



ประกาศ ฝ่ายบริการพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง มาตรฐานการให้ยา (ยารับประทานและยาฉีด)

ด้วยคณะกรรมการมาตรฐาน และบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล ได้ปรับปรุงมาตรฐานการให้ยา (ยารับประทานและยาฉีด) ครั้งที่ 3 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ และขอยกเลิกประกาศฉบับเดิม

ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ 30 สิงหาคม 2559 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2559

(นางสาววรรรณ เหนือคลอง)
หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

มาตรฐานการให้ยา (ยารับประทานและยาฉีด)

มาตรฐานที่ 1 : รับคำสั่งยาได้อย่างถูกต้อง

มาตรฐานที่ 2 : จัดเตรียมอุปกรณ์การให้ยาได้อย่างถูกต้องและเพียงพอ

มาตรฐานที่ 3 : เตรียมยาได้อย่างถูกต้อง

มาตรฐานที่ 4 : ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลและมีความพร้อมที่จะได้รับการให้ยา

มาตรฐานที่ 5 : ผู้ป่วยได้รับยาอย่างถูกต้อง

มาตรฐานที่ 6 : ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน จากการได้รับยา

มาตรฐานที่ 1 : รับคำสั่งยาได้อย่างถูกต้อง

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
1. รับคำสั่งการรักษาของแพทย์ทางคอมพิวเตอร์ และ Set การ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์	
2. ตรวจสอบความถูกต้องของการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์กับคำสั่งการรักษาของแพทย์ โดยการตรวจสอบ <ul style="list-style-type: none"> - ชื่อ – สกุลของผู้ป่วย - หมายเลขเตียง หรือห้องพัก - ชื่อยา - ขนาดของยา หรือความเข้มข้นของยา - วิธีทางการให้ยา - เวลาและความถี่ของการให้ยา - วันที่เริ่มและวันที่หยุดยา (ถ้ามี) - ลงรหัสผู้รับคำสั่งลงในการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์ 	

มาตรฐานที่ 2 : จัดเตรียมอุปกรณ์การให้ยาได้อย่างถูกต้องและเพียงพอ

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
1. ยารับประทาน <ul style="list-style-type: none"> - ถาดยาหรือรถเข็นแจกยาหรือรถเข็นแจกยาพร้อมคอมพิวเตอร์ - แก้วยาสำหรับใส่ยาน้ำหรือยาเม็ดที่สะอาดและแห้ง 	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<ul style="list-style-type: none"> - โกร่งบดยา ถ้วยตวง หรือช้อนตวง - ผ้าเช็ดแก้วยา 	
<p>2. ยาฉีด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ถาดยาหรือรถเข็นฉีดยาหรือรถเข็นแจกยาพร้อมคอมพิวเตอร์ - กระบอกล้างมือ disposable ขนาดตามจำนวนยาที่ฉีด - เข็มฉีดยา <ul style="list-style-type: none"> สำหรับดูดยา <ul style="list-style-type: none"> - เบอร์ 18-22 สำหรับฉีดยา <ul style="list-style-type: none"> - เข้าชั้นผิวหนังเบอร์ 26-27 - เข้าใต้ผิวหนังเบอร์ 24-27 - เข้าชั้นกล้ามเนื้อเบอร์ 22-25 - เข้าหลอดเลือดดำเบอร์ 23-25 - เข้าหลอดเลือดดำโดยตรงเบอร์ 23-25 - ผ่านชุดให้สารละลายทางหลอดเลือดดำเบอร์ 23-25 - ผ่านชุด heparin lock เบอร์ 23-25 - การให้ยาทางหลอดเลือดดำเป็นหยดเบอร์ 23-25 - สำลีชุบ 70% alcohol - น้ำกลั่น หรือตัวทำละลายที่มาพร้อมยา สำหรับผสมยา - ใบเลื่อยขวดยา - น้ำยา 70% alcohol หรือน้ำยา 2% Chlorhexidine in 70% alcohol 	

มาตรฐานที่ 3 : เตรียมยาได้อย่างถูกต้อง

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
1. ล้างมือให้สะอาด และเช็ดให้แห้งก่อนเตรียมยาทุกครั้ง	
2. เตรียมภาชนะที่ใส่ยาใช้สำหรับผู้ป่วยในแต่ละรายเท่านั้น	
3. คำนวณขนาดของยาที่ต้องการให้ถูกต้อง	
<p>4. ตรวจสอบความถูกต้องของยา โดยตรวจสอบวันหมดอายุและความถูกต้องของยากับการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์ 3 ครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครั้งที่ 1 ก่อนหยิบขวดยา หรือซองยาของผู้ป่วย - ครั้งที่ 2 ก่อนหยิบยาจากซองหรือขวด - ครั้งที่ 3 ก่อนเก็บซองยาหรือขวดยา 	
<p>5. การเตรียมยา</p> <p>5.1 การเตรียมยารับประทาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาเม็ด การจัดยาให้เทียบตามจำนวนที่ต้องการใส่ถ้วยยา - ยาน้ำ เขย่าขวดให้ยาเข้ากันก่อนรินยาและตวงให้ได้ปริมาณตามที่ต้องการ เสร็จแล้วปิดฝาขวดให้แน่น <p>5.2 การเตรียมยาฉีด</p> <p>5.2.1 ยาบรรจุในขวดแก้ว (ยาน้ำ: vial)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้ใบเลื่อยแกะฝาจุกโลหะออกก่อน แล้วใช้สำลีชุบน้ำยา 70% alcohol เช็ดจุกยางตรงกลางและบริเวณรอบๆ ให้สะอาดทิ้งไว้นาน 30 วินาที ถึง 1 นาที รอให้แห้ง - ดูดยาตามขนาดที่ต้องการโดยใช้หลักปราศจากเชื้อ - อ่านฉลากยาข้างขวดเทียบกับการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์อีกครั้ง กรณีต้องการเก็บยาไว้ใช้ครั้งต่อไปให้เขียนชื่อ-สกุล ผู้ป่วย วันที่ เวลาที่เปิดใช้ยาไว้ที่ขวดยา 	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<p>- เปลี่ยนเข็มใหม่ให้เหมาะสมกับวิถีทางที่จะฉีดโดยไม่ต้องดึงปลอกเข็มออก</p> <p>- ใช้คาร์ดยาอิเล็กทรอนิกส์ติดที่กระบอกฉีดยา ก่อนวางกระบอกฉีดยาลงในช่องกระบอกฉีดยาโดยใช้หลักปราศจากเชื้อ</p> <p>5.2.2 ยาที่บรรจุในหลอดแก้ว (ampule)</p> <p>- จับหลอดยาให้ตั้งขึ้น แล้วใช้นิ้วเคาะยาที่ค้างอยู่ในคอหลอดให้มาอยู่ในหลอดให้หมด</p> <p>- ใช้สำลีชุบน้ำยา 70% alcohol เช็ดหลอดแก้วและใบเลื่อยทิ้งไว้ 1 นาที</p> <p>- ยาบางชนิดสามารถหักหลอดแก้วได้เลย แต่ถ้าหักไม่ได้ให้ใช้ใบเลื่อยตัดรอบคอหลอดแก้วก่อนหักหลอดยา โดยใช้สำลีชุบน้ำยา 70% alcohol รองที่คอหลอดแก้ว และหักหลอดยาไปทางด้านที่มีสำลีรอง</p> <p>- ดูดยาตามขนาดที่ต้องการโดยใช้หลักปราศจากเชื้อ</p> <p>- อ่านชื่อยาข้างหลอดแก้วเทียบกับคาร์ดยาอิเล็กทรอนิกส์อีกครั้ง</p> <p>- เปลี่ยนเข็มใหม่ให้เหมาะสมกับวิถีทางที่จะฉีดโดยไม่ต้องดึงปลอกเข็มออก</p> <p>- ใช้คาร์ดยาอิเล็กทรอนิกส์ติดที่กระบอกฉีดยา ก่อนวางกระบอกฉีดยาลงในช่องกระบอกฉีดยาโดยใช้หลักปราศจากเชื้อ</p>	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<p>5.2.3 ยามงที่ต้งผสม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้ใบเลื่อยแกะฝาจุกลโลหะออกก่อน แล้วใช้สำลีชุบน้ำยา70% alcohol เช็ดจุกยงตรงกลางและบริเวณรอบๆให้สะอาด ทิ้งไว้นาน 1 นาที - จับขวดยาที่เป็นผงคว่ำลง แล้วเคาะยามาอยู่ที่ปากขวด - ผสมและดูดยตามขนาดที่ต้งการโดยใช้หลักปราศจากเชื้อ - อ่านฉลากยาข้างขวดยาเทียบกับการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์อีกครั้ง กรณีต้งการเก็บยาไว้ใช้ครั้งต่อไปให้เขียนอัตราส่วนที่ผสมไว้ข้างขวด ชื่อผู้ป่วย วันที่ เวลาที่เป็ดใช้ยาไว้ที่ขวดยา - เปลี่ยนเข็มใหม่ให้เหมาะสมกับวิถีทางที่จะฉีดโดยไม่ต้องดึงปลอกเข็มออก - ใช้การ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์ติดที่กระบอกฉีดยา ก่อนวางกระบอกฉีดยาลงในช่องกระบอกฉีดยาโดยใช้หลักปราศจากเชื้อ 	
<p>6. การจัดยาใส่ถาด</p> <p>6.1 ยารับประทาน วางแก้วยาลงบนการ์ดยาอิเล็กทรอนิกส์หรือหากใช้รถเข็นแจกยา ให้เสียบวางคู่กันให้ตรงช่องของยาที่เตรียมไว้ โดยเรียงตามลำดับเตียง</p> <p>6.2 ยาฉีด เรียงตามลำดับเตียง</p>	
<p>7. หลังเตรียมยาเรียบร้อย วางขวดยาไว้เพื่อให้ตรวจสอบได้และพยาบาลผู้ตรวจสอบต้งไม่ใช่พยาบาลคนที่จัดยา</p>	

มาตรฐานที่ 4 : ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลและมีความพร้อมที่จะได้รับการให้ยา

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
1. บอกให้ผู้ป่วยทราบถึงความจำเป็นที่ต้องได้รับยา	
2. บอกให้ผู้ป่วยทราบถึงรายละเอียดของยาที่ได้รับตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละคนและเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย	

มาตรฐานที่ 5 : ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
1. นำภาดยาหรือนารถ่ายยาไปที่เตียงหรือห้องผู้ป่วยพร้อมตรวจสอบหมายเลขเตียงหรือห้องให้ตรงกับในคาร์ดยาอิเล็กทรอนิกส์	
2. ถามชื่อ-สกุล ผู้ป่วยทุกครั้งก่อนให้ยา ถ้าผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวให้ตรวจสอบกับป้ายข้อมือ	
3. บอกให้ผู้ป่วยทราบ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับยาที่ให้	
4. ก่อนให้ยา ตรวจสอบความถูกต้องโดยอาศัยหลัก ถูกยา ถูกคน ถูกวิธี ถูกขนาด และถูกเวลา	
5. ให้ยากับผู้ป่วย <p>5.1 ยารับประทาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ผู้ป่วยอยู่ในท่านั่ง หรือจัดทำให้ศีรษะสูง - ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาให้เรียบร้อย ไม่วางยาไว้ข้างเตียงผู้ป่วย ให้รับประทานยาเอง - การให้ยาทางสายยางต้องบดยาให้ละเอียด นำมาละลายน้ำ (ยกเว้นยาที่ห้ามบด) และตรวจสอบตำแหน่งปลายสายยางให้อยู่ในกระเพาะอาหารก่อนให้ยา <p>5.2 ยาฉีด</p> <ul style="list-style-type: none"> - เลือกตำแหน่งที่จะฉีดยาให้ผู้ป่วย หลีกเลี่ยงบริเวณที่มีอาการ กด เจ็บ แข็งบวม อักเสบ หรือรอยแผล ดังนี้ 	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<p><u>ตำแหน่งที่ฉีด</u></p> <p><u>ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง</u> เลือกตำแหน่งดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้นแขนด้านนอก ต่ำจากปุ่มไหหล่ประมาณ 2 นิ้ว - ต้นแขนด้านหลัง โดยแบ่งต้นแขนจากปุ่มไหหล่ถึงข้อศอก ออกเป็น 3 ส่วน ตำแหน่งที่ฉีดจะอยู่ส่วนกลางด้านหลังของ ต้นแขน และอยู่เหนือกล้ามเนื้อไตรเซพ (Triceps muscle) - ต้นขาด้านหน้าข้างนอกลำตัวเหนือหัวเข่า 1 ฝ่ามือและอยู่ ต่ำจากขาหนีบลงมา 1 ฝ่ามือ - หน้าท้องข้างสะดือ เหนือกล้ามเนื้อหน้าท้อง - ด้านหลังของลำตัวใต้กระดูกสะบัก <p><u>ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ</u> เลือกตำแหน่งดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กล้ามเนื้อสะโพกด้านหลัง (<u>ห้ามฉีดในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี</u>) โดยวัดแนวเส้นตรงที่ลากจากปุ่มแหลมบนด้านหน้าของ กระดูกเชิงกรานมายังกระดูกก้นกบ แล้วแบ่งเป็น 3 ส่วน ตำแหน่งฉีดยาอยู่ตรงตำแหน่งที่หนึ่ง นับจากปุ่มแหลม ด้านบนด้านหน้าของกระดูกเชิงกราน - กล้ามเนื้อต้นขาด้านหน้า ฉีดได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ <u>แต่เหมาะสำหรับเด็กเล็ก</u> โดยแบ่งความยาวของต้นขาจากขาหนีบถึง หัวเข่าออกเป็น 3 ส่วน แล้วฉีดยาตรงส่วนกลางด้านนอก หรือด้านข้าง - กล้ามเนื้อต้นแขน บริเวณตรงกลางต้นแขนด้านนอกขอบ บนต่ำกว่าปุ่มไหหล่ 2 นิ้ว ขอบล่างอยู่ตรงกลางรักแร้บริเวณ นี้ฉีดยา <u>ไม่เกิน 2 มิลลิกรัม ห้ามฉีดในเด็กเล็ก</u> 	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<p><u>ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ</u></p> <p>ฉีดเข้าหลอดเลือดดำโดยตรง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เลือกตำแหน่งหลอดเลือดดำส่วนปลาย <ul style="list-style-type: none"> - หลอดเลือดดำบริเวณข้อพับและหน้าแขน - หลอดเลือดดำบริเวณข้อมือและหลังมือ - หลอดเลือดดำบริเวณหลังเท้า 2. มีขั้นตอนการฉีดยาดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - จัดท่าผู้ป่วยให้บริเวณที่จะฉีดยาอยู่ในท่าที่ผ่อนคลาย - ตรวจสอบปริมาณยาให้ถูกต้องตรงกับขนาดยาที่จะฉีด และฉีดยาตามหลักการให้ยา - การทำความสะอาดบริเวณฉีดยา <p>การฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ทำความสะอาดบริเวณที่จะฉีดโดยใช้น้ำยา 2% chlorhexidine in 70% alcohol</p> <p>การฉีดยาผ่านชุดให้สารละลายทางหลอดเลือดดำมีขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปิดเกลียวปรับหยุดสารละลายของชุดให้สารละลายให้แน่นหรือหักพับไว้ 2. เช็ดท่อยางชุดให้สารละลายด้วยน้ำยา 70% alcohol รอให้แห้งอย่างน้อย 1 นาที 3. แหงเข็มเข้าไปในท่อยางของชุดให้สารละลาย 4. ดึงลูกสูบเล็กน้อย หากเข็มที่ให้สารละลายอยู่ในหลอดเลือดดำจะเห็นเลือดไหลย้อนเข้ามาในชุดให้สารละลาย 5. ฉีดยาช้าๆ จนหมด แล้วดึงเข็มออก เช็ดท่อยางชุดให้สารละลายด้วยน้ำยา 70% alcohol 6. ปรับหยุดให้สารละลายตามอัตราที่ต้องการหรือคลายการหักพับสาย 	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<p>กรณีฉีดยาผ่านชุด heparin lock มีขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เตรียมกระบอกฉีดยาบรรจุ heparin 2 cc (20u/ccในผู้ใหญ่) 2 cc (10 u/ccในเด็ก) ไล่อากาศออกจนหมด 2. ทำความสะอาด injection plug ด้วย 70% alcohol ปล่อยให้แห้ง 3. แทะเข็มเข้าทาง injection plug ดูปในบริเวณที่ทะทะเข็มดูว่ามีเลือดออก มาหรือไม่ หากมีเลือดออก ให้ฉีดยาเข้าไปช้าๆ จนหมดตามขนาดที่ผู้ป่วยต้องได้รับ ดึงเข็มออกแล้วเช็ดด้วย70% alcohol 4. ฉีด heparin เข้า injection plug เพื่อป้องกันการอุดตัน ดึงเข็มออก แล้วเช็ดด้วย 70% alcohol <p>* กรณียาที่ผู้ป่วยได้รับไม่เข้ากันกับ heparin ให้ปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ฉีด NSS จำนวน 1 cc เพื่อไล่ heparin เก้าและทดสอบว่า clot หรือไม่ ถ้าฉีดยาก ผิด ผิดปกติ ห้ามใช้แรงดันฉีดเข้าไป ให้สงสัยว่าเกิด clot ให้ off แล้วแทงใหม่ 2. ถ้าไม่มีปัญหา ให้ฉีดยาเข้าทาง injection plug จนหมดตามขนาดที่ผู้ป่วยได้รับ 3. ฉีด NSS เข้า injection plug 1 cc.เพื่อไล่ยา 4. ฉีด heparin เข้า injection plug 1 cc เพื่อ ป้องกันการอุดตันดึงเข็มออก แล้วเช็ดด้วย 70% alcohol <p>กรณีหยุดเข้าหลอดเลือดซ้ำๆ โดยผสมยาในโวลลูโทรล (volutrol set)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ต่อชุดสารละลายโวลลูโทรล เข้ากับขวดสารละลายที่ต้องการ 2. เปิดให้สารละลายจากขวดเข้ามาในกระเปาะปริมาณตามที่ต้องการ 3. ไล่อากาศในชุดให้สารละลายโวลลูโทรลและเข็มที่ต่อจากชุดโวลลูโทรล 	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<p>4. แหงเข็มที่ต่อจากชุดโวลูโทรลเข้าไปในท่อของชุดสารละลายที่ต่อจากขวดให้สารละลายที่กำลังให้ผู้ป่วยอยู่หรือหากเป็นเฮพารินล๊อคให้แทงเข็มเข้าบริเวณ injection plug หลังจากเช็ดด้วยน้ำยา 70% alcohol แล้วรอ 1 นาที</p> <p>5. ปิดรอยแหงเข็มด้วยพลาสติก</p> <p>6. เช็ดบริเวณจุกยางที่สำหรับแทงเข็มเข้าไปในกระเปาะของโวลูโทรลด้วยสำลีชุบน้ำยา 70% alcohol รอ 1 นาที ฉีดยาผสมลงในกระเปาะ เขย่าให้ยาผสมกับสารน้ำในกระเปาะ</p> <p>7. ปรับให้ยาไหลตามอัตราที่ต้องการจนหมด</p> <p>8. เมื่อยาไหลจนหมดแล้ว ดึงเข็มออก ปลดเข็มเก่าทิ้ง ใช้เข็มอันใหม่ต่อไว้เพื่อใช้ในครั้งต่อไป</p> <p>* โวลูโทรล 1 ชุด ใช้ให้ยา 1 ชนิดเท่านั้น พร้อมระบุชื่อยา วัน เดือน ปี ที่เริ่มใช้</p> <p>การให้ยาโดยการหยดเข้าหลอดเลือดดำซ้ำๆ โดยผสมในสารละลาย มีขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ต่อชุดสารละลายเข้ากับขวดสารละลายที่ผสมยาแล้ว 2. ไล่อากาศในชุดให้สารละลายเข้าไปในท่อของชุดสารละลาย 3. เช็ดท่อของให้สารละลายด้วยน้ำยา 70% alcohol รออย่างน้อย 1 นาที 4. แหงเข็มเข้าไปในท่อของชุดให้สารละลาย 5. ปิดรอยแหงเข็มด้วยพลาสติก 6. ปรับให้สารละลายไหลตามอัตราที่ต้องการจนหมด 7. เมื่อยาไหลจนหมดแล้ว ดึงเข็มออก ปลดเข็มเก่าทิ้ง ใช้เข็มอันใหม่ต่อไว้เพื่อใช้ในครั้งต่อไป <p>* ชุดสารละลาย 1 ชุด ให้ใช้ยา 1 ชนิดเท่านั้น พร้อมระบุชื่อยา วัน เดือน ปี ที่เริ่มใช้</p> <p>* กรณีให้ยาหลายชนิดต่อเนื่องกันให้ใช้ NSS 1 cc ไล่อากาศก่อนหน้าแล้วจึงฉีดยาตัวถัดมา ป้องกันยาไม่เข้ากัน</p>	

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
<p>6. การสังเกตอาการภายหลังการให้ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - เมื่อฉีดยาเสร็จ จัดทำให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าสบายและสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง ที่อาจจะเกิดขึ้นหลังการให้ยา 	
<p>7. ทำความสะอาดเครื่องใช้ ทั้งกระบอกฉีดยา เข็มฉีดยาในภาชนะที่เตรียมไว้ เก็บของใช้ ล้างมือ</p>	
<p>8. การบันทึกการให้ยา ลงรหัสผู้ให้ยาในแบบฟอร์มการให้ยา (Medication Record) ในระบบ HIS ก่อนหรือหลังให้ยา เวลามาตรฐานการให้ยา 30 นาที</p>	
<p>9. เวลามาตรฐานในการให้ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาก่อนอาหาร ให้ก่อนอาหาร 1 ชม. ในเวลา 7.00, 11.00, 16.00 น. กรณีให้ทางสายยาง ให้ก่อนอาหาร 1 ชม. ในเวลา 5.00, 11.00, 17.00 น - ยาหลังอาหาร ให้หลังอาหาร 1 ชม. ในเวลา 9.00,13.00,18.00 น. กรณีให้ทางสายยาง ให้หลังอาหาร 1 ชม. ในเวลา 6.00,12.00, 18.00 น. - ยาก่อนนอน ให้เวลา 20.00 หรือ 22.00 น.ตามความเหมาะสม - ยาพร้อมอาหาร แจกทันทีเมื่อแจกอาหารผู้ป่วย - ยาฉีดทุก 12 ชม.ให้เวลา 6.00-18.00 น.หรือ 10.00-22.00 น. - ยาฉีดทุก 8 ชม.ให้เวลา 2.00-10.00-18.00 น.หรือ 6.00-14.00-22.00 น. - ยาฉีดทุก 6 ชม.ให้เวลา 6.00-12.00-18.00 -24.00 น. - ยาฉีดทุก 4 ชม.ให้เวลา2.00-6.00-10.00-14.00-18.00 น.-22.00น. - เวลาอื่นๆ ตามความเหมาะสม 	

มาตรฐานที่ 6: ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์
1. ชักประวัติการแพ้ยา แพ้สารอาหารก่อนให้ยา	
2. ประเมินอาการผู้ป่วย ก่อนได้รับยาบางประเภท เช่น ยากลุ่ม digitalis ยาลดความดันโลหิต เป็นต้น	
3. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบผลข้างเคียงของยาหรือข้อควรปฏิบัติเมื่อได้รับยา บางประเภท เช่น ยาลดความดันโลหิต ยานอนหลับ และอื่น ๆ	
4. สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยเป็นระยะๆ หลังให้ยาโดยเฉพาะยา ที่มีผลข้างเคียงมากๆ	
5. มีการบันทึก sedation score ในรายที่ได้รับยา sedate เช่น fentanyl ,PCA, morphine	
6. ยาที่มีความเสี่ยงสูง (high alert drug) ให้ปฏิบัติตามคู่มือยาแต่ละชนิด	

บรรณานุกรม

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. ฝ่ายบริการพยาบาล. (2550). *มาตรฐานการพยาบาล 3*. (พิมพ์ครั้งที่ 2).

สงขลา: โรงพยาบาล

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบมาตรฐานการให้ยา

- | | | |
|-------------------|------------|---------------------|
| 1. นางสาวประสพสุข | อินทรักษา | พยาบาลชำนาญการพิเศษ |
| 2. นางรัตนภรณ์ | ประยูรเต็ม | พยาบาลชำนาญการพิเศษ |
| 3. นางสาวศรัญญา | ตุกชูแสง | พยาบาลชำนาญการ |
| 4. นางสาวสุธิสา | เต็มทับ | พยาบาลชำนาญการ |