



คู่มือการใช้โปรแกรมสืบค้นรายการยา (UR Ward For Dental)



Medication Reconciliation Team

หน่วยบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก รพ.ศิริราช

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทนำ	1
Part 1: แนะนำโปรแกรมและลักษณะทั่วไปของโปรแกรม	2
Part 2: การลงบันทึกข้อมูล Medication Reconciliation	4
Part 3: การลงบันทึกการติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring)	25
Part 4: การเรียกบันทึกรายงานการทำ Medication Reconciliation	30



บทนำ

ผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในหน่วยทันตกรรมเป็นกลุ่มผู้ป่วยอีกกลุ่มหนึ่งที่ต้องมีการทำหัตถการต่างๆ ที่อาจมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออก แต่ผู้ป่วยกลุ่มนี้เข้ารับการหัตถการ แต่ไม่ต้องการนอนรักษาตัวต่อในโรงพยาบาล จึงทำให้ไม่ได้มีการคำนึงถึงการดูแลเรื่องความต่อเนื่องในการรักษาทางยามากนัก เนื่องจากเป็นผู้ป่วยที่มีการนัดเพื่อทำหัตถการที่เสร็จสิ้นภายในหนึ่งวัน แต่ผู้ป่วยกลุ่มนี้ที่มีการใช้ยา กลุ่ม Antiplatelet และ Anticoagulant แล้วต้องทำหัตถการที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออก อาจก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการเสียเลือดรุนแรงเนื่องจากเลือดไหลหยุดช้าได้

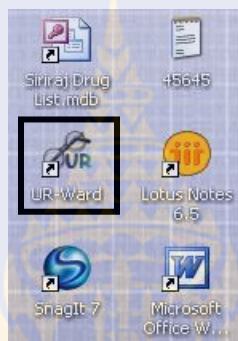
การทำ Medication Reconciliation ในหน่วยทันตกรรม จึงเป็นบริบทของการทำ Medication Reconciliation ในผู้ป่วยนอก (OPD) ซึ่งจะเน้นที่การสืบค้นประวัติการใช้ยา Antiplatelet Anticoagulant ของผู้ป่วยที่มีการใช้ยาประจำ ซึ่งนอกจากการสืบค้นประวัติการใช้ยาแล้ว ยังรวมไปถึงการวางแผนเพื่อเตรียมผู้ป่วยก่อนการทำหัตถการ ซึ่งในกรณีที่ผู้ป่วยมีการใช้ ยาในกลุ่ม Antiplatelet และ Anticoagulant จะต้องมีการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการที่เลือดไหลหยุดช้าด้วย ซึ่งหากผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวการ ที่มรักษาจะต้องมีการวางแผนในการให้ผู้ป่วยหยุดยา ก่อนทำหัตถการ ตามช่วงเวลาที่กำหนด รวมถึงการติดตามภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังทำหัตถการ ซึ่ง จะก่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการรักษาและความปลอดภัยสูงสุดของ ผู้ป่วย

ซึ่งในการทำ Medication Reconciliation ใน โรงพยาบาลศิริราช จากเดิมที่มีการทำในระบบของ ผู้ป่วยในนั้น จะมีการใช้โปรแกรม “UR-Ward” เพื่อช่วยในการสืบค้นและบันทึกข้อมูล ซึ่งในบริบทของผู้ป่วย นอก ได้มีการปรับปรุงโปรแกรม “UR-Ward” เพื่อใช้ในการทำ MR ทันตกรรมด้วย คู่มือเล่มนี้จึงจัดทำเพื่อ เป็นแนวทางในการใช้โปรแกรม UR ward ในการทำ MR-IT ต่อไป

Part 1: แนะนำโปรแกรมและลักษณะทั่วไปของโปรแกรม

1. การเปิดโปรแกรมและเรียกใช้โปรแกรม UR-ward

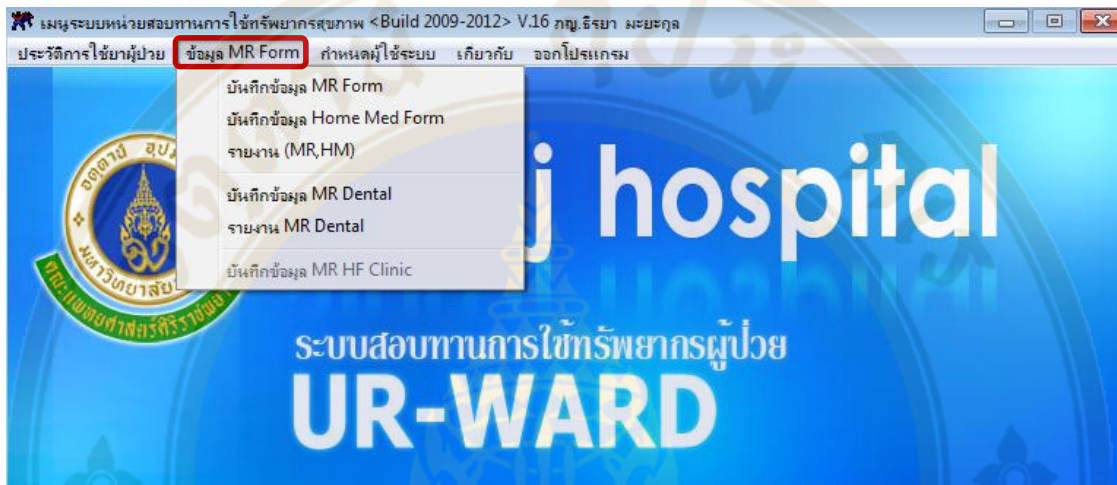
- ให้ **double click** ที่ icon “UR-Ward” บนหน้าจอ Desktop



- จะปรากฏหน้าจอให้ทำการ Log in

ให้ทำการ Log In โดย ระบุ “User ID” และ “Password” เป็น รหัส SAP ID

- จะปรากฏหน้าจอของโปรแกรม UR-ward แบ่งเป็น แดกการใช้งานต่างๆ ซึ่งในการทำงาน Medication Reconciliation ให้เลือกแถบ “ข้อมูล MR Form”



โดยในการทำงาน Medication Reconciliation ในส่วนของงานทันตกรรมจะแบ่งออกเป็น

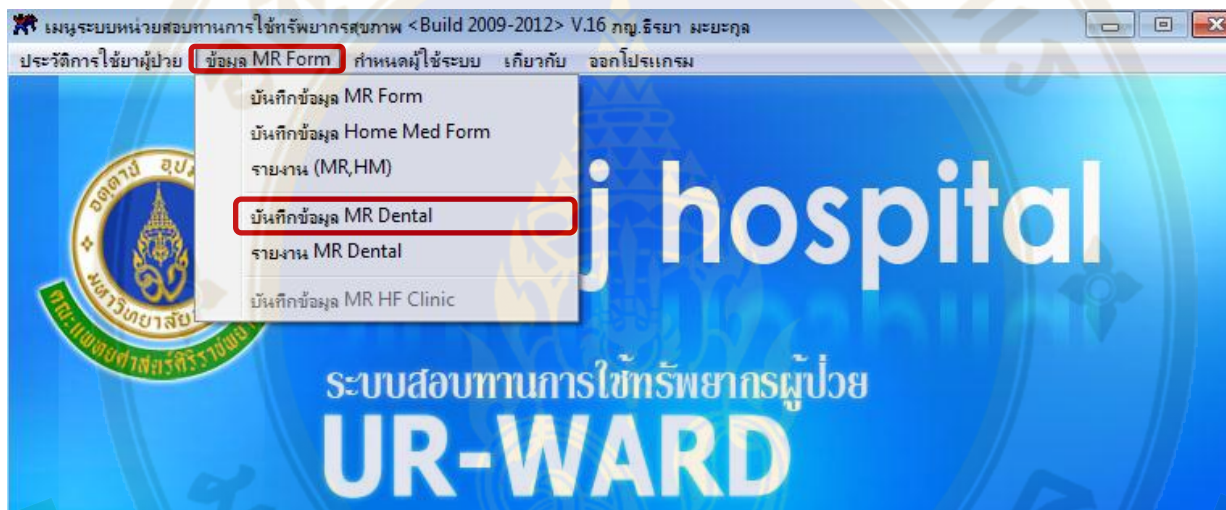
1. การลงบันทึกข้อมูล Medication Reconciliation
2. การลงบันทึกการติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring)
3. การเรียกบันทึกรายงานการทำ Medication Reconciliation

Part 2: การลงบันทึกข้อมูล Medication Reconciliation

2.1 แนะนำส่วนต่างๆของโปรแกรมและการเข้าสู่หน้าจอการทำงาน

การสร้างใบ MR ทันตกรรม จากโปรแกรม UR-Ward มีวิธีดังนี้

- หน้าจอ UR-Ward ให้เลือกแถบเมนู >> ข้อมูล MR Form >> บันทึกข้อมูล MR Dental



-จะปรากฏหน้าจอ บันทึกข้อมูล MR Dental

The screenshot shows a web-based form for entering MR Dental data. The form is titled "บันทึกข้อมูล MR dental" and includes the following sections:

- Patient:** Fields for Hn, Name, Age, Date of Birth (วันที่รับบริการ: 2/24/2015), Time, and Doctor Name (DoctoName). There are buttons for "ค้นหาประวัติ" and "สร้างรายการใหม่".
- Allergy:** A table with columns for No. and Description.
- Underlying Disease:** A section with checkboxes for "No" and "Yes (ระบุ)".
- Antiplatelets:** A table with columns: Sel, Medication Name, Dose, Route, Frequency, Last dose date, Last time, Off, Cont, Remark.
- Anticoagulants:** A table with columns: Sel, Medication Name, Dose, Route, Frequency, Last dose date, Last time, Off, Cont, Remark.
- Others:** A table with columns: Medication Name, Dose, Route, Frequency, Last dose date, Last time, Off, Cont, Remark.
- Pharmacy Consult:** A section with checkboxes for "No" and "Yes".
- Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง:** A section with checkboxes for "No" and "Yes".
- Buttons:** "ปรับปรุง", "Save", "Print", "Clear", "Cancel".
- Status Bar:** Shows "Ready", "10018873", "2/24/2015", and "9:37 AM".

ในหน้าจอ บันทึกข้อมูล MR Dental จะแบ่งหน้าจอในการแสดงข้อมูลของผู้ป่วยออกเป็น

- 1 ส่วนข้อมูลผู้ป่วย (Demographic Data)
- 2 ส่วนข้อมูลการรักษา

บันทึกข้อมูล MR dental MR Dent No. _____

Patient

Hn _____ Name _____ Age _____

วันที่รับบริการ 2/24/2015 Time : _____

DoctorName _____

ค้นหาประวัติ

สร้างรายการใหม่

Allergy

No.	Description

Underlying Disease

No Yes (ระบุ) _____

มียาที่ใช้ประจำหรือไม่

No Yes

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark

Anticoagulants

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark

Others

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark

Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง No Yes

Pharmacy Consult No Yes

ส่วนข้อมูลผู้ป่วย (Demographic Data)

บันทึกข้อมูล MR Dental MR Dent No. _____

Patient

Hn _____ Name _____ Age _____

วันที่รับบริการ 17/4/2015 Time : _____

DoctorName _____

ค้นหาประวัติ

สร้างรายการใหม่

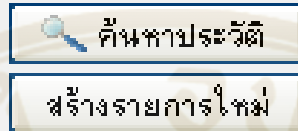
Allergy

No.	Description

ซึ่งจะประกอบด้วยข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย ดังนี้

- HN
- ชื่อ- นามสกุลผู้ป่วย
- อายุ
- ชื่อทันตแพทย์ผู้ดูแล
- ประวัติแพ้ยา
- วันที่และเวลาที่รับบริการ

นอกจากนี้ยังมีปุ่มที่ใช้ในการทำงานต่างๆ ดังนี้



1. ปุ่ม “ค้นหาประวัติ” ใช้ในการเรียกดูข้อมูลประวัติ การสร้างใบ MR ทันตกรรมเดิมของผู้ป่วย
2. ปุ่ม “สร้างรายการใหม่” ใช้เพื่อเริ่มในการสร้างใบ MR ทันตกรรม ใบใหม่ของผู้ป่วย

ส่วนข้อมูลการรักษา

เป็นส่วนที่ใช้ในการระบุข้อมูลประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย เนื่องจากการทำ MR ในระบบของทันตกรรมเป็นการทำ MR ในระบบของผู้ป่วยนอก และเป็นผู้ป่วยที่ต้องมีการทำหัตถการ จึงเน้นที่รายการยาในกลุ่ม Antiplatelet และ Anticoagulants ที่ต้องมีการหยุดก่อนการทำหัตถการ จึงแบ่งข้อมูลหน้าจอในส่วน of รายการยาเป็น 3 ส่วน ได้แก่

1. ยา Antiplatelets
2. ยา Anticoagulants
3. ยาอื่นๆ

ส่วนที่ระบุข้อมูล Pharmacist Consult เป็นการระบุว่า ผู้ป่วยนั้นๆมีการส่งปรึกษาเภสัชกรหรือไม่

Pharmacy Consult

No Yes

นอกจากนี้ยังมีปุ่มที่ใช้ในการทำงานได้แก่

Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง

Pharmacy Consult

No Yes

ปรับปรุง Save Print Clear Cancel

1. ปุ่ม “Patient Monitoring/ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง” ใช้เพื่อเข้าสู่หน้าจอในการบันทึกข้อมูลการติดตามและเฝ้าระวังผู้ป่วย รวมถึงการติดตามภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการ
2. ปุ่ม “ปรับปรุง” ใช้ในการบันทึกการปรับเปลี่ยน-เปลี่ยนแปลงข้อมูล ใน MR ทันตกรรมของผู้ป่วย
3. ปุ่ม “Save” ใช้ในการบันทึกข้อมูลใน MR ทันตกรรมของผู้ป่วย
4. ปุ่ม “Print” ใช้ในการสั่งพิมพ์ข้อมูลใน MR ทันตกรรมของผู้ป่วย
5. ปุ่ม “Clear” ใช้ในการล้างข้อมูล MR ทันตกรรม ที่ยังไม่ได้มีการสั่งบันทึก
6. ปุ่ม “Cancel” ใช้ในการยกเลิกข้อมูล หรือปิดหน้าจอ

2.2 ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล Medication Reconciliation

ในการบันทึกข้อมูลการทำ MR ของผู้ป่วย ให้ทำการระบุ HN ของผู้ป่วย จากนั้นกด “Enter”

Patient

Hn Name Age

วันที่รับบริการ | 2/24/2015 Time :

DoctorName

ค้นหาประวัติ สร้างรายการใหม่

จากนั้นให้ทำการระบุข้อมูล

- วันที่ และ เวลาที่รับบริการ
- ข้อมูลโรคประจำตัวของผู้ป่วย (Underlying Disease)
- ยาที่ผู้ป่วยมีการใช้เป็นประจำ

โดยในกรณีที่มีข้อมูลโรคประจำตัวให้ ที่ Yes พร้อมระบุชื่อโรค

Underlying Disease

No Yes (ระบุ)

ในกรณีที่ผู้ป่วยมียาที่ใช้ประจำ ให้ ที่ Yes พร้อมบันทึกรายการยาที่ผู้ป่วยมีการใช้ประจำ (ในกรณีที่ไม่มีการ Yes ที่ “มียาใช้ประจำหรือไม่” จะไม่สามารถระบุข้อมูลรายการยาได้)

มียาที่ใช้ประจำหรือไม่

No Yes

ในการระบุข้อมูลรายการยาเดิม ให้ทำการระบุข้อมูลรายการยาในส่วนของข้อมูลการรักษา

โดยข้อมูลรายการยาจะแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่

1. รายการยา Antiplatelets
2. รายการยา Anticoagulants
3. รายการยาอื่นๆ

****โดยจะสามารถใส่ข้อมูลประวัติยาเดิมของผู้ป่วยได้ ก็ต่อเมื่อมีทำ Yes ที่ “มียาที่ใช้ประจำหรือไม่” เท่านั้น

บันทึกข้อมูล MR Dental V.1

บันทึกข้อมูล MR Dental MR Dent No. _____

Patient: 15868, Age: _____

วันที่รับบริการ: 8/4/2015 Time: 14:12

Doctor Name: _____

Underlying Disease: No Yes (ระบุ) Hypertension

มียาที่ใช้ประจำหรือไม่: No Yes

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot, Cardiprin ASA)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix, Apolet, Clopidogrel GPD)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anticoagulants

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input type="checkbox"/>	Warfarin (Maforan, Orifarin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Rivaroxaban (Xarelto)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dabigatran (Pradaxa)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Apixaban (Eliquis)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Others

Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pharmacy Consult: No Yes

Buttons: บันทึกข้อมูล, Save, Print, Clear, Cancel

Underlying Disease: No Yes (ระบุ)

มียาที่ใช้ประจำหรือไม่: No Yes

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot, Cardiprin ASA)	81	Oral	1x1 pc	24/02/2014	08:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	low risk
<input checked="" type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix, Apolet, Clopidogrel GPD)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ในการบันทึกข้อมูลรายการยาให้ทำการบันทึกข้อมูลตาม ประเภทของยา คือ ยาในกลุ่ม Antiplatelets, Anticoagulants และยาอื่นๆ

1. ยาในกลุ่ม Antiplatelets และ Anticoagulants สามารถระบุข้อมูลได้โดย การเลือกจากรายการยาที่ปรากฏใน List รายการยา

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot, Cardiprin ASA)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix, Apolet, Clopidogrel GPO)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anticoagulants

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input type="checkbox"/>	Warfarin (Maforan, Orfarin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Rivaroxaban (Xarelto)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dabigatran (Pradaxa)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Apixaban (Eliquis)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

โดยเลือก ที่รายการยาที่ต้องการ แล้วจึงระบุข้อมูล “Dose” “Frequency” “Last dose date” “Last time” “Reconcile part” และ “Remark” โดยการระบุข้อมูลสามารถทำได้ดังนี้

- “Dose” เป็นการระบุข้อมูล ขนาดยา ชนิดนั้นๆ โดย click เลือกในช่อง Dose จะปรากฏ Drop Down List ของข้อมูลขนาดยาชนิดนั้นๆ ที่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลศิริราช

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot, Cardiprin ASA)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix, Apolet, Clopidogrel GPO)	81	Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)	300	Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)	100	Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

แต่หากต้องการบันทึกเป็นขนาดยาอื่นๆ ก็สามารถทำการระบุได้ โดยการพิมพ์ข้อมูลในลักษณะ

Free Text

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot, Cardiprin ASA)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix, Apolet, Clopidogrel GPO)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- **“Frequency”** เป็นการระบุข้อมูลความถี่ในการใช้ยาชนิดนั้นๆ โดย click เลือกในช่อง Frequency จะปรากฏ Drop Down List ของข้อมูลรูปแบบวิธีการใช้ยา

Antiplatelets									
Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , Cardiprin ASA)	81	Oral	1x1 pc	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix , Apolet , Clopidogrel GPO)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

แต่หากต้องการบันทึกเป็นรูปแบบการใช้ยาอื่นๆ ก็สามารถทำการระบุได้ โดยการพิมพ์ข้อมูลในลักษณะ Free Text

Antiplatelets									
Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , Cardiprin ASA)	81	Oral	2*1	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix , Apolet , Clopidogrel GPO)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- **“Last dose date”** เป็นการระบุข้อมูล วันที่ล่าสุดที่ผู้ป่วยมีการใช้ยาชนิดนั้นๆ ในการกรอกข้อมูลให้ click เลือกที่ช่อง Last dose date จะปรากฏ “หน้าต่างปฏิทิน” ให้ระบุข้อมูลวันที่ต้องการ

Antiplatelets									
Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , Cardiprin ASA)	81	Oral	2*1	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix , Apolet , Clopidogrel GPO)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- **“Last time”** เป็นการระบุข้อมูล เวลาหรือมียาล่าสุดที่ผู้ป่วยมีการใช้ยาชนิดนั้นๆ ในการกรอกข้อมูลให้ click เลือกที่ช่อง Last time แล้วจึงระบุข้อมูลเวลาที่ต้องการ ในลักษณะ FreeText

Antiplatelets									
Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , Cardiprin ASA)	81	Oral	2*1	11/04/2015	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix , Apolet , Clopidogrel GPO)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- **“Reconcile part”** เป็นการระบุว่า แพทย์มีความเห็นในการสั่งใช้ยาชนิดนั้นๆ ต่อก่อนทำ
หัตถการหรือไม่

- ถ้าแพทย์พิจารณาให้ใช้ยาชนิดนั้นๆ ต่อได้ก่อนทำหัตถการ ให้ ระบุ ที่ Cont
- ถ้าแพทย์พิจารณาให้หยุดยาก่อนทำหัตถการ ให้ระบุ ที่ Off

- **“Remark”** เป็นการระบุเหตุผล ในการให้ใช้ยาต่อ/หยุดยา รวมถึงเป็นการระบุข้อมูลที่ต้องการส่ง
ต่อให้กับทีมสหสาขาวิชาชีพอีกด้วย โดยการระบุข้อมูล Remark ทำได้โดย การ click ที่ช่อง Remark แล้ว
จึงพิมพ์ข้อความเพื่อระบุข้อมูลที่ต้องการ

Antiplatelets									
Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , Cardiprin ASA)	81	Oral	2*1	11/04/2015		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หยุดยา 17/4/58
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix , Apolet , Clopidogrel GPO)		Oral	//	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral	//	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral	//	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral	//	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral	//	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral	//	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Effient)		Oral	//	//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. ย่าอื่น ๆ ให้ทำระบุข้อมูลยา โดยการเลือก click และพิมพ์ที่ช่องรายการยาในลักษณะ Free Text

Others									
	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

การระบุข้อมูล **“Dose” “Route” “Frequency” “Last dose date”** และ **“Remark”** สามารถทำ
การบันทึกข้อมูลโดยระบุข้อมูลในลักษณะ Free text ส่วน**“Reconcile part”** ให้ ระบุ ที่ Off หรือ Cont
ตามความเห็นของแพทย์ในการพิจารณาใช้ยา

หลังจากบันทึกรายการยาครบถ้วนแล้ว ถ้าต้องปรึกษาเภสัชกร ให้ทำการระบุข้อมูล Pharmacist
Consult เป็น Yes จากนั้นโทรศัพท์เพื่อปรึกษาเภสัชกรได้ที่เบอร์ 96964 ในวันและเวลาราชการ

หากไม่ต้องส่งปรึกษาเภสัชกร ให้ทำการระบุข้อมูล Pharmacist Consult เป็น No

Pharmacy Consult

No Yes

เมื่อกรอกข้อมูลรายการยาจนครบถ้วนสมบูรณ์ทุกรายการแล้ว ก่อนการบันทึกข้อมูล MR ให้ทำการบันทึกข้อมูลในส่วน “การลงบันทึกการติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring)”

Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง

Pharmacy Consult

No Yes

ปรับปรุง Save Print Clear Cancel

Ready 10005646 17/4/2015 14:45

***สามารถดูรายละเอียดการบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring) ได้จาก

Part III: “การลงบันทึกการติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring)”

หากไม่มีการบันทึก การติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring) จะไม่สามารถทำการบันทึกข้อมูลใบ MR ได้ โดยจะปรากฏหน้าจอแจ้งเตือนให้ทำการบันทึก การติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring) ก่อน

บันทึกข้อมูล MR Dental

MR Dent No. []

Patient

Hn [] Name [] Age []

วันที่รับบริการ 17/4 /2015 Time []

DoctorName []

Allergy

No. Description

Underlying Disease

No Yes (ระบุ) DM

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , Cardiprin ASA)	81	Oral	2*1	11/04/2015		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หยุดยา 17/4/58
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix , Apolet , Clopidogrel GPD)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Eflient)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anticoagulants

Sel	Medication Name	Dose
<input type="checkbox"/>	Warfarin (Maforan , Orfarin)	
<input type="checkbox"/>	Rivaroxaban (Xarelto)	
<input type="checkbox"/>	Dabigatran (Pradaxa)	
<input type="checkbox"/>	Apixaban (Eliquis)	

Others

Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

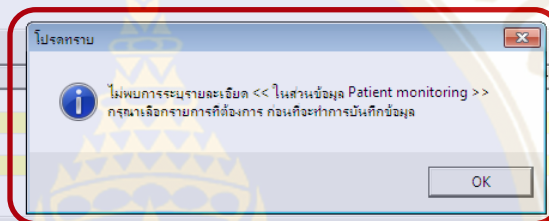
Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง

Pharmacy Consult

No Yes

ปรับปรุง Save Print Clear Cancel

Ready 10005646 17/4/2015 14:45



หลังจากลงบันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้ทำการกด “Save” เพื่อบันทึกข้อมูล MR

Others

Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง

Pharmacy Consult

No Yes

ปรับปรุง **Save** Print Clear Cancel

Ready 10005646 17/4/2015 14:47

บันทึกข้อมูล MR Dental

MR Dent No. _____

Patient
 Hn 52-713961 Name ด.ญ.ปริญญพร สิงห์นาง Age 14
 วันที่รับบริการ 17/4 /2015 Time : : ค้นหาประวัติ สร้างรายการใหม่
 DoctorName _____

Allergy
 No. Description

 มียาที่ใช้ประจำ หรือไม่
 No Yes

Underlying Disease
 No Yes (seq) DM

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input checked="" type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , Cardiprin ASA)	81	Oral	2*1	11/04/2015		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หยุดยา 17/4/58
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix , Apolet , Clopidogrel GPD)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Eliant)		Oral		//		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anticoagulants

Sel	Medication Name	Dose	Route	Cont	Remark
<input type="checkbox"/>	Warfarin (Maloran , Ofarin)		Oral	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Rivaroxaban (Xarelto)		Oral	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dabigatran (Pradaxa)		Oral	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Apixaban (Eliquis)		Oral	<input type="checkbox"/>	

Others

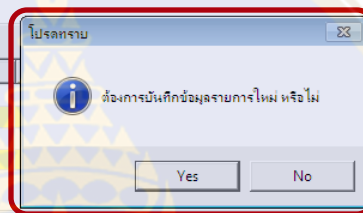
Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง No Yes

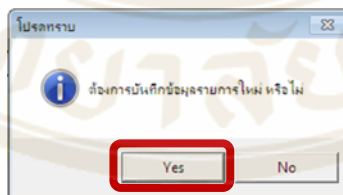
Pharmacy Consult No Yes

ปรับปรุง Save Print Clear Cancel

Ready 10005646 17/4/2015 14:47



จะปรากฏหน้าต่างเพื่อยืนยันการบันทึกข้อมูล ให้เลือก Yes เพื่อยืนยันการบันทึกข้อมูล



จะปรากฏหน้าต่าง ให้ระบุรหัสผ่าน เพื่อยืนยันการบันทึกข้อมูล โดยให้ระบุรหัสผ่านเป็นรหัส SAP 8 หลัก

รหัสผ่าน

Password : *****

OK Cancel

เมื่อทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้วจะปรากฏ ข้อมูลหมายเลขของ ใบ MR ทันตกรรม ที่หัวมุมด้านบน

The screenshot shows the 'บันทึกข้อมูล MR dental' window. At the top right, a red box highlights the 'MR Dent No.' field with the value 'D58020003'. The interface includes sections for Patient information, Allergy, Underlying Disease, and three medication tables: Antiplatelets, Anticoagulants, and Others. The Antiplatelets table shows Aspirin (B-Aspirin, Ascot, Cardipin ASA) as the selected medication with a 'low risk' remark. The Anticoagulants table is empty. The Others table shows SIMVASTATIN. At the bottom, there are buttons for 'ปรับปรุง', 'Save', 'Print', 'Clear', and 'Cancel', along with a 'Pharmacy Consult' section.

โดยหมายเลขใบ MR ทันตกรรม จะระบุเป็นรหัสขึ้นต้นด้วยตัวอักษร D แล้วตามด้วยหมายเลขรหัส 8 หลัก

MR Dent No. D58020003

ในรูปแบบ **D YYMMXXXX** โดย แต่ละหลักจะระบุถึง

YY: หมายถึง เลขสองตัวสุดท้ายของปีพุทธศักราช ที่มีการทำใบ MR ใบนั้นๆ

MM: หมายถึงเลขเดือนสองหลัก ที่มีการทำ MR ใบนั้นๆ

XXXX: หมายถึง ตัวเลขลำดับของผู้ป่วยที่มีการทำ MR ทันตกรรม ในปีนั้นๆ

สามารถทำการสั่งพิมพ์ใบ MR ได้ โดยการ การ click ที่ปุ่ม Print

จะปรากฏหน้าต่างเพื่อยืนยันการสั่งพิมพ์ → click “Yes”

จะปรากฏหน้าต่าง ให้ระบุรหัสผ่าน เพื่อยืนยันการพิมพ์ โดยให้ระบุรหัสผ่านเป็นรหัส SAP 8 หลัก แล้ว click “OK”

จะปรากฏหน้าจอ Print Preview ดังภาพ

Date of pre-operative		24/02/2015		Time :	Physician		
1. Allergy	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	Reaction				
2. Underlying disease	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Yes					
3. มีอาการประจำตัว	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Yes					
Current Medication							
Medication Name (Include OTC, Herbal, Vitamin, Supplement)	Dose	Route	Frequency	Last dose taken Date/Time	Off	Cont.	Remark
Antiplalets							
<input checked="" type="checkbox"/> Aspirin (B-Aspirin, Aspirin, Cardipin ASA)	81	Oral	1x1 pc	24/02/2014 08:00			✓
Others							
<input checked="" type="checkbox"/> SIMVASTATIN	10	ORAL		23/02/2014 18:00			✓
Patient monitoring :							
Follow suggestion		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Date :			
Complication		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No				
Obtained by							
Name :	Physician :	Pharmacy Consult :	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes			
(Date)	(Date)	Pharmacist (Signature)	24/02/15		(Date)		
08:00:00		08:00:00		Date/Time 24/2/2015 10:35:01			

การเรียกดูข้อมูลใบ MR ทันตกรรมเดิมของผู้ป่วย และการสร้างใบ MR ใหม่จากข้อมูลใบ MR เดิม

สำหรับผู้ป่วยที่เคยมีการสร้างใบ MR ทันตกรรมแล้ว เมื่อเข้าสู่ระบบข้อมูล MR ทันตกรรมของ
ผู้ป่วย จะปรากฏหน้าจอ แสดงรายการประวัติการสร้างใบ MR ทันตกรรมของผู้ป่วยรายนั้นขึ้นมา

บันทึกข้อมูล MR dental

MR Dent No. []

Patient

Hn [] Name [] Age []

วันที่รับบริการ 3/2/2015 Time []

DoctorName []

ค้นหาประวัติ

สร้างรายการใหม่

Allergy

No.	Description

Underlying Dis

No

แสดงรายการข้อมูลผู้ป่วยที่ disorders ... ภา.จรรยา มะระกุล

ลำดับ	DocNo	Hn	ชื่อ-นามสกุล	วันที่เข้ารับบริการ	เวลาเข้า	Underlying	มียาที่ใช้	Patient Monitoring	Pharmacy Cx
1	D5800010	[]	[]	02/03/2015		Y	Y		
2	D5800005	[]	[]	24/02/2015		Y	Y	พบรายการ	

Antipiatele

Sel Medicat

Anticoagul

Sel Medicat

Others

Medicatio

Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง No Yes

Pharmacy Consult No Yes

ปรับปรุง Save Print Clear Cancel

Ready 10018873 3/2/2015 1:19 PM

ซึ่งสามารถทำการเรียกดูข้อมูลประวัติใบ MR ทันตกรรมเดิมได้โดย click เลือกข้อมูลที่ต้องการ โดยอาจใช้
ข้อมูลใบ MR เดิมนี้ในการสร้างใบ MR ใบใหม่ได้

แสดงรายการข้อมูลผู้ป่วยที่ตกกรรม ... กษ.จรรยา มະຍະกุล

ลำดับ	DocNo	Hn	ชื่อ - นามสกุล	วันที่เข้ารับบริการ	เวลาเข้า	Underlying	มียาที่ใช้	Patient Monitoring	Pharmacy C
1	D5800010			02/03/2015		Y	Y		
2	D5800005			24/02/2015		Y	Y	พบรายการ	

OK Cancel

นอกจากนี้ ยังสามารถเรียกดูข้อมูลใบ MR ทันตกรรมเดิม ของผู้ป่วยได้โดย เมื่อเข้าสู่หน้าจอ บันทึกข้อมูล **MR Dental** ของผู้ป่วยแล้ว

บันทึกข้อมูล MR Dental V.1

บันทึกข้อมูล MR Dental MR Dent No. _____

Patient

Hn _____ Name _____ Age _____

วันที่รับบริการ 17/4 /2015 Time : _____

DoctorName _____

Allergy

No.	Description

Underlying Disease

No Yes (ระบุ) _____

มียาที่ใช้ประจำ หรือไม่

No Yes

Antiplatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark

Anticoagulants

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark

Others

Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark

Patient Monitoring / ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง No Yes

Pharmacy Consult No Yes

ปรับปรุง Save Print Clear Cancel

Ready 10005646 17/4/2015 14:50

ให้ click เลือกที่ “ค้นหาประวัติ”

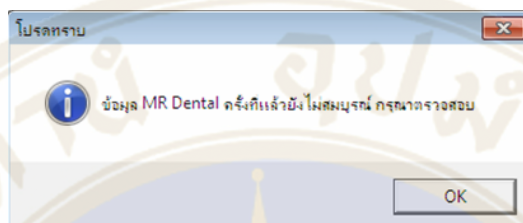
จะปรากฏหน้าจอแสดงข้อมูลรายการ ใบ MR ทันตกรรม เดิมของผู้ป่วย

ลำดับ	DocNo	Hn	ชื่อ - นามสกุล	วันที่เข้ารับบริการ	เวลาเข้า	Underlying	มียาที่ใช้	Patient Monitoring	Pharmacy C
1	D5800010			02/03/2015		Y	Y		
2	D5800005			24/02/2015		Y	Y	พบรายการ	

เมื่อทำการสร้างข้อมูล MR ครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว ให้ click ที่ ปรับปรุง/Save เพื่อบันทึกข้อมูล

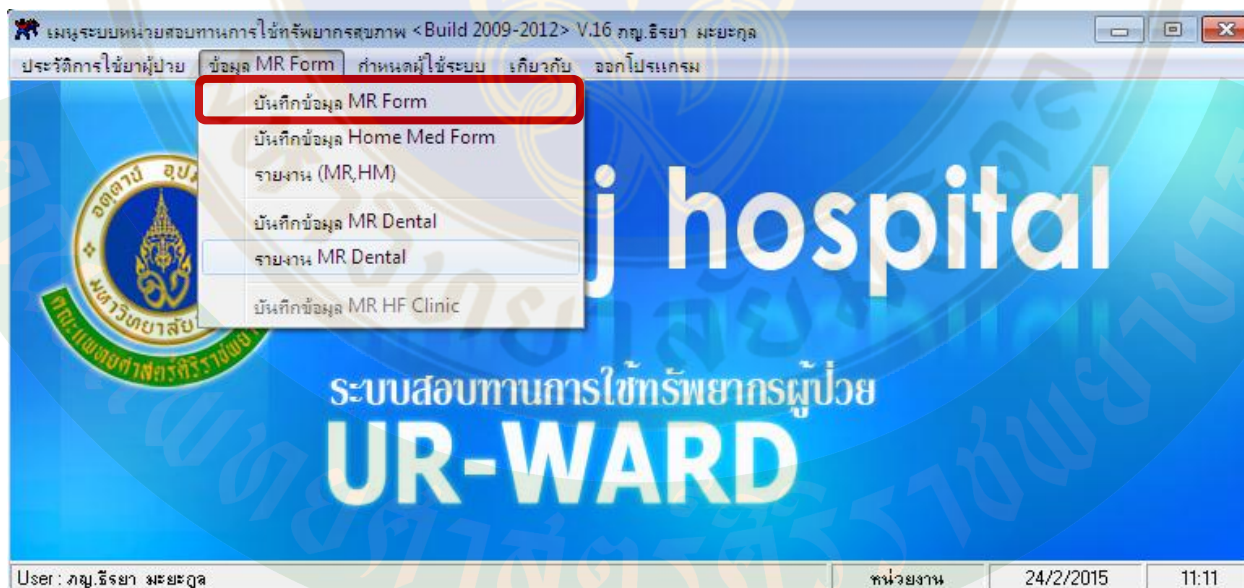
***ในกรณีที่ผู้ป่วยเคยมีการสร้างใบ MR ทันตกรรมแล้ว แต่ยังไม่บันทึกข้อมูล MR ทันตกรรมเดิมไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ (เช่น ยังไม่มีการระบุข้อมูลในการบันทึกการติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring)) จะไม่สามารถบันทึกข้อมูลใบ MR ทันตกรรมใหม่ได้

โดยโปรแกรม จะมีการขึ้นหน้าต่างแจ้งเตือนให้ทำการบันทึกข้อมูลใบ MR เดิมให้สมบูรณ์ก่อน จึงจะสามารถบันทึกข้อมูลใหม่ได้



เมื่อมีการบันทึกข้อมูล MR ทันตกรรมแล้ว ข้อมูลใบ MR จะถูกบันทึกในระบบ MR ปกติด้วยเช่นกัน ซึ่งทำให้สามารถนำข้อมูล MR ทันตกรรมไปใช้เป็นข้อมูลในการสร้างใบ MR ในบริบทของผู้ป่วยในและภาควิชาอื่นๆ ได้

โดยจากหน้าจอโปรแกรม UR-Ward เลือกที่ **ข้อมูล MR Form >> บันทึกข้อมูล MR Form**



จะปรากฏข้อมูลของการทำ MR Dental อยู่ใน ข้อมูลรายการยา “MR Dental” โดยมีภาระบุนหมายเลขใบ MR Dental รวมถึงวันที่ ที่มีการบันทึกข้อมูล ซึ่งสามารถเรียกดูข้อมูลได้

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form)

บันทึกข้อมูล Medication Reconciliation (MR Form) V.16

ชื่อผู้ป่วย: HN: [] เพศ: หญิง อายุ: 31 แสดงรายการ 2 บันทึก 31 บันทึกใหม่ MP 4 สร้าง MR Reconcile MR

แสดงรายการ (AN): 10 < > AN < > รหัสแพทย์: ?

1) An...
 2) OPD/คลินิก...
 คลินิกประกันสังคม 1 (13)
 คลินิก คลจก กวโน (Ger)
 นรเวช (ทั่วไป) (04) พิษณุประชารัตน์
 3) MR...
... 55001589 รหัส: 22/10/201
 4) HM
 5) MR Dent : D58020003
... รหัส : 24/02/2015

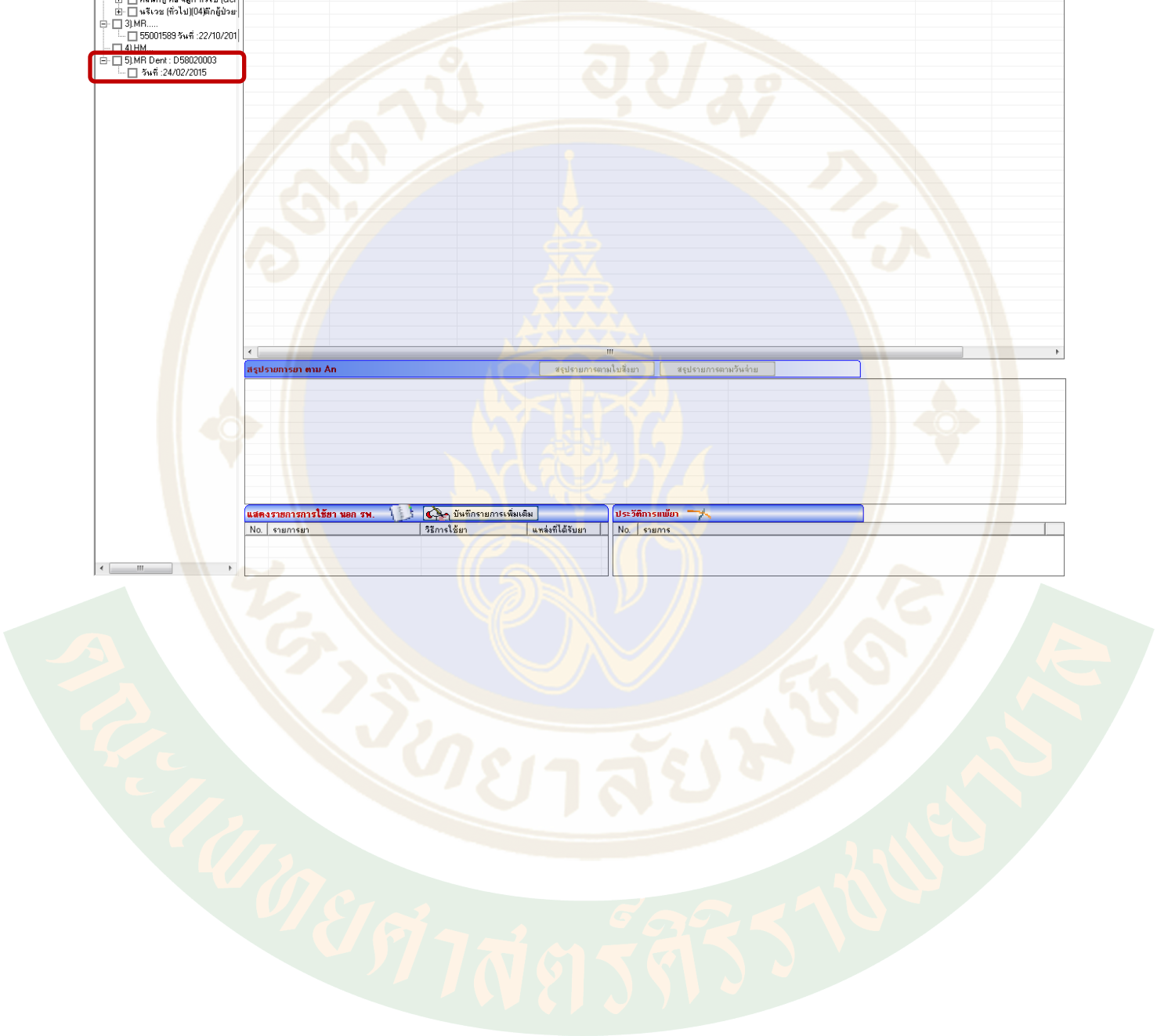
No.	วันที่จ่ายยา	ชื่อยา	ขนาดยา	จำนวนยา	วิธีใช้ยา	ประเภทจ่ายยา	Comment or Change

สรุปรายการตาม An: < > สรุปรายการตามใบสั่งยา < > สรุปรายการตามวันจ่าย < >

แสดงรายการรายการรับยา ผด. รพ. บันทึกรายการเพิ่มเติม ประวัติการรับยา

No.	รายการยา	วิธีการใช้ยา	แหล่งที่ได้รับยา

No.	รายการ



Part 3: การลงบันทึกการติดตามผู้ป่วย (Patient Monitoring)

นอกจากการสร้างใบ Medication Reconciliation แล้ว โปรแกรม UR-Ward ยังสามารถใช้ในการบันทึกข้อมูลเพื่อการติดตามผู้ป่วย

โดยการบันทึกการติดตามผู้ป่วยสามารถทำได้ดังนี้

บันทึกข้อมูล MR dental MR Dent No. _____

Patient Hn: _____ Name: _____ Age: _____

วันที่รับบริการ: 2/24/2015 Time: _____

DoctorName: _____

Allergy

No.	Description

Underlying Disease

No Yes (ระบุ) _____

Antipiatelets

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input type="checkbox"/>	Aspirin (B-Aspirin, Ascot, Cardipin ASA)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (Plavix, Apolet, Clopidogrel GPO)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel + Aspirin (Coplavix)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole (Agremol)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole + Aspirin (Aggrenox)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticlopidine (Ticlodin)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor (Brilinta)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prasugrel (Eliquis)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anticoagulants

Sel	Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
<input type="checkbox"/>	Warfarin (Maloran, Orfarin)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Rivaroxaban (Xarelto)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dabigatran (Pradaxa)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Apixaban (Eliquis)		Oral		//	00:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Others

Medication Name	Dose	Route	Frequency	Last dose date	Last time	Off	Cont	Remark
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pharmacy Consult

No Yes

Ready 10018873 2/24/2015 9:38 AM

click เลือกที่ **“Patient Monitoring/ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง”**

ติดตามผู้ป่วยต่อเนือง / Patient Monitoring

Hn : MR Dent No.

Follow suggestion (Preoperative treatment)

Yes No

Follow suggestion (Postoperative treatment)

Yes วันที่ทำหัตถการ : 4 /16/2015

No

Complication

Yes No

Bleeding Criteria

1).continued bleeding for more than 12 hr.

2).made the patient call or return to the dental practice or emergency department

3).induced a large hematoma or ecchymosis within the oral soft tissues

4).required blood transfusion

Other

หัตถการ

1).Extraction ชีฟันที่ทำ ...

2).Impaction ชีฟันที่ทำ ...

3).Scaling / Root planing

4).Periosurgery

5).Other

OK Cancel

จะปรากฏหน้าจอตั้งภาพ โดยหน้าจอติดตามผู้ป่วยต่อเนือง/Patient Monitoring จะประกอบด้วย ส่วนต่าง ๆ ดังนี้

ติดตามผู้ป่วยต่อเนือง / Patient Monitoring

Hn : MR Dent No.

Follow suggestion (Preoperative treatment)

Yes No

Follow suggestion (Postoperative treatment)

Yes วันที่ทำหัตถการ : 4 /16/2015

No

Complication

Yes No

Bleeding Criteria

1).continued bleeding for more than 12 hr.

2).made the patient call or return to the dental practice or emergency department

3).induced a large hematoma or ecchymosis within the oral soft tissues

4).required blood transfusion

Other

หัตถการ

1).Extraction ชีฟันที่ทำ ...

2).Impaction ชีฟันที่ทำ ...

3).Scaling / Root planing

4).Periosurgery

5).Other

OK Cancel

- **“Follow Suggestion”** เป็นส่วนที่ระบุข้อมูลว่าผู้ป่วยได้มีการปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ได้ถูกต้อง ครบถ้วนหรือไม่ โดยจะแบ่งเป็นสองส่วน คือ **ก่อนทำหัตถการ (Preoperative Treatment)** และ **หลังทำหัตถการ (Postoperative Treatment)**

โดยให้ระบุ ที่ Yes กรณีที่ผู้ป่วยมีการปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ได้ถูกต้องครบถ้วน และให้ระบุ No ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ได้ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ โดยสามารถระบุเหตุผล รวมถึงบันทึกข้อมูลเพื่อสื่อสารกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้

Follow suggestion – (Preoperative treatment)	Follow suggestion – (Postoperative treatment)
<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> Yes วันที่ทำหัตถการ : 4 /16/2015
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No

- **“Complication”** ให้ระบุ ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยหลังทำหัตถการ โดยให้ระบุ Yes ในกรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน และระบุ No ในกรณีที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

Complication					
<input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No				
<input type="radio"/> Bleeding Criteria <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1).continued bleeding for more than 12 hr.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2).made the patient call or return to the dental practice or emergency department</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3).induced a large hematoma or ecchymosis within the oral soft tissues</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4).required blood transfusion</td> </tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/> 1).continued bleeding for more than 12 hr.	<input type="checkbox"/> 2).made the patient call or return to the dental practice or emergency department	<input type="checkbox"/> 3).induced a large hematoma or ecchymosis within the oral soft tissues	<input type="checkbox"/> 4).required blood transfusion
<input type="checkbox"/> 1).continued bleeding for more than 12 hr.					
<input type="checkbox"/> 2).made the patient call or return to the dental practice or emergency department					
<input type="checkbox"/> 3).induced a large hematoma or ecchymosis within the oral soft tissues					
<input type="checkbox"/> 4).required blood transfusion					
<input type="radio"/> Other					

โดยภาวะแทรกซ้อนจะแยกออกเป็น ภาวะแทรกซ้อนจากการเสียเลือด (Bleeding) และภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ซึ่งภาวะแทรกซ้อนจากการเสียเลือดจะแบ่งออกเป็น 4 ประเภท ตามที่กำหนดใน Bleeding Criteria

- “หัตถการ” คือการระบุชนิดของหัตถการที่มีการทำในผู้ป่วยรายนั้นๆ โดยจะระบุข้อมูลการทำหัตถการเฉพาะในผู้ป่วยที่พบภาวะแทรกซ้อนเท่านั้น

เมื่อทำการระบุข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้วให้เลือก click ที่ OK เพื่อเป็นการบันทึกข้อมูล

ติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง / Patient Monitoring

Hn : MR Dent No.

Follow suggestion (Preoperative treatment)

Yes No

Follow suggestion (Postoperative treatment)

Yes วันที่ทำหัตถการ : 4 /16/2015 No

Complication

Yes No

Bleeding Criteria

1).continued bleeding for more than 12 hr.

2).made the patient call or return to the dental practice or emergency department

3).induced a large hematoma or ecchymosis within the oral soft tissues

4).required blood transfusion

Other

หัตถการ

1).Extraction ซึบพื้นที่ทำ ...

2).Impaction ซึบพื้นที่ทำ ...

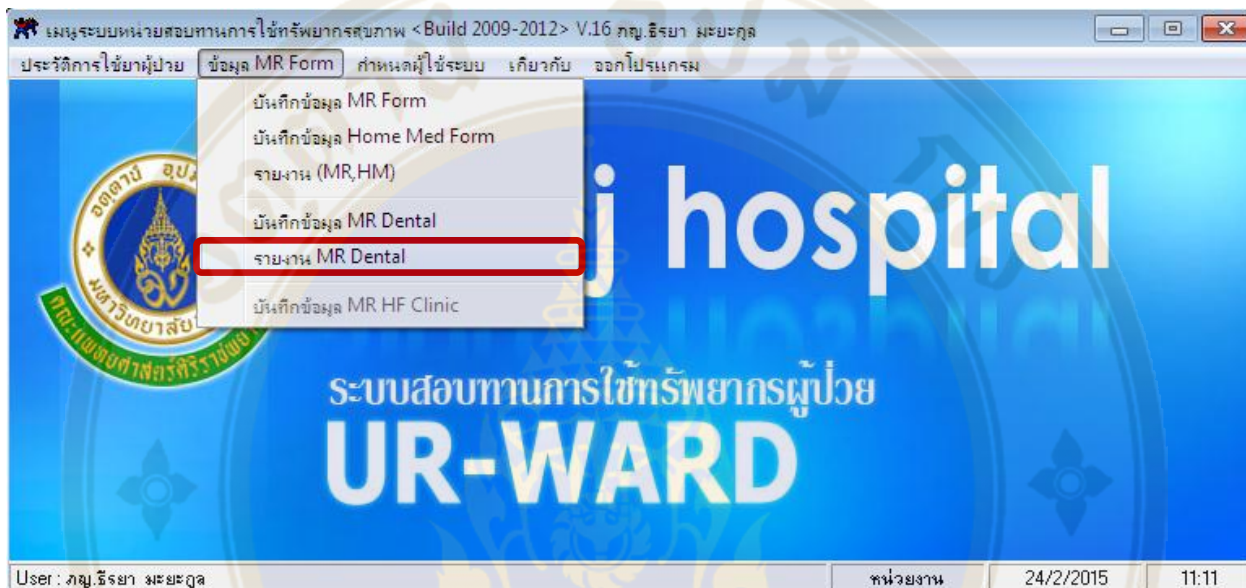
3).Scaling / Root planing

4).Periosurgery

5).Other

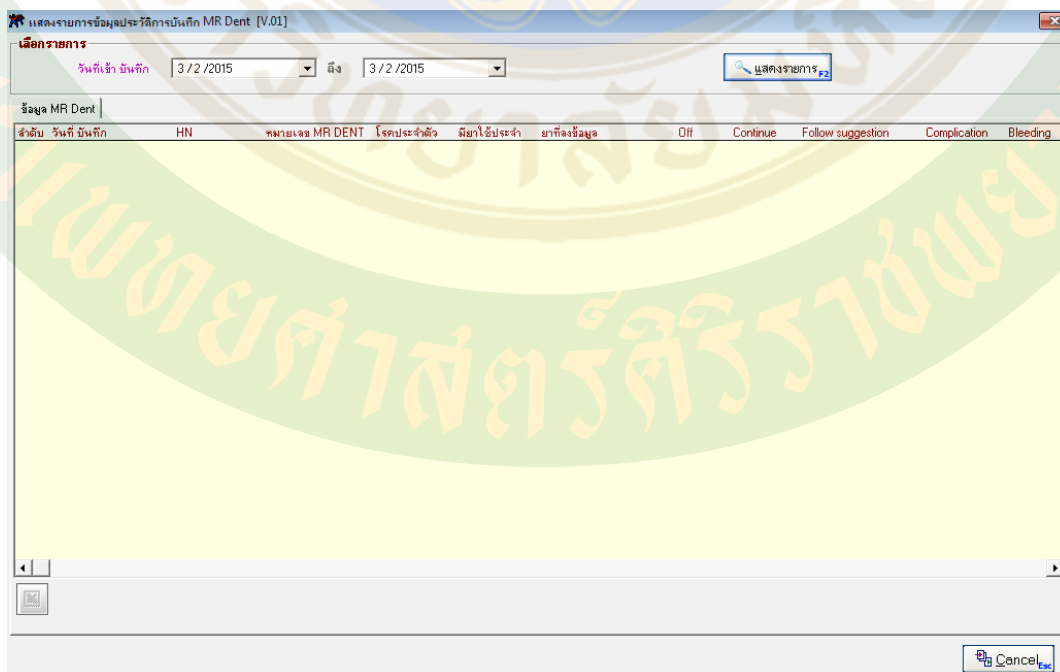
Part 4: รายงานการทำ MR Dental

เป็นส่วนที่ใช้ในการดึงข้อมูลการทำ MR Dental ทั้งหมดเพื่อใช้ในการติดตามผลการดำเนินงาน



วิธีการเข้าสู่ “รายงาน MR Dental” มีดังนี้

“ข้อมูล MR Form” >> “รายงาน MR Dental” จะปรากฏหน้าจอตั้งภาพ



ในการดึงข้อมูลให้ระบุช่วงเวลาที่ต้องการ

แสดงรายการข้อมูลประวัติการบันทึก MR Dent [V.01]

เลือกรายการ

วันที่เข้า บันทึก 3 / 2 / 2015 ถึง 3 / 2 / 2015

แสดงรายการ F2

โดยระบุข้อมูลใน “วันที่เข้า บันทึก” ระบุช่วงเวลาจาก วันที่เริ่มต้น จนถึง วันที่สิ้นสุด จากนั้น click ที่ “แสดงรายการ”

แสดงรายการข้อมูลประวัติการบันทึก MR Dent [V.01]

เลือกรายการ

วันที่เข้า บันทึก 2 / 26 / 2015 ถึง 3 / 2 / 2015

แสดงรายการ F2

ข้อมูล MR Dent

ลำดับ	วันที่ บันทึก	HN	หมายเลข MR DENT	โรคประจำตัว	มีมาใช้ประจำ	ยาที่ใช้ข้อมูล	Off	Continue	Follow suggestion	Complication	Bleeding
1	02/03/2015 09:38:53		D58020003	Y	Y	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , C	Y				
2	27/02/2015 12:38:20		D58020004		Y	Aspirin (B-Aspirin, Ascot , C					
3	26/02/2015 22:22:00		D58020006		Y	sdfsdfsdf		Y	Y		

Cancel Esc

จะปรากฏข้อมูลดังรูป ซึ่งสามารถดึงข้อมูลออกมาในรูปแบบของ Microsoft Excel เพื่อใช้ในการสรุปผลได้

โดย click ที่สัญลักษณ์



Acknowledgement

1. ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ
2. คณะกรรมการจัดการความรู้ด้านความปลอดภัยทางยา งานจัดการความรู้
3. นาย ประทุม นวลมิ่ง โปรแกรมเมอร์ ฝ่ายสารสนเทศ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล