

ทำ PRE-TEST กันก่อนนะคะ



*แบบประเมินความรู้การใช้
Program UR ward (Pre-test)*





Are you ready?

MR-IT Workshop

(UR-ward version 3.0.12)



ระยะดำเนินการ Medication Reconciliation (MR) ในโรงพยาบาลศิริราช

11 ค. 2559 พัฒนาโปรแกรม และ Implement MR-IT (New version)

โครงการ RDU
(เป็นที่มาของการพัฒนาโปรแกรม UR ward ที่ใช้ทำ MR-IT)

Implement E-HIS

10 ส.ค. - ก.ย. 2556 ขยายผลสู่ภาควิชาอายุรศาสตร์

9 มี.ค. 2556 ขยายผล MR-IT

8 ก.ย. - ต.ค. 2555 Audit ครั้งที่ 3

7 มี.ค. 2555 พัฒนา Program MR-IT และนำร่องขยายผลใน 6 ทอผู้ป่วย

4 มี.ค. - ก.ค. 54 Audit ครั้งที่ 1 และ 2

2 พ.ย. 2553 จัดตั้งคณะทำงาน MR ของรพ.ศิริราช

1 ส.ค.51-ม.ค.52 ระย่นำร่อง 2 ทอผู้ป่วย 84/7 ตะวันออก, อบท. 3 สามัญ

6 ม.ค. 2555 → ระยะขยายผล ครั้งที่ 4
- ภาควิชาจักษุ, ตจวิทยา, กุมารเวชศาสตร์, เวชศาสตร์ฟื้นฟู, จิตเวช, รังสีวิทยา, โสต นาสิก ลาริงซ์ วิทยา
- Admission center

5 ต.ค. 2554 → ระยะขยายผล ครั้งที่ 3
-งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธ
-งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ
-งานการพยาบาลรังสีวิทยา

3 ก.พ. 2554 ระยะขยายผล ครั้งที่ 2 ใน 20 ทอผู้ป่วยศัลยศาสตร์
-งานการพยาบาลศัลยศาสตร์
-งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ

- ทีมนำศัลยศาสตร์
- ทีมนำศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
- ทีมนำ ตจวิทยา
- ทีมนำ จักษุวิทยา
- ทีมนำ กุมารเวชศาสตร์
- ทีมนำ จิตเวชศาสตร์
- Admission center

- ทีมนำ รังสีวิทยา
- ทีมนำ เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- ทีมนำ โสต นาสิก ลาริงซ์
- SIPAC (รังสีญวิทยา)
- ทีมนำ อายุรศาสตร์
- ทีมนำสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
- ทีมนำศูนย์โรคหัวใจ
- งานทันตกรรม



Pharmacy and Therapeutics Committee (PTC) Strengthening

Labeling and Leaflet for Patient Information

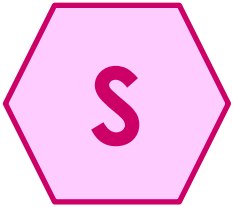
Essential RDU Tools

Awareness for RDU Principles among Health Personnel and Patients

Special Population Care

Ethics in Prescription





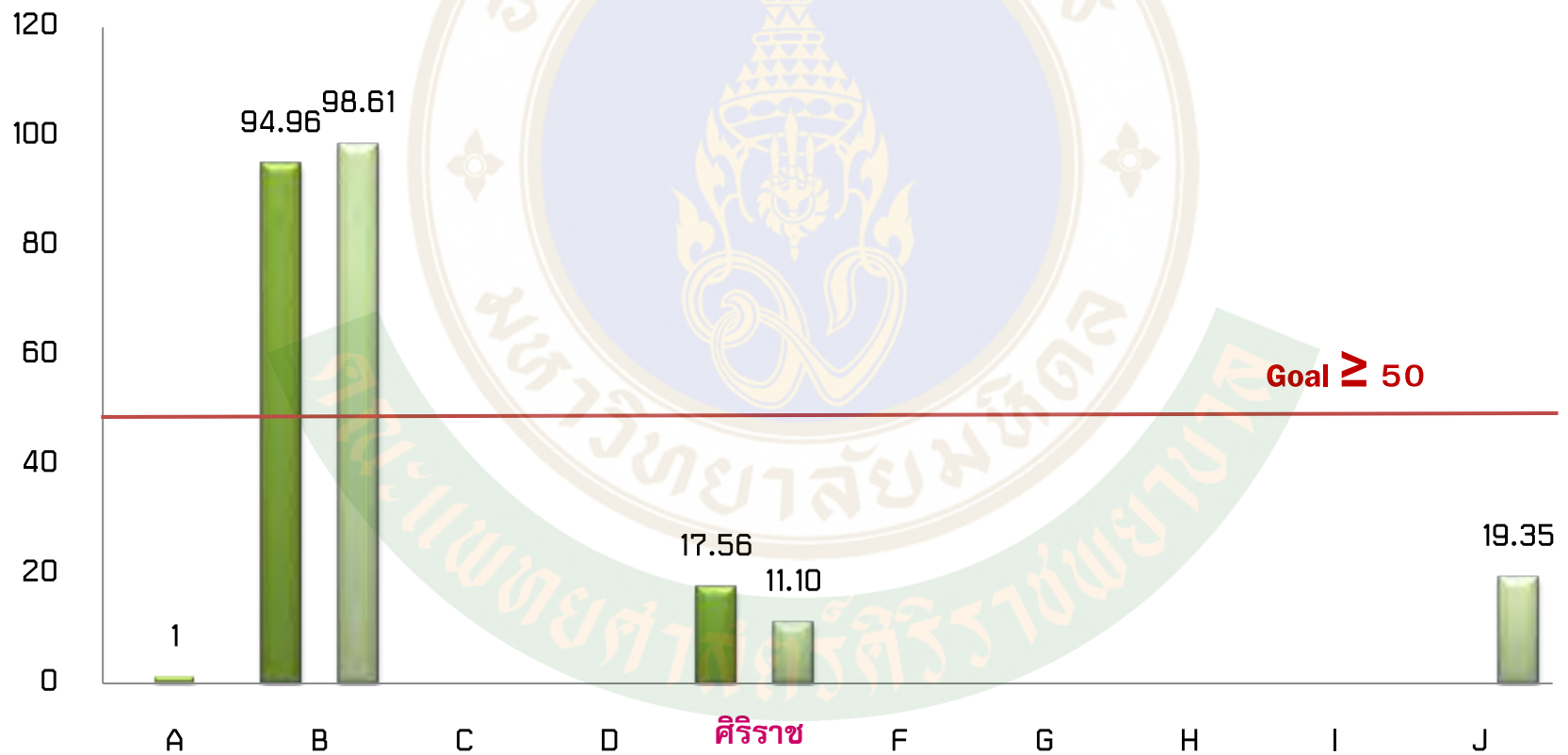
Special Population Care



1.4 ตัวชี้วัดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้สูงอายุ

| รหัส | ตัวชี้วัด | เกณฑ์ | วิธีคำนวณ |
|------------|---|-------------|-----------|
| S-GER-I-01 | ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยากลุ่ม long acting benzodiazepine ได้แก่ diazepam, chlordiazepoxide, dipotassium chlorazepate | $\leq 5\%$ | |
| S-GER-I-02 | ร้อยละของผู้ป่วยในสูงอายุที่ได้รับยามากกว่า 5 รายการและได้รับการประสานรายการยา (medication reconciliation) | $\geq 50\%$ | |

