

แบบการประเมินการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

วัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการประกันคุณภาพการป้องกันการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

เกณฑ์การประเมินผล บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติได้ถูกต้องร้อยละ 100

วิธีประเมิน 1. สัมภาษณ์ 2. สังเกต 3. ตรวจสอบ

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....

วันที่เริ่มใส่สายสวนปัสสาวะ.....

ลำดับ	กิจกรรม	การปฏิบัติ			วิธีประเมิน		
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	NA	1	2	3
1	ก่อนให้สารน้ำ มีการตรวจสอบวันหมดอายุ ความขุ่น สิ่งผิดปกติอื่นๆ รวมทั้งมีการตรวจสอบความเข้ากันของยา						
2	หากมีการผสมยาในสารน้ำติดป้ายสารน้ำ โดยระบุ ชื่อ นามสกุลผู้ป่วย, หมายเลขเตียง, ชนิด, ปริมาณ, อัตราการไหลของสารน้ำ, ยาที่ผสม, วันที่ เวลาที่เริ่มและสิ้นสุดการให้						
3	ติด sticker สีที่ชุดให้สารน้ำตรงกับวันที่ครบเปลี่ยนชุดให้สารน้ำและลงชื่อพยาบาลผู้เปลี่ยน set						
4	แจ้งให้ผู้ป่วย/ญาติ ทราบ พร้อมทั้งอธิบายถึงวัตถุประสงค์ ประโยชน์ และความจำเป็นรวมถึงวิธีการปฏิบัติตัวขณะได้รับสารน้ำ						
5	ตรวจสอบชื่อ - สกุล ผู้ป่วยที่ป้ายสารน้ำให้ตรงกับป้ายข้อมือผู้ป่วยก่อนให้สารน้ำ						
6	พยาบาลผู้ให้สารน้ำล้างมือตามมาตรฐานการล้างมือ/ทำความสะอาดมือด้วย Alcohol rub และสวมถุงมือสะอาด						
7	เลือกตำแหน่งหลอดเลือดดำได้เหมาะสม ตามที่กำหนดในวิธีปฏิบัติกรให้สารน้ำ						
8	ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณที่ให้สารน้ำด้วยสำลีปราศจากเชื้อชุบ Alcohol 70% โดยเช็ดวนออกไปรอบนอกในรัศมี 1 - 2 นิ้ว และทิ้งไว้ให้แห้ง						
9	ยึดหัวเข็ม (Exite site) โดยใช้แผ่นฟิล์มปราศจากเชื้อ มีการระบุวัน / เวลาที่เริ่มเปลี่ยนตำแหน่งที่ให้สารน้ำ						
10	หลังให้สารน้ำ มีตรวจเช็คโดยสังเกตอาการปวด บวม ของผิวหนังรอบบริเวณที่ให้ และติดตามประเมินทุก 2 - 4 ชั่วโมง และบันทึกหากมีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้ ภาวะแทรกซ้อน เช่น อาการหนาวสั่น ปวดบวม, ระดับการอักเสบของหลอดเลือดดำ อัตราการไหลของสารน้ำ, การหลุด และการหักพังของสายชุดให้สารน้ำ						
11	บันทึกการให้สารน้ำ วัน เวลา ชนิด ปริมาณ ยาที่ผสม และอัตราการไหลของสารน้ำ ชื่อผู้ให้ลงในบันทึกทางการแพทย์พยาบาล						
12	หลังสิ้นสุดให้สารน้ำ ใช้สำลีปราศจากเชื้อกดบริเวณที่ถอดเข็มออกจากหลอดเลือดดำ แล้วใช้พลาสติกปิดให้แน่น สังเกตภาวะแทรกซ้อน เช่น อาการปวดบวม อักเสบของผิวหนัง หลอดเลือดบริเวณที่ได้รับสารน้ำ+ลงบันทึกในบันทึกทางการแพทย์พยาบาล						
13	สังเกตความผิดปกติของหลอดเลือดดำบริเวณที่ให้สารน้ำหลัง off เส้นเลือดที่ให้สารน้ำ 48 ชั่วโมง ( ) ไม่มี ( ) มี (ระบุการอักเสบ)						

เกณฑ์วินิจฉัยการอักเสบของหลอดเลือดดำจากการให้สารน้ำ (Phlebitis score)

ระดับ 0 ไม่มีอาการทางคลินิก

ระดับ 1 แดงรอบรอยเข็ม ร่วมกับมีอาการปวดหรือไม่ปวดก็ได้

ระดับ 2 ปวดรอบรอยเข็มพร้อมกับแดงและ/หรือบวม

ระดับ 3 ปวดรอบรอยเข็มพร้อมกับแดงและ/หรือมีรอยแดงเป็นทางคล้ำได้หลอดเลือดแข็งน้อยกว่า 1 นิ้ว

ระดับ 4 ปวดรอบรอยเข็มพร้อมกับแดงและ/หรือมีรอยแดงเป็นทางคล้ายได้หลอดเลือดแข็งยาวมากกว่า 1 นิ้ว อาจมีหนองไหลออกมา  
ข้อเสนอแนะ

.....  
.....  
..... ผู้เก็บข้อมูล..... ตำแหน่ง..... วันที่.....