



ห่างไกลจากการติดเชื้อเมื่อต้องใส่สายสวนปัสสาวะ CA-UTI

นาง ประภาศรี ใจกล้า พย.บ. นางอรวัลล์ อรัญสุวรรณชัย พย.ม.
งานผู้ป่วยในชาย กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

บทนำ

การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ (CA-UTI) เป็นปัญหาสำคัญอันดับที่ ๒ ของการติดเชื้อในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า ส่งผลให้เกิดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลนานขึ้น ค่าใช้จ่ายในการรักษาตัวในการรักษาตัวในโรงพยาบาลสูงขึ้นซึ่งส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยเอง ในปี ๒๕๖๑ พบว่าเจ้าหน้าที่ขาดความรู้เรื่องการป้องกันการเกิด CA-UTI และมีไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ทำให้การปฏิบัติในการใส่สายสวนปัสสาวะ และการดูแลผู้ป่วยที่แตกต่างกัน เช่น ในเรื่องการประเมินความจำเป็นที่จะต้องใส่สายสวนปัสสาวะ ขั้นตอนการใส่สายสวนปัสสาวะ การดูแลระหว่างสายสวนปัสสาวะ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติ และที่สำคัญขาดความตระหนักในการความสะอาดมือ สาเหตุที่ไม่ได้ปฏิบัติ คือ ไม่ทราบ ลืม เร่งรีบและอุปสรรคในการทำ ความสะอาดมืออยู่ไกล

วัตถุประสงค์

๑. ลดอัตราการติดเชื้อ CA-UTI
๒. พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะตาม BUNDLE OF CA-UTI

การดำเนินงาน

๑. ทบทวนแนวทางปฏิบัติเดิมเพื่อหา GAP ระหว่างการปฏิบัติและแนวทางที่มีอยู่เดิม
๒. จัดทำ BUNDLE OF CAUTI = AIMR ให้ผู้ปฏิบัติสามารถปฏิบัติได้ง่าย
๓. ทดลองปฏิบัติตามแนว BUNDLE OF CAUTI
๔. ประเมินผลการปฏิบัติ



แนวทางการดูแลระหว่างสายสวนปัสสาวะ โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
• ต่อสายสวนปัสสาวะกับ sterile closed drainage system
• ครึ่งสายสวนให้ถูกต้อง ไม่ตึงรั้ง
• รักษาระบบระบายปัสสาวะให้เป็นระบบปิด
• Hand hygiene ก่อนสัมผัสสายสวน/หลังถอดถุงมือ
• เก็บตัวอย่างส่งตรวจจาก Sampling port ด้วย aseptic technique
• ตำแหน่งถุงต่ำกว่าระดับเอว/ไม่สัมผัสพื้น
• ไม่ปล่อยให้ถุงปัสสาวะเต็มหรือทิ้งไว้บนก้นไป/ควรเททุกเช้า/ภาชนะที่รองถุงปัสสาวะให้ใช้เฉพาะรายไม่ใช้รวมกัน
• ดูแลสายให้หลวมสะดวกไม่ย้อนกลับ/ภาชนะที่ใช้เฉพาะรายใช้แอลกอฮอล์เช็ดรูเปิดถุงก่อนและหลังหิ้วระวังไม่ให้สัมผัสภาชนะเท
• กรณีจำเป็นเคลื่อนย้ายหรือถุงสูงกว่าระดับเอวให้ Clam สายสวน
• ไม่เติมยาใดๆลงในถุงกับปัสสาวะ
• ไม่เปลี่ยนสายโดยไม่จำเป็น
• ทำความสะอาดสายสวนปัสสาวะ BID ด้วย NSS + Hibiscrub
• ไม่ควร ทำ Bladder irrigation
• สังเกตสีปัสสาวะและสายมีสีม่วง ขุ่น แตง มีหนอง มีกลิ่นเหม็น มีหินปูน ถ้าผิดปกติรายงานแพทย์
• กระตุ้นผู้ป่วยดื่มน้ำ กรณีไม่มีข้อจำกัดในการรักษาของแพทย์



แบบฟอร์มการเฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ

ที่สัมพันธ์กับการใส่สวนปัสสาวะ โรงพยาบาลเวียงจันทน์

วัตถุประสงค์	หญิง	ไม่หญิง	หมายเหตุ
1. การประเมินความจำเป็นเพื่อใส่สายสวนปัสสาวะ(เฉพาะ)			
2. ติดตามการดูแลสายสวนปัสสาวะที่มีผู้รับผิดชอบรายวัน			
3. การมีเอกสารและประวัติการดูแลสายสวนปัสสาวะ ครบถ้วน			
4. ได้รับความรู้ผู้ดูแล และญาติ / แพทย์เกี่ยวกับ วิธีใส่สายสวนปัสสาวะ			
5. การตรวจสายสวนปัสสาวะอย่างถูกต้อง			
6. การมีระบบการเฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ ให้ทันหรือก่อนจะระบุถึงค่า (ปกติ/ไม่ปกติ)			

** ศึกษานำปัสสาวะที่ผิดปกติ เช่น มีสีเหลืองเข้ม มีเศษ มีกลิ่นแรง มีหนอง มีกลิ่นเหม็น มีหินปูน มีนิ่ว ฯลฯ **

วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่
แพทย์	แพทย์	แพทย์	แพทย์	แพทย์	แพทย์	แพทย์	แพทย์	แพทย์	แพทย์
พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ
ใช่	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่

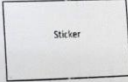
วันที่ใส่สายสวนปัสสาวะ CA-UTI ใน Chart วันที่ _____

วันที่ Admit: _____ วันที่ขอย้าย (ถ้ามี): _____

วันที่ Discharge: _____

ขอความร่วมมือนำประวัติลงในแฟ้มประวัติผู้ป่วยที่สายสวนปัสสาวะทุกราย

วันที่บันทึก: _____ ขอความร่วมมือผู้ดูแลบันทึกวันที่ใส่สายสวนปัสสาวะใน IC 1 ชุด



ผลการดำเนินงาน

- อัตราการติดเชื้อ CA-UTI ลดลงจาก ๒.๐๘ เป็น ๐.๕๗ ต่อพันวันคาสายสวนปัสสาวะ
- ได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะตาม BUNDLE OF CA-UTI

สรุป การลดการติดเชื้อ CA-UTI จำเป็นต้องวิเคราะห์หาสาเหตุของการติดเชื้อ การมีแนวทางที่สามารถปฏิบัติได้ง่าย

บทเรียนที่ได้รับ การทบทวนและหา GAP ระหว่างการปฏิบัติและแนวทางสม่ำเสมอเป็นการทบทวนแนวทางเพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการปฏิบัติต่อไป