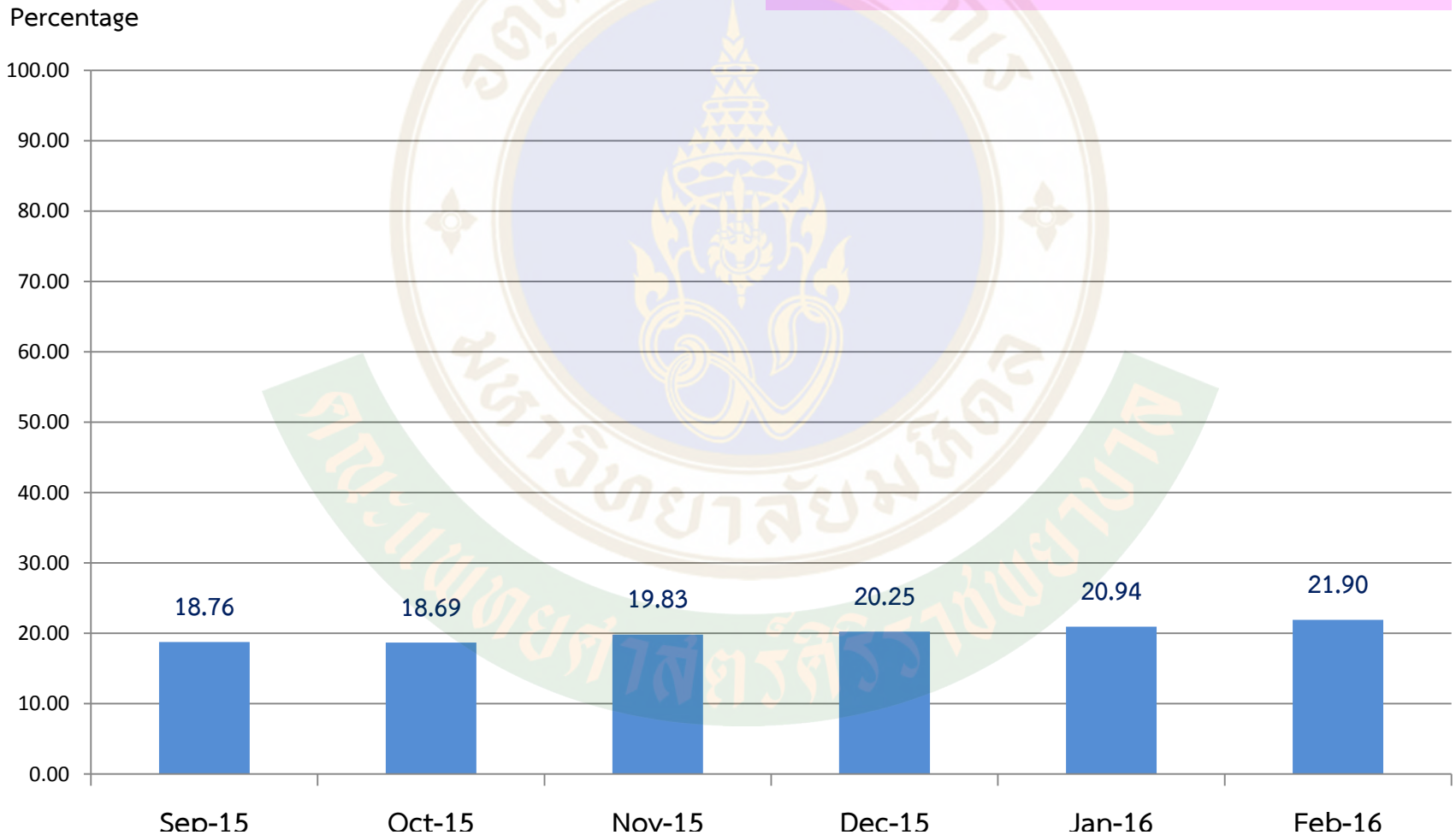
ร้อยละผู้ป่วยในสูงอายุที่ได้รับยามากกว่า 5 รายการและได้รับการ
ประสานรายการยา (medication reconciliation) (S-GER-I-02)
เปรียบเทียบในโรงพยาบาลเครือข่าย UHOSNET



เปรียบเทียบระหว่าง baseline (ต.ค.57-มี.ค.58) และ ช่วงที่ 1 (เม.ย.-ก.ย.58)

อัตราการทำ Medication reconciliation-IT

จำนวนใบ MR-IT ที่สร้างในระบบ UR ward * 100
จำนวนผู้ป่วยที่ admit ใน รพ.ศิริราช



MR-IT Workshop

(UR-ward version 3.0.12)



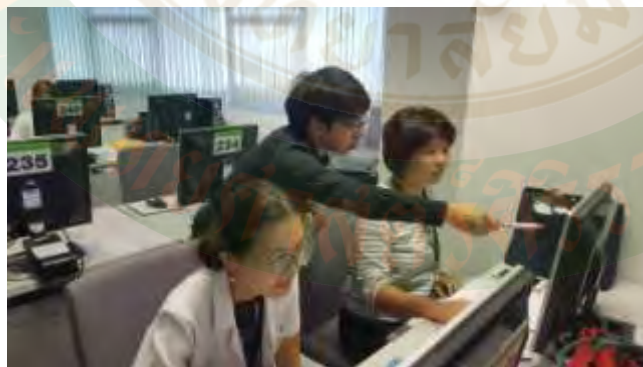


ทำการทดสอบระบบ

21 กรกฎาคม 2559

พยาบาล 8 คน

เภสัชกรประจำหอผู้ป่วย 15 คน



ประชุมชี้แจงทีมพยาบาล

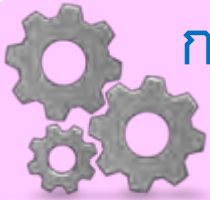
- 10 สิงหาคม 2559



IMPLEMENTATION PLAN



Implementation plan



การติดตั้งระบบและเริ่มใช้โปรแกรม

- ฝ่ายสารสนเทศจะดำเนินการติดตั้งระบบภายในช่วงเดือนกันยายน ถึง ตุลาคม 2559 จะแจ้งวันที่ที่แน่ชัดอีกครั้งเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบ program version ก่อนเริ่ม Implement



วันที่ Implement จะมีการแจ้งในภายหลัง



หากโปรแกรมมีปัญหาให้ประสานงานไปยัง
IT help desk 99228

คุณสมบัติของโปรแกรม UR ward New version 3.0.12





เมนูระบบหน่วยสอบทานการใช้ทรัพยากรสุขภาพ <Build 2009-2016> V.18 ภาณุ.อาจารย์รณ งามซ่า

สอบทานค่าใช้จ่ายผู้ป่วยใน ประวัติการใช้ยาผู้ป่วย ข้อมูล MR Form เกี่ยวกับ ออกโปรแกรม

