

ลำดับ 4

การศึกษาผลการลดลงของการใช้ยาปฏิชีวนะเกินความจำเป็น
ในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระ
ร่วง (AGE) โดยวิธีการ รายงานอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน
กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง
(AGE) ทุกเดือนในวันประชุม

ผู้วิจัย ทีม PTC โรงพยาบาลบางไทร

บทคัดย่อ

หัวข้อ การศึกษาผลการลดลงของการใช้ยาปฏิชีวนะเกินความจำเป็นในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และ

กลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) โดยวิธีการ รายงานอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดิน

หายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) ทุกเดือนในวันประชุม

รูปแบบ การวิจัยในโรงพยาบาลบางไทร รูปแบบการวิจัยเชิงพัฒนา

ผู้วิจัย ทีม PTC โรงพยาบาลบางไทร

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ผลของการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) ไม่ลดลงน้อยกว่า 20 % โดยได้ดำเนินการให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ แพทย์ พยาบาล ที่ส่งจ่ายยาปฏิชีวนะ จัดทำคู่มือแจกไปที่แผนกห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ประชุมชี้แจงในทีม PCT ,องค์กรแพทย์ , องค์กรพยาบาล แต่ผลของการสั่งใช้ยาในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) เดือน พ.ค. 2556 ถึง ส.ค.2556 เป็น 65.26%, 65.76%, 58.76% และ 47.84 % ตามลำดับ และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) เดือน พ.ค. 2556 ถึง ส.ค.2556 เป็น 60%, 28.87% , 45.22% และ 52.86 % ตามลำดับ ผู้วิจัยจึงมีความเห็นว่าควรใช้วิธีการรายงานอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะที่เกินความจำเป็นของทั้ง 2 กลุ่มโรค เป็นข้อมูลปัจจุบัน สะท้อนกลับให้กับบุคลากรทางการแพทย์ อย่างต่อเนื่องทุกเดือน เพื่อสร้างความตระหนัก และเป็นแรงกระตุ้นเตือนแก่นักบุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาผลที่ลดลงของการใช้ยาปฏิชีวนะเกินความจำเป็นในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) โดยวิธีการรายงานผลอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) ในวันประชุมประจำเดือน โดยเภสัชกรของโรงพยาบาลบางไทร

สมมติฐานสำหรับการวิจัย

ผลการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) ลดลงหลังจากมีการรายงานผลอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)

ขอบเขตการวิจัย

๑. การวิจัยครั้งนี้เป็นการแก้ปัญหาการลดการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)

๒. เกสซ์กร โรงพยาบาลบางไทร รายงานผลการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)
๓. เจ้าหน้าที่ทุกคนทุกสาขาอาชีพ ที่เข้าประชุมในวันประชุมประจำเดือนศุกร์ที่ 3 ของเดือน
๔. สถานที่ OPD โรงพยาบาลบางไทร

นิยามคำศัพท์ในการวิจัย

ยาปฏิชีวนะ คือ ยาที่มีฤทธิ์ในการฆ่าหรือยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อแบคทีเรีย ไม่มีฤทธิ์ต่อเชื้อไวรัส ไม่มีผลต่อโรคภูมิแพ้ จึงไม่ช่วยให้โรคจากเชื้อไวรัสหรือโรคภูมิแพ้หายเร็วขึ้นหรือมีอาการดีขึ้นแต่อย่างใด รวมทั้งไม่ช่วยป้องกันโรคแทรกซ้อนจากโรคเหล่านั้น

รหัสกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI)

B053	H669	H722	J012	J029	J042	J101	J204	J210
H650	H670	H728	J013	J030	J050	J111	J205	J218
H651	H671	H729	J014	J038	J051	J200	J206	J219
H659	H678	J00	J018	J039	J060	J201	J207	
H660	H720	J010	J019	J040	J068	J202	J208	
H664	H721	J011	J020	J041	J069	J203	J209	

รหัสกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)

A000	A030	A038	A042	A046	A050	A080	A084	K521
A001	A031	A039	A043	A047	A053	A081	A085	K528
A009	A032	A040	A044	A048	A054	A082	A090	K529
A020	A033	A041	A045	A049	A059	A083	A099	

พยาบาลที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินสามารถรักษาและสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ นอกเวลาราชการ

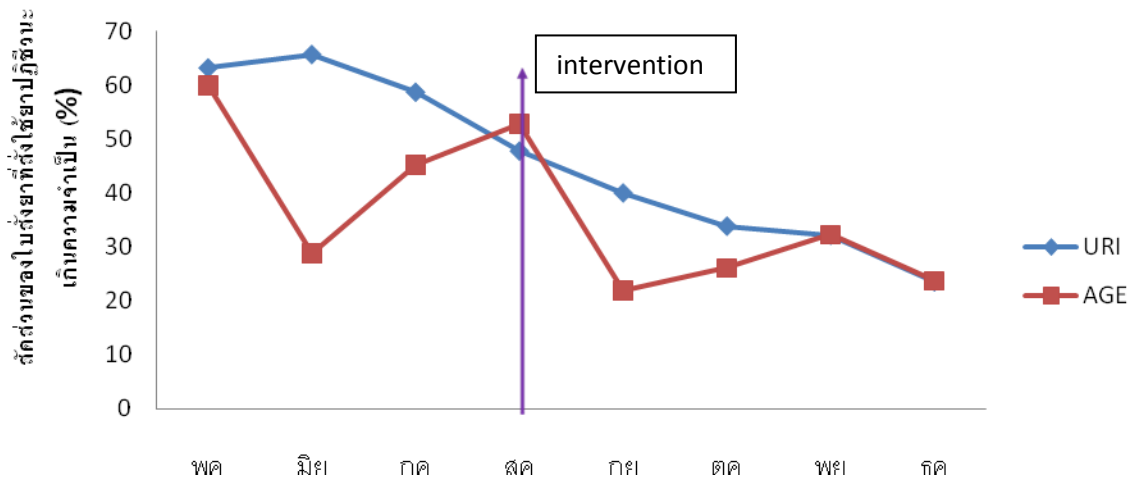
วิธีดำเนินการวิจัย

1. ประชุมทีม PTC ทบทวนกระบวนการและปัญหาในการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)
2. เกสซ์กรโรงพยาบาลบางไทรรวบรวมการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)

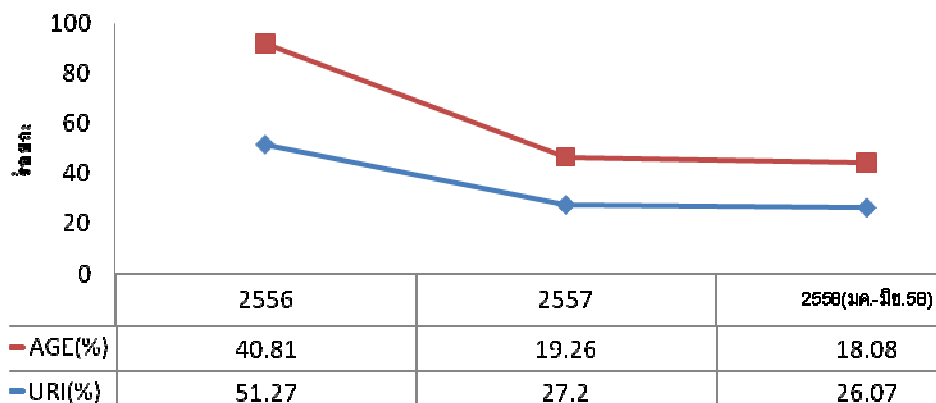
3. เกสซ์กรโรงพยาบาลบางไทรรายงานผลอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)ในวันประชุมประจำเดือน ทุกเดือน
4. ประเมินผลการเข้ายาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE)

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

กราฟแสดงอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และโรคอุจจาระร่วง(AGE) ปี พ.ศ. 2556



กราฟแสดงการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผลในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และโรคอุจจาระร่วง(AGE)



สรุปผลการวิจัย

ผลการรายงานอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) ส่งผลให้การเข้ายาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) ลดลง

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมสนับสนุนและเผยแพร่ ขยายผลต่อไปทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล เป็นตัวอย่างแก่โรงพยาบาลอื่นและชุมชนต่อไป

เภสัชกร ต้องมีการชี้แจงให้แพทย์ Extern ตระหนักในการสั่ง ประสานงานกับองค์กรแพทย์ใน orientation กับ แพทย์ Extern นำเสนอมูลค่าการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (URI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วง (AGE) ในที่ประชุมประจำเดือนอย่างต่อเนื่อง