**การพัฒนาระบบความปลอดภัยด้านยาในผู้ป่วยที่ได้รับ warfarinโรงพยาบาลหนองกุงศรี**

**วัตถุประสงค์** 1. เพื่อให้โรงพยาบาลและสถานบริการระดับปฐมภูมิมีความรู้ ความเข้าใจในระบบ

Warfarin clinic

2. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ใช้ยา Warfarin กินยาได้ถูกต้องและมีความปลอดภัยจากการใช้ยา

**เครื่องชี้วัด** 1. .INR ของผู้ป่วยอยู่ในเกณฑ์ปกติ ( เกณฑ์จังหวัดตั้งไว้ที่ 50 %)

 2. ป้องกันและลดอุบัติการณ์การเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา Warfarin

**PLAN** 1.ยา warfarin เป็นยาในกลุ่มต้านการแข็งตัวของเลือด (anticoagulants) ที่จัดเป็นยาในกลุ่ม ยาเสี่ยงสูง (high alert drug)   อาการข้างเคียงที่สำคัญ คือ ภาวะเลือดออก  โดยมีปัจจัย หลายด้านมีผลต่อค่า INR เช่น drug interaction ความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วย การรับประทานอาหารเสริม การได้รับอาหารที่มีวิตามิน K การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เป็นต้น

### 2.   เพื่อรับการส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับยา warfarin จาก รพ.กาฬสินธุ์ และโรงพยาบาลแม่ข่ายเพิ่มมากขึ้น

**DO** 1. ประชุมทีม จัดทำแผนและมีการสรุปงาน Warfarin clinic

2. ประชุมวิชาการ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้เจ้าหน้าที่ รพ. และ รพสต.

3. เภสัชกรให้การบริบาลผู้ป่วยเรื่องยา ในคลินิกวาร์ฟาริน 1 เดือนต่อครั้ง

4. จัดติดsticker ผู้ป่วยได้รับยา  warfarin  ใน OPD CARD  ทำการออกสมุดประจำตัว

 ผู้ป่วยที่ได้รับยา warfarin และ ลงข้อมูล Pop up alert ในระบบ Hosxpในผู้ป่วยทีมีการใช้ยา warfarin

**CHECK** 1. หลังจากได้พัฒนาระบบบริบาลเภสัชกรรมผู้ป่วยวาร์ฟาริน พบว่าผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจด้านยาและการปฏิบัติตัวรวมถึงอาการไม่พึงประสงค์จากยามากขึ้น

2. ลดความคลาดเคลื่อนจากการสั่งใช้ยาวาร์ฟาริน

3.ลดอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่รุนแรง (major bleeding) น้อยกว่าร้อยละ 5

4.INR ที่อยู่ในช่วงเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 50

**ผลการดำเนินงาน**

 โรงพยาบาลหนองกุงศรีเริ่มจัดตั้ง Warfarin clinic ในเดือนมกราคม 2558 ได้เริ่มเก็บข้อมูลและมีการส่งรายงานจังหวัดตั้งแต่ เดือนตุลาคม 2558 จนถึงปัจจุบัน ( คือเดือนพฤษภาคม 2559 ) ปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยในคลินิกจำนวน 71 คน ( โดยเป็นผู้ป่วยที่ส่งตัวกลับมารับยาจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ และโรงพยาบาลแม่ข่าย เช่น ศูนย์หัวใจ และ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ) ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| เดือน | INR intarget ( มากกว่าร้อยละ 50 ) | Major bleeding(น้อยกว่าร้อยละ 5 ) | ความรู้ด้านยาของผู้ป่วย( มากกว่าร้อยละ 80 ) |
| ตุลาคม 2558 | 58.10 | 0 | 85 |
| พฤศจิกายน 2558 | 66.71 | 2.2 | 87 |
| ธันวาคม 2558 | 62.50 | 0 | - |
| มกราคม 2559 | 60.00 | 4 | - |
| กุมภาพันธ์ 2559 | 53.30 | 2 | - |
| มีนาคม 2559 | 51.72 | 1.72 | - |
| เมษายน 2559 | 55.55 | 2.22 | 60 |
| พฤษภาคม 2559 | 62.26 | 0 | - |
| **เฉลี่ย** | **58.70** | **1.5** | **77.3**  |

**ACT** 1. ผู้ป่วยได้รับการเข้าถึงบริการได้มากขึ้นและญาติตระหนักและมีส่วนร่วมในการดูแลมากขึ้น

 2. การดูแลผู้ป่วยแบบสหสาขาวิชาชีพ จะช่วยให้การดูแลผู้ป่วยเป็นระบบและมีประสิทธิภาพดีขึ้น

 3.มีการดูแลแบบเชื่อมโยงไปที่ รพสต

 4.เจ้าหน้าที่มีความสามารถ มีศักยภาพ มีความภาคภูมิใจที่เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่สามารถจัดตั้งและดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาวาร์ฟารินได้