บันทึกข้อมูล MR Form
บันทึกข้อมูล Home Med Form

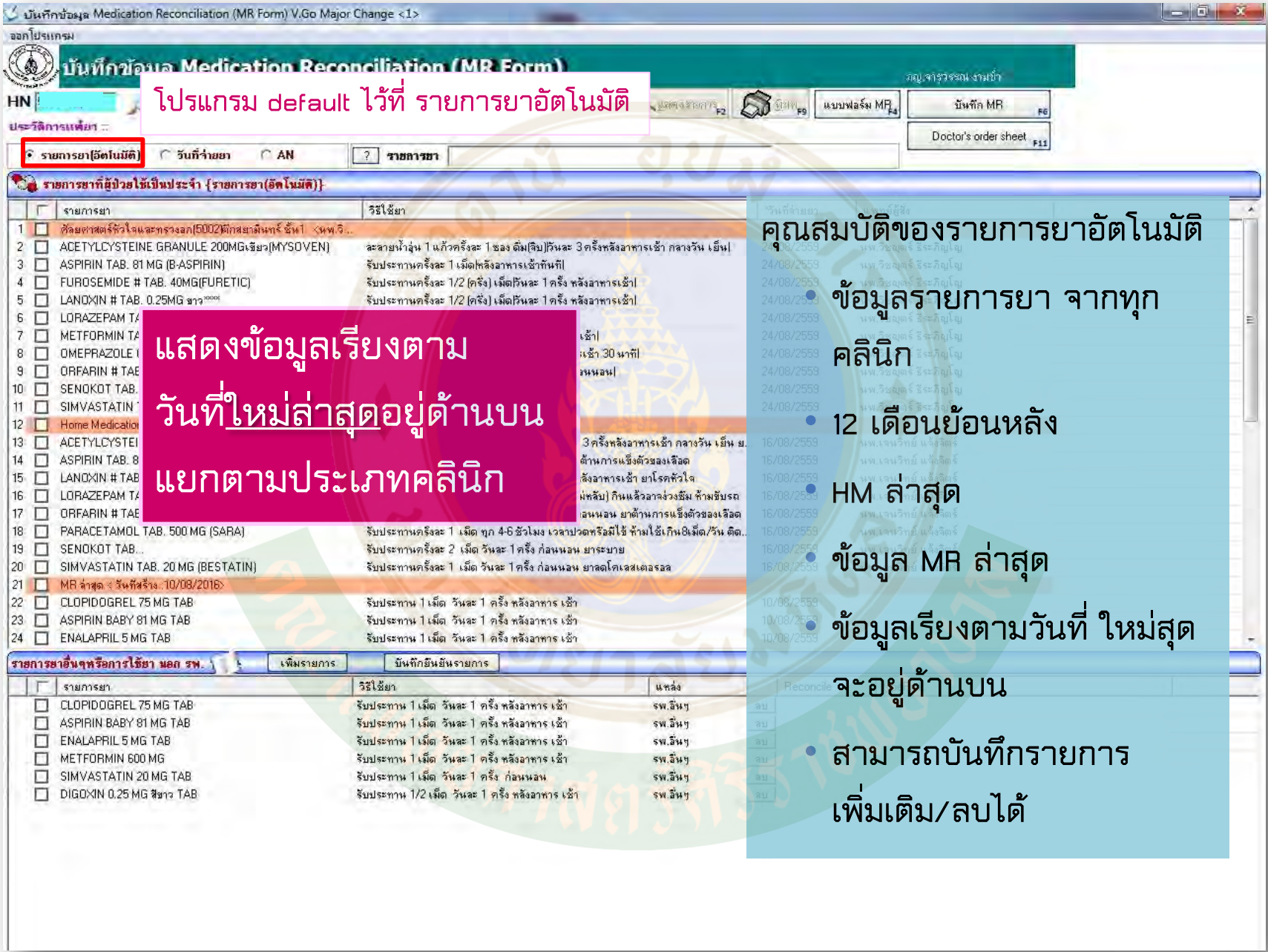


Siriraj hospital

ระบบสอบทานการใช้ทรัพยากรผู้ป่วย

UR-WARD

User : ภาณุ.อาจารย์รณ งามซ่า หน่วยงาน 9/5/2016 2:33 PM



โปรแกรม default ไว้ที่ รายการยาอัตโนมัติ

แสดงข้อมูลเรียงตาม
วันที่ใหม่ล่าสุดอยู่ด้านบน
แยกตามประเภทคลินิก

คุณสมบัติของรายการยาอัตโนมัติ

- ข้อมูลรายการยา จากทุกคลินิก
- 12 เดือนย้อนหลัง
- HM ล่าสุด
- ข้อมูล MR ล่าสุด
- ข้อมูลเรียงตามวันที่ใหม่ล่าสุด จะอยู่ด้านบน
- สามารถบันทึกรายการเพิ่มเติม/ลบได้

วิธีการสร้าง MR form



ออกโปรแกรม



บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

ภญ.จตุรพรณ งามเฝ้า

HN:

เพศ ชาย อายุ 57

แสดงรายการ F2

พิมพ์ F9

แบบฟอร์ม MR F4

บันทึก MR F6

ประวัติการแพทย์ ..

รายการยา(อัตโนมัติ)
 วันที่จ่ายยา
 AN
 ?
 รายการยา

Doctor's order sheet F11

รายการยาที่ผู้ป่วยใช้เป็นประจำ {รายการยา(อัตโนมัติ)}

| รายการยา | วิธีใช้ยา | วันที่จ่ายยา | แพทย์ผู้สั่ง |
|--|---|--------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> ติอแลทสเตอริลวโรไมและกรวงอก(BOOZ)ทีกษยาสิทธิ์ ชั้นที่ 1 <...> | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ชวง ดื่ม(สับ)วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ชวง ดื่ม(สับ)วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN TAB 81 MG IR.<ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดหลังอาหารเช้าทันที | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> FUROSEMID | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> LANOXIN #1 | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> LORAZEPAM | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> OMEPRAZOLE CAP. 20 MG(MIRACID) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหารเช้า 30 นาที | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> ORFARIN # TAB. 5 MG (สมพญ)***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> SENOKOT TAB.. | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Home Medication Review (HM) (บันทึก) | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ชวง ดื่ม(สับ)วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASPIRIN TAB 81 MG IR.<ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดหลังอาหารเช้าทันที | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> LANOXIN #1 | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า ยาโรคหัวใจ | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> LORAZEPAM | ก่อนนอน (เวลานอนไม่หลับ) กินแล้วอาการง่วงซึม ท้องอืด | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ORFARIN # TAB. 5 MG (สมพญ)***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาต้านการแข็งตัวของเลือด | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> PARACETAMOL TAB. 500 MG (SABA) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลารวดหรือมีไข้ ห้ามใช้เกิน 8 เม็ด/วัน ติดต่อกัน | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> SENOKOT TAB.. | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาระบาย | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาลดโคเลสเตอรอล | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input type="checkbox"/> MR ลำสุด วันที่สร้าง: 10/08/2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |

เลือกแต่ละรายการ

เลือกข้อมูลเป็นคลินิกได้

รายการยาอื่นๆหรือการให้ยา นอก รพ.

| รายการยา | วิธีใช้ยา | แหล่ง | Reconcile | typeRmk |
|--|---|----------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN 500 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form) ภญ.จรรยาจรณ งามข้า

HN: _____ เพศ ชาย อายุ 57 แสดงรายการ F2 พิมพ์ F9 แบบฟอร์ม MR F4 บันทึก MR F6

ประวัติการเพิ่มยา :: Doctor's order sheet F11

บันทึกรายการยา เพิ่มเติม

รายละเอียด

ค้นหียาจากบัญชียา โรงพยาบาลศิริราช 3ตัวแรก 3ตัวอักษร ในส่วนต่างๆ

รายการยา: [Redacted] ชื่อมาจากบัญชียา

Usage:

| วิธีใช้ | จำนวน | หน่วย | ตำแหน่ง | ความถี่ |
|----------------|-------|-------|---------|---------|
| เลือกรายการ... | | | | |
| อื่น | อื่น | อื่น | อื่น | อื่น |

Ex.

แหล่งที่มา: ไม่ทราบแหล่งที่มา 99

หมายเหตุ:

OK Cancel

ใส่ชื่อยา/ลักษณะเม็ดยา

รายการยาอื่นหรือการโยกย้าย นอก รพ. เพิ่มรายการ บันทึกอินอินรายการ

| รายการยา | วิธีโยกย้าย | แหล่ง | Reconcile | typeRmk |
|--|---|----------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form) ภญ.จารุวรรณ งามขำ

HN: เพศ ชาย อายุ 57 แสดงรายการ F2 พิมพ์ F9 แบบฟอร์ม MR F4 บันทึก MR F6

ประวัติการแพทย์ ::

รายการยา (บันทึกรายการยาเพิ่มเติม)

เลือกได้ว่าจะค้นหาจากลักษณะใดจากชื่อยา

| รายการยา | รายละเอียด | วันที่ | แพทย์ |
|-------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | รายการยา | | |
| <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> ติลลิตา | | |
| <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> ACETYL | | |
| <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> ASPIRIN | | |
| <input type="checkbox"/> | 4 <input checked="" type="checkbox"/> FUROSE | | |
| <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> LANOXIN | | |
| <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> LORAZEP | | |
| <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> METFORM | | |
| <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> OMEPRAS | | |
| <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> ORFARIN | | |
| <input type="checkbox"/> | 10 <input type="checkbox"/> SENOKOT | | |
| <input type="checkbox"/> | 11 <input type="checkbox"/> SIMVAST | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 12 <input checked="" type="checkbox"/> Home M | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 13 <input checked="" type="checkbox"/> ACETYL | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 14 <input checked="" type="checkbox"/> ASPIRIN | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 15 <input checked="" type="checkbox"/> LANOXIN | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 16 <input checked="" type="checkbox"/> LORAZEP | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 17 <input checked="" type="checkbox"/> ORFARIN | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 18 <input checked="" type="checkbox"/> PARACETAMOL TAB. 500 MG (SABA) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลาปวดหรือใช้ कामใช้เกิน 8 เม็ด/วัน ติด... | 16/08/2559 นพ.เจนวิทย์ นังจิตร |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 19 <input checked="" type="checkbox"/> SENOKOT TAB. | รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาระบาย | 16/08/2559 นพ.เจนวิทย์ นังจิตร |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 20 <input checked="" type="checkbox"/> SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาลดโคเลสเตอรอล | 16/08/2559 นพ.เจนวิทย์ นังจิตร |
| <input type="checkbox"/> | 21 <input type="checkbox"/> MR ลำสุด < วันที่สร้าง : 10/08/2016 > | | |
| <input type="checkbox"/> | 22 <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | 10/08/2559 |
| <input type="checkbox"/> | 23 <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | 10/08/2559 |
| <input type="checkbox"/> | 24 <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | 10/08/2559 |

รายการยาอื่นๆหรือการโยกย้าย นอก รพ. เพิ่มรายการ บันทึกอินอินรายการ

| รายการยา | วิธีใช้ยา | แหล่ง | Reconcile | typeRmk |
|--------------------------|---------------------------|---|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> | ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> | ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> | METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> | SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่นฯ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> | DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.อื่นฯ | ลบ |



บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

ภญ.จรรยาภรณ์ งามข้า

HN: เพศ: ชาย อายุ: 57 บันทึก MR F6

ประวัติการแพ้ยา :

Doctor's order sheet F11

รายการยา (บันทึกรายการยา เพิ่มเติม)

รายละเอียด

ค้นชื่อยาจากบัญชียา โรงพยาบาลศิริราช 3 ตัวแรก 3 ตัวอักษร ในส่วนต่างๆ

รายการยา: DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) ชื่อมาจากบัญชียา

Usage :

| วิธีใช้ | จำนวน | หน่วย | ตำแหน่ง | ความถี่ | เวลา |
|-----------|-------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|
| รับประทาน | 1 | --เลือกรายการ-- | | --เลือกรายการ-- | --เลือกรายการ-- |
| อื่น | | --เลือกรายการ-- | อื่น | อื่น | อื่น |

Ex. รับประทาน 1

แหล่งที่มา: โฉกรรณ หลังที่ 99

หมายเหตุ:

| | | | | |
|-------------------------------------|--|---|------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลาปวดหรือมีไข้ ห้ามใช้เกิน 3 วันติดต่อกัน | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SENKOT TAB. | รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาระบาย | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาลดโคเลสเตอรอล | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input type="checkbox"/> | MR ล่าสุด < วันที่สร้าง : 10/08/2016 > | | | |
| <input type="checkbox"/> | CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> | ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> | ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |

รายการยาอื่นๆหรือการใช้ นอก รพ.

| <input type="checkbox"/> | รายการยา | วิธีใช้ยา | แหล่ง | Reconcile | typeRmk |
|--------------------------|---------------------------|---|----------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> | ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> | ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> | METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> | SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> | DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |



บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

ภญ.จากราชนงามเช้า

HN เพศ ชาย อายุ 57 บันทึก MR F6

ประวัติการแพ้ยา ::

Doctor's order sheet F11

รายการยา (บันทึกรายการยา เพิ่มเติม)

รายละเอียด

ค้นชื่อยาจากบัญชียา โรงพยาบาลศิริราช 3 ตัวแรก 3 ตัวอักษร ในส่วนต่างๆ

รายการยา: DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) ชื่อมาจากบัญชียา

Usage :

| วิธีใช้ | จำนวน | หน่วย | ตำแหน่ง | ความถี่ | เวลา |
|-----------|-------|-------|---------|---------------|---------------------|
| รับประทาน | 1 | เม็ด | | วันละ 2 ครั้ง | หลังอาหาร เข้า เย็น |
| อื่น | | อื่น | อื่น | อื่น | อื่น |

Ex. รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร ทันที เข้า เย็น

แหล่งที่มา:

หมายเหตุ:

เลือกแหล่งที่มาของยา
และสามารถพิมพ์หมายเหตุ (free text)

| | | | | |
|----|-------------------------------------|---------------------------------------|---|------------|
| 18 | <input checked="" type="checkbox"/> | PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | 10/08/2559 |
| 19 | <input checked="" type="checkbox"/> | SENOKOT TAB. . | | |
| 20 | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | | |
| 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | MR ลำสุด < วันที่สร้าง : 10/08/2016 > | | |
| 22 | <input type="checkbox"/> | CLOPIDOGREL 75 MG TAB | | |
| 23 | <input type="checkbox"/> | ASPIRIN BABY 81 MG TAB | | |
| 24 | <input type="checkbox"/> | ENALAPRIL 5 MG TAB | | |

รายการยาอื่นหรือการใช้ยา นอก รพ.

| รายการยา | วิธีใช้ยา | แหล่ง | Reconcile | typeRmk |
|--|---|---------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.สินญ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.สินญ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.สินญ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.สินญ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.สินญ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | รพ.สินญ | ลบ | |



บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

ภญ.จารุวรรณ งามน้า

HN :

เพศ ชาย อายุ 57

แสดงรายการ F2

พิมพ์ F9

แบบฟอร์ม MR F4

บันทึก MR F6

ประวัติการแพทย์ ::

Doctor's order sheet F11

รายการยา(อัตโนมัติ) รับที่จ่ายยา AN รายการยา

รายการยาที่ผู้ป่วยใช้เป็นประจำ {รายการยา(อัตโนมัติ)}

| รายการยา | วิธีใช้ยา | วันที่จ่ายยา | แพทย์ผู้สั่ง |
|---|--|--------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 ติดยาเสพติดหัวใจและทรวงอก(5002)ติดยาเสพติด อื่นๆ <พ.พ.วิ... | | | |
| <input type="checkbox"/> 2 ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ขวด ต้ม(จิบ)วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 3 ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ดหลังอาหารเช้าทันที | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 5 LANDXIN # TAB. 0.25MG ชาว***** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 6 LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 7 METFORMIN TAB. 500MG*****MIFORMIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 8 OMEPRAZOLE CAP. 20 MG(MIRACID) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหารเช้า 30 นาที | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 9 ORFARIN # TAB. 5 MG (สมฆู)***** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 10 SENOKOT TAB. . | รับประทานครั้งละ 2 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 11 SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุรัตน์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12 Home Medication <นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์> | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 13 ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่ง | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 14 ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 15 LANDXIN # TAB. 0.25MG ชาว***** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ค | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 16 LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 17 ORFARIN # TAB. 5 MG (สมฆู)***** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ค | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 18 PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 19 SENOKOT TAB. . | รับประทานครั้งละ 2 เม็ด | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 20 SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด | 559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input type="checkbox"/> 21 MR ลำล่าสุด < วันที่สั่งรับ : 10/08/2016 > | | | |
| <input type="checkbox"/> 22 CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> 23 ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> 24 ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 10/08/2559 | |

โปรดทราบ

บันทึกข้อมูลรายการยานอก รพ. เรียบร้อยแล้ว

OK

รายการยาอื่นๆหรือการใช้ยา นอก รพ.

| รายการยา | วิธีใช้ยา | แหล่ง | Reconcile | typePmk |
|---|---|----------|-----------|-------------|
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> DICLOFENAC TAB. 25 MG(DDSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหารเช้าทันที อาหารเช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | รพ.พระมงกุฎ |

ชื่อย่อโปรแกรม

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

กัญญา จารุวรรณ งามงำ

HN: เพศ: ชาย อายุ: 57 แบบฟอร์ม MR F6

ประวัติการแพ้ยา ...

