

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ“ระบบบริการเคมีบำบัด”
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง การมีนโยบายและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร รหัสเอกสาร : นป...../ 2562		หน้า 1-8
<p>ผู้เขียน/วิจัยเรื่อง(ต้นฉบับ)</p> <p>1. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด</p> <p>ผู้เสนอ..... (รศ.พญ.อรินทยา พรหมนิลกุล)</p> <p>ผู้รับรอง..... (ผศ.นพ.สิทธิชา สิริอารีย์ : QMR)</p> <p>ผู้อนุมัติ..... (ผศ.นพ.วิชัย ชินจงกลกุล: ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)</p> <p>ผู้อนุมัติ..... (ศ.นพ.บรรณกิจ โสจนาภิวัฒน์ : คณบดีคณะแพทยศาสตร์)</p>	<p>ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 1</p> <p>ผู้เสนอ..... (วัน /เดือน /ปี)</p> <p>ผู้รับรอง..... (.....: QMR)</p> <p>ผู้อนุมัติ..... (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)</p> <p>ผู้อนุมัติ..... (คณบดีคณะแพทยศาสตร์)</p>	

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
- 1.2 เพื่อให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการปลอดภัยจากการให้บริการเคมีบำบัด

2. ขั้นตอนการปฏิบัติ

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งแวดล้อม / อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
1) การสั่งยาเคมีบำบัด	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมินความพร้อมของผู้ป่วยทางด้านร่างกายเช่น การช่วยเหลือดูแลตนเอง ภาวะโภชนาการ สุขภาพช่องปากและฟัน - การประเมินความพร้อมผลตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนให้เคมีบำบัด <ul style="list-style-type: none"> ● CBC (ANC > 1500 cell/cu.mm., WBC > 3000 cell/cu.mm., Platelet > 100,000 cell/cu.mm. ● ตรวจ LFT และระดับ Creatinine, Calcium, Sodium และ Potassium ในเลือด - แพทย์เขียนคำสั่งใช้ยาเคมีบำบัดลงใน regimen และ key รายการยา พร้อม dose ในระบบ SMI - OPD และหอผู้ป่วยเคมีบำบัด พยาบาล scan ใบ refer, ใบ admission, ใบ doctor order sheet(Protocol เคมี 	<ul style="list-style-type: none"> -แพทย์ -พยาบาล -เภสัชกร 	<ul style="list-style-type: none"> -โปรแกรม SMI -เครื่อง Scan -สัญญาณ Internet และ line Application

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งแวดล้อม / อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
	<p>บำบัด), ใบ med reconcile ส่งให้ห้องเตรียมยาเคมีบำบัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - หอผู้ป่วยอื่นๆ พยาบาล scan เฉพาะ Protocol เคมีบำบัด - เภสัชกร verify คำสั่งใช้ยาของแพทย์จากระบบ SMI กับเอกสารข้างต้นที่พยาบาล scan ส่งให้ห้องเตรียมยาเคมีบำบัด - เมื่อไม่พบความคลาดเคลื่อนจึงเริ่มจัดเตรียมยาเคมีบำบัดและเตรียมส่งมอบให้แก่หอผู้ป่วย <p>(เอกสารแนบ 1 ระบบบริการยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัย)</p>		
2) การเตรียมยาเคมีบำบัด	<p>คน: การให้ความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรในการผสมยา การดูแลคลังยาเคมีบำบัด การบริหารยา ตามมาตรฐานความปลอดภัยในการเตรียมยาเคมีบำบัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - การอบรมเรื่อง Aseptic technique และต้องทราบจุดที่เป็น Critical point ในการเตรียมยา - อบรมเรื่องเทคนิคการล้างมือที่ถูกต้อง (Hand Hygiene) - มีการทบทวนวิธีการผสมยาเคมีบำบัดและทบทวนรายการยา ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติงานเมื่อไม่ปฏิบัติตามเอกสารคู่มือในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง - มีการจัดเตรียมคู่มือในการปฏิบัติงานและสามารถที่จะเข้าถึงได้ง่ายและทันท่วงที เช่น ข้อมูล Material Safety Data Sheet (MSDS) เป็นต้น - อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือในการเตรียมยารวมถึงการใช้ชุดหรืออุปกรณ์สำหรับป้องกันตัวเองได้ถูกต้อง - อบรมบุคลากรเรื่องทักษะความสามารถในการจัดเก็บยาให้ตามมาตรฐาน - อบรมและฝึกทักษะของบุคลากรและความสามารถในการจัดการกับเหตุการณ์ที่เกิด เช่น กระเด็น ทก ตกแตก และการจัดการกับขยะที่ปนเปื้อนได้เป็นอย่างดีตามมาตรฐาน - บุคลากรเกี่ยวข้องกับการเตรียมยาเคมีบำบัด ได้รับการฝึกอบรมที่เหมาะสมตามมาตรฐาน เพื่อให้การปฏิบัติงานถูกต้องตามมาตรฐาน - ฝ่ายเภสัชกรรมบริหารจัดการและเก็บรักษายาเคมีบำบัดโดยบุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมมาเฉพาะ การเตรียม 	<ul style="list-style-type: none"> - เภสัชกร - ผู้ช่วยเภสัชกร - พยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการผสมยาเคมีบำบัด - อุปกรณ์ป้องกันสำหรับบุคลากร - การปรับปรุงสถานที่ห้องผสมยาเคมีบำบัดให้เป็นไปตามมาตรฐานของสภาเภสัชฯ

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งแวดล้อม / อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง										
	<p>ยาเคมีบำบัดที่ให้ทางหลอดเลือดดำ ดำเนินการโดยกลุ่มงานเภสัชกรรมเท่านั้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้องกับยาเคมีบำบัด และการขนส่ง การเก็บรักษา และการทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องมือ มีการฝึกอบรมการใช้อุปกรณ์ป้องกัน (Personal Protective Equipment หรือPPE) และการจัดการยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัย - อบรมบุคลากรเกี่ยวกับการขนส่งยาเคมีบำบัดที่ถูกต้อง - อบรมเรื่องการบริหารยาเคมีบำบัด โดยกำหนดให้ผู้ที่สามารถบริหารยาต้องเป็นบุคลากรที่ผ่านการอบรม โดยเฉพาะทางเช่น หลักสูตรอบรมการให้ยาเคมีบำบัดสำหรับพยาบาล 10 วัน <p>(เอกสารแนบ 2.1 การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้ยาเคมีบำบัด)</p> <p>อุปกรณ์ป้องกัน : ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับยาเคมีบำบัดควรสวมเครื่องแต่งกาย ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เสื้อกาวน์ - หมวกคลุมผม - ถุงมือ - ผ้าปิดจมูกและปาก - ถุงหุ้มรองเท้า - แว่นตาป้องกันสารเคมี <p>การใช้เครื่องแต่งกายป้องกันในแต่ละขั้นตอน</p> <table border="1" data-bbox="331 1444 1018 2076"> <thead> <tr> <th>ลักษณะงาน</th> <th>เครื่องแต่งกาย</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>การผสมยา</td> <td>เสื้อกาวน์ปลอดเชื้อ หมวกคลุมผม ถุงมือ 2 ชั้น ผ้าปิดปากและจมูก</td> </tr> <tr> <td>การทำความสะอาด</td> <td>อย่างน้อยควรสวมเสื้อกาวน์และถุงมือ</td> </tr> <tr> <td>การให้ยาและการดูแลผู้ป่วย (รวมถึงผู้ช่วยพยาบาลและญาติที่ดูแลทำความสะอาด อาเจียนหรือของเสียจากผู้ป่วย)</td> <td>อย่างน้อยควรสวมเสื้อกาวน์และถุงมือ</td> </tr> <tr> <td>การเก็บขยะปนเปื้อนยาเคมี</td> <td>อาจสวมเฉพาะถุงมือได้ หากขยะที่ปนเปื้อนมีการบรรจุในภาชนะที่ปิดสนิทชั้นหนึ่งก่อน</td> </tr> </tbody> </table>	ลักษณะงาน	เครื่องแต่งกาย	การผสมยา	เสื้อกาวน์ปลอดเชื้อ หมวกคลุมผม ถุงมือ 2 ชั้น ผ้าปิดปากและจมูก	การทำความสะอาด	อย่างน้อยควรสวมเสื้อกาวน์และถุงมือ	การให้ยาและการดูแลผู้ป่วย (รวมถึงผู้ช่วยพยาบาลและญาติที่ดูแลทำความสะอาด อาเจียนหรือของเสียจากผู้ป่วย)	อย่างน้อยควรสวมเสื้อกาวน์และถุงมือ	การเก็บขยะปนเปื้อนยาเคมี	อาจสวมเฉพาะถุงมือได้ หากขยะที่ปนเปื้อนมีการบรรจุในภาชนะที่ปิดสนิทชั้นหนึ่งก่อน		
ลักษณะงาน	เครื่องแต่งกาย												
การผสมยา	เสื้อกาวน์ปลอดเชื้อ หมวกคลุมผม ถุงมือ 2 ชั้น ผ้าปิดปากและจมูก												
การทำความสะอาด	อย่างน้อยควรสวมเสื้อกาวน์และถุงมือ												
การให้ยาและการดูแลผู้ป่วย (รวมถึงผู้ช่วยพยาบาลและญาติที่ดูแลทำความสะอาด อาเจียนหรือของเสียจากผู้ป่วย)	อย่างน้อยควรสวมเสื้อกาวน์และถุงมือ												
การเก็บขยะปนเปื้อนยาเคมี	อาจสวมเฉพาะถุงมือได้ หากขยะที่ปนเปื้อนมีการบรรจุในภาชนะที่ปิดสนิทชั้นหนึ่งก่อน												

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งแวดล้อม / อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง						
	<table border="1" data-bbox="331 293 1018 674"> <tr> <td data-bbox="331 293 560 338">บ้ำบัต</td> <td data-bbox="560 293 1018 338">ทิ้งลงถังขยะ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="331 338 560 584">การทำความสะอาดเมื่อมียาเคมีบ้ำบัทหก หรือตกแตก</td> <td data-bbox="560 338 1018 584"> เสื้อกาวน์ หมวกคลุมผม ถุงมือ 2 ชั้น ผ้าปิดปากและจมูก แวนตา ถุงหุ้มรองเท้า </td> </tr> <tr> <td data-bbox="331 584 560 674">การขนส่งยาเคมีบ้ำบัต</td> <td data-bbox="560 584 1018 674">ตรวจสอบถุงมือ เพื่อป้องกันการสัมผัสยาบ้ำบัต</td> </tr> </table> <p data-bbox="316 725 405 763">สถานที่</p> <ul data-bbox="363 779 1011 958" style="list-style-type: none"> - กำหนดให้มีการจัดเตรียมยาเคมีบ้ำบัตในห้องเตรียมยาเคมีบ้ำบัตเท่านั้น - ห้องเตรียมยาต้องเป็นไปตามมาตรฐานของสภาเภสัชฯ และสถาบันมะเร็งแห่งชาติ <p data-bbox="316 969 1007 1055">(เอกสารแนบ 2.2 สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกในการเตรียมยาเคมีบ้ำบัต)</p>	บ้ำบัต	ทิ้งลงถังขยะ	การทำความสะอาดเมื่อมียาเคมีบ้ำบัทหก หรือตกแตก	เสื้อกาวน์ หมวกคลุมผม ถุงมือ 2 ชั้น ผ้าปิดปากและจมูก แวนตา ถุงหุ้มรองเท้า	การขนส่งยาเคมีบ้ำบัต	ตรวจสอบถุงมือ เพื่อป้องกันการสัมผัสยาบ้ำบัต		
บ้ำบัต	ทิ้งลงถังขยะ								
การทำความสะอาดเมื่อมียาเคมีบ้ำบัทหก หรือตกแตก	เสื้อกาวน์ หมวกคลุมผม ถุงมือ 2 ชั้น ผ้าปิดปากและจมูก แวนตา ถุงหุ้มรองเท้า								
การขนส่งยาเคมีบ้ำบัต	ตรวจสอบถุงมือ เพื่อป้องกันการสัมผัสยาบ้ำบัต								
3) การขนส่งยาเคมีบ้ำบัต	ยาเคมีบ้ำบัตทุกชนิดควรมีการจัดเก็บ และขนส่งโดยมุ่งเน้นการป้องกันยาเคมีบ้ำบัตแพร่กระจายสู่สิ่งแวดล้อม								
3.1 การขนส่งผลิตภัณฑ์จากบริษัทมาโรงพยาบาล	<p data-bbox="320 1167 986 1205">ข้อกำหนด ที่ใช้พิจารณาในการนำยาเข้าบัญชีโรงพยาบาล</p> <ul data-bbox="320 1216 1027 1877" style="list-style-type: none"> - ภาชนะบรรจุยาควรออกแบบเพื่อป้องกันการแตกของขวดยา (vial) เช่น มีพลาสติกหุ้มด้านนอก - การขนส่งจากโรงงานผู้ผลิตควรมีการนำใส่กล่องที่ทนแรงกระแทก ในกรณีที่เกิดการหกหรือตกแตกกล่องต้องสามารถกักยาเคมีบ้ำบัตได้ รวมถึงต้องมีกระบวนการควบคุมอุณหภูมิตามสภาวะการเก็บยาที่กำหนดจากผู้ผลิต เช่น มีเครื่องวัดอุณหภูมิแบบดิจิตอลซึ่งสามารถตรวจสอบอุณหภูมิได้อย่างต่อเนื่องตลอดการขนส่ง - ด้านนอกภาชนะบรรจุยาต้องมีสัญลักษณ์บ่งบอกว่า เป็นยาเคมีบ้ำบัตที่มีพิษต่อเซลล์ - ผู้ผลิตต้องระบุข้อมูลความปลอดภัยและการจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่เป็นพิษทั้งหมด (Material Safety Data Sheets; MSDS) มีรายละเอียดที่ชัดเจนเกี่ยวกับการปนเปื้อนและมาตรการป้องกันในกรณีเกิดการอุบัติเหตุ <p data-bbox="320 1888 1007 1926">(เอกสารแนบ 3.1 การคัดเลือกยาเคมีบ้ำบัตเข้าโรงพยาบาล)</p>	-กรรมการ PTC	-เส้นทางสำหรับการขนส่งยาเคมีบ้ำบัต						
3.2 การขนส่งผลิตภัณฑ์ภายในโรงพยาบาล	<ul data-bbox="320 1939 979 2067" style="list-style-type: none"> - กำหนดเส้นทางการขนส่งยาเคมีบ้ำบัต - ควรใช้ยานพาหนะที่มีล้อ และผลิตภัณฑ์ต้องอยู่ในบรรจุภัณฑ์เดิมของโรงงานผู้ผลิต มีป้าย/สัญลักษณ์เตือน 	-เภสัชกร	-อุปกรณ์สำหรับขนย้ายยาเคมีบ้ำบัตที่มีมาตรฐาน						

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งแวดล้อม / อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
	<p>“อันตรายโปรตระวังยาเคมีบำบัด”</p> <ul style="list-style-type: none"> - กล่องที่ใช้ขนส่งควรทำจากโพลี และมียาติดระบุว่าเป็นยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์ (cytotoxic) - บุคลากรที่มีหน้าที่ขนส่งยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์ควรทราบแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดการหก หรือแตกแตกของยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์ <p>(เอกสารแนบ 3.2 ข้อปฏิบัติในการขนส่งและการรับยาเคมีบำบัด)</p>		<p>-ป้าย / สัญลักษณ์เตือน “อันตรายโปรตระวังยาเคมีบำบัด”</p>
