

“Thuốc ba phần độc, 1 phần chữa bệnh”, mặc dù câu nói dân gian trên chỉ mang tính chất tương đối nhưng hầu hết tất cả các loại thuốc đều có những tác dụng phụ nhất định. Không phải loại thuốc nào uống nhiều cũng có thể gây tử vong, có những loại thuốc khi uống quá liều người sử dụng chỉ gặp một vài vấn đề như nôn mửa, đau bụng, hôn mê hay ngộ độc. Tuy nhiên, có những nhóm thuốc khi sử dụng quá liều sẽ gây tử vong nếu không được cấp cứu kịp thời. Vậy liệu có tồn tại nguy cơ người bệnh sử dụng thuốc quá liều đến từ bệnh viện hay không?

A. TÌNH HUỐNG

PK Nội

Hôm nay, cô đến khám gì ạ?
 Cô muốn làm xét nghiệm kiểm tra đường.
 Cô còn bị đau như ở lưng nữa.
 BV sẽ đăng kí cho cô khám thêm PK Cơ xương khớp ạ.

PK Cơ xương khớp

Cô bị đau như ở chỗ nào ạ?
 Cô đau ở phần cột sống, nhức mỗi hai chân.

Nhà thuốc Phano (dịch vụ)

Quầy phát thuốc BHYT

Hai toa đều có Celecoxib uống sao nhỉ?

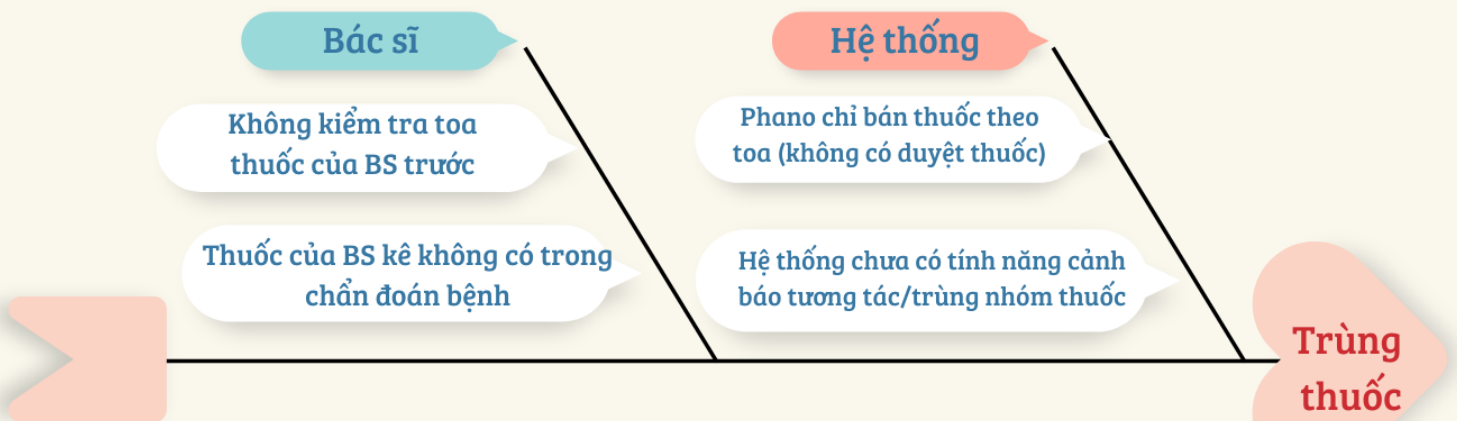
TOA THUỐC DỊCH VỤ (PK Nội)

- (PK Nội)
-
- Ceutocid 200 Capsule 200mg
- Celecoxib Uống 1 viên/lần * 1 lần/ngày

TOA THUỐC (PK CXK)

- Celecoxib 200mg Celecoxib Uống 1 viên/lần * 1 lần/ngày sau ăn
-
-

B. PHÂN TÍCH NGUYÊN NHÂN



C. BÀI HỌC KINH NGHIỆM

Để phòng ngừa các rủi ro sai sót thuốc xảy ra:

- Nghiên cứu, triển khai hệ thống cảnh báo tương tác/trùng thuốc khi BS kê đơn (DV, BHYT)
- BS phải tuân thủ các bước kiểm tra trong quá trình kê toa thuốc đặc biệt các trường hợp NB khám nhiều phòng, giải thích lí do dùng thuốc (nếu có) để NB cùng hiểu biết toa thuốc được kê.
- Dược sĩ lâm sàng/soạn thuốc/phát thuốc đảm bảo luôn kiểm tra toa thuốc tại từng giai đoạn để đảm bảo phòng ngừa sai sót xảy ra trên NB.

Hơn tất cả, làm đúng ngay từ đầu vẫn mang lại hiệu quả tốt hơn phòng ngừa rủi ro.