รายการยา(อัตโนมัติ)
 วันที่จ่ายยา
 AN
 รายการยา
 Doctor's order sheet F11

รายการยาที่ผู้ป่วยใช้เป็นประจำ {รายการยา(อัตโนมัติ)}

| รายการยา | วิธีใช้ยา | วันที่จ่ายยา | แพทย์ผู้สั่ง |
|--|--|--------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> ติอแลทสดีหัวใจและทรงแรง(EGG2)ติอแลทสดี 500mg <...> | | | |
| <input type="checkbox"/> ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ซอง ต้ม(ดื่ม)วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้าทันที | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> LANOXIN # TAB. 0.25MG ยาว | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN TAB. 500MG(MIFORMIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> OMEPRAZOLE CAP. 20 MG(MIRACID) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหารเช้า 30 นาที | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> ORFARIN # TAB. 5 MG (สมพช) | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> SENOKOT TAB. . | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Home Medication <...> | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ซอง ต้ม(ดื่ม)วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ... | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้าทันที ยาต้านการแข็งตัวของเลือด | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> LANOXIN # TAB. 0.25MG ยาว | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า ยาโรคหัวใจ | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ก่อนนอน (เวลานอนไม่หลับ) กินแล้วอาจง่วงซึม ห้ามขับรถ | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ORFARIN # TAB. 5 MG (สมพช) | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาต้านการแข็งตัวของเลือด | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลาปวดหรือมีไข้ ห้ามใช้เกิน 8 เม็ด/วัน ติด... | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> SENOKOT TAB. . | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาระบาย | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาลดโคเลสเตอรอล | 16/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตต์ |
| <input type="checkbox"/> MR ลำสุด : วันที่สร้าง : 10/08/2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 10/08/2559 | |

รายการยาอื่นๆหรือการให้ยา นอก รพ. บันทึกอื่นมีรายการ

| รายการยา | วิธีใช้ยา | แพทย์ | Reconcile |
|--|---|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่น ๆ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่น ๆ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่น ๆ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่น ๆ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่น ๆ | ลบ |
| <input type="checkbox"/> DICLOFENAC 0.25 MG TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | รพ.อื่น ๆ | ลบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหารทันที อาหารเช้า | รพ.อื่น ๆ | ลบ |

มีบันทึกอื่นรายการ

ต้องการลบข้อมูลรายการนี้หรือไม่
 { ESPOGEN 4000 IU
 (ฉีด หลังพอกเลือด สัปดาห์ละ 2 ครั้ง) }

เมื่อเลือกรายการยาครบถ้วนแล้ว กด “บันทึก MR”

IN เพศ ชาย อายุ 57 บันทึก MR F6 Doctor's order sheet F11

ประวัติการแพ้ยา

รายการยา(อัตโนมัติ) วันที่จ่ายยา AN ? รายการยา

รายการยาที่ผู้ป่วยใช้เป็นประจำ {รายการยา(อัตโนมัติ)}

| รายการยา | วิธีใช้ยา | วันที่จ่ายยา | แพทย์ผู้สั่ง |
|---|---|--------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> ติสซอสตอร์โซโรและทอรวอก(5002)ติสซอสตอร์โซโร <นพ.วิ... | | | |
| <input type="checkbox"/> 2 ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ของ ดื่ม(จิบ)วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 3 ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด(หลังอาหารเช้าทันที) | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 5 LANDXIN # TAB. 0.25MG สีขาว***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 6 LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 7 METFORMIN TAB. 500MG*****[MIFORMIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 8 DMEPRAZOLE CAP. 20 MG(MIRACID) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหารเช้า 30 นาที | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 9 ORFARIN # TAB. 5 MG (ชมพู)***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 10 SENKOT TAB... | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input type="checkbox"/> 11 SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | 24/08/2559 | นพ.วิษณุพงศ์ ธีระภิญโญ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12 Home Medication <นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์> | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 13 ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 14 ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด หลัง | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 15 LANDXIN # TAB. 0.25MG สีขาว***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 16 LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ก่อน | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 17 ORFARIN # TAB. 5 MG (ชมพู)***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 18 PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ทุก | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 19 SENKOT TAB. . | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ด วันละ | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 20 SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด วันละ | 24/08/2559 | นพ.เจนวิทย์ แจ้งจิตร์ |
| <input type="checkbox"/> 21 MR ลำสุด < วันที่สร้าง: 10/08/2016 > | | | |
| <input type="checkbox"/> 22 CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> 23 ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |
| <input type="checkbox"/> 24 ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | 10/08/2559 | |

โปรดทราบ

ต้องการบันทึกรายการ MR หรือไม่

Yes No

รายการยาอื่นๆที่ควรใช้ยา นอก รพ. เพิ่มรายการ บันทึกยีนอื่นรายการ

| รายการยา | วิธีใช้ยา | คลัง | Reconcile | typeRmk |
|--|---|----------|-----------|-------------|
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นฯ | ลบ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหารทันที เช้า เย็น | รพ.อื่นฯ | ลบ | รพ.พระมงกุฎ |

ลงข้อมูลเพิ่มเติมในส่วน Last dose taken

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form) V.Go Major Change <1>

บันทึกยืนยันข้อมูล MR Form (MEDICATIONS PRIOR TO ADMISSION) V.Go

Medication Reconciliation (MEDICATIONS PRIOR TO ADMISSION) MR No. ...

Patient: Hn, Name, Age, An, Admis Date, Time, DoctorName

Allergy: No., Description

| No | Medication Name | Label | <Last Dose Date> | <Last Dose Time> | Continue | Change | Hold | Discontinue | Reasons | Note |
|----|----------------------------------|--|------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|------|
| 1 | FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | ACETYLCYSTEINE GRANULE 200M... | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ชวง ดื่ม(ลิบ... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้า... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | LANOXIN # TAB. 0.25MG ชาว***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ ... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAV... | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ก่อนนอน (เวลา... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6 | ORFARIN # TAB. 5 MG (ซมพู)***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ ... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 7 | PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8 | SENKOT TAB. . | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง กั... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9 | SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTA... | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง กั... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 10 | DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอา... | 05/09/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Calendar: September 2016, Today: 9/5/2016

Pharmacy Consult: No Yes

เลือก Pharmacy consult

Save MR, Print MR, Cancel

Ready 59017449 10022280 9/5/2016 4:07 PM

Date: กด เลือกวันที่แบบ Today และวันที่ตามปฏิทินได้
Time: เมื่อพิมพ์เวลาแล้วกด enter (เพื่อบันทึก) แถบสีฟ้าจะเลื่อนลงบรรทัดถัดไป

สามารถนำไปใช้ต่อในส่วน
Doctor's order sheet

Medication Reconciliation (MEDICATIONS PRIOR TO ADMISSION)

MR No.:

Patient

Hn: _____ Name: _____ Age 57
 An: _____ Admis Date: _____ Time: _____
 DoctorName: _____

Allergy

| No. | Description |
|-----|-------------|
| | |

| No | Medication Name | Label | <Last Dose Date> | <Last Dose Time> | Continue | Change | Hold | Discontinue | Reasons | Note |
|----|----------------------------------|--|------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|------|
| 1 | FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1... | 05/09/2016 | 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | ACETYLCYSTEINE GRANULE 200M... | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ช้อน ตีม(ตีบ... | 05/09/2016 | 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้า... | 05/09/2016 | 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | LANDXIN # TAB. 0.25MG ชาว***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ ... | 05/09/2016 | 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAV... | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ก่อนนอน (เวลา... | 04/09/2016 | 22:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6 | ORFARIN # TAB. 5 MG (ชมพู)***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ ... | 04/09/2016 | 20:00 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 7 | PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง... | 29/08/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 8 | SENOKOT TAB. . | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง กั... | 04/09/2016 | 20:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9 | SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTA... | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง กั... | 04/09/2016 | 20:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 10 | DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอา... | 31/08/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

โปรดทราบ

ต้องการบันทึกข้อมูล หรือไม่

Yes No


เมื่อลงข้อมูลครบถ้วน

กด Save MR

Pharmacy Consult
 No Yes

Save MR Print MR Cancel

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



Medication Reconciliation
MEDICATIONS PRIOR TO ADMISSION

0901740
 1204111 **AN**
 ๒๒๒ ๕๖๖๘
 ๕7

**SIRIRAJ HOSPITAL
MEDICATION RECORD**

Date of admission _____ Time _____ Physician _____
 Allergy _____ Reaction _____

| Medication Name <small>(Include OTC, Herbal, Vitamin, Supplement) Dose/Route/Frequency</small> | Last dose taken Date/Time | Continue | Change | Hold | Discontinue | Reason for Change/Note |
|---|------------------------------|-------------------------------------|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| 1. PAROENHIDE # TAB 40MG (PARACET) <small>รับประทานครั้ง 1/2 (ครึ่ง) เวลา 1 ครั้ง รับประทานเช้า</small> | 09/05/2016 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 2. ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MG (AC) (HYSCON) <small>รับประทานครั้ง 1 เวลา 1 ครั้ง (เช้า) วันละ 3 ครั้ง รับประทานเช้า กลางวัน และ เย็น</small> | 09/05/2016 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 3. ASPIRIN TAB 81 MG (B-ASPIRIN) <small>รับประทานครั้ง 1 เวลา รับประทานเช้า/กลางวัน รับประทานเย็น/กลางคืน</small> | 09/05/2016 08:30 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 4. LAMICIN # TAB 0.25MG (L) <small>รับประทานครั้ง 1/2 (ครึ่ง) เวลา 1 ครั้ง รับประทานเช้า/กลางวัน</small> | 09/05/2016 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 5. LORAZEPAM TAB 0.5MG (TRANQU) <small>รับประทานครั้ง 1 เวลา รับประทาน (ก่อนนอน/เช้านี้) รับประทานก่อนนอน/เช้านี้</small> | 09/04/2016 22:00 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 6. ORFEDI # TAB 3 MG (ORF) <small>รับประทานครั้ง 1/2 (ครึ่ง) เวลา 1 ครั้ง รับประทานเช้า/กลางวัน</small> | 09/04/2016 20:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 7. PARACETAMOL TAB 500 MG (PARA) <small>รับประทานครั้ง 1 เวลา ๓-4 ชั่วโมง รับประทานเมื่อมีอาการไข้/ปวดศีรษะ</small> | 29/08/2016 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 8. SENKOF TAB. <small>รับประทานครั้ง 2 เวลา 1 ครั้ง รับประทาน ก่อนนอน</small> | 09/04/2016 23:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 9. SIMVASTATIN TAB 20 MG (BESSTATIN) <small>รับประทานครั้ง 1 เวลา 1 ครั้ง รับประทาน ก่อนนอน</small> | 09/04/2016 23:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 10. DICLOFENAC TAB 25 MG (DOSINAC) <small>รับประทาน 1 เวลา 1 ครั้ง รับประทาน เช้า/เย็น เวลา ๒ ชั่วโมง</small> | 31/08/2016 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

Obtained by

| | | |
|-------------|------------------|---|
| Name: _____ | Physician: _____ | Primary Consultant: <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Yes |
| (Date) | (Date) | Pharmacist or SSG (Date) |

Reference: ๒๒๒๕๖๖
Reprint Date/Time 09/05/2016 ๑๒:22PM



บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

HN เพศ ชาย อายุ 57

แสดงรายการ F2



พิมพ์ F3

แบบฟอร์ม MR F4

บันทึก MR F6

ประวัติการเพิ่มยา :

Doctor's order sheet F11

รายการยา(อัตโนมัติ) **วันที่จ่ายยา** AN ? รายการยา

แสดงรายการ (วันที่จ่ายยา) 10

รายการยาที่ผู้ป่วยใช้เป็นประจำ (ตามวันที่จ่าย)

- 1).An....
 - 57216884
 - 51048710
- 2).OPD/คลินิก...
 - คลินิกศัลยกรรมและทรวงอก
 - 24/08/2559
 - คลินิกเพิ่มก ษยาฉันท(0706)
 - 28/09/2553
 - 30/03/2553
 - 13/10/2552
 - 12/05/2552
 - 20/01/2552
 - คลินิกศัลยกรรมหัวใจทรวงอก(0185)
 - 20/10/2552
 - 09/07/2552
 - 26/03/2552
 - 24/12/2551
- 3).MR....
 - 59017449 วันที่ :05/09/201
- 4).Doctor order sheet
- 5).HM...
- 6).MR Dent :

| รายการยา | วิธีใช้ยา | Reconcile | วันที่จ่ายยา |
|---|---|-------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1 FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | Continue | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 2 ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ชวง ดื่ม(จิบ) วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ย... | Continue | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 3 ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้าทันที ยาด้านการนึ่งตัวของเลือด | Hold | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 4 LANOXIN # TAB. 0.25MG ขาว**** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า ยาโรคหัวใจ | Continue | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 5 LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ก่อนนอน (เวลานอนไม่หลับ) กินแล้วอาจง่วงซึม ค้ามขี้บรด | Hold | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 6 ORFARIN # TAB. 5 MG (ชมพู)**** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาด้านการนึ่งตัวของเลือด | Change | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 7 PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลาปวดหรือมีไข้ ห้ามใช้เกิน 6 เม็ด/วัน ติด... | Discontinue | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 8 SENOKOT TAB. . | รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาระบาย | Continue | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 9 SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาลดโคเลสเตอรอล | Continue | 05/09/2559 |
| <input type="checkbox"/> 10 DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร ทันที เข้า เย็น | Hold | 05/09/2559 |

ข้อมูล Med reconcile ที่บันทึกแล้ว
จะแสดงผลในส่วนนี้อัตโนมัติ

| รายการยา | วิธีใช้ยา | แหล่ง | Reconcile | typeRmk |
|----------|-----------|-------|-----------|---------|
| | | | | |

วิธีการ Reconcile



Medication Reconciliation (MEDICATIONS PRIOR TO ADMISSION)

MR No. : 59017449

Patient

Hn Name Age 57
 An Admis Date e
 DoctorName

Allergy

| No. | Description |
|-----|-------------|
| | |

| No | Medication Name | Label | <Last Dose Date> | <Last Dose Time> | Continue | Change | Hold | Discontinue | Reasons | Note |
|----|----------------------------------|---|------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|------|
| 1 | FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ดวันละ 1... | 05/09/2016 | 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | ACETYLCYSTEINE GRANULE 200M... | ละลายน้ำลุ่น 1 แก้วครึ่งละ 1 ชวง ดื่ม(จิบ)... | 05/09/2016 | 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด หลังอาหารเข้า... | 05/09/2016 | 08:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | LANDXIN # TAB. 0.25MG ชาว***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ ... | 05/09/2016 | 08:30 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAV... | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ก่อนนอน (เวล... | 04/09/2016 | 22:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6 | ORFARIN # TAB. 5 MG (ชมพู)***** | รับประทานครึ่งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ ... | 04/09/2016 | 20:00 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 7 | PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง... | 29/08/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 8 | SENOKOT TAB. . | รับประทานครึ่งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง กั... | 04/09/2016 | 20:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9 | SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTA... | รับประทานครึ่งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง กั... | 04/09/2016 | 20:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 10 | DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอา... | 31/08/2016 | 00:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

59017449



Pharmacy Consult
 No Yes

Save MR Print MR Cancel

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form) V.Go Major Change <1>

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

HN: เพศ: ชาย อายุ: 57 แสดงรายการ F2 พิมพ์ F3 หมอบฟอร์ม MR F4 เปิด MR F6 Doctor's order sheet F11

ประวัติการแพทย์: รายการยา(อัตโนมัติ) **วันที่จ่ายยา** AN ? รายการยา

แสดงรายการ (วันที่จ่ายยา) 10 รายการยาที่ผู้ป่วยใช้เป็นประจำ (ตามวันที่จ่าย)

| รายการยา | วิธีใช้ยา | Reconcile | วันที่จ่ายยา |
|--|---|-----------|--------------|
| 1 <input type="checkbox"/> FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | | 05/09/2559 |
| 2 <input type="checkbox"/> ACETYLCHOLINE GRANULE 200MG(เชียว(MYSOVEN)) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้ว ครั้งละ 1 ชวง ดื่ม(รีบ) วันละ 3 ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ย... | | 05/09/2559 |
| 3 <input type="checkbox"/> ASPIRIN TAB. 81 MG (B-ASPIRIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้าทันที ยาด้านการแข็งตัวของเลือด | | 05/09/2559 |
| 4 <input type="checkbox"/> LANDOXIN # TAB. 0.25MG ยาว**** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า ยาโรคหัวใจ | | 05/09/2559 |
| 5 <input type="checkbox"/> LORAZEPAM TAB. 0.5MG(TRANAVAN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ก่อนนอน (เวลานอนไม่หลับ) กินแล้วอาจง่วงซึม ห้ามขับรถ | | 05/09/2559 |
| 6 <input type="checkbox"/> ORFARIN # TAB. 5 MG (อุมฟู)**** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาด้านการแข็งตัวของเลือด | | 05/09/2559 |
| 7 <input type="checkbox"/> PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลาปวดหรือมีไข้ ห้ามใช้เกิน 8 เม็ด/วัน ติด... | | 05/09/2559 |
| 8 <input type="checkbox"/> SENOKOT TAB. . | รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาระบาย | | 05/09/2559 |
| 9 <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาลดโคเลสเตอรอล | | 05/09/2559 |
| 10 <input type="checkbox"/> DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหารทันที ไข้ เย็น | | 05/09/2559 |

31 MR..... 59017449 วันที่ : 05/09/201

4) Doctor order sheet

5) HM...