<p>3.3 การขนส่งยาเตรียมเคมีบำบัดจากห้องผสมยาไปยังหอผู้ป่วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีการระบุ ชนิด ประเภท ของยาเคมีบำบัด ได้อย่างชัดเจน - ถู้นำเกลือที่ผสมยาเคมีบำบัดควรมีฉลากระบุชัดเจนว่าเป็นยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์ - ภาชนะที่ใช้ขนส่งควรปิดผนึก สามารถปกป้องผลิตภัณฑ์เมื่อเกิดการตก และป้องกันการรั่วซึมกรณีเกิดการหก หรือแตกแตกในระหว่างขนส่ง รวมถึงติดป้ายระบุว่าเป็นยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์เท่านั้น - บุคลากรที่มีหน้าที่ขนส่งยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์ควรทราบแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดการหก หรือแตกแตกของยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์ รวมถึงคำแนะนำที่เหมาะสมเกี่ยวกับอันตรายที่เกิดขึ้น - บุคลากรผู้ขนส่ง ต้องสวมถุงมือแบบใช้แล้วทิ้ง - บันทึกการขนส่งยาเตรียมเคมีบำบัดจากห้องเตรียมยาเคมีบำบัดไปที่หอผู้ป่วยต่างๆ ไว้เป็นหลักฐาน 	<p>-พนักงานช่วยการพยาบาล (ผู้ขนย้ายยาเคมีบำบัด)</p>	<p>-ภาชนะสำหรับขนย้ายยาเคมีบำบัดที่มีมาตรฐาน</p>
<p>3.4 หอผู้ป่วยรับยาเคมีบำบัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลตรวจสอบความถูกต้องของเคมีบำบัดที่ได้รับ ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล HN ชื่อยา ที่ผสม เป็นต้น - จัดเก็บยาเคมีบำบัดแยกจากยาอื่นๆ 	<p>-พยาบาล</p>	<p>-ถุงมือแบบใช้แล้วทิ้ง เพื่อป้องกันการสัมผัสยา</p>
<p>4) การบริหารยาเคมีบำบัดและการจัดการอาการไม่พึงประสงค์</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบความถูกต้อง ตามหลักการบริหารยาของพยาบาล - ปฏิบัติตามแนวทางการให้ยา HAD และยาเคมีบำบัด - ประเมินอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ขณะได้รับยาเคมีบำบัด - การเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ในการช่วยเหลือผู้ป่วย - แนวทางในการรายงานแพทย์ <p>(เอกสารแนบ 4.1 การบริหารยาเคมีบำบัดและการจัดการอาการไม่พึงประสงค์, เอกสารแนบ 4.2 การจัดการเมื่อยาเคมีบำบัดรั่วออกนอกเส้นเลือด (Extravasation) และ เอกสารแนบ 4.3 Flow chart การรายงานภาวะ Hypersensitivity (HSR) จากยาเคมีบำบัด)</p>	<p>-พยาบาล -แพทย์</p>	<p>-แนวปฏิบัติการบริหารยาเคมีบำบัด -อุปกรณ์ป้องกัน -Warning Signs / Nursing Alarm Signs -อุปกรณ์ช่วยชีวิตผู้ป่วย</p>
<p>5) การกำจัด</p>	<p>เมื่อยาเคมีบำบัดมีการหก / ตกแตก</p>	<p>-พยาบาล</p>	<p>-Spill kit</p>

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งแวดล้อม / อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
