กำหนด ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยา	แพทย์ประจำบ้าน
2. เขียนคำรับรองของแพทย์เพื่อใช้ Human Albumin พร้อมลงชื่ออาจารย์แพทย์และ เลข ว (ระบุ)	อาจารย์แพทย์เจ้าของไข้
3. ส่งคำสั่งแพทย์ พร้อมคำรับรองของแพทย์ที่ห้องบริการจ่ายยา กรณีผู้ป่วยต่างชาติต้องชำระเงินสด	พยาบาล/เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย
4. คิดเงิน บันทึกรายค่ายา และจ่ายยา Human Albumin ตามแนวทางการรักษาที่กำหนด พร้อมส่งเอกสารคำรับรองฯ คืนให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	เภสัชกร/เจ้าหน้าที่หน่วยบริการจ่ายยา
5. นำยาไปใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ดำเนินการกับคำรับรองฯ ดังนี้ 5.1 กรณีสิทธิจ่ายตรง จัดเก็บคำรับรองฯ ไว้ และแนบกับสมุดคิดเงินเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน 5.2 กรณีสิทธิประกันสังคมหรือสิทธิบัตรทอง ส่งคำรับรองฯ ให้งานสังคมสงเคราะห์เพื่อดำเนินการทันทีในเวลาทำการ ซึ่งจะงานสังคมสงเคราะห์ส่งคืนให้แก่หอผู้ป่วยเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ เพื่อให้จัดเก็บคำรับรองฯ และแนบกับสมุดคิดเงินเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน	พยาบาล/เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย
6. ดำเนินการตามวิธีปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ปกติ 6.1 ส่งคำรับรองฯ คืนให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยจัดเก็บ 6.2 ประสานงานกับหน่วยเงินรายได้เพื่อจัดเก็บ/ตัดยอดค่ายา	นักสังคมสงเคราะห์
7. เก็บเงินค่ายาหรือตัดยอดค่ายานอกบัญชี ตามแต่กรณี	เจ้าหน้าที่หน่วยเงินรายได้
เมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน	
8. แนบคำรับรองฯ กับสมุดคิดเงิน	พยาบาล
9. กรณีสิทธิจ่ายตรง ให้ออกใบรับรองการใช้นานนอกบัญชี แล้วจัดเก็บคำรับรองฯ	เภสัชกร
10. กรณีสิทธิประกันสังคมหรือสิทธิบัตรทอง ให้จัดเก็บคำรับรองฯ	
11. ดำเนินการจัดเก็บค่ายานอกบัญชี ตามปกติ	เจ้าหน้าที่หน่วยเงินรายได้

หมายเหตุ ผู้ป่วยต่างชาติต้องชำระเงินสดทุกกรณี