6) MR Dent:

กรณีเข้าโปรแกรมใหม่

- ใส่ HN
- เลือก “วันที่จ่ายยา”
- เลือก ข้อมูลรายการที่ 3 : MR

แหล่ง Reconcile typeRmk

การสร้าง Doctor's order sheet



- ข้อมูล MR ที่สร้างไว้ จะสามารถนำมาใช้สร้าง

Doctor's order sheet

— กรณีที่แพทย์สร้างภายหลังการพิมพ์ใบ MR แล้ว



HN [] เพศ ชาย อายุ 57 แสดงรายการ [] พิมพ์ [] แบบฟอร์ม MF [] บันทึก MR []

ประวัติการแพทย์ :: รายการยา [อัตโนมัติ] [วันที่จ่ายยา] AN [] รายการยา [] Doctor's order sheet []

| แสดงรายการ (วันที่จ่ายยา) | รายการยา | Reconcile | วันที่จ่ายยา |
|---------------------------|-----------------------------------|-------------|--------------|
| 1 | ... | Continue | 05/09/2559 |
| 2 | ... | Continue | 05/09/2559 |
| 3 | ... | Hold | 05/09/2559 |
| 4 | ... | Continue | 05/09/2559 |
| 5 | ... | Hold | 05/09/2559 |
| 6 | ... | Change | 05/09/2559 |
| 7 | PARACETAMOL TAB. 500 MG (SARA) | Discontinue | 05/09/2559 |
| 8 | SENOKOT TAB. ... | Continue | 05/09/2559 |
| 9 | SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | Continue | 05/09/2559 |
| 10 | DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | Hold | 05/09/2559 |

เลือกรายการยาเพื่อนำไปสร้าง Doctor's order sheet

กรณีลงข้อมูลเป็น Continue, Change จะถูกดึงไปสร้างไป Doctor's order sheet Hold, Discont จะไม่ถูกดึงไปสร้างไป Doctor's order sheet

| รายการยา | วิธีใช้ยา | แพทย์ | Reconcile | typeRmk |
|---|--|----------|-----------|-------------|
| <input type="checkbox"/> DICLOFENAC TAB. 25 MG(DOSANAC) | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร ทันที เข้า เย็น | รพ.อื่นๆ | ลบ | รพ.พระมงกุฎ |
| <input type="checkbox"/> DIGOXIN 0.25 MG สีขาว TAB | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> SIMVASTATIN 20 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> METFORMIN 600 MG | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ENALAPRIL 5 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> ASPIRIN BABY 81 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |
| <input type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 MG TAB | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า | รพ.อื่นๆ | ลบ | |

HN: ชื่อสกุล: อายุ 57

DOCTOR'S ORDER SHEET

บันทึก F4

พิมพ์ F5

| <input type="checkbox"/> | รายการยา | วิธีใช้ยา | หมายเหตุ |
|-------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า | แก้ไข |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGเขียว(MYSOVEN) | ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครั้งละ 1 ชวง ดื่ม(จิบ) วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ยาลด... | แก้ไข |
| <input checked="" type="checkbox"/> | LANOXIN # TAB. 0.25MG ขาว***** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า ยาโรคหัวใจ | แก้ไข |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ORFARIN # TAB. 5 MG (ชมพู)***** | รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาด้านการแข็งตัวของเลือด | แก้ไข ระบุให้มีการเปลี่ยนแปลง |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SENOKOT TAB. . | รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาระบาย | แก้ไข |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) | รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ยาลดโคเลสเตอรอล | แก้ไข |

ข้อมูลจะแสดงเฉพาะที่เลือก Continue, Change และไม่ได้ลงข้อมูล

**Hold, Discont จะไม่ถูกดึงมา

ข้อมูล que เลือก Change จะมีข้อความเตือนให้มีการแก้ไข เมื่อแก้ไขเสร็จ
ข้อความจะหายไป

ประวัติแพทย์

จัดเรียงข้อมูล

เรียงตามตัวอักษร

เรียงตามจำนวน

รายการยาเพิ่มเติม

ตัวอย่าง Doctor's order sheet



โรงพยาบาลศิริราช
ใบคำสั่งการรักษา
DOCTOR'S ORDER SHEET

S5900040

หน้าที่ : 1 / 1

(ต้นฉบับ)

HN _____ AN _____ ชื่อ _____ อายุ 57 _____ นน. _____
วันที่เข้ารับรักษา _____ เวลา _____ Physician _____
แพทย์ผู้รับ : _____ สังกัดการรักษา _____
Allergy :

| คำสั่งรักษาเฉพาะ 1 วัน | คำสั่งรักษาตลอดไป |
|------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า - ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGฉวย(MYSOVEN) ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครั้งละ 1 ช้อน สัปดาห์ (วัน) วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ภายหลังจากสมิทธิ - LANOXIN # TAB. 0.25MG ทราย***** รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า รับประทานหัวใจ - ORFARIN # TAB. 5 MG (ทราย)***** รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ภายผ่านการแข็งตัวของเลือด - SENKOT TAB. . รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ภายภาย - SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ภายตลอดหลอดเลือด |



โรงพยาบาลศิริราช
ใบคำสั่งการรักษา
DOCTOR'S ORDER SHEET

S5900040

หน้าที่ : 1 / 1

(สำเนา ส่งเม็ทห้องยา)

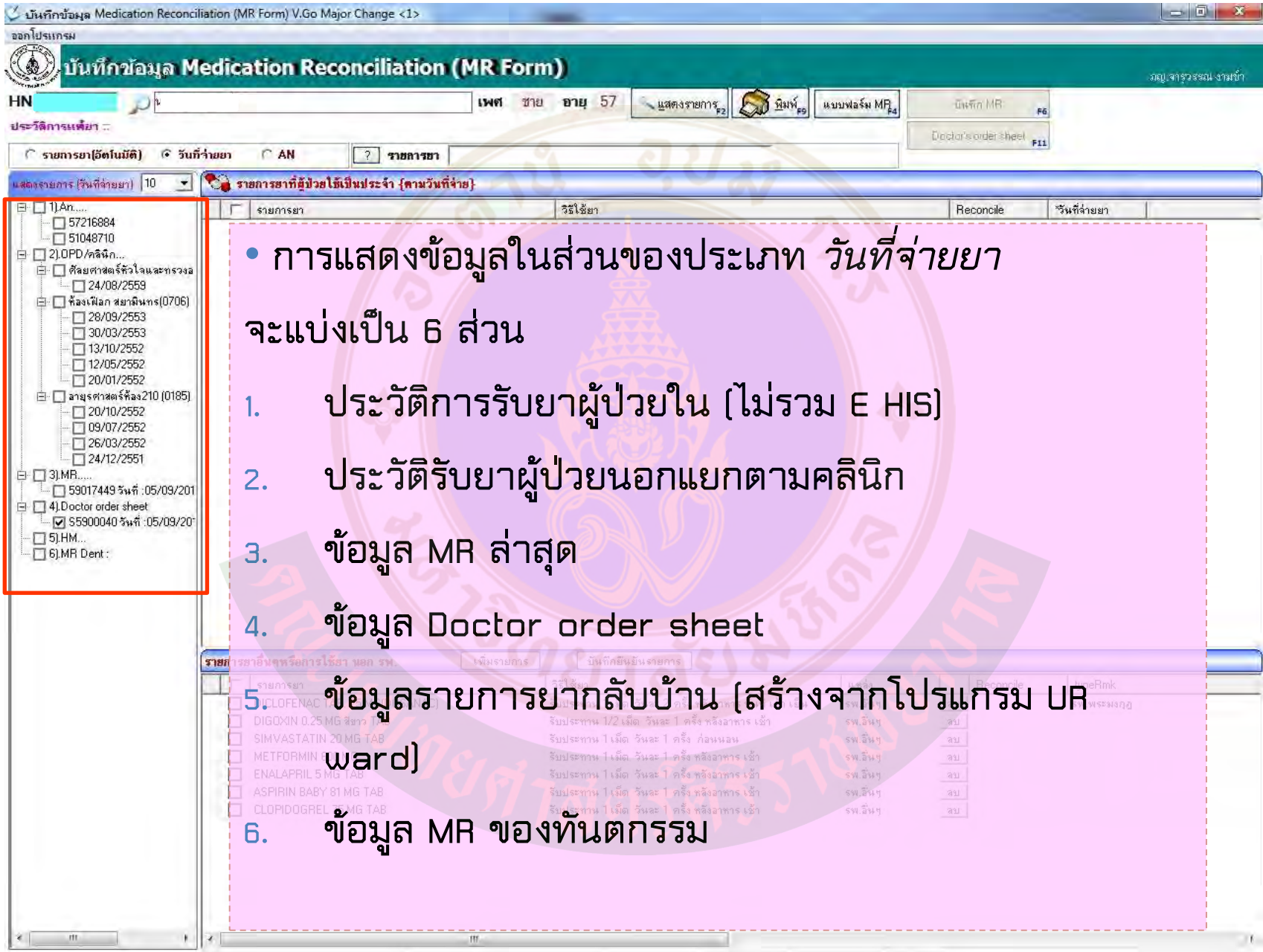
HN _____ AN _____ ชื่อ _____ อายุ 57 _____ นน. _____
วันที่เข้ารับรักษา _____ เวลา _____ Physician _____
แพทย์ผู้รับ : _____ สังกัดการรักษา _____
Allergy :

| คำสั่งรักษาเฉพาะ 1 วัน | คำสั่งรักษาตลอดไป |
|------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - FUROSEMIDE # TAB. 40MG(FURETIC) รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า - ACETYLCYSTEINE GRANULE 200MGฉวย(MYSOVEN) ละลายน้ำอุ่น 1 แก้วครั้งละ 1 ช้อน สัปดาห์ (วัน) วันละ 3 ครั้งหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ภายหลังจากสมิทธิ - LANOXIN # TAB. 0.25MG ทราย***** รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า รับประทานหัวใจ - ORFARIN # TAB. 5 MG (ทราย)***** รับประทานครั้งละ 1/2 (ครึ่ง) เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ภายผ่านการแข็งตัวของเลือด - SENKOT TAB. . รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ภายภาย - SIMVASTATIN TAB. 20 MG (BESTATIN) รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ภายตลอดหลอดเลือด |

จะสามารถพิมพ์ ออกเป็น 2 ใบ อัตโนมัตินี้
[ต้นฉบับและสำเนา]

Obtained by _____
แพทย์ : _____ รักษ : _____
พยาบาล : _____ รักษ : _____

Obtained by _____
แพทย์ : _____ รักษ : _____
พยาบาล : _____ รักษ : _____



• การแสดงข้อมูลในส่วนของประเภท วันที่จ่ายยา
จะแบ่งเป็น 6 ส่วน

1. ประวัติการรับยาผู้ป่วยใน (ไม่รวม E HIS)
2. ประวัติรับยาผู้ป่วยนอกแยกตามคลินิก
3. ข้อมูล MR ล่าสุด
4. ข้อมูล Doctor order sheet

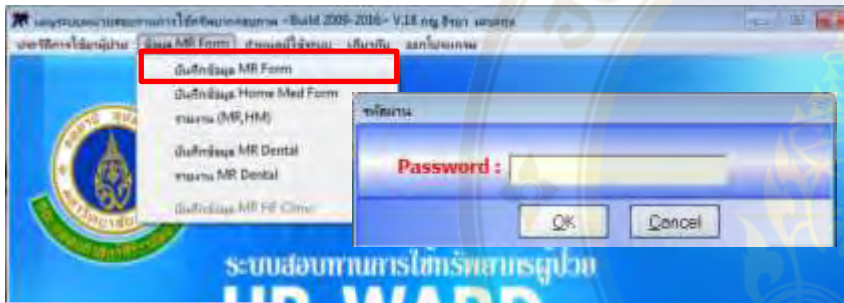
5. ข้อมูลรายการยากลับบ้าน (สร้างจากโปรแกรม UR ward)

6. ข้อมูล MR ของทันตกรรม

| รายการยา | ชื่อรายการยา | บันทึกยืนยันแจ้งการ | หน่วย | ความถี่ | หมายเหตุ | HomePmk |
|--------------------------|------------------------|---------------------|-------|---|----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | CLOFENAC | | | | | พรมงกฏ |
| <input type="checkbox"/> | DIGOXIN 0.25 MG ชงชา | | | รับประทาน 1/2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | | ชพ.ฉันท |
| <input type="checkbox"/> | SIMVASTATIN 20 MG TAB | | | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน | | ชพ.ฉันท |
| <input type="checkbox"/> | METFORMIN 850 MG TAB | | | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | | ชพ.ฉันท |
| <input type="checkbox"/> | ENALAPRIL 5 MG TAB | | | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | | ชพ.ฉันท |
| <input type="checkbox"/> | ASPIRIN BABY 81 MG TAB | | | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | | ชพ.ฉันท |
| <input type="checkbox"/> | CLOPIDOGREL 75 MG TAB | | | รับประทาน 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า | | ชพ.ฉันท |

ประเด็นเปลี่ยนแปลงอื่นๆ

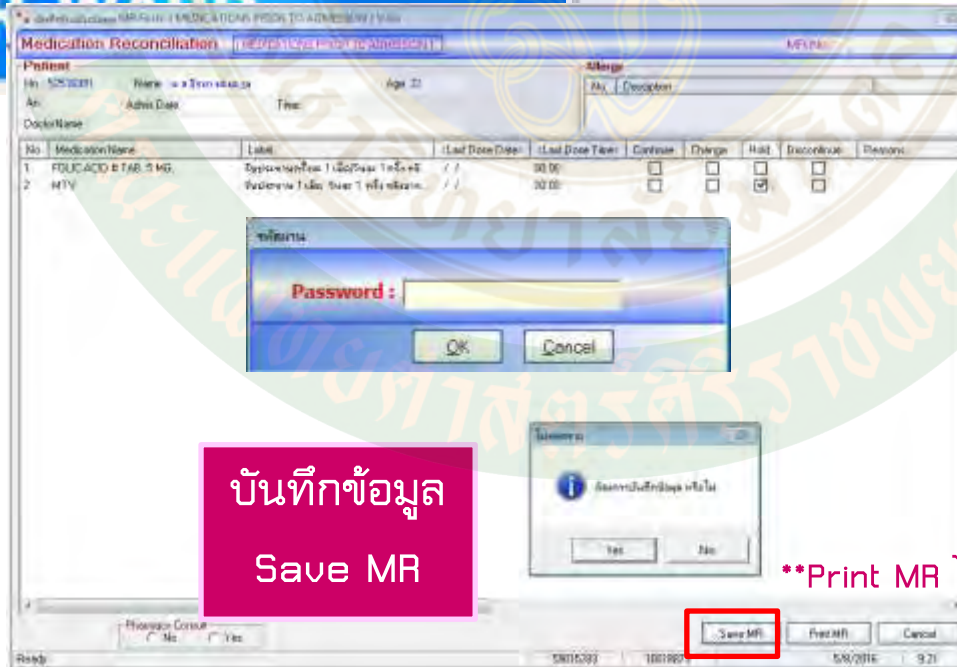
- ลดจำนวนการใส่ password



เข้าเมนูบันทึก
ข้อมูล MR Form



บันทึกข้อมูล
Doctor's order sheet



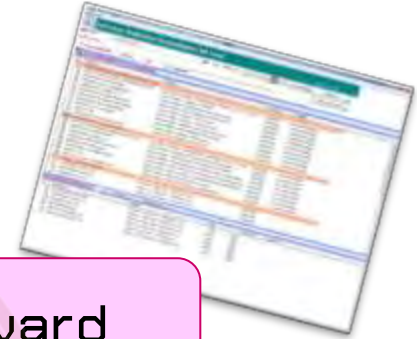
บันทึกข้อมูล
Save MR

**Print MR ไม่ต้องใส่ password

แนวทางการทำงานบนหอผู้ป่วย



สร้าง MR form
โดยการเขียนมือ



สร้าง MR form ในโปรแกรม UR ward



พิมพ์ใบ MR ในกระดาษ A4 สีขาว



แนวทางการ reconcile ของแพทย์
อยู่ระหว่างการปรึกษากับทีม

Case Study



ทำ *POST-TEST* และ
แบบสอบถามการจัดอบรมครั้งนี้
ก่อนกลับนะคะ



แบบประเมินความรู้การใช้ Program UR ward (Post-test)

แบบประเมินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้ UR-ward รูปแบบใหม่

THANK YOU

