

รายงานอุบัติการณ์การเกิดความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา

งานเภสัชกรรมโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หมายเลขอุบัติการณ์.....

ระดับความรุนแรง.....

ผู้รายงาน	หน่วยงาน	วันที่เกิดเหตุการณ์.....	ประเภทผู้ป่วย ☐ ผู้ป่วยนอก ☐ ผู้ป่วยนอนรักษา ☐ ผู้ป่วยจำหน่าย
HN..... AN.....	คลินิกผู้ป่วยนอก..... หอผู้ป่วย.....	ประวัติการแพ้ยา (ระบุ).....	☐ ผู้ป่วยใช้ยาแล้ว ☐ ผู้ป่วยยังไม่ได้ใช้ยา

(ส่วนนี้กรอกโดยผู้พบเหตุการณ์)

1. ข้อมูลจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริง

ยาที่จ่าย..... ความแรง..... รูปแบบยา.....
 ชื่อยาในฉลากยา..... ความแรง..... วิธีใช้ยา.....
 กรณีผู้ป่วยใช้ยาแล้วระบุผลที่กระทบผู้ป่วย.....

2. ข้อมูลภายหลังการตรวจสอบเทียบกับคำสั่งแพทย์

ยาที่แพทย์สั่ง..... ความแรง..... รูปแบบยา.....
 วิธีใช้.....
 ผู้ป้อนข้อมูล..... ผู้ติดฉลากยา..... ผู้จัดยา..... ผู้ตรวจสอบ..... ผู้ส่งมอบยา.....

3. สรุปปัญหาและสาเหตุที่เป็นปัจจัยทำให้เกิดความคลาดเคลื่อน

3.1. ผลการตรวจสอบสรุปว่า

☐ ห้องจ่ายยาดำเนินการผิดพลาด ☐ คำสั่งแพทย์มีปัญหา ☐ อื่นๆ.....

3.2. ชนิดของอุบัติการณ์การจ่ายยาคลาดเคลื่อน

☐ ผิดชนิด ☐ ผิดความแรง ☐ ผิดรูปแบบยา ☐ ผิดจำนวน ☐ ยาหมดอายุ
☐ ผิดขนาดยา ☐ ผิดเวลา ☐ ผิดคน ☐ สิมจ่ายยา ☐ ฉลากยาผิด
☐ มีประวัติการแพ้ยา ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

3.3. ปัญหาหรือสาเหตุของการเกิด (สอบถามจากผู้ปฏิบัติ)

.....

ผู้สรุปข้อมูลเบื้องต้น.....

(เภสัชกร.....)

วันที่.....

4. สรุปผลการวิเคราะห์ของผู้จัดการบริหารความเสี่ยงของความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา ณ วันที่.....
ระดับความรุนแรงของอุบัติการณ์.....
ผลที่เกิดจากอุบัติการณ์.....
การแก้ไขปัญหเบื้องต้น.....

5. จากการทำกรณีศึกษาร่วมกันของผู้เกี่ยวข้องในเหตุการณ์ ณ วันที่.....
สรุปมาตรการ/แนวทางการป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำดังนี้

หัวหน้างานเภสัชกรรม
วันที่.....

ความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล

☐ Incident

☐ Near miss