<p>ขยะยาเคมี บำบัดและ อุปกรณ์ที่ สัมผัสยา / สัมผัสตัว ผู้ป่วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการจัดการเมื่อเกิดเหตุการณ์ยาเคมีบำบัดหก ตกแตก - การเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำความสะอาด สะอาด (Spill Kit) <p>(เอกสารแนบ 5.1 แนวปฏิบัติการจัดการเคมีบำบัดปนเปื้อนหรือหกหก (Spill))</p> <p>ขยะจากการปนเปื้อนยาเคมีบำบัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการจัดการขยะจากปนเปื้อนยาเคมีบำบัดเน้นการป้องกันการแพร่กระจายและแยกทิ้งลงถังเฉพาะ (ถังเหลือง) เพื่อส่งกำจัดที่เตาเผาขยะของโรงพยาบาล <p>(เอกสารแนบ 5.2 การกำจัดขยะเคมีบำบัด การทิ้ง การพักขยะ การทำลาย)</p> <p>เสื้อผ้า/อุปกรณ์ที่สัมผัสผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เสื้อผ้า/อุปกรณ์ที่สัมผัสผู้ป่วยทั่วไป แยกส่งซักทำความสะอาด - เสื้อผ้า/อุปกรณ์ที่เปื้อนปัสสาวะ/อุจจาระ ให้ใส่ถุงพลาสติก ทิ้งลงถังสีเหลือง เพื่อส่งกำจัดที่เตาเผาขยะของโรงพยาบาล <p>(เอกสารแนบ 5.3 การจัดการสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดที่มีพิษต่อเซลล์)</p>	<p>-ผู้ช่วย พยาบาล/ พนักงานช่วย การพยาบาล -พนักงานทำ ความสะอาด -งานบริการ กลาง โรงพยาบาล -งานอาคารและ สถานที่</p>	<p>-ถังขยะสีเหลืองถัง ขยะติดเชื้อ -เตาเผาขยะ</p>
<p>6) การให้สุข ศึกษาแก่ ผู้ป่วยและ ญาติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติการประเมินความรู้ก่อนการให้สุขศึกษาและคำแนะนำในทุกรายที่มาให้ยาใหม่ (New case) - จัดกลุ่มในการให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรคและสูตรของการให้ยาเคมีบำบัด - การให้ความรู้และคำแนะนำในรูปแบบของการอธิบายแผ่นพับให้ความรู้โดยพยาบาล: QR code ที่เป็นแผ่นพับและรูปแบบสื่อวิดีโอ - อาการข้างเคียงที่พบบ่อยในแต่ละประเภทของยาเคมีบำบัด - การจัดการอาการข้างเคียง ตามระยะเวลาการออกฤทธิ์ของยาแต่ละชนิด เช่น ในระยะ 24 ชั่วโมงแรก ระยะ 7-14 วัน และระยะ 3-5 สัปดาห์หลังได้ยา เป็นต้น <p>(เอกสารแนบ 6. Folder QR codeให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระยะเวลาการออกฤทธิ์ของยา และการขจัดออกจากร่างกายของผู้ป่วย - การให้ความรู้ในการจัดการสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยที่ได้รับยา 	<p>-พยาบาล</p>	<p>-ใบแผ่นพับให้ความรู้ (ตามชนิดของเคมี บำบัด) -QR code</p>

	Re formatted		ข้อความ ที่จำเป็น	กับ มาตรฐาน			ใหม่			
√			√	√	√	√			√	
การปรับปรุงแก้ไข : คู่มือฉบับนี้ จะปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงแก้ไข ทุก 3-5 ปี หรือเมื่อมีความจำเป็น										
วัน/ เดือน/ ปี ที่สร้างครั้งแรก : กรกฎาคม 2562										
วัน/ เดือน/ ปี ที่ปรับปรุงแก้ไข :										
วัน/ เดือน/ ปี ที่เผยแพร่ :										
File Name : แนวปฏิบัติเกี่ยวกับระบบบริการเคมีบำบัด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์เชียงใหม่										