

รายงานการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางเพื่อการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ

(Report on Patient-Centered Care towards Integrated Hospital Medication Management System, IHoMe)

วันที่.....

Case ID:

1. Patient data:

1.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ป่วย

เพศ.....

อายุ.....

สิทธิการรักษา.....

1.2 Disease (Provider perspective)

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันและอดีต

อาการสำคัญ:.....

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต.....

โรคประจำตัว:.....

ยาที่ใช้ปัจจุบัน:.....

.....

ยา/ผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่ใช้ประจำ.....

การแพ้ยา/อาหาร/สารเคมี.....

ประวัติความเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว.....

พฤติกรรมสุขภาพ

- การสูบบุหรี่.....
 - การดื่มแอลกอฮอล์.....
 - การออกกำลังกาย.....
 - การกินอาหาร.....
 - พฤติกรรมอื่น ๆ ที่สำคัญ.....
- ผลการตรวจร่างกาย**

ค่า vital sign ของผู้ป่วย

Vital sign	Unit	1	2	3	4	5	6	7	8
Blood pressure	mmHg								
Pulse rate	/min								
RR	/min								

รายงานผลทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม เช่น CBC, Electrolyte, BUN/Cr, LFT, I/O.....

ผลการตรวจร่างกายอื่น ๆ.....

1.3 Illness (Patient perspective)

Functions:

❖ **Function** ผู้ป่วยคิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลต่อชีวิต กิจวัตรประจำวัน อย่างไร

การเดินทางไปโรงพยาบาลจะต้องอาศัยลูกพาไปโดยใช้รถพ่วง ถนนมีหลุมเยอะทำให้เดินทางลำบาก ต้องมาตั้งแต่เช้าและต้องใช้เวลาานกว่าจะได้กลับบ้าน อีกทั้งยังมีการไต่ยีนที่ลดลงหลังจากแก้หวัดที่ สร้างความลำบากในการพูดคุยกับผู้อื่นรวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์

Idea:

❖ **Ideas** ผู้ป่วยคิดอย่างไรกับการเจ็บป่วยในครั้งนี้ คิดว่าการป่วยครั้งนี้เป็นเพราะอะไร คิดว่าทำไมถึงเจ็บป่วย (พิจารณาว่าคำตอบของผู้ป่วยเกี่ยวกับความเชื่อและวัฒนธรรมอย่างไร)

คนไข้ไม่ทราบสาเหตุที่ทำให้เป็นโรคต่างๆ และไม่เข้าใจว่าทำไมถึงเป็นทั้งที่ไม่ได้กินของหวานมาก เข้าวัดทำบุญดูแลพ่อแม่ตัวเองเป็นอย่างดีทำไมถึงต้องมาเป็นโรคละอานี้ ต้องกิน ต้องฉีดยา เป็นโรคเรื้อรังโรครวม อย่างไรก็ตามการรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งก็ยังเป็นสิ่งจำเป็น

Feeling:

❖ **Feelings** ผู้ป่วยกลัว หรือกังวลเรื่องอะไรหรือไม่ มีความหนักใจเรื่องอะไรหรือไม่

การกินยา Metformin ซึ่งมีเม็ดใหญ่ กลืนยาก ต้องนำมาบดก่อนกิน ทำให้ไม่อยากกิน และกินไม่ครบ

การฉีดยา Mixtard ที่ทำให้เจ็บเวลาฉีด จึงไม่ยอมฉีดยวันละ 2 ครั้ง และรวบมาฉีดครั้งเดียวในตอนเช้า ถ้าไม่ต้องฉีด หรือฉีดแล้วเจ็บน้อยลงก็ดี

Expectations:

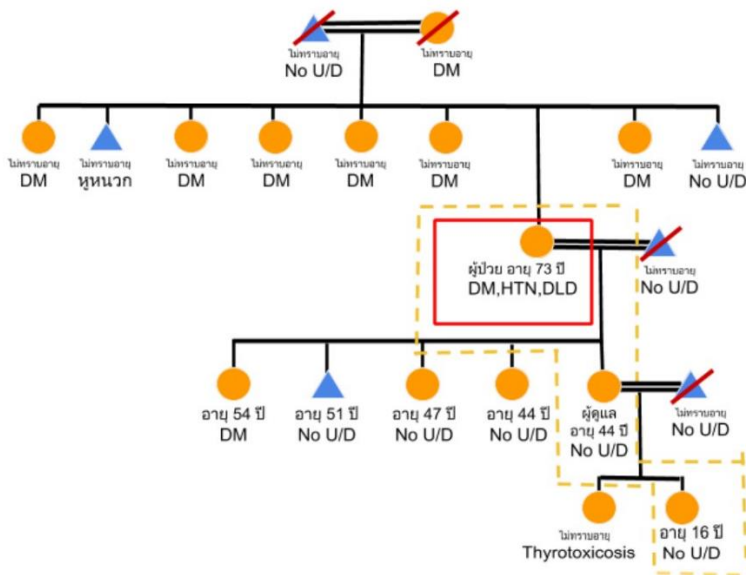
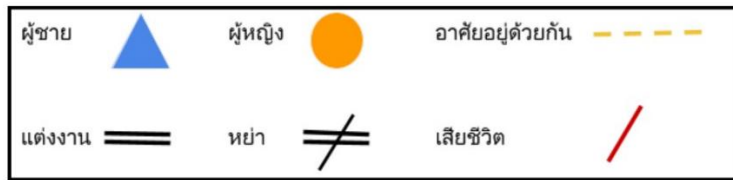
❖ **Expectations** ผู้ป่วยคาดหวังให้แพทย์หรือโรงพยาบาลทำอะไร หรือไม่ให้ทำอะไร วางแผนอนาคตไว้ อย่างไร

อยากให้แพทย์มาเยี่ยมที่บ้าน มาพูดคุย และอธิบาย เรื่องโรคและเรื่องยาวว่าโรคที่เป็นเกิดจากอะไร ทำไมต้องกินยาหรือฉีดยา

อยากให้ลูกหลานมาช่วยดูแล ที่ผ่านมามีอยู่กับลูกสาวคนเล็กและหลาน มีพี่สาวกับน้องสาวมาเยี่ยมเป็นบางครั้ง

2. Family data (ผังเครือญาติ)

ใช้สัญลักษณ์แทนดังนี้



3. Problem list (สรุปปัญหาที่เกี่ยวข้องในภาพรวมของผู้ป่วย โดยใช้ข้อมูล จาก 1 และ 2)

Physical aspect:

Psychological aspect:

Intellectual and Behavioral aspect:

Family/Social/Environment aspect:

4. Drug system management aspect เลือกรายการยาที่ผู้ป่วยได้รับ 1-2 รายการจากข้อ 1 ที่แสดงถึงปัญหาในเชิงระบบของยานั้น

(ปัญหาเชิงระบบ เป็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับหลายปัจจัยเช่น ทีมงานและผู้ป่วย วิธีการทำงาน เครื่องมือ/สถานที่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นโยบาย การเงิน เป็นต้น)

ระบุชื่อยาที่เลือก.....

ระบุข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเชิงระบบในตารางด้านล่าง โดยเลือกเติมในประเด็นที่มีข้อมูลและสัมพันธ์กับยาที่เลือก

ระบบการจัดการปัจจุบันเป็นอย่างไร	มาตรฐานโรงพยาบาลและระบบบริการสุขภาพระบุว่า อย่างไร	สถานการณ์ที่ต่างจาก มาตรฐาน
4.1 คัดเลือกยา		
4.2 การจัดซื้อ		
4.3 นโยบายการจัดการคลังและการ กระจายยา		
4.4 การใช้		
4.4.1. Medication Errors		
4.4.2. Drug Related Problem		
4.4.3. Adverse Drug Reaction		
4.4.3.1 Preventable ADR		
4.4.3.2 Non-Preventable ADR		

ตัวอย่างแนวทางการประเมิน Preventable ADR (ที่มา: ภาสกร & จันทร์จารีก, 2560)

ลำดับ	คำถาม	คำตอบ	
		ใช่	ไม่ใช่
1	ยาที่ไม่เหมาะสมต่อโรคหรือภาวะของผู้ป่วยใช่หรือไม่		
2	ขนาดยา วิธี ความถี่ของการบริหารยาที่สงสัยไม่เหมาะสมต่ออายุ น้ำหนัก ผลทางห้องปฏิบัติการ หรือสภาวะของโรคของผู้ป่วยใช่หรือไม่		
3	ไม่มีการตรวจวัดระดับยาในเลือด หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น หรือมีการตรวจในความถี่ที่ไม่เพียงพอใช่หรือไม่		
4	ผู้ป่วยมีประวัติการแพ้ยา หรือเคยเกิดปฏิกิริยาต่อยาที่สงสัยมาก่อนใช่หรือไม่		
5	อาการไม่พึงประสงค์ครั้งนี้เกิดจาก drug interaction ใช่หรือไม่		
6	มีผลการตรวจวัดระดับยาในเลือดพบว่าอยู่ในระดับที่สูงกว่าระดับรักษาใช่หรือไม่		
7	อาการไม่พึงประสงค์ที่พบเกิดจากความไม่ร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วย (noncompliance) ใช่หรือไม่		

ถ้าตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง จัดเป็น Preventable ADR

5. Assessment

Patient, Disease and Illness ให้ประเมินแบบ SOAP NOTE โดยใช้ข้อมูลในข้อ 1-3

Problem list.....

S.....

O.....

A.....

P.....

รายการอ้างอิง.....

Drug system

จากผลการวิเคราะห์ระบบยาตามตารางในข้อ 4 ให้เลือกปัญหาหนึ่ง ที่มีลักษณะของปัญหาเชิงระบบโดยพิจารณาจากขนาดและแนวโน้ม (อาจใช้การ plot time series graph ระหว่างความชุกและปี) ของการเกิดปัญหานั้นในหน่วยงานที่ผ่านมา และวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาโดยการวิเคราะห์สาเหตุอาจใช้เครื่องมือ ฟังก้างปลา (Fishbone diagram), Swiss Cheese Model, WHY-WHY analysis (5WHYs), Flowchart และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

.....
ระบุรายการอ้างอิง

6. Management plan โดยใช้ข้อมูลจาก 5

6.1 Therapeutic Relationship

6.1.1 Identify & appreciate patient’s capacity & potentials (เริ่มจากการระบุปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย โดยเลือกปัญหาที่คิดว่าผู้ป่วยจะสามารถให้ความเห็น ออกแบบการดูแลตนเองร่วมกับ นศก. ได้ หลังจากนั้นให้วิเคราะห์ศักยภาพของผู้ดูแลและ/หรือผู้ป่วยในการดูแล และให้ นศก.เสนอทางเลือกในการจัดการปัญหาเพื่อนำไปสู่ขั้นตอนที่ 6.1.2 ต่อไป).....

6.1.2 Share decision and agree upon management plan (นศก. ร่วมกับผู้ดูแล และ/หรือผู้ป่วย ร่วมกันพิจารณาข้อดีข้อจำกัดของทางเลือกต่างๆ รวมทั้งเปิดโอกาสให้เสนอทางเลือกอื่นได้เช่นกัน ในกรณีที่ต้องปรึกษาแพทย์เพื่อปรับเปลี่ยนวิธีการรักษา นศก.จะเป็นผู้ประสานงานกับแพทย์ต่อไป และแนะนำให้ นศก. พยายามกระตุ้นให้ผู้ดูแล และ/หรือผู้ป่วย ตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมกับตนเอง แบบมีส่วนร่วม โดยเภสัชกร ทีมสุขภาพ ผู้ดูแล และ ผู้ป่วย)

6.2 Comprehensive care จากสาเหตุของปัญหาที่วิเคราะห์ในข้อ 5 เลือกสาเหตุย่อยที่น่าสนใจมาออกแบบ care plan ต่างๆ ดังนี้

Curative Care Plan

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

เป้าหมายของการรักษา.....

แผนการรักษา ดังนี้.....

Disease and Adverse Event Prevention

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

Efficacy monitoring.....

Safety monitoring.....

Health Promotion plan and Health Education

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

เป้าหมาย

แผนการดำเนินงาน

Rehabilitative & Palliative Care Plan

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

เป้าหมาย

แผนการดำเนินงาน

6.3 Integrated Care

Western & Eastern Medicine

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

เป้าหมาย

แผนการดำเนินงาน

Medical & Social Care

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

เป้าหมาย

แผนการดำเนินงาน

6.4 Coordinated Care

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

เป้าหมาย

แผนการดำเนินงาน

-With primary care.....

-With other health care facilities.....

-With social care facilities.....

-With family.....

-With community.....

6.5 Continuity Care

สาเหตุของปัญหาที่สนใจ

เป้าหมาย

แผนการดำเนินงาน

-Follow-up plan.....

-Plan for home visit.....

6.6 Drug system management plan

เป้าหมายการแก้ไข

แนวทางการแก้ไขและการติดตามผลการดำเนินงาน

มาตรการเร่งด่วน.....

แผน หนึ่ง ปี

แผน สาม ปี

7. สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้และความประทับใจจากการดูแลผู้ป่วยรายนี้

8. สรุปสิ่งที่ต้องการพัฒนาตนเองเพิ่มเติม