

คู่มือการใช้โปรแกรมยา
ในระบบ HIS โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

จัดทำโดย

กรรมการสารสนเทศ ฝ่ายบริการพยาบาล

กรรมการยา ฝ่ายบริการพยาบาล

ปี พ.ศ.2562

สารบัญ

วัตถุประสงค์	3
1. การรับคำสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์	4
1.1 รับคำสั่งยา จากหน้า New Order	4
1.2 รับ Order ยาจากหน้า Doctor Order sheet	10
2. การสร้างการ์ดยา	14
2.1 การสร้างการ์ดยาทั่วไป	14
2.2 การสร้างการ์ดยาแบบ set เวลา	17
2.3 การสร้างการ์ดยาเพิ่ม กรณีไม่มีคำสั่งยา	19
2.4 การตรวจสอบความถูกต้องในการสร้างการ์ดยา	21
3. การบริหารยาและการบันทึก.....	34
3.1 การตรวจสอบการ์ดยากับคำสั่งการรักษาของแพทย์	34
3.2 การจัดเตรียมยา.....	35
3.3 การตรวจทานซ้ำ (Double Check).....	36
3.4 การบันทึกการให้ยา	38
3.5 การตรวจสอบการบันทึกการให้ยาใน Medication Profile	52
4. คำเตือนและแหล่งประโยชน์	53
4.1 คำเตือนการใช้ยา.....	53
4.2 Pregnancy Category	54
4.3 Drug Stability	55
4.4 Drug Tips	57
4.5 High Alert Drug.....	59

คู่มือการใช้โปรแกรมยา ในระบบ HIS โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

วัตถุประสงค์

1. รับคำสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ถูกต้อง
2. สร้างการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์ถูกต้อง
3. ผู้ป่วยปลอดภัยจากความเสี่ยงด้านการใช้ยา

เนื้อหาของคู่มือประกอบด้วย

1. การรับคำสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์
2. การสร้างการ์ดยา
3. การบริหารยาและการบันทึก
4. ค่าเตือนและแหล่งที่เป็นประโยชน์

1.1.2 หน้าจอแสดง new order เป็นสีน้ำตาล คลิก F1 รับ order ยา/สั่งเพิ่ม
(จะดึงรายการยาใหม่) (2)

เดียง	ชื่อผู้ป่วย	ด01 HN : ประเภท : เงินสด				
		วันที่สั่ง - เวลา	order	ชื่อยา	#สั่ง	วิธีใช้ยา
ด01		New	18 กค.61 - 22:40	ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1 หยอดตาขวา ครั้งละ
ด02		New	18 กค.61 - 22:40	ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1 หยอดตาขวา ครั้งละ
ด03		สามัญ	18 กค.61 - 21:30	1Day	Voltaren(Diclofenac)ED...	1 LE q 15 min. x 4
ด04		ด่วน	18 กค.61 - 21:30	1Day	Chloram Eye OINTMENT	1 To OR
ด06		น้ำ...	18 กค.61 - 21:30	1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1 80 ml/hr
ด07		ด่วน	18 กค.61 - 21:31	Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12 1 Gm IV q 6hr
ด09		ด่วน	18 กค.61 - 21:31	Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9 240 mg IV q 24h
ด10		ด่วน	18 กค.61 - 22:34	ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1 หยอดตาขวา ครั้งละ
ด11						
ด12						
ด13						
ด15						
ด16						
ด19						
ด22						
ด23						
ด24						
พ631						
พ632						
พ633						

ผู้ป่วย: วันสั่ง - หมายเลข: ใบสั่งติดเงื่อนไข/ภสขไม่ได้ตัดจ่าย: จำนวนหน่วย: ใบสั่ง: 2

กรให้อาชีพผู้ป่วย	Med Profile	F1 รับOrder/สั่งเพิ่ม (จะดึงรายการยาใหม่)	F2 สั่งยา Home/HVisit	ตรวจสอบใบสั่งล่วงหน้า	F3 แสดง/ลบทิ้งใบสั่งยา /แสดง Protocol	F8 ตรวจสอบใบสั่งยา ก่อน Discharge ผู้ป่วย
ส่งคำนำเกลือ	ค้นหาผู้ป่วย	F4 คู่มือรับ Order ยา	F5 รับยาที่ ward	F6 งดแจ้งเตือนถึงไม่ส่ง Homemed	F7 ใบสั่งติดเงื่อนไข	F10 ออกจากห้องยา
Prescribing Errors						

1.1.3 การคลิกรับคำสั่งยาใน new order สามารถคลิกรับได้หลายรูปแบบ ดังนี้
- คลิก enter ไม่รับ/รับ order (Y) กรณีต้องการรับ order ยา 1 ชนิด (3)

รับ	งดสั่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
New			ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1	BOT(1...	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ
New			ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1	BOT	E ข	หยอดตาขวา ครั้งละ
สามัญ			1Day	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	1	BOT	E ค	LE q 15 min. x 4
ขอด่วน			1Day	Chloram Eye OINTMENT	1	TUBE	E ก	To OR
น้ำเกลือ			1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1	1000ML	E ก	80 ml/hr
ขอด่วน			Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12	VIAL	E ก	1 Gm IV q 6hr
ขอด่วน			Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9	VIAL	E ก	240 mg IV q 24h
ขอด่วน			ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ

ยา Cefazolin 50mg/ml ED
Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด เข้า เทียง เย็น ก่อนนอน
Order : วันที่ 18 กค.61 - 22:40 น. โดย
เงื่อนไข: E ค - ลงบ/ขได้
รับ Order: 3

Enter ไม่รับ /รับ Order (Y)	รับOrder ที่หมด /ไม่รับ Order	F1 ต้องการเร่งด่วน	F2 ยาหมด-สั่งเพิ่ม	F7 แก้#สั่ง	แสดง/ลบทิ้งใบสั่งยา	F5 ลกรหัส รับ Order /ส่งชื่อยา
เปลี่ยนเป็น ต่อครั้ง/cont	F3สั่งทดแทน	F4 งดเลือกยาแล้วกด F1/กด E/Clickที่ช่องด่วน R-Kit	E0.สั่ง Ward	Order ที่Off/ลบทิ้ง อังวัน 5วัน และ 10day เพื่อรยาทดแทน		F10 ออกจากการรับ Order

รับ	งดสั่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
Y	New		ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1	BOT(1...	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ
	New		ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1	BOT	E ข	หยอดตาขวา ครั้งละ
	สามัญ		1Day	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	1	BOT	E ค	LE q 15 min. x 4
	ขอด่วน		1Day	Chloram Eye OINTMENT	1	TUBE	E ก	To OR
	น้ำเกลือ		1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1	1000ML	E ก	80 ml/hr
	ขอด่วน		Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12	VIAL	E ก	1 Gm IV q 6hr
	ขอด่วน		Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9	VIAL	E ก	240 mg IV q 24h
	ขอด่วน		ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ

ยา Cefazolin 50mg/ml ED
Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด เข้า เทียง เย็น ก่อนนอน
Order : วันที่ 18 กค.61 - 22:40 น. โดย พ
เงื่อนไขยา : E ค - ลงบ/ชได้
รับ Order :

Enter ไม่รับ /รับ Order (Y)	รับOrder ทั้งหมด /ไม่รับ Order	F1 ต้องการเร่งด่วน	F2 ยาหมด-สั่งเพิ่ม	F7 แก้#สั่ง	แสดง/ลบทิ้งใบสั่งยา	F5 ลกรหัส รับ Order /ส่งข้อมูลยา
เปลี่ยนเป็น ต่อครั้ง/cont	F3สั่งทดแทน	F4 งดสั่งยา	F9 คืน Ward (ไม่ด่วน)	CPR-Kit	Order ที่Off/ลบทิ้ง มีอัน 5วัน และ 1Day เพื่อขยายทดแทน	F10 ออกจากการรับ Order

- คลิก รับ order ทั้งหมด/ไม่รับ order กรณีต้องการรับ order ยาทั้งหมด (3)

รับ	งดสั่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
	New		ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1	BOT(1...	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ
	New		ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1	BOT	E ข	หยอดตาขวา ครั้งละ
	สามัญ		1Day	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	1	BOT	E ค	LE q 15 min. x 4
	ขอด่วน		1Day	Chloram Eye OINTMENT	1	TUBE	E ก	To OR
	น้ำเกลือ		1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1	1000ML	E ก	80 ml/hr
	ขอด่วน		Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12	VIAL	E ก	1 Gm IV q 6hr
	ขอด่วน		Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9	VIAL	E ก	240 mg IV q 24h
	ขอด่วน		ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ

ยา Cefazolin 50mg/ml ED
Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด เข้า เทียง เย็น ก่อนนอน
Order : วันที่ 18 กค.61 - 22:40 น. โดย พ
เงื่อนไขยา : E ค - ลงบ/ชได้
รับ Order :

3

Enter ไม่รับ /รับ Order (Y)	รับOrder ทั้งหมด /ไม่รับ Order	F1 ต้องการเร่งด่วน	F2 ยาหมด-สั่งเพิ่ม	F7 แก้#สั่ง	แสดง/ลบทิ้งใบสั่งยา	F5 ลกรหัส รับ Order /ส่งข้อมูลยา
เปลี่ยนเป็น ต่อครั้ง/cont	F3สั่งทดแทน	F4 งดสั่งยา	F9 คืน Ward (ไม่ด่วน)	CPR-Kit	Order ที่Off/ลบทิ้ง มีอัน 5วัน และ 1Day เพื่อขยายทดแทน	F10 ออกจากการรับ Order

1.1.3 คลิก F1 ต้องการเร่งด่วน กรณีต้องการยากลุ่ม stat A และ stat B (3)

รับ	งดสั่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
New			ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1	BOT(1...	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ
New			ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1	BOT	E ข	หยอดตาขวา ครั้งละ
สามัญ			1Day	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	1	BOT	E ค	LE q 15 min. x 4
ขอด่วน			1Day	Chloram Eye OINTMENT	1	TUBE	E ก	To OR
น้ำเกลือ			1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1	1000ML	E ก	80 ml/hr
ขอด่วน			Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12	VIAL	E ก	1 Gm IV q 6hr
ขอด่วน			Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9	VIAL	E ก	240 mg IV q 24h
ขอด่วน			ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ

ยา Cefazolin 50mg/ml ED
Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด เข้า เทียง เย็น ก่อนนอน
Order : วันที่ 18 กค.61 - 22:40 น. โดย
เงื่อนไขยา : E ค - ลงบ/ช ได้
รับ Order :

3

Enter ไม่รับ /รับ Order (Y)	รับOrder ทั้งหมด /ไม่รับ Order	F1 ต้องการเร่งด่วน	F2 ยาหมด-สั่งเพิ่ม	F7 แก้#สั่ง	แสดง/ลบทิ้ง ใบสั่งยา	F5 ลกรหัส รับ Order /ส่งข้อมูลยา
เปลี่ยนเป็น ต่อครั้ง/cont	F3สั่งทดแทน	F4 ง	F9 Edit Ward	Order ที่ Off/ลบทิ้ง มีอัน 5วัน และ 1Day เพื่อขยายทดแทน	F10 ออกจากการรับ Order	

1.1.4 คลิก F7 แก้#สั่ง กรณีแก้จำนวนยาที่ต้องการสั่ง (3)

รับ	งดสั่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
New			ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1	BOT(1...	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ
New			ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1	BOT	E ข	หยอดตาขวา ครั้งละ
สามัญ			1Day	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	1	BOT	E ค	LE q 15 min. x 4
ขอด่วน			1Day	Chloram Eye OINTMENT	1	TUBE	E ก	To OR
น้ำเกลือ			1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1	1000ML	E ก	80 ml/hr
ขอด่วน			Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12	VIAL	E ก	1 Gm IV q 6hr
ขอด่วน			Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9	VIAL	E ก	240 mg IV q 24h
ขอด่วน			ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ

ยา Cefazolin 50mg/ml ED
Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด เข้า เทียง เย็น ก่อนนอน
Order : วันที่ 18 กค.61 - 22:40 น. โดย
เงื่อนไขยา : E ค - ลงบ/ช ได้
รับ Order :

3

Enter ไม่รับ /รับ Order (Y)	รับOrder ทั้งหมด /ไม่รับ Order	F1 ต้องการเร่งด่วน	F2 ยาหมด-สั่งเพิ่ม	F7 แก้#สั่ง	แสดง/ลบทิ้ง ใบสั่งยา	F5 ลกรหัส รับ Order /ส่งข้อมูลยา
เปลี่ยนเป็น ต่อครั้ง/cont	F3สั่งทดแทน	F4 ง	F9 Edit Ward	Order ที่ Off/ลบทิ้ง มีอัน 5วัน และ 1Day เพื่อขยายทดแทน	F10 ออกจากการรับ Order	

1.1.5 คลิก F5 ลงรหัส รับ Order/ส่งข้อมูลยา (4)

รับ	งดส่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
Y	New		ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1	BOT(1...	E ด	หยอดตาขวา ครั้งละ
	New		ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1	BOT	E ข	หยอดตาขวา ครั้งละ
	สามัญ		1Day	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	1	BOT	E ค	LE q 15 min. x 4
	ขอด่วน		1Day	Chloram Eye OINTMENT	1	TUBE	E ก	To OR
	น้ำเกลือ		1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1	1000ML	E ก	80 ml/hr
	ขอด่วน		Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12	VIAL	E ก	1 Gm IV q 6hr
	ขอด่วน		Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9	VIAL	E ก	240 mg IV q 24h
	ขอด่วน		ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ

ยา Cefazolin 50mg/ml ED
Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด เข้า เทียง เย็น ก่อนนอน
Order : วันที่ 18 กค.61 - 22:40 น. โดย
เงื่อนไขยา: E ด - ลงบ/ชได้
รับ Order :

4

Enter ไม่รับ /รับ Order (Y)	รับOrder ทั้งหมด /ไม่รับ Order	F1 ต้องการเร่งด่วน	F2 ยาหมด-สั่งเพิ่ม	F7 แก้#สั่ง	แสดง/ลบทิ้ง ใบสั่งยา	F5 ลงรหัส รับ Order /ส่งข้อมูลยา
เปลี่ยนเป็น ต่อครั้ง/cont	F3สั่งทดแทน	F4 งดส่งยา	F9 คืน Ward (ไม่ด่วน)	CPR-Kit	Order ที่Off/ลบทิ้ง มีอัน 5วัน และ 1Day เพื่อรยาทดแทน	F10 ออกจากการรับ Order

1.1.6 กรอกรหัสบุคลากรและรหัสผ่าน (5)

รับ	งดส่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
Y	New		ต่อครั้ง	Cefazolin 50mg/ml ED	1	BOT(1...	E ด	หยอดตาขวา ครั้งละ
	New		ต่อครั้ง	Gentamicin Eye Drop	1	BOT	E ข	หยอดตาขวา ครั้งละ
	สามัญ		1Day	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	1	BOT	E ค	LE q 15 min. x 4
	ขอด่วน		1Day	Chloram Eye OINTMENT	1	TUBE	E ก	To OR
	น้ำเกลือ		1Day	D 5 S 1/2 Sol 1000 ml	1	1000ML	E ก	80 ml/hr
	ขอด่วน		Cont	CeFAZOLIN(1gm) Inj	12	VIAL	E ก	1 Gm IV q 6hr
	ขอด่วน		Cont	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	9	VIAL	E ก	240 mg IV q 24h
	ขอด่วน		ต่อครั้ง	Atropine 1% Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตาขวา ครั้งละ

ยา Cefazolin 50mg/ml ED
Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด เข้า เทียง เย็น ก่อนนอน
Order : วันที่ 18 กค.61 - 22:40 น. โดย พ.ศิริ
เงื่อนไขยา: E ด - ลงบ/ชได้
รับ Order :

5

Enter ไม่รับ /รับ Order (Y)	รับOrder ทั้งหมด /ไม่รับ Order	F1 ต้องการเร่งด่วน	F2 ยาหมด-สั่งเพิ่ม	F7 แก้#สั่ง	แสดง/ลบทิ้ง ใบสั่งยา	F5 บันทึก
เปลี่ยนเป็น ต่อครั้ง/cont	F3สั่งทดแทน	F4 งดส่งยา	F9 คืน Ward (ไม่ด่วน)	CPR-Kit	Order ที่Off/ลบทิ้ง มีอัน 5วัน และ 1Day เพื่อรยาทดแทน	F10 <- ถอยกลับ

1.1.7 หน้าจอจะแสดงข้อมูลหน้า set card ยา โดยยาใหม่ที่ต้องการ set จะเป็นสีน้ำตาล

ชื่อผู้ป่วย		ด01 HN : ประเภท : เงินสด				
order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้		
ด01	1 Day	ยาหยอด	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	23.00-23.15-23.30-23.45	LE	
ด02	Cont	ยาฉีด	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	23.00	24C	
ด03	Cont	ยาฉีด	CeFAZOLIN(1gm) Inj	06.00-12.00-18.00-24.00	1 G	
ด04	Cont	ยาหยอด	Atropine 1% Eye Drop	09.00-18.00	หยอ	
ด05	New Cont	อื่นๆ	Cefazolin 50mg/ml ED			
ด06						
ด07						
ด08						
ด09						
ด10						
ด11						
ด12						
ด13						
ด14						
ด15						
ด16						
ด17						
ด18						
ด19						
ด20						
ด21						
ด22						
ด23						
ด24						
พ631						
พ632						

F1 Show Order ยา	F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา	F3 Medication ProFile	F4 ReCheck Card ยา
F5 เตรียม/จ่าย เลือด	F6 Doctor's Order Sheet	F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่	เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ.
โปรแกรมอื่นๆ	บันทึกยาเหลือทิ้ง	F9 แสดง Card ยา ที่ Off	F12 จ่าย TPN
			F10 ออกจาก Card ยา

1.2 รับ Order ยาจากหน้า Doctor Order sheet

- รับคำสั่งการใช้ยา จาก Order ยา เท่านั้น ไม่รับคำสั่งกรณีที่แพทย์สั่งยาในโปรแกรมไม่มีค่าใช้จ่าย
- ยกเว้น กรณีที่สั่งใน Order ยาแล้ว แต่มีการปรับขนาด/อัตราความเร็วของยาในโปรแกรมไม่มีค่าใช้จ่าย

DOCTOR'S ORDER SHEET
ข้อมูล One Day 30-12-2561
อ่านย้อนหลังถึงวันที่

Date	Order For One Day	Date	Order For Continuation
17 สค.61	<<<<— เรืองแจ้งเพื่อทราบ —>>>> ผู้ป่วยขอใบรับรองแพทย์ - ต้องการใบรับรองแพทย์วันจำหน่าย <<<<— Order Lab —>>>>	01 มค.62	<<<<— Active Problem List —>>>> 01-01-62 TB spondylodiscitis T12-L1 <<<<— Order อาหาร —>>>>
05 มค.62	[New] SGOT,SGPT((CH:Lit	17 สค.61	Regular Diet
30 สค.61	CBC (Slide)((HM:Slide	10:44 น.	<<<<— Order ไม่มีค่าใช้จ่าย —>>>>
08:29 น.	BUN,Creatinine,Electrolyte,LFT((CH:Lit	01 มค.62	[New] - anti TB ครม 2 wk=5/1/62
	<<<<— Order ยา —>>>>	08:22 น.	[New] - plan fixation soon after complete
01 มค.62	[New] Fentanyl(0.1mg/2ml) Inj Sig 30 mcg IV prn q 2 hr	08:23 น.	wk
07:18 น.		17 สค.61	- Record V/S
31 สค.61	Fentanyl(0.1mg/2ml) Inj Sig 30 mcg IV prn q 2 hr	10:14 น.	<<<<— Order ยา —>>>>
07:47 น.		29 สค.61	Pyrazinamide 500 mg Tab

Copy Order For One Day เข้า Clipboard Copy Order For Continuation เข้า Clipboard

F5 รับ Order	F11 พิมพ์ Order ตามแบบที่ก่าสั่งแสดง	F9 เรียงตามวันที่/เวลาสั่ง Order	F2 ประวัติ Order ยา	F3 Protocol ยาเคมี
F8 ดูประวัติ/ผล Lab	F12 พิมพ์ Order เรียงตามวัน/เวลาสั่ง	F7 ประวัติ Order ทั้งหมด	F4 Medication Profile	F10 กลยกลับ

1/1/2019 8:25

Date	Order For One Day
17 พย.59	[New] • Review order
08:18 น.	- On ventilator setting: CPAP 6 PS 6 FIO2 0.4 8.30-11.30 น., 13.00-16.00 น. Keep RR <30/min, SpO2 >= 94% VCV mode : TV 400 RR 14 IT 1.2 FIO: P.flow 60 PEEP 5 - Lasix drip rate 40 mg/h <<<<— Order Lab —>>>>
18 พย.59	[New] 6.00 BUN,Creatinine,Electrolyte((

รับคำสั่งการใช้ยา จาก Order ยา เท่านั้น ไม่รับคำสั่งกรณีที่แพทย์สั่งยาในโปรแกรมไม่มีค่าใช้จ่าย

ยกเว้น กรณีที่สั่งใน Order ยาแล้ว แต่มีการปรับขนาด/อัตราความเร็วของยาในโปรแกรมไม่มีค่าใช้จ่าย

F8 ดูประวัติ/ผล Lab	F12 พิมพ์ Order เรียงตามวัน/เวลาสั่ง	F7 ประ
---------------------	--------------------------------------	--------

การตรวจสอบก่อนส่งใบสั่งยา

ตรวจสอบประวัติการแพ้ยาของผู้ป่วยทุกครั้ง ก่อนการรับ Order ยา

วันที่	แพ้	ผลประเมิน
12-12-2560	ceftriaxone	possible อาจจะใช่
12-12-2560	clindamycin	possible อาจจะใช่

วันที่ : 12-12-2560
 แพ้ยา : **ceftriaxone**
 ผลประเมิน : possible อาจจะใช่
 Severity : E

อาการแพ้ :
 generalize MP rash ; trunk, face, extremity
 (ได้รับยา 2 ชนิดร่วมกัน คือ ceftriaxone, clindamycin)

บันทึกการแพ้โดย :
 จากหน่วยงาน : ไม่ตรวจ (09-12-2560)

Pharmacist note : มีผื่นขึ้นทั่วตัวหลังได้รับ cef-3 และ clindamycin ไป 3 wk คิดถึง drug allergy แบบ delayed type >> off ยาวันที่ 9/12/60 หลังจากนั้น 10/12/60 มีอาการเจ็บปาก >> 12/12 อาการเจ็บปากดีขึ้น+ผื่นมีแนวโน้มลดลง
 === Time line ===

ปุ่ม: Approve, ADRs, ตรวจสอบ/รับ, ผู้มีลักษณะอาการ, F12, Insert, F2, F5, F9, F10

1. ตรวจสอบคำสั่งว่าเป็นยา One day, Continuous หรือยาที่ต้องพิจารณาส่งเมื่อต้องการใช้ยา (ต่อครั้ง)
2. ตรวจสอบปริมาณยาที่แพทย์สั่งให้เพียงพอกับการบริหารยา ยาที่ใช้ต่อเนื่องฝ่ายเภสัชกรรมจะจ่ายยาทุก 3 วัน

รับ	จัดส่ง	ส่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
OFF			Cont	Prazosin 2 mg Tab	18	TAB	E ข	2 x 3 @ เพียง
OFF*			Cont	Prazosin 2 mg Tab	12	TAB	E ข	1 เม็ด @ q6hr
New			Cont	Prazosin 2 mg Tab	18	TAB	E ข	2 x 3 @ เช้าเย็น
			1Day	NSS Inj 1000 ml	2	BOT(1...	E n	2000 mL IV loac
			1Day	KCL 10% Sol 60 ml	1	BOT	E n	30 ml PO q 3 hr:
			1Day	KCL 10% Sol 60 ml	1	BOT	E n	30 ml PO q 3 hr:
			ต่อครั้ง	Senokot Tabuผง20	6	TAB	E n	2 x 1 @ hs เวล
			จัดส่ง	Hydralazine 25 mg Tab	24	TAB	E n	2 เม็ด @ q6hr

ประเด็นที่ต้องตรวจสอบก่อนส่งใบสั่งยา

- ตรวจสอบคำสั่งว่าเป็นยา One day, Continuous หรือ ยาที่ต้องการใช้ต่อครั้ง เช่น ยาที่ยังไม่ได้คำนวณขนาด ยา prn เป็นต้น
- ตรวจสอบปริมาณยาที่แพทย์สั่งให้เพียงพอกับการบริหารยา ยาที่ใช้ต่อเนื่องฝ่ายเภสัชกรรมจะจ่ายยาทุก 3 วัน

3. กรณีใบสั่งยาผิดเงื่อนไข ฝ่ายเภสัชกรรมไม่ตัดจ่ายยาให้ จะมีการแจ้งเตือน ใบสั่งยามีปัญหา

Warning Dialog Box Content:

ใบสั่งยามีปัญหา

มีใบสั่งยาดัดเงื่อนไข/เภสัชยังไม่ตัดจ่ายให้ แสดงที่ Block ด้านล่าง กรุณาอ่านการด้วย มีดังนี้ผู้ป่วยจะจ่ายเงินโดยไม่ได้ยา

- กรณีขาด/ทดแทน จะแสดงใบสั่งที่ยังไม่ได้ปรับยอดเงิน 1 วัน
- ถ้าเป็นใบสั่งที่ตัดเงื่อนไข(หมายเลข 33/) และไม่ต้องการใช้ยา กรุณาลบทิ้งด้วย
- ถ้าเป็นใบสั่งที่เภสัชไม่จ่ายยา เนื่องจากจำนวนผิดปกติ กรุณาลบทิ้ง และสั่งส่งต่อไป
- กรณียา HomeMed (หมายเลข 32/) ผู้ป่วยได้ยาไปหรือไม่ ???

การให้ยา

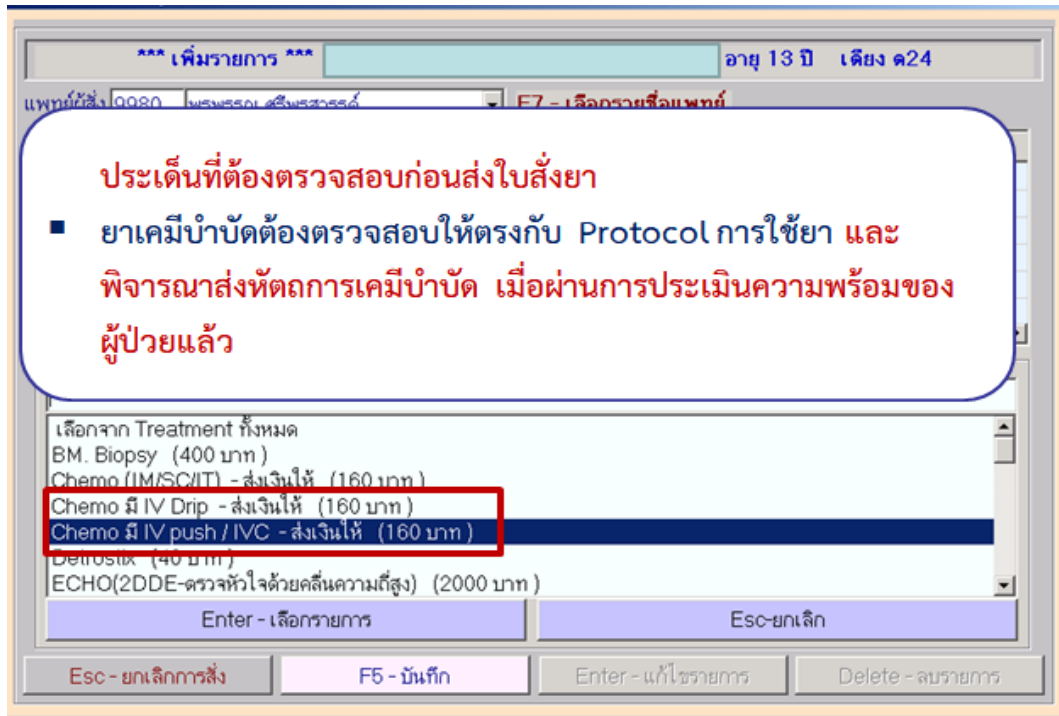
วันที่สั่ง - เวลา	order	ชื่อยา	#สั่ง	วิธีใช้ยา
New 31 มีค.56 - 12:05	H-M	Ferrous fumarate 200 mg	100	1 x 3 @ pc
30 มีค.56 - 09:16	Cont	Ferrous fumarate 200 mg	9	1 x 3 @ pc

4. ตรวจสอบเงื่อนไขการใช้ยา ถ้ายาติดเงื่อนไขต้องดำเนินการให้เรียบร้อย

รับ	งดสั่ง	ด่วน	order	ชื่อยา	#สั่ง	หน่วยนับ	เงื่อนไข	วิธีใช้ยา
			Cont	Ferrous fumarate 200mg	9	TAB	E ข	1 x 3 @ pc
			Cont	Sennoside Tab	6	TAB	E n	2 x 1 @ hs งด...
			Cont	Harnal ocas(R) 0.4 mg	3	TAB	P P	1*1 @ pc เย็น
			Cont	Gabapentin 100 mg Cap	3	CAP	E ง	1*1 @ hs
			ต่อครั้ง	Ganforted PF ED(30หลอด)	1	BOX(3...	P P	หยอดตาทั้ง 2 ข้าง
			ต่อครั้ง	Vislube 0.3 ml*20's ED	1	BOX	AI	หยอดตา 2 ข้าง ครั้ง...
			ต่อครั้ง	Alphagan P 0.15% ED 5 ml	1	5ML	AI	หยอดตา 2 ข้าง ครั้ง...
			ต่อครั้ง	Trusopt 2% 5 ml Eye Drop	1	BOT	E ค	หยอดตา 2 ข้าง ครั้ง...
สามัญ			ต่อครั้ง	Paracetamol 500 mg Tab	12	TAB	E n	1 เม็ด @ q6hr

ยา Harnal ocas(R) 0.4 mg
Sig. 1*1 @ pc เย็น
Order : วันที่ 15 ธค.61 - 07:37 น. โดย
เงื่อนไขยา : P P - ติดเงื่อนไข -> ต้องติดต่อการเงิน
รับ Order : วันที่ 15 ธค.61 - 08:59 น. โดย
ครบ 3 วัน : วันที่ 02 มค.62 ** Indication : กรณีใช้ยา Cardura XL tab แล้วเกิดภาวะ hypotension

5. ยาเคมีบำบัดต้องตรวจสอบให้ตรงกับ Protocol การใช้ยา และพิจารณาส่งหัตถการเคมีบำบัด เมื่อผ่านการประเมินความพร้อมของผู้ป่วยแล้ว



2. การสร้างการรดยา

สร้างการรดยาอิเล็กทรอนิกส์ โดยใช้โปรแกรมการให้ยาผู้ป่วย ตรวจสอบความถูกต้องของชื่อ- นามสกุลผู้ป่วย ชื่อยา ขนาดยา วิธีการใช้ยา วิธีทางการให้ที่สอดคล้องกับคำสั่งการรักษาของแพทย์

- ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลโดยใช้คำสั่งการรักษาของแพทย์เป็นหลัก
- ตรวจสอบเวลาที่ผู้ป่วยได้รับยาครั้งสุดท้าย
- ตรวจสอบเงื่อนไขที่แพทย์สั่งใช้ยาที่อาจจะอยู่ในโปรแกรมไม่มีค่าใช้จ่าย ก่อนสร้างการรดยาทุกครั้ง
- ในการสร้างการรดยาให้ปรับเวลาการให้ยาเข้าสู่เวลามาตรฐาน
- ในการสร้างการรดยาตรวจสอบความถูกต้องของการระบุ ประเภท Dose/มือที่ให้ รูปแบบเวลา และเวลาการใช้ยาให้ถูกต้องทุกครั้ง ก่อนทำการตรวจสอบซ้ำโดยพยาบาลอีกคน
- การรดยาที่สร้างใหม่ หรือมีการเปลี่ยนแปลงให้มีการตรวจสอบซ้ำโดยพยาบาลอีกคน
- ตรวจสอบความถูกต้องของการรดยากับคำสั่งการรักษาของแพทย์ทุกผลัด

2.1 การสร้างการรดยาทั่วไป

2.1.1 คลิกเลือกยาที่ต้องการ set (6) หลังจากนั้นเลือก Set/แก้ไข Card ยา (7)

The screenshot shows a software interface for medication management. On the left, there is a list of order numbers (๑01 to ๑24, ๑๖31, ๑๖32). The main area displays a table of medication orders. The table has columns for 'order', 'ประเภท' (category), 'Card ยา' (drug name), 'เวลาให้ยา' (administration time), and 'วิธีให้' (administration method). A red circle highlights the row for order ๑๐๗, which is a 'Cont' (continue) order for 'Cefazolin 50mg/ml ED...'. A red number '6' is next to the 'New' button in the context menu. The context menu is open, showing options like 'แสดงรายละเอียด', 'Set/แก้ไข Card ยา', 'OFF/ไม่OFF', 'ลบทิ้ง/ไม่ลบ Cardยา', 'งค/ไม่งคยา', 'ผสม/ไม่ผสม IV', and 'Esc ออกจากเมนู'. A red number '7' is next to the 'Set/แก้ไข Card ยา' option. At the bottom, there is a grid of function keys (F1 to F12) with their corresponding actions.

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
๑01	ยาหยุด	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	23.00-23.15-23.30-23.45	LE
๑02	ยาฉีด	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	23.00	24C
๑03	ยาฉีด	CeFAZOLIN(1gm) Inj	06.00-12.00-18.00-24.00	1 G
๑04	ยาหยุด	Atropine 1% Eye Drop	09.00-18.00	หยอด
๑05	Cont	Cefazolin 50mg/ml ED...		

2.1.2 หน้าจอจะแสดง card ยา ที่ต้องการ set

ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN : ประเภท : เงินสด

Card ยา

Cefazolin 50mg/ml ED

หยุดดาดาวา ครั้งละ 1 หยุด
เช้า เทียง เย็น ก่อนนอน

สรูป วิธีใช้ยา ลง Card

หยุดดาดาวา ครั้งละ 1 หยุด
เช้า เทียง เย็น ก่อนนอน

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall ,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท ยาหยุด

Dosage/มื้อที่ให้ 0 ยังไม่ระบุ จำนวน(ขวด) 0

รับยา 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา อื่นๆ Set ยา 2 Card

เวลาให้ยา Set เวลา

วันที่เริ่มให้ยา 18-07-2561 เวลาเริ่มให้

วันที่หยุดให้ยา เวลาหยุดให้

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <-> คอยกลับ F5 ดกลง Set Card ยา

2.1.3 คลิกเลือกประเภทของยา (8) กำหนด dosage/มื้อที่ให้ (9) กำหนดหน่วย (10)

ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN : ประเภท : เงินสด

Card ยา

Cefazolin 50mg/ml ED

หยุดดาดาวา ครั้งละ 1 หยุด
เช้า เทียง เย็น ก่อนนอน

สรูป วิธีใช้ยา ลง Card

หยุดดาดาวา ครั้งละ 1 หยุด
เช้า เทียง เย็น ก่อนนอน

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall ,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท ยาหยุด 8

Dosage/มื้อที่ให้ 1 9 ยังไม่ระบุ จำนวน(ขวด) 0

รับยา 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา อื่นๆ Set ยา 2 Card

เวลาให้ยา Set เวลา

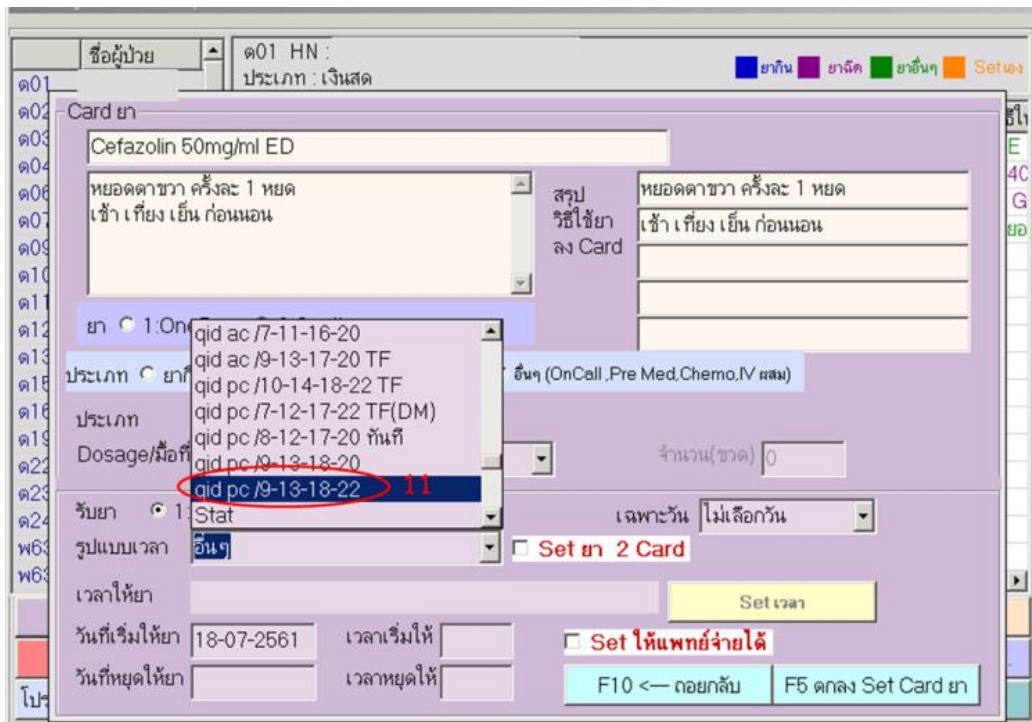
วันที่เริ่มให้ยา 18-07-2561 เวลาเริ่มให้

วันที่หยุดให้ยา เวลาหยุดให้

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <-> คอยกลับ F5 ดกลง Set Card ยา

2.1.4 คลิกเลือกรูปแบบเวลา (11) โดยระบุตามเวลายามาตรฐาน กรณีที่มีการแก้ไขเวลาให้เลือกแถบคำสั่ง set เวลา



ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN: ประเภท: เงินสด

Card ยา: Cefazolin 50mg/ml ED

หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด
เช้า เทียง เย็น ก่อนนอน

สรูป วิธีใช้ยา ลง Card

ยา: 1:OneDay

ประเภท: ยา

ประเภท: ยาหยอด

Dosage/มือที่: 1 หยด

รับยา: 1:Stat

รูปแบบเวลา: **qid pc /9-13-18-22 11**

เวลาให้ยา: []

วันที่เริ่มให้ยา: 18-07-2561

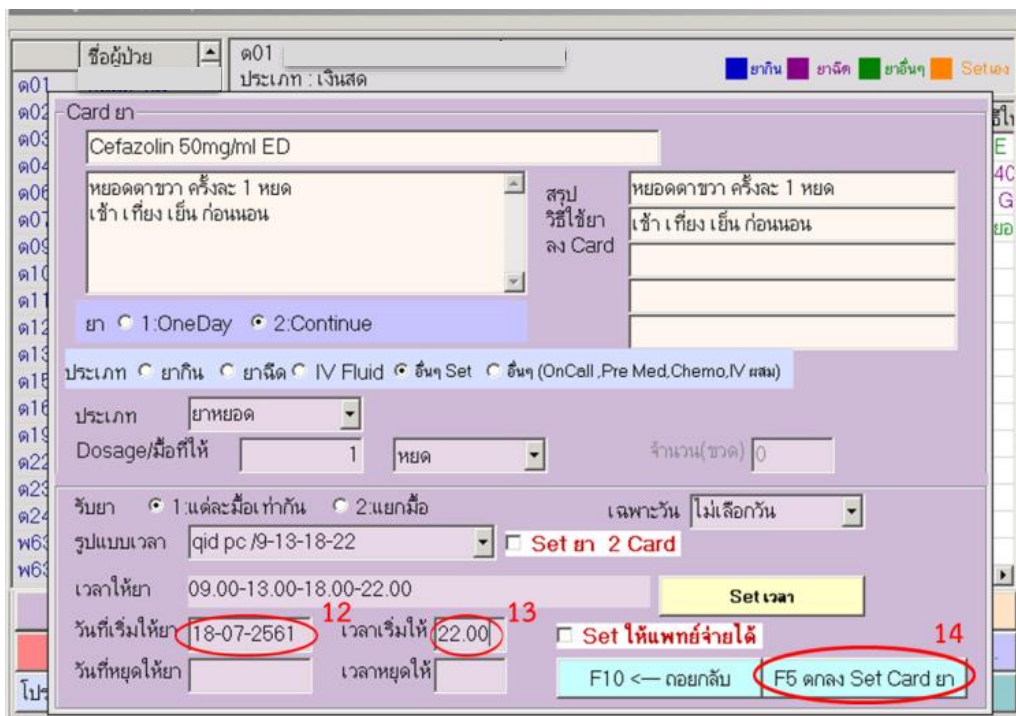
วันที่หยุดให้ยา: []

Set เวลา

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <— คอยกลับ F5 ตกลง Set Card ยา

2.1.5 คลิกเลือกวันที่เริ่มให้ยา (12) เวลาเริ่มให้ (13) คลิก F5 ตกลง Set Card ยา (14)



ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN: ประเภท: เงินสด

Card ยา: Cefazolin 50mg/ml ED

หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด
เช้า เทียง เย็น ก่อนนอน

สรูป วิธีใช้ยา ลง Card

ยา: 1:OneDay 2:Continue

ประเภท: ยาหยอด

Dosage/มือที่ให้: 1 หยด

รับยา: 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ

รูปแบบเวลา: qid pc /9-13-18-22

เวลาให้ยา: 09.00-13.00-18.00-22.00

วันที่เริ่มให้ยา: **18-07-2561 12**

เวลาเริ่มให้: **22.00 13**

Set เวลา

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <— คอยกลับ **F5 ตกลง Set Card ยา 14**

2.2 การสร้างการดยาแบบ set เวลา

2.2.1 ทำตามขั้นตอน 2.1.1 ถึง 2.1.3

2.2.2 คลิกเลือกรูปแบบเวลา (1) คลิก Set เวลา (2)

ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN
ประเภท: เงินสด

Card ยา: Cefazolin 50mg/ml ED

หยอดดตาขวา ครั้งละ 1 หยอด
q 1hr ตลอด 24ชม.

สรูปวิธีใช้ยา
ลง Card: หยอดดตาขวา ครั้งละ 1 หยอด
q 1hr ตลอด 24ชม.

ยา: 1:OneDay 2:Continue

ประเภท: ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall, Pre Med, Chemo, IVผสม)

ประเภท: ยาหยอด

Dosage/มือที่ให้: 1 หยอด จำนวน(ขวด) 0

รับยา: 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ เฉพาะวัน: ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา: q 1 hr **Set เวลา 2 Card**

เวลาให้ยา: q 1 hr **Set เวลา 2**

วันที่เริ่มให้ยา: 18-07-2561 เวลาเริ่มให้:

วันที่หยุดให้ยา: เวลาหยุดให้:

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <--> ถอยกลับ F5 <--> ดกลง Set Card ยา

2.2.3 กรอกเวลายาที่ต้องการเริ่ม (3) คลิกเลือก OK runเวลา (4) คลิก F9-จบ Set เวลา

ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN
ประเภท: เงินสด

Card ยา: Cefazolin 50mg/ml ED

หยอดดตาขวา ครั้งละ 1 หยอด
q 1hr ตลอด 24ชม.

สรูปวิธีใช้ยา
ลง Card: หยอดดตาขวา ครั้งละ 1 หยอด
q 1hr ตลอด 24ชม.

ยา: 1:OneDay 2:Continue

ประเภท: ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set

ประเภท: ยาหยอด

Dosage/มือที่ให้: 1 หยอด

รับยา: 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ

รูปแบบเวลา: q 1 hr

เวลาให้ยา:

วันที่เริ่มให้ยา: 18-07-2561 เวลาเริ่มให้:

วันที่หยุดให้ยา: เวลาหยุดให้:

Dialog Box: เวลาเริ่มต้น(ของ q 3/2/1 hr) 23.00 **OK runเวลา**

Dosage	เวลาให้ยา

Buttons: Ins - เพิ่มเวลา, แก้ไขเวลา, Del - ลบเวลา, **F9-จบSetเวลา**, Esc - ถอยกลับ, OK

2.2.4 กรอกวันที่เริ่มให้ยา (6) เวลาเริ่มให้ (7) คลิก F5 ตกลง Set Card ยา (8)

ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN : ประเภท : เงินสด

Card ยา

Cefazolin 50mg/ml ED

หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด
q 1hr ตลอด 24ชม.

สรูป
วิธีใช้ยา
ลง Card

หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด
q 1hr ตลอด 24ชม.

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท ยาหยอด

Dosage/มือที่ให้ 1 หยด จำนวน(ขวด) 0

รับยา 1.แต่ละมือเท่ากัน 2.แยกมือ เจาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา q 1 hr Set ยาน 2 Card

เวลาให้ยา 23.00-24.00-01.00-02.00-03.00-04.00-05.00-06.00-

วันที่เริ่มให้ยา 18-07-2561 เวลาเริ่มให้ 23.00 Set ให้แพทย์จ่ายได้ 8

วันที่หยุดให้ยา 6 เวลาหยุดให้ 7

2.3 การสร้างการ์ดยาเพิ่ม กรณีไม่มีคำสั่งยา

2.3.1 คลิก F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่ (1)

ชื่อผู้ป่วย: ด01 HN : ประเภท : เงินสด

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
1 Day	ยาหยอด	Voltaren(Diclofenac)ED5ml	23.00-23.15-23.30-23.45	LE
Cont	ยาฉีด	Gentamicin(80mg/2ml) Inj	23.00	24C
Cont	ยาฉีด	CeFAZOLIN(1gm) Inj	06.00-12.00-18.00-24.00	1 G
New	Cont	อื่นๆ	Atropine 1% Eye Drop	

Function Key Menu:

F1 Show Order ยา	F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา	F3 Medication ProFile	F4 ReCheck Card ยา
F5 เตรียม/จ่าย เลือก	F6 Doctor's Order Sheet	F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่	เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ.
โปรแกรมอื่นๆ	บันทึกยาเหลือทิ้ง	F9 แสดง Card ยาที่ Off	F12 จ่าย TPN 1
			F10 ออกจาก Card ยา

2.3.2 เลือกยาที่ต้องการสร้างการ์ดยาเพิ่ม (2)

ชื่อผู้ป่วย: ด13 HN : ประเภท : ไบลงตว (กรมเบือกกลาง)

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
Cont	ยาหยอด	Maxitrol 3.5 gm Eye Oint	20.00	ป้าย
Cont	ยาหยอด	Pred forte 1% Eye Drop(R)	09.00-11.00-13.00-15.00...	หยอด
Cont	ยาหยอด	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ml	09.00-13.00-18.00-20.00	หยอด
Cont	ยาหยอด	Atropine 1% Eye Drop	09.00-18.00	หยอด
Cont	ยากิน	Diazepam 5 mg Tab	PRN	1 x
Cont	ยากิน	Paracetamol 500 mg Tab	PRN	1 ไร่
Cont	ยากิน	Senokot Tabแผง20	PRN	1 x

Dialog Box: เลือกยา

เลือกยา	ตกลงเลือก	Esc ยกเลิก
01.ACNE	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย
02.ATOPIC		ยาสามัญ
03.BODY CREAM		
04.BODY WASH		
05.FACE-CREAM		
06.FACE-WASH		
07.EYE		

Buttons: Insert เพิ่มรายการ, F10 ออกจากรายการยา

2.3.3 ยาที่เลือกจะแสดงแถบสีน้ำเงิน หลังจากนั้นคลิกตกลงเลือก (3) คลิก Insert เพิ่มรายการ (4)

The screenshot shows a medical software interface. At the top, there is a patient information section with 'ชื่อผู้ป่วย' (Patient Name) and 'ด13 HN :'. Below this is a table of medications with columns for 'order', 'ประเภท' (Category), 'Card ยา' (Medication), 'เวลาให้ยา' (Time), and 'วิธีให้' (Method). The table lists several medications including Maxitrol, Pred forte, Xanalin/Poly-Oph, Atropine, Diazepam, Paracetamol, and Senokot. A red box labeled '3' highlights the 'ตกลงเลือก' (Confirm Selection) button in the 'HEPARIN LOCK' dialog box. The dialog box has a table with columns for 'รายการยา' (Medication), 'เงื่อนไข' (Condition), 'ขนาด' (Dose), 'หน่วยนับ' (Unit), 'ราคา/หน่วย' (Price/Unit), and 'ยาสามัญ' (Generic). The table shows 'Heparin 10U/ml (50ml)' and 'Heparin 20U/ml (50ml)'. A red box labeled '4' highlights the 'Insert เพิ่มรายการ' (Insert Add Item) button at the bottom of the dialog box.

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
Cont	ยาหยอด	Maxitrol 3.5 gm Eye Oint	20.00	ป้าย
Cont	ยาหยอด	Pred forte 1% Eye Drop(R)	09.00-11.00-13.00-15.00...	หยอด
Cont	ยาหยอด	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ml	09.00-13.00-18.00-20.00	หยอด
Cont	ยาหยอด	Atropine 1% Eye Drop	09.00-18.00	หยอด
Cont	ยาากิน	Diazepam 5 mg Tab	PRN	1 x
Cont	ยาากิน	Paracetamol 500 mg Tab	PRN	1 ไร่
Cont	ยาากิน	Senokot Tabแผง20	PRN	1 x

รายการยา	เงื่อนไข	ขนาด	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย	ยาสามัญ
Heparin 10U/ml (50ml)	E ค	1	BOT	72.00	
Heparin 20U/ml (50ml)	E ค	50	ML	78.00	

2.3.4 ทำตามขั้นตอน 2.1.1 –2.1.5 เพื่อ set card ยาต่อจนเสร็จ

2.4 การตรวจสอบความถูกต้องในการสร้างการ์ดยา

ตรวจสอบบันทึกการจ่ายยาล่าสุดก่อนการสร้างการ์ดยา

The screenshot displays a medical software interface for managing medication orders. On the left, a vertical list of patient IDs (e.g., ด01, ด03, ..., ด26) is visible. The main window shows a patient's record for 'ด14 HN' with a referral from a hospital. A table lists medication orders with columns for 'order', 'ประเภท' (category), 'Card ยา' (drug name), 'เวลาให้ยา' (dosage), and 'วิธีให้' (route). The first row is highlighted in red and shows a 'New' order for 'Morphine Syringe(3mg/6ml)' with a '1Day' category and 'PRN' route. A dialog box is overlaid on the screen, asking for confirmation to set a new card for the highlighted medication. The dialog text includes: 'แจ้งเตือน', 'รายการยาดังนี้ มีการบันทึกการจ่ายล่าสุดเมื่อ : 01:14:32 น.', 'ของวันที่ : 30 ธค.61 Dosage : 01:14 น.', and the question 'ต้องการที่จะทำการ Set Card ยาใหม่หรือไม่?' with 'YES' and 'NO' buttons.

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
New	ยาฉีด	Morphine Syringe(3mg/6ml)	PRN	
Cont	ยากิน	Tramadol 50 mg Cap	09.00-13.00-18.00	1 x 3
Cont	ยากิน	Aspirin 81mg enteric coat	08.00	1 x 1
Cont				1 x 1
Cont				240
Cont			18.00-24.00	1 Gn
Cont				dres:

แจ้งเตือน
รายการยาดังนี้ มีการบันทึกการจ่ายล่าสุดเมื่อ : 01:14:32 น.
ของวันที่ : 30 ธค.61 Dosage : 01:14 น.
ต้องการที่จะทำการ Set Card ยาใหม่หรือไม่?
YES NO

F1 Show Order ยา F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา F3 Medication ProFile F4 ReCheck Card ยา
F5 เตรียม/จ่าย เลือด F6 Doctor's Order Sheet F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่ เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ.
โปรแกรมอื่นๆ บันทึกยาเหลือทิ้ง F9 แสดง Card ยาที่ Off F12 จ่าย TPN F10 ออกจาก Card ยา

- บันทึกการให้ยาของวิสัญญี



2.4.2 กรณีที่เป็นยาที่ต้องผสมด้วยสารละลาย ให้ระบุชนิดสารละลาย ปริมาณที่ใช้ผสมยาในวิธีการใช้ยาและเวลาที่ใช้ในการบริหารยา

2.4.3 กรณีแพทย์สั่งยาที่เป็นอัตราส่วน ให้ระบุขนาดยาที่ใช้และวิธีการผสมให้ชัดเจน

ชื่อผู้ป่วย: ด07 HN
ประเภท: โใบส่งตัว (คลังจังหวัด)

Card ยา: DOPamine(250mg/10ml) Inj

วิธีใช้ยา: [2:1] IV rate 5 mL/hr

สรุปวิธีใช้ยาลง Card: 200 mg Add 5%DW up to 100 ml
IV rate 5 mL/hr

ยา: 1:OneDay 2:Continue

วันที่เริ่มให้ยา: 06-05-2554 เวลาเริ่มให้: 10

วันที่หยุดให้ยา: เวลาหยุดให้:

Buttons: Set เวลา, F10 <← คอยกลับ, F5 กดลง Set Card ยา

กรณีแพทย์สั่งยาที่เป็นอัตราส่วน ให้ระบุขนาดยาที่ใช้และวิธีการผสมให้ชัดเจน

2.4.4 กรณีมีคำสั่งใช้ยา one day ที่เป็นรายการยาชนิดเดียวกับยาเดิมที่มีคำสั่งใช้ยาอยู่แล้ว ให้ OFF การ์ดยาเดิม และสร้างการ์ดยาจากคำสั่งการรักษาใหม่ โดยนับเวลาเริ่มการให้ยาต่อจากเวลาการให้ยารั้งสุดท้ายของการ์ดยาเดิม ห้ามแก้ไขในการ์ดยาเดิม

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
1 Day	ยานัด	Morphine Syringe(3mg/6ml)	PRN	3 mg
New 1 Day	อื่นๆ	Morphine Syringe(3mg/6ml)		
Cont	ยากิน	Paracetamol 500 mg Tab	06.00-12.00-18.00-24.00	1 เม็ด
Cont	ยากิน	Ibuprofen 400 mg Tab	08.00-12.00-17.00	1 x 3
Cont	ยากิน	Omeprazole 20 mg Cap	07.00	1 x 1

Buttons: F1 Show Order ยา, F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา, F3 Medication ProFile, F4 ReCheck Card ยา, F5 เตรียม/จ่าย เลือด, F6 Doctor's Order Sheet, F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่, เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ., โปรแกรมอื่นๆ, บันทึกยาเหลือทิ้ง, F9 แสดง Card ยาที่ Off, F12 จ่าย TPN, F10 ออกจาก Card ยา

ชื่อผู้ป่วย	order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
ด01					
ด03					
ด06					
ด07	New	ยาฉีด	Morphine Syringe(3mg/		3 mg
ด08		อื่นๆ	Morphine Syringe(3mg/6ml)		
ด09	Cont	ยากิน	Paracetamol 500 mg Tab	4.00	1 เม็
ด10	Cont	ยากิน	Ibuprofen 400 mg Tab		1 x 3
ด12	Cont	ยากิน	Omeprazole 20 mg Cap		1 x 1
ด13					
ด14					
ด15					
ด18					
ด19					
ด20					
ด21					
ด23					
ด24					
ด25					
ด26					

แสดงรายละเอียด

Set กับ Card ยา

OFF/ไม่OFF

ลบทิ้ง/ไม่ลบ Card ยา

งด/ไม่งดยา

ผสม/ไม่ผสม IV

พิมพ์ฉลากยา PRN

Esc ออกจากเมนู

F1 Show Order ยา	F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา	F3 Medication ProFile	F4 ReCheck Card ยา
F5 เตรียม/จ่าย เลือด	F6 Doctor's Order Sheet	F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่	เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ.
โปรแกรมอื่นๆ	บันทึกยาเหลือทิ้ง	F9 แสดง Card ยาที่ Off	F12 จ่าย TPN
		F10 ออกจาก Card ยา	

2.4.5 กรณียา Continuous ระยะเวลาที่ให้ยา โดยปรับให้เข้ากับเวลายามาตรฐานของฝ่ายบริการพยาบาล ระยะเวลา/วันที่เริ่มให้ยา และสิ้นสุดการให้ยา (กรณีแพทย์กำหนดจำนวนวันในการให้ยา)

กรณียา Continuous ระยะเวลาที่ให้ยาโดยปรับให้เข้ากับเวลายามาตรฐานของฝ่ายบริการพยาบาล ระยะเวลา/วันที่เริ่มให้ยา และสิ้นสุดการให้ยา (กรณีแพทย์กำหนดจำนวนวันในการให้ยา)

ใช้ถึง 06 พค.54 (4วัน)	วิธีใช้ยา ลง Card (ให้ Continue อยู่เดิมแล้ว)
ยา <input type="radio"/> 1.OneDay <input checked="" type="radio"/> 2.Continue	
ประเภท <input type="radio"/> ยากิน <input type="radio"/> ยาฉีด <input type="radio"/> IV Fluid <input type="radio"/> อื่นๆ Set <input type="radio"/> อื่นๆ (OnCall ,Pre Med,Chemo,IV ฯลฯ)	
ประเภท TF	
Dosage/มือที่ให้ 1 TAB จำนวน(ขวด) 0	
รับยา <input type="radio"/> 1.แต่ละมือเท่านั้น <input type="radio"/> 2.แยกมือ	เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน
รูปแบบเวลา tid pc /7-12-17 TF (DM) <input checked="" type="checkbox"/> Set ยา 2 Card	Set เวลา
เวลาให้ยา 07.00-12.00-17.00	
วันที่เริ่มให้ยา 03-05-2554 เวลาเริ่มให้ 12.00	
วันที่หยุดให้ยา 06-05-2554 เวลาหยุดให้ 17.00	
F10 <← กลับ	F5 ตกลง Set Card ยา

2.4.6 คำสั่งยา Stat (one day) ให้สร้างการ์ดยา เป็นยาระบุเวลาครั้งเดียว โดยระบุเวลาในช่องเวลาให้ยา เป็นเวลาเดียวกับในช่องเวลาที่เริ่มให้ยา

ชื่อผู้ป่วย: ด04 HN: [redacted] ประเภท: โใบสงคว (คลงจหวค)

Card ยา

Kalimate Powder 5 gm

30 g + lactulose 50 ml
+ NSS up to 100 ml
rectal suppo
stat

สรูปวิธีใช้ยาลง Card

30 g + lactulose 50 ml
+ NSS up to 100 ml
rectal suppo
stat

ยา 1:OneDay 2:Continue

รับยา 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา Stat Set ยา 2 Card

เวลาให้ยา 09.50

วันที่เริ่มให้ยา 03-05-2554 เวลาเริ่มให้ 09.50

วันที่หยุดให้ยา เวลาหยุดให้

F10 <← คอยกลับ F5 คลง Set Card ยา

คำสั่งยา Stat (one day) ให้สร้างการ์ดยา เป็นยาระบุเวลาครั้งเดียว โดยระบุเวลาในช่องเวลาให้ยา เป็นเวลาเดียวกับในช่องเวลาที่เริ่มให้ยา

2.4.7 กรณีคำสั่งยา Stat and then สร้างการ์ดยาโดยใช้รูปแบบสร้าง 2 การ์ดยา
- การ์ดที่ 1 กำหนดให้เป็นยา Stat และต้องระบุเวลาสิ้นสุดการให้ยา

ชื่อผู้ป่วย: ด10 HN: [redacted] ประเภท: เงินสด

Card ยา

Heparin(5.000 U/ml) 5 ml

สรูปวิธีใช้ยาลง Card

5000 U IV bolus

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall ,Pre Med,Chemo,IV ฯลฯ)

ประเภท IV push

Dosage/มือที่ให้ 5000 ยูนิค จำนวน(ขวด) 0

รับยา 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา Stat

เวลาให้ยา 16.48

วันที่เริ่มให้ยา 23-04-2554 เวลาเริ่มให้ 16.48

วันที่หยุดให้ยา 23-04-2554 เวลาหยุดให้ 17.00

F10 <← คอยกลับ F5 คลง Set Card ยา

การ์ดที่ 1- Stat

- การ์ดที่ 2 เป็นการ์ดสำหรับการให้ยาต่อเนื่อง กรณีเป็นคำสั่งใช้ยา One day นั้น dose Stat and Then รวมกันให้ครบ 24 ชั่วโมงโดยตั้งต้นนับจาก dose stat เช่น Tienam 500 mg IV stat then 250 mg IV drip q 6 hr ผู้ป่วยต้องได้รับยารวม 4 dose

ชื่อผู้ป่วย: ด10 HN : [redacted] ประเภท: เงินสด

Card ยา

Heparin(5,000 U/ml) 5 ml

5000 U IV bolus then continue drip 950 U/hr

สรุปลง Card: Heparin10000unit in NSS 100 ml continue drip 950 U/hr

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท: IV drip

Dosage/มือที่ให้: 10000 หน่วย จำนวน(ขวด): 0

รับยา 1.แต่ละมือเท่ากัน 2.แยกมือ เฉพาะวัน: ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา: PRN

เวลาที่ให้ยา: [] Set เวลา

วันที่เริ่มให้ยา: 23-04-2554 เวลาเริ่มให้: 16.48

วันที่หยุดให้ยา: [] เวลาหยุดให้: []

F10 <← กดยกเลิก F5 ดกลง Set Card ยา

- ยาที่ผสมกันหลายชนิด ให้ใช้ตัวใดตัวหนึ่งเป็นหลักในการสร้างการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์ ถ้ามียา HAD ให้ใช้เป็นตัวหลักในการสร้างการ์ดยา

ชื่อผู้ป่วย: ด33 ประเภท: เบสงดว (คลองจหวด)

Card ยา

Dormicum (15 mg/3 ml)

as order

สรุปลง Card: Dormicum 30 mg+ MO 60 mg +NSS up to 60 ml iv drip 3 mg/

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท: IV drip

Dosage/มือที่ให้: 30 Mg จำนวน(ขวด): 0

รับยา 1.แต่ละมือเท่ากัน 2.แยกมือ เฉพาะวัน: ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา: PRN Set up 2 Card

เวลาที่ให้ยา: [] Set เวลา

วันที่เริ่มให้ยา: 03-05-2554 เวลาเริ่มให้: []

วันที่หยุดให้ยา: [] เวลาหยุดให้: []

F10 <← กดยกเลิก F5 ดกลง Set Card ยา

2.4.8 คำสั่งการรักษาที่ระบุขนาดยาแบบเป็นช่วง เช่น ยา Insulin ยาแก้ปวด ให้สร้างการ์ดยาการ์ดเดียว ไม่ต้องระบุขนาดของยา ในช่อง Dosage/มือที่ให้ ให้เลือกช่องหน่วยนับ เป็น “ดูวิธีการใช้ยา”

Card ยา

Actrapid HM PenFill 3 ml

สรุปลง Card วิธีใช้ยา

if DTX 200-250 ให้ Actrapid 10 U
if DTX 250-300 ให้ Actrapid 15 U
if DTX 301-350 ให้ Actrapid 20 U
if DTX 351-400 ให้ Actrapid 25 U

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IVผสม)

ประเภท SC

Dosage/มือที่ให้ ดูวิธีการใช้ยา จำนวน(ขวด) 0

คำสั่งการรักษาที่ระบุขนาดยาแบบเป็นช่วง เช่น ยา Insulin ยาแก้ปวด ให้สร้างการ์ดยาการ์ดเดียว ไม่ต้องระบุขนาดของยา ในช่อง Dosage/มือที่ให้ ให้เลือกช่องหน่วยนับ เป็น “ดูวิธีการใช้ยา” และการจ่ายยาให้ลงบันทึกจ่ายยาในช่องหมายเหตุโดยระบุตาม dose ที่ให้จริง

จ่ายยาของเวลา 17.00 ยาที่ยังไม่ได้จ่าย 14.00 แสดงข้อมูลระหว่างเตียง

เตียง ถึง

ยา ยาฉีด ยาอื่นๆ NPO

AAAA **ตัวอักษรหนาแจ้งค่าเตือน**

รายการยาที่จะจ่าย

จ่าย	หมายเหตุ	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	วิธี
ด31					17.00	Prednisolone 5 mg Tab	D*	4.00	TAB	4
ด02					17.00	Metronidazole 400 m...	B	1.00	TAB	1
ด13					17.00	Tolperisone แผง 10		1.00	TAB	1
ด07					17.00	Metronidazole 400 m...	B	1.00	TAB	1
ด27					17.00	Sodamint 300 mg ...	C	3.00	TAB	3
ด16					17.00	Aluminium hydroxi...	B	2.00	TAB	2
ด01					17.00	Actrapid (RI)100uf...	B	0.00	ดูวิธีการใช้ยา	if
ด15					16.30	Mixtard-วิธีใช้ยา (HN :1621111) Esc ปิด			ยูนิต	1

* Sig. if DTX 200-250 ให้ Actrapid 10 U if DTX 250-300 ให้ Actrapid 15 U if DTX 301-

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	เวลา	หมายเหตุ	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	จำนวน	ท

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกจ่ายยา F6 ลงนามRecheck Refresh งดเตรียมยา F7 โปรแกรมอื่นๆ F10 EXIT

2.4.9 คำสั่งการรักษาที่ขนาดยาแต่ละมือไม่เท่ากัน การสร้างการ์ดยาให้เลือกรูปแบบ “แยกมือ”

ชื่อผู้ป่วย: ด07 HN :
ประเภท : สุขภาพผิวหนัง Refer จ.อินท

Card ยา
Phenobarb 30 mg Tab

สรูป
วิธีใช้ยา
ลง Card
กิน วันละ 2 ครั้ง
2 เม็ดเช้า, 3 เม็ด hs

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท Oral Dosageแยกมือ : 2,000-3,000

Dosage/มือที่ให้ 2 TAB จำนวน(ขวด) 0

รับยา 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ

เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา เข้า/hs /09-20

เวลาให้ยา 09.00-20.00

วันที่เริ่มให้ยา 30-12-2561 เวลาเริ่มให้ 10.00 Set ให้แพทย์จ่ายได้

วันที่หยุดให้ยา เวลาหยุดให้

F10 <— คอยกลับ

2.4.10 คำสั่งการรักษาที่มีเงื่อนไขการให้ไม่ระบุเวลาที่แน่นอน เช่น ยาที่ให้ add เพิ่มหลังทำ Hemodialysis/ยาที่ให้หลังทำหัตถการ การสร้างการ์ดยาให้เลือกรูปแบบ “pm” (เมื่อผู้ป่วยทำหัตถการเสร็จแล้ว พยาบาลต้องมีการตรวจสอบและให้ยาตามคำสั่งการรักษาของแพทย์)

HN [redacted] Print Doctor's Order Sheet เรียงข้อมูล

A 0 Admit 27 มีนาคม 2562 (3 วัน) ใช้สิทธิใบส่งตัว (กรมชยุริกกลาง)

Date	Order For One Day	Date	Order For Continuation
28 มีค.62 17:58 น.	Heparin(5,000 U/ml) 5 n Sig 3700 U IV bolus then IV drip rate 750 U/h		Sig 1 x 1 @ pc เย็น *** Order โดย: ***
29 มีค.62 08:19 น.	Heparin(5,000 U/ml) 5 n Sig IV drip rate 950 U/h *** Order โดย: ***	27 มีค.62 21:51 น.	Piperacillin+Tazo 4.5 gm Sig 2.25 Gm IV q 8hr add 0.75 gm after HD ***
		28 มีค.62 07:53 น.	Clopidogrel 75 mg tab Sig 1 x 1 @ pc ทันที เช้า *** Order โดย: ***
		28 มีค.62 08:04 น.	[Off] Piperacillin+Tazo 4.5 gm Sig 2.25 Gm IV q 8hr add 0.75 gm after HD
		28 มีค.62 09:03 น.	CefTRIAXone IV(1gm) Sig 2 Gm IV q 24hr
		28 มีค.62	Omepraz 15 mg oral Suc60ml

F8 กำหนดช่วงวันที่แสดงข้อมูล F9 แสดงข้อมูลแบบ HTML F12 นิพนธ์ F10 คอยกลับ

29/3/2019 10:12

ชื่อผู้ป่วย

ยากิน ยาฉีด ยาอื่นๆ Setas

Card ย

Piperacillin+Tazo 4.5 gm

สรูป วิธีใช้ยา ลง Card

2.25 gm IV q 8 hr
ผสม NSS 50 cc. drip in 30 min

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท IV drip

Dosage/มือที่ให้ 2.25 Gm จำนวน(ขวด) 0

รับยา 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ

เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา q 8 hr /6-14-22

เวลาให้ยา 06.00-14.00-22.00

วันที่เริ่มให้ยา 27-03-2562 เวลาเริ่มให้ 14.00

วันที่หยุดให้ยา เวลาหยุดให้

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <— ตอยกลับ

ชื่อผู้ป่วย

ยากิน ยาฉีด ยาอื่นๆ Setas

Card ย

Piperacillin+Tazo 4.5 gm

สรูป วิธีใช้ยา ลง Card

add 0.75 gm after H/D
+NSS 50 ml. drip in 30 min

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท IV drip

Dosage/มือที่ให้ 0.75 Gm จำนวน(ขวด) 0

รับยา 1:แต่ละมือเท่ากัน 2:แยกมือ

เฉพาะวัน ไม่เลือกวัน

รูปแบบเวลา PRN

เวลาให้ยา

Set เวลา

วันที่เริ่มให้ยา 27-03-2562 เวลาเริ่มให้ 10.16

วันที่หยุดให้ยา เวลาหยุดให้

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <— ตอยกลับ F5 ตกลง Set Card ย

2.4.11 คำสั่งการรักษาที่เป็นยา premedication/ยาเคมีบำบัด การสร้างการ์ดยาให้เลือกประเภท “อื่นๆ (On Call, Pre Med, Chemo)”

ชื่อผู้ป่วย: ด03
ประเภท: สุขภาพถ้วนหน้า Refer จ.อื่นๆ

Card ยา: Doxorubicin เกล็ดเตรียม

สรุปรหัสใช้ยา: 43 mg IV slowly push
Dose: bsa 1.73
Card: D1-3

ยา: 1: OneDay 2: Continue

ประเภท: ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall, Pre Med, Chemo, IV ผสม)

ประเภท: ยาฉีด

Dosage/มือที่ให้: 43 Mg จำนวน(ขวด) 0

รับยา: 1: แต่ละมือเท่ากัน 2: แยกมือ

รูปแบบเวลา: อื่นๆ

เวลาให้ยา: ไม่เลือกวัน

วันที่เริ่มให้ยา: 25-03-2562 เวลาเริ่มให้: 14.20

วันที่หยุดให้ยา: 28-03-2562 เวลาหยุดให้: 14.20

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <— ทอยกลับ

2.4.12 กรณียาที่แพทย์สั่งให้นำไปใช้ที่ห้องผ่าตัด/ห้องหัตถการ ได้แก่ ยา Antibiotic prophylaxis และต้องพิมพ์การ์ดยาแนบไปกับยาที่ส่งให้ห้องผ่าตัด กรณีเป็นยาเดิมที่ให้อยู่แล้ว ไม่ต้องสร้างการ์ดยาใหม่ แต่ต้องพิมพ์การ์ดยาตามเวลาแนบไปกับยาที่ส่งให้ห้องผ่าตัดพร้อมกับสื่อสารแจ้งวิสัญญีทราบ

ชื่อผู้ป่วย: ด22 HN
ประเภท: สุขภาพถ้วนหน้า Refer จ.สงขลา

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
1D...	ยาฉีด	CeFAZOLIN(1gm) Inj	แสดงรายละเอียด	2 gm
Cont	ยากิน	Ethambutal 500 mg Tab	Set กับ Card ยา	2 x 1
Cont	ยากิน	Levofloxacin 500 mg tab	OFF/ไม่OFF	1.5 x 1
Cont	ยากิน	Rifampicin 450 mg Cap	ลบทิ้ง/ไม่ลบ Card ยา	1 x 1
Cont	ยาฉีด	Cloxacillin 500 mg Tab	งด/ไม่งดยา	1 x 2

PAY_ODRUG

ด22 :
CeFAZOLIN(1gm) Inj 2 Gm
*Sig. 2 gm to OR สั่งให้ 26 มี.ค.62

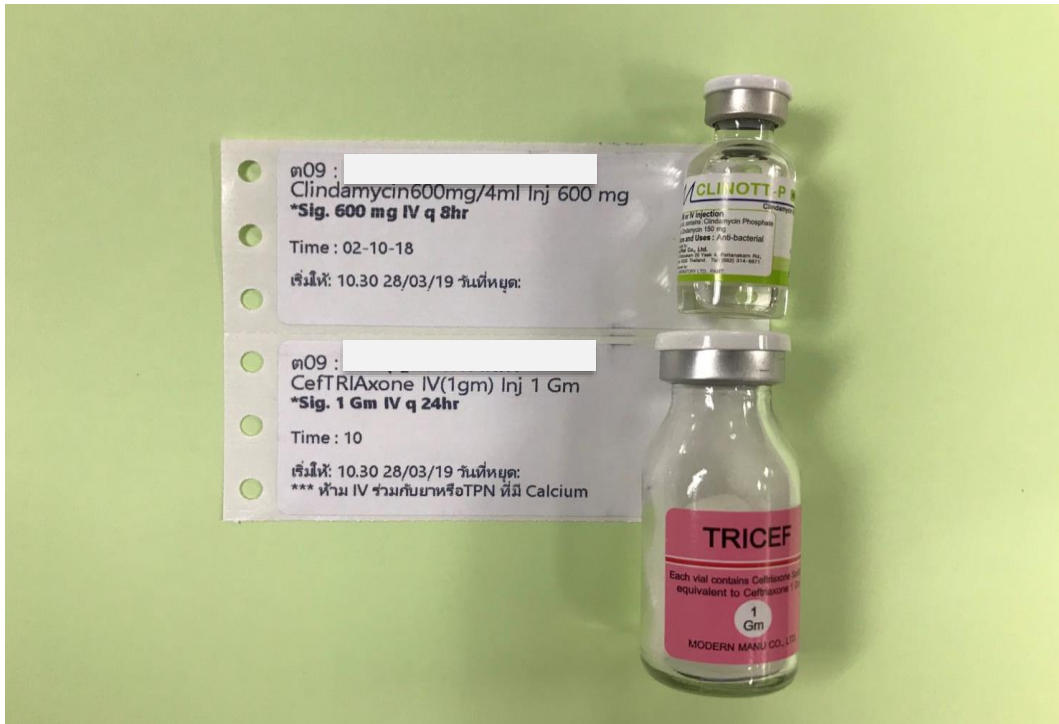
เริ่มให้ : 26/03/19 วันที่หยุด :

OK

F1 Show Order ยา F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา F3 Medication ProFile F4 ReCheck Card ยา

F5 เตรียม/จ่าย เลือก F6 Doctor's Order Sheet F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่ เพิ่ม Card ยาใหม่ นอก ร.พ.

โปรแกรมอื่นๆ บันทึกยาเหลือทิ้ง F9 แสดง Card ยาที่ Off F12 จ่าย TPN F10 ออกจาก Card ยา



2.4.13 ยาที่ให้เพื่อป้องกันการอุดตันของ IV catheter หรือ Central line (Heparin/ NSS) กรณีแพทย์สั่งยา ให้สร้างการ์ดยาตามระบบ ถ้าแพทย์ไม่สั่งยา ให้พยาบาลสร้างการ์ดยาขึ้นมาเองได้ กรณีให้ Heparin/NSS ตามหลังการฉีดยาตัวอื่นไม่ต้องสร้างการ์ด และไม่ต้องลงจ่ายยา

ชื่อผู้ป่วย	ด09 HN : 2	ยากิน	ยาฉีด	ยาอื่นๆ	Setเอง
ด01	ชื่อ	ประเภท : สุขภาพถ้วนหน้า Refer ยกเว้นค่าธรรมเนียม จ.อื่นๆ			
ด02	รหัสนี้				
ด04	Card ยา	NSS nebule 3 ml			
ด08	สรูป	sig 3 ml via เส้นว่าง x2 เส้น			
ด09	วิธีใช้ยา	แขนซ้าย-แขนขวา			
ย02	ลง Card				
	ยา	<input type="radio"/> 1:OneDay <input checked="" type="radio"/> 2:Continue			
	ประเภท	<input type="radio"/> ยากิน <input checked="" type="radio"/> ยาฉีด <input type="radio"/> IV Fluid <input type="radio"/> อื่นๆ Set <input type="radio"/> อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)			
	ประเภท	IV push			
	Dosage/มือที่ให้	6	ML	จำนวน(ขวด)	0
	รับยา	<input checked="" type="radio"/> 1.แต่ละมือเท่ากัน <input type="radio"/> 2.แยกมือ		เฉพาะวัน	ไม่เลือกวัน
	รูปแบบเวลา	q 8 hr /6-14-22			
	เวลาให้ยา	06.00-14.00-22.00			
	วันที่เริ่มให้ยา	24-03-2562	เวลาเริ่มให้	22.00	<input type="checkbox"/> Set ให้แพทย์จ่ายได้
	วันที่หยุดให้ยา		เวลาหยุดให้		<input type="button" value="F10 <— คอยกลับ"/> <input type="button" value="F5 ดกลง Set Card ยา"/>

2.4.14 การสร้างการรดยาที่แพทย์เป็นผู้บริหารยาเอง เช่น ยาเคมีบำบัด ยาที่ให้ทาง epidural catheter ให้สร้างการรดยาโดยเลือกในช่อง “Set ให้แพทย์จ่ายได้”

ชื่อผู้ป่วย: ด25 HN :
ประเภท : สุขภาพถ้วนหน้า Refer จ.อื่นๆ

Card ยา
Ketamine(50mg/ml)10ml Inj

สรูปวิธีใช้ยาลง Card
continuous infusion 10 mg/hr
ผสม 250mg+NSS 250 ml

ยา 1:OneDay 2:Continue

ประเภท ยากิน ยาฉีด IV Fluid อื่นๆ Set อื่นๆ (OnCall,Pre Med,Chemo,IV ผสม)

ประเภท

Dosage/มือที่ให้ จำนวน(ขวด)

รับยา 1.แต่ละมือเท่ากัน 2.แยกมือ

เฉพาะวัน

รูปแบบเวลา

เวลาให้ยา

วันที่เริ่มให้ยา เวลาเริ่มให้

วันที่หยุดให้ยา เวลาหยุดให้

Set ให้แพทย์จ่ายได้

F10 <← ถอยกลับ

3. การบริหารยาและการบันทึก

3.1 การตรวจสอบการ์ดยากับคำสั่งการรักษาของแพทย์

1. เข้าโปรแกรมการให้ยาผู้ป่วย
2. คลิกเลือก F1 Show Order ยา (1)

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
Cont	ยากิน	Paracet Syr120mg/5ml 60...	PRN	2 ครั้ง
Cont	ยาหยอด	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ml	09.00-13.00-18.00-20.00	หยอด

Buttons: F1 Show Order ยา (1), F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา, F3 Medication ProFile, F4 ReCheck Card ยา, F5 เตรียม/จ่าย เลือก, F6 Doctor's Order Sheet, F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่, F8 เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ., F9 แสดง Card ยาที่ Off, F10 ออกจาก Card ยา, F11 ปิด Order ยา, F12 จ่าย TPN, F13 แสดง Card ยาที่ On

3. คลิก✓ในกล่องยาที่ต้องการตรวจสอบกับ Order ยา (2)

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
<input checked="" type="checkbox"/>	Cont	ยาหยอด	Maxitrol 3.5 gm Eye Oint	20.00
<input type="checkbox"/>	Cont	ยาหยอด	Pred forte 1% Eye Drop(R)	09.00-11.00-13.00-15.00...
<input type="checkbox"/>	Cont	ยาหยอด	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ml	09.00-13.00-18.00-20.00
<input type="checkbox"/>	Cont	ยาหยอด	Atropine 1% Eye Drop	09.00-18.00
<input type="checkbox"/>	Cont	ยากิน	Diazepam 5 mg Tab	PRN
<input type="checkbox"/>	Cont	ยากิน	Paracetamol 500 mg Tab	PRN
<input type="checkbox"/>	Cont	ยากิน	Senokot Tab 100mg	PRN

Date	Order For One Day	Date	Order For Continuation
17 กค.61	Atropine 1% Eye Drop	18 กค.61	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ml
16:26 น.	Sig. to OR	13:57 น.	Sig. หยอดตาขวา ครั้งละ 1 หยด
	สั่งใช้ 18 กค.61		เข้า เขียง เย็น ก่อนนอน
	Voltaren(Diclofenac)ED5ml		Maxitrol 3.5 gm Eye Oint
	Sig. RE q 15 min. x 4		Sig. ป้ายตาขวา
	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ml		ก่อนนอน
	Sig. To OR		Paracetamol 500 mg Tab

Buttons: F11 ปิด Order ยา, F12 จ่าย TPN, F13 แสดง Card ยาที่ On

3.2 การจัดเตรียมยา

การจัดเตรียมยาทุกครั้งต้องมีการตรวจสอบชื่อ-สกุล HN ชนิดของยา ขนาดยา วิธีการผสมยา วิธีทาง และเวลาของการให้ยา กรณีเป็นยาเกินและยาอื่นๆ ใช้การ์ดยาจากคอมพิวเตอร์ในรถ Mobile จ่ายยา กรณีเป็นยาฉีดให้ print การ์ดยาทุกครั้ง

1. คลิก✓จัดเตรียมยา (1)

จ่าย	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	เวลา	ชื่อยา	วิธีการใช้ยา
		ค04		22.00	Methylprednisol. 1 %EDยด.	หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1
		ค22		22.00	Natacyn 5 % eye drop	หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1 หย
		ค23		22.00	Vancomycin Eye Drop ยด.	หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1
		ค23		22.00	Ceftazidi 50mg/ml ED ยด.	หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1
		ค24		22.00	Natacyn 5 % eye drop	หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1 หย
		ค24		22.00	Ceftazidi 50mg/ml ED ยด.	หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1
		ค24		22.00	Vancomycin Eye Drop ยด.	หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1

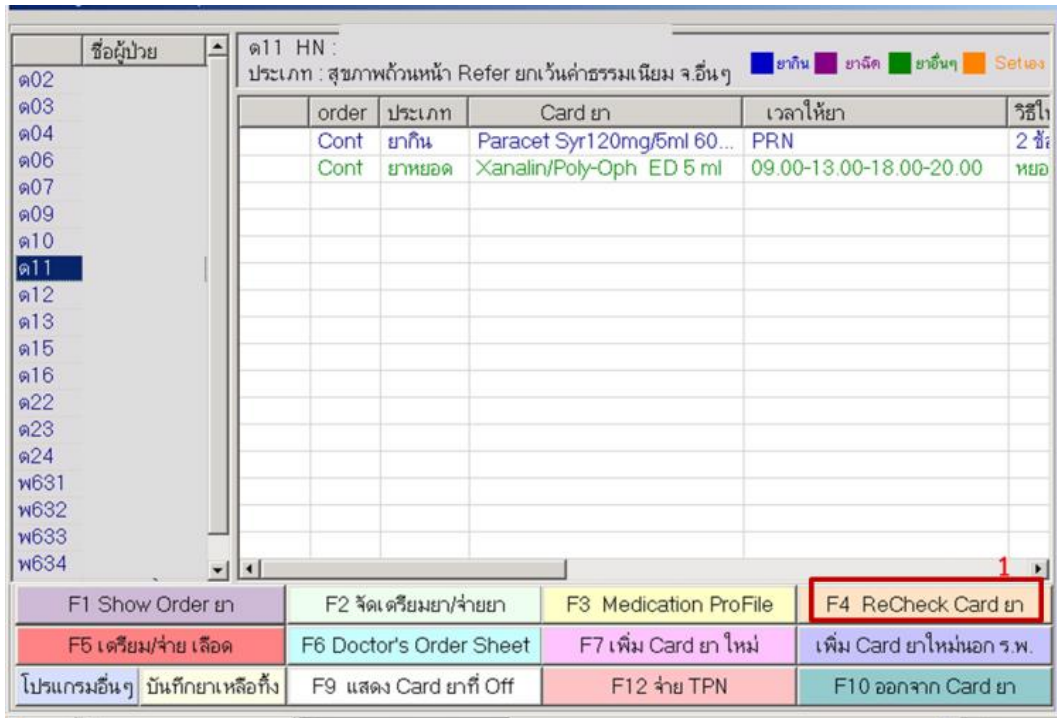
2. ทำเครื่องหมาย✓ในกล่องเมื่อจัดยาเรียบร้อยแล้ว (2)

จัดยา	จ่ายจริง	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/>			ค04		21.00	Ceftazidi 50mg/ml E...	B	1.00	หยด	1
<input type="checkbox"/>			ค04		21.00	Vancomycin Eye Dro...	B	1.00	หยด	1
<input type="checkbox"/>			ค06		21.00	Methylprednisol. 1 %...	A	1.00	หยด	1
<input type="checkbox"/>			ค06		21.00	Vigamox 0.5%ED 5ml	C	1.00	หยด	1
<input type="checkbox"/>			ค12		21.00	Maxitrol 3.5 gm Eye Oint	D*	1.00	หยด	1
<input type="checkbox"/>			ค12		21.00	Pred forte 1% Eye D...	D*	1.00	หยด	1
<input type="checkbox"/>			ค15		21.00	Tears Naturale Free	C	1.00	หยด	1
<input type="checkbox"/>			ค15		21.00	Pred forte 1% Eye D...	D*	1.00	หยด	1

- ให้อาเภผู้ป่วย real time
- ก่อนให้อาเภผู้ป่วย ตรวจสอบความถูกต้องโดยอาศัยหลัก ถูกยา ถูกคน ถูกวิธี ถูกขนาด และถูกเวลา
- กรณียารับประทาน ดูแลให้อาเภผู้ป่วยรับประทานยาให้เรียบร้อย ไม่วางไว้ข้างเตียงผู้ป่วย กรณีให้อาเภหยด เข้าหลอดเลือดดำ ไม่แขวนทิ้งไว้ข้างเตียงผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยไม่พร้อม
- บันทึกการให้อาเภ โดยลงรหัสผู้ให้อาเภในหน้าจ่ายยา

3.3 การตรวจทานซ้ำ (Double Check)

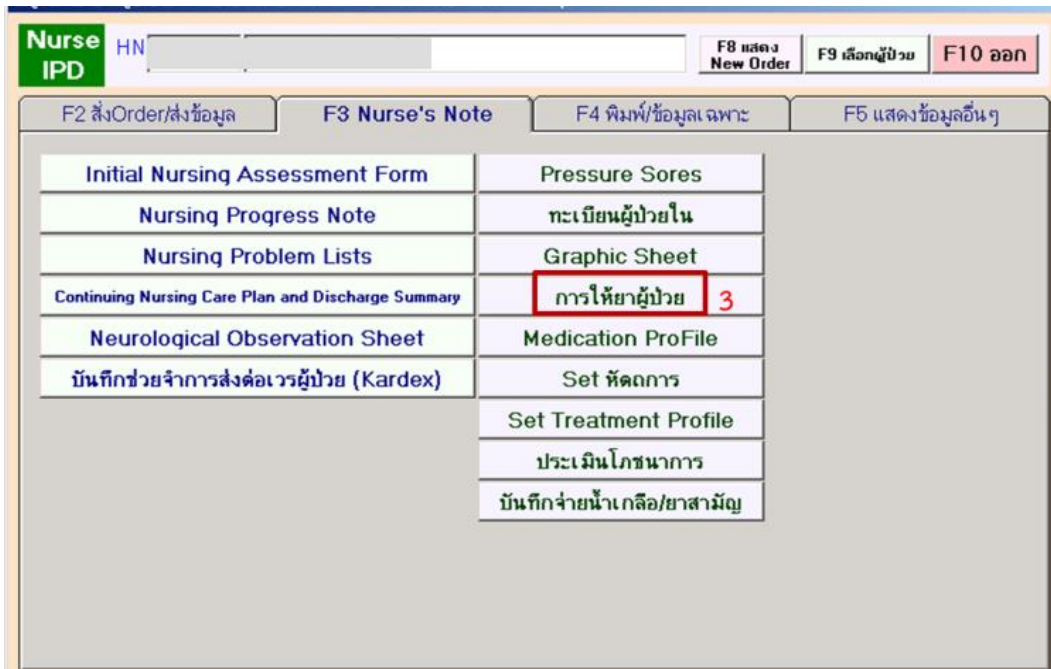
1. เข้าโปรแกรมการให้อาเภผู้ป่วย
2. คลิกเลือก F5 Recheck Card ยา (1)



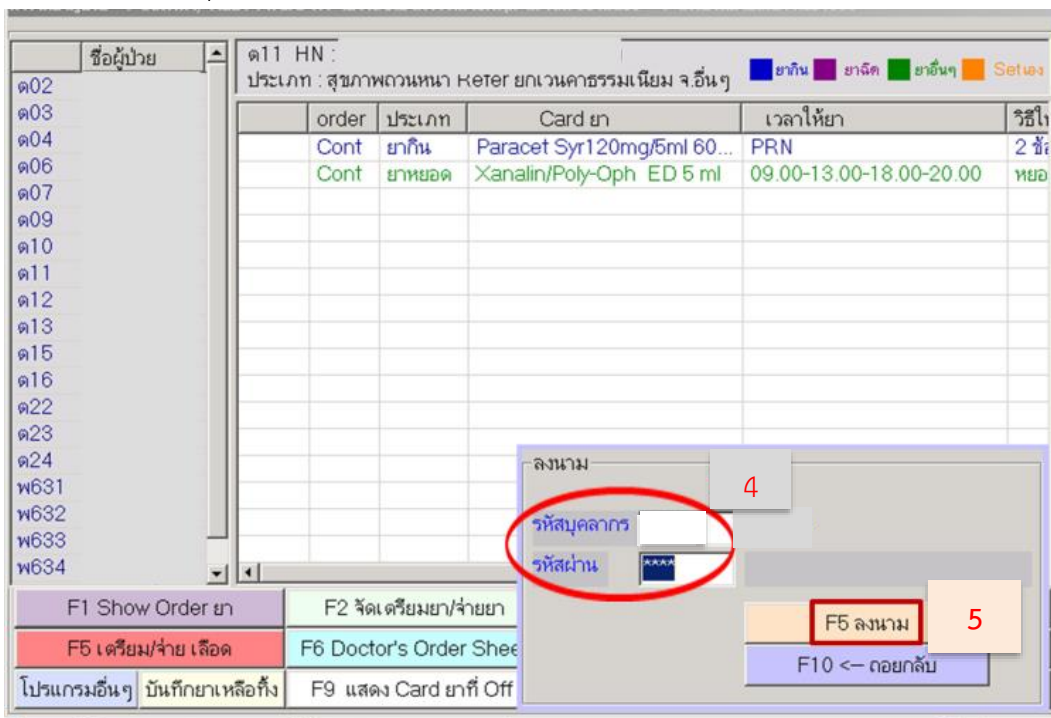
3. คลิกเลือกเวลาที่ต้องการ Recheck ยา (2) คลิก รับประทานที่ต้องการ Recheck
คลิก F4 ลงรหัส Recheck (4)

4. กรณีพบความคลาดเคลื่อนในการจัดยา เลือก Near Miss (3) จากนั้น คลิกเลือกประเภทลักษณะของความผิดพลาด แล้วคลิก ตกลง (4)

3. คลิก การให้ยาผู้ป่วย (3)



4. ลงนาม รหัสบุคลากร กรอก รหัสผ่าน (4) คลิก F5 ลงนาม (5)



5. คลิกเลือก F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา

ชื่อผู้ป่วย: ด11 HN :
ประเภท : สุขภาพตวหน้า Keter ยกเวนค่าธรรมเนียม จ.อื่นๆ

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
Cont	ยากิน	Paracet Syr120mg/5ml 60...	PRN	2 ซีซี
Cont	ยาหยอด	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ml	09.00-13.00-18.00-20.00	หยอด

F1 Show Order ยา **F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา 5** F3 Medication ProFile F4 ReCheck Card ยา
 F5 เตรียม/จ่าย เลือด F6 Doctor's Order Sheet F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่ เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ.
 โปรแกรมอื่นๆ บันทึกยาเหลือทิ้ง F9 แสดง Card ยาที่ Off F12 จ่าย TPN F10 ออกจาก Card ยา

6. คลิกเลือก F2 จ่ายยารวม (เรียงตามประเภท) กรณีต้องการจ่ายยาเรียงตามประเภทของยา หรือ F3 จ่ายยารวม (เรียงตามเตียง) (6)

จัดเตรียมยาให้ผู้ป่วย จ่ายยาให้ผู้ป่วย F1 Medication Note F10 ออกจากโปรแกรม

F11 จัดเตรียมยาให้ผู้ป่วย **F2จ่ายยารวม(เรียงตามประเภท)** 6
 F12 ReCheck Card ยา **F3 จ่ายยารวม (เรียงตามเตียง)**

F4 จ่ายยากิน
 F5 จ่ายยาฉีด
 F6 จ่ายยาอื่นๆระบุเวลา
 F7 จ่าย IV Fluid
 F8 จ่ายยา PRN
 F9 จ่ายยาแบบไม่แน่นอน (On Call, Pre Med, Chemo)
 จ่าย TPN

7. คลิกเลือกเวลาที่ต้องการจ่ายยา (7)

จ่ายยาของเวลา 20.00 ยาที่ยังไม่ได้จ่าย 13.00 แสดงข้อมูลระหว่างเตียง

เตียง ถึง

ยาเกิน ยาผิด ยาอื่นๆ NPO

ตัวอักษรหนาแจ้งคำเตือน

รายการยาที่จะจ่าย

จ่าย	จ่ายจริง	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	วิ
			ด04		20.00	Simvastatin 20mg Tab	X	2.00	TAB	
			ด06		20.00	Ciprofloxacin 500 m...	C	1.50	TAB	
			ด07		20.00	Gabapentin100 mg Cap	C	1.00	TAB	
			ด11		20.00	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ...	C	1.00	หยด	1
			ด12		20.00	Xanalin/Poly-Oph ED 5 ...	C	1.00	หยด	1
			ด12		20.00	Pred forte 1% Eye D...	D*	1.00	หยด	1
			ด15		20.00	Lotemax 0.5% ED 5 ml	C	1.00	หยด	1
			ด15		20.00	Simvastatin 20mg Tab	X	1.00	TAB	

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	เวลา	จ่ายจริง/งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกจ่ายยา F6 ลงนามRecheck Refresh จัดเตรียมยา F7 โปรแกรมอื่นๆ F10 EXIT

คลิกเลือกวิธีใช้ยาเพื่อดูวิธีการใช้ยาโดยละเอียด

จ่ายยาของเวลา 12.00 ยาที่ยังไม่ได้จ่าย 12.00 แสดงข้อมูลระหว่างเตียง

เตียง ถึง

ยาเกิน ยาผิด ยาอื่นๆ NPO

ตัวอักษรหนาแจ้งคำเตือน

รายการยาที่จะจ่าย

จ่าย	จ่ายจริง	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	วิ
			ด02		12.00	Paracetamol 500 mg Tab	B	1.00	TAB	1
			ด03		12.00	Sodium chloride 300...		1.00	TAB	1
			ด12		12.00	NSA-วิธีใช้ยา (HN :2159954) Esc ปิด			ML	1
			ด13		12.00	Piperac * Sig. 1 x 3 TF pc ใช้ถึง 29 มีค			Gm	4
			ด14		12.00	Gabap .62 (4วัน)			TAB	2
			ด16		12.00	Clox			Gm	1
			ด16		12.00	Paracetamol 500 mg Tab	B	1.00	TAB	1
			ด20		12.00	Paracetamol 500 mg Tab	B	1.00	TAB	1

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	เวลา	จ่ายจริง/งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกจ่ายยา F6 ลงนามRecheck Refresh จัดเตรียมยา F7 โปรแกรมอื่นๆ F10 EXIT

8. คลิกจ่าย (8) รายการยาที่จ่ายแล้วจะลงแสดงในกล่องด้านล่าง

จ่ายยาของเวลา 10.00 ยาที่ยังไม่ได้จ่าย 10.00 แสดงข้อมูลระหว่างเตียง

ยาเกิน ยาจัด ยาอื่นๆ NPO
ต้องอัปเดตระบบแจ้งค่าเตือน

รายการยาที่จะจ่าย

จ่าย	จ่ายจริง	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	วิธีใช้
			พ251		10.00	Dynastat(40mg) IV/IM Inj		40.00	mg	40 r
			พ251		10.00	Clindamycin600mg/4ml ...	B	600.00	mg	600

รายการยาที่จ่ายแล้ว

Pregnancy Category ต้องการดูรายละเอียด ให้ Click Mouse ที่ตำแหน่ง

ยกเลิก	เวลา	จ่ายจริง/งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกจ่ายยา F6 ลงนามRecheck Refresh จัดเตรียมยา F7 โปรแกรมอื่นๆ F10 EXIT

จ่ายยาของเวลา 10.00 ยาที่ยังไม่ได้จ่าย 10.00 แสดงข้อมูลระหว่างเตียง

ยาเกิน ยาจัด ยาอื่นๆ NPO
ต้องอัปเดตระบบแจ้งค่าเตือน

รายการยาที่จะจ่าย

จ่าย	จ่ายจริง	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	วิธีใช้
			พ251		10.00	Dynastat(40mg) IV/IM Inj		40.00	mg	40 r

Pregnancy Category ต้องการดูรายละเอียด ให้ Click Mouse ที่ตำแหน่ง

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	เวลา	จ่ายจริง/งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย
	09:47		พ251			Clindamycin600mg/4ml Inj	600.00	

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกจ่ายยา F6 ลงนามRecheck Refresh จัดเตรียมยา F7 โปรแกรมอื่นๆ F10 EXIT

9. การบันทึกที่ระบุขนาดยาแบบเป็นช่วง

รายการยาพร้อมที่จะจ่าย

จ่าย	เวลาจ่ายจริง	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ	วิธีใช้ยา
		ด26		Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.00	Mg	3 mg IV prn t
		ด27		CeFAZOLIN(1gm) Inj	2.00	Gm	2 gm to OR
		ด27		Vancocin 1 gm Inj	4.00	Gm	4 gm to OR
		พ252		Sod.Phosphate Enema...	133....	ML	สวนทวาร เมื่
		พ252		Panadol activefast 500 mg (...)	1.00	TAB	1tab PRN q 4
		พ254		Salbutamol Inh100mcg(...)	2.00	ครั้ง	กดพ่นในลำคอ
		พ255		Milk of magnesia 60 ml	1.00	ช้อนโต๊ะ	1 ช้อนโต๊ะ x 1
		พ255		Morphine (IR)10 mg Tab	0.00	ดูวิธี...	0.5-1 tab po
		พ255		Paracetamol 500 mg Tab	1.00	TAB	then 1 tab po

ใช้ Mouse Click ณ ช่องว่างของ Column จ่าย ของผู้ป่วยที่ต้องการจ่ายยา

รายการยาที่จ่ายแล้วย้อนหลัง 24 ชั่วโมง

ยกเลิก	หมายเหตุ	เวลา	วันที่	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา
	จ่าย 1 gm ...	09:10:45	12-03-2562	ด01			CeFAZOLIN(1gm) Inj

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกการจ่าย F6 ลงนามRecheck F4 Gaphic Sheet F1 Help F10 ออกจากรายการ

รายการยาพร้อมที่จะจ่าย

จ่าย	เวลาจ่ายจริง	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ	วิธีใช้ยา
		พ252		Panadol activefast 500 mg (...)	1.00	TAB	1tab PRN q 4
		พ254		Salbutamol Inh100mcg(...)	2.00	ครั้ง	กดพ่นในลำคอ
		พ255		Milk of magnesia 60 ml	1.00	ช้อนโต๊ะ	1 ช้อนโต๊ะ x 1
		พ255		Morphine (IR)10 mg Tab	0.00	ดูวิธี...	0.5-1 tab po
		พ255		Paracetamol 500 mg Tab	1.00	TAB	then 1 tab po
		พ255		Sod.Phosphate Enema...	133....	ซีซี	สวนทวาร

กรณารับ...จำนวนที่ต้องการคือ

ระบุ : Morphine (IR)10 mg Tab วิธีใช้ยาประกอบ

จำนวน :

0.5-1 tab po pm q 4 hrs
keep sedation score 0-1
keep RR at least 10 bpm
keep urine at least 350 ml/8hrs

บันทึก F5 ตอยกลับ

รายการยาที่จ่าย

ยกเลิก	หมายเหตุ	เวลา	วันที่	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกการจ่าย F6 ลงนามRecheck F4 Gaphic Sheet F1 Help F10 ออกจากรายการ

รายการยาพร้อมที่จะจ่าย

จ่าย	เวลาจ่ายจริง	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ	วิธีใช้ยา
		พ252		Panadol activefast 500 mg (...)	1.00	TAB	1tab PRN q4
		พ254		Salbutamol Inh100mcg(...)	2.00	ครึ่ง	กดพ่นในลำคอ
		พ255		Milk of magnesia 60 ml	1.00	ช้อนโต๊ะ	1 ช้อนโต๊ะ x 1
		พ255		Morphine (IR)10 mg Tab	0.00	ดูวิธีใ...	0.5-1 tab po
		พ255		Paracetamol 500 mg Tab	1.00	TAB	then 1 tab po
		พ255		Sod.Phosphate Enema...	133....	ซีซี	สวนทวาร

กรณการระบุ...จำนวนยาที่ต้องการใส่

ระบุ : Morphine (IR)10 mg Tab

จำนวน : 1 TAB

วิธีใช้ยาประกอบ

- 0.5-1 tab po prn q 4 hrs
- keep sedation score 0-1
- keep RR at least 10 bpm
- keep urine at least 350 ml/8hrs

รายการยาที่จ่าย

ยกเลิก หมายเลข

บันทึก F5 ทยกลับ

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกการจ่าย F6 ลงนามRecheck F4 Ghaphic Sheet F1 Help F10 ออกจากรายการ

รายการยาพร้อมที่จะจ่าย

จ่าย	เวลาจ่ายจริง	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ	วิธีใช้ยา
		พ252		Panadol activefast 500 mg (...)	1.00	TAB	1tab PRN q4
		พ254		Salbutamol Inh100mcg(...)	2.00	ครึ่ง	กดพ่นในลำคอ
		พ255		Milk of magnesia 60 ml	1.00	ช้อนโต๊ะ	1 ช้อนโต๊ะ x 1
		พ255		Morphine (IR)10 mg Tab	0	ดูวิธีใ...	0.5-1 tab po
		พ255		Paracetamol 500 mg Tab	1.00	TAB	then 1 tab po
		พ255		Sod.Phosphate Enema...	133....	ซีซี	สวนทวาร
		พ256		Fentanyl(0.1mg/2ml) Inj	30.00	mcg	30 mcg IV
		พ256		Tramadol 50 mg Cap	1.00	TAB	1 เม็ด @ q4
		พ257		CeFAZOLIN(1gm) Inj	2.00	Gm	2 Gm to OF

รายการยาที่จ่ายแล้วย้อนหลัง 24 ชั่วโมง

หมายเหตุ	เวลา	วันที่	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา	จำนวน
	07:53:28	12-03-2562	พ255			Morphine (IR)10 mg Tab	1.00
	22:20:22	11-03-2562	พ255			Morphine (IR)10 mg Tab	1.00
	17:19:25	11-03-2562	พ255			Morphine (IR)10 mg Tab	1.00
	13:36:36	12-03-2562	พ255			Morphine (IR)10 mg Tab	1

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกการจ่าย F6 ลงนามRecheck F4 Ghaphic Sheet F1 Help F10 ออกจากรายการ

3.4.2 การบันทึกยาเหลือทิ้ง

ชื่อผู้ป่วย	ด20 HN ::			
<ul style="list-style-type: none"> ด01 ด02 ด04 ด05 ด07 ด10 ด12 ด13 ด14 ด15 ด18 ด19 <li style="background-color: #0070C0; color: white;">ด20 ด22 ด24 ด25 พ251 พ252 พ253 	ประเภท : ผู้ป่วยประกันสังคม Refer (รพ.รัฐ) ■ ยาเกิน ■ ยาผิด ■ ยาอื่นๆ ■ Setas			
order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
1 Day	ยาผิด	Morphine Syringe(3mg/6ml)	PRN	3 mg
Cont	ยาเกิน	Nortriptyline 25 mg Tab	20.00	กิน 3
Cont	ยาเกิน	Sennoside Tab	20.00	2 x 1
Cont	ยาเกิน	Gabapentin 300 mg cap	06.00-12.00-18.00-24.00	กิน 3
Cont	ยาผิด	CeFAZOLIN(1gm) Inj	06.00-12.00-18.00-24.00	1 Gn
Cont	ยาเกิน	Tramadol 50 mg Cap	PRN	กิน 1-
Cont	ยาเกิน	Paracetamol 500 mg Tab	PRN	1 เม็

F1 Show Order ยา	F2 จัดเตรียมยา/จ่ายยา	F3 Medication ProFile	F4 ReCheck Card ยา
F5 เตรียม/จ่าย เลือก	F6 Doctor's Order Sheet	F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่	เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ.
โปรแกรมอื่นๆ	บันทึกยาเหลือทิ้ง	F9 แสดง Card ยาที่ Off	F12 จ่าย TPN
			F10 ออกจาก Card ยา

ด20 HN : 21		ผู้ป่วย : ออร์													
ค้นหายา :		รายการจ่ายยาครั้งล่าสุด													
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> <ul style="list-style-type: none"> รายการยา CeFAZOLIN(1gm) Inj D 5 S 1/2 Sol 1000 ml D 5 S Sol 1000 ml Fentanyl(0.1mg/2ml) Inj Gabapentin 300 mg cap Ibuprofen 400 mg Tab <li style="background-color: #0070C0; color: white;">Morphine Syringe(3mg/6ml) Nortriptyline 25 mg Tab NSS Inj 1000 ml Paracetamol 500 mg Tab Sennoside Tab </div>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #D9EAD3;"> <th>ถึง</th> <th>วัน เดือน ปี</th> <th>เวลา</th> <th>ชื่อยา</th> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>14 มีค.62</td> <td>23:52</td> <td>Morphine Syringe(3mg/6ml)</td> <td>3.000</td> <td>mg</td> </tr> </tbody> </table>	ถึง	วัน เดือน ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ		14 มีค.62	23:52	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg	แสดงข้อมูลรายการยาเหลือทิ้ง	
ถึง	วัน เดือน ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ										
	14 มีค.62	23:52	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg										

ลาก F10

ด20 HN :	ผู้ป่วย :																																		
ค้นหา :	รายการจ่ายยาครั้งล่าสุด																																		
<table border="1"> <tr> <th>รายการยา</th> <th>ที่</th> <th>วัน</th> <th>เดือน</th> <th>ปี</th> <th>เวลา</th> <th>ชื่อยา</th> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> <tr> <td>CeFAZOLIN(1gm) Inj</td> <td>14</td> <td>มีค.</td> <td>62</td> <td>09:50</td> <td></td> <td>Morphine Syringe(3mg/6ml)</td> <td>3.000</td> <td>mg</td> </tr> </table>	รายการยา	ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ	CeFAZOLIN(1gm) Inj	14	มีค.	62	09:50		Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg	<table border="1"> <tr> <th>ที่</th> <th>วัน</th> <th>เดือน</th> <th>ปี</th> <th>เวลา</th> <th>ชื่อยา</th> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ								
รายการยา	ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ																											
CeFAZOLIN(1gm) Inj	14	มีค.	62	09:50		Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg																											
ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ																												
ระบบบันทึกยาเหลือทิ้ง : Morphine Syringe(3mg/6ml) Esc --> ถอยกลับ																																			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Morphine Syringe(3mg/6ml)</p> <p>กรณียืนยันการทิ้งยา <input type="text"/> mg</p> <table border="1"> <tr> <th>รายการเหตุการณ์ทิ้งยา</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ยาเสื่อมสภาพ/หมดอายุการใช้งาน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> แพทย์สั่งหยุดการใช้ยา</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ผู้ป่วยเสียชีวิต/ย้ายหอผู้ป่วย</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ยาหก ตกหล่น ปนเปื้อน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ</td> </tr> </table> <p>ลงนามพยาน</p> <p>รหัสบุคลากร : <input type="text"/></p> <p>รหัสผ่าน : <input type="text"/></p> </div>		รายการเหตุการณ์ทิ้งยา	<input type="checkbox"/> ยาเสื่อมสภาพ/หมดอายุการใช้งาน	<input type="checkbox"/> แพทย์สั่งหยุดการใช้ยา	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยเสียชีวิต/ย้ายหอผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> ยาหก ตกหล่น ปนเปื้อน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ																												
รายการเหตุการณ์ทิ้งยา																																			
<input type="checkbox"/> ยาเสื่อมสภาพ/หมดอายุการใช้งาน																																			
<input type="checkbox"/> แพทย์สั่งหยุดการใช้ยา																																			
<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยเสียชีวิต/ย้ายหอผู้ป่วย																																			
<input type="checkbox"/> ยาหก ตกหล่น ปนเปื้อน																																			
<input type="checkbox"/> อื่นๆ																																			
F10																																			

ด20 HN :	ผู้ป่วย : ออ																																		
ค้นหา :	รายการจ่ายยาครั้งล่าสุด																																		
<table border="1"> <tr> <th>รายการยา</th> <th>ที่</th> <th>วัน</th> <th>เดือน</th> <th>ปี</th> <th>เวลา</th> <th>ชื่อยา</th> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> <tr> <td>CeFAZOLIN(1gm) Inj</td> <td>14</td> <td>มีค.</td> <td>62</td> <td>23:52</td> <td></td> <td>Morphine Syringe(3mg/6ml)</td> <td>3.000</td> <td>mg</td> </tr> </table>	รายการยา	ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ	CeFAZOLIN(1gm) Inj	14	มีค.	62	23:52		Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg	<table border="1"> <tr> <th>ที่</th> <th>วัน</th> <th>เดือน</th> <th>ปี</th> <th>เวลา</th> <th>ชื่อยา</th> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ								
รายการยา	ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ																											
CeFAZOLIN(1gm) Inj	14	มีค.	62	23:52		Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg																											
ที่	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ																												
แสดงข้อมูลรายการยาเหลือทิ้ง																																			
<table border="1"> <tr> <th>ยกเลิก</th> <th>วัน</th> <th>เดือน</th> <th>ปี</th> <th>เวลา</th> <th>ชื่อยา</th> <th>เหลือทิ้ง</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> <tr> <td></td> <td>15</td> <td>มีค.</td> <td>62</td> <td>12:04</td> <td>Morphine Syringe(3mg/6ml)</td> <td>3.000</td> <td>mg</td> </tr> </table>	ยกเลิก	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	เหลือทิ้ง	หน่วยนับ		15	มีค.	62	12:04	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg																			
ยกเลิก	วัน	เดือน	ปี	เวลา	ชื่อยา	เหลือทิ้ง	หน่วยนับ																												
	15	มีค.	62	12:04	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.000	mg																												
F10																																			

3.4.3 ขั้นตอนการบันทึกการจ่ายยาโดยแพทย์

1. เข้าสู่โปรแกรมการจ่ายยาจาก ปุ่ม F7 จ่าย Chemo/ยาอื่นๆ

The screenshot shows a software interface with a patient list on the left and a menu on the right. The patient list has columns for 'เตียง' (Bed), 'HN', 'ชื่อผู้ป่วย' (Patient Name), and 'หมายเหตุ (สีแดง=ตรวจสอบสิทธิ์)' (Remarks). The menu on the right includes options like 'F2 Doctor's Order Sheet', 'Admission/Progress/On-Off Service Note', 'General Summary Sheet', 'F3 Problem List', 'F4 D/C Summary', 'F5 Graphic Sheet', 'F6 สั่ง Order อื่นๆ', 'F7 จ่าย Chemo/ยาอื่นๆ' (highlighted), 'F8 จ่ายเลือด', 'F9 ประวัติการรักษา', 'F11 ญาติ Lab', 'F12 ถูบ/สอบถาม', 'สิทธิ์/ค่ารักษา', 'เปลี่ยน User/Pin', and 'Refresh รอกภาพ'. At the bottom, there is a button labeled 'ออก F10'.

2. เลือกจ่ายยาที่บริหารยาให้กับผู้ป่วย โดยเลือกที่ช่อง 1 จ่ายยา หรือ ช่องที่ 2 จ่ายยาแบบระบุเวลาหรือระบุเหตุผล

The screenshot shows a software interface with a patient list on the left and a form on the right. The patient list has columns for 'เตียง' (Bed) and 'ชื่อผู้ป่วย' (Patient Name). The form on the right has a header 'รหัส HN : 1091839 เตียง : ค21 ชื่อผู้ป่วย :'. Below the header, there are two tables. The first table is titled 'รายการยาที่แพทย์สามารถจ่ายยาได้' and has columns for 'จ่าย', 'เวลาจ่ายจริง', 'ชื่อยา', 'จำนวน', 'หน่วยนับ', and 'วิธีใช้ยา'. The second table is titled 'รายการยาที่จ่ายแล้วย้อนหลัง 24 ชั่วโมง' and has columns for 'ยกเลิก', 'หมายเหตุ', 'เวลา', 'วันที่', 'ผู้จ่าย', and 'ชื่อยา'. At the bottom, there are buttons for 'F2 จ่ายยา', 'F3 ยกเลิกการจ่ายยา', 'F4 ลงนาม Recheck ยา', 'จ่ายย้อนหลัง', and 'F10 ออกจากโปรแกรม'.

3.4.4 การจ่ายยาย้อนหลัง

1. เลือกโปรแกรมอื่นๆ แล้วเลือกจ่ายยาย้อนหลัง

The screenshot shows a software interface for medication management. A menu titled 'โปรแกรมอื่นๆ' (Other Programs) is open, listing various functions. The 'จ่ายย้อนหลัง' (Back Payment) option is highlighted with a red box and the number '2'. A red box with the number '1' points to the 'โปรแกรมอื่นๆ' menu item. The background shows a table of medications with columns for 'ประเภท' (Type), 'Card ยา' (Drug Card), 'เวลาให้ยา' (Time to Give Drug), and 'วิธีให้' (Method of Giving).

ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
ยาฉีด	Morphine Syringe(3mg/6ml)	PRN	3 mg
ยากิน	Omeprazole 20 mg Cap	07.00-16.00	1 x 2
ยากิน	Gabapentin100 mg Cap	09.00-18.00	1 x 2
ยากิน	Sennoside Tab	20.00	2 x 1
ยากิน	Aluminium+Magnesium 2...	09.00-13.00-18.00-22.00	1 ซ้อน
ยากิน	Tramadol 50 mg Cap	PRN	1 เม็ด
ยากิน	Paracetamol 500 mg Tab	PRN	1 เม็ด

2. เลือกยา ที่ต้องการจ่ายย้อนหลัง คลิกจ่าย

The screenshot shows the medication selection screen. On the left, there is a list of drugs under 'ชื่อยาใน รพ.' (Hospital Drugs) and 'ชื่อยานอก รพ.' (Outpatient Drugs). The 'Morphine Syringe(3mg/6ml)' is selected. On the right, there is a table titled 'รายการยาที่จ่ายแล้ว' (Medication List) showing back payments for Morphine Syringe(3mg/6ml) from 15 Dec 62 to 26 Nov 62.

จ่าย	เริ่มให้ยา	ชื่อยา	วิธีใช้ยา
15	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV prn for pain q 2
14	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV prn for pain q 2
13	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV prn for pain q 2
12	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 2hrเวลาปวด
05	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 2hrเวลาปวด
04	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 2hrเวลาปวด
03	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 2hrเวลาปวด
02	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 2hrเวลาปวด
01	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 2hrเวลาปวด
01	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 3hrเวลาปวด
28	กพ.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 3hrเวลาปวด
27	กพ.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 3hrเวลาปวด
26	กพ.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV q 3hrเวลาปวด

3. เลือกวันที่และเวลาที่ต้องการจ่ายยาย้อนหลัง พร้อมระบุเหตุผล

F10 ออกจากรายการ

ชื่อยาใน รพ.

- Aluminium+Magnesium 24...
- CeFAZOLIN(1gm) Inj
- D 5 S 1/2 Sol 10 - บันทึก
- Gabapentin100
- Lactate Ringer 1
- Metoclopramide
- Morphine Syringe
- Naproxen 250 m
- NSS Inj 1000 ml
- Omeprazole 20 r

ชื่อยานอก รพ.

ชื่อยา

1 2 3 4 5 6 7

รายการยาที่จ่ายแล้ว

จ่าย	เริ่มให้ยา	ชื่อยา	วิธีใช้ยา
15	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV prn for pain q 2
14	มีค.62	Morphine Syringe(3mg/6ml)	3 mg IV prn for pain q 2
			prn for pain q 2
			q 2hr(เวลา ปวด
			q 2hr(เวลา ปวด
			q 2hr(เวลา ปวด
			q 2hr(เวลา ปวด
			q 2hr(เวลา ปวด
			q 3hr(เวลา ปวด
			q 3hr(เวลา ปวด
			q 3hr(เวลา ปวด

วันที่ให้ 2019-03-13 **เวลา**

ต้องระบุหมายเหตุจ่ายยาย้อนหลัง

- 01.00
- 02.00
- 03.00
- 04.00
- 05.00
- 06.00
- 07.00
- 08.00

รหัสบุคลากร

รหัสผ่าน

Today: 15/3/2019

Cancel

3.4.5 การยกเลิกการจ่ายยา

1. การยกเลิกการจ่ายยาทันทีหรือภายใน 24 ชั่วโมง

รายการยาพร้อมที่จะจ่าย

จ่าย	เวลาจ่ายจริง	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	จำนวน	หน่วยนับ	วิธีใช้ยา
	ค19			Ipra.+Feno.(4 ml)Neb	1.00	NB	1 nebu... p
	ค19			Quetiapine 25 mg Tab	0.50	TAB	0.5 เม็ด x 1
	ค20			Morphine Syringe(3mg/6ml)	3.00	mg	3 mg IV q 2
	ค20			Paracetamol 500 mg Tab	1.00	TAB	1 เม็ด @ q6
	ค20			Tramadol 50 mg Cap	0.00	ควิลลี...	กิน 1-2 เม็ด
	ค22			Paracetamol 500 mg Tab	1.00	TAB	1 เม็ด @ q6
	ค24			Milk of magnesia 240 ml	1.00	ช้อนโต๊ะ	1 ช้อนโต๊ะ x
	ค24			Paracetamol 500 mg Tab	1.00	TAB	1 เม็ด @ q6
	พ251			CeFAZOLIN(1gm) Inj	2.00	Gm	2 gm to O

รายการยาที่จ่ายแล้วย้อนหลัง 24 ชั่วโมง

ยกเลิก	หมายเหตุ	เวลา	วันที่	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา
		11:54:44	15-03-2562	ค20			Morphine Syringe(3mg/6ml)

F2 จ่ายยา
F3 ยกเลิกการจ่าย
F6 ลงนามRecheck
F4 Ghaphic Sheet
F1 Help
F10 ออกจากรายการ

2. ยกเลิกการจ่ายยา กรณีเกิน 24 ชั่วโมง

2.1. เลือกโปรแกรมอื่นๆ เลือก ยกเลิกจ่ายยา

ชื่อผู้ป่วย: ด10 H
ประเภท: สุขภาพถ้วนหน้า Refer ยกเว้นค่าธรรมเนียม จ.อื่นๆ

order	ประเภท	Card ยา	เวลาให้ยา	วิธีให้
	ยาฉีด	Morphine Syringe(3mg/6ml)	PRN	3 mg
	ยากิน	Gabapentin100 mg Cap	09.00-18.00	1 x 2
	ยากิน	Omeprazole 20 mg Cap	07.00-16.00	1 x 2
	ยากิน	Sennoside Tab	20.00	2 x 1
	ยากิน	Aluminium+Magnesium 2...	09.00-13.00-18.00-22.00	1 ซ้อน
	ยากิน	Tramadol 50 mg Cap	PRN	1 เม็ด
	ยากิน	Paracetamol 500 mg Tab	PRN	1 เม็ด

โปรแกรมอื่นๆ

- เภสัชตำรับ/คู่มือสั่ง Lab คู่มือ HIV
- Drug Stability Drug Tips
- High Alert Drug
- แสดงข้อมูลยาใน รพ.สงขลานครินทร์
- Graphic Sheet พิมพ์ผล Lab,X-Ray
- Medication Note
- เพิ่มแพทย์ / แพทย์อื่นๆ
- บันทึกช่วยจำส่งเวรผู้ป่วย (Kardex)
- จ่ายยารวม (เรียงตามเตียง)
- จ่ายย้อนหลัง
- ยกเลิกจ่ายยา **2**
- ออกจากเมนู **1**
- โปรแกรมอื่นๆ

เตรียมยา/จ่ายยา	F3 Medication Profile	F4 ReCheck Card ยา
Order Sheet	F7 เพิ่ม Card ยา ใหม่	เพิ่ม Card ยาใหม่นอก ร.พ.
บันทึกยาเหลือทิ้ง	F9 แสดง Card ยาที่ Off	F12 จ่าย TPN
		F10 ออกจาก Card ยา

2.2. เลือกยาที่ต้องการยกเลิก

ประเภท: สุขภาพถ้วนหน้า Refer ยกเว้นค่าธรรมเนียม

ชื่อยาใน รพ.

- Aluminium+Magnesium 24...
- CeFAZOLIN(1gm) Inj
- D 5 S 1/2 Sol 1000 ml
- Gabapentin100 mg Cap
- Lactate Ringer 1000 ml
- Metoclopramide(10mg) Inj
- Morphine Syringe(3mg/6ml)
- Naproxen 250 mg Tab
- NSS Inj 1000 ml
- Omeprazole 20 mg Cap

ชื่อยานอก รพ.

รายการ

- BLOOD
- TPN

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	วันที่จ่าย	เวลาจ่าย	ชื่อยา	ผู้จ่ายยา
	2019-03-13	06:12:35	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-13	06:09:36	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-12	21:58:44	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-12	18:05:53	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-01	16:42:46	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-02-26	21:48:28	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-02-26	17:59:36	Morphine Syringe(3mg/6...	

F10 ออกจากโปรแกรม

2.3. เลือกรายการยาที่จ่ายแล้วที่ต้องการยกเลิก พร้อมระบุเหตุผล

ด10
ประเภท : สุขภาพถนนหน้า Keter ยกเว้นค่าธรรมเนียม

ชื่อยาใน รพ.

ชื่อยา

Aluminium+Magnesium 24...
CeFAZOLIN(1gm) Inj
D 5 S 1/2 Sol 1000 ml
Gabapentin100 mg Cap
Lactate Ringer 1000 ml
Metoclopramide(10m
Morphine Syringe(3m
Naproxen 250 mg Tal
NSS Inj 1000 ml
Omeprazole 20 mg C

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	วันที่จ่าย	เวลาจ่าย	ชื่อยา	ผู้จ่ายยา
	2019-03-13	06:12:35	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-13	06:09:36	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-12	21:58:44	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-12	18:05:53	Morphine Syringe(3mg/6...	
	2019-03-01	16:42:46	Morphine Syringe(3mg/6...	
			Morphine Syringe(3mg/6...	
			Morphine Syringe(3mg/6...	

ต้องระบุหมายเหตุการยกเลิกจ่ายยา

รหัสบุคลากร รหัสผ่าน OK Cancel

ชื่อยานอก รพ.

ชื่อยา

รายการ

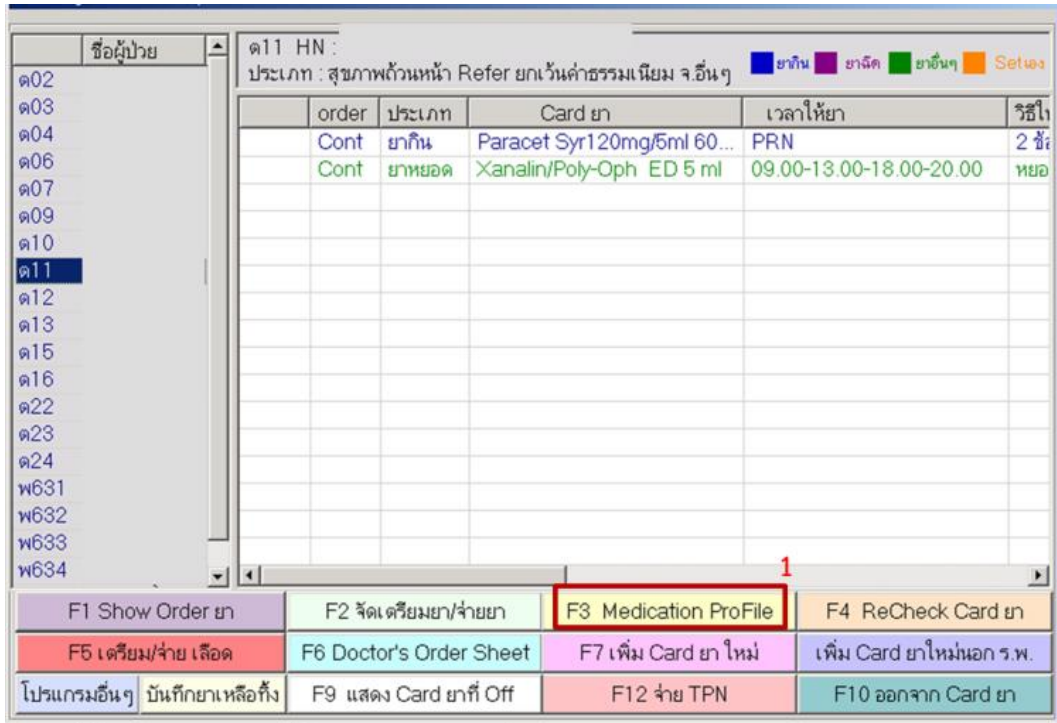
BLOOD

TPN

F10 ออกจากโปรแกรม

3.5 การตรวจสอบการบันทึกการให้ยาใน Medication Profile

1. เข้าโปรแกรมการให้ยาผู้ป่วย
2. คลิก F3 Medication Profile (1)



3. โปรแกรมจะแสดงหน้าจอ Medication Profile

รายการยา	เริ่มให้ยา	14/07	15/07	16/07	17/07	18/07	รวม(ครั้ง)
- Continued Medication							
Vancocin 1 gm Inj Sig 1 Gm + NSS 250 ml IV q 1...	15 กค.61		2	2	2	1	7
Vancomycin Eye Drop ยด. Sig หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1 ...	14 กค.61	23	22	25	25	20	115
Ceftazidi 50mg/ml ED ยด. Sig หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1 ...	14 กค.61	23	23	25	24	20	115
CeftazIDIME(1gm) Inj Sig 2 Gm + NSS 100 ml I...	14 กค.61	3	3	3	3	3	15
Atropine 1% Eye Drop Sig หยอดตาซ้าย ครั้งละ 1 หย...	14 กค.61	2	2	2	2	2	10
Paracetamol 500 mg Tab Sig 1 เม็ด @ q6hr เวลา ...	14 กค.61	1	1	1	2	3	8
Diazepam 5 mg Tab Sig 1 x 1 @ hs เวลา นอนไม่ห...	ยังไม่เริ่ม						

4. คำเตือนและแหล่งประโยชน์

4.1 คำเตือนการใช้ยา

จ่าย	จ่ายจริง	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย	วิธีใช้ยา
					18.00	Cotrimox Susp (TMP 40...	1.50	ชีส	1.5 ชีส >
					18.00	Ofloxacin 100 mg Tab	2.00	TAB	***2 ta
					18.00	Paracetamol syrup 60 ml	6.00	ชีส	6 ชีส @
							00	TAB	1 x 3 @
							.00	Gm	1 Gm+&
							.50	ชีส	2.5 ml F
							.00	ครึ่ง	ทาแผล
							.00	ครึ่ง	ทาที่เป็น

ข้อความแจ้งเตือนการให้ยา

ไม่ควรกินยานี้พร้อมนม ยาลดกรด ยาที่มีส่วนผสมของธาตุเหล็ก แมกนีเซียมถ้ามีความจำเป็นต้องให้ร่วมกัน:- ให้ sucralfate หลัง Quinolone 6 ชม ส่วนยาตัวอื่นให้ก่อน Quinolone อย่างน้อย 6 ชม หรือหลัง Quinolone 2 ชม.

ออกจากรายการ

ยกเลิก	จ่ายจริง/งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	จำนวน	หน่วย

F2 จ่ายยา
F3 ยกเลิกจ่ายยา
F6 ลงนามRecheck
Refresh
จัดเตรียมยา
F7 โปรแกรมอื่นๆ
F10 EXIT

4.2 Pregnancy Category

จ่ายยาของเวลา 18.00 ยาที่ยังไม่ได้จ่าย 16.00 แสดงข้อมูลระหว่างเตียง

เตียง ถึง

ยาเกิน ยาผิด ยาอื่น ๆ NPO

*** ควบคุมปริมาณจ่ายค่าเดือน

รายการยาที่จะจ่าย

จ่าย	หมายเหตุ	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	วิธี
			๑37		18.00	Simvastatin 40mg ...	X	1.00	TAB	1
			๑06		18.00	ความหมายของ Pregnancy category (Esc -> TAB 1)				
			๑34		18.00	ระดับ X : พบความผิดปกติของตัวอ่อนในคน				
			๑30		18.00					
			๑08		18.00	Metoprolol 100 mg Tab	D*	0.50	TAB	0
			๑29		18.00	Sodium chloride 3...		1.00	TAB	1
			๑18		18.00	Vitamin BCo Tab	A	1.00	TAB	1
			๑06		18.00	Sodamint 300 mg ...	C	3.00	TAB	3

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	เวลา	หมายเหตุ/งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา	จำนวน
	17:28		๑04			Vitamin BCo Tab	1.00
	17:24		๑05			Theophylline SR 200mg Tab	1.00
	17:24		๑05			Acetylcysteine 200 mg Pdr	1.00
	17:47		๑04			Amikacin 500 mg	1000.00
	17:27		๑05			Symbicort Turbuha 160/4.5	1.00

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกจ่ายยา F6 ลงนามRecheck Refresh จัดเตรียมยา F7 โปรแกรมอื่นๆ F10 EXIT

จ่ายยาของเวลา 18.00 ยาที่ยังไม่ได้จ่าย 16.00 แสดงข้อมูลระหว่างเตียง

เตียง ถึง

ยาเกิน ยาผิด ยาอื่น ๆ NPO

*** ควบคุมปริมาณจ่ายค่าเดือน

รายการยาที่จะจ่าย

จ่าย	หมายเหตุ	งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	Time	ชื่อยา	Preg.	จำนวน	หน่วย	วิธี
			๑37		18.00	Simvastatin 40mg ...	X	1.00	TAB	1
			๑06		18.00	Vitamin BCo Tab	A	1.00	TAB	1
			๑34		18.00	Codeine 15 mg Tab ...	D*	1.00	TAB	1

ความหมายของ Pregnancy category (Esc -> ปด)

ระดับ D* : เป็น category C (C:เกิดวิกลรูป/พิการในสัตว์ทดลองแต่ไม่มีการศึกษาในคน) ยกเว้นใช้เป็นเวลาสั้นหรือขนาดสูงตอนใกล้คลอด (at term) เป็น category D (D:อาจเสี่ยงต่อทารกในครรภ์ ให้คำนึงถึงประโยชน์/ความเสี่ยงของ

รายการยาที่จ่ายแล้ว

ยกเลิก	เวลา	หมายเหตุ/งดยา	เตียง	ชื่อผู้ป่วย	ผู้จ่าย	ชื่อยา	จำนวน
	17:28		๑04			Vitamin BCo Tab	1.00
	17:24		๑05			Theophylline SR 200mg Tab	1.00
	17:24		๑05			Acetylcysteine 200 mg Pdr	1.00
	17:47		๑04			Amikacin 500 mg	1000.00
	17:27		๑05			Symbicort Turbuha 160/4.5	1.00

F2 จ่ายยา F3 ยกเลิกจ่ายยา F6 ลงนามRecheck Refresh จัดเตรียมยา F7 โปรแกรมอื่นๆ F10 EXIT

4.3 Drug Stability

HIS View ระบบ HIS จะบันทึกประวัติการดูข้อมูลอัตโนมัติซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากเมนู Tab F2

HN 1667534 นาย Admit ช่วงวันที่ An Admit วันที่ 01-12-2561

แสดงข้อมูลพื้นฐานผู้ป่วย ผู้ป่วยมีประวัติแยกยา วันที่ 21-12-2560

F11 เปลี่ยน HN F9 เปลี่ยน AN
F12 เดือดผู้ป่วย F10 ออก

F1 ประวัติรักษา F2 บันทึกทางภรรยาบาล F3 ผล Lab F4 สิทธิ/ค่ารักษา F5 คัมภ/คู่มือ F6 งานเฉพาะ F7 วิจัยศึกษาเรียนรู้ F8 รายงาน

ค้นหานัดตรวจ/นัดผ่าตัด	ค้นหาผู้ป่วยและบุคลากร	Drug stability
ค้นหา (ข้อมูลนัด/นัดผ่าตัด) ตามรหัสแพทย์	ค้นหาเบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน	High Alert Drug
ค้นหา (ข้อมูลตรวจ) ตามรหัสแพทย์	ค้นหา รหัส/ชื่อ Item ค่ารักษา รพ.	Drug Tips
ค้นหาเตียงว่าง	ค้นหาราคาค่าผ่าตัดของ รพ.	เภสัชตำรับ/คู่มือสั่ง Lab/คู่มือ IC
ค้นหาห้องพิเศษว่าง	ค้นหารหัส ICD10 และ ICD9CM	ค้นหาข้อมูลยา รพ.สงขลานครินทร์
ค้นหาผู้ป่วย Admit ส่วงหน้า	ข้อมูลแจ้งข่าวสาร	แก้ไข PinNumber
ค้นหา PrivateOR		

PSU Pharmacy : Drug stability information

ยาที่ขึ้นต้นด้วยคำ -> [] ค้น หรือ ขึ้นต้นด้วยอักษร -> A [] Exit

▼ Drug stability

- ☐ Acetylcysteine
- ☐ Aclasta
- ☐ Adenocor
- ☐ Agrippal/Vaxigrip
- ☐ Amikacin
- ☐ Aminophylline
- ☐ Amoxicillin+Clevulenic
- ☐ Ampicillin
- ☐ Anexate
- ☐ Apresoline
- ☐ Arixtra
- ☐ Artesunate

F11 เปลี่ยน HN F9 เปลี่ยน AN
F12 เดือดผู้ป่วย F10 ออก

F7 วิชา ศึกษาเรียนรู้ F8 รายงาน

7/12/2018 22:56

PSU Pharmacy : Drug stability information

ยาที่ขึ้นต้นด้วยตัว A -> หรือ ขึ้นต้นด้วยอักษร -> C
 ว่าง=ทั้งหมด

Drug stability

- Cardepine
 - Strength : 2mg/2ml,10mg/10ml,Amp
 - Property : สารละลายใส
 - Storage : 20-25C,ป้องกันแสง
 - Solvent : NSS D5W
 - IV Infusion : dilute ด้วยสารน้ำให้มี conc. 0.1? 0.2 mg/ml
 - Infusion time : rate:2-10 mcg/kg/min
 - IV or IM:กรณีจำเป็น ฉีด IV push 10-30 mcg/kg 1-2 นาที
 - Administration : -
 - Stab 25 C : สารละลายเจือจางสำหรับ Infusion เก็บได้ 24 ชม.
 - Stab 2-8 C : -
 - Remark :
 - Cefazolin
 - Strength : 1gm/Vial
 - Property : ยาผงแห้ง
 - Storage : ไม่เกิน 30C,ป้องกันแสง
 - Solvent : D5W NSS
 - IV Infusion : dilute ด้วยสารน้ำ 50-100 ml
 - Infusion time : 30-60 นาที
 - IV or IM: ฉีด IV push 3-5 นาที, ฉีด IM ได้ แต่แนะนำให้ฉีด IV
 - Administration : ใช้ SWFI 10 ml ละลายผงยา 1 gm ฉีด IV, ใช้ 0.5% lidocaine 4 ml
 - Stab 25 C : สารละลายของผงยา และสารละลายสำหรับ infusion เก็บได้ 24 ชม.
 - Stab 2-8 C : สารละลายของผงยา และสารละลายสำหรับ infusion เก็บได้ 10 วัน
 - Remark :

12/12/2018 22:56

4.4 Drug Tips

เมนู KM

เมนู KM Drug Tips

F1 KM ยาทั่วไป

F3 KM ลำดับให้ยาเคมีบำบัดในผู้ใหญ่

F6 การบริหารจัดการ (Extravasation / Spill)

F10 ออกจากการทำงาน

KM ทั่วไป

Anti-tuberculosis Drugs :
Dosing recommendations for adult

Airborne Infections
Screening Unit

Drug	Usual dose (Maximum dose)	CrCl <30 ml/min or Hemodialysis
First-line drugs		
Isoniazid (INH)	4-6 MKD (Max 300mg/day) Add vitamin B6 for prevention of neuropathy 10-50 mg/day in patients with diabetes, HIV infection, alcohol abuse, malnutrition, seizure disorders, <u>uraemia</u> , peripheral neuropathy, pregnant women	No dosage adjustment
Rifampicin (RMP)	8-12 MKD (Max 600 mg/day) Dosage adjustment may be required for concurrent medications, including -warfarin. After stopping rifampicin, warfarin dosage may required downward - antiretroviral drug (<u>ex.protease inhibitor</u>) is not recommended, as antiretroviral concentrations are reduced	No dosage adjustment

หากพบปัญหา กรุณาติดต่อ

F10 ออกจากการทำงาน

KM ลำดับการให้ยาเคมีในผู้ใหญ่

ยาที่มีฤทธิ์ Vesicants

Vesicants	Irritants	Non-Vesicants
Dactinomycin	Cisplatin	Asparaginase
Doxorubicin	Carboplatin	Bleomycin
Epirubicin	Etoposide	Cyclophosphamide
Idarubicin		Ifosfamide
Vincristine		Cytarabine
Vinorelbine		Methotrexate
Paclitaxel		

หากพบปัญหา กรุณาติดต่อ

F10 ออกจากการทำงาน

Name

1_CMT drug

2 Sequencing of admin

3_Vesicant drug(1)

4_Vesicant drug(2)

5_Cell cycle

6_Cell cycle nonspecific

7_Cell cycle specific

การบริหารจัดการ (Extravasation / Spill)

การจัดการเมื่อเกิด Extravasation จาก Vesicant drug

ยา	การประคบเฉพาะที่	Antidote	วิธีการให้ยา
Vascular regulators			
1. Adrenaline (Epinephrine)	ประคบอุ่น ประมาณ 15 นาที วันละ 4 ครั้ง เป็นเวลา 3 วัน	Phentolamine	เจ็องจาง Phentolamine 5 mg ใน NSS 10 ml ฉีดเข้า SC รอบๆบริเวณที่เกิด extravasation ขนาดยาไม่ควรเกิน 0.1-0.2 mg/kg หรือ 5 mg
2. Dobutamine			
3. Dopamine			
4. Noradrenaline (Norepinephrine)			
5. Vasopressin			

Name

extravasation01

extravasation02

extravasation03

extravasation04

extravasation05

extravasation06

extravasation07

extravasation08

extravasation09

extravasation10

extravasation11

extravasation12

extravasation13

spill management1

spill management2

spill management3

spill management4

spill management5

spill management6

spill management7

spill management8

spill management9

4.5 High Alert Drug

ให้คลิกเลือกชื่อยาในกล่อง HAD NAME จะแสดงแนวทางการจัดการในการบริหารยา

High Alert DRUG	
CALCIUM GLUCONATE	
HAD NAME	
AMINOPHYLLINE INJEC	
BUPIVACAINE OR LEVO	
CALCIUM GLUCONATE	
CISATRACURIUM	
DIGOXIN	
DOPAMINE	
EPIDURAL	
ETOMIDATE	
FENTANYL	
INTRATHECAL BUPIVAC	
KETAMINE	
LIDOCAINE INFUSION	
MIDAZOLAM INJECTIOI	
NEOSTIGMINE	
NOREPINEPHRINE BITA	
OPIOIDS	
PANCURONIUM	
POTASSIUM CHLORIDE	
PROPOFOL	
REGULAR INSULIN	
	= HAD ระดับ รพ.
HAD ระดับโรงพยาบาล CALCIUM GLUCONATE (ณ 24 พฤษภาคม 2550)	
แนวทางการจัดการ	
ความเสี่ยงสำคัญ (Major Risks)	
1. หากฉีด IV push หรือหยดยาเข้าหลอดเลือดเร็วเกินไป <ol style="list-style-type: none"> เสียชีวิตจากหัวใจเต้นผิดจังหวะ ความดันโลหิตต่ำ เป็นลม (Syncope) ระดับแคลเซียมในเลือดสูง 2. เนื้อตายเป็นแผล หากเกิดการรั่วของยาออกนอกเส้นเลือด (ห้ามฉีด IM หรือ SC) 3. เกิดตะกอนอุลตันเส้นเลือด หากผสมหรือจัดยาต่อเนื่องกับ Sodium bicarbonate , Dipotassium phosphate.	
การคัดเลือก/การจัดการ	
จัดหาให้มียา 1 ความเข้มข้นคือ 10% ขนาดบรรจุเดียวคือ 10 mL (มี Calcium gluconate 1 g/amp ให้ Elemental Calcium 93 mg/amp = 4.65 mEq/amp)	
การเก็บรักษา	
เก็บรองเก็บในรถกู้ชีพ (Emergency cart) ให้สังชื่อเฉพาะผู้ป่วยที่มีการสั่งใช้ยา	
การสั่งใช้ยา	
ข้อห้ามใช้	
<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยที่มีระดับแคลเซียมในเลือดสูง (Corrected serum calcium \geq 10.5 mmol/L) ผู้ป่วยที่มีหรือสงสัยว่ามีภาวะพิษจากยากลุ่ม Digitalis ผู้ป่วยที่มี Ventricular fibrillation ในระหว่างการทำหัตถการที่ขึ้นกับชีพ 	