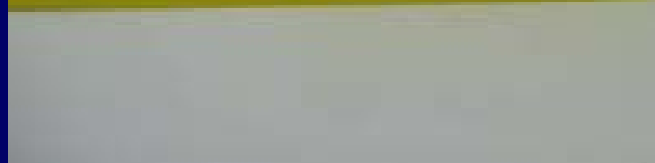


ชื่อ	การเก็บรักษา	สารประกอบ				การบริหารยา	concentrated (mg/ml)
		สารตั้งต้น	สารเติมแต่ง	สารละลาย	สารละลาย (infusion)		
Acyclovir (Zovirax)	25 °C, 5 B						
Amiodarone	15-30 °C, 4 B	SW					
Ambisome	2-8 °C, 30 day	SW					
Amphotericin B	2-8 °C, 2 B	SW					
Aspicillin	2-8 °C, 2 B	SW					
Augmentin	2-30 °C, 3 B	SW					
Bactrim *	2-25 °C, 2 B	SW					
Bactrim *	25 °C, 2 B						

ชื่อ	การเก็บรักษา	สารประกอบ				การบริหารยา	concentrated (mg/ml)
		สารตั้งต้น	สารเติมแต่ง	สารละลาย	สารละลาย (infusion)		
Cisplatin(CDDP)*	25 °C						
Cyclophosphamide*	25 °C						
Endoxan	25 °C						
Cytarabine (Ara-C)	25 °C						
Doxorubicin*	25 °C						
Etoposide*	25 °C						
Gemcitabine	25 °C						
Hydroxy URE	25 °C						
Idarubicin*	25 °C						
Methotrexate*	25 °C						
Vincristin*	25 °C						

ชื่อ	การเก็บรักษา	ความคงตัว		ตัวทำละลาย		การบริหารยา	concentrated (mg/ml)
		อุณหภูมิ	อุณหภูมิห้อง	NSS	SW		
Amiodarone(Cordarone)	อุณหภูมิห้อง 25 °C	-	24 hr.	-	-	IV infusion 20-120 min IV push at least 3 min	-
Adenosine	อุณหภูมิห้อง 25 °C	24 hr.	12 hr.	12 hr.	-	IV	-
Dobutamine*	อุณหภูมิห้อง 25 °C	-	36 hr	-	-	IV	-
Dopamine*	อุณหภูมิห้อง 25 °C	-	36 hr	-	-	IV	-
Dilantin	เก็บที่อุณหภูมิห้อง	-	-	-	-	IV drip 30-60min	1-10
Epinephrine (Adrenaline) *	เก็บที่อุณหภูมิห้อง	24 hr.	24 hr.	-	-	SC, IV, IM	-
Fentanyl ^^	เก็บที่อุณหภูมิ 15-30 °C	-	24 hr.	24 hr.	-	IV, IM,	-
Furosamide (Lasix) *	เก็บที่อุณหภูมิห้อง	-	24 hr.	24 hr.	-	IV push 1-2 min	-
Levophed	เก็บที่อุณหภูมิห้อง	72 hr.	72 hr.	-	-	IV	-
Lidocaine (Xylocaine)	อุณหภูมิห้อง 25 °C	-	-	-	-	IV	-
Lesec	อุณหภูมิห้อง 25 °C	4 hr.	-	-	-	IV push 3-5 min	-
Nitropusside (NTP)	อุณหภูมิห้อง 25 °C	24 hr.	24 hr.	-	-	IV	-

หมายเหตุ \* หมายถึงเก็บที่อุณหภูมิห้อง ^^ หมายถึง High alert drug



# การเรียนรู้จากความผิดพลาดสู่การสร้างระบบ

- ระดับองค์กรพยาบาล
- ระดับหน่วยงาน

# การวัดผลสำเร็จของการสร้างความปลอดภัย

- จำนวนการร้องการรายงานความคลาดเคลื่อน ไม่ใช่สิ่งบอกความปลอดภัย
- การรายงานความคลาดเคลื่อนใหม่ ๆ

**สิ่งที่บอกถึงความสำเร็จ คือ**

**พฤติกรรมที่แสดงถึงความตระหนักของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง**

# ข้อเสนอแนะสู่ความสำเร็จในการป้องกัน ความคลาดเคลื่อน

- การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพระหว่างแพทย์ เภสัชกร และพยาบาล
- การสั่งยาโดยใช้ practicality dose
- การตรวจสอบซ้ำอย่างอิสระ ( independent double check )
- สร้างระบบปลอดภัยเชิงป้องกันการและสร้างระบบที่ลดความซ้ำซ้อนในการตรวจสอบโดยบุคคล