

สรุปข้อมูลการทำ Drug use evaluation (DUE)

ปีงบประมาณ 2565 (1 มีนาคม – 30 กันยายน 2565)

ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลสีคิ้วมีการนำยาเข้าใหม่ ได้แก่ Atorvastatin tab 40 mg, Piperacillin/tazobactam inj และ Meropenem inj เนื่องจากยาดังกล่าวเป็นยาที่มีมูลค่าค่อนข้างสูง และในส่วนของยา antibiotics หากมีการสั่งใช้ไม่เหมาะสมอาจเสี่ยงต่อการเกิดเชื้อดื้อยาได้ นอกจากนี้ยายังต้องปรับขนาดตามการทำงานของไต จึงได้มีการจัดทำแนวทางการสั่งใช้ยาดังกล่าวขึ้น เพื่อให้มีการสั่งใช้ยาเป็นไปตามแนวทางที่เหมาะสม

แนวทางการดำเนินงาน

1. กำหนดรายการยาที่มีการทำ Drug use evaluation (DUE) ใหม่ 3 รายการ ร่วมกับแพทย์อายุรกรรม ได้แก่ Atorvastatin tab 40 mg, Piperacillin/tazobactam inj และ Meropenem inj
2. ออกแบบแบบฟอร์มการสั่งใช้ยาร่วมกับแพทย์อายุรกรรม
3. นำแบบฟอร์มและแนวทางเข้าที่ประชุมคณะกรรมการความคลาดเคลื่อนทางยา เพื่อปรับปรุงให้พร้อมนำไปใช้ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. แนวทางการสั่งใช้ยาที่มีการทำ DUE ดังนี้
 - 4.1 เกณฑ์กรณำแบบฟอร์ม DUE ยา Atorvastatin tab 40 mg, Piperacillin/tazobactam inj และ Meropenem inj นำใส่แฟ้มไปไว้ในทุกหน่วยงานที่ต้องมีการสั่งใช้ยาดังกล่าว
 - 4.2 พยาบาลจัดเตรียมแบบฟอร์ม DUE ให้แก่แพทย์ หากมีการสั่งใช้ยาดังกล่าว
 - 4.3 หากแพทย์มีการสั่งใช้ยา ให้มีการประเมินใบ DUE ด้วยทุกครั้ง โดยแพทย์ที่สามารถสั่งใช้ได้ คือแพทย์อายุรกรรม และกุมารแพทย์ หรือมีการปรึกษา (consult) แพทย์อายุรกรรม/กุมารแพทย์แล้วเท่านั้น
 - 4.4 ยา Antibiotics มีการตั้ง auto-off ไว้ที่ 7 วัน หากแพทย์ต้องการใช้ยาต่อต้องมีการประเมินใบ DUE อีกครั้ง
5. เริ่มใช้แนวทางและแบบฟอร์มความคลาดเคลื่อนทางยาใหม่ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละความครอบคลุมของการประเมินการใช้ยามากกว่าหรือเท่ากับ 80
2. ร้อยละของการสั่งใช้ยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนด = 0
3. ร้อยละความสมบูรณ์ของการประเมินการสั่งใช้ยา = 100

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2565 (1 มีนาคม – 30 กันยายน 2565) มีการเก็บข้อมูลแบบฟอร์ม DUE มีการสั่งใช้ยา Atorvastatin tab 40 mg 228 ครั้ง, Piperacillin/tazobactam inj 12 ครั้ง และ Meropenem inj 39 ครั้ง ผลการประเมินความเหมาะสมของการสั่งใช้ยา ดังตาราง

ยา	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการประเมินการใช้ยา	ร้อยละผู้ป่วยที่มีการสั่งใช้ยาไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนด	ร้อยละความสมบูรณ์ของการประเมินการสั่งใช้ยา
Atorvastatin tab 40 mg	45.62 (104/228)	0	97.12 (101/104)
Piperacillin/tazobactam inj	66.67 (8/12)	0	100 (8/8)
Meropenem inj	56.41 (22/39)	0	95.45 (21/22)

รายละเอียดของการสั่งใช้ยาแบ่งตามข้อบ่งใช้ (indication) ของยาแต่ละรายการ ดังนี้

■ Atorvastatin tab 40 mg

Indication	จำนวน (ราย)
New case	
1. ผู้ป่วยใช้ยา Simvastatin ขนาด 40 mg ติดต่อกัน 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL-C ได้	9
2. ผู้ป่วย ARV ที่ใช้ยา Kaletra® (Lopinavir/ritonavir) แล้ว fail to Gemfibrozil	-
ผู้ป่วยเก่า	
1. ผู้ป่วยเก่า (ต้องการ remed)	92
รวม	101

หมายเหตุ: มีแบบฟอร์มประเมิน DUE ยา Atorvastatin ที่ไม่มีการระบุ indication 3 ใบ

■ Piperacillin/tazobactam inj

Indication	จำนวน (ราย)
Empirical therapy	
3. Suspected gram negative infection in febrile neutropenia	-
4. Suspected gram negative failed with 3rd cephalosporin	2
5. Suspected serious nosocomial infection	2
6. อื่นๆ severe infection right leg r/o NF	1
Documented therapy	
2. มีผลเพาะเชื้อพบ gram negative bacteria ที่ไวต่อPiperacillin + Tazobactam	3
รวม	8

■ Meropenem inj

Indication	จำนวน (ราย)
Empirical therapy	
1. Septic shock or severe sepsis ที่สงสัย Nosocomial infection from multidrug resistant gram negative bacteria	2
2. Septic shock or severe sepsis ที่เคยมีประวัติได้ยาในกลุ่ม 3rd generation cephalosporin มาก่อน ภายใน 3 เดือน	3
3. Bacterial meningitis in pediatric patients (อายุ \geq 3 เดือน) caused by S.pneumoniae, H.influenzae, and N.meningitidis	-
4. Fail to previous antibiotic	10 (Ceftazidime 8, Tazocin 2)
Documented therapy	
1. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจาก Gram-negative bacilli bacteria ที่ดื้อยาหลายชนิด (Multiple Drug-Resistant, MDR) และไวต่อยา Meropenem	5

2. อื่นๆ: melioidosis แพ้ Ceftazidime	1
รวม	21

หมายเหตุ: มีแบบฟอร์มประเมิน DUE ยา Meropenem inj ที่ไม่มีการระบุ indication 1 ใบ

ปัญหาที่พบ

1. ไม่มีการประเมินตามแบบฟอร์ม DUE ก่อนการสั่งใช้ยา ทำให้ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการประเมินการใช้ยา ค่อนข้างต่ำกว่าเป้าหมาย
2. พบแบบฟอร์มที่มีการประเมิน DUE แล้ว ไม่สมบูรณ์ เนื่องจากไม่มีการระบุข้อบ่งใช้ในการสั่งใช้ยา

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการพัฒนา

1. นำแนวทางการสั่งใช้ยาที่ทำ DUE เข้าที่ประชุมความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication error) และประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) เพื่อชี้แจงให้แก่แพทย์และพยาบาลให้เข้าใจตรงกัน
2. เน้นย้ำเภสัชกรผู้จ่ายยา ต้องมีแบบฟอร์ม DUE แนบมากับใบสั่งยาทุกครั้ง หากไม่มี ให้ทวนสอบถามกับแพทย์หรือพยาบาล และจะยังไม่มีการจ่ายยาหากยังไม่มีประเมินแบบฟอร์